



PROGRAMA DE ESTUDIO

I. IDENTIFICACIÓN

Materia	Cirugía Bucal IV.	
Curso	Cuarto.	
Semestre	Segundo.	
Código	KFOOO23.	
Área Académica	Clínica.	
Condición	Obligatoria Básica.	
Modalidad	Teórico-Práctico.	
Carga horaria:	Semanal 6 hs.	Semestral 96 hs.
	Teoría Semestral: 16 hs.	Práctica Semestral: 80 hs.
Pre – requisito	Cirugía Bucal III.	
Correlativas	Cirugía Bucal e Introducción a la cirugía Maxilofacial.	

II. FUNDAMENTACIÓN

La cirugía oral, amerita en el plan de estudios de la carrera de odontología por ser una materia básica para la enseñanza - aprendizaje durante la formación de nuevos odontólogos altamente competentes.

Su objetivo fundamental es analizar, evaluar, diagnosticar, pronosticar, planificar y tratar las diversas patologías del territorio oromaxilofacial.

Siendo rama de la medicina es una ciencia, donde se da conocimiento fundamental, "el saber". Por lo que, al ser necesaria la destreza o habilidad manual "es un arte". Parte desde el conocimiento intelectual, habilidad manual y a través del diagnóstico, relación con otras especialidades médicas - odontológicas conduce al tratamiento quirúrgico.

El programa de cirugía bucal es estructurado con una orientación actual, incluyéndose en él, los conceptos básicos de la cirugía bucal para la evaluación, diagnóstico y plan de tratamiento de las diversas alteraciones y anomalías de la región bucal y maxilofacial, clasificándolos en temas formativos e informativos.

Visión: "Institución que se constituya en respuesta a las necesidades educativas en el área de la salud bucodental a nivel regional, nacional e internacional, con una formación técnico-científica, humanística con alto sentido de responsabilidad y sensibilidad social."

 Fabián Ojeda c/ Lidia Peralta de Benítez.
Barrio: José María Alfonso Godoy, Coronel Oviedo – Paraguay.

 Secretaría General: +595 (521) 200.838.
Dirección Académica: +595 (521) 204.241.

 informes@odontounca.edu.py

<http://www.odontounca.edu.py>



Dentro de este contexto, se analizan las nociones teórico-prácticas de utilidad real para el odontólogo de práctica general, con el fin de orientarlo en el reconocimiento de las limitaciones que en su práctica se generen, fomentando la interdisciplina con las diferentes especialidades médico odontológicas.

III. COMPETENCIA

Demuestra habilidades para el reconocimiento y su posterior tratamiento de las Patologías Bucales y Maxilofaciales prevalentes así como casos complejos, con la ayuda de los diferentes aparatos, materiales e instrumentales quirúrgicos (qx) así como la práctica de la ergonomía y las normas de bioseguridad durante los procedimientos quirúrgicos de las enfermedades del territorio oro maxilofacial ya sea individualmente o como integrante de un equipo de trabajo multidisciplinario.

IV. CAPACIDADES

UNIDADES TEMÁTICAS	CÓDIGO	CAPACIDADES
Preoperatorio	C1	Especifica el diagnóstico de la enfermedad y su preparación para el tratamiento con el menor riesgo quirúrgico.
Preparación general para la cirugía	C2	Demuestra el protocolo preoperatorio previendo todas las necesidades y así lograr una cirugía reglada, controlada y aséptica.
Anestesia	C3	Aplica las distintas técnicas de anestesia local con su secuencia de aplicación, infiltración y dosis dependiendo de las estructuras anatómicas relacionadas.
Operación - Acto quirúrgico	C4	Muestra el protocolo del acto quirúrgico para lograr una cirugía con éxito.
Posoperatorio	C5	Aplica las normas postexodoncia de prevención y tratamiento del recién operado.

Visión: "Institución que se constituya en respuesta a las necesidades educativas en el área de la salud bucodental a nivel regional, nacional e internacional, con una formación técnico-científica, humanística con alto sentido de responsabilidad y sensibilidad social."

 Fabián Ojeda c/ Lidia Peralta de Benítez.
Barrio: José María Alfonso Godoy, Coronel Oviedo – Paraguay.

