



Curriculum vitae

Apellido: GARCILAZO

Nombre: DIANA CLAUDIA



DATOS PERSONALES - IDENTIFICACION

Apellido/s: **GARCILAZO**
Nombre: **DIANA CLAUDIA**
Cantidad hijos: **1**
Sexo: **FEMENINO**
Nacionalidad: **argentina**
Documento tipo: **DNI**
Número de documento **25654298**
País: **Argentina**
Partido: **Tres de Febrero**
Información

Apellido/s de casada:

Estado **Soltero/a**
Condición de **Nativo**
País emisor
C.U.I.T. /C.U.I.L. : **27256542981**
Provincia: **Buenos Aires**
Fecha de **20/07/1978**

DATOS PERSONALES - DIRECCION RESIDENCIAL

Calle: **Aviador Udet**
País: **Argentina**
Partido/Departamento **Tres de Febrero**
Código postal: **B1684**
Teléfono **0054-011-4758-1802-**
Fax:
Web: **http://**
Información

Nº: **2446** Piso Ofi./Depto:
Provincia: **Buenos Aires**
Localidad **Ciudad Jardin Lomas de Palomar**
Casilla **B1684**
Teléfono celular:
E-mail: **garcilazodianac@gmail.com**

DATOS PERSONALES - LUGAR DE TRABAJO

Institución:
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ
Calle: **Alem**
País: **Argentina**
Partido: **José C. Paz**
Código **1665**
Teléfono **0054-02320-64-9021-**
Fax:
Web: **http://**

Nº: **4371** Piso: Depto/Ofi.
Provincia: **Buenos Aires**
Localidad **José C. Paz**
Casilla postal:
Teléfono
E-mail: **deptosaludydeporte@unpaz.edu.ar**

EXPERTICIA EN CYT

Resumen:

Licenciada en Instrumentación Quirúrgica. Diplomada en Gestión Estratégica en Servicios de Salud. Diplomada en Docencia Universitaria. Curso de posgrado en Internacionalización del currículo y Cooperación Internacional en las políticas educativas universitarias. Maestranda en Salud Pública UNR Instituto Lazarte. Experiencia profesional. Docente de la Tecnicatura en Instrumentación Quirúrgica en Cruz Roja Argentina Filial Morón. Docente en la carrera Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica de UNPAZ, Equipo Directivo en dicha carrera de UNPAZ. Cosnejera Superior Titular UNPAZ. Instrumentadora Quirúrgica nombrada en CUCAIBA. CRAI NORTE MSPBA. Consejera de Administración MSPBA SAMIC René Favaloro (2020-2021). Consejera de Administración MSPBA SAMIC HCANK. Miembro de A.A.D.I Filial Oeste(Asociación Argentina de Instrumentadoras).

Areas de Actuación y Líneas de Investigación:



3.3 - Ciencias de la Salud

3.3.15 - Otras Ciencias de la Salud

Salud y Trabajo

Palabras clave

Instrumentacion Quirurgica, Docente, Salud y trabajo

Palabras clave

SURGICAL INSTRUMENTATION , TEACHING, HEALTH AND WORK

FORMACION

■ **FORMACION ACADEMICA - Nivel Universitario de Posgrado/Maestría:**

Situación del nivel: **Incompleto**

Fecha inicio: **08-2016**

Fecha egreso:

Denominación de la

Maestría en Salud Pública

Título: **Maestría en Salud Pública**

Número de

Instituciones otorgantes del título:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO (UNR)

Título del trabajo final : **La Cirugía Segura Salva**

% de avance del trabajo

20

Apellido del director/tutor: **Garcia**

Nombre del director/tutor: **Enio Jose**

Institución del director/tutor:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ (UNPAZ)

Apellido del codirector/cotutor:

Nombre del codirector/cotutor:

Institución del codirector/cotutor:

¿Realizó su posgrado con una **No**

Institucion:

Área de **Ciencias de la Salud**

Sub-área de **Políticas y Servicios de Salud**

Especialidad: **Maestría en Salud Publica**

Información **Actualmente cursando el segundo año de la Maestría en Salud Pública de la**

■ **FORMACION ACADEMICA - Nivel Universitario de Posgrado/Especialización:**

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **05-2023**

Fecha egreso: **10-2023**

Denominación de la

Curso de posgrado en Internacionalización del currículo y Cooperación

Título: **Internacionalización del currículo y Cooperación Internacional en las políticas educativas**

Número de resolución:

Instituciones otorgantes del título:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE AVELLANEDA (UNDAV)

Título del trabajo final

% de avance del trabajo

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 **Si**



Institucion:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ (UNPAZ)

Área de conocimiento: **Ciencias de la Educación**

Sub-área de conocimiento: **Otras Ciencias de la Educación**

Especialidad: **Internacionalización**

Situación del nivel: **Incompleto**

Fecha inicio: **08-2022**

Fecha egreso:

Denominación de la **Diplomatura en Seguridad del Paciente**

Título: **Diplomatura en Seguridad del Paciente**

Número de resolución:

Instituciones otorgantes del título:

UNIVERSIDAD AUSTRAL (AUSTRAL)

Título del trabajo final

% de avance del trabajo

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 **No**

Institucion:

Área de conocimiento: **Ciencias de la Salud**

Sub-área de conocimiento: **Otras Ciencias de la Salud**

Especialidad: **Seguridad del Paciente**

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **03-2021**

Fecha egreso: **03-2022**

Denominación de la **Diplomatura de Gestión estratégica de los Servicios de Salud**

Título: **Diploma en Gestión Estratégica de los Servicios de Salud**

Número de resolución:

Instituciones otorgantes del título:

ESCUELA DE GOBIERNO FLOREAL FERRA

Título del trabajo final

% de avance del trabajo

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 **No**

Institucion:

Área de conocimiento: **Ciencias de la Salud**

Sub-área de conocimiento: **Ciencias y Servicios de Cuidado de la Salud (incluye administración de**

Especialidad: **Gestión Estratégica en Salud**

Situación del nivel: **Incompleto**

Fecha inicio: **06-2019**

Fecha egreso:

Denominación de la **Especialización en Docencia Universitaria**



Título: **Especialista en Docencia Universitaria**

Número de resolución: **66/16**

Instituciones otorgantes del título:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ (UNPAZ)

Título del trabajo final

% de avance del trabajo

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 **No**

Institucion:

Área de conocimiento: **Ciencias de la Educación**

Sub-área de conocimiento: **Educación General (incluye capacitación, pedagogía y didáctica)**

Especialidad: **Docencia Universitaria**

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **06-2019**

Fecha egreso: **08-2020**

Denominación de la **Diplomatura en Docencia Universitaria**

Título: **Diplomatura en Docencia Universitaria**

Número de resolución:

Instituciones otorgantes del título:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ (UNPAZ)

Título del trabajo final

% de avance del trabajo

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 **No**

Institucion:

Área de conocimiento: **Ciencias de la Educación**

Sub-área de conocimiento: **Educación General (incluye capacitación, pedagogía y didáctica)**

Especialidad: **Diplomatura en Docencia Universitaria**

■ **FORMACION ACADEMICA - Nivel Universitario de Grado:**

Situación del **Completo**

Fecha inicio: **03-2004**

Fecha egreso: **08-2005**

Denominación de la carrera: **Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica**

Obtención de título intermedio: **No**

Denominación del título

Título: **Licenciado en Instrumentación Quirúrgica**

Instituciones otorgantes del título:

FACULTAD DE MEDICINA ; UNIVERSIDAD DE MORON

Título de la tesina: **El Personal del Centro Quirúrgico y** % de avance de la

Apellido del director/tutor: **Distefano**



Nombre del director/tutor: **Gloria**
Área de conocimiento: **Ciencias de la Salud**
Sub-área de: **Otras Ciencias de la Salud**
Especialidad: **Licenciado en Instrumentación Quirúrgica**
Información

■ **FORMACION ACADEMICA - Nivel Terciario no Universitario:**

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **03-2010** Fecha egreso: **03-2013**
Denominación de la: **Tramo de Formación Pdagógica para el NIVEL SUPERIOR**
Título: **Tramo de Formación Pdagógica para el NIVEL SUPERIOR**
Tipo de formación: **Docente**
Institución:
INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN DOCENTE N° 45
Área de: **Ciencias de la Educación**
Sub-área de: **Educación General (incluye capacitación, pedagogía y didáctica)**
Especialidad: **Tramo de Formación Pedagógica Nivel Superior**
Información

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **08-2008** Fecha egreso: **08-2010**
Denominación de la: **Tramo de Formación Pedagógica NIVEL I**
Título: **Tramo de Formación Pedagógica NIVEL I**
Tipo de formación: **Docente**
Institución:
INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN DOCENTE N° 45
Área de: **Ciencias de la Educación**
Sub-área de: **Educación General (incluye capacitación, pedagogía y didáctica)**
Especialidad: **Tramo de Formación Pedagógica NIVEL I**
Información

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **03-2001** Fecha egreso: **11-2003**
Denominación de la: **Instrumentador Quirúrgico**
Título: **Técnico en Instrumentación Quirúrgica**
Tipo de formación: **Técnico - profesional**
Institución:
HOSPITAL INTERZONAL DE AGUDOS EVA PERON ; MINISTERIO DE SALUD ; GOBIERNO DE LA
Área de: **Medicina Clínica**
Sub-área de: **Cirugía**
Especialidad: **Técnico en Instrumentación Quirúrgica**
Información

■ **FORMACION ACADEMICA - Nivel medio:**

Situación del: **Completo** Formación: **No**
Fecha inicio: **03-1992** Fecha egreso: **11-1996**
Título: **Perito Mercantil**
Institución:
INSTITUTO JOSÉ INGENIERO
Información adicional:



■ **FORMACION ACADEMICA - Nivel básico:**

Situación del **Completo**

Fecha inicio: **03-1985**

Fecha egreso: **12-1991**

Institución:

COLEGIO CRISTO REY

Información adicional:

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

Situación del **Completo**

Fecha inicio: **03/04/2023**

Fecha **02/06/2023**

Tipo de curso:

Denominación del curso:

Curso autoadministrado Simulación Clínica en Carreras de Salud

Carga **Entre 25 Y 50 horas**

Tipo de certificación

Certificado de aprobación

Institución en que realiza o realizó el curso:

INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACION TECNOLOGICA

Área de

Ciencias de la Educación

Sub-área de

Educación General (incluye capacitación, pedagogía y didáctica)

Especialidad: **Simulación Clínica**

Información

Situación del **Completo**

Fecha inicio: **24/05/2002**

Fecha **25/05/2002**

Tipo de curso:

Denominación del curso:

Curso de Cirugía de Base de Cráneo

Carga **Hasta 24 horas**

Tipo de certificación

Certificado de aprobación

Institución en que realiza o realizó el curso:

ASOCIACION ARGENTINA DE INSTRUMENTADORAS

Área de

Ciencias de la Salud

Sub-área de

Otras Ciencias de la Salud

Especialidad: **Neurocirugía, Cirugía de Base de Cráneo**

Información

Situación del **Completo**

Fecha inicio: **07/09/2001**

Fecha **21/09/2001**

Tipo de curso:

Denominación del curso:

Curso de Asistente en Implantología Oral

Carga **Hasta 24 horas**

Tipo de certificación

Certificado de aprobación

Institución en que realiza o realizó el curso:

ASOCIACIÓN IMPLANTODONTOLÓGICA ARGENTINA

Área de

Ciencias de la Salud

Sub-área de

Otras Ciencias de la Salud

Especialidad: **Asistente en implantología Oral**



Información

CARGOS

■ **DOCENCIA - Nivel superior universitario y/o posgrado:**

Fecha inicio: **01-2024**

Hasta: **06-2024**

Institución:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE

Cargo: **Profesor adjunto**

Tipo de honorarios: **Rentado**

Dedicación: **Exclusiva**

Dedicación horaria **40 horas o más**

Condición: **Regular o por concurso**

Nivel

Universitario de grado

Actividades

Actividad	Profesor responsable
Introducción a los Procedimientos de Quirofano	Nicolino

