





DATOS PERSONALES - IDENTIFICACION

Apellido/s: **SCAVONE**
Nombre: **RODRIGO PABLO**
Cantidad hijos: **2**
Sexo: **MASCULINO**
Nacionalidad: **argentina**
Documento tipo: **DNI**
Número de documento : **21439195**
País: **Argentina**
Partido: **Lanús**
Información adicional:

Estado civil: **Casado/a**
Condición de nacionalidad: **Nativo**
País emisor pasaporte:
C.U.I.T. /C.U.I.L. : **20214391954**
Provincia: **Buenos Aires**
Fecha de nacimiento: **29/03/1970**

DATOS PERSONALES - DIRECCION RESIDENCIAL

Calle: **Anatole France**
País: **Argentina**
Partido/Departamento: **Lanús**
Código postal: **1824**
Teléfono particular: **0054-11-424-75010-**
Fax:
Web: **http://**
Información adicional:

Nº: **1334** Piso: Ofi./Depto:
Provincia: **Buenos Aires**
Localidad: **Lanús Este**
Casilla postal:
Teléfono celular:
E-mail: **scavonerodrigo@folp.unlp.edu.ar**

DATOS PERSONALES - LUGAR DE TRABAJO

Institución:
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA
Calle: **Calle 50 entre 1 y 115**
País: **Argentina**
Partido: **La Plata**
Código postal: **1900**
Teléfono particular: **0054-221-423-6775-**
Fax:
Web: **http://www.folp.unlp.edu.ar**

Nº: Piso: Depto/Ofi.
Provincia: **Buenos Aires**
Localidad: **La Plata**
Casilla postal:
Teléfono celular:
E-mail: **scavonerodrigo@folp.unlp.edu.ar**

EXPERTICIA EN CYT

Resumen:

Mi experticia académica y científica en el campo de la Odontología ha estado orientada por mi formación en Periodoncia, habiendo desarrollado la trayectoria docente en esta asignatura en la FOLP tanto en el grado como en el posgrado focalizando en la formación y manejo de técnicas innovadoras. He realizado un continuo perfeccionamiento en cursos nacionales e internacionales. Participo de investigaciones relacionadas con los estudios del efecto de la pasta desensibilizante con tecnología pro-argin en pacientes con hipersensibilidad dental por raspaje y alisado radicular bajo la dirección de Investigadora de CONICET categoría I.

Areas de Actuación y Líneas de Investigación:

- 3.3 - Ciencias de la Salud**
- 3.3.15 - Otras Ciencias de la Salud**



3.2 - Medicina Clínica

3.2.14 - Odontología, Medicina y Cirugía Oral

Palabras clave español: **PERIODONCIA, CIRUGÍA, REHABILITACIÓN, TRATAMIENTO**

Palabras clave inglés: **PERIODONTOLOGY, SURGERY, REHABILITATION, TREATMENT**

FORMACION

■ FORMACION ACADEMICA - Nivel Universitario de Posgrado/Especialización:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **03-1996**

Fecha egreso: **11-1998**

Denominación de la carrera: **Especialización en Periodoncia**

Título: **Especialista en Periodoncia**

Número de resolución: *****

Instituciones otorgantes del título:

FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

Título del trabajo final :

% de avance del trabajo final:

Apellido del director/tutor:

Nombre del director/tutor:

Institución del director/tutor:

Apellido del codirector/cotutor:

Nombre del codirector/cotutor:

Institución del codirector/cotutor:

¿Realizó su posgrado con una beca?: **No**

Institucion:

Área de conocimiento: **Medicina Clínica**

Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**

Especialidad: **Periodoncia**

****Aprobada por Resolución (CS) N° 7015/13.**

■ FORMACION ACADEMICA - Nivel Universitario de Grado:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **03-1990**

Fecha egreso: **12-1994**

Denominación de la carrera: **Odontología**

Obtención de título intermedio: **No**

Denominación del título intermedio:

Título: **Odontólogo**

Instituciones otorgantes del título:

FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

Título de la tesina:

% de avance de la tesina:

Apellido del director/tutor:

Nombre del director/tutor:

Área de conocimiento: **Medicina Clínica**

Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**

Especialidad: **Odontología**

Información



■ **FORMACION ACADEMICA - Nivel medio:**

Situación del nivel: **Completo**

Formación técnica: **No**

Fecha inicio: **03-1983**

Fecha egreso: **11-1987**

Título: **Bachiller**

Institución:

SECUNDARIA NACIONAL N°1 - LUIS PIEDRA BUENA

Información adicional:

■ **FORMACION ACADEMICA - Nivel básico:**

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **03-1976**

Fecha egreso: **11-1982**

Institución:

NERE ECHEA

Información adicional: **Lanús**

■ **FORMACION COMPLEMENTARIA - Cursos de posgrado y/o capacit. extracurriculares:**

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **28/10/2013**

Fecha finalización: **02/11/2013**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **Desde la optima terapia estética implantaría a la periimplantitis: hechos, mitos y**

Carga horaria: **Hasta 24 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

ASOCIACION ODONTOLOGICA ARGENTINA,

Área de conocimiento: **Medicina Clínica**

Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**

Especialidad: **Periodoncia**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **31/10/2011**

Fecha finalización: **05/11/2011**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **Maximizando la estética con cirugía mínimamente invasiva**

Carga horaria: **Hasta 24 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

ASOCIACIÓN ODONTOLÓGICA ARGENTINA

Área de conocimiento: **Medicina Clínica**

Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**

Especialidad: **Periodoncia**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **22/10/2010**

Fecha finalización: **23/10/2010**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **Actualización en Periodoncia.**

Carga horaria: **Hasta 24 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

SOCIEDAD ARGENTINA DE PERIODONCIA



Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Periodoncia**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **01/10/2010** Fecha finalización: **01/10/2010**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Actualización en Periodoncia**
Carga horaria: **Hasta 24 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**
Institución en que realiza o realizó el curso:

31 REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE PERIODONTO

Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Periodoncia**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **02/11/2009** Fecha finalización: **07/11/2009**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Cirugía plastica de los tejidos blandos en la zona estetica de la boca: desde el**
Carga horaria: **Hasta 24 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**
Institución en que realiza o realizó el curso:

1ER ENCUENTRO DE LÍDERES DE LA ODONTOLOGÍA ARGENTINA

Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Periodoncia**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **22/10/2009** Fecha finalización: **23/10/2009**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Cirugía plástica de los tejidos blandos en la zona estética de la boca: desde el**
Carga horaria: **Hasta 24 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**
Institución en que realiza o realizó el curso:

ASOCIACIÓN ODONTOLÓGICA ARGENTINA

Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Periodoncia**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **05/10/2006** Fecha finalización: **06/10/2006**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Cambiando paradigmas en periodoncia e implantología oral**
Carga horaria: **Hasta 24 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**
Institución en que realiza o realizó el curso:

FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES



Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Implantología**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **05/10/2006** Fecha finalización: **06/10/2006**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Cambiando paradigmas en periodoncia e implantología oral**
Carga horaria: **Hasta 24 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**
Institución en que realiza o realizó el curso:
SOCIEDAD ARGENTINA DE PERIODONCIA
Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Periodoncia**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **07/11/2005** Fecha finalización: **12/11/2005**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Rehabilitación odontológica de avanzada mediante la utilización de implantes**
Carga horaria: **Hasta 24 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**
Institución en que realiza o realizó el curso:
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Implantología**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **28/10/2002** Fecha finalización: **28/10/2002**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Antimicrobianos en periodoncia e implantología. ¿Cuándo, cómo y por qué pueden**
Carga horaria: **Hasta 24 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**
Institución en que realiza o realizó el curso:
SOCIEDAD ARGENTINA DE PERIODONCIA
Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Implantología**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **31/07/2002** Fecha finalización: **31/07/2002**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Terapia avanzada con implantes**
Carga horaria: **Hasta 24 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**
Institución en que realiza o realizó el curso:
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES



Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Implantología**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **01/09/1999** Fecha finalización: **31/01/2000**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Preceptorado Master en Periodoncia**
Carga horaria: **360 horas o más** Tipo de certificación final: **Certificado de aprobación**
Institución en que realiza o realizó el curso:
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID (UCM)
Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Periodoncia**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **15/05/1998** Fecha finalización: **15/05/1998**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad periodontal. Un futuro exitante**
Carga horaria: **Hasta 24 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**
Institución en que realiza o realizó el curso:
SOCIEDAD ARGENTINA DE PERIODONCIA
Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Periodoncia**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **15/05/1998** Fecha finalización: **15/06/1998**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Clínica Estomatológica**
Carga horaria: **Entre 25 Y 50 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**
Institución en que realiza o realizó el curso:
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Estomatología**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **05/05/1998** Fecha finalización: **05/05/1998**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Farmacología aplicada al tratamiento de la inflamación y del dolor**
Carga horaria: **Hasta 24 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**
Institución en que realiza o realizó el curso:
SOCIEDAD ARGENTINA DE PERIODONCIA



Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Periodoncia**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **04/04/1998** Fecha finalización: **05/12/1998**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Implantes con visión periodontal**
Carga horaria: **Entre 51 Y 100 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**
Institución en que realiza o realizó el curso:
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Implantología**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **01/03/1998** Fecha finalización: **01/04/1998**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Farmacología de las drogas antiinfecciosas**
Carga horaria: **Entre 25 Y 50 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**
Institución en que realiza o realizó el curso:
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Farmacología**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **08/08/1997** Fecha finalización: **05/09/1997**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Diagnóstico y tratamiento de los desórdenes craneomandibulares**
Carga horaria: **Hasta 24 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**
Institución en que realiza o realizó el curso:
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Estomatología**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **12/06/1997** Fecha finalización: **03/07/1997**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Efectos biológicos de las radiaciones**
Carga horaria: **Hasta 24 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**
Institución en que realiza o realizó el curso:
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES



Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Odontología**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **22/05/1997** Fecha finalización: **24/05/1997**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Microbiología bucal**
Carga horaria: **Hasta 24 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**
Institución en que realiza o realizó el curso:
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Microbiología**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **28/04/1997** Fecha finalización: **29/09/1997**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Inmunofarmacología e Inmunoterapia**
Carga horaria: **Entre 25 Y 50 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**
Institución en que realiza o realizó el curso:
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Farmacología**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **10/03/1997** Fecha finalización: **21/04/1997**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Prevención y tratamiento del dolor. Síndromes dolorosos e inflamación**
Carga horaria: **Hasta 24 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**
Institución en que realiza o realizó el curso:
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Estomatología**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **14/11/1996** Fecha finalización: **14/11/1996**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Cirugía mucogingival y estética**
Carga horaria: **Hasta 24 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**
Institución en que realiza o realizó el curso:
SOCIEDAD ARGENTINA DE PERIODONTOLOGÍA



Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Periodoncia**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **07/11/1996** Fecha finalización: **09/11/1996**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Los priones, ¿nos obligan a replantearnos nuevas técnicas preventivas?**
Carga horaria: **Hasta 24 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Microbiología**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **05/09/1996** Fecha finalización: **28/11/1996**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Curso básico de radiofísica sanitaria**
Carga horaria: **Hasta 24 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Odontología**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **05/09/1996** Fecha finalización: **28/11/1996**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Aplicación de la informática en el área de la salud**
Carga horaria: **Entre 25 Y 50 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de aprobación**

Institución en que realiza o realizó el curso:
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Odontología**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **27/08/1996** Fecha finalización: **05/11/1996**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Introducción a las técnicas de investigación básica y aplicada**
Carga horaria: **Entre 25 Y 50 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES



Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Odontología**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **07/08/1996** Fecha finalización: **05/09/1996**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Histofisiología de los tejidos dentarios y paradentarios**
Carga horaria: **Hasta 24 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**
Institución en que realiza o realizó el curso:
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Odontología**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **07/05/1996** Fecha finalización: **10/09/1996**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Inflamación y reparación tisular**
Carga horaria: **Hasta 24 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**
Institución en que realiza o realizó el curso:
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Inmunología**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **07/05/1996** Fecha finalización: **26/06/1996**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Biología del tejido óseo**
Carga horaria: **Entre 25 Y 50 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**
Institución en que realiza o realizó el curso:
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
Especialidad: **Periodoncia**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **27/04/1996** Fecha finalización: **23/11/1996**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **Clínica estomatológica para el odontólogo general**
Carga horaria: **Entre 25 Y 50 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**
Institución en que realiza o realizó el curso:
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES



Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
 Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
 Especialidad: **Estomatología**
 Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
 Fecha inicio: **18/04/1996** Fecha finalización: **22/08/1996**
 Tipo de curso:
 Denominación del curso: **Metodología de la enseñanza-aprendizaje dirigida a cursantes de la especialidad**
 Carga horaria: **Entre 25 Y 50 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**
 Institución en que realiza o realizó el curso:

FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
 Sub-área de conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
 Especialidad: **Periodoncia**
 Información adicional:

■ FORMACION COMPLEMENTARIA - Idiomas:

Idioma: **Inglés**
 Nivel de dominio del idioma: **Intermedio**
 Certificado/s obtenido/s:
 Institución emisora del certificado: **cambridge** Año de obtención del certificado: **1983**
 Información adicional:

CARGOS

■ DOCENCIA - Nivel superior universitario y/o posgrado:

Fecha inicio: **03-2016** Hasta:
 Institución:
UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA / FACULTAD DE ODONTOLOGIA
 Cargo: **Profesor adjunto** Tipo de honorarios: **Rentado**
 Dedicación: **Simple** Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**
 Condición: **Interino**
 Nivel educativo:
Universitario de grado

Actividad	Profesor responsable
Periodoncia	

Fecha inicio: **06-2012** Hasta: **12-2015**
 Institución:
UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA / FACULTAD DE ODONTOLOGIA
 Cargo: **Jefe de trabajos prácticos** Tipo de honorarios: **Rentado**
 Dedicación: **Parcial** Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**
 Condición: **Interino**
 Nivel educativo:
Universitario de grado

Actividad	Profesor responsable



Actividad	Profesor responsable
Periodoncia	

Fecha inicio: **03-2012**

Hasta: **12-2015**

Institución:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO / FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Cargo: **Profesor titular**

Tipo de honorarios: **Rentado**

Dedicación: **Simple**

Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**

Condición: **Interino**

Nivel educativo:

Universitario de posgrado/especialización

Actividades curriculares:

Actividad	Profesor responsable
Periodoncia	

Fecha inicio: **10-2009**

Hasta: **10-2014**

Institución:

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES / FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Cargo: **Jefe de trabajos prácticos**

Tipo de honorarios: **Rentado**

Dedicación: **Parcial**

Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**

Condición: **Interino**

Nivel educativo:

Universitario de grado

Actividades curriculares:

Actividad	Profesor responsable
Periodoncia	

Fecha inicio: **03-2006**

Hasta: **02-2007**

Institución:

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES / FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Cargo: **Ayudante de primera**

Tipo de honorarios: **Rentado**

Dedicación: **Parcial**

Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**

Condición: **Interino**

Nivel educativo:

Universitario de grado

Actividades curriculares:

Actividad	Profesor responsable
Periodoncia	

Fecha inicio: **10-2005**

Hasta: **12-2015**

Institución:

ODONTOLOGÍA

Cargo: **Jefe de trabajos prácticos**

Tipo de honorarios: **Rentado**

Dedicación: **Simple**

Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**

Condición: **Interino**

Nivel educativo:

Universitario de grado

Actividades curriculares:

Actividad	Profesor responsable
Periodoncia	

Fecha inicio: **05-2001**

Hasta: **02-2006**

Institución:

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES / FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Cargo: **Ayudante de segunda**

Tipo de honorarios: **Rentado**

Dedicación: **Parcial**

Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**



Condición: **Interino**

Nivel educativo:

Universitario de grado

Actividades curriculares:

Actividad	Profesor responsable
Periodoncia	

Fecha inicio: **03-2001**

Hasta: **02-2012**

Institución:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA / FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Cargo: **Jefe de trabajos prácticos**

Tipo de honorarios: **Rentado**

Dedicación: **Parcial**

Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**

Condición: **Interino**

Nivel educativo:

Universitario de grado

Actividades curriculares:

Actividad	Profesor responsable
Periodoncia	

Fecha inicio: **03-2000**

Hasta: **05-2001**

Institución:

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES / FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Cargo: **Ayudante de primera**

Tipo de honorarios: **Ad Honorem**

Dedicación: **Parcial**

Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**

Condición: **Interino**

Nivel educativo:

Universitario de grado

Actividades curriculares:

Actividad	Profesor responsable
Periodoncia	

Fecha inicio: **03-2000**

Hasta: **12-2014**

Institución:

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES / FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Cargo: **Jefe de trabajos prácticos**

Tipo de honorarios: **Rentado**

Dedicación: **Simple**

Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**

Condición: **Interino**

Nivel educativo:

Universitario de posgrado/especialización

Actividades curriculares:

Actividad	Profesor responsable
Periodoncia	

■ DOCENCIA - Cursos:

Fecha inicio: **03-2014**

Hasta: **12-2014**

Institución:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO / FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Cargo: **Dictante y Docente Evaluador**

Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**

Nombre o temática del curso: **Periodoncia y CP V y VI**

Tipo de curso: **Seminario**

Carga horaria total del curso: **600**

Fecha inicio: **03-2014**

Hasta: **12-2014**

Institución:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO / FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Cargo: **Dictante**

Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**



Nombre o temática del curso: **Periodoncia III y** Tipo de curso: **Seminario**
Carga horaria total del curso: **130**

Fecha inicio: **03-2014** Hasta: **12-2014**
Institución:
UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO / FACULTAD DE ODONTOLOGIA
Cargo: **Dictante y Docente Evaluador** Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**
Nombre o temática del curso: **Patología, CP III, IV, Perio** Tipo de curso: **Seminario**
Carga horaria total del curso: **420**

Fecha inicio: **03-2014** Hasta:
Institución:
UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO / FACULTAD DE ODONTOLOGIA
Cargo: **Dictante y Docente evaluador** Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**
Nombre o temática del curso: **Periodoncia y CP I y II** Tipo de curso: **Seminario**
Carga horaria total del curso: **476**

Fecha inicio: **03-2013** Hasta: **12-2013**
Institución:
UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO / FACULTAD DE ODONTOLOGIA
Cargo: **Dictante y docente evaluador** Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**
Nombre o temática del curso: **Periodoncia y CP V y VI** Tipo de curso: **Seminario**
Carga horaria total del curso: **600**

Fecha inicio: **03-2012** Hasta:
Institución:
UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO / FACULTAD DE ODONTOLOGIA
Cargo: **Coordinador Esp. en Periodoncia** Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**
Nombre o temática del curso: **Especialización en** Tipo de curso: **Curso**
Carga horaria total del curso: **1916**