 Secretaría General: +595 (521) 200.838.
Dirección Académica: +595 (521) 204.241.

 informes@odontounca.edu.py

<http://www.odontounca.edu.py>



Exodoncia	C6	Evalúa, diagnostica y trata quirúrgicamente los dientes sin posibilidad de tratamiento conservador, manejando los procedimientos quirúrgicos basados en un protocolo estandarizado.
Traumatología. Implantes. Prótesis	C7	Demuestra la etiología, el diagnóstico y los tratamientos de los traumatismos dentoalveolares.
Cirugía Periapical y Radicular	C8	Especifica las indicaciones y contraindicaciones de las patologías periapicales y radiculares con las maniobras previas para la realización de un colgajo delicado y preciso, logrando una cirugía con éxito.
Infecciones Odontogénicas	C9	Detalla la complejidad de las infecciones del territorio oromaxilofacial y la interpretación de la misma con la ayuda de las evidencias radiográficas y exámenes complementarios.

V. UNIDADES TEMÁTICAS

Unidad 1. Preoperatorio

- Pacientes de riesgo y situaciones de emergencia en cirugía oral.
- Paciente de riesgo: cardiópata, nefrópata, diabético, ep, hematológica, etc.
- Urgencia: preparación, protocolo de actuación, cadena de supervivencia.
- Inyecciones e infusiones.
- Inyecciones: subcutáneas, intracutáneas, im, iv, intralingual, infusiones.

Unidad 2. Preparación general para la cirugía

- Protocolo odontológico y hospitalario.
- Manejo terapéutico en cirugía oral.
- Hc: dx. Decisión-pronóstico. C. Informado. Plan qx. Tto qx. Resultados. Seguimiento.

Visión: "Institución que se constituye en respuesta a las necesidades educativas en el área de la salud bucodental a nivel regional, nacional e internacional, con una formación técnico-científica, humanística con alto sentido de responsabilidad y sensibilidad social."

 Fabián Ojeda c/ Lidia Peralta de Benítez.
Barrio: José María Alfonso Godoy, Coronel Oviedo – Paraguay.

 Secretaría General: +595 (521) 200.838.
Dirección Académica: +595 (521) 204.241.

 informes@odontounca.edu.py

<http://www.odontounca.edu.py>



- Registros médicos: notas de admisión. Orden de admisión. Interconsultas (médica-odontológica). Nota preoperatoria. Permiso operatorio. Órdenes operatorias. Nota operatoria. Órdenes postoperatorias. Nota de evolución. Resumen de egreso. Orden de egreso.

Unidad 3. Anestesia

- Sedación y anestesia general en cirugía oral y mf: sedación: intro. Nivel de sedación. Clasificación asa. Téc de sedación: vía de adm. Vo. Iv. Fármacos.
- Anestesia gral. intro.
- Hc.ic c/ clínica médica y anestesiología. Valorar riesgos. Premedicación.
- Inducción: agente anestésicos. Fases de la ag (i. li. lii. Iv). Intubación. Mantenimiento. Despertar. Prevención y tto.
- Prevención y tto de las complicaciones de la al regional. Complicaciones locales: infección, necrosis, Fx de la aguja, trismo, lesiones nerviosa. Prevención y tto.
- Defectos de técnica o material: prevención y tto. Dosis:ideal. Máxima. Manejo y recomendaciones en cátedra.
- Complicaciones generales: toxicidad.s/ el SNC. s/ SCV. Alergia. Interacciones. Medicamentosa. Prevención y tto.

Unidad 4: Operación - Acto quirúrgico

- Acto quirúrgico propiamente dicho.

Unidad 5: Postoperatorio

- Complicaciones de la exodoncia: complicaciones inmediatas locales: profilaxis. Diagnóstico y tratamiento.
- Dentarias. Fracturas: alveolar, piso nasal, senos, mandíbulas. Atm:luxación.



- Tejidos blandos: desgarros, heridas, quemaduras, hemorragias, prolapso de bichat. Lesión nerviosa: dentario inferior, mentoniano, lingual, palatino anterior, infraorbitario. Diente en zona vecina: mucosa, seno, piso nasal, suelo de boca, cdi, pterigomaxilar.
- Complicaciones mediatas locales: profilaxis, Dx y tratamiento.
- Infecciosa. Trismo. Sinusitis. Estomatitis. Equimosis. Hematomas.
- Hemorragias: inmediata-mediata. Criterio de actuación ante una hemorragia: intra-postoperatorio.