Fecha inicio: **07-2023**

Hasta: **12-2023**

Institución:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ

Cargo: **Profesor adjunto**

Tipo de honorarios: **Rentado**

Dedicación: **Exclusiva**

Dedicación horaria **40 horas o más**

Condición: **Regular o por concurso**

Nivel

Universitario de grado

Actividades

Actividad	Profesor responsable
Introducción a los Procedimientos de Quirofano	Nicolino

Fecha inicio: **01-2022**

Hasta: **06-2022**

Institución:

ASOCIACIÓN IMPLANTODONTOLÓGICA ARGENTINA

Cargo: **Profesor titular**

Tipo de honorarios: **Rentado**

Dedicación: **Semi-exclusiva**

Dedicación horaria **De 20 hasta 39 horas**

Condición: **Interino**

Nivel

Universitario de grado

Actividades

Actividad	Profesor responsable
Introducción a los Procedimientos de Quirófano	Nicolino Valeria

Fecha inicio: **07-2021**

Hasta: **12-2021**

Institución:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE

Cargo: **Profesor titular**

Tipo de honorarios: **Rentado**

Dedicación: **Semi-exclusiva**

Dedicación horaria **De 20 hasta 39 horas**



Condición: **Interino**

Nivel

Universitario de grado

Actividades

Actividad	Profesor responsable
Introducción a los Procedimientos de Quirófano	Nicolino Valeria

Fecha inicio: **07-2021**

Hasta: **12-2021**

Institución:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE

Cargo: **Profesor titular**

Tipo de honorarios: **Rentado**

Dedicación: **Semi-exclusiva**

Dedicación horaria **De 20 hasta 39 horas**

Condición: **Interino**

Nivel

Universitario de grado

Actividades

Actividad	Profesor responsable
Introducción a los Procedimientos de Quirófano	Nicolino Valeria

Fecha inicio: **04-2021**

Hasta: **07-2021**

Institución:

UNIVERSIDAD NACIONAL RAUL SCALABRINI ORTIZ

Cargo: **Profesor adjunto**

Tipo de honorarios: **Rentado**

Dedicación: **Simple**

Dedicación horaria **De 0 hasta 19 horas**

Condición: **Interino**

Nivel

Universitario de grado

Actividades

Actividad	Profesor responsable
Avances e innovación en cirugía	

Fecha inicio: **01-2021**

Hasta: **06-2021**

Institución:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE

Cargo: **Profesor titular**

Tipo de honorarios: **Rentado**

Dedicación: **Simple**

Dedicación horaria **De 0 hasta 19 horas**

Condición: **Interino**

Nivel

Universitario de grado

Actividades

Actividad	Profesor responsable
Introducción a los Procedimientos de Quirófano	Nicolino Valeria

Fecha inicio: **01-2021**

Hasta: **06-2021**

Institución:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE

Cargo: **Profesor titular**

Tipo de honorarios: **Rentado**

Dedicación: **Simple**

Dedicación horaria **De 0 hasta 19 horas**

Condición: **Interino**

Nivel

Universitario de grado

Actividades

Actividad	Profesor responsable
-----------	----------------------



Actividad	Profesor responsable
Gestión de los Servicios de Cirugía, Hospitalarios y Comunitarios	Perez Eduardo

Fecha inicio: 07-2020

Hasta: 12-2020

Institución:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE

Cargo: Profesor titular

Tipo de honorarios: Rentado

Dedicación: Simple

Dedicación horaria De 0 hasta 19 horas

Condición: Interino

Nivel

Universitario de grado

Actividades

Actividad	Profesor responsable
Introducción a los Procedimientos de Quirófano	Nicolino Valeria

Fecha inicio: 07-2020

Hasta: 12-2020

Institución:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE

Cargo: Profesor titular

Tipo de honorarios: Rentado

Dedicación: Simple

Dedicación horaria De 0 hasta 19 horas

Condición: Interino

Nivel

Universitario de grado

Actividades

Actividad	Profesor responsable
Gestión de los Servicios de Cirugía, Hospitalarios y Comunitarios	Perez Eduardo

Fecha inicio: 03-2020

Hasta: 06-2020

Institución:

UNIVERSIDAD NACIONAL RAUL SCALABRINI ORTIZ

Cargo: Profesor adjunto

Tipo de honorarios: Rentado

Dedicación: Simple

Dedicación horaria De 0 hasta 19 horas

Condición: Interino

Nivel

Universitario de grado

Actividades

Actividad	Profesor responsable
Avances e Innovación en Cirugía	

Fecha inicio: 01-2020

Hasta: 06-2020

Institución:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE

Cargo: Profesor titular

Tipo de honorarios: Rentado

Dedicación: Semi-exclusiva

Dedicación horaria De 0 hasta 19 horas

Condición: Interino

Nivel

Universitario de grado

Actividades

Actividad	Profesor responsable
Introducción a los Procedimientos de Quirófano	Valeria Nicolino

Fecha inicio: 01-2019

Hasta: 12-2019



Institución:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE

Cargo: **Profesor titular**

Tipo de honorarios: **Rentado**

Dedicación: **Simple**

Dedicación horaria **De 0 hasta 19 horas**

Condición: **Regular o por concurso**

Nivel

Universitario de grado

Actividades

Actividad	Profesor responsable
Gestion de los Servicios de Cirugía, Hspitalarios y Comunitarios	Perez Eduardo

Fecha inicio: **01-2018**

Hasta: **12-2018**

Institución:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE

Cargo: **Profesor titular**

Tipo de honorarios: **Rentado**

Dedicación: **Simple**

Dedicación horaria **De 0 hasta 19 horas**

Condición: **Interino**

Nivel

Universitario de grado

Actividades

Actividad	Profesor responsable
Gestion de los Servicios de Cirugía, Hspitalarios y Comunitarios	Perez Eduardo

Fecha inicio: **08-2017**

Hasta:

Institución:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE

Cargo: **Profesor adjunto**

Tipo de honorarios: **Rentado**

Dedicación: **Simple**

Dedicación horaria **De 0 hasta 19 horas**

Condición: **Regular o por concurso**

Nivel

Universitario de grado

Actividades

Actividad	Profesor responsable
Introducción a los Procedimientos de Quirófano	Nicolino Valeria

Fecha inicio: **01-2017**

Hasta: **12-2017**

Institución:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE

Cargo: **Profesor adjunto**

Tipo de honorarios: **Rentado**

Dedicación: **Simple**

Dedicación horaria **De 0 hasta 19 horas**

Condición: **Interino**

Nivel

Universitario de grado

Actividades

Actividad	Profesor responsable
Introducción a loa Procedimientos de Quirófano	Nicolino Valeria

Fecha inicio: **01-2017**

Hasta: **12-2017**

Institución:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE



Cargo: **Profesor titular**

Dedicación: **Exclusiva**

Condición: **Interino**

Nivel

Universitario de grado

Actividades

Tipo de honorarios: **Rentado**

Dedicación horaria **40 horas o más**

Actividad	Profesor responsable
Introducción a los Procedimientos de Quirófano	

Fecha inicio: **01-2016**

Hasta: **06-2016**

Institución:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE

Cargo: **Profesor adjunto**

Tipo de honorarios: **Rentado**

Dedicación: **Simple**

Dedicación horaria **De 0 hasta 19 horas**

Condición: **Interino**

Nivel

Universitario de grado

Actividades

Actividad	Profesor responsable
Introducción a los procedimientos de quirofano	Nicolino Valeria

Fecha inicio: **01-2016**

Hasta: **12-2016**

Institución:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE

Cargo: **Profesor titular**

Tipo de honorarios: **Rentado**

Dedicación: **Exclusiva**

Dedicación horaria **40 horas o más**

Condición: **Interino**

Nivel

Universitario de grado

Actividades

Actividad	Profesor responsable
Introducción a los Procedimientos de Quirófano	

■ **DOCENCIA - Nivel terciario no universitario:**

Fecha **08-2005**

Hasta:

Institución:

CRUZ ROJA ARGENTINA FILIAL MORON

Cargo: **docente**

Dedicación horaria

De 20 hasta 39 horas

Denominación de la carrera/téc.:

Tipo de formación: **Docente**

■ **DOCENCIA - Cursos de posgrado y capacitaciones extracurriculares**

Fecha inicio: **11-2007**

Hasta: **11-2007**

Institución:

ASOCIACIÓN ARGENTINA DE INSTRUMENTADORAS

Cargo: **Disertante**

Dedicación horaria

De 0 hasta 19 horas

Nombre o temática del

Cirugía Maxilofacial

Tipo de curso: **Curso**

Carga horaria total del curso: **6**

Fecha inicio: **06-2007**

Hasta: **11-2013**



Institución:

ASOCIACIÓN IMPLANTODONTOLÓGICA ARGENTINA

Cargo: **Docente Instructor**

Dedicación horaria

De 0 hasta 19 horas

Nombre o temática del

Asistente en

Tipo de curso: **Curso**

Carga horaria total del curso:

36

■ **CARGOS EN GESTION INSTITUCIONAL:**

Fecha inicio: **10/10/2023**

Fin:

Cargo:

Consejero

Dedicación horaria

De 0 hasta 19 horas

Tipo de función desempeñada: **De asesoramiento especializado**

Institución:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ

Fecha inicio: **01/09/2022**

Fin:

Cargo:

Consejero

Dedicación horaria

De 0 hasta 19 horas

Tipo de función desempeñada: **Administrativa**

Institución:

HOSPITAL CUENCA ALTA NESTOR KIRCHNER

Fecha inicio: **20/08/2021**

Fin:

Cargo:

Consejero

Dedicación horaria

De 0 hasta 19 horas

Tipo de función desempeñada: **De asesoramiento especializado**

Institución:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE

Fecha inicio: **01/09/2020**

Fin: **31/08/2022**

Cargo:

Consejero

Dedicación horaria

De 20 hasta 39 horas

Tipo de función desempeñada: **Ejecutiva/Directiva**

Institución:

HOSPITAL SAMIC DR. RENÉ FAVALORO

Fecha inicio: **01/07/2020**

Fin:

Cargo:

Coordinador

Dedicación horaria

De 0 hasta 19 horas

Tipo de función desempeñada: **De coordinación**

Institución:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE AVELLANEDA



Fecha inicio: **31/10/2017** Fin: **19/08/2021**
Cargo: **Consejero** Dedicación horaria **De 0 hasta 19 horas**

Tipo de función desempeñada: **De asesoramiento especializado**
Institución:
UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE

Fecha inicio: **13/03/2017** Fin: **28/02/2018**
Cargo: **Vicedirector** Dedicación horaria **De 20 hasta 39 horas**

Tipo de función desempeñada: **Ejecutiva/Directiva**
Institución:
CRUZ ROJA ARGENTINA FILIAL MORON

Fecha inicio: **01/07/2016** Fin: **31/12/2016**
Cargo: **Coordinador** Dedicación horaria **40 horas o más**

Tipo de función desempeñada: **De coordinación**
Institución:
UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE

Fecha inicio: **01/06/2015** Fin: **31/12/2015**
Cargo: **Coordinador** Dedicación horaria **De 20 hasta 39 horas**

Tipo de función desempeñada: **De coordinación**
Institución:
UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE

■ **OTROS CARGOS:**

Fecha inicio: **27/03/2017** Fin:
Cargo: **Coordinadora de edición Revista SADE**
Categoría: Dedicación horaria **De 0 hasta 19 horas**
Institución:
UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ / DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE

Fecha inicio: **01/12/2005** Fin:
Cargo: **Instrumentadora Quirúrgica**
Categoría: **Planta** Dedicación horaria **De 20 hasta 39 horas**
Institución:
CUCAIBA CRAI NORTE

