

Grand Master

Endodoncia, Periodoncia y Cirugía Bucal





Grand Master Endodoncia, Periodoncia y Cirugía Bucal

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 2 años
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Acceso web: www.techtute.com/odontologia/grand-master/grand-master-endodoncia-periodoncia-cirugia-bucal



Índice

01

Presentación del programa

pág. 4

02

¿Por qué estudiar en TECH?

pág. 8

03

Plan de estudios

pág. 12

04

Objetivos docentes

pág. 30

05

Salidas profesionales

pág. 38

06

Metodología de estudio

pág. 42

07

Cuadro docente

pág. 52

08

Titulación

pág. 66

01

Presentación del programa

La Endodoncia, Periodoncia y Cirugía Bucal son especialidades clave en la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades que afectan la salud bucal. La Endodoncia preserva los dientes mediante el tratamiento de conductos radiculares, evitando extracciones innecesarias. A su vez, la Periodoncia previene la pérdida dental al tratar enfermedades de las encías y tejidos de soporte. Por otro lado, la Cirugía Bucal aborda procedimientos complejos, como extracciones, injertos óseos y rehabilitaciones orales. Gracias a avances como la microscopía endodóntica, la cirugía guiada por computadora y los biomateriales regenerativos, estas disciplinas han evolucionado para ofrecer tratamientos más eficaces. Consciente de su alto impacto en el ámbito laboral, TECH ha diseñado uno de los Grand Master más completos del panorama universitario. Además, cuenta con una metodología 100% online que asegura la especialización perfecta para el alumno.





“

Con TECH transforma tu pasión por la odontología en una carrera de alto impacto, liderando el futuro con los avances más innovadores”

La alta incidencia de caries y periodontitis, sumada al envejecimiento poblacional, ha elevado la demanda de procedimientos complejos como los implantes y la regeneración ósea. Sin embargo, el alto costo de las tecnologías avanzadas, como la cirugía guiada por computadora y la microscopía endodóntica, limita su disponibilidad en ciertas regiones.

En cuanto a los procedimientos quirúrgicos, la cirugía mínimamente invasiva es un campo en expansión, pero requiere un alto nivel de especialización y acceso a equipos de última generación. Otro desafío radica en la concienciación y educación del paciente, ya que muchas personas desconocen la importancia de la salud periodontal y no buscan atención hasta que la enfermedad se encuentra en etapas avanzadas, complicando así los tratamientos. Asimismo, la resistencia bacteriana es un problema creciente que obliga a los especialistas a explorar alternativas, como terapias antimicrobianas innovadoras, plasma rico en factores de crecimiento y nanotecnologías. La sostenibilidad también ha cobrado relevancia en odontología, con un enfoque creciente en la reducción de residuos plásticos y el uso de materiales más ecológicos. A pesar de estos retos, la Endodoncia, Periodoncia y Cirugía Bucal continúan avanzando gracias a los progresos científicos y la integración de nuevas tecnologías. Con el objetivo de que los profesionales adquieran estas habilidades y conocimientos, la especialización que ofrece TECH les permitirá ofrecer tratamientos más precisos, menos invasivos y con mejores resultados a largo plazo, mejorando así significativamente la calidad de vida de los pacientes y contribuyendo a su salud general.

Por esta razón, se busca que los alumnos sigan una metodología 100% online que les permita gestionar su aprendizaje de manera autónoma, sin necesidad de desplazamientos ni horarios rígidos. Esta modalidad ofrece la posibilidad de estudiar a su propio ritmo, conciliando el estudio con sus responsabilidades laborales y personales. Además, este Grand Master incorpora uno de los métodos de aprendizaje más eficaces del mercado universitario: el método Relearning. La combinación perfecta de ambos enfoques garantizará que el alumno adquiera los conocimientos necesarios para destacar en el mundo laboral.

Este **Grand Master en Endodoncia, Periodoncia y Cirugía Bucal** contiene el programa universitario más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- ♦ El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en odontología
- ♦ Los contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que están concebidos recogen una información científica y práctica sobre aquellas disciplinas indispensables para el ejercicio profesional
- ♦ Los ejercicios prácticos donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje
- ♦ Su especial hincapié en metodologías innovadoras en Endodoncia, Periodoncia y Cirugía Bucal
- ♦ Las lecciones teóricas, preguntas al experto, foros de discusión de temas controvertidos y trabajos de reflexión individual
- ♦ La disponibilidad de acceso a los contenidos desde cualquier dispositivo fijo o portátil con conexión a internet



Desarrolla habilidades clínicas excepcionales y haz frente a los retos más complejos de la odontología moderna con el respaldo que solo te ofrece TECH

“

Con el cuadro docente de TECH prepárate para ser un líder en el campo con los conocimientos más actuales y las técnicas más vanguardistas”

Incluye en su cuadro docente a profesionales pertenecientes al ámbito de la Endodoncia, Periodoncia y Cirugía Bucal, que vierten en este programa la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas de sociedades de referencia y universidades de prestigio.

Su contenido multimedia, elaborado con la última tecnología educativa, permitirá al profesional un aprendizaje situado y contextual, es decir, un entorno simulado que proporcionará un estudio inmersivo programado para entrenarse ante situaciones reales.

El diseño de este programa se centra en el Aprendizaje Basado en Problemas, mediante el cual el alumno deberá tratar de resolver las distintas situaciones de práctica profesional que se le planteen a lo largo del curso académico. Para ello, el profesional contará con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo realizado por reconocidos expertos.

Con TECH adquiere un conocimiento profundo y especializado que te posicionará entre los profesionales más demandados en el sector.

Combina la ciencia con la práctica, gracias al método de aprendizaje más eficaz del panorama universitario.



02

¿Por qué estudiar en TECH?

TECH es la mayor Universidad digital del mundo. Con un impresionante catálogo de más de 14.000 programas universitarios, disponibles en 11 idiomas, se posiciona como líder en empleabilidad, con una tasa de inserción laboral del 99%. Además, cuenta con un enorme claustro de más de 6.000 profesores de máximo prestigio internacional.



“

Estudia en la mayor universidad digital del mundo y asegura tu éxito profesional. El futuro empieza en TECH”

La mejor universidad online del mundo según FORBES

La prestigiosa revista Forbes, especializada en negocios y finanzas, ha destacado a TECH como «la mejor universidad online del mundo». Así lo han hecho constar recientemente en un artículo de su edición digital en el que se hacen eco del caso de éxito de esta institución, «gracias a la oferta académica que ofrece, la selección de su personal docente, y un método de aprendizaje innovador orientado a formar a los profesionales del futuro».

El mejor claustro docente top internacional

El claustro docente de TECH está integrado por más de 6.000 profesores de máximo prestigio internacional. Catedráticos, investigadores y altos ejecutivos de multinacionales, entre los cuales se destacan Isaiah Covington, entrenador de rendimiento de los Boston Celtics; Magda Romanska, investigadora principal de MetaLAB de Harvard; Ignacio Wistumba, presidente del departamento de patología molecular traslacional del MD Anderson Cancer Center; o D.W Pine, director creativo de la revista TIME, entre otros.

La mayor universidad digital del mundo

TECH es la mayor universidad digital del mundo. Somos la mayor institución educativa, con el mejor y más amplio catálogo educativo digital, cien por cien online y abarcando la gran mayoría de áreas de conocimiento. Ofrecemos el mayor número de titulaciones propias, titulaciones oficiales de posgrado y de grado universitario del mundo. En total, más de 14.000 títulos universitarios, en once idiomas distintos, que nos convierten en la mayor institución educativa del mundo.



Los planes de estudio más completos del panorama universitario

TECH ofrece los planes de estudio más completos del panorama universitario, con temarios que abarcan conceptos fundamentales y, al mismo tiempo, los principales avances científicos en sus áreas científicas específicas. Asimismo, estos programas son actualizados continuamente para garantizar al alumnado la vanguardia académica y las competencias profesionales más demandadas. De esta forma, los títulos de la universidad proporcionan a sus egresados una significativa ventaja para impulsar sus carreras hacia el éxito.

Un método de aprendizaje único

TECH es la primera universidad que emplea el *Relearning* en todas sus titulaciones. Se trata de la mejor metodología de aprendizaje online, acreditada con certificaciones internacionales de calidad docente, dispuestas por agencias educativas de prestigio. Además, este disruptivo modelo académico se complementa con el "Método del Caso", configurando así una estrategia de docencia online única. También en ella se implementan recursos didácticos innovadores entre los que destacan vídeos en detalle, infografías y resúmenes interactivos.

La universidad online oficial de la NBA

TECH es la universidad online oficial de la NBA. Gracias a un acuerdo con la mayor liga de baloncesto, ofrece a sus alumnos programas universitarios exclusivos, así como una gran variedad de recursos educativos centrados en el negocio de la liga y otras áreas de la industria del deporte. Cada programa tiene un currículo de diseño único y cuenta con oradores invitados de excepción: profesionales con una distinguida trayectoria deportiva que ofrecerán su experiencia en los temas más relevantes.

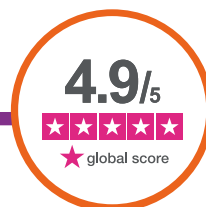
Líderes en empleabilidad

TECH ha conseguido convertirse en la universidad líder en empleabilidad. El 99% de sus alumnos obtienen trabajo en el campo académico que ha estudiado, antes de completar un año luego de finalizar cualquiera de los programas de la universidad. Una cifra similar consigue mejorar su carrera profesional de forma inmediata. Todo ello gracias a una metodología de estudio que basa su eficacia en la adquisición de competencias prácticas, totalmente necesarias para el desarrollo profesional.



Google Partner Premier

El gigante tecnológico norteamericano ha otorgado a TECH la insignia Google Partner Premier. Este galardón, solo al alcance del 3% de las empresas del mundo, pone en valor la experiencia eficaz, flexible y adaptada que esta universidad proporciona al alumno. El reconocimiento no solo acredita el máximo rigor, rendimiento e inversión en las infraestructuras digitales de TECH, sino que también sitúa a esta universidad como una de las compañías tecnológicas más punteras del mundo.



La universidad mejor valorada por sus alumnos

La web de valoraciones Trustpilot ha posicionado a TECH como la universidad mejor valorada del mundo por sus alumnos. Este portal de reseñas, el más fiable y prestigioso porque verifica y valida la autenticidad de cada opinión publicada, ha concedido a TECH su calificación más alta, 4,9 sobre 5, atendiendo a más de 1000 reseñas recibidas. Unas cifras que sitúan a TECH como la referencia universitaria absoluta a nivel internacional.



03

Plan de estudios

Este programa ofrece un plan de estudios integral y altamente especializado que cubre los fundamentos teóricos y las técnicas más avanzadas en estas disciplinas odontológicas. El temario se centra en la diagnóstico y tratamiento de enfermedades endodónticas, periodontales y quirúrgicas, incluyendo los métodos más innovadores como la cirugía mínimamente invasiva, la regeneración ósea, la microscopía endodóntica y el uso de biomateriales avanzados. Además, el programa aborda nuevas tecnologías como la cirugía guiada por computadora, técnicas de tratamiento con láser, y el uso de plasma rico en factores de crecimiento. Con un enfoque práctico, esta oportunidad académica se complementa con simulaciones clínicas, estudios de caso y experiencias en entornos reales, lo que permite a los profesionales perfeccionar sus habilidades y mantenerse al día con los últimos avances en la profesión.



“

Atrévete a estudiar este Grand Master y abre las puertas a un futuro laboral en donde transformarás tu carrera”

Módulo 1. Periodoncia básica

- 1.1. Anatomía del periodonto
 - 1.1.1. Encía: queratinizada, libre, insertada, interdental
 - 1.1.2. Mucosa alveolar
 - 1.1.3. Ligamento periodontal
 - 1.1.4. Cemento radicular
 - 1.1.5. Hueso alveolar
 - 1.1.6. Sistema sanguíneo, linfático y nervioso del periodonto
 - 1.1.7. Biotipos periodontales
 - 1.1.8. Espacio biológico
- 1.2. Epidemiología de la enfermedad periodontal
 - 1.2.1. Prevalencia de las enfermedades periodontales
 - 1.2.2. Factores de riesgo de periodontitis
 - 1.2.3. Enfermedades periodontales y su relación con las enfermedades sistémicas
- 1.3. Microbiología de la enfermedad periodontal
 - 1.3.1. Biopelícula y cálculo dental. Aspectos microbiológicos y clínicos
 - 1.3.2. Infecciones periodontales
 - 1.3.3. Patógenos periodontales
 - 1.3.4. Placa bacteriana y biopelícula. Inicio y progresión de la enfermedad
- 1.4. Interacción huésped-parásito
 - 1.4.1. Inicio y progresión de la enfermedad
 - 1.4.2. Patogenia de la periodontitis
 - 1.4.3. Interacción huésped-parásito
- 1.5. Factores asociados a la enfermedad periodontal
 - 1.5.1. Diabetes mellitus
 - 1.5.2. Pubertad, embarazo, menopausia
 - 1.5.3. Tabaquismo



Módulo 2. Enfermedades periodontales

- 2.1. Lesiones gingivales inflamatorias no inducidas por placa
 - 2.1.1. Enfermedades gingivales de origen bacteriano
 - 2.1.2. Lesiones gingivales de origen viral
 - 2.1.3. Enfermedades gingivales de origen micótico
 - 2.1.4. Lesiones gingivales de origen genético
 - 2.1.5. Enfermedades gingivales de origen sistémico
 - 2.1.6. Lesiones traumáticas
- 2.2. Lesiones gingivales inducidas por placa
 - 2.2.1. Clasificación de las enfermedades gingivales
 - 2.2.2. Gingivitis inducida por placa
 - 2.2.3. Enfermedades gingivales asociadas a medicamentos
 - 2.2.4. Enfermedades gingivales asociadas con enfermedades sistémicas
- 2.3. Periodontitis crónica
 - 2.3.1. Características generales y clínicas
 - 2.3.2. Susceptibilidad y progresión
 - 2.3.3. Factores de riesgo
- 2.4. Periodontitis agresiva
 - 2.4.1. Clasificación
 - 2.4.2. Etiología y patogenia
 - 2.4.3. Diagnóstico
 - 2.4.4. Principios terapéuticos
- 2.5. Enfermedad periodontal ulceronecrotizante
 - 2.5.1. Características generales y clínicas. Clasificación
 - 2.5.2. Etiología y patogenia
 - 2.5.3. Diagnóstico
 - 2.5.4. Principios terapéuticos
- 2.6. Absceso periodontal
 - 2.6.1. Introducción
 - 2.6.2. Clasificación
 - 2.6.3. Etiología, patogenia, histopatología y microbiología
 - 2.6.4. Diagnóstico
 - 2.6.5. Tratamiento

- 2.7. Lesión de origen endodóntico
 - 2.7.1. Introducción
 - 2.7.2. Clasificación
 - 2.7.3. Etiología, patogenia pulpal y microbiología
 - 2.7.4. Diagnóstico
 - 2.7.5. Efectos del tratamiento periodontal sobre la pulpa
 - 2.7.6. Tratamiento
- 2.8. Halitosis