Unidad 6: Exodoncia

- Retenciones dentarias: retención, impactación, ectópica. Etiología.
- Indicaciones. Estudios previos. Clasificación. Técnica qx básica de las retenciones dentarias. Terceros molares.

Unidad 7: Traumatología. Implantes. Prótesis

- Traumatismo dentomaxilares.
- Fx del maxilar superior: clasificación. Dx. Clínico. aux (imágenes). Tto. (conservador. Qx.) Complicaciones.
- Fx. de mandíbula: clasificación. dx clínico. Aux(imágenes). Tto (conservador. Qx). Complicaciones.
- Traumatismo dentoalveolar : introducción. Protocolo secom capítulo 10. Etiología. Patogenia. Clasificación. Dx. Clínico: hc: a)-anamnesis. B)-explo: inspección, palpación c)- ayuda dx. Imág. Evaluación de las lesiones: 1. Tejidos blandos. 2. T. Dentarios 3- T. Periodontales. 4- T. Alveolares. T. Óseos.
- Lesiones de los tejidos blandos: abrasión, contusión, laceración. Tto. Limpieza, desbridamiento, hemostasia, sutura.
- Lesiones dentoalveolares. Clasificación y tto: fisura coronaria. Fx coronaria. Fx coronorradicular. Fx coronaria horizontal. Movilidad: intrusión-extrusión-desplazamiento lateral. Avulsión: reimplantación-fijación. Fx alveolar y/o ósea. Seguimiento. Secuelas.



- *Cirugía preprotésica*: introducción. Edentulismo. Características en el maxilar y mandíbula. Clasificación de la cresta alveolar.
- Repercusión sobre el perfil facial: evaluación de los tejidos de soporte: hueso y tejidos blandos.
- Tto. de las anomalías de los tejidos blandos: frenectomías: labial, lingual. exéresis de bandas fibrosas. Reducción de la hipertrofia de la tuberosidad épulis figurado (épulis fissuratum - labiodoble). Exéresis de la hiperplasia papilar del paladar.
- Tto. de las anomalías de los tejidos duros: alveoloplastia: tras la exodoncia. Secundaria. Interseptal.gr2^ae149. Exostosis "toris". Reubicaciones: del agujero mentoniano y del cdi. Prótesis inmediata.

Unidad 8. Cirugía Periapical y Radicular

- Cirugía peri apical y radicular. Amputaciones.
- Premolarización: indicaciones. Contraindicaciones. dx y origen de la lesión: clínica. Aux imagen-biopsia. Condiciones previa al tratamiento. Diagnóstico y tratamiento endodóntico.
- Técnica quirúrgica: preparación. Anestesia. Diéresis: colgajo. Ostectomía. Exposición de las raíces. Exéresis- opd. Manejo apical: legrado, apicectomía, obturación retrógrada. Rog. Síntesis.
- Biopsia en Cx. oral: intro. Indicaciones - contraindicaciones. Clasificación. Tipos de biopsia.
- Técnica de obtención: instrumental. Normas. Formalización del protocolo. Informe anatomopatológico. Dx de las infecciones bucales: Dx directo. Dx por métodos inmunológicos. Taller al inicio 2da e: 1. Cxperiapical. Apicectomía. Biopsia. 2. Px inmediata a la exo.

Unidad 9. Infecciones odontógenas



- Infecciones odontógenas: microbiología: flora de la cavidad oral. Bacteriología de la infección odontógena. Dx. clínico. hc a)- anamnesis. B)-expl gral. C)- ayuda dx. Lab. Microbiológica. Imágenes gammagrafía ósea. Biopsia.
- Vía de propagación. Dx. Pronóstico. Tto. Complicaciones. Infecciones: de senos paranasales. Orbitarias. Osteomielitis. Cervicales.
- Tratamiento: 1. Antibacteriano: empírico-específico. 2. Quirúrgico. 3. Odontológico.

VI. Estrategias metodológicas

Métodos para la asimilación de conocimientos y el desarrollo cognitivo: método inductivo básico, método de construcción de conceptos.

Métodos para la acción práctica en distintos contextos: método de estudio de casos, método de solución de problemas, modelos tutoriales.

Métodos para el entrenamiento y el desarrollo de habilidades operativas: demostración y ejercitación, simulación con instrumental o con simuladores.