ANTECEDENTES

■ **FORMACION DE RRHH EN CYT - Tesistas:**



Año desde: **2018** Año: **2019**
Nombre/s: **Daiana Soledad** Apellido/s: **Celesia**
Institución otorgante del título:
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRES DE FEBRERO (UNTREF)
Tipo de trabajo: **Tesina o trabajo final de Grado** Calificación obtenida:
Función: **Director o tutor**

■ **FINANCIAMIENTO CYT - Proyectos de extensión, vinculación y transferencia:**

Tipo de: **Extensión**
Denominación del proyecto:
Desarrollo de estrategias vivenciales para la gestión del talento humano en clave de la mejora de la seguridad del/la paciente quirúrgico/a en hospitales públicos de la Provincia de Buenos Aires
Tipo de:
Código de: **PITTS**

Fecha desde: **02-2023** Fecha hasta: **07-2024**

Descripción del proyecto:

El proyecto impulsa la realización de un análisis situacional de centros quirúrgicos pertenecientes a hospitales públicos asentados en la Provincia de Buenos Aires, en relación a la seguridad del/la paciente. El abordaje y desarrollo se proyecta en consonancia con lo propuesto por la OMS1 mediante el Segundo Reto Mundial por la seguridad del paciente ?La cirugía segura salva vidas?, instalado en el marco de la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente2, que evidencie el estado actual y permita la creación de acciones de capacitación y actualización profesional con impacto en el desarrollo organizacional, para la mejora de la seguridad del/la paciente quirúrgico/a, ajustado a la realidad y sustentado en estrategias didáctico - pedagógicas de enseñanza mediadas por entornos simulados tanto virtuales como presenciales, conformando un enfoque metodológico innovador de entrenamiento, capacitación y actualización, el cual pueda ser ofrecido a los hospitales solicitantes. Se espera concretar un programa integral de capacitación y actualización mediante estrategias vivenciales para la gestión del talento humano en clave de la mejora de la seguridad del/la paciente quirúrgico/a basado en el análisis situacional descrito. En segunda instancia se espera generar la redacción del compendio a modo de instrumento escrito que presente el desarrollo completo del programa integral de capacitación y desarrollo mediante estrategias vivenciales para la gestión del talento humano en clave de la mejora de la seguridad del/la paciente quirúrgico/a en hospitales públicos de la Provincia de Buenos Aires.

Campo: **Salud humana**
Área del conocimiento: **Ciencias de la Salud**
Sub-área del conocimiento: **Ciencias y Servicios de Cuidado de la Salud (incluye administración de**
Especialidad: **Seguridad del Paciente**
Palabra: **Seguridad del Paciente, Talento Humano**
Moneda: **Pesos** Monto total: **75000.00**
Institución

Institución	Ejecuta	Evalua	Adopta	Demand	Promuev	% Financ.
UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ (UNPAZ)	Si	No	No	No	No	100

Apellido	Nombre	Cuil	Rol
NICOLINO	VALERIA AGATA SOLANGE	27241035331	Director
GARCILAZO	DIANA CLAUDIA	27256542981	Co-director

Fecha de inicio de participación en el: **02-2023** Fecha fin: **07-2024**

Función desempeñada: **Co-director**

Tipo de: **Extensión**
Denominación del proyecto:
Impacto de la Simulación mediante entorno hibrido, como estrategia de enseñanza en instrumentación quirúrgica



Tipo de **PITTS**

Código de

Fecha desde: **09-2021**

Fecha hasta: **09-2022**

Descripción del proyecto:

Educación, estrategias de enseñanza en entornos simulados híbridos.

Campo **Ciencia y cultura-Metodología de la educaci**

Área del conocimiento: **Ciencias de la Educación**

Sub-área del conocimiento: **Educación General (incluye capacitación, pedagogía y didáctica)**

Especialidad: **Educación, estrategias de enseñanza en entornos simulados**

Palabra **Simulación, Instrumentación Quirúrgica, Estrategias de enseñanza, Entornos**

Moneda: **Pesos**

Monto total: **60000.00**

Institución

Institución	Ejecuta	Evalua	Adopta	Demand	Promuev	% Financ.
UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ (UNPAZ)	Si	No	No	No	No	100

Apellido	Nombre	Cuil	Rol
NICOLINO	VALERIA AGATA SOLANGE	27241035331	Director

Fecha de inicio de participación en el **09-2021**

Fecha fin: **08-2022**

Función desempeñada: **Investigador**

Tipo de **Extensión**

Denominación del proyecto:

Coconstruyendo conocimiento en la formación de Promotores de Salud

Tipo de **Proyecto de unvestigacion Transferencia Tecnologica y Social**

Código de

Fecha desde: **03-2019**

Fecha hasta: **03-2020**

Descripción del proyecto:

proyecto de formador de formadores de promotores de salud

Campo **Prestaciones sanitarias-Otros**

Área del conocimiento: **Ciencias de la Salud**

Sub-área del conocimiento: **Políticas y Servicios de Salud**

Especialidad: **Promocion de la Salud**

Palabra **Promotores de Salud, Prevención de la salud, Promocion de la salud**

Moneda: **Pesos**

Monto total: **35000.00**

Institución

Institución	Ejecuta	Evalua	Adopta	Demand	Promuev	% Financ.
SECRETARIA DE CIENCIA Y TECNOLOGIA ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ	Si	No	No	No	No	100

Apellido	Nombre	Cuil	Rol
DAKESSIAN	MARIA ANDREA	27226542375	Director

Fecha de inicio de participación en el **03-2019**

Fecha fin: **03-2020**

Función desempeñada: **Investigador**

■ **EXTENSION - Otro tipo de actividad de extensión:**

Denominación: **Día Nacional de la Donación de Organos y Tegidos**

Función **Organizador o coordinador**

Descripción:

Actividad de concientización

Institución del trabajo:



DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ

Fecha inicio: **05-2020**

Hasta: **05-2020**

Denominación: **Semana de la Salud y la Actividad Física**

Función **Integrante de equipo**

Descripción:

Actividad de concientización y buenos hábitos. Responsable de la actividad de lavado de manos

Institución del trabajo:

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ

Fecha inicio: **02-2019**

Hasta: **04-2019**

Denominación: **Semana de la Salud y la Actividad Física**

Función **Integrante de equipo**

Descripción:

Actividad de concientización y buenos hábitos. Responsable de la actividad de lavado de manos

Institución del trabajo:

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ

Fecha inicio: **04-2018**

Hasta: **04-2018**

Denominación: **Semana de la Actividad Física**

Función **Integrante de equipo**

Descripción:

Actividad de extensión organizada por el PUEF donde se trabajo con la comunidad universitaria sobre hábitos saludables par mejorar la calidad de vida de las personas. Algunas de las actividades realizadas: pausas activas, yaga, actividades deportivas en equipo, toma de IMC y recomendaciones, Signos vitales. etc.