Módulo 3. Examen, diagnóstico y plan de tratamiento

- 3.1. Anamnesis del paciente con enfermedad periodontal
 - 3.1.1. Antecedentes dentales, sociales, familiares, tabaquismos, hábitos de higiene
 - 3.1.2. Estado de higiene bucal
 - 3.1.3. Signos y síntomas de la enfermedad periodontal: encía, ligamento periodontal y hueso alveolar
- 3.2. Exploración intraoral y radiográfica
 - 3.2.1. Exploración intraoral: Periodontograma
 - 3.2.2. Exploración radiográfica: serie radiográfica periapical
 - 3.2.3. Pruebas de detección de enfermedad periodontal
- 3.3. Diagnóstico
 - 3.3.1. Diagnóstico de las lesiones periodontales
 - 3.3.2. Gingivitis
 - 3.3.3. Periodontitis leve
 - 3.3.4. Periodontitis moderada o avanzada
- 3.4. Plan de tratamiento
 - 3.4.1. Plan de tratamiento inicial
 - 3.4.2. Pronóstico preterapéutico
 - 3.4.3. Reevaluación
 - 3.4.4. Terapia correctora o reconstructiva
 - 3.4.5. Terapia de mantenimiento

Módulo 4. Tratamiento periodontal básico no quirúrgico. Fase inicial

- 4.1. Control mecánico de la placa supragingival
 - 4.1.1. Control de placa: cepillado y limpieza interdental. Técnicas
 - 4.1.2. Instrucción y motivación en el control de placa
- 4.2. Control químico de la placa supragingival. Uso de antisépticos en periodoncia
 - 4.2.1. Control químico. Concepto, agentes, mecanismos de acción y vehículos
 - 4.2.2. Clasificación agente para control químico de la placa
 - 4.2.3. Clorhexidina: toxicidad, pigmentación, mecanismo de acción, uso clínico
- 4.3. Tratamiento no quirúrgico de la enfermedad periodontal
 - 4.3.1. Detección y eliminación del cálculo
 - 4.3.2. Técnicas de desbridamiento. Mecánico y manual
 - 4.3.3. Cuidados postoperatorios y control de la sensibilidad dental
- 4.4. Tratamiento farmacológico. Uso de antibióticos en periodoncia
 - 4.4.1. Principios de la terapia antibiótica. Características específicas, y limitaciones
 - 4.4.2. Evaluación de antimicrobianos para la terapia periodontal
- 4.5. Reevaluación
 - 4.5.1. Interpretación de los resultados. Evaluación del tratamiento
- 4.6. Mantenimiento periodontal
 - 4.6.1. Evaluación del riesgo: paciente, diente, progresión
 - 4.6.2. Objetivos del mantenimiento en gingivitis y periodontitis
 - 4.6.3. Examen y reevaluación continua
 - 4.6.4. Motivación

Módulo 5. Tratamiento periodontal quirúrgico. Cirugía periodontal. Terapia de acceso

- 5.1. Técnicas para la reducción de la bolsa periodontal
 - 5.1.1. Gingivectomía
 - 5.1.2. Colgajo de Widman
 - 5.1.3. Colgajo de Widman modificado
 - 5.1.4. Colgajo de Neumann
 - 5.1.5. Colgajo de reposición apical
 - 5.1.6. Colgajo preservación de papila
 - 5.1.7. Colgajo de cuña distal
 - 5.1.8. Cirugía resectiva ósea: osteoplastia y ostectomía
- 5.2. Pautas generales en cirugía periodontal
 - 5.2.1. Objetivos del tratamiento quirúrgico
 - 5.2.2. Indicaciones para el tratamiento quirúrgico
 - 5.2.3. Contraindicaciones para el tratamiento quirúrgico
 - 5.2.4. Anestesia en cirugía periodontal
 - 5.2.5. Instrumental en cirugía periodontal
 - 5.2.6. Tratamiento de la superficie radicular
 - 5.2.7. Sutura en cirugía de acceso periodontal
 - 5.2.8. Apósitos periodontales
 - 5.2.9. Control del dolor y cuidados postoperatorios

Módulo 6. Tratamiento periodontal reconstructivo I: regeneración periodontal. RTG

- 6.1. Principios básicos regenerativos
 - 6.1.1. Introducción: reinserción, nueva inserción, regeneración
 - 6.1.2. Indicaciones de la cirugía periodontal regenerativa
 - 6.1.3. Evaluación de la regeneración periodontal: sondaje, radiográfico e histológico
 - 6.1.4. Cicatrización de la herida periodontal. Capacidad regenerativa
 - 6.1.4.1. Células óseas
 - 6.1.4.2. Tejido conectivo gingival
 - 6.1.4.3. Ligamento periodontal
 - 6.1.4.4. Epitelio

- 6.2. Procedimientos regeneradores
 - 6.2.1. Raspado y alisado radicular y cirugías de colgajo– nueva inserción
 - 6.2.2. Procedimientos de injerto – regeneración
 - 6.2.2.1. Injertos autógenos
 - 6.2.2.2. Aloinjertos
 - 6.2.2.3. Xenoinjertos
 - 6.2.2.4. Materiales aloplásticos
 - 6.2.3. Biomodificación de la superficie radicular
 - 6.2.4. Membranas en regeneración periodontal. Función barrera
 - 6.2.5. Amelogeninas en regeneración periodontal
- 6.3. Regeneración Tisular Guiada (RTG)
 - 6.3.1. Aplicación clínica de RTG. Defectos infraóseos
 - 6.3.2. Pautas de la técnica de RTG
 - 6.3.2.1. Diseño del colgajo
 - 6.3.2.2. Características del defecto a tratar
 - 6.3.2.3. Preparación del defecto
 - 6.3.2.4. Sutura de las membranas
 - 6.3.2.5. Cierre del colgajo
 - 6.3.2.6. Indicaciones postoperatorias
 - 6.3.3. Factores influyentes: paciente, defecto, técnica y cicatrización
 - 6.3.4. Materiales de barrera en RTG
 - 6.3.5. Membranas reabsorbibles

Módulo 7. Tratamiento periodontal reconstructivo II: cirugía periodontal. Tratamiento de las lesiones de furcación

- 7.1. Furcaciones. Concepto y anatomía
 - 7.1.1. Molares superiores
 - 7.1.2. Premolares superiores
 - 7.1.3. Molares inferiores
- 7.2. Diagnóstico
 - 7.2.1. Periodontograma
 - 7.2.2. Pruebas radiográficas

- 7.3. Tratamiento
 - 7.3.1. Lesiones de furcación grado I
 - 7.3.2. Lesiones de furcación grado II
 - 7.3.3. Lesiones de furcación grado III
 - 7.3.4. Plástica de la furcación
 - 7.3.5. Tunelización de la furcación
 - 7.3.6. Radectomía
 - 7.3.7. Regeneración de las lesiones de furcación
 - 7.3.8. Extracción
- 7.4. Pronóstico de las lesiones de furcación

Módulo 8. Tratamiento periodontal reconstructivo III: cirugía plástica periodontal y mucogingival. Principios básicos

- 8.1. Etiopatogenia y prevalencia de las alteraciones mucogingivales
 - 8.1.1. Patrón de erupción
 - 8.1.2. Fenestración y dehiscencia
 - 8.1.3. Factores precipitantes y predisponentes
 - 8.1.4. Prevalencia de la recesión gingival
- 8.2. Diagnóstico e indicaciones en cirugía mucogingival
 - 8.2.1. Diagnóstico del problema mucogingival
 - 8.2.2. Criterios de actuación en el paciente pediátrico, joven y adulto
- 8.3. La recesión gingival
 - 8.3.1. Clasificaciones
- 8.4. Pronóstico y predeterminación en el recubrimiento radicular
- 8.5. Selección de la técnica quirúrgica
 - 8.5.1. Criterios para la elección de la técnica quirúrgica
 - 8.5.2. Factores anatómicos que influyen en el pronóstico
 - 8.5.3. Evidencia científica
 - 8.5.4. Variables a tener en cuenta según técnica

- 8.6. Tratamiento de la superficie radicular
- 8.7. Amelogeninas en cirugía mucogingival
- 8.8. Principios quirúrgicos en plástica periodontal
 - 8.8.1. Incisiones y biseles
 - 8.8.2. Colgajos
- 8.9. Suturas, instrumental quirúrgico y cuidados postoperatorios
 - 8.9.1. Suturas, materiales, características, nudos y técnicas de sutura
 - 8.9.2. Instrumental quirúrgico en cirugía mucogingival
 - 8.9.3. Cuidados postoperatorios

Módulo 9. Tratamiento periodontal reconstructivo iv: cirugía plástica periodontal y mucogingival. Autoinjertos y colgajos desplazados para el recubrimiento radicular

- 9.1. Autoinjerto libre epitelizado
 - 9.1.1. Principios básicos
 - 9.1.1.1. Indicaciones y contraindicaciones
 - 9.1.1.2. Ventajas e inconvenientes
 - 9.1.1.3. Fases en la realización de los autoinjertos epitelizados
 - 9.1.1.4. Tratamiento de la zona donante
 - 9.1.1.5. Nutrición y cicatrización del injerto y la zona donante
 - 9.1.1.6. Complicaciones postoperatorias
 - 9.1.2. Técnica paso a paso
 - 9.1.2.1. Autoinjerto profiláctico
 - 9.1.2.2. Autoinjerto terapéutico
 - 9.1.2.3. Técnica para la obtención de un injerto epitelizado
 - 9.1.2.4. Inserción reptante – “creeping attachment”
- 9.2. Colgajos desplazados. Indicaciones, ventajas e inconvenientes y técnica
 - 9.2.1. Colgajo desplazado coronal (unitario o múltiple)
 - 9.2.2. Colgajo desplazado coronal múltiple sin descargas
 - 9.2.3. Colgajo desplazado lateral y avanzado coronalmente
 - 9.2.4. Colgajo semilunar
 - 9.2.5. Colgajo bipediculado

Módulo 10. Tratamiento periodontal reconstructivo v: cirugía plástica periodontal y mucogingival. Técnicas bilaminares para el recubrimiento radicular

- 10.1. Introducción a las técnicas bilaminares
 - 10.1.1. Indicaciones, contraindicaciones, ventajas, inconvenientes, clasificación, espesores total-parcial
- 10.2. Técnicas quirúrgicas de obtención del injerto de tejido conectivo
 - 10.2.1. Características de la fibromucosa palatina
 - 10.2.2. Técnica de la ventana o trampilla – “trap-door” (tres incisiones)
 - 10.2.3. Técnica en “I” (dos incisiones)
 - 10.2.4. Técnica en sobre (una incisión)
 - 10.2.5. Técnica del injerto de epitelio-conectivo desepitelizado
- 10.3. Injertos de tejido conectivo asociados a colgajos desplazados
 - 10.3.1. Colgajo desplazado coronal asociado a injerto de tejido conectivo subepitelial
 - 10.3.2. Colgajo desplazado coronal múltiple sin descargas asociado a injerto de tejido conectivo subepitelial
 - 10.3.3. Colgajo desplazado lateral asociado a injerto de tejido conectivo subepitelial
 - 10.3.4. Colgajo bipediculado asociado a injerto de tejido conectivo subepitelial
- 10.4. Injerto de tejido conectivo en bolsillo o sobre y tunelizado
 - 10.4.1. Indicaciones, contraindicaciones, ventajas e inconvenientes
 - 10.4.2. Técnicas
- 10.5. Biomateriales sustitutivos del injerto autólogo
 - 10.5.1. Aloinjertos y xenoinjertos de tejido blando
 - 10.5.2. Indicaciones, contraindicaciones, ventajas e inconvenientes
 - 10.5.3. Tipos, características y manejo

Módulo 11. Tratamiento periodontal reconstructivo vi: cirugía plástica periodontal y mucogingival. Cirugía plástica correctora

- 11.1. Alargamiento quirúrgico de la corona dentaria
 - 11.1.1. Alargamiento coronario por razones prostodónticas
 - 11.1.2. Alargamiento coronario múltiple para el tratamiento de la EPA
 - 11.1.2.1. Erupción pasiva alterada
 - 11.1.2.2. Tratamiento de la EPA
 - 11.1.2.3. Colgajo desplazado apicalmente con osteoplastia vestibular
 - 11.1.2.4. Colgajo desplazado apicalmente con osteoplastia y osteotomía vestibular
- 11.2. Cirugía de frenillos
 - 11.2.1. Cirugía de frenillo labial superior
 - 11.2.2. Cirugía de frenillo labial inferior
- 11.3. Cirugía plástica vestibular. Vestibuloplastia
 - 11.3.1. Vestibuloplastia
 - 11.3.2. Vestibuloplastia asociada a injerto
- 11.4. Tratamiento de las abrasiones y caries cervicales asociadas a la recesión gingival
- 11.5. Tratamiento de las hendiduras gingivales
- 11.6. Tratamiento restaurador con composite asociado al recubrimiento radicular quirúrgico
- 11.7. Tratamiento de los defectos de reborde alveolar mediante aumento de tejido blando
 - 11.7.1. Etiología y clasificación de los defectos de reborde alveolar
 - 11.7.2. Técnicas quirúrgicas para el aumento de volumen y encía queratinizada

Módulo 12. Implantología y osteointegración

- 12.1. Revisión histórica y terminología genérica de los implantes dentales
 - 12.1.1. Evolución de la implantología hasta el siglo XXI
 - 12.1.2. Terminología genérica de los implantes dentales: componentes y nomenclatura
- 12.2. Biología de la osteointegración:
 - 12.2.1. Fase inflamatoria
 - 12.2.2. Fase proliferativa
 - 12.2.3. Fase de maduración
 - 12.2.4. Osteogénesis de contacto y a distancia

- 12.3. Anatomía en implantología
 - 12.3.1. Anatomía del maxilar superior
 - 12.3.2. Anatomía de la mandíbula
- 12.4. Histología del tejido óseo, del periodonto y del tejido periimplantario
- 12.5. Disponibilidad ósea en implantología
- 12.6. Técnicas de incisión en implantología
 - 12.6.1. Incisiones en el desdentado total
 - 12.6.2. Incisiones en el desdentado parcial
 - 12.6.3. Incisiones en el sector estético
 - 12.6.4. Incisiones en técnicas de regeneración ósea guiada
 - 12.6.5. Flapless
- 12.7. Instrumental quirúrgico. Despegamiento, separación y regularización ósea
- 12.8. Técnicas de fresado en implantología
 - 12.8.1. Fresas y componentes de las bandejas quirúrgicas
 - 12.8.2. Fresado secuencial
 - 12.8.3. Fresado biológico
- 12.9. Implantes en una fase e implantes en dos fases

Módulo 13. Cirugía mucogingival en implantología

- 13.1. Diferencias morfológicas entre los tejidos blandos periodontales y periimplantarios
 - 13.1.1. Morfológicas
 - 13.1.2. Vascularización
- 13.2. Influencia del biotipo gingival y la encía queratinizada en implantología
 - 13.2.1. Biotipo fino en implantología
 - 13.2.2. Biotipo grueso en implantología
 - 13.2.3. Zona de riesgo. Unión implante-tejido blando
 - 13.2.4. Encía queratinizada vs mucosa
- 13.3. Reconstrucción de tejidos simultánea a la colocación de implantes
 - 13.3.1. Reconstrucción de tejidos simultánea a la colocación de implantes inmediatos postextracción
 - 13.3.1.1. Beneficios clínicos vs limitaciones biológicas
 - 13.3.2. Reconstrucción de tejidos simultánea a la colocación de implantes diferidos a la extracción

