AÑO 2020

BUSCANDO LA EXCELENCIA
CURSO INICIAL DE
ORTODONCIA CORRECTIVA

TEÓRICO-PRÁCTICO-CLÍNICO-
CON EVALUACIÓN FINAL

CURSO VÁLIDO COMO ANTECEDENTES
PARA PRESENTARSE A EVALUACIÓN
DE LA ESPECIALIDAD

Dictante: Prof. Dr. Jorge Breuer
32 SESIONES

Asociación CEVI
Echeverría 2336 1"A"
Buenos Aires-Argentina

Te: (5411) 4781-3139 -- 4781-0257

WWW.asociacioncevi.com.ar

Cevi@asociacioncevi.com.ar

CURSO INICIAL-TEÓRICO- PRÁCTICO- CLÍNICO-ATENCIÓN DE PACIENTES- CON EVALUACIÓN FINAL-

DIRECTOR-DICTANTE: Prof. Dr. JORGE BREUER

32 SESIONES DE 10 Hrs. CÁTEDRA-

CARGA HORARIA: 320 Hrs. Asistencial

HORARIO: DE 09:00 A 12:30 TEÓRICO

Y DE 13:00 A 19:00 ATENCIÓN DE PACIENTES

CEVI COLABORARÁ CON PACIENTES- <u>PERO ES EL CURSANTE QUE DEBERÁ TRAER Y RESPONSABILIZARSE DE TENER 2-3 PACIENTES</u>

+ 32 Hrs. extramuros deberes e investigación bibliográfica

Total de carga horaria: 342 Hrs cátedra.