Institución del trabajo:

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ

Fecha inicio: **04-2017**

Hasta: **04-2017**

Denominación: **Día Internacional de la Lucha Contra el VIH**

Función **Organizador o coordinador**

Descripción:

Día Internacional de la lucha contra el VIH actuando en coordinación con el municipio de José C Paz en actividades de Promoción y Profilaxis. Participando con la comunidad en juegos informativos.

Institución del trabajo:

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ

Fecha inicio: **12-2016**

Hasta: **12-2016**

Denominación: **Promoción de Donación de Sangre Voluntaria**

Función **Organizador o coordinador**

Descripción:

Concientización en la Donación de Sangre. Promoción de la campaña en la UNPAZ junto a promotores del servicio de Hemoterapia del Hospital Posadas y estudiantes de nuestra universidad, Escuelas y Vecinos de José C. Paz. Realización de la I Colecta de Sangre en UNPAZ. (Resultado 48 colectas utilizables)

Institución del trabajo:

HOSPITAL NACIONAL "PROF. DR. ALEJANDRO POSADAS"

Fecha inicio: **10-2016**

Hasta: **10-2016**

Denominación: **Promoción de Donación de Sangre Voluntaria**

Función **Organizador o coordinador**

Descripción:



Concientización en la Donación de Sangre. Promoción de la campaña en la UNPAZ, Escuelas y Vecinos de José C. Paz. Realización de la I Colecta de Sangre en UNPAZ. (Resultado 32 colectas utilizables)

Institución del trabajo:

HOSPITAL NACIONAL "PROF. DR. ALEJANDRO POSADAS"

Fecha inicio: **05-2016**

Hasta: **06-2016**

Denominación: **Campaña de lucha contra VIH**

Función **Organizador o coordinador**

Descripción:

Participación junto al Municipio de José C. Paz en la concientización de la Lucha contra el VIH. Actividades de promoción, Charlas y juegos didácticos

Institución del trabajo:

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ

Fecha inicio: **12-2015**

Hasta: **12-2015**

PRODUCCION

■ **PUBLICACIONES - Tesis:**

Universitario de grado. *El personal del Centro Quirúrgico y la Radiación Secundaria*. Licenciado en Instrumentación Quirúrgica. FACULTAD DE MEDICINA ; UNIVERSIDAD DE MORON. 0. Español

■ **PUBLICACIONES - Demás producciones c-t publicados:**

GARCILAZO DIANA; NICOLINO VALERIA. *Sangre*. Material Didáctico Sistematizado. Español. Argentina. Bs. As. José C Paz. 2017

GARCILAZO DIANA. *Dossier Bibliografico Organización y Gestión de los Servicios de Salud*. Reseñas bibliográficas. Español. Argentina. 2016

NICOLINO VALERIA; GARCILAZO DIANA. *Sondeje Vesical*. Innovación pedagógica. Español. Argentina. Bs. As. Jose C. Paz. 2016

GARCILAZO DIANA. *CPRE*. Innovación pedagógica. Español. Argentina. Bs. As. Villa Sarmiento. 2015

GARCILAZO DIANA. *Sondas Vesicales, clasificación y colocación*. Material Didáctico Sistematizado. Español. Argentina. Bs. As. Villa Sarmiento. 2015

QUEREJETA MARGARITA; GARCILAZO DIANA. *Hemostáticos Químicos*. Innovación pedagógica. Español. Argentina. Bs. As. Villa Sarmiento. 2015

GARCILAZO DIANA. *Organización y gestión de los sistemas de salud*. Apuntes de catedra. Español. Argentina. Buenos Aires. 2013

GARCILAZO DIANA. *Dossier Introducción a la Gestión del Centro Quirúrgico*. Reseñas bibliográficas. Español. Argentina. Villa Sarmiento. 2013

CERVELLI MARÍA ROSA; GARCILAZO DIANA. *Organización y Gestión. Historico*. Innovación pedagógica. Español. Argentina. Bs. As. Villa Sarmiento. 2012

GARCILAZO DIANA. *Asistente en Implantología Oral. Nociones Básicas, 1° tiempo Quirúrgico*. Material Didáctico Sistematizado. Español. Argentina. Bs. As. Villa Gesell. 2010

GARCILAZO DIANA. *Asistente en Implantología Oral. 2° Tiempo Quirúrgico, Destape y Soluciones Protésicas*. Material Didáctico Sistematizado. Español. Argentina. Bs. As. Villa Gesell. 2010



OTROS ANTECEDENTES

■ REDES, GESTION EDITORIAL Y EVENTOS - Participación u organización de eventos cyt:

Nombre del evento: **37° Congreso Argentino de Instrumentadores Quirúrgicos ? Primer Congreso**

Tipo de evento: **Congreso**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **CABA**

Año: **2021**

Modo de participación:

Conferencista

Institución organizadora:

Institución
ASOCIACIÓN ARGENTINA DE INSTRUMENTADORAS

Nombre del evento: **Seguridad del Paciente Quirurgico**

Tipo de evento: **Seminario**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Buenos Aires**

Año: **2021**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
IQ X ARGENTINA

Nombre del evento: **VI Jornadas de Instrumentación Quirurgica**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Buenos Aires**

Año: **2021**

Modo de participación:

Organizador general

Institución organizadora:

Institución
UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ (UNPAZ)

Nombre del evento: **9na JORNADA TECNOCIENTIFICA AADI**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Buenos Aires**

Año: **2021**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
ASOCIACIÓN ARGENTINA DE INSTRUMENTADORAS

Nombre del evento: **Instrumentacion Quirurgica en Procesos de Trasplante**

Tipo de evento: **Otro**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Buenos Aires**

Año: **2021**

Modo de participación:

Conferencista

Institución organizadora:



Institución
CUCAIBA

Nombre del evento: **Ley Micaela -Capacitación para el abordaje de las violencias basadas en el género**
Tipo de evento: **Otro**
Alcance geográfico: **Nacional**
País: **Argentina** Ciudad: **Buenos Aires** Año: **2020**
Modo de participación:
Asistente
Institución organizadora:

Institución
UNIVERSIDAD NACIONAL RAUL SCALABRINI ORTIZ (UNSO)

Nombre del evento: **Taller de técnicas de cateterismo, sondajes y drenajes de uso quirurgico**
Tipo de evento: **Taller**
Alcance geográfico: **Nacional**
País: **Argentina** Ciudad: **Buenos Aires** Año: **2019**
Modo de participación:
Otro (especificar)
Otro modo **Expositor**
Institución organizadora:

Institución
UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ (UNPAZ)

Nombre del evento: **Taller de Metodos de Hemostasia Guirurgica**
Tipo de evento: **Taller**
Alcance geográfico: **Nacional**
País: **Argentina** Ciudad: **Buenos Aires** Año: **2019**
Modo de participación:
Organizador general
Institución organizadora:

Institución
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ

Nombre del evento: **Jornada 50 aniversario AADI**
Tipo de evento: **Jornada**
Alcance geográfico: **Nacional**
País: **Argentina** Ciudad: **CABA** Año: **2019**
Modo de participación:
Asistente
Institución organizadora:

Institución
ASOCIACIÓN ARGENTINA DE INSTRUMENTADORAS

Nombre del evento: **JORNADA TECNO CIENTÍFICA INTERDISCIPLINARIA**
Tipo de evento: **Jornada**
Alcance geográfico: **Nacional**
País: **Argentina** Ciudad: **Buenos Aires** Año: **2019**
Modo de participación:
Panelista
Institución organizadora:



Institución
ASOCIACIÓN ARGENTINA DE INSTRUMENTADORAS

Información adicional:

"La integralidad de las prácticas en la formación profesional?"

Nombre del evento: **?Jornada Anual de Instrumentadores Quirúrgicos AADI Filial Oeste?**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Buenos Aires**

Año: **2019**

Modo de participación:

Organizador general

Institución organizadora:

Institución
ASOCIACIÓN ARGENTINA DE INSTRUMENTADORAS

Nombre del evento: **III Jornadas de Violencia Obstetrica**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Buenos Aires**

Año: **2019**

Modo de participación:

Organizador general

Institución organizadora:

Institución
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ

Nombre del evento: **XXII Jornadas Nacionales de Instrumentación Quirúrgica**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Cordoba**

Año: **2019**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
ASOCIACIÓN ARGENTINA DE INSTRUMENTADORAS

Nombre del evento: **Día Mundial de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica**

Tipo de evento: **Encuentro**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Buenos Aires**

Año: **2019**

Modo de participación:

Conferencista

Institución organizadora:

Institución
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ

Nombre del evento: **Mesa Internacional de Trabajo para el Intercambio de Saberes en**

Tipo de evento: **Mesa redonda**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **Colombia**

Ciudad: **Cartagena de las Indias**

Año: **2018**

Modo de participación:

Panelista



Institución organizadora:

Institución
CURN

Nombre del evento: **Seminario de Formación Interprofesional en Salud**

Tipo de evento: **Seminario**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Buenos Aires**

Año: **2018**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRES DE FEBRERO (UNTREF)

Nombre del evento: **90° Congreso Argentino de Cirugía, 28° Jornadas Nacionales de**

Tipo de evento: **Congreso**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Buenos Aires**

Año: **2018**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
ASOCIACIÓN ARGENTINA DE CIRUGÍA

Nombre del evento: **Encuentro Argentino Preparatorio del XV Congreso de Alames - Saber y poder**

Tipo de evento: **Congreso**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Rosario**

Año: **2018**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO (UNR)

Nombre del evento: **XXII Congreso Nacional de Instrumentadores y V Simposio Internacional de**

Tipo de evento: **Congreso**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **Colombia**

Ciudad: **Cartagena de las Indias**

Año: **2018**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
ACITEC

Nombre del evento: **Jornada Anual de Instrumentadores Quirúrgicos AADI Filial Oeste**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Buenos Aires**

Año: **2018**

Modo de participación:

Organizador general

Institución organizadora:



Institución
ASOCIACIÓN ARGENTINA DE INSTRUMENTADORAS

Nombre del evento: **XXXIV Congreso Argentino de Instrumentación Quirúrgica**
Tipo de evento: **Congreso**
Alcance geográfico: **Internacional**
País: **Argentina** Ciudad: Año: **2017**
Modo de participación:
Asistente
Institución organizadora:

Institución
AADI

Nombre del evento: **?Muestra​ ​interdisciplinaria:​ ​los​**
Tipo de evento: **Jornada**
Alcance geográfico: **Nacional**
País: **Argentina** Ciudad: **Moron** Año: **2017**
Modo de participación:
Organizador general
Institución organizadora:

Institución
CRUZ ROJA ARGENTINA FILIAL MORON

Nombre del evento: **I Jornada de Instrumentación Quirúrgica UNPAZ**
Tipo de evento: **Jornada**
Alcance geográfico: **Nacional**
País: **Argentina** Ciudad: **Bs. As. José C Paz** Año: **2016**
Modo de participación:
Coordinador/moderador (comisión/mesa/panel), Organizador general
Institución organizadora:

Institución
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ

Información adicional:

Moderadora Taller Temático "Paciente Quirúrgico" mirada desde Psicología Institucional y Evolutiva

Nombre del evento: **Sobre la Violencia Obstétrica**
Tipo de evento: **Jornada**
Alcance geográfico: **Nacional**
País: **Argentina** Ciudad: **Bs. As. José C Paz** Año: **2015**
Modo de participación:
Asistente
Institución organizadora:

Institución
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSE CLEMENTE PAZ

Nombre del evento: **Simposio de Electrocauterios y Hemostáticos**
Tipo de evento: **Simposio**
Alcance geográfico: **Nacional**
País: **Argentina** Ciudad: **Bs. As.** Año: **2013**
Modo de participación:
Asistente



Institución organizadora:

Institución
ASOCIACIÓN ARGENTINA DE INSTRUMENTADORAS QUIRÚRGICAS

Nombre del evento: **XXX Jornadas Científicas del Hospital General de Agudos D. Francisco Santojanni.**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Ciudad Autonoma de Buenos Aires**

Año: **2013**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS D. FRANCISCO SANTOJANNI

Nombre del evento: **Jornada de Actualización de Alumnos de Instrumentación Quirúrgica**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Bs. As. Villa Sarmiento**

Año: **2013**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
CRUZ ROJA ARGENTINA FILIAL MORON

Nombre del evento: **Congreso Argentino de Patología de Urgencia, Emergentología, Trauma y**

Tipo de evento: **Congreso**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Ciudad Autonoma de Buenos Aires**

Año: **2011**

Modo de participación:

Conferencista, Miembro del comité organizador, Asistente

Institución organizadora:

Institución
SOCIEDAD ARGENTINA DE MEDICINA Y CIRUGÍA DE TRAUMA
SOCIEDAD ARGENTINA DE PATOLOGÍA DE URGENCIA Y EMERGENTO

Información adicional:

Disertación, Tema: "El rol del Instrumentador Quirúrgico en el Operativo de Ablación de Órganos"

Nombre del evento: **XXVII Congreso Argentino de Instrumentadores Quirúrgicos**

Tipo de evento: **Congreso**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Ciudad Autonoma de Buenos Aires**

Año: **2010**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
ASOCIACIÓN ARGENTINA DE INSTRUMENTADORAS

Nombre del evento: **Conferencias AADI**

Tipo de evento: **Conferencia**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Ciudad Autonoma de Buenos Aires**

Año: **2010**

Modo de participación:



Conferencista

Institución organizadora:

Institución
ASOCIACIÓN ARGENTINA DE INSTRUMENTADORAS

Información adicional:

"El Rol de la Instrumentadora Quirúrgica en los Implantes Dentales"

Nombre del evento: **3° Congreso Argentino de Patología de Urgencia, Emergencia, Trauma y Cuidados**

Tipo de evento: **Congreso**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Ciudad Autonoma de Buenos Aires.**

Año: **2008**

Modo de participación:

Conferencista

Institución organizadora:

Institución
SOCIEDAD ARGENTINA DE MEDICINA Y CIRUGIA DE TRAUMA
SAME

Información adicional:

Tema: "El operativo Hepato Renal en la Ablación"

Nombre del evento: **Jornadas Multidisciplinarias 35° Aniversario. 4tas. Jornadas Nacionales de**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Bs. As.El Palomar**

Año: **2008**

Modo de participación:

Conferencista

Institución organizadora:

Institución
HOSPITAL NACIONAL PROFESOR ALEJANDRO POSADAS

Información adicional:

Disertación tema "Función del Asistente Dental en la Cirugía Implantológica"

Nombre del evento: **18° Congreso Argentino de Terapia Intensiva. 3° Congreso Argentino de Patología**

Tipo de evento: **Congreso**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Ciudad Autonoma de Buenos Aires**

Año: **2008**

Modo de participación:

Relator (comisión/mesa/panel)

Institución organizadora:

Institución
SOCIEDAD ARGENTINA DE PATOLOGÍA DE URGENCIA Y EMERGENTO
SOCIEDAD ARGENTINA DE TERAPIA INTENSIVA

Información adicional:

Tema "Operativo Hepato Renal en la Ablación"

Nombre del evento: **IX Jornadas Interhospitalarias**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Bs. As. Loma Hermosa**

Año: **2007**

Modo de participación:

Asistente



Institución organizadora:

Institución
HOSPITAL ZONAL DE AGUDOS DR. CARLOS BOCALANDRO

Nombre del evento: **II Jornada de Actualización para Instrumentadores Quirúrgica**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Bs. As. Loma Hermosa**

Año: **2006**

Modo de participación:

Conferencista

Institución organizadora:

Institución
HOSPITAL ZONAL DE AGUDOS CARLOS BOCALANDRO

Información adicional:

Tema: El rol del Instrumentador Quirúrgico en Cirugías de Implantes Dentales

Nombre del evento: **VIII Jornadas Intrahospitalarias**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Bs. As. Loma Hermosa**

Año: **2006**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
HOSPITAL ZONAL DE AGUDOS DR. CARLOS BOCALANDRO

Nombre del evento: **II Jornada de Actualización para Instrumentadores Quirúrgicos**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Bs. As. Loma Hermosa**

Año: **2006**

Modo de participación:

Relator (comisión/mesa/panel)

Institución organizadora:

Institución
HOSPITAL ZONAL DE AGUDOS DR. CARLOS BOCALANDRO

Información adicional:

Disertante, Tema: "Implantes Dentales"

Nombre del evento: **VII Jornadas Intrahospitalarias**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Bs. As. Loma Hermosa**

Año: **2005**

Modo de participación:

Coordinador/moderador (comisión/mesa/panel)

Institución organizadora:

Institución
HOSPITAL ZONAL DE AGUDOS DR. CARLOS BOCALANDRO
MINISTERIO DE SALUD DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Información adicional:

Miembro Titular, Presentación de Disertantes.

Nombre del evento: **IV Congreso Argentino de Hombro y Codo**



Tipo de evento: **Congreso**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Bs. As.**

Año: **2004**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
SOCIEDAD ARGENTINA DE HOMBRO Y CODO

Nombre del evento: **2das Jornadas