Métodos para el desarrollo personal: método de fijación de metas, método de motivación y cambio.

Estrategias de enseñanza: presentaciones, supervisión de prácticas, aprendizaje basado en problemas, investigaciones bibliográficas, demostración, formación de grupos, observación.

Clases prácticas. Pre-clínica:

Se utilizarán materiales inertes, elegido por la cátedra, según modalidad actual, con demostraciones y simulaciones.

Clases prácticas. Clínica. Sobre pacientes:

De acuerdo a las modalidades actuales de la cirugía oral, sea programada y/o de urgencia con apoyo del instructor en los procedimientos quirúrgicos específicos.

Actividades de aprendizaje: lecturas, presentaciones, informes, ficha de trabajo, monografía.



VII. EXTENSIÓN UNIVERSITARIA E INVESTIGACIÓN

Rige de acuerdo al reglamento de la Universidad y el reglamento interno de la facultad.

VIII. EVALUACIÓN

Será procesual sumatoria con una distribución porcentual del 60% para el proceso, y 40% para la evaluación final Global, en ambos casos, el estudiante deberá realizar el 60% de los puntajes asignados para aprobar la materia, siendo la aprobación del proceso de carácter habilitante para la evaluación final global. Queda a criterio del docente y en cumplimiento de las competencias del programa de estudios administrar las técnicas e instrumentos de evaluación, así como la distribución de puntos teniendo siempre como marco los porcentajes asignados al proceso y evaluación final.

Rige de acuerdo al reglamento de la Universidad y el reglamento interno de la facultad.

IX. BIBLIOGRAFÍA

BÁSICA:

- Donado, M. (2007). *Cirugía bucal patología y técnica* 3ª e. Masson s.a.
- Hupp, J.(2010). *Cirugía oral y maxilofacial*.5ª e. Elsevier
- Raspall, G. (2006). *Cirugía oral* 2ª Edición interamericana

COMPLEMENTARIA:

- Donado, M.(1998). *Cirugía bucal patología y técnica*. Masson s.a.
- Gay, escoda, C. (1999). *Cirugía bucal*. Ergom s.a.
- Horch, H. (1995) *Cirugía oral y maxilofacial tomo I y II*. Masson s.a.
- Kwon, P. Daskin, L. (2003). *Manual clínico de cx oral y mf*. Amolca.
- Laskin, D. (1987) *Cirugía bucal y maxilofacial*. Panamericanna.

Visión: “Institución que se constituya en respuesta a las necesidades educativas en el área de la salud bucodental a nivel regional, nacional e internacional, con una formación técnico-científica, humanística con alto sentido de responsabilidad y sensibilidad social.

 Fabián Ojeda c/ Lidia Peralta de Benítez.
Barrio: José María Alfonso Godoy, Coronel Oviedo – Paraguay.

 Secretaría General: +595 (521) 200.838.
Dirección Académica: +595 (521) 204.241.

 informes@odontounca.edu.py

<http://www.odontounca.edu.py>



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Creada por Ley Nº 3198 del 4 de mayo de 2007
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
"Santo Tomás de Aquino"



Misión: "Formar profesionales altamente competitivos en la práctica odontológica con formación técnico-científica, humanística y de gestión, comprometidos con el desarrollo de la salud bucodental de la región y del país."

- Lopez, Arranz, J. (1991). *Cirugía oral*. Interamericana
- Montilla, O. (2007) *Cirugía oral y maxilofacial*. Amolca. Venezuela.
- Oribe, J. (1987) *Cirugía maxilo-facial* Lopez
- Raspall, G.(1994). *Cirugía oral*. Interamericana.
- Raspall,G. (1997). *Cirugía maxilofacial*.Interamericana.
- Ries, Centeno, G. (1981) *Cirugía bucal*. El Ateneo.
- Rouvire, H. (1922) *Anatomía y disección* (reimpresiones.2001). Masson, s.a
- Ruiz, Liard, L. (2010). *Anatomía humana*. Panamericana.
- Sailer, H. Pajarola, F. (1994) *Atlas de cirugía oral*. Masson, s.a.

Visión: "Institución que se constituya en respuesta a las necesidades educativas en el área de la salud bucodental a nivel regional, nacional e internacional, con una formación técnico-científica, humanística con alto sentido de responsabilidad y sensibilidad social."