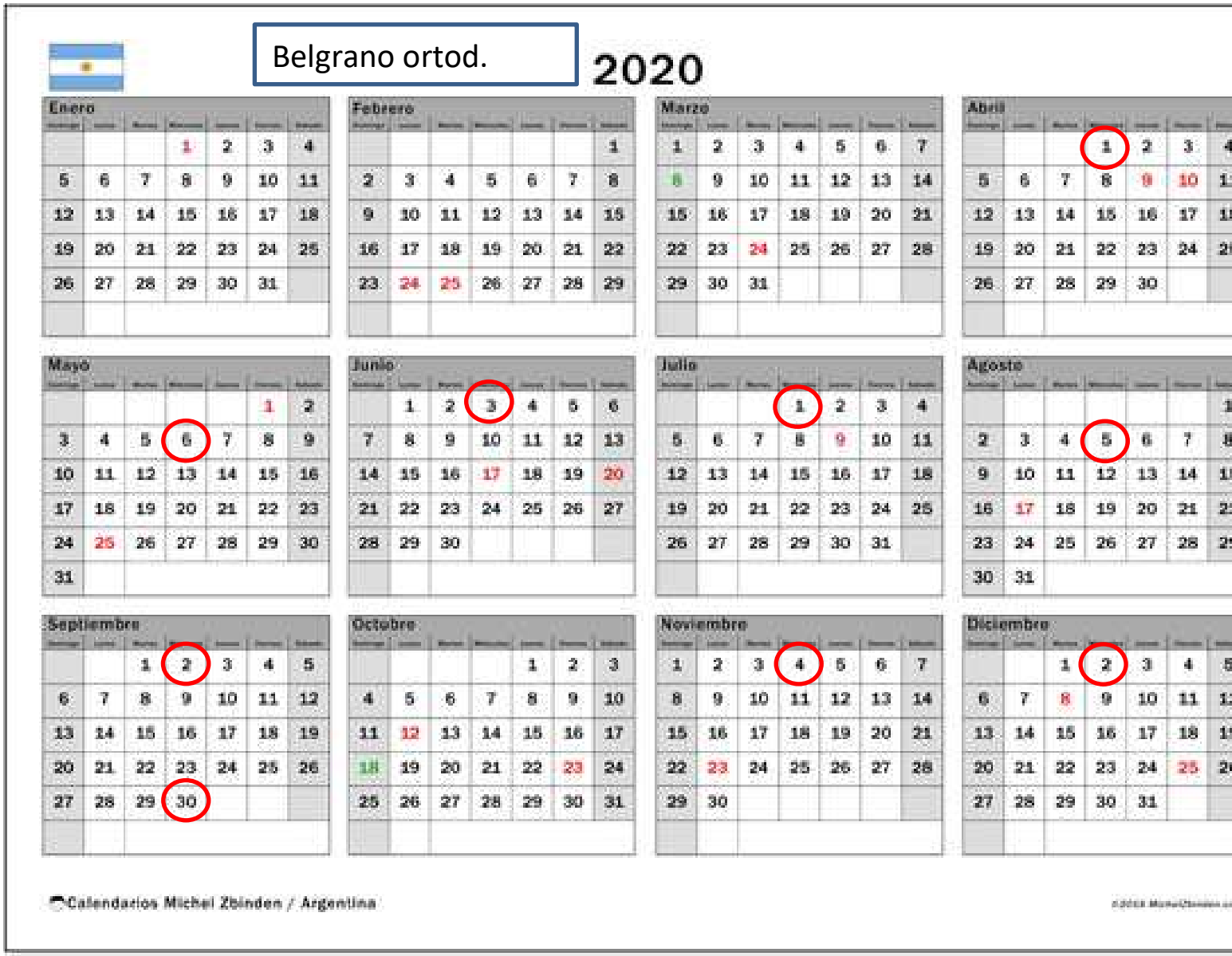
INSCRIPTOS MÍNIMO: 12

INSCRIPTOS MÁXIMO: 18

INICIA: 6 DE MAYO Y CONTINUA LOS 1ros. MIÉRCOLES DE CADA MES

SE PUEDE COMPLEMENTAR CON EL CURSO DE ORTODONCIA INTERCEPTIVA Y ORTOPEDIA DE LOS MAXILARES- LOS DÍAS JUEVES Y CON EL DE DESORDENES CRANEO MANDIBULARES LOS DÍAS VIERNES

COSTO DEL CURSO 6.000.- SEIS MIL PESOS-AJUSTABLE ANUALMENTE



PROGRAMA ANALÍTICA A DESARROLLAR: Diagnósticos clínico anatómico funcional. Anatomía radiográficas. Radiografías, lateral. Tomografías computada tridimensional. Dental Scanner. Etiología y clasificación de las maloclusiones.

Evaluación-Diagnóstico- adolescentes y adultos._Discrepancias dentarias, alvéolo- dentarias y esqueletales. . Estudio y análisis de modelos. –. Cefalogramas: Harvold, Bjork – Jarabak, Ricketts. Brackets, Prescripcion de Roth. y de Ricketts. Brackets, autoligante .Fuerzas suaves .Fuerzas Fuertes- Transpalatal. Gosgharian Máscara de Delaire.-Disyunción-Estéticas facial y dentaria. Montaje en articulador. Oclusión céntrica y relación céntrica. Oclusión mutuamente protegida.-Oclusión ideal. Llaves de la oclusión -Salud Periodontal. -Estabilidad dentaria y esqueletal.- Evaluación-Diagnóstico. Mecánica de tratamiento de casos clínicos leves, de mediana y de alta complejidad. Montaje en articulador.

Diferentes biotipos faciales. Convexidad facial,

Diferentes etapas de las mecánicas-Terminación de casos clínicos. Confeccionar y usar los Splint reposicionador mandibular. Aplicar la mecánica de arco Recto. Prescripción Roth. Contención y estabilidad. Cefalometrías, Predicción de crecimiento. VTO. Planificaciónes estéticas, facial y dentofaciales. Recorte de modelos. Diferentes tipos de set-up de modelos.

Secuencias de los tratamiento de diferentes técnicas, Anclaje absoluto-microimplantes. Diferentes brackets, arco de canto, arco recto, autoligantes.

Diferentes recursos de tratamientos adicionales intra y extraorales. Ortodoncia en adolescentes, y pacientes adulto.

Principios de los biofísicos de los alambres en ortodoncia y ortopedia. Metalografía.

Aprender y ejercitar destreza manual para el doblado de diferentes tipos de alambres de ortodoncia y el uso del Typodont y mecánicas de Ortodoncia. Ejercicio de doblado de alambres (destreza manual) Análisis y presentación de los casos tratados en la clínica por los alumnos.

Noción de Tratamientos restaurador interdisciplinarios : Periodoncia,

cirugía, implantes, rehabilitaciones.

Fotografías odontología, fotos intra y extra orales.

Preparación de modelos, carpetas de los pacientes, preparación de presentaciones y Computación. Powel Point y Word-

Investigaciones bibliográficas.

Presentación de un trabajo de monografía.

FUNDAMENTOS

El estudio, evaluación y diagnóstico de las estructuras esqueletales y de los tejidos blandos para el correcto desarrollo de las arcadas, fascies y de todo el sistema estogmatognático, es un pilar fundamental para prevenir, interceptar y / o corregir alteraciones en nuestros pacientes.