Fecha inicio: **03-2012** Hasta: **12-2012**
Institución:
UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO / FACULTAD DE ODONTOLOGIA
Cargo: **Dictante y docente evaluador** Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**
Nombre o temática del curso: **Odont. restauradora, Py** Tipo de curso: **Seminario**
Carga horaria total del curso: **520**

Fecha inicio: **03-2011** Hasta: **12-2013**
Institución:
UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO / FACULTAD DE ODONTOLOGIA
Cargo: **Dictante y docente evaluador** Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**
Nombre o temática del curso: **Periodoncia I, C.P. I** Tipo de curso: **Otro**
Carga horaria total del curso: **246**

Fecha inicio: **03-2011** Hasta: **12-2013**
Institución:
UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO / FACULTAD DE ODONTOLOGIA



Cargo: **Dictante y docente evaluador** Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**
Nombre o temática del curso: **Periodoncia II, C.P. II** Tipo de curso: **Seminario**
Carga horaria total del curso: **230**

Fecha inicio: **03-2010** Hasta: **12-2012**
Institución:
RESISTENCIA
Cargo: **Dictante** Dedicación horaria semanal:
Nombre o temática del curso: **Implantología con visión** Tipo de curso: **Curso**
Carga horaria total del curso: **220**

Fecha inicio: **03-2009** Hasta: **12-2009**
Institución:
UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES / FACULTAD DE ODONTOLOGIA
Cargo: **Jefe de clínica** Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**
Nombre o temática del curso: **Principios de cirugía** Tipo de curso: **Otro**
Carga horaria total del curso: **90**

Fecha inicio: **03-2008** Hasta: **12-2008**
Institución:
UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES / FACULTAD DE ODONTOLOGIA
Cargo: **Jefe de clínica** Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**
Nombre o temática del curso: **Principios de cirugía** Tipo de curso: **Otro**
Carga horaria total del curso: **60**

Fecha inicio: **03-2005** Hasta: **12-2006**
Institución:
UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES / FACULTAD DE ODONTOLOGIA
Cargo: **Jefe de Clínica** Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**
Nombre o temática del curso: **Principios de cirugía y** Tipo de curso: **Otro**
Carga horaria total del curso: **220**

Fecha inicio: **03-2001** Hasta:
Institución:
UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES / FACULTAD DE ODONTOLOGIA
Cargo: **Jefe de clínica** Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**
Nombre o temática del curso: **Periodoncia** Tipo de curso: **Otro**
Carga horaria total del curso: **8**

Fecha inicio: **03-2001** Hasta:
Institución:
UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES / FACULTAD DE ODONTOLOGIA
Cargo: **Docente auxiliar** Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**
Nombre o temática del curso: **Cirugía plástica** Tipo de curso: **Otro**
Carga horaria total del curso: **48**

Fecha inicio: **03-2000** Hasta: **12-2014**
Institución:



UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES / FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Cargo: **Jefe de Clínica** Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**
 Nombre o temática del curso: **Especialización en** Tipo de curso: **Otro**
 Carga horaria total del curso: **90**

■ CATEGORIZACION DEL PROGRAMA DE INCENTIVOS:

Fecha inicio: **11-2015** Hasta:
 Año de categorización: **2014**
 Categoría en el Programa de Incentivos: **Categoría V**
 Institución:
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

ANTECEDENTES

■ FINANCIAMIENTO CIENTIFICO Y TECNOLOGICO:

Tipo de financiamiento: **Proyectos de I+D**

Título o denominación del proyecto:

ANALISIS DEL PERFIL EPIDEMIOLOGICO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD PERIODONTAL, ATENDIDOS EN SERVICIO PUBLICO Y PRIVADO DE LA CIUDAD DE ROSARIO

Descripción del proyecto:

Desde hace dos décadas aproximadamente, la OMS insta a incorporar el registro de salud - enfermedad periodontal en las fichas odontológicas, motivo por el cual con el presente proyecto de investigación se propende conocer el índice IPS (OMS) de enfermedad periodontal en un grupo poblacional perteneciente a la ciudad de Rosario y zona de influencia. Durante el último tiempo existe consenso en que el abordaje de las enfermedades periodontales debe ir acompañado de un enfoque en la salud pública, dado que se reconoce que tanto la gingivitis como la periodontitis son un importante problema de salud pública a nivel global por su alta prevalencia, por ocasionar daños evidentes en las personas, por el alto costo de tratamiento y por ser susceptibles de ser prevenidas. Sus principales indicadores de riesgo son la edad, el género, el nivel de escolaridad, el nivel socioeconómico, el acceso a la salud y el tabaquismo. Por la relación existente con enfermedades crónicas no transmisibles y por compartir factores de riesgo comunes con ellas, y dado que a pesar de los esfuerzos del abordaje individual existe aún una alta prevalencia de estas enfermedades, el abordaje debería enfocarse hacia el fortalecimiento del nivel primario de salud, trabajo interdisciplinario e intersectorial, promoviendo estilos de vida saludables, hábitos de higiene oral, consejería antitabaquica y dietética, y detección precoz de la enfermedad. La muestra será tomada de tres grupos principales, dos públicos: los pacientes atendidos en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Rosario y los pacientes concurrentes a los servicios de odontología dependientes de la Municipalidad de Rosario; y el tercer grupo atendido en consultorios privados. Constará un consentimiento informado, donde se explicará el trabajo. La publicación de datos es anónima y los mismos se utilizarán para reorientar y retrabajar estrategias de prevención y promoción de la salud.