 Fabián Ojeda c/ Lidia Peralta de Benítez.
Barrio: José María Alfonso Godoy, Coronel Oviedo – Paraguay.

 Secretaría General: +595 (521) 200.838.
Dirección Académica: +595 (521) 204.241.

 informes@odontounca.edu.py

<http://www.odontounca.edu.py>



X. ANEXO

CUADRO DE TRABAJO

2ª E. T N° 13 Pre-clínica (fecha marca la cátedra). Los TP 14 al 24 En pac.

13)- Taller: Apicect Di 11-21 avulsionado y Px InmediMod de yeso-oclusor o en **pac**.

14)- RSC. Exodoncia compleja EC o PPR inmediata y Resumen de egreso

15)- RSC. Exo compleja **EC** o Apicectomía.c/ hC y coagulograma.2Rx Pre-Post

16)- RSC. **Exodoncia Múltiple** c/ regularización ósea (ROG) y Biopsia Protocolo

17)- RSC.Exo compleja **EC**. Sutura discont. **DC. 2Rx** Pre/Post Qx Pedido Laboratorio

18)-RSC. **Exa** Práctico. **EC/PPR/Múlt/ Apicect**.Resumen T15-16+ 2Rx.R. Egreso

19)-RSC. Exo **3M=** Tercer molar. **EN=** erupción normal c/ 2Rx Resum de Egreso

20)- RSC= regional según el caso:Exodoncia SC= según el caso.

21)- ALR N.Dent Posterior + Palatino ant **DP+PA**. Sutura en 8. Resumen de Egreso

22)- //// // =8 ayte-2° estud y/ //// / = 7 de **transportador**-3er estud. O Realizar en pac

23)- **Extensión**. ALR N. dentario anterior + eseno palatino **DA+EF** según el caso

24)-**Extensión**. ALR N.Dent inferior, lingual y bucal a Boca Cerrada **BC** exo SC **CQx**.



INSTRUMENTAL Y MATERIALES DE CIRUGÍA ORAL

INDUMENTARIAS

- 1- UNIFORME BLANCO: (p/ la Clínica) Guardapolvo, tapaboca, gorro, pantalón, zapatos.
- 2- UNIFORME VERDE: (para realizar la Cirugía) bata quirúrgica, compresas.
- 3- BATA QUIRÚRGICA (según diseño de la Cátedra de color verde) 03 unidades.
- 4- COMPRESA FENESTRADA 80 x 120cm, c/ abertura 14x12 cm. color verde 04 unds.
- 5- GUANTE P/ CIRUGÍA DE LATEX N°? según la mano (descartable, estéril) ... 05 pares.

INSTRUMENTAL:

PARA EXAMEN Y CAMPO OPERATORIO

- 6- ESPEJO BUCAL. SONDA, PINZA P/ ALGODÓN 02 unds. de c/u.
- 7- PINZA DE CAMPO (Backhaus) de 15 cm. 04 unds.
- 8- SEPARADOR: FARABEUF y MINNESOTA (mediano y grande) 1 juego de 2 unds. c/u.
- 9- BAJA LENGUA (de metal) y ABRE BOCA (de goma o silicona) 02 unds. de c/u.
- 10- PICO EYECTOR DE SALIVA (desechable) 10 unds.
- 11- CAJA DE PETRI. 01 U.
- 12- JERINGA DE 20cc. c/ aguja (descartable) p/ irrigación 02 ud.
- 13- CAJA METÁLICA CON TAPA de 20 x 10 x 5 cm. 02 unds.
- 14- NEGATOSCOPIO: Tamaño pequeño (5x10 o 10x20 cm. 01 ud.
- 15- PINZA PARA TRANSPOTAR INSTRUMENTAL 01 ud.

PARA LA ANESTESIA

- 16- JERINGA METÁLICA PARA CARPULES (con dispositivo de aspiración). 02 unds.
- 17- AGUJAS P/ JERINGA CARPULE: Corta (2 cm), larga (4 Cm) (estéril) 10 unds. de c/u.
- 18- ANESTESICO TÓPICO (crema o spray) 01

PARA LA OPERACIÓN

- 19- SINDESMOTOMO: curvo y recto 01 und. de c/u.
- 20- MANGOS BISTURÍ N°3. Con hojas N° 15,11,12. (desechable-estéril) 06 unds. de c/u.
- 21- PINZA DE DISECCIÓN o anatómica (Micro Adson): c/ Di y sin Di, 16cm 01 und. de c/u.