Los conceptos de salud, normalidad y las anomalías son muchas veces

imperceptibles a edades tempranas. El enfoque preventivo y correctivo de nuestros pacientes deben ser lo más completo y científico posibles, por lo cual el odontólogo se debe familiarizar en los conceptos que la ortodoncia pueda brindar en la función normal y el posible desvío de esa normalidad.

PERFIL DEL CURSO

a) Detectar, prevenir e interceptar problemas de maloclusión
b) Realizar un correcto diagnóstico y plan de tratamiento de las alteraciones dentomaxilofaciales, en adolescentes y adultos.
c) Establecer una comunicación interdisciplinaria con asignaturas o ciencias afines.
d) Lograr una fluida y armónica relación paciente – profesional.
e) Proporcionar conocimiento acabado de la tecnología actualizada.
f) Valorar el principio de prevención en la salud de los paciente.
g) Conformar un grupo de estudios, trabajo y de investigación.
h) Brindar una información que equilibre la preocupación mecanicista con los fundamentos biológicos y funcionales para conducir a un resultado correcto en proporción, estabilidad y estética.
i) Acentuar la vocación de servicios a la comunidad.

OBJETIVOS GENERALES:

_Interpretar los objetivos, y tratar casos clínicos preventivos, leves de mediana y alta complejidad. Ortodónticos
Aparatología removible y fija-Técnicas de Arco Recto, ortodoncia integral, y materias complementarias-

Elevar el nivel de la especialidad atendiendo a la capacitación continuas.

Consolidar la formación práctica y científica del ortodoncista para que cumpla con la responsabilidad social que le impone ser gestor de la salud, mediante la colaboración de campañas sanitarias actividades que proyecten el perfeccionamiento profesional al medio social en que actúa y el otorgamiento de servicios que la población demanda.

Practicar y educar sobre medidas preventivas del desarrollo relacionadas con la etiología del desarrollo de la mal oclusión.

Que se tenga un conocimiento cabal de interpretar, evaluar y manejar con precisión el diagnósticos ortodóncico .Pronosticar, proyectar y planificar las secuencias del tratamiento e implementar y ejecutar con seguridad las maniobras terapéuticas orientadas a obtener una oclusión funcional y estética con fundamentos biológicos y tecnología actualizada.

REQUISITOS PARA SU APROBACIÓN

a) 80% de presentes de las 320.. Hrs. Asistenciales
b) Aprobar 3 (tres) exámenes Teóricos Prácticos Clínico, uno cada 11 sesiones.
c) Aprobar 1 (un) examen final integrador, Teórico – Práctico Clínico y de evaluación de 3-5 pacientes, con carpeta completa de antecedentes de cada paciente.
d) Búsquedas bibliográficas y Presentación, al finalizar 1 (una) monografía o trabajo de Investigación.

e) . Presentación de un total de 2-3 pacientes terminados. Los pacientes pueden ser atendidos en la clínica, durante el curso o pacientes privados, controlados en el curso.

f) Los pacientes y su concurrencia será responsabilidad de los cursantes- Cevi colaborará con suministro de pacientes, pero la responsabilidad principal es de cada cursantes.

PERFIL DEL PÚBLICO

Dirigidos a Odontólogos egresados de Universidades Nacionales o Extranjeras reconocidas por el Ministerio de Salud Pública o de Educación .
Con o sin experiencia previa en Ortodoncia.

METODOLOGÍA

Asistencial : *Teórico – Práctico – Clínico con atención de Pacientes.*

Extramuros: *Investigación bibliográficas, y realizar una monografía y completar deberes.*

Teórico:

- aplicando en primer lugar técnicas educativas tradicional conductista con exposiciones del dictante con, proyecciones, audio visuales, retro proyectores, etc, con bibliografía previamente distribuidas.
- Presentación de casos clínicos como ejemplos. Para pasar e intercalar técnicas educativas constructivas, con intercambio de ideas, conocimientos previos y experiencias propias con los cursantes con la idea de formar pequeños grupos de

estudios donde el docente será el coordinador a fin de lograr grupos de estudios que perduren, incrementen y completar los conocimientos adquiridos y propios.

PRÁCTICO

Práctico: destreza y manualidad .Doblado de alambres- Diagnósticos cefalométricos.

Montaje en articulador. Zócalado de modelos. Confección y desgaste de Splint, reposicionador mandibular

Presentación de carpetas de diagnóstico y de ejercicios de alambres, para evaluar la destreza manual adquirida.