Campo aplicación: **Salud humana**

Función desempeñada: **Investigador**

Moneda: **Pesos**

Monto total: **30000.00**

Fecha desde: **01-2018**

Fecha hasta: **12-2019**

Institución:

Institución	Ejecuta	Evalua	% Financia
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO	Si	No	
SECRETARIA DE CIENCIA Y TECNICA ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO	No	Si	100

Tipo de actividad I+D: **Investigación aplicada**

Tipo de proyecto: **Interdisciplinar**

Código identificación del proyecto: **1ODO245**



Nombre y apellido del director: **Edmundo D'Atri**
 Nombre y apellido del codirector: **Hector Darío Masía**
 Fecha de inicio de participación en el **01-2018** Fecha fin: **12-2019**
 Palabra clave: **Enfermedad, Periodontal, IPC, Prevencion**
 Área del conocimiento: **Medicina Clínica**
 Sub-área del conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**
 Especialidad: **Periodoncia**

Tipo de financiamiento: **Proyectos de I+D**

Título o denominación del proyecto:

ALTERACIONES DEL REBORDE SEGUIDOS DE LA COLOCACION DE INJERTOS DE TEJIDO OSEO EN ALVEOLOS POST EXTRACCION Y EVALUACION DEL HUESO FORMADO EN HUMANOS

Descripción del proyecto:

Existen diferentes situaciones clínicas que pueden hacer necesaria la extracción de un diente ya sea mal pronóstico periodontal, protésico, endodóntico o estético, Después de realizar una exodoncia se produce reabsorción ósea del reborde remanente, dando lugar a una atrofia de la cresta alveolar y a un colapso de los tejidos blandos. Esta situación puede provocar problemas estéticos y funcionales e incluso causar el impedimento de la colocación de un implante de óseointegración debido a la carencia de volumen óseo adecuado. La preservación del alveolo y el mantenimiento de las dimensiones del reborde residual se convierten en opciones terapéuticas válidas para reducir la necesidad de procedimientos quirúrgicos complejos que busquen el aumento de las dimensiones del sitio receptor, cuando se planea la rehabilitación con coronas implantosoportadas, como pueden ser la elevación de piso de seno maxilar y de la cavidad nasal, simplificando de esta manera la primera fase quirúrgica de colocación de implantes.

Campo aplicación: **Salud humana**

Función desempeñada: **Investigador**

Moneda: **Pesos**

Monto total: **31200.00**

Fecha desde: **01-2018**

Fecha hasta: **12-2019**

Institución:

Institución	Ejecuta	Evalua	% Financia
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO	Si	No	
SECRETARIA DE CIENCIA Y TECNICA ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO	No	Si	100

Tipo de actividad I+D: **Investigación aplicada**

Tipo de proyecto: **Interdisciplinar**

Código identificación del proyecto: **1ODO246**

Nombre y apellido del director: **Edmundo D'Atri**

Nombre y apellido del codirector: **Ada Karina Molinas**

Fecha de inicio de participación en el **01-2018** Fecha fin: **12-2019**

Palabra clave: **Alveolo, Postextracción, Relleno Óseo, Reborde**

Área del conocimiento: **Medicina Clínica**

Sub-área del conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**

Especialidad: **Periodoncia**

Tipo de financiamiento: **Proyectos de I+D**

Título o denominación del proyecto:

Encías Sanas, Bebes Sanos

Descripción del proyecto:

z

Campo aplicación: **Prestaciones sanitarias-Medicina preventiva**

Función desempeñada: **Investigador**

Moneda: **Pesos**

Monto total: **0.00**

Fecha desde: **02-2013**

Fecha hasta: **12-2014**

Institución:

Institución	Ejecuta	Evalua	% Financia



Institución	Ejecuta	Evalua	% Financia
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA	Si	Si	

Tipo de actividad I+D: **Investigación aplicada**

Tipo de proyecto:

Código identificación del proyecto: **100-356-2014**

Nombre y apellido del director: **aaa aaa**

Nombre y apellido del codirector: **aaaa vvv**

Fecha de inicio de participación en el **02-2013** Fecha fin: **12-2014**

Palabra clave: **PREVENCIÓN, SALUD, PRIMERA INFANCIA**

Área del conocimiento: **Medicina Clínica**

Sub-área del conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**

Especialidad: **Periodoncia**

Tipo de financiamiento: **Proyectos de I+D**

Título o denominación del proyecto:

Estudio del efecto de la pasta desensibilizante con tecnología pro-argin en pacientes con hipersensibilidad dental pos raspaje y alisado radicular?

Descripción del proyecto:

La hipersensibilidad dentinaria se define como un dolor corto y agudo, que surge por la exposición de la dentina en respuesta a un estímulo externo típicamente táctil, térmico, evaporativo, osmótico o químico y que no puede ser atribuido a ninguna otra alteración o patología dental. La arginina es un aminoácido que ha sido identificado como un ingrediente que brinda un alivio superior contra la hipersensibilidad dentinaria.

Campo aplicación: **Tecnol.sanit.y curativa-Medicamentos**

Función desempeñada: **Investigador**

Moneda: **Pesos**

Monto total: **0.00**

Fecha desde: **02-2012**

Fecha hasta: **12-2013**

Institución:

Institución	Ejecuta	Evalua	% Financia
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA	Si	Si	

Tipo de actividad I+D: **Investigación aplicada**

Tipo de proyecto:

Código identificación del proyecto: **2500-004385/12**

Nombre y apellido del director: **Gloria Miriam Cónsole**

Nombre y apellido del codirector: **Facundo Caride**

Fecha de inicio de participación en el **02-2012** Fecha fin: **12-2013**

Palabra clave: **HIPERSENSIBILIDAD, PRO-ARGIN, ALISADO, RASPAJE**

Área del conocimiento: **Medicina Clínica**

Sub-área del conocimiento: **Odontología, Medicina y Cirugía Oral**

Especialidad: **Periodoncia**

■ OTRAS ACTIVIDADES DE C-T - Estancias y pasantías:



Fecha inicio: **09-1999**

Fecha fin: **01-2000**

Tipo de tareas: **Capacitación pre-profesional y/o profesional**

Tema del plan de

Actividades realizadas y/o logros alcanzados:

Desarrollo de capacidades y/o destrezas para realizar proyectos de investigación

Instituciones ejecutoras/financiadoras:

Institución	Ejecuta	% Financia
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID (UCM)	Si	100

Nombre del **Mariano**

Apellido: **Sanz**

Institución:

Institución
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID (UCM)

Areas de conocimiento:

Otras Ciencias Médicas - Otras Ciencias Médicas

PRODUCCION CIENTIFICA

■ **DEMÁS TIPOS DE PRODUCCION C-T:**

PROF.DR.FACUNDO CARIDE; OD. RODRIGO SCAVONE; PROF.DR.EDGARDO CARIDE. *Mucositis y Perimplantitis.* Publicación en Revista. Español. Argentina. Buenos Aires. 2016