- 13.4. Reconstrucción de tejidos diferida a la colocación de implantes
 - 13.4.1. Reconstrucción de tejidos diferida a la colocación de implantes en el momento de la reapertura quirúrgica – segunda fase
 - 13.4.2. Reconstrucción de tejidos diferida a la colocación de implantes. Abordaje del fracaso estético implantológico
- 13.5. Técnicas quirúrgicas
 - 13.5.1. Técnicas de preservación de reborde alveolar
 - 13.5.1.1. Matriz de colágeno
 - 13.5.1.2. Sellado alveolar mediante injerto libre
 - 13.5.1.3. Sellado alveolar mediante injerto pediculado del paladar
 - 13.5.1.4. Sellado alveolar mediante provisional (bio-col)
 - 13.5.1.5. Injerto tejido blando-óseo combinado. Técnica tuber-trefina
 - 13.5.2. Técnicas quirúrgicas para la obtención de encía queratinizada sobre los implantes
 - 13.5.2.1. Desplazamiento de la fibromucosa palatina a vestibular
 - 13.5.2.2. Pedículos interproximales
 - 13.5.2.3. Pedículos en bolsillo vestibular
 - 13.5.2.4. Injerto libre sobre implantes
 - 13.5.3. Técnicas quirúrgicas para la obtención de volumen de tejido conectivo
 - 13.5.3.1. Injerto de tejido conectivo en bolsillo
 - 13.5.3.2. Injerto pediculado del paladar

Módulo 14. Periimplantitis

- 14.1. Diferencias estructurales entre los tejidos periimplantarios y periodontales
 - 14.1.1. Interfase diente-encía vs implante-encía
 - 14.1.2. Tejido conectivo
 - 14.1.3. Vascularización
 - 14.1.4. Espacio biológico
 - 14.1.5. Microbiología
- 14.2. Mucositis
- 14.3. Mucositis vs periimplantitis
- 14.4. Periimplantitis
 - 14.4.1. Factores de riesgo

- 14.5. Tratamiento de las enfermedades periimplantarias
 - 14.5.1. Tratamiento mucositis
 - 14.5.2. Tratamiento periimplantitis
 - 14.5.3. Tratamiento no quirúrgico
 - 14.5.4. Tratamiento quirúrgico
- 14.6. Mantenimiento de las enfermedades periimplantarias

Módulo 15. Periodoncia y endodoncia

- 15.1. Interacciones entre la enfermedad pulpar y la enfermedad periodontal
- 15.2. Consideraciones anatómicas
 - 15.2.1. Túbulos dentinarios
 - 15.2.2. Periodonto
 - 15.2.3. Interacciones de la enfermedad
- 15.3. Etiología
 - 15.3.1. Bacterias
 - 15.3.2. Hongos
 - 15.3.3. Virus
 - 15.3.4. Otros patógenos: intrínsecos y extrínsecos
- 15.4. Factores contribuyentes
 - 15.4.1. Tratamiento endodóntico incorrecto
 - 15.4.2. Restauraciones incorrectas
 - 15.4.3. Trauma
 - 15.4.3.1. Fractura del esmalte
 - 15.4.3.2. Fractura coronal sin exposición pulpar
 - 15.4.3.3. Fractura coronal con exposición pulpar
 - 15.4.3.4. Fractura coronoradicular
 - 15.4.3.5. Fractura radicular
 - 15.4.3.6. Luxación
 - 15.4.3.7. Avulsión
 - 15.4.4. Perforación
 - 15.4.5. Malformación dental

- 15.5. Diagnóstico diferencial
 - 15.5.1. Lesiones endodónticas
 - 15.5.2. Lesiones periodontales
 - 15.5.3. Lesiones combinadas
 - 15.5.3.1. Lesión endodóntica primaria con afectación secundaria periodontal
 - 15.5.3.2. Lesión periodontal primaria con afectación secundaria endodóntica
 - 15.5.3.3. Lesión concomitante: independientes o comunicadas
- 15.6. Pronóstico

Módulo 16. Periodoncia, ortodoncia y oclusión

- 16.1. Indicaciones y contraindicaciones del tratamiento ortodóntico en el paciente periodontal
 - 16.1.1. Indicaciones
 - 16.1.2. Contraindicaciones
 - 16.1.3. Planificación ortodóntica en el paciente periodontal
- 16.2. Ventajas e inconvenientes de las fuerzas ortodónticas en el paciente con periodontitis controlada
- 16.3. Consideraciones biológicas
 - 16.3.1. Respuesta periodontal y ósea a la función normal
 - 16.3.2. Estructura y función del ligamento periodontal
 - 16.3.3. Respuesta del ligamento periodontal y el hueso alveolar a las fuerzas ortodónticas mantenidas
 - 16.3.4. Control biológico del movimiento dental – teoría bioeléctrica y de presión-tensión
 - 16.3.5. Conceptos básicos ortodónticos: centro de resistencia, centro de rotación, fuerzas controladas, fuerza-transferencia, anclaje
- 16.4. Movimiento dental ortodóntico en paciente con destrucción del tejido periodontal
 - 16.4.1. Consideraciones
 - 16.4.2. Movimiento dental hacia bolsas infraóseas
 - 16.4.3. Tipos de movimientos ortodónticos y su influencia en el diente periodontal
- 16.5. Sintomatología de trauma por oclusión
 - 16.5.1. Defectos óseos angulares
 - 16.5.2. Aumento de la movilidad dentaria
- 16.6. Tratamiento del aumento de la movilidad dentaria
 - 16.6.1. Clasificación en función del grado de movilidad, situación del ligamento periodontal y estado del hueso alveolar
 - 16.6.2. tratamiento de la movilidad dentaria

Módulo 17. Láser en periodoncia

- 17.1. Introducción al láser
 - 17.1.1. Historia del láser
 - 17.1.2. Láser de baja potencia
 - 17.1.3. Láser de alta potencia o quirúrgicos
 - 17.1.4. Seguridad en el uso láser
- 17.2. Tipos de láser. Características
 - 17.2.1. Láser de diodo
 - 17.2.2. Láser de erbio
- 17.3. Indicaciones y aplicaciones del láser en periodoncia
 - 17.3.1. Como tratamiento único
 - 17.3.2. Como complemento al tratamiento convencional
- 17.4. Laserterapia – fotobiomodulación

Módulo 18. Mantenimiento del paciente periodontal e implantológico

- 18.1. Mantenimiento del paciente periodontal
 - 18.1.1. mantenimiento periodontal en pacientes con gingivitis
 - 18.1.2. mantenimiento periodontal en pacientes con periodontitis
 - 18.1.3. objetivos de la terapia de mantenimiento periodontal
 - 18.1.4. evaluación de los riesgos
 - 18.1.5. terapia de mantenimiento periodontal en clínica
 - 18.1.5.1. Examen, reevaluación y diagnóstico
 - 18.1.5.2. Motivación, reinstrucción e instrumentación
 - 18.1.5.3. Tratamiento sitio específico
 - 18.1.5.4. Determinación de los intervalos periódicos de mantenimiento
- 18.2. Mantenimiento del paciente implantado
 - 18.2.1. Mantenimiento del paciente portador de implantes dentales
 - 18.2.2. Objetivos de la terapia de mantenimiento implantológico
 - 18.2.3. Diagnóstico del problema periimplantario
 - 18.2.3.1. Sangrado, supuración, profundidad de sondaje, interpretación radiográfica, movilidad
 - 18.2.4. Estrategias preventivas y terapéuticas

Módulo 19. El concepto moderno de la endodoncia

- 19.1. Repasando el concepto de conducto dentinario, conducto cementario y de muñón pulpar, coto pulpar o periodonto apical diferenciado
 - 19.1.1. Conducto dentinario
 - 19.1.2. Conducto cementario
 - 19.1.3. Muñón pulpar, coto pulpar o periodonto apical diferenciado
- 19.2. Repasando el concepto de cemento radicular, foramen apical, membrana periodontal y del hueso alveolar
 - 19.2.1. Límite cemento-dentinario
 - 19.2.2. Ápice radicular
 - 19.2.3. Cemento radicular
 - 19.2.4. Foramen apical
 - 19.2.5. Membrana periodontal

Módulo 20. Diagnóstico y plan de tratamiento y anestesia dental

- 20.1. Exploración clínica y diagnóstico diferencial del dolor pulpar
 - 20.1.1. Introducción
 - 20.1.2. Dolor de origen odontogénico
 - 20.1.3. Diagnóstico pulpar y periapical
 - 20.1.4. Patología pulpar
 - 20.1.5. Patología periapical
- 20.2. Exploración radiológica convencional
 - 20.2.1. Radiografías oclusal y panorámica
 - 20.2.2. Radiografías interproximal y periapical
 - 20.2.3. Identificación de estructuras
- 20.3. Radiografía dental computarizada CBCT
 - 20.3.1. Introducción
 - 20.3.2. Diagnóstico en odontología
 - 20.3.3. CBCT
 - 20.3.3.1. Características del CBCT
 - 20.3.3.2. Ventajas del CBCT
 - 20.3.3.3. Dosis radiológica del CBCT
 - 20.3.3.4. Voxels
 - 20.3.3.5. Limitaciones del CBCT

- 20.3.4. CBCT en endodoncia
 - 20.3.4.1. Determinación y localización de conductos
 - 20.3.4.2. Lesiones periapicales
 - 20.3.4.3. Traumatismos dentales
 - 20.3.4.4. Reabsorciones radiculares
 - 20.3.4.5. Planificación pre-quirúrgica
 - 20.3.4.6. Diagnóstico de fracasos y complicaciones
 - 20.3.4.7. Uso del CBCT

- 20.4. Tratamiento de las urgencias en endodoncia
 - 20.4.1. Pulpitis reversible e irreversible
 - 20.4.2. Necrosis
 - 20.4.3. Periodontitis apical refractaria aguda y absceso apical
- 20.5. Anestesiando el diente a endodonciar
 - 20.5.1. Anestesia intraligamentosa
 - 20.5.2. Anestesia intraósea y anestesia autoinyectada
 - 20.5.3. Anestesia locorregional
 - 20.5.4. Anestesia tópica y periapical

Módulo 21. Apertura, Localización y morfología del sistema de conductos radiculares

- 21.1. Cavidades de acceso en dientes unirradiculares y acceso al sistema de los conductos radiculares
 - 21.1.1. Apertura en los incisivos centrales, laterales y caninos superiores
 - 21.1.2. Apertura en los incisivos centrales, laterales y caninos inferiores
 - 21.1.3. Apertura en premolares superiores e inferiores
- 21.2. Cavidades de acceso en molares y acceso al sistema de los conductos radiculares
 - 21.2.1. Apertura en molares superiores
 - 21.2.2. Apertura en molares inferiores
- 21.3. Determinación de las características de los conductos radiculares
 - 21.3.1. Localización de los conductos
 - 21.3.2. Permeabilización de los conductos
 - 21.3.3. Extracción y limpieza de la pulpa radicular
 - 21.3.4. Determinación de la longitud de trabajo o conductometría

- 21.4. El dique de goma
 - 21.4.1. Grapas, portagrapas, perforador y porta diques
 - 21.4.2. Los diferentes tipos de diques de goma
 - 21.4.3. Técnicas de colocación

Módulo 22. Protocolo actual en la irrigación del conducto

- 22.1. Consideraciones terapéuticas sobre la irrigación en dientes vitales y necrosados (el concepto de Biofilm)
 - 22.1.1. Concepto de Biopulpectomía y principios fundamentales
 - 22.1.2. Concepto de Necropulpectomía y principios fundamentales
- 22.2. Consideraciones sobre las sustancias irrigantes
 - 22.2.1. Objetivos de la irrigación
 - 22.2.2. Principios fundamentales para seguir con los irrigantes
 - 22.2.3. Propiedades físico-químicas de los irrigantes
- 22.3. Soluciones de irrigación y formas de irrigar
 - 22.3.1. El hipoclorito de sodio, la Clorhexidina y otro
 - 22.3.2. Irrigación simple, con aspiración, con vibración o con cavitación
- 22.4. Eliminando el barro dentinario y haciendo la permeabilización apical (PATENCY)
 - 22.4.1. Formas de eliminar el barro dentinario. Cuando y por qué
 - 22.4.2. Formas de permeabilizar el ápice. Cuando y por qué

Módulo 23. Preparación biomecánica del conducto radicular

- 23.1. Nuevos conceptos en el diseño de instrumentos de níquel titanio (NiTi)
 - 23.1.1. Superelasticidad y memoria de forma
 - 23.1.2. Características morfológicas de los instrumentos rotatorios de NiTi
 - 23.1.3. Manual de limas rotatorias
- 23.2. Protocolos en la preparación manual de los conductos
 - 23.2.1. Manual con maniobras de pulsión y tracción exclusivamente
 - 23.2.2. Asociada al uso de fresas de Gates
 - 23.2.3. Manual asociado al uso de la fresa de Batt
 - 23.2.4. Manual asociado a ultrasonidos
 - 23.2.5. Manual asociado a limas de titanio

- 23.3. Protocolos en la preparación manual asociada a mecánica de los conductos
 - 23.3.1. Normas de estandarización
 - 23.3.2. Características de los sistemas rotatorios
 - 23.3.3. Técnica manual asociada a mecánica
 - 23.3.4. Permeabilización inicial del conducto
 - 23.3.5. Conductometría
 - 23.3.6. Conductos ovalados o laminados
 - 23.3.7. Sistemática de trabajo
- 23.4. Protocolos en la preparación mecánica de los conductos
 - 23.4.1. Técnica mecánica de preparación de los conductos
 - 23.4.2. Motores: Tipos y características
 - 23.4.3. Manejo de los conductos según su dificultad
 - 23.4.4. Criterios clínicos en la instrumentación del conducto
- 23.5. Causas y prevención en la fractura de los instrumentos rotatorios
 - 23.5.1. Causas de fractura de los instrumentos
 - 23.5.2. Causas clínicas
 - 23.5.3. Causas metalográficas
 - 23.5.4. Prevención en la fractura de los instrumentos
 - 23.5.5. Normas de obligado cumplimiento

Módulo 24. Obturación del sistema de conductos radiculares

- 24.1. Una o varias sesiones en endodoncia
 - 24.1.1. Recopilación del procedimiento operatorio
 - 24.1.2. Requisitos que se deben de cumplir para poder hacer la endodoncia en una sesión
 - 24.1.3. Secado y preparación dentinaria previos a la obturación
- 24.2. Materiales de obturación de los conductos
 - 24.2.1. Puntas de gutapercha
 - 24.2.2. Cementos selladores clásicos
 - 24.2.3. Biocementos selladores

- 24.3. Técnica de obturación con puntas de gutapercha (Condensación lateral). Parte I. Consideraciones generales
 - 24.3.1. Puntas de gutapercha y ergonomía en la técnica
 - 24.3.2. Tipos de espaciadores y calibres
 - 24.3.3. Colocación del cemento sellador
 - 24.3.4. Sistemática de trabajo
- 24.4. Técnica de obturación con puntas de gutapercha (Condensación lateral). Parte II. Consideraciones específicas
 - 24.4.1. Especificaciones sobre la técnica de condensación lateral
 - 24.4.2. Técnica combinada de condensación lateral y vertical con calor
 - 24.4.3. El sellado apical con la condensación lateral
 - 24.4.4. Manejo de la oclusión después de la endodoncia
- 24.5. Materiales y técnicas de obturación con gutapercha termoplastificada (condensación vertical con gutapercha caliente)
 - 24.5.1. Introducción
 - 24.5.2. Consideraciones sobre la clásica técnica de Schilder
 - 24.5.3. Consideraciones sobre la técnica de "McSpadden" y la "Técnica híbrida de Tagger"
 - 24.5.4. Consideraciones sobre la técnica de Onda continua de condensación de Buchanan
 - 24.5.5. Consideraciones sobre la técnica de Inyección directa de gutapercha termoplastificada
 - 24.5.6. Consideraciones sobre la técnica de obturación del conducto con cemento sellador de resina previo grabado ácido de las paredes del conducto
- 24.6. Materiales y técnicas de obturación con gutapercha termoplastificada (El sistema Thermafil® y otros)
 - 24.6.1. Consideraciones sobre la técnica de inyección directa de gutapercha termoplastificada con tapón apical previo de MTA
 - 24.6.2. Consideraciones sobre la técnica del sistema Thermafil y/o Guttacore®
 - 24.6.3. Consideraciones sobre la técnica del sistema GuttaFlow
 - 24.6.4. Consideraciones sobre la utilización de puntas de polímero expansivo
- 24.7. El sellado apical como objetivo de nuestro tratamiento. Cicatrización y remodelado apical
 - 24.7.1. Objetivos técnicos y biológicos de la obturación
 - 24.7.2. Conceptos de sobreextensión, sobreobtusión y subobtusión
 - 24.7.3. Concepto de permeabilización y "Puf" apical
 - 24.7.4. Sellado y obturación de los dos tercios coronarios del conducto y de la cavidad oclusal
 - 24.7.5. Remodelación del ápice radicular
- 24.8. El control del dolor postoperatorio y la información final al paciente
 - 24.8.1. Reactivación inflamatoria
 - 24.8.2. ¿Qué hacer cuando se produce una reactivación inflamatoria o "Flare-Up"?
 - 24.8.3. ¿Qué se puede hacer para evitar que se produzca una reactivación inflamatoria o "Flare-Up"?
 - 24.8.4. ¿Se talla el diente para liberarlo de la oclusión o se deja cómo está?