CLÍNICA

Atención de pacientes, mínimo de 2-3 pacientes propios en total.

Evaluar el desarrollo del caso clínico tratado y verificar carpetas correspondientes.

Cada sillón será compartido por dos y tres profesionales. Según los inscriptos

MODALIDAD DE EVALUACIÓN

Teórico – práctico – Clínico.

- De la Atención de pacientes.

1º Evaluación de aprendizaje y de los conocimientos cognoscitivos adquiridos.

2º Tres evaluaciones parciales Teórico – Práctico – Clínico.

3º Una evaluación final integradora. Teórico – Práctico – Clínico; y trabajo de monografía.

4º Terminación de casos clínicos y presentación de carpetas al finalizar.

5º Evaluación de los objetivos educativos logrados (por los alumnos y el profesor).

6º Evaluación de las enseñanzas y aprendizajes.

7º Evaluación de los docentes.

8º Evaluación de las instalaciones e infraestructuras.

MODALIDAD DE CERTIFICADO

Otorgado por Asociación Cevi-(Entidad Federada a FESOORA; Federación de Entidades y Sociedades de Ortodoncia y Ortopedia de la República Argentina) y FESOORA

Total de 32 sesiones.

Una SESIÓN mensualmente

Los 1ros. Miércoles de cada mes.

Asistencia obligatoria. En casos de ausencia, igual se deberá abonar los honorarios-

Cada sillón será compartido por dos o tres cursantes, y atenderán a pacientes

Desde las 13:00 a 19:00 Hrs. Los pacientes serán de los profesionales que están ocupando el sillón, pero será responsable directo de dos pacientes, uno solo de los profesiones.

DOCUMENTACIÓN DE LOS PACIENTES

Cada paciente debe tener una carpeta completa con los siguientes elementos:

- Autorización para el tratamiento por los padres o tutores.
- Ficha Clínica general.
- Ficha dentaria.
- Ficha de cursos.
- Carpeta con teleradiografías y trazados ,iniciales y finales
- Modelos iniciales montados en articulador o no
- Fotos iniciales intermedias y finales
- Preparar cada caso clínico para su presentación en P.Pont.
- DISPONER DE TODOS LOS ELEMENTOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO.

INSUMOS NECESARIOS

Diasponer de turbina y de los elementos rotatorios a cargo de cada cursante

Materiales e instrumental estará a cargo de los cursantes según

lista, previamente entregada para los Trabajos Prácticos .

Los materiales de pacientes serán a cargo de los pacientes, según lista y cada caso.

Los equipos, laboratorio y la infraestructura completos serán brindados por

ARANCELES DE PAGO (TENTATIVO a dICIEMBRE 2019)

Tentativo: 4.000- pesos por sesión de cada mes

Ajuste anualmente por los arenceles de una consulta

En caso de ausente también se deberá abonar la sesión.

Es posible que se realizan dos sesiones recuperatorias por año sin cargo.

TÉCNICA ARCO RECTO

PROGRAMA ANALITICO

♦**Montaje en Articulador:** Objetivos. Características. Diferentes articuladores. Sus diferentes usos.

♦**Modelos:** Diferentes tipos. Set Up de Modelos de Yeso. Posicionador Gnatológico. Diferentes Tipos. Estudiar y evaluar las anormalidades.

♦**Radiografías:** Diferentes Tipos, Aportes de cada Tipo de RX. Sus beneficios.

♦**Cefalometrías:** Trazados de distintos autores. Su Significado y Evaluación. Aplicación a la Clínica y al Diagnóstico de los Tratamientos.

♦**Otros Elementos auxiliares de Diagnóstico**: Fotos. Tomografías .Otras Imágenes y Estudios Complementarios.

♦**Diagnóstico:** Su Importancia. Diferentes Enfoques: Clínico, radiografías, de modelos, etc.

♦**Objetivos**: Prevención y Tratamiento. Pronósticos. Tiempo de Duración de los tratamientos.

♦**Evaluación del Tipo de Crecimiento:** Favorable y no favorable para el Paciente. Diferentes Edades, sexo y sus efectos futuros.

♦**Splint:** Objetivos. Diferentes Tipos. Sus Efectos. Su indicación.

♦**Elementos y Aditamentos para Ortodoncia:** Diferentes bandas, tubos molares, Brackets, .Brackets autoligantes tipos de Alambres y sus fuerzas. Otros aditamentos Maxilares. Fuerza extra oral.

♦**Mecánica de Arco Recto:** Sus Objetivos. Diferentes Posibilidades. Etapas de la mecánica. Evaluar la Prescripción de Roth.