CARIDE, FACUNDO; SCAVONE, RODRIGO PABLO; CARIDE, EDGARDO. *La infección periodontal y la salud sistémica de nuestros pacientes II.* Publicación en Revista. Español. Argentina. Buenos Aires. 2011

SCAVONE, RODRIGO PABLO. *Diabetes y enfermedad periodontal.* Publicación en Revista. Español. Argentina. Buenos Aires. 1998

PRODUCCION ARTÍSTICA

■ **AUDIOVISUAL O MULTIMEDIAL:**

Tipo de producción: **Otro: Video material docente**

Título: **Colgajo desplazado apical. Colgajo desplazado lateral**

Año: **2011**

Soporte: **Electrónico y/o Digital**

URL: **<http://www.folp.unlp.edu.ar>**

Autores:

Autor	Institución
Scavone, Rodrigo Pablo	FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

Cantidad de presentaciones: **Presentacion única**

Presentaciones:

Evento	País	Año	Presentación	Institución
Otro	Argentina	2011	Colectiva	FACULTAD DE ODONTOLOGIA

¿Obtuvo críticas en medios de comunicación?: **No**

Areas de conocimiento:

Medicina Clínica - Odontología, Medicina y Cirugía Oral



Tipo de producción: **Otro: VIDEO MATERIAL DOCENTE**

Título: **INJERTO GINGIVAL LIBRE**

Año: **2011**

Soporte: **Electrónico y/o Digital**

URL: **http://www.folp.unlp.edu.ar**

Autores:

Autor	Institución
Scavone, Rodrigo Pablo	FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

Cantidad de presentaciones: **Presentacion única**

Presentaciones:

Evento	País	Año	Presentación	Institución
Otro	Argentina	2011	Colectiva	FACULTAD DE ODONTOLOGIA

¿Obtuvo críticas en medios de comunicación?: **No**

Areas de conocimiento:

Medicina Clínica - Odontología, Medicina y Cirugía Oral

Tipo de producción: **Otro: VIDEO MATERIAL DOCENTE**

Título: **INJERTO DE TEJIDO CONECTIVO**

Año: **2011**

Soporte: **Electrónico y/o Digital**

URL: **http://www.folp.unlp.edu.ar**

Autores:

Autor	Institución
Scavone, Rodrigo Pablo	FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

Cantidad de presentaciones: **Presentacion única**

Presentaciones:

Evento	País	Año	Presentación	Institución
Otro	Argentina	2011	Colectiva	FACULTAD DE ODONTOLOGIA

¿Obtuvo críticas en medios de comunicación?: **No**

Areas de conocimiento:

Medicina Clínica - Odontología, Medicina y Cirugía Oral

Tipo de producción: **Otro: WORKSHOP**

Título: **WORKSHOP SUTURAS**

Año: **2011**

Soporte: **Electrónico y/o Digital**

URL: **http://www.folp.unlp.edu.ar**

Autores:

Autor	Institución
Scavone, Rodrigo Pablo	FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

Cantidad de presentaciones: **Presentacion única**

Presentaciones:

Evento	País	Año	Presentación	Institución
Otro	Argentina	2011	Colectiva	FACULTAD DE ODONTOLOGIA

¿Obtuvo críticas en medios de comunicación?: **No**

Areas de conocimiento:



Medicina Clínica - Odontología, Medicina y Cirugía Oral

Tipo de producción: **Otro: Video utilizado como material docente**

Título: **Colgajo Widman modificado**

Año: **2011**

Soporte: **Electrónico y/o Digital**

URL: **http://www.folp.unlp.edu.ar**

Autores:

Autor	Institución
Scavone, Rodrigo Pablo	FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

Cantidad de presentaciones: **Más de una presentación**

Presentaciones:

Evento	País	Año	Presentación	Institución
Otro	Argentina	2011	Colectiva	FACULTAD DE ODONTOLOGIA
Otro	Argentina	2011	Colectiva	FACULTAD DE ODONTOLOGIA

¿Obtuvo críticas en medios de comunicación?: **No**

Areas de conocimiento:

Medicina Clínica - Odontología, Medicina y Cirugía Oral

OTROS ANTECEDENTES

■ PARTICIPACION U ORGANIZACION DE EVENTOS CIENTIFICO-TECNOLOGICOS:

Nombre del evento: **VI CONGRESO INTERNACIONAL FIPP 2017**

Tipo de evento: **Congreso**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **Chile**

Ciudad: **Santiago**

Año: **2017**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
FEDERACION IBEROAMERICANA DE PERIODONCIA

Nombre del evento: **VII Concurso Mexicano e iberoamericano de investigación clínica en Odontología**

Tipo de evento: **Congreso**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **México**

Ciudad: **San Luis Potosi**

Año: **2015**

Modo de participación:

Presentador de póster

Institución organizadora:

Institución
FACULTAD DE CIENCIAS - USLP

Información adicional:

MUCOSITIS PERIIMPLANTES Y PERIIMPLANTITIS. TRATAMIENTO Y MANTENIMIENTO

Martín de Pedro Pellegrini, Edmundo D'Atri Santogliano, Rodrigo Scavone, Martín, Marangoni Medina, Mario



Blaha Crussitta. Especialidad de Periodoncia, Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Rosario

Nombre del evento: **VII Concurso Mexicano e iberoamericano de investigación clínica en Odontología**

Tipo de evento: **Congreso**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **México**

Ciudad: **San Luis Potosi**

Año: **2015**

Modo de participación:

Presentador de póster

Institución organizadora:

Institución
FACULTAD DE CIENCIAS - USLP

Información adicional:

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD PERIODONTAL EN PACIENTES TRATADOS CON BIFOSFONATOS EN ROSARIO, ARGENTINA

Autores: Ariel Chiari Parodi, Edmundo D'Atri Santogliano, Norberto Arancegui, Rodrigo Scavone Gomez, Mario Blaha Crussitta, Martin Marangoni Medina. Especialidad de Periodoncia, Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Rosario, Argentina

Nombre del evento: **VII Concurso Mexicano e iberoamericano de investigación clínica en Odontología**

Tipo de evento: **Congreso**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **México**

Ciudad: **San Luis Potosi**

Año: **2015**

Modo de participación:

Presentador de póster

Institución organizadora:

Institución
FACULTAD DE CIENCIAS - USLP

Información adicional:

PREVALENCIA DEL IMPACTO DE LAS RECESIONES GINGIVALES PALATINAS Y LINGUALES.