Visión: "Institución que se constituya en respuesta a las necesidades educativas en el área de la salud bucodental a nivel regional, nacional e internacional, con una formación técnico-científica, humanística con alto sentido de responsabilidad y sensibilidad social."

 Fabián Ojeda c/ Lidia Peralta de Benítez.
Barrio: José María Alfonso Godoy, Coronel Oviedo – Paraguay.

 Secretaría General: +595 (521) 200.838.
Dirección Académica: +595 (521) 204.241.

 informes@odontounca.edu.py

<http://www.odontounca.edu.py>



Misión: "Formar profesionales altamente competitivos en la práctica odontológica con formación técnico-científica, humanística y de gestión, comprometidos con el desarrollo de la salud bucodental de la región y del país."

- 22- PINZA HEMOSTÁTICA (mosquito): Sin Di (curvo y recto) 02 unds.
23- PERIOSTOTOMO o legra (Molt y Seldin): pequeño (3mm) mediano (5mm) 1 U. de c/u.
24- TIJERA DE Cx (Dean o Kelly): p/ encía (recta y curva) de 16 cm de long. 01 und. c/u.
25- CURETA DOBLE: pequeña (parte activa 2mm.) y mediana (p act 3mm.) 01 U. de c/u.
LIMA PARA HUESO (Miller): (parte activa pequeña y mediana) ... 01 und. de c/u.
- 26- PINZA PORTA AGUJAS (MAYO-HEGAR): Con ojo y cremallera, de 16 cm. 02 unds.
27- ELEVADOR: tipo Winter (pequeño y mediano - recto y curvo) 1 Juego de 03 U. de c/u.
28- FORCEPS P/ INCISIVO SUPERIOR: Para diente con corona 01 und.
29- FORCEPS P/ PRE-MOLAR SUPERIOR: P/ diente con corona 01 und.
30- FORCEPS P/ MOLAR SUPERIOR: P/ Di c/ corona. (derecha e izq) 01 und. de c/u.
31- FORCEPS P/ 3er MOLAR SUPERIOR: p/ diente con corona 01 und.
32- FORCEPS P/ RAIZ SUPERIOR: p/ de resto radicular (bayoneta o apicero) 01 U.
33- PINZA GUBIA: curva. (de 16 cm.) 01 und. de c/u.
34- FORCEPS P/ INCISIVO INFERIOR: para exodoncia de Di c/ corona 01 und.
35- FORCEPS P/ MOLAR INFERIOR: p/ exodoncia de diente con corona 01 und.
36- FORCEPS P/ PRE-MOLAR INFERIOR: p/ exodoncia de Di c/ corona 01 und.
37- FORCEPS P/ DIENTE INFERIOR: para exodoncia de resto radicular o raíz ... 01 und.
38- FORCEPS P/ 3er MOLAR INFERIOR: p/ diente con corona 01 und.

INSTRUMENTOS ROTATORIOS

- 39- MM C/ PIEZA DE MANO RECTO Y EN ÁNGULO DE 45° 01 und. de cada uno.
40- FRESAS: p/ p de mano: redonda 2 y 3mm Ø cilíndr 8mm x 0.8mm multilaminar 06 U c/u.
41- FRESAS p/ ángulo: redonda, p act 2 y 3mm Ø cilíndr 8mm x 0.8mm multilami 06 de c/u.
42- TURBINA: c/ fresa cilíndrica (extra larga de 12mm de largo x 0.8 mm. Ø) 06 U de c/u.

Ob. En la Cirugía, los instrumentos tiene: diseño de forma, longitud y tamaño, que no debe ser cambiado por otro similar.

Visión: "Institución que se constituya en respuesta a las necesidades educativas en el área de la salud bucodental a nivel regional, nacional e internacional, con una formación técnico-científica, humanística con alto sentido de responsabilidad y sensibilidad social."

 Fabián Ojeda c/ Lidia Peralta de Benítez.
Barrio: José María Alfonso Godoy, Coronel Oviedo – Paraguay.

 Secretaría General: +595 (521) 200.838.
Dirección Académica: +595 (521) 204.241.

 informes@odontounca.edu.py

<http://www.odontounca.edu.py>