♦**Contención**: diferentes tipos y usos.

♦**Oclusión:** Distintos Tipos. Clasificación. Organización de la Oclusión y su Evaluación..

♦**ATM:** Su Fisiología , Anatomía y función normal.

♦**Casos Clínicos**: Evaluación, estudios, diagnóstico, objetivos, propuestas de tratamiento, mecánica de tratamiento, contención, presentación de todos los elementos de diagnóstico antes, durante y después del tratamiento. Evaluaciones finales y resultados.

♦**Relación con Materiales Afines:** Periodoncia. Cirugías. Operatoria. Prevención. Estética

Micro implantes. Anclaje citicos y absoluto.

MATERIAS COMPLEMENTARIAS Y TÉCNICA DE ARCO RECTO

MATERIALES PARA TRABAJOS PRÁCTICOS

- Articulador semiajustable con sistema indicador posicionador condilar
- Arco facial (Gnatus, Wiph Mix, Panadent Sam, Orthodent, etc.)

IMPRESIONES Y VACIADOS

- Cubetas
- Taza de goma
- Espátula
- Yeso extraduro
- Split Cast

REGISTROS

- Cera azul
- Cera rosa

- Compuesto de modelar en lápiz
- Calentador y mechero
- Orquilla (1)
- Apoyo nasal
- Conector (1)
- Arco facial (1)
- Destornillador
- Bandejita con agua fría
- Termostato
- Tijera

MONTAJE EN ARTICULADOR Y REGISTROS

- 1 Articulador semiajustable con sistema de Indicador Posicionador Condilar.
- Dos juegos de modelos de su boca, en yeso extraduro (Velmix) con sus bases recortadas de no mas de 25 mm de alto cada uno.
- Yeso Velmix y yeso de impresiones.
- Taza de goma y espátula.
- Bisturí.
- Cuchillo para yeso.
- Accuflim: rojo, negro o verde single sided (Great Lakes 69124) (Kit) o 69117 (rojo), o 69119 (negro).
- Split cast (2)
- Separadores o aislante de acrílico.
- Cera rosa Mayco (Mayco o Great Lakes)
- Cera azul Delar Blue bite Regirtation Wax (2500 –1)
- Chaqueta o ambo.
- Compuesto de modelar en lápices.
- Pegamento la gotita o similar.
- 4 Platinas
- Cuchillo de yeso
- Bisturí
- 4 bandas elásticas

CEMETADO DE BRACKETS Y BANDAS EN TYPODONT

- Elementos para el cementado de brackets y adaptación de bandas de su preferencia.
  a) Cemento de cianocrilato ("La Gotita") o similar.
  b) Juegos de brackets y tubos molares (para 1º y 2º molares, Preinscripción Roth 022 X 028.
  c) Anatomical teech ("A" Company cat. Nº 0912-200)
- 1 Juego de oclusor plástico.
- Cera rosa Mayco (Beauty Pink)o Typodont
- Alicate How.
- Pinza porta brackets.
- Porta agujas y ligaduras (Helix)
- Ligaduras de alastic, pinza hemostática para su colocación (si las prefiere)
- Adaptador de ligadura.
- Espátula Warc.
- Barra palatina tamaño 45-37-32, a elección.
- Alambres: 019 * 019 elgiloy azul. 1 tira.

  017 x 025 elgiloy azul. 1 tira.

  016 acero. 3 tiras.

  1 arco DKL preformado. Tamaño por Typodont.
- 1 Arco preformado trenzado.
- Instrumental

- 1 Alicate Jarabak
- 1 Alicate How
- 1 Torre para doblar arcos
- Articulador semiajustable.

SPLINT

- Modelo recortado con el agujerito en el medio
- Separador
- Pincel para el separador
- Vacuprest
- Plancha de acrílico
- Gaza mojada
- Disco para cortar (carburundum)
- Acrílico: monómero y polímero auto para Splint
- Vaso de acrílico. Espátula para acrílico.
- Olla con agua caliente
- Compresor prendido
- Bisturí
- Piedras, fresas para acrílico. Mandril
- Papel Lija 000
- Pulidora. Motor

CEMENTADO DE BRAQUETS Y BANDAS EN PACIENTES

- Lozeta gruesa
- Espátula de cemento
- Lámpara halógena en caso de tener que adherir.
- Espátula Warc
- Posicionador o guiador de bandas.
- Abreboca.
- Turbina.
- Micromotor.
- Brochitas y fresas.