Módulo 25. El uso de hidróxido de calcio y de sus iones en odontología actual

- 25.1. ¿Es el Hidróxido de Calcio un producto obsoleto?
 - 25.1.1. El hidróxido de calcio en solución, suspensión y pasta
 - 25.1.2. El hidróxido de calcio combinado con otras sustancias
 - 25.1.3. El hidróxido de calcio como cemento
- 25.2. Métodos de prevención de la pulpa en molares jóvenes y en otros dientes
 - 25.2.1. Protección pulpar indirecta
 - 25.2.2. Protección pulpar directa
 - 25.2.3. Curetaje pulpar, pulpotomía o pulpectomía parcial
- 25.3. Los biomateriales como evolución actual al Hidróxido de Calcio
 - 25.3.1. Los biomateriales como generadores de iones Calcio
 - 25.3.2. Uso y manejo de los biomateriales
- 25.4. Usos del Hidróxido de Calcio para resolver patologías y otras medicaciones intraconducto
 - 25.4.1. El hidróxido de calcio usado como antibacteriano
 - 25.4.2. El hidróxido de calcio usado como inductor a la reparación
 - 25.4.3. El hidróxido de calcio usado como sellador
 - 25.4.4. La medicación intraconducto y su papel

- 25.5. Usos de los biomateriales para resolver las mismas patologías
 - 25.5.1. Los biomateriales usados como protectores pulpares
 - 25.5.2. Los biomateriales usados como cementos de reparación
 - 25.5.3. Los biomateriales usados como materiales de sellado

Módulo 26. Traumatología dentaria. Diagnóstico, pronóstico y tratamiento

- 26.1. Paciente traumatizado
 - 26.1.1. Epidemiología, Etiología y Prevención
 - 26.1.2. Cuestionario relacionado con la lesión
 - 26.1.3. Exploración clínica
 - 26.1.4. Exploración radiográfica
- 26.2. Traumatismos del diente permanente
 - 26.2.1. Lesiones periodontales
 - 26.2.2. Concusión
 - 26.2.3. Subluxación
 - 26.2.4. Intrusión
 - 26.2.5. Luxación Lateral
 - 26.2.6. Extrusión
 - 26.2.7. Avulsión
 - 26.2.8. Fractura Alveolar
 - 26.2.9. Lesión de la estructura dentaria
 - 26.2.10. Fractura de la Corona
 - 26.2.11. Fractura Corona-Raíz
 - 26.2.12. Fractura Radicular
 - 26.2.13. Lesión de la encía
 - 26.2.14. Laceración
 - 26.2.15. Contusión
 - 26.2.16. Laceración
 - 26.2.17. Abrasión

- 26.3. Traumatismos de dientes primarios
 - 26.3.1. Consideraciones Generales en las LTD en dentición primaria
 - 26.3.2. Evaluación clínica y tratamiento de la estructura dentaria en dentición primaria
 - 26.3.3. Fracturas de corona sin exposición pulpar
 - 26.3.4. Fracturas de corona con exposición pulpar
 - 26.3.5. Fractura corono-radicular
 - 26.3.6. Fractura radicular
 - 26.3.7. Evaluación clínica y tratamiento de la estructura de soporte en dentición primaria
 - 26.3.8. Concusión y subluxación
 - 26.3.9. Intrusión
 - 26.3.10. Luxación Lateral
 - 26.3.11. Extrusión
 - 26.3.12. Avulsión
 - 26.3.13. Fractura Alveolar

Módulo 27. Tratamiento endodóncico del diente inmaduro

- 27.1. Consideraciones sobre el diente temporal y el diente permanente joven
- 27.2. Terapia pulpar para dientes deciduos y permanentes diagnosticados con pulpa sana o pulpitis reversible
 - 27.2.1. Recubrimiento Pulpar indirecto
 - 27.2.2. Recubrimiento Pulpar directo
 - 27.2.3. Pulpotomía
- 27.3. Terapia pulpar para dientes deciduos y permanentes diagnosticados con pulpitis irreversible o necrosis pulpar
 - 27.3.1. Tratamiento de conductos radiculares (pulpectomía)
 - 27.3.2. Apicoformación
- 27.4. Terapia regenerativa. El papel de las células madre

Módulo 28. Patología pulpo-periodontal y las relaciones endoperiodontales

- 28.1. Diagnóstico diferencial entre las lesiones de origen endodóncico y periodontal
 - 28.1.1. Consideraciones generales
 - 28.1.2. Las vías de comunicación pulpo-periodontales
 - 28.1.3. Sintomatología y diagnóstico del síndrome endo-periodontal
 - 28.1.4. Clasificación de las lesiones endo-periodontales
- 28.2. Lesiones endo-periodontales por anomalías radiculares. Parte I
 - 28.2.1. Consideraciones generales
 - 28.2.2. Lesiones combinadas endo-periodontales: Diagnóstico
 - 28.2.3. Lesiones combinadas endo-periodontales: Tratamiento
- 28.3. Lesiones endo-periodontales por anomalías radiculares. Parte II
 - 28.3.1. Lesiones periodontales puras: Diagnóstico
 - 28.3.2. Lesiones periodontales puras: Tratamiento
 - 28.3.3. Conclusiones
 - 28.3.4. Otras opciones de tratamiento
- 28.4. Síndrome del diente fisurado y el estallido radicular. Parte I
 - 28.4.1. Fisura coronaria sin afectación pulpar
 - 28.4.2. Fisura coronaria con afectación pulpar
 - 28.4.3. Fisura coronaria con afectación pulpar y periodontal
 - 28.4.4. Estallido radicular en un diente endodonciado
- 28.5. Síndrome del diente fisurado y el estallido radicular. Parte II
 - 28.5.1. Fractura radicular por exceso de presión o fragilidad radicular
 - 28.5.2. Fractura radicular por exceso de ensanchamiento del conducto
 - 28.5.3. Fractura por contacto oclusal excesivo o sobrecarga
- 28.6. Lesiones endo-periodontales por accidentes y de origen traumático
 - 28.6.1. Fracturas corono-radicales
 - 28.6.2. Fracturas radiculares horizontales y verticales
 - 28.6.3. Contusión, luxación dentaria y fractura del proceso alveolar
 - 28.6.4. Tratamiento de las lesiones alveolo-dentarias

- 28.7. Lesiones endo-periodontales por reabsorción. Parte I
 - 28.7.1. Reabsorción por presión
 - 28.7.2. Reabsorción por inflamación pulpar o reabsorción interna
 - 28.7.3. Reabsorción interna no perforada
 - 28.7.4. Reabsorción interna perforada
 - 28.7.5. Reabsorción por inflamación periodontal
 - 28.7.6. Inflamatoria
 - 28.7.7. De reemplazo, por sustitución o anquilosis
 - 28.7.8. Cervical invasiva
- 28.8. Lesiones endo-periodontales por reabsorción. Parte II
 - 28.8.1. Reabsorción cervical invasiva en diente endodonciado
 - 28.8.2. Reabsorción cervical invasiva sin afectación pulpar
 - 28.8.3. Etiología y pronóstico de la reabsorción cervical
 - 28.8.4. Materiales usados para el tratamiento de la reabsorción cervical
- 28.9. Problemas periodontales relacionados con la cirugía endodóncica en radicectomías, hemisecciones y bicuspidaciones
 - 28.9.1. Radicectomía o amputación radicular
 - 28.9.2. Hemisección
 - 28.9.3. Bicuspidación

Módulo 29. Retratamientos

- 29.1. ¿Cuál es la causa del fracaso de un diente endodonciado?
 - 29.1.1. Infecciones endodóncicas persistentes o secundarias
 - 29.1.2. Microbiología en la fase de obturación radicular
- 29.2. Diagnosticando el fracaso endodóncico
 - 29.2.1. Evaluación clínica del tratamiento de conductos
 - 29.2.2. Evaluación radiográfica del tratamiento de conductos
 - 29.2.3. Tratamiento de conductos aceptable, cuestionable y no aceptable radiográficamente
 - 29.2.4. Diagnosticando la periodontitis apical con tomografía volumétrica de haz cónico (CBCT)
 - 29.2.5. El papel del microscopio óptico cuando tenemos que retratar
 - 29.2.6. Integración de factores evaluativos en la determinación de éxito y fracaso del tratamiento de conductos

- 29.3. Factores predisponentes para la enfermedad postratamiento
 - 29.3.1. Factores preoperatorios que pueden influir sobre el éxito y fracaso del tratamiento de conductos
 - 29.3.2. Factores intraoperatorios que pueden influir sobre el éxito y fracaso del tratamiento de conductos
 - 29.3.3. Factores postoperatorios que pueden influir sobre el éxito y fracaso del tratamiento de conductos
- 29.4. Retratamiento clínico no quirúrgico
 - 29.4.1. Preparación de la cavidad de acceso
 - 29.4.2. Uso del ultrasonido
 - 29.4.3. Remoción de coronas
 - 29.4.4. Eliminación de pernos y/o postes
 - 29.4.5. Vibración rotosónica
 - 29.4.6. Ultrasonido
 - 29.4.7. Opción mecánica
 - 29.4.8. Acceso al tercio apical
 - 29.4.9. Solventes de gutapercha
 - 29.4.10. Técnicas de eliminación de gutapercha
 - 29.4.11. Técnica de lima Hedstroem
 - 29.4.12. Técnicas con limas rotatorias
 - 29.4.13. Eliminación por ultrasonidos
 - 29.4.14. Eliminación mediante calor
 - 29.4.15. Eliminación mediante instrumentos precalentados
 - 29.4.16. Eliminación con limas, solventes y conos de papel
 - 29.4.17. Remoción de pastas
 - 29.4.18. Remoción de cono único de gutapercha con vástago sólido
 - 29.4.19. Remoción de puntas de plata
 - 29.4.20. Remoción de instrumentos fracturados

Módulo 30. Problemas endodóncicos y complicaciones en endodoncia

- 30.1. Anatomía radicular poco común en diferentes dientes de la arcada
 - 30.1.1. Variaciones en la anatomía radicular de los incisivos y caninos superiores
 - 30.1.2. Variaciones en la anatomía radicular de los premolares superiores
 - 30.1.3. Variaciones en la anatomía radicular de los incisivos y caninos inferiores
 - 30.1.4. Variaciones en la anatomía radicular de los premolares inferiores
- 30.2. Etiopatogenia de las grandes lesiones periapicales y su tratamiento en una sola sesión
 - 30.2.1. Diagnóstico anatomopatológico del granuloma
 - 30.2.2. Diagnóstico anatomopatológico del Quiste. Quistes Odontogénicos
 - 30.2.3. Consideraciones bacteriológicas para realizar el tratamiento endodóncico de las grandes lesiones periapicales en una sola sesión
 - 30.2.4. Consideraciones clínicas para realizar el tratamiento endodóncico de las grandes lesiones periapicales en una sola sesión
 - 30.2.5. Consideraciones clínicas sobre el manejo de los procesos fistulosos asociados a una gran lesión periapical
- 30.3. Tratamiento de las grandes lesiones periapicales en varias sesiones
 - 30.3.1. Diagnóstico diferencial, apertura cameral, permeabilización, limpieza, desinfección, permeabilización apical y secado del conducto
 - 30.3.2. Medicación intraconducto
 - 30.3.3. Obturación temporal de la corona dentaria (Cerrar o no cerrar esa es la cuestión)
 - 30.3.4. Cateterización del trayecto fistuloso o perforación del granuloma y raspado a ciegas de la lesión apical del diente
 - 30.3.5. Pautas de actuación reglada ante una gran lesión periapical
- 30.4. Evolución en el tratamiento de las grandes lesiones periapicales en varias sesiones
 - 30.4.1. Evolución positiva y control del tratamiento
 - 30.4.2. Evolución incierta y control del tratamiento
 - 30.4.3. Evolución negativa y control del tratamiento
 - 30.4.4. Consideraciones sobre la causa de fracaso en el tratamiento conservador de las grandes lesiones periapicales
 - 30.4.5. Consideraciones clínicas sobre los procesos fistulosos en relación al diente de procedencia

- 30.5. Ubicación, procedencia y manejo de los procesos fistulosos
 - 30.5.1. Trayectos fistulosos procedentes del grupo antero-superior
 - 30.5.2. Trayectos fistulosos procedentes de los premolares y molares superiores
 - 30.5.3. Trayectos fistulosos procedentes del grupo antero-inferior
 - 30.5.4. Trayectos fistulosos procedentes de los premolares y molares inferiores
 - 30.5.5. Fístulas cutáneas de origen dental
- 30.6. La problemática de los primeros y segundos molares superiores en el tratamiento endodóncico. El 4º conducto
 - 30.6.1. Consideraciones anatómicas de los primeros molares superiores de niños o adolescentes
 - 30.6.2. Consideraciones anatómicas de los primeros molares superiores de adultos
 - 30.6.3. La raíz mesio-bucal en los primeros molares superiores. El 4º conducto o conducto mesio-vestíbulo-palatino y el 5º conducto
 - 30.6.3.1. Formas de detectar el 4º conducto: Visualizar su sangrado
 - 30.6.3.2. Formas de detectar el 4º conducto: Visualizar su entrada
 - 30.6.3.3. Formas de detectar el 4º conducto: Táctilmente con lima manual
 - 30.6.3.4. Formas de detectar el 4º conducto: Táctilmente con visión magnificada con el microscopio óptico
 - 30.6.3.5. Formas de detectar el 4º conducto: Táctilmente con lima mecánica
 - 30.6.4. La raíz disto-bucal en los primeros molares superiores
 - 30.6.5. La raíz palatina en los primeros molares superiores
- 30.7. La problemática de los primeros y segundos molares inferiores en el tratamiento endodóncico. 3 conductos en la raíz mesial o el conducto intermedio
 - 30.7.1. Consideraciones anatómicas de los primeros molares inferiores de niños o adolescentes
 - 30.7.2. Consideraciones anatómicas de los primeros molares inferiores de adultos
 - 30.7.2.1. La raíz mesial en los primeros molares inferiores
 - 30.7.2.2. La raíz distal en los primeros molares inferiores
 - 30.7.3. Molares inferiores con 5 conductos
 - 30.7.4. Consideraciones anatómicas de los segundos molares inferiores de adultos
 - 30.7.4.1. El conducto en C
 - 30.7.4.2. Molares con un solo conducto
 - 30.7.5. Consideraciones anatómicas de los cordales inferiores

Módulo 31. Cirugía y microcirugía en endodoncia

- 31.1. Retratamiento quirúrgico o no quirúrgico. Toma de decisiones
 - 31.1.1. Cirugía endodóntica
 - 31.1.2. Retratamiento no quirúrgico
 - 31.1.3. Técnica quirúrgica
- 31.2. Instrumental básico
 - 31.2.1. Bandeja de exploración
 - 31.2.2. Bandeja de anestesia
 - 31.2.3. Instrumental rotatorio
 - 31.2.4. Tipos de limas de endodoncia
- 31.3. Incisiones sencillas para acceder a la zona operatoria
 - 31.3.1. Incisión a través del surco gingival
 - 31.3.2. Colgajo Gingival
 - 31.3.3. Colgajo Triangular
 - 31.3.4. Colgajo trapezoidal
 - 31.3.5. Incisión semilunar modificada
 - 31.3.6. Incisión semilunar
- 31.4. Manejo del colgajo y control de la hemorragia
 - 31.4.1. Diseño del colgajo
 - 31.4.2. Complicación quirúrgica
 - 31.4.3. Consideraciones generales
 - 31.4.4. Consideraciones prequirúrgicas para el control de la hemorragia
 - 31.4.5. Consideraciones quirúrgicas para el control de la hemorragia
 - 31.4.6. Anestesia local
 - 31.4.7. Diseño y elevación del colgajo
- 31.5. Técnicas y materiales usados para la retropreparación y la retroobtusión
 - 31.5.1. Agregado de Trióxido Mineral (MTA)
 - 31.5.2. Aplicación endodóntica del MTA
 - 31.5.3. Cirugías paraendodónticas
 - 31.5.4. Propiedades del MTA
 - 31.5.5. Biodentine

- 31.6. Las puntas ultrasónicas y el microscopio óptico como aparatología imprescindible
 - 31.6.1. Tipos de puntas
 - 31.6.2. Microscopio óptico
 - 31.6.3. Microscopio quirúrgico (M.Q.)
 - 31.6.4. Uso adecuado de los instrumentos
 - 31.6.5. Aparatos ultrasónicos y puntas diseñadas
- 31.7. El seno maxilar y otras estructuras anatómicas con las que podemos interactuar
 - 31.7.1. Estructuras anatómicas vecinas
 - 31.7.2. Seno maxilar
 - 31.7.3. Nervio dentario inferior
 - 31.7.4. Agujero mentoniano

Módulo 32. Tomando decisiones entre tratamiento de conductos, retratamiento, cirugía apical o implante

- 32.1. ¿Tratar el diente o extraerlo?
 - 32.1.1. Motivos para extraer un diente
 - 32.1.2. ¿Qué debo tener en cuenta para mantener un diente?
- 32.2. Interrelación entre la endodoncia y los implantes
 - 32.2.1. Patología Implanto-Endodóncica (PIE)
 - 32.2.2. Clasificación de la patología Implanto-Endodóncica
 - 32.2.3. Diagnóstico de la patología Implanto-Endodóncica
 - 32.2.4. Tratamiento de la patología Implanto-Endodóncica
 - 32.2.5. Prevención de la patología Implanto-Endodóncica

Módulo 33. Endodoncia en pacientes de edad avanzada

- 33.1. Involución de las estructuras dentales y alteraciones regresivas de la pulpa. Obliteración fisiológica y patológica del canal pulpar
 - 33.1.1. Degeneración cálcica fisiológica
 - 33.1.2. Degeneración cálcica patológica
- 33.2. Metamorfosis cálcica, calcificación distrófica o calcificación de la pulpa del conducto por trauma
 - 33.2.1. No patología dentaria y cambio de coloración de la corona
 - 33.2.2. Patología periapical asociada a la calcificación del conducto sin cambio de coloración del diente.
 - 33.2.3. Patología periapical asociada a la calcificación del conducto y cambio de coloración del diente.
 - 33.2.4. Manejo clínico de la calcificación del conducto y consideraciones útiles en el tratamiento.



Este temario te enseña a dominar por completo las disciplinas más esenciales de la odontología moderna”

04

Objetivos docentes

El objetivo es proporcionar el mayor conocimiento en las técnicas más especializadas de la odontología moderna. A través de un plan de estudios detallado, el programa busca que los alumnos adquieran un dominio profundo en el diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades endodónticas, periodontales y quirúrgicas. Otro objetivo clave es desarrollar habilidades clínicas excepcionales, tanto en procedimientos quirúrgicos como en intervenciones conservadoras, garantizando resultados de alta calidad y precisión. Además, el programa fomenta la capacidad de los alumnos para tomar decisiones informadas y estratégicas en situaciones complejas, promoviendo la mejora continua y la investigación dentro del campo de la odontología. A lo largo del programa, los alumnos son guiados a través de prácticas clínicas, simulaciones y estudios de caso que les permiten poner en práctica lo aprendido, consolidando así sus competencias y consolidando su perfil como expertos en su campo.



“

La odontología está llena de desafíos emocionantes. En TECH te preparamos para enfrentarlos con confianza y habilidades increíbles”



Objetivos generales

- ♦ Actualizar los conocimientos teórico-prácticos del odontólogo en las distintas áreas de la periodoncia, endodoncia, la microcirugía apical y la implantología, a través de la odontología basada en la evidencia
- ♦ Promover estrategias de trabajo basadas en el abordaje multidisciplinar del paciente candidato a terapia periodontal o implantológica, así como al tratamiento endodóncico o a cirugía apical
- ♦ Favorecer la adquisición de habilidades y destrezas técnicas, mediante un sistema audiovisual potente, y posibilidad de desarrollo a través de talleres online de simulación específica
- ♦ Incentivar el estímulo profesional mediante el estudio continuado, y la investigación
- ♦ Capacitar al profesional para alcanzar unos niveles de excelencia basados en la observación atenta del paciente y sus circunstancias, extracción de los datos clínicos y exploratorios adecuados, elaboración de un proceso diagnóstico y plan terapéutico que le lleven a ofrecer al paciente la mejor opción en dicha situación posible



Domina las técnicas más avanzadas, explora nuevas tendencias y mantén siempre una mentalidad de crecimiento





Objetivos específicos

Módulo 1. Periodoncia básica

- ♦ Explicar la anatomía macroscópica y microscópica del periodonto, de los maxilares y los tejidos anejos y saber aplicar estos conocimientos en el diagnóstico y tratamientos periodontales e implantológicos
- ♦ Describir la biología de la osteointegración y ser capaz de establecer las diferencias biológicas entre los tejidos periodontales y periimplantarios
- ♦ Realizar la historia clínica prequirúrgica, interacciones farmacológicas y las técnicas radiológicas para el diagnóstico periodontal

Módulo 2. Enfermedades periodontales

- ♦ Describir la etiopatogenia y epidemiología de las enfermedades periodontales, así como los mecanismos de respuesta inmunitaria y el papel de los mediadores celulares y moleculares en la evolución de la periodontitis

Módulo 3. Examen, diagnóstico y plan de tratamiento

- ♦ Describir los procedimientos quirúrgicos básicos: incisiones, tipos de colgajos, suturas
- ♦ Conocer cada una de las patologías y alteraciones que pueden afectar al periodonto, así como los medios disponibles para su diagnóstico
- ♦ Definir cada uno de los medios diagnósticos para el estudio del paciente susceptible de ser rehabilitado con implantes

Módulo 4. Tratamiento periodontal básico no quirúrgico. Fase inicial

- ♦ Explicar los procedimientos no quirúrgicos de fase inicial
- ♦ Identificar las principales técnicas terapéuticas que permiten tratar sin necesidad de cirugía los tratamientos odontológicos

Módulo 5. Tratamiento periodontal quirúrgico. Cirugía periodontal. Terapia de acceso

- ♦ Explicar los procedimientos quirúrgicos en una y dos fases, preparar el campo quirúrgico y dominar los protocolos de esterilización
- ♦ Saber realizar una exploración periodontal y de los tejidos anexos completos
- ♦ Saber realizar e interpretar una serie periapical completa con técnica de paralelismo

Módulo 6. Tratamiento periodontal reconstructivo I: regeneración periodontal (RTG)

- ♦ Definir las enfermedades sistémicas que están relacionadas y pueden interferir con el manejo de las periodontitis
- ♦ Explicar los métodos de control de placa bacteriana y estar capacitado para motivar al paciente en su uso
- ♦ Dominar las técnicas de instrumentación periodontal
- ♦ Establecer en cada paciente un pronóstico general de la enfermedad periodontal e individual de cada uno de los dientes afectados

Módulo 7. Tratamiento periodontal reconstructivo II: cirugía periodontal. Tratamiento de las lesiones de furcación

- ♦ Identificar las principales lesiones que afectan los dientes multirradiculares que pueden ser tratadas desde diferentes enfoques quirúrgicos
- ♦ Analizar las técnicas regenerativas en la práctica de la plastia, tunelización y radectomía
- ♦ Identificar como última opción la extracción dental

Módulo 8. Tratamiento periodontal reconstructivo III: cirugía plástica periodontal y mucogingival. Principios básicos

- ♦ Definir los mecanismos biológicos óseos en regeneración ósea guiada
- ♦ Realizar las técnicas quirúrgicas de elevación sinusal, injertos óseos de rama y sínfisis mandibulares

Módulo 9. Tratamiento periodontal reconstructivo IV: cirugía plástica periodontal y mucogingival. Autoinjertos y colgajos desplazados para el recubrimiento radicular

- ♦ Interrelacionar la Periodoncia e Implantología con las patologías médicas del paciente y el resto de especialidades odontológicas, así como de realizar toma de muestras
- ♦ Explicar las técnicas de mantenimiento, así como las alteraciones periimplantarias y sus tratamientos
- ♦ Realizar procedimientos regenerativos tras la exodoncia de dientes incluidos que han afectado la inserción periodontal

Módulo 10. Tratamiento periodontal reconstructivo V: cirugía plástica periodontal y mucogingival. Técnicas bilaminares para el recubrimiento radicular

- ♦ Aplicar las técnicas de aumento del reborde alveolar pre-implantológico con regeneración tanto de tejido duro como blando
- ♦ Identificar las principales técnicas de recubrimiento dental radicular
- ♦ Desarrollar técnicas que permitan ejercer la cirugía plástica y la reconstrucción bucal

Módulo 11. Tratamiento periodontal reconstructivo VI: cirugía plástica periodontal y mucogingival. Cirugía plástica correctora

- ♦ Describir las técnicas diferentes de manejo de tejidos blandos para su utilización durante las cirugías implantológicas, así como regenerativas
- ♦ Explicar el proceso quirúrgico de la corrección plástica periodontal y mucogingival
- ♦ Profundizar sobre el proceso quirúrgico y desarrollar técnicas que permitan replicar el proceso

Módulo 12. Implantología y osteointegración

- ♦ Explicar el proceso de la implantología y la osteointegración
- ♦ Describir las principales técnicas de implantología y osteointegración para su correcto proceso médico

Módulo 13. Cirugía mucogingival en implantología

- ♦ Identificar las principales técnicas de cirugía mucogingival
- ♦ Explicar el proceso de recubrimiento radicular para los procedimientos estéticos
- ♦ Analizar y replicar las diferentes técnicas de injerto gingival descritas paso a paso en los nuevos avances odontológicos

Módulo 14. Periimplantitis

- ♦ Identificar los principales tejidos que rodean un implante dental y su estado de inflamación
- ♦ Profundizar sobre el estado de los tejidos blandos y su posible enrojecimiento tras la implantación
- ♦ Explicar el proceso de tratamiento sobre el tejido afectado



Módulo 15. Periodoncia y endodoncia

- ♦ Identificar con un estimado período de tiempo las posibles enfermedades que afectan las encías
- ♦ Aplicar los diferentes conceptos y estudios que desarrollan las enfermedades pulpaes

Módulo 16. Periodoncia, ortodoncia y oclusión

- ♦ Desarrollar conceptos nuevos que traten las patologías presentadas en las encías, dientes y tejidos bucales
- ♦ Identificar el correcto proceso de ortodoncia y su efectividad en las terapias bucales
- ♦ Explicar los instrumentos de ortodoncia que mejoran las diferentes malformaciones

Módulo 17. Láser en periodoncia

- ♦ Realizar una investigación sobre el láser en el proceso periodontal
- ♦ Identificar las mejoras que ofrece el láser en la periodoncia

Módulo 18. Mantenimiento del paciente periodontal e implantológico

- ♦ Realizar un cronograma de mantenimiento para el paciente periodontal
- ♦ Identificar los principales cuidados tras la implantación de piezas dentales
- ♦ Desarrollar un proceso de cuidados que permitan la mejora rápida tras los implantes

Módulo 19. Concepto moderno de la Endodoncia

- ♦ Describir los fundamentos biológicos de la Endodoncia
- ♦ Realizar una correcta historia clínica en Endodoncia, teniendo en cuenta las enfermedades de riesgo, así como las diversas técnicas radiológicas a nuestro alcance para realizar un correcto diagnóstico
- ♦ Explicar las interrelaciones de la Endodoncia con otras áreas de la Odontología

Módulo 20. Diagnóstico, plan de tratamiento y anestesia dental

- ♦ Preparar correctamente el campo quirúrgico en Cirugía Apical, así como dominar los protocolos de esterilización
- ♦ Conocer los tratamientos de las urgencias en Endodoncia

Módulo 21. Apertura, Localización y morfología del sistema de conductos radiculares

- ♦ Realizar el aislamiento mediante dique de goma
- ♦ Saber diferenciar opciones de tratamiento del diente con ápice abierto

Módulo 22. Protocolo actual en la irrigación del conducto

- ♦ Definir los diferentes tipos de reabsorciones radiculares
- ♦ Identificar las principales soluciones de irrigación y formas de irrigar

Módulo 23. Preparación biomecánica del conducto radicular

- ♦ Explicar la anatomía y localización de los conductos radiculares
- ♦ Realizar una correcta conformación del sistema de conductos radiculares a través de las diferentes técnicas e instrumentos a nuestro alcance
- ♦ Realizar una correcta desinfección del sistema de conductos radiculares a través de las diferentes técnicas de dispensación e irrigantes a nuestro alcance

Módulo 24. Obturación del sistema de conductos radiculares

- ♦ Realizar la obturación de conductos de acuerdo con la técnica adecuada en cada situación clínica
- ♦ Realizar un retratamiento endodóntico eliminando los anclajes radiculares existentes si fuera el caso



Módulo 25. Uso de hidróxido de calcio y de sus iones en Odontología actual

- ♦ Conocer los biomateriales como evolución actual al Hidróxido de Calcio
- ♦ Identificar los métodos de prevención de la pulpa en molares jóvenes y en otros dientes

Módulo 26. Traumatología dentaria. Diagnóstico, tratamiento y pronóstico

- ♦ Solucionar los posibles accidentes operatorios en Endodoncia
- ♦ Describir la traumatología dental en situaciones de urgencia

Módulo 27. Tratamiento endodóncico del diente inmaduro

- ♦ Explorar la técnica de terapia pulpar para dientes deciduos y permanentes diagnosticados con pulpa sana o pulpitis reversible
- ♦ Profundizar en Tratamiento de conductos radiculares