Mariana Segovia Garnica, Edmundo D'atri, Rodrigo Scavone, Martin Marangoni, Mario Blaha Crussitta. Especialidad de periodoncia, Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Rosario. Argentina

Nombre del evento: **XXIII Reunión Anual de la Sociedad Argentina de Periodoncia**

Tipo de evento: **Otro**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Buenos Aires**

Año: **2014**

Modo de participación:

Otro (especificar), Asistente

Otro modo Participación: **Miembro Activo**

Institución organizadora:

Institución
SOCIEDAD ARGENTINA DE PERIODONCIA

Nombre del evento: **XXIII Reunión Anual de la Sociedad Argentina de Periodoncia**

Tipo de evento: **Otro**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Buenos Aires**

Año: **2014**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución



Institución
SOCIEDAD ARGENTINA DE PERIODONCIA

Información adicional:

Cirugías Dr. Carlo Tinti

Nombre del evento: **Periimplantitis: Diagnóstico y Tratamiento. Jornada de actualización en periodoncia e**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Pergamino**

Año: **2014**

Modo de participación:

Conferencista

Institución organizadora:

Institución
COLEGIO DE ODONTÓLOGOS DISTRITO IV PERGAMINO

Nombre del evento: **Cirugía Mínimamente Invasiva**

Tipo de evento: **Seminario**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Rosario**

Año: **2013**

Modo de participación:

Conferencista

Institución organizadora:

Institución
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Información adicional:

Carrera de Especialización en Periodoncia

Nombre del evento: **Principios y fundamentos de la cirugía periodontal**

Tipo de evento: **Seminario**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Rosario**

Año: **2012**

Modo de participación:

Conferencista

Institución organizadora:

Institución
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Información adicional:

Carrera de Especialización en Periodoncia

Nombre del evento: **Congreso Internacional 50° Aniversario**

Tipo de evento: **Congreso**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **La Plata**

Año: **2011**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

Nombre del evento: **Maximizando la estética con cirugía mínimamente invasiva. 36° Jornadas Internacionales**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Internacional**



País: **Argentina** Ciudad: **Buenos Aires** Año: **2011**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
ASOCIACIÓN ODONTOLÓGICA ARGENTINA

Nombre del evento: **36° Jornadas Internacionales AOA**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **Argentina** Ciudad: **Buenos Aires** Año: **2011**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
ASOCIACIÓN ODONTOLÓGICA ARGENTINA

Nombre del evento: **97 Annual Meeting of the American Academy of Periodontology**

Tipo de evento: **Encuentro**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **Estados Unidos de América** Ciudad: **Miami Beach, Florida** Año: **2011**

Modo de participación:

Otro (especificar)

Otro modo Participación: **Participante**

Institución organizadora:

Institución
AMERICAN ACADEMY OF PERIODONTOLOGY

Nombre del evento: **Cirugía mínimamente invasiva. Congreso Internacional 50° FOLP**

Tipo de evento: **Congreso**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **Argentina** Ciudad: **La Plata** Año: **2011**

Modo de participación:

Conferencista

Institución organizadora:

Institución
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

Nombre del evento: **Periimplantitis: Diagnóstico y Tratamiento**

Tipo de evento: **Seminario**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina** Ciudad: **Rosario** Año: **2011**

Modo de participación:

Conferencista

Institución organizadora:

Institución
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Información adicional:

Carrera de Especialización en Periodoncia

Nombre del evento: **Actualización en Periodoncia, Implantología Estética y Cirugía Plástica Oral. 1° Nivel**

Tipo de evento: **Seminario**



Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Buenos Aires**

Año: **2010**

Modo de participación:

Conferencista

Institución organizadora:

Institución
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

Nombre del evento: **Implantología con visión periodontal**

Tipo de evento: **Conferencia**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Concordia**

Año: **2010**

Modo de participación:

Conferencista

Institución organizadora:

Institución
CÍRCULO ODONTOLÓGICO DE CONCORDIA

Nombre del evento: **Lesiones periodontales y cardiovasculares. 8° Jornadas La ExpoUniversidad**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **La Plata**

Año: **2009**

Modo de participación:

Conferencista

Institución organizadora:

Institución
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

Nombre del evento: **Periimplantitis: Diagnóstico y Tratamiento. 35° Jornadas Internacionales**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Buenos Aires**

Año: **2009**

Modo de participación:

Conferencista

Institución organizadora:

Institución
ASOCIACIÓN ODONTOLÓGICA ARGENTINA

Nombre del evento: **VIII Simposio Latinoamericano 3i**

Tipo de evento: **Simposio**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Buenos Aires**

Año: **2007**

Modo de participación:

Otro (especificar)

Otro modo Participación: **Miembro Activo**

Institución organizadora:

Institución
BIOMET 3I

Nombre del evento: **Cumbre Implantológica: Asociación Latinoamericana de Oseointegración**

Tipo de evento: **Encuentro**

Alcance geográfico: **Internacional**



País: **Argentina** Ciudad: **Buenos Aires** Año: **2006**

Modo de participación:

Otro (especificar)

Otro modo Participación: **Participante**

Institución organizadora:

Institución
ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE OSEOINTEGRACIÓN

Nombre del evento: **1er Congreso Odontológico del Mercosur**

Tipo de evento: **Congreso**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **Argentina** Ciudad: **Mar del Plata** Año: **2006**

Modo de participación:

Otro (especificar)

Otro modo Participación: **Miembro Activo**

Institución organizadora:

Institución
MAR DEL PLATA

Nombre del evento: **29 Reunión Anual de la Sociedad Argentina de Periodontología**

Tipo de evento: **Otro**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina** Ciudad: **Buenos Aires** Año: **2006**

Modo de participación:

Otro (especificar)

Otro modo Participación: **Miembro Activo**

Institución organizadora:

Institución
SOCIEDAD ARGENTINA DE PERIODONTOLOGÍA

Nombre del evento: **Europerio 5**

Tipo de evento: **Congreso**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **España** Ciudad: **Madrid** Año: **2006**

Modo de participación:

Otro (especificar)

Otro modo Participación: **Participante**

Institución organizadora:

Institución
EUROPERIO

Nombre del evento: **Principios y fundamentos de la cirugía periodontal**

Tipo de evento: **Seminario**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina** Ciudad: **Rosario** Año: **2006**

Modo de participación:

Conferencista

Institución organizadora:

Institución
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO



Nombre del evento: **Cirugía Plástica Periodontal. 1° Congreso Odontológico del Mercosur**
Tipo de evento: **Congreso**
Alcance geográfico: **Internacional**
País: **Argentina** Ciudad: **Mar del Plata** Año: **2006**
Modo de participación:
Conferencista
Institución organizadora:

Institución
MERCOSUR

Nombre del evento: **Demostración clínica. Jornadas SAP. Un día con la Periodoncia**
Tipo de evento: **Jornada**
Alcance geográfico: **Nacional**
País: **Argentina** Ciudad: **La Plata** Año: **2006**
Modo de participación:
Conferencista
Institución organizadora:

Institución
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

Nombre del evento: **33as Jornadas Internacionales de la Asociación Odontológica Argentina**
Tipo de evento: **Jornada**
Alcance geográfico: **Internacional**
País: **Argentina** Ciudad: **Buenos Aires** Año: **2005**
Modo de participación:
Otro (especificar)
Otro modo Participación: **Miembro Activo**
Institución organizadora:

Institución
ASOCIACIÓN ODONTOLÓGICA ARGENTINA

Nombre del evento: **World Celebration - 40 years of Osseointegration**
Tipo de evento: **Congreso**
Alcance geográfico: **Internacional**
País: **Brasil** Ciudad: **San Pablo** Año: **2005**
Modo de participación:
Otro (especificar)
Otro modo Participación: **Participante**
Institución organizadora:

Institución
SAN PABLO - BRASIL

Nombre del evento: **Demostración clínica. Jornadas SAP. Un día con la Periodoncia**
Tipo de evento: **Jornada**
Alcance geográfico: **Nacional**
País: **Argentina** Ciudad: **Buenos Aires** Año: **2005**
Modo de participación:
Conferencista
Institución organizadora:

Institución
SOCIEDAD ARGENTINA DE PERIODONCIA



Nombre del evento: **Principios y fundamentos de la cirugía periodontal**

Tipo de evento: **Seminario**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Rosario**

Año: **2005**

Modo de participación:

Conferencista

Institución organizadora:

Institución
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Nombre del evento: **II Jornadas Odontológicas Marplatenses**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Mar del Plata**

Año: **2004**

Modo de participación:

Otro (especificar)

Otro modo Participación: **Miembro Activo**

Institución organizadora:

Institución
MAR DEL PLATA

Nombre del evento: **32as Jornadas Internacionales de la Asociación Odontológica Argentina**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Mar del Plata**

Año: **2003**

Modo de participación:

Otro (especificar)

Otro modo Participación: **Miembro Activo**

Institución organizadora:

Institución
ASOCIACIÓN ODONTOLÓGICA ARGENTINA

Nombre del evento: **27° Reunión Anual de la Sociedad Argentina de Periodontología**

Tipo de evento: **Otro**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Buenos Aires**

Año: **2002**

Modo de participación:

Otro (especificar)

Otro modo Participación: **Miembro Activo**

Institución organizadora:

Institución
SOCIEDAD ARGENTINA DE PERIODONTOLOGÍA

Nombre del evento: **Congreso Internacional de la Facultad de Odontología de la Universidad de Buenos Aires**

Tipo de evento: **Congreso**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Buenos Aires**

Año: **2001**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución



Institución
FACULTAD DE ODONTOLOGIA ; UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

Nombre del evento: **Team Day Conceptos Avanzados en Implantología Oral**

Tipo de evento: **Encuentro**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Buenos Aires**

Año: **2001**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
BUENOS AIRES

Nombre del evento: **Simposio Internacional sobre Implantes y Óseointegración**

Tipo de evento: **Simposio**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Buenos Aires**

Año: **2000**

Modo de participación:

Otro (especificar)

Otro modo Participación: **Miembro Titular**

Institución organizadora:

Institución
BUENOS AIRES

Nombre del evento: **VIII Congreso Panamericano de Periodoncia**

Tipo de evento: **Congreso**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **Chile**

Ciudad: **Santiago**

Año: **2000**

Modo de participación:

Otro (especificar)

Otro modo Participación: **Miembro Activo**

Institución organizadora:

Institución
SANTIAGO - CHILE

Nombre del evento: **V Symposium de Implantología Oral**

Tipo de evento: **Simposio**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **España**

Ciudad: **Madrid**

Año: **1999**

Modo de participación:

Otro (especificar)

Otro modo Participación: **Participante**

Institución organizadora:

Institución
MADRID

Nombre del evento: **XXV Reunión Anual de la Sociedad Argentina de Periodoncia**

Tipo de evento: **Otro**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Buenos Aires**

Año: **1998**

Modo de participación:

Otro (especificar)



Otro modo Participación: **Miembro Activo**

Institución organizadora:

Institución
SOCIEDAD ARGENTINA DE PERIODONCIA

Nombre del evento: **3° Congreso Internacional de Implantología de la Academia Latino Americana de**

Tipo de evento: **Congreso**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Buenos Aires**

Año: **1997**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
ACADEMIA LATINO AMERICANA DE ÓSEOINTEGRACIÓN

Nombre del evento: **29° Jornadas Internacionales de la Asociación Odontológica Argentina**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Buenos Aires**

Año: **1997**

Modo de participación:

Otro (especificar), Asistente

Otro modo Participación: **Miembro Adherente**

Institución organizadora:

Institución
ASOCIACIÓN ODONTOLÓGICA ARGENTINA

Nombre del evento: **Jornadas de Periodoncia e Implantes**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Buenos Aires**

Año: **1997**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
FUNDACIÓN JUAN JOSÉ CARRARO

Nombre del evento: **XXIV Reunión Anual de la Sociedad de Periodontología**

Tipo de evento: **Otro**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Buenos Aires**

Año: **1996**

Modo de participación:

Otro (especificar), Asistente

Otro modo Participación: **Miembro Adherente**

Institución organizadora:

Institución
SOCIEDAD DE PERIODONTOLOGÍA

Nombre del evento: **28° Jornadas Internacionales de la Asociación Odontológica Argentina**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Buenos Aires**

Año: **1995**

Modo de participación:



Otro (especificar), Asistente

Otro modo Participación: **Miembro Adherente**

Institución organizadora:

Institución
ASOCIACIÓN ODONTOLÓGICA ARGENTINA