- Alicate: How, Jarabak, Corte distal, para cortar ligaduras y arcos y para extraer bandas.
- Porta agujas y porta ligaduras.
- Helix.
- Tijera de metal.
- Chaqueta o ambo.

CEFALOMETRIAS

- Lápices indelebles, negro, verde y rojo (por ej. Marker for Proyector marca Pilot – no)
- Plantilla para trazado cefalométrico (de preferencia Orthodent)
- Papel para trazado cefalométrico (de preferencia Transparente)
- Lápiz rojo, azul y verde para los que usen acetato de cefalometría corriente.
- Lápiz de mina Nº 2 blando o portamina 0,5 mm.
- Scotch tape.
- Tijeras.

BIBLIOGRAFÍA GENERAL COMPLEMENTADA

- **Alonso Aníbal. Albertini Jorge, S. Bechelli, Alberto, H: Oclusión y diagnóstico en Rehabilitación Oral Pág. 3. - Panamericana.**
- **Alonso, Albertini, Bechelli: Oclusión y diagnóstico en Rehabilitación Oral. Editorial Médica / Panamericana.**
- **Alonso Anibal: Información directa.**
- **Andrews,L "The six keys to normal occlusion" Am. J. Orthod, 62: 296-309,1972**
- **Arnett: American Journal of Orthodontics. Volumen 103 – nº 4 April 1993, 103 nº 5 May 1993.**
- **Baggini Alberto: Examen Intraoral. Manual de Trabajos Prácticos. Univ. Kennedy.**
- **Baggini Alberto: Ortodoncia clínica, diagnóstico y plan de tratamiento. Librería Técnica CP67. 2002. 1ra edición.**

- **Camani Altube: Estudio Mecánica del Aparato Dentario. Ed. Ediar-Soc 1922. Cap. X, pag. 388**

- **Dawson Peter E.: Evaluación diagnostico y tratamiento de los problemas oclusales.1ra edición. ED Mundi.-**

- **Dawson Peter: Evaluación, diagnóstico y tratamiento de los problemas oclusales. Editoral Mason / Salvat.**

- **Delaire, Jean: Resumen de las Principales Características del crecimiento Facial. Revista Ortodoncia (SAO), Vol. 45, nº 45, 1981.**

- **Dos Santos José, jr, D.D.S.MS: Oclusión. Principios y conceptos. Editorial Mundi.1987.**

- **Dramisino, José Luis: Crecimiento y desarrollo. Su valor en el Diagnóstico en Ortodoncia. Tesis Doctoral. La Palta,1995.**

- **Echeverri Guzmán. Gisella Sewcherman Kovalsky: Neurofisiología de la oclusión. Ad Montserrat 1º edición 1984.**
- **Enlow, Donald H: Manual sobre crecimiento Facial. Edit. Mundial Bs. As., 1º Edición, 1981.**

- **G. William Arnett – Robert Bergman: Facial Keys to orthodontic diagnosis and treatment planning- part I y Part II.**
- **Pág. 205- Edit. Labar- SA, 1940.**

- **Gregoret Jorge- Elisa Tuber:**

- **Harfin J.: Tratamiento Ortodontico en el Adulto. Ed: Panamericana 1999.**

- **Isberg, Annika: Disfunción de la articulación temporomandibular. Una guía práctica. Año 2003.**

- **Jarabak, Joseph R. - Fizzell, James A.: Aparatología del Arco de canto con alambre delgado. Tomo I y II. Edit. Mundi, Bs. As., 1975.**

- **Jeffrey P. Okeson: Oclusión y afecciones temporomandibulares . Editorial Mosby / Doyma Libros**

- **Monti, A. E.: Tratado de Ortodoncia. Edit. Mundi Bs. As.**

- **Moyers Robert E, D.D.S.,Ph.D. Manual de ortodoncia. Cap II, III yIV.11-113. ED Mundi S.A.I.C y F.**

- **Moyers Robert E.: Manual de Ortodoncia. Ed. Mundi, Pág. 160.**

- **Okeson Jeffrey P.: Tratamiento de oclusión y afecciones temporomandibulares. Cap 1º. Pág., 8-15 Ed. Mosby / Doyma. 4ta edición.**

- **Posselt U.: Studies ia the mobility of the human mandibule. Acta Odontol Scand 1952.**

- **Posselt U.: Studies in the mobility of the human mandible, Acta Odont Scan 1952; 10: Suppl 10.**
- **Posselt U: An analyser for mandibular positions. J Prosthet Dent 42:402, 1979.**