Módulo 28. Patología pulpo-periodontal y las relaciones endoperiodontales

- ♦ Realizar un diagnóstico diferencial entre las lesiones de origen endodóncico y Periodontal
- ♦ Identificar las lesiones endoperiodontales por reabsorción

Módulo 29. Retratamientos

- ♦ Detectar los factores predisponentes para la enfermedad postratamiento
- ♦ Profundizar en Retratamiento clínico no quirúrgico

Módulo 30. Problemas endodóncicos y complicaciones en Endodoncia

- ♦ Ahondar en la Etiopatogenia de las grandes lesiones periapicales y su tratamiento en una sola sesión
- ♦ Efectuar un adecuado diagnóstico diferencial, apertura cameral, permeabilización, limpieza, desinfección, permeabilización apical y secado del conducto

Módulo 31. Cirugía y microcirugía en Endodoncia

- ♦ Explicar las indicaciones de la cirugía endodóntica
- ♦ Manejar adecuadamente el colgajo y control de la hemorragia

Módulo 32. Tomando decisiones entre tratamiento de conductos, retratamiento, Cirugía Apical o implante

- ♦ Definir las diferentes técnicas y agentes a la hora de realizar un blanqueamiento dental
- ♦ Detectar las causas que motivan la extracción de un diente

Módulo 33. Endodoncia en pacientes de edad avanzada

- ♦ Perfeccionar el manejo clínico de la calcificación del conducto y consideraciones útiles en el tratamiento
- ♦ Conocer las diferentes patologías presentes en pacientes en edad avanzada

05

Salidas profesionales

Al culminar el Grand Master en Endodoncia, Periodoncia y Cirugía Bucal, los egresados estarán altamente capacitados para desempeñarse en una variedad de áreas dentro del campo odontológico. Gracias a su especialización avanzada, podrán trabajar en clínicas dentales de prestigio, hospitales especializados, y centros de salud, donde su experiencia en técnicas de cirugía bucal, tratamientos endodónticos avanzados y rehabilitación periodontal será altamente valorada. Además, estarán preparados para asumir roles de liderazgo en equipos multidisciplinarios, gestionando casos complejos que requieran una intervención especializada. Otra salida profesional relevante es la de consultores y formadores en clínicas y universidades, compartiendo su conocimiento con nuevos profesionales. Los egresados también tendrán la capacidad de abrir sus propias prácticas, brindando tratamientos especializados a pacientes que buscan soluciones de alta calidad en salud bucal.





“

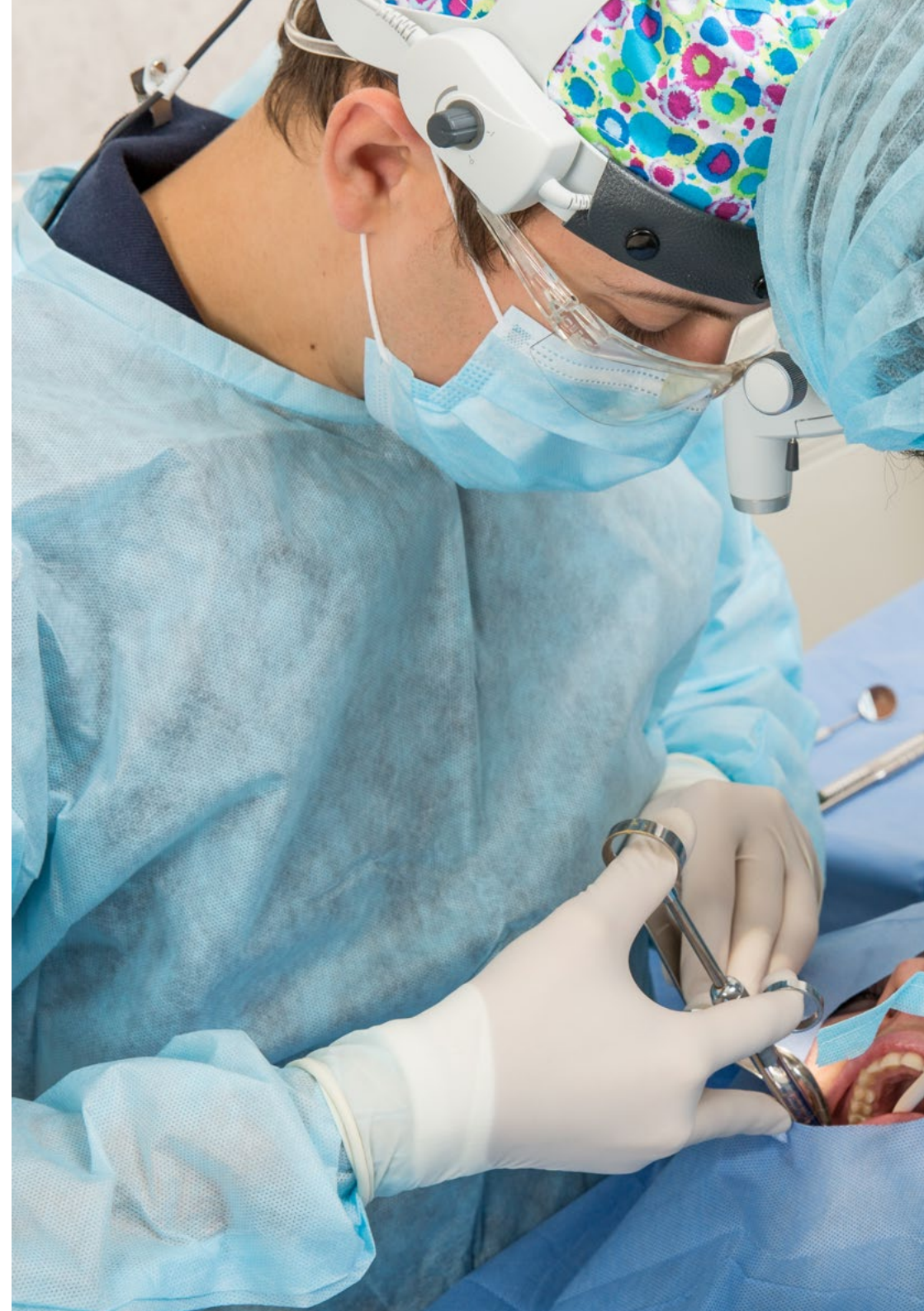
Aprovecha la oportunidad de especializarte en un área de alta demanda y posíciónate como un líder en el sector”

Perfil del egresado

El egresado del Grand Master en Endodoncia, Periodoncia y Cirugía Bucal será un profesional altamente especializado, con un dominio completo de las técnicas más avanzadas en el tratamiento de enfermedades dentales complejas. Poseerá una profunda comprensión de las estrategias de diagnóstico y tratamiento, y será capaz de gestionar casos difíciles con precisión y confianza. Además, se destacará por su capacidad para realizar procedimientos quirúrgicos y endodónticos con técnicas mínimamente invasivas, utilizando tecnologías avanzadas como la cirugía guiada por computadora y el uso de biomateriales innovadores. El egresado también será un líder en el campo, con habilidades para gestionar equipos clínicos y tomar decisiones estratégicas en la atención al paciente. Esta oportunidad académica le permitirá adaptarse a los rápidos avances del sector y continuar con su desarrollo profesional a través de la investigación y la actualización constante.

Con TECH no solo habrás perfeccionado tus habilidades técnicas, sino que serás un referente en el campo de la salud dental.

- ♦ **Habilidades Técnicas Avanzadas:** El egresado desarrollará destrezas en la ejecución de procedimientos avanzados en endodoncia, periodoncia y cirugía bucal, utilizando técnicas mínimamente invasivas y tecnologías de vanguardia para ofrecer tratamientos eficaces y seguros
- ♦ **Capacidad de Diagnóstico Integral:** Desarrollará la habilidad para realizar diagnósticos precisos y completos, identificando tanto las causas como las consecuencias de las afecciones bucodentales, lo que permitirá diseñar planes de tratamiento individualizados para cada paciente
- ♦ **Gestión de Casos Complejos:** El egresado adquirirá la capacidad de gestionar y tratar casos clínicos complejos y multidisciplinarios, coordinando diferentes tratamientos para garantizar la salud y el bienestar integral de los pacientes
- ♦ **Toma de Decisiones Clínicas:** Desarrollará una excelente capacidad de análisis para tomar decisiones informadas, basadas en evidencia científica y en el contexto clínico de cada paciente, priorizando su salud y necesidades
- ♦ **Comunicación y Empatía con el Paciente:** Aprenderá a comunicarse de manera clara y empática con los pacientes, explicando los procedimientos y tratamientos de forma comprensible, y estableciendo una relación de confianza con ellos
- ♦ **Capacidad de Innovación y Actualización Continua:** Tendrá la habilidad de mantenerse actualizado con los últimos avances tecnológicos y científicos en el campo de la odontología, aplicando innovaciones que mejoren los resultados de los tratamientos





Después de realizar el programa universitario, podrás desempeñar tus conocimientos y habilidades en los siguientes cargos:

1. **Especialista en Endodoncia:** responsable del diagnóstico y tratamiento de afecciones de la pulpa dental, realizando procedimientos complejos como tratamientos de conductos radiculares y endodoncias microscópicas.
2. **Especialista en Periodoncia:** Encargado del tratamiento de enfermedades periodontales, incluyendo la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades de las encías y tejidos de soporte dental, como la periodontitis avanzada.
3. **Cirujano Bucal:** Profesional encargado de realizar intervenciones quirúrgicas dentro de la cavidad oral, como extracciones complejas, implantes dentales, cirugía de tejidos blandos y regeneración ósea.
4. **Director de Clínica Odontológica:** Líder en una clínica odontológica, encargado de supervisar la operación del centro, gestionar equipos clínicos y asegurar la calidad del servicio brindado a los pacientes.
5. **Consultor en Odontología Especializada:** Brinda asesoramiento experto a clínicas y hospitales, ayudando en la resolución de casos complejos y colaborando en la mejora de protocolos de tratamiento y gestión.
6. **Instructor o Profesor Universitario en Odontología:** Impartirá clases en programas de estudio odontológico, compartiendo su conocimiento y experiencia con futuros profesionales del sector.
7. **Investigador en Odontología Clínica:** Trabaja en instituciones de investigación o universidades, desarrollando proyectos sobre nuevas técnicas, tratamientos y tecnologías aplicadas a la odontología, contribuyendo al avance de la disciplina.
8. **Director de Investigación y Desarrollo en Odontología:** Encargado de coordinar y liderar proyectos de investigación dentro de empresas de tecnología dental o instituciones académicas, desarrollando nuevas soluciones para mejorar los tratamientos odontológicos.
9. **Odontólogo General con Especialización:** Podrá abrir su propia consulta o trabajar en una clínica, aplicando su especialización en endodoncia, periodoncia y cirugía bucal para tratar a una amplia gama de pacientes con necesidades complejas.
10. **Responsable de Gestión de Calidad en Clínicas Odontológicas:** Supervisará y garantizará que se mantengan altos estándares de calidad en los servicios prestados en una clínica, desde la atención al paciente hasta la realización de procedimientos quirúrgicos.

06

Metodología de estudio

TECH es la primera universidad en el mundo que combina la metodología de los **case studies** con el **Relearning**, un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración dirigida.

Esta disruptiva estrategia pedagógica ha sido concebida para ofrecer a los profesionales la oportunidad de actualizar conocimientos y desarrollar competencias de un modo intensivo y riguroso. Un modelo de aprendizaje que coloca al estudiante en el centro del proceso académico y le otorga todo el protagonismo, adaptándose a sus necesidades y dejando de lado las metodologías más convencionales.



“

TECH te prepara para afrontar nuevos retos en entornos inciertos y lograr el éxito en tu carrera”

El alumno: la prioridad de todos los programas de TECH

En la metodología de estudios de TECH el alumno es el protagonista absoluto. Las herramientas pedagógicas de cada programa han sido seleccionadas teniendo en cuenta las demandas de tiempo, disponibilidad y rigor académico que, a día de hoy, no solo exigen los estudiantes sino los puestos más competitivos del mercado.

Con el modelo educativo asincrónico de TECH, es el alumno quien elige el tiempo que destina al estudio, cómo decide establecer sus rutinas y todo ello desde la comodidad del dispositivo electrónico de su preferencia. El alumno no tendrá que asistir a clases en vivo, a las que muchas veces no podrá acudir. Las actividades de aprendizaje las realizará cuando le venga bien. Siempre podrá decidir cuándo y desde dónde estudiar.

“

*En TECH NO tendrás clases en directo
(a las que luego nunca puedes asistir)”*



Los planes de estudios más exhaustivos a nivel internacional

TECH se caracteriza por ofrecer los itinerarios académicos más completos del entorno universitario. Esta exhaustividad se logra a través de la creación de temarios que no solo abarcan los conocimientos esenciales, sino también las innovaciones más recientes en cada área.

Al estar en constante actualización, estos programas permiten que los estudiantes se mantengan al día con los cambios del mercado y adquieran las habilidades más valoradas por los empleadores. De esta manera, quienes finalizan sus estudios en TECH reciben una preparación integral que les proporciona una ventaja competitiva notable para avanzar en sus carreras.

Y además, podrán hacerlo desde cualquier dispositivo, pc, tableta o smartphone.

“

El modelo de TECH es asincrónico, de modo que te permite estudiar con tu pc, tableta o tu smartphone donde quieras, cuando quieras y durante el tiempo que quieras”

Case studies o Método del caso

El método del caso ha sido el sistema de aprendizaje más utilizado por las mejores escuelas de negocios del mundo. Desarrollado en 1912 para que los estudiantes de Derecho no solo aprendiesen las leyes a base de contenidos teóricos, su función era también presentarles situaciones complejas reales. Así, podían tomar decisiones y emitir juicios de valor fundamentados sobre cómo resolverlas. En 1924 se estableció como método estándar de enseñanza en Harvard.

Con este modelo de enseñanza es el propio alumno quien va construyendo su competencia profesional a través de estrategias como el *Learning by doing* o el *Design Thinking*, utilizadas por otras instituciones de renombre como Yale o Stanford.

Este método, orientado a la acción, será aplicado a lo largo de todo el itinerario académico que el alumno emprenda junto a TECH. De ese modo se enfrentará a múltiples situaciones reales y deberá integrar conocimientos, investigar, argumentar y defender sus ideas y decisiones. Todo ello con la premisa de responder al cuestionamiento de cómo actuaría al posicionarse frente a eventos específicos de complejidad en su labor cotidiana.



Método Relearning

En TECH los *case studies* son potenciados con el mejor método de enseñanza 100% online: el *Relearning*.

Este método rompe con las técnicas tradicionales de enseñanza para poner al alumno en el centro de la ecuación, proveyéndole del mejor contenido en diferentes formatos. De esta forma, consigue repasar y reiterar los conceptos clave de cada materia y aprender a aplicarlos en un entorno real.

En esta misma línea, y de acuerdo a múltiples investigaciones científicas, la reiteración es la mejor manera de aprender. Por eso, TECH ofrece entre 8 y 16 repeticiones de cada concepto clave dentro de una misma lección, presentada de una manera diferente, con el objetivo de asegurar que el conocimiento sea completamente afianzado durante el proceso de estudio.

El Relearning te permitirá aprender con menos esfuerzo y más rendimiento, implicándote más en tu especialización, desarrollando el espíritu crítico, la defensa de argumentos y el contraste de opiniones: una ecuación directa al éxito.



Un Campus Virtual 100% online con los mejores recursos didácticos

Para aplicar su metodología de forma eficaz, TECH se centra en proveer a los egresados de materiales didácticos en diferentes formatos: textos, vídeos interactivos, ilustraciones y mapas de conocimiento, entre otros. Todos ellos, diseñados por profesores cualificados que centran el trabajo en combinar casos reales con la resolución de situaciones complejas mediante simulación, el estudio de contextos aplicados a cada carrera profesional y el aprendizaje basado en la reiteración, a través de audios, presentaciones, animaciones, imágenes, etc.

Y es que las últimas evidencias científicas en el ámbito de las Neurociencias apuntan a la importancia de tener en cuenta el lugar y el contexto donde se accede a los contenidos antes de iniciar un nuevo aprendizaje. Poder ajustar esas variables de una manera personalizada favorece que las personas puedan recordar y almacenar en el hipocampo los conocimientos para retenerlos a largo plazo. Se trata de un modelo denominado *Neurocognitive context-dependent e-learning* que es aplicado de manera consciente en esta titulación universitaria.

Por otro lado, también en aras de favorecer al máximo el contacto mentor-alumno, se proporciona un amplio abanico de posibilidades de comunicación, tanto en tiempo real como en diferido (mensajería interna, foros de discusión, servicio de atención telefónica, email de contacto con secretaría técnica, chat y videoconferencia).

Asimismo, este completísimo Campus Virtual permitirá que el alumnado de TECH organice sus horarios de estudio de acuerdo con su disponibilidad personal o sus obligaciones laborales. De esa manera tendrá un control global de los contenidos académicos y sus herramientas didácticas, puestas en función de su acelerada actualización profesional.



La modalidad de estudios online de este programa te permitirá organizar tu tiempo y tu ritmo de aprendizaje, adaptándolo a tus horarios”

La eficacia del método se justifica con cuatro logros fundamentales:

1. Los alumnos que siguen este método no solo consiguen la asimilación de conceptos, sino un desarrollo de su capacidad mental, mediante ejercicios de evaluación de situaciones reales y aplicación de conocimientos.
2. El aprendizaje se concreta de una manera sólida en capacidades prácticas que permiten al alumno una mejor integración en el mundo real.
3. Se consigue una asimilación más sencilla y eficiente de las ideas y conceptos, gracias al planteamiento de situaciones que han surgido de la realidad.
4. La sensación de eficiencia del esfuerzo invertido se convierte en un estímulo muy importante para el alumnado, que se traduce en un interés mayor en los aprendizajes y un incremento del tiempo dedicado a trabajar en el curso.

La metodología universitaria mejor valorada por sus alumnos

Los resultados de este innovador modelo académico son constatables en los niveles de satisfacción global de los egresados de TECH.

La valoración de los estudiantes sobre la calidad docente, calidad de los materiales, estructura del curso y sus objetivos es excelente. No en valde, la institución se convirtió en la universidad mejor valorada por sus alumnos en la plataforma de reseñas Trustpilot, obteniendo un 4,9 de 5.

Accede a los contenidos de estudio desde cualquier dispositivo con conexión a Internet (ordenador, tablet, smartphone) gracias a que TECH está al día de la vanguardia tecnológica y pedagógica.

Podrás aprender con las ventajas del acceso a entornos simulados de aprendizaje y el planteamiento de aprendizaje por observación, esto es, Learning from an expert.

Así, en este programa estarán disponibles los mejores materiales educativos, preparados a conciencia:



Material de estudio

Todos los contenidos didácticos son creados por los especialistas que van a impartir el curso, específicamente para él, de manera que el desarrollo didáctico sea realmente específico y concreto.

Estos contenidos son aplicados después al formato audiovisual que creará nuestra manera de trabajo online, con las técnicas más novedosas que nos permiten ofrecerte una gran calidad, en cada una de las piezas que pondremos a tu servicio.



Prácticas de habilidades y competencias

Realizarás actividades de desarrollo de competencias y habilidades específicas en cada área temática. Prácticas y dinámicas para adquirir y desarrollar las destrezas y habilidades que un especialista precisa desarrollar en el marco de la globalización que vivimos.



Resúmenes interactivos

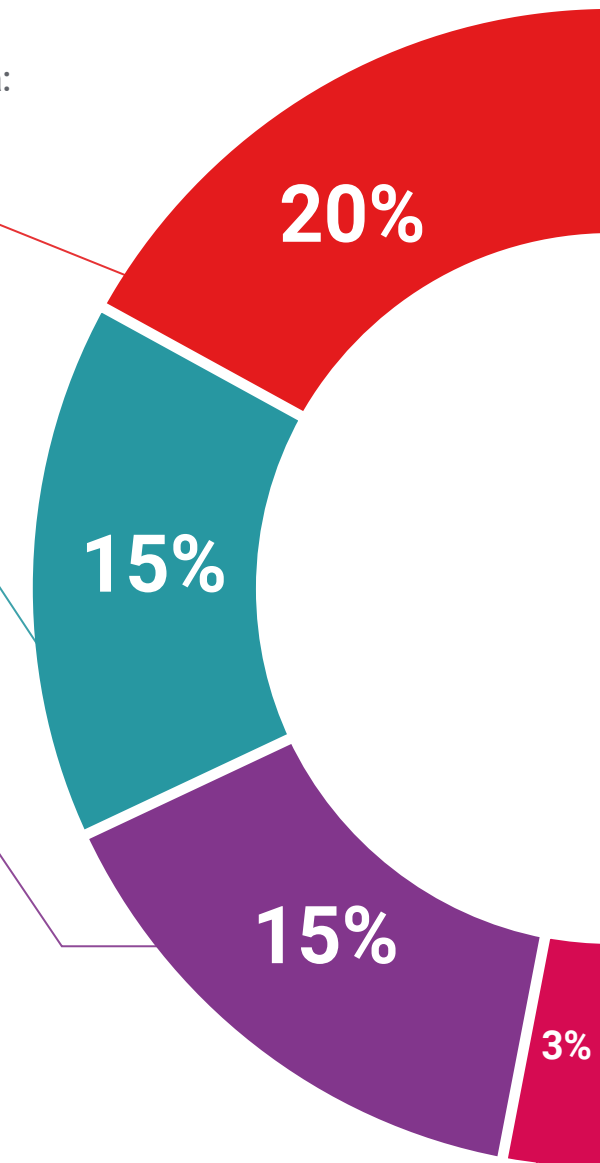
Presentamos los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audio, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

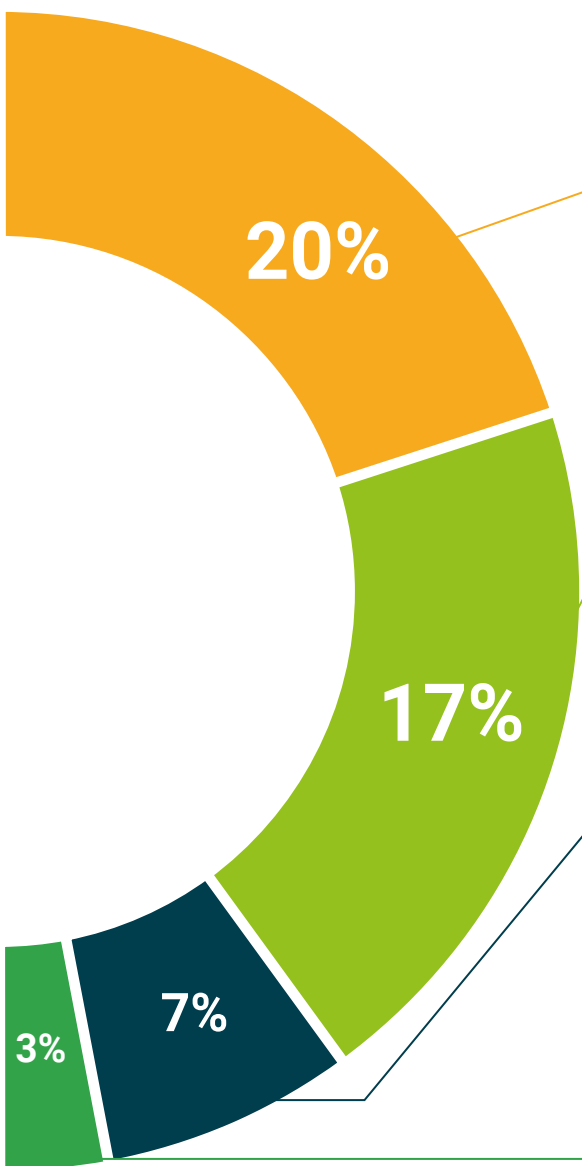
Este sistema exclusivo educativo para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".



Lecturas complementarias

Artículos recientes, documentos de consenso, guías internacionales... En nuestra biblioteca virtual tendrás acceso a todo lo que necesitas para completar tu capacitación.





Case Studies

Completarás una selección de los mejores *case studies* de la materia. Casos presentados, analizados y tutorizados por los mejores especialistas del panorama internacional.



Testing & Retesting

Evaluamos y reevaluamos periódicamente tu conocimiento a lo largo del programa. Lo hacemos sobre 3 de los 4 niveles de la Pirámide de Miller.



Clases magistrales

Existe evidencia científica sobre la utilidad de la observación de terceros expertos. El denominado *Learning from an expert* afianza el conocimiento y el recuerdo, y genera seguridad en nuestras futuras decisiones difíciles.



Guías rápidas de actuación

TECH ofrece los contenidos más relevantes del curso en forma de fichas o guías rápidas de actuación. Una manera sintética, práctica y eficaz de ayudar al estudiante a progresar en su aprendizaje.



07

Cuadro docente

Dentro del concepto de calidad total de nuestra universidad, tenemos el orgullo de poner a tu disposición un cuadro docente de altísimo nivel, elegido por su contrastada experiencia en el ámbito educativo. Profesionales de diferentes áreas y competencias que componen un elenco multidisciplinar completo. Una oportunidad única de aprender de los mejores.



“

*Este cuadro docente te proporcionará
un conocimiento profundo que
potenciará tu desarrollo profesional
de manera exponencial”*

Director Invitado Internacional

La Dra. Leena Palomo es una eminente **educadora, clínica e investigadora dental**, reconocida a nivel internacional. Con una sólida formación académica y una carrera marcada por la excelencia, destaca como una figura líder en **Periodoncia**, comprometida con la innovación, la investigación y la excelencia en la atención al paciente.

Actualmente, ocupa un alto cargo como **Presidenta** del Arthur Ashman Department of Periodontology and Implant Dentistry, uno de los programas líderes en Periodoncia, cuya principal misión es **educar** a estudiantes de pregrado y posgrado; participar en **investigaciones** clínicas y de laboratorio; y brindar una **atención periodontal** integral y óptima a la población de Nueva York.

Su enfoque investigativo se ha centrado en áreas vitales, como la **salud de las mujeres**, la **estética** y la **calidad de vida**. Destaca su liderazgo en la colaboración con la **Cleveland Clinic** y el **Center for Specialized Women's Health**. Además, ha desempeñado un papel clave en la investigación y tratamiento periodontal para enfermedades del espectro reumatoide, participando como ponente en numerosos congresos nacionales e internacionales sobre **Sjögren y Reumatología**, así como publicando sus hallazgos sobre **bienestar** en revistas multidisciplinarias e interprofesionales.

Su compromiso con la excelencia educativa y la mentoría ha impulsado a numerosos estudiantes de **Odontología** y **Medicina** a alcanzar reconocimientos por la calidad de sus tesis. En este contexto, la filosofía educativa de la Dra. Palomo resalta la importancia de la curiosidad y el constante cuestionamiento para impulsar el descubrimiento y el aprendizaje continuo en el ámbito de la **Periodoncia** contemporánea.

Asimismo, su destacada carrera en el campo de la **Odontología** y la **Periodoncia** se ha visto recompensada con la concesión de diversos premios por su trabajo e investigaciones. Algunos ejemplos son el Strides in Science, American Association of Dental Research November Researcher (2012), y el American Academy of Periodontology, Board of Trustees, Special Citation Award (2019). De igual forma, colabora activamente con la American Academy of Periodontology (AAP) Foundation para mejorar la salud dental de la sociedad, mediante la difusión de las enfermedades periodontales y sus terapias.



Dra. Palomo, Leena

- Presidenta del Departamento de Periodoncia e Implantología de la Universidad de Nueva York, EE. UU.
- Especialista en Periodoncia
- Máster en Periodoncia por la Case Western Reserve University
- Licenciada en Odontología por la Case Western Reserve University
- Premios: Strides in Science, American Association of Dental Research November Researcher (2012), American Academy of Periodontology, Board of Trustees, Special Citation Award (2019)
- Miembro de: North East Society of Periodontology, American Board of Periodontology, Levi Award, American Academy of Periodontology Foundation, College of Dentistry, American Academy of Periodontology (AAP) Foundation

“

Gracias a TECH podrás aprender con los mejores profesionales del mundo”

Director Invitado Internacional

El Doctor Federico Foschi es una **eminencia** en materia de la **Endodoncia** y la **Cirugía Bucal**. Su doctorado, en colaboración con el prestigioso **Instituto Forsyth** de **Boston** en Estados Unidos, le valió el **premio IADR Pulp Biology**, dados sus aportes en el campo de la **Microbiología Endodóntica**.

Por más de dos décadas ha desarrollado su praxis asistencial desde Reino Unido. En ese país completó una exhaustiva formación de cinco años en **Odontología Restauradora** en el **Guy's Hospital** de Londres. También, ha mantenido una práctica asistencial constante, basada en la **derivación en Endodoncia**, **manejo de conductos**, **tratamientos primarios y secundarios** y la **Cirugía Apical**.

Asimismo, el Doctor Foschi ha colaborado como **consultor** en **diferentes clínicas** donde demuestra continuamente sus amplios conocimientos sobre todos los aspectos de la **salud oral**. Igualmente, ha estado vinculado como **Investigador** a la **Facultad de Odontología, Ciencias Orales y Craneofaciales** del **King's College** de Londres y ha ejercido como **Director** de **programas académicos** en nombre del **Health Education England**. A su vez, ha sido nombrado **catedrático** en la **Universidad de Plymouth**.

Este experto, **egresado** de la **Universidad de Bolonia** con **matrícula de honor**, ha publicado **50 artículos** revisados por pares, dos capítulos en libros y un volumen propio. Entre otros aportes, ha indagado profusamente en la **fuentes del "dolor de dientes"** y ha participado en el desarrollo de un **nuevo método para la detección de bacterias** durante los tratamientos de conductos radiculares, un proyecto gracias al cual pudieran disminuir el fracaso de algunos tratamientos y las necesidades de seguimientos.

Al mismo tiempo, el Doctor Foschi es miembro de la **Academia de Educación Superior del Reino Unido**, al igual que de la **Sociedad Británica de Endodoncia**. Por otro lado, ha compartido sus innovaciones terapéuticas en numerosos congresos, convirtiéndose en un referente para los odontólogos de todo el mundo.



Dr. Foschi, Federico

- Director del Programa de Formación en Endodoncia del Health Education England, Londres, Reino Unido
- Consultante y Colaborador Académico del King's College de Londres
- Consultante y Colaborador Académico de la Universidad de Plymouth
- Doctor en Microbiología Endodóntica en el Instituto Forsyth de Boston, Estados Unidos
- Licenciado en Odontología por la Universidad de Bolonia
- Miembro de: Academia de Educación Superior de Reino Unido, Colegio Real de Cirujanos de Inglaterra, Sociedad Británica de Endodoncia



TECH cuenta con un distinguido y especializado grupo de Directores Invitados Internacionales, con importantes roles de liderazgo en las empresas más punteras del mercado global"

Dirección



Dr. Bellver Fernández, Ricardo

- ♦ Licenciado en Odontología Universidad Cardenal Herrera
- ♦ Máster oficial en Implantología y Cirugía Oral Universidad Cardenal Herrera
- ♦ Máster en Ciencias Odontológicas Universidad de Valencia
- ♦ Máster en Periodoncia Integral C.G. Formación Continuada
- ♦ Profesor Colaborador Máster en Periodoncia Integral C.G. Formación. Prof. Dr. Raúl Caffesse
- ♦ Profesor Colaborador Master en Implantología Oral por la Universidad Cardenal Herrera
- ♦ Formación quirúrgica Servicio Maxilofacial Hospital Universitario La Fe, unidad de Servicio Maxilofacial y Estomatológico consultas externas y quirófanos, unidad infantil y adultos. A cargo de la Dra. MC Baquero de la Hermosa
- ♦ Miembro SEPA
- ♦ Fellowship en regeneración ósea Dr. Carlo Tinti. Brescia, Italia
- ♦ Formación en Cirugía Mucogingival Dr. Giovanni Zucchelli en la Universidad de Bologna. Italia
- ♦ Formación en Regeneración Ósea Dr. Istvan Urban. Budapest, Hungría
- ♦ Distintas publicaciones en pubmed, ponente nacional e internacional
- ♦ Práctica Privada dedicada a la Periodoncia, Implantes y Rehabilitación Oral de Alta Complejidad



Dra. Martínez Gómez, Berta

- ♦ Licenciada en Odontología por la Universitat de Barcelona
- ♦ Máster en Periodoncia Integral C.G. Formación Continuada con el Prof. Raúl G. Caffesse
- ♦ Máster en Implantología y Prostodoncia CIDESID
- ♦ Postgrado en Endodoncia Dr. Hipólito Fabra
- ♦ Diplomatura en endodoncia CIDESID
- ♦ Curso avanzado Multidisciplinar. Dr. Iñaki Gamborena, San Sebastián, España
- ♦ Curso de Prostodoncia y Estética Dental CIDESID
- ♦ Curso de estratificación en dientes posteriores y anteriores por el CIDESID
- ♦ Corso teorico-pratico di chirurgia Parodontale: La ricostruzione dei tessuti Parodontali e Peri-implantari. Prof. Massimo de Sanctis - Dott. Fabio Vignoletti. Società Italiana di Aggiornamento Odontoiatrico. Forlì, Italia
- ♦ Profesora Colaboradora Master en Periodoncia Integral C.G. Formación. Prof. Dr. Raúl Caffesse
- ♦ Práctica privada dedicada a la Periodoncia y Odontología Conservadora
- ♦ Comunicaciones a nivel nacional e internacional
- ♦ Miembro Sepa y Fellowship en Regeneración Osea. Dr. Carlo Tinti. Brescia. Italia.

Dirección



Dr. Fabra Campos, Hipólito

- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía
- ♦ Licenciado en Estomatología por la Escuela de Estomatología de la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Colegiado de Honor del Ilre. Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la Rioja
- ♦ Premio Rodríguez Carvajal al mejor caso publicado en la revista de la Asociación Española de Endodoncia 1992
- ♦ Ganador del II Certamen de Actividades Científicas Odonto-Estomatológicas Ciudad de Córdoba 1997
- ♦ Premio Pedro Ruíz de Temiño Malo al mejor artículo original publicado en la Revista Española de Endodoncia 1998
- ♦ Premio a la mejor Comunicación formato vídeo XXVI Congreso Nacional de AEDE 2005
- ♦ Miembro fundador de la sociedad Española de Endodoncia
- ♦ Miembro activo de la sociedad americana y europea de Endodoncia, de la Academy of Dental Materials y miembro titular Especialista de la Sociedad Española de Periodoncia
- ♦ Miembro Activo de la sección española de la Pierre Fauchard Academy
- ♦ Dictadas más de 150 conferencias y cursos de Endodoncia y Operatoria Dental en España, Portugal, Argentina, Ecuador y Brasil
- ♦ Coautor del Nuevo diccionario Médico Etimológico de Odontología 2008
- ♦ Más de 75 artículos científicos publicados en diversas revistas españolas, así como en The Journal of Endodontics, The International Endodontic Journal, The Endodontics & Dental Traumatology, The Quintessence International y The Endodontic Practice



Dr. Baroni Cañizares, Luís

- ♦ Licenciado en Odontología Universidad Europea de Madrid
- ♦ Máster Oficial de Endodoncia Avanzada
- ♦ Miembro Titular de la Asociación Española de Endodoncia (AEDE)
- ♦ Profesor Máster en Endodoncia de la Universidad de Zaragoza
- ♦ Dedicación exclusiva en Endodoncia en Clínica Dr. Ruiz de Gopegui
- ♦ Dictante en diferentes cursos y congresos del área de Endodoncia



Dr. García Rielo, Manuel Miguel

- ♦ Licenciado en Odontología por la Universidad de Santiago de Compostela
- ♦ Máster Internacional de Endodoncia Avanzada
- ♦ Máster Universitario en Implantología, Periodoncia y Cirugía Oral
- ♦ Diploma de Estudios Avanzados
- ♦ Profesor Tutor clínico de la USC en la Unidad docente de Patología y Terapéutica Dental
- ♦ Profesor colaborador del Máster Internacional de Endodoncia Avanzada en la Facultad de Odontología de USC.
- ♦ Autor de diversos artículos en revistas nacionales e internacionales
- ♦ Conferenciante y autor de dos libros en cursos de preparación de oposiciones
- ♦ Premios nacionales en investigación otorgados por la Sociedad Española de Odontología Conservadora (SEOC)
- ♦ Miembro de distintas sociedades científicas: SEPES, SEPA, SEOC, SEGER y SEMO.

Profesores

Dr. Aragüés, Alfredo

- ♦ Licenciado en Odontología. Universidad ISCS. Lisboa, Portugal
- ♦ Certificado en Periodoncia. Universidad Autónoma de Nuevo León. Monterrey, México
- ♦ Máster en Periodoncia. Universidad de París, Francia
- ♦ Máster en Tabaquismo. Universidad de Cantabria. Cantabria, España
- ♦ Máster de Láser. Universidad de Barcelona. Barcelona, España
- ♦ Máster Interuniversitario Europeo
- ♦ Associate & Fellow of the World Clinical Laser Institute. W.C.L.I
- ♦ Miembro de SEPA, Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración
- ♦ Miembro de EFP, European Federation of Periodontology
- ♦ Miembro de AAP, American Academy of Periodontology
- ♦ Miembro de SELO, Sociedad Española de Láser
- ♦ Miembro de SOLA, Internacional Society for Oral Laser Applications
- ♦ Miembro de la W.A.L.T., World Association For Oral Therapy
- ♦ Miembro de Honor de la ALA Adriatic Laser Academy
- ♦ Miembro fundador de la Asociación Nacional de Dentistas Autónomos
- ♦ Presidente del Colegio de Dentistas de Burgos
- ♦ Práctica en exclusiva de Ortodoncia en Burgos, España

Dr. Contreras Coy, Lluís

- ♦ Licenciado en Odontología. Universitat Internacional de Catalunya. Catalunya, España
- ♦ Master in Soft tissue management around teeth and implants. Università di Bologna. Italia
- ♦ Máster en Endodoncia. Universitat Internacional de Catalunya. Catalunya, España
- ♦ Máster en Periodoncia Integral C.G. Formación Continuada. Prof. Raúl G. Caffesse
- ♦ Postgrado en Estética Dental Avanzada por la SCOE
- ♦ Presentación de comunicaciones en congresos nacionales e internacionales
- ♦ Mención Honorífica por el jurado de la SEI 2012 por la comunicación: "ROG al colocar implantes en rebordes con fenestraciones alveolares"
- ♦ Profesor colaborador en el Máster de Periodoncia Integral. CG Formación Continuada. Elche (Alicante), España
- ♦ Miembro de SEPA y la SCOE
- ♦ Práctica privada en Periodoncia, Endodoncia y Estética Dental

Dr. Galán, Barán Abdi

- ♦ Licenciado en Odontología. Universidad Rey Juan Carlos. Madrid, España
- ♦ Dentista Especialista en Periodoncia y Osteointegración del Consejo General de Odontólogos y Estomatólogos de España
- ♦ Máster en Periodoncia Integral C.G. Formación Continuada. Prof. Raúl G. Caffesse
- ♦ Máster Modular en Endodoncia Clínica. Dr. C. Stambolsky. Ateneo de Postgrado Odontológico. Madrid, España
- ♦ Especialista en Implantoprótesis. Universidad Rey Juan Carlos. Madrid, España
- ♦ Experto en Gestión Clínica Dental. Udim
- ♦ Miembro de SEPA, Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración
- ♦ Miembro de SEPES, Sociedad Española de Prótesis Estomatológica

Dr. García Martínez, Gonzalo

- ♦ Licenciado en Odontología. Universidad de Murcia. 2000-2005
- ♦ Postgrado en Ortodoncia. Centro de Estudios de Ortodoncia Gnathos. 2005-2007
- ♦ Experto en Cirugía Ortognática. Hospital Ramón y Cajal. Universidad de Alcalá. 2015-2016
- ♦ Postgrado en Cirugía Ortognática. Roth-Williams Center for Functional Occlusion. 2014- 2015
- ♦ Postgrado Ortodoncia Quirúrgica en Cirugía Ortognática. Madrid 2015
- ♦ Profesor colaborador en Máster de Implantología Universidad Miguel Hernández. Elche
- ♦ Colaborador de la plataforma Aula dental Avanzada
- ♦ Práctica privada con dedicación exclusiva a la Ortodoncia en C. D. TREES. Cartagena (Murcia)

Dr. García-Sala Bonmatí, Fernando

- ♦ Licenciado en Odontología Universidad Cardenal Herrera
- ♦ Máster oficial en Implantología oral Avanzada por la Universidad Europea de Madrid
- ♦ Certificate in Advances in Implantology and Oral Rehabilitation New York University college of dentistry
- ♦ Profesor Asociado Universidad de Valencia departamento Estomatología
- ♦ Profesor y co-dirección Master Implantología Oral Avanzada Universidad Europea de Valencia
- ♦ Profesor Patología Quirúrgica Bucal Universidad Europea de Valencia
- ♦ ITI (International team Implantology) member
- ♦ Miembro Sepes
- ♦ Fellowship en regeneración ósea Dr Carlo Tinti. Brescia, Italia
- ♦ Formación en Cirugía Mucogingival Dr Zuchelli en la Universidad de Bologna
- ♦ Formación en Regeneración Periodontal Dr Coretellin. Florencia, Italia
- ♦ Formación Regeneración Ósea Dr Urban. Budapest, Hungría
- ♦ Distintas publicaciones en pubmed, ponente nacional e internacional
- ♦ Practica Privada Cirugía, Periodoncia e Implantes

Dr. Gioia Palavacino, Claudio

- ♦ Doctor en Odontología. Universidad de Murcia, España
- ♦ Licenciado en Odontología. Universidad Nacional de La Plata. Buenos Aires, Argentina
- ♦ Certificado en Periodoncia. Universidad de Texas. Houston, EE.UU.
- ♦ Especialista en Odontología Integrada e Implantes. Universidad de Murcia. Murcia, España
- ♦ Director de C.G. Formación Continuada. Elche (Alicante), España
- ♦ Miembro de SEPA, Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración
- ♦ Miembro de EFP, European Federation of Periodontology
- ♦ Miembro de AAP, American Academy of Periodontology
- ♦ Miembro de SEPES, Sociedad Española de Prótesis Estomatológica
- ♦ Práctica privada dedicada a la periodoncia-implantes y rehabilitación oral de alta complejidad en Elche

Dr. Hernández Cobo, Álvaro

- ♦ Licenciado en odontología en la universidad Alfonso X El Sabio. Madrid
- ♦ Especialista universitario en implantes por la Universidad Miguel Hernández. Elche
- ♦ Máster en Periodoncia Integral C.G. Formación Continuada. Prof. Raúl G. Caffesse
- ♦ Máster en Oclusión y Prostodóncia por la European School of Oral Rehabilitation Implantology and Biomaterials
- ♦ Curso Avanzado en cirugía estética mucogingival Dr. Giovanni Zucchelli
- ♦ Curso avanzado multidisciplinario Dr. Iñaki Gamborena
- ♦ Práctica privada especializada en periodoncia, implantes y rehabilitación oral de alta complejidad
- ♦ Profesor colaborador del Master de periodoncia Dr. Raúl Caffesse en CG. Formación





Dra. María Martínez, Ana

- ♦ Licenciada en Odontología Universidad de Murcia. Murcia, España
- ♦ Doctora en Odontología por la Universidad de Murcia. Murcia, España
- ♦ Máster en Periodoncia Integral C.G. Formación Continuada. Prof. Raúl G. Caffesse
Profesora del Máster en Periodoncia Integral C.G. Formación Continuada. Elche (Alicante), España
- ♦ Profesora del Curso de Implantología Oral y Prótesis Implantoasistida C.G. Formación Continuada. Elche (Alicante), España
- ♦ Miembro de SEPA Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración
- ♦ Miembro de EFP European Federation of Periodontology
- ♦ Práctica privada dedicada a la periodoncia, implantes y rehabilitación oral de alta complejidad en Elche (Alicante), España

Dra. Ruíz-Oriol, Carlota

- ♦ Licenciada en Odontología por la Universidad de Barcelona
- ♦ Posgrado en Prótesis dental. Dr. Mallat. Sociedad Catalana de Odontoestomatología de la Academia de Ciencias Médicas
- ♦ Posgrado en Estética Dental avanzada. Dr. Padrós. Sociedad Catalana de Odontoestomatología de la Academia de Ciencias Médicas
- ♦ Máster en Periodoncia C.G. Formación Continuada. Dr. Raúl G. Caffesse
- ♦ Máster en Clínica en Implantología y prótesis oral. Universidad de Barcelona
- ♦ Profesora colaboradora del Máster en Periodoncia Integral C.G. Formación Continuada desde el 2012 y del Máster en Clínica en Implantología y prótesis oral. Universidad de Barcelona desde enero 2016

08

Titulación

El Grand Master en Endodoncia, Periodoncia y Cirugía Bucal garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Grand Master expedido por TECH Universidad



“

Supera con éxito este programa y recibe tu titulación universitaria sin desplazamientos ni farragosos trámites”

Este **Grand Master en Endodoncia, Periodoncia y Cirugía Bucal** contiene el programa universitario más completo y actualizado del mercado

Tras la superación de la evaluación, el alumno recibirá por correo postal* con acuse de recibo su correspondiente título de **Grand Master** emitido por **TECH Universidad**

Este título expedido por **TECH Universidad** expresará la calificación que haya obtenido en el **Grand Master**, y reunirá los requisitos comúnmente exigidos por las bolsas de trabajo, oposiciones y comités evaluadores de carreras profesionales

Título: **Grand Master en Endodoncia, Periodoncia y Cirugía Bucal**

Modalidad: **No escolarizada (100% en línea)**

Duración: **2 años**



*Apostilla de La Haya. En caso de que el alumno solicite que su título en papel recabe la Apostilla de La Haya, TECH Universidad realizará las gestiones oportunas para su obtención, con un coste adicional



Grand Master

Endodoncia, Periodoncia
y Cirugía Bucal

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 2 años
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Grand Master

Endodoncia, Periodoncia y Cirugía Bucal