- **Rakosi Thomas: Atlas de ortopedia maxilar: Diagnóstico. Ed. Masson – Salvat.**

- **Ricketts RM: Facial and denture changes during orthodontic treatment as analyzed from the temporomandibular joint. Am J Orthod 1955;41: 163-53.**
- **Ricketts Robert M.: Terapia Bioprogresiva. ED. Panamericana.**

- **Ricketts, R: Técnica Bioprogresiva. Edit. Mundi, Bs. As, 1971.**

- **Ricketts, R: The value of cephalometric and computerized technology. Am. J. Ortho. Vol 42, 1972.**

- **Ricketts, RM: Orthodontic diagnosis and planning their roles in preventative and rehabilitative dentistry. Denver, 1982, Rocky Mountain Orthodontic Publishers.**

- **Rocabado, Mariano: Diplomado en Fisiopatología del sistema músculo esquelético cráneo-mandibular, cráneo-cervical y dolor facial.**

- **Roth RH.: Functional occlusion for the orthodontics Part I J Clin Orthod 1981**

- **Roth RH.: Temporomandibular pain-dysfunction and oclusal relationships. Angle Orthod 1973; 43:136-53.**

- **Roth RH.: The maintenance system and oclusal dynamics. Dent Clin N Am 1976; 20: 761-88.**

- **Rouviere, H: Anatomía humana descriptiva, topográfica y funcional..**

- **Slavivek RJ JCO: Interventions – on clinical and instrumental functional analysis for diagnosis and treatment planning. Part IV. J Clin Orthod 1988; 22:566-75.**

- **Testut Latarjet: Compendio de anatomía descriptiva.- Pág. 450-457.Editorial Salvat.1983.-.**
- **Williamson EH, Caves SA Edenfield RJ, Morse PK: Cephalometric analysis comparisons between maximum intercuspation and centric relation. Am J Orthod 1978;74:672-79.**

- **Williamson EH, Laminographie: Study of mandibular condyle position when recording centric relation. J Prosbet Dent 1978;39:56 1-4.**

PROGRAMA DETALLADO POR SESIÓN

1º Sesión

- Introducción
- Objetivos del tratamiento
- Llaves de Andrews
- Articulador
- Caso Clínico.
- Arco facial
- Registros de Relación céntrica
- Biostética
- Casos Clínicos

2º Sesión

- Demostración de registros. Arco facial y montaje en el articulador.
- Ficha pacientes.

Para la próxima sesión deberán traer 3 juegos de modelos de yeso extraduro, recortados propios.

Articulador semi- ajustable

3º Sesión

- Teórico. Indicador Posicionador Condilar
- Demostración práctica. Su significado.
- Realizar montaje de los modelos propios.
- Deben traer 3 casos montados en articulador para la 4º sesión.

4º Sesión

- Práctica de montajes en articulador.
- Remontas.
- Deben estudiar puntos y planos Rickets.

5º Sesión

- Splint. Reposicionador mandibular Teórico.
- Desgaste del Splint
- Traer los elementos para cefalometría: transparencias, fibras indelebres (rojo, verde, negro), y plantilla.
- Elementos para trabajar el Typodont
- Deber:traer un splint hecho

6º Sesión

- Conversión de la Tele- Rx Teórico.
- Práctica de API y conversión de la Tele por los cursantes
- Elementos para trabajar el Typodont
- Cementado de bandas y brackets en la clinica y en el Typodont: teorico
- Traer el splint-Desgaste del splint
- Atención de pacientes: fichado, impresiones, etc.
- Deder: traer el typodont, con los brackets y banadas cementados.

  Se deben de familiarizar con los cefalogramas de Bjork, Jarabak y Riketts.

En los momentos libres se controlarán a los pacientes que ingresan.

7º Sesión

- Ficha de pacientes.

- Elementos auxiliares del diagnóstico.
- Cefalograma de Bjork, Jarabak.
- Cefalograma de Rickets, puntos y planos.
- Cefalograma de Rickets, campos.
- Cementado de bandas-brackets.. Typodont. control
- Atención de pacientes. Impresiones. Montaje en articulador.
  Deben tener el instrumental completo.
  Elección de trabajos de monografías.

8º Sesión

- Cefalograma de Rickets, etc.
- Predicción de crecimiento.
- Mecánica Arco Recto, 1º etapa. Teórico – Práctico en Typodont.
- Atención de pacientes.
- Evaluación intermedia
- Impresiones de pacientes. Registros. Arco facial y montaje en articulador de pacientes.

Para la próxima deberán realizar el API, conversión de Tele, de los pacientes.

9º Sesión

- Ficha 1 y 2. Teórico
- V.T.O. Teórico - Práctico
- Presentación del diagnóstico de pacientes propios.
- Typodont. Completar. Splint, terminar propio y del paciente.
- Atención de pacientes.

10º Sesión

- Diagnóstico de pacientes propios.
- Splint de los pacientes.
- Atención de pacientes. Repaso general.

Los pacientes quirúrgicos serán estudiados. Se tratará, lo antes posible de tomar a los segundos pacientes de cada cursante.

Comienzo la corrección de carpetas.

Fotos, etc. Designar trabajos de monografías.

11º Sesión

- Etapas del tratamiento de la técnica de arco recto. Teórico.
- Atención de pacientes.
- Diagnósticos de pacientes propios.
- Iniciación de tratamiento interceptivos

En los momentos libres se pasarán en forma conjunta o separada todos los temas vistos.

12º Sesión

- Diagnóstico de ellos
- Atención de pacientes. Adhesiones. 1º etapa.
- Mecanica de tratamiento interceptivo

13º Sesión

- Arco Gosgharian. Teórico – Práctico – Demostración.
- Atención a pacientes.

  Lo antes posible, se tomarán los segundos pacientes de cada cursante.
- Deben traer posicionadores, Typodont. Gosgharian. Modelos con bandas. Materiales completos
- Aparatología removibles.

14º Sesión

- Alambres.
- Práctica de Gosgharian en modelos.
- Repaso de la primera etapa de la mecánica de tratamiento.
- Typodont.
- Atención a pacientes.

15º Sesión

- Registros propios.
- Generalidad mecánica.
- Casos clínicos.
- Presentación de casos clínicos. Uso, selección y construcción de los arcos DKL doble llave. Segunda etapa de la mecánica del tratamiento. Teórico,
- Terminación del Typodont. Preparar para DKL
- Arcos utilitarios. Diferentes tipos.
- Evaluación integradora (2º parcial)
- Atención a pacientes.

16º Sesión

- F.E.O.
- Mecánica en dentición mixta.
- Presentación de casos clínicos.
- DKL en Typodont.
- Atención a pacientes.

17º Sesión

- Indices de Moyer- Pont.
- Mecánica en dentición mixta.
- Generalidades de las mecánicas del tratamiento. 1º y 2º etapa.
- Alambres. Dobleces. Typodont.
- Atención a pacientes.

18º Sesión

- Hábitos. Respiración Bucal. Deglución atípica, etc.
- Alambres dobleces. Typodont.
- Atención a pacientes.

19º Sesión

- Desarrollo de las arcadas.
- Gomas intermaxilares.
- Desgastes interproximales. Técnica de Cheridan.
- Atención a pacientes.

20º Sesión

- Casos Clìnicos.
- Montaje en articulador de la 3º etapa.
- Atención a pacientes por los dos grupos.

21º Sesión

- Montaje de modelos en articulador durante la 3º etapa. Evaluación de la oclusión.
- Presentación de Casos Clínicos.

- Evaluación, 3º parcial.
- Atención de pacientes por los grupos.

22º Sesión

- Cefalograma de Tejidos Blandos.
- Presentación de Casos clínicos.
- Atención a pacientes.

23º Sesión

- Presentación de Casos Clínicos.
- Contención.
- Atención a pacientes.
- Tratamientos inrterceptivos y correctivos

24º Sesión

- Presentación de Casos Clínicos.
- Residivas.
- Atención a pacientes.

25º Sesión

- V.T.O. inicial y Diagnósticos iniciales de los casos clínicos.
- Presentación de Casos clínicos.
- Atención a pacientes.

26º Sesión

- Presentación de casos clínicos.
- Diagnóstico.
- Atención a pacientes.

27º Sesión

- Evaluación.
- Presentación de Casos clínicos.

28º Sesión

- Presentación de Casos clínicos
- Diagnóstico.
- Atención a pacientes.

29º Sesión

- Presentación de Casos clínicos.
- Diagnóstico.
- Atención a pacientes.

30º Sesión

- Presentación de Casos clínicos.
- Diagnóstico.
- Atención a pacientes.

31º SESION

presentación de casos clinicos interceptivas

- presentación de casos clinicos correctiva
- *atención de pacientes

32ºSESION

*presentación de casos clinicos interceptiva

*Presentación de casos clinicos correctiva

*Atención de pacientes-.

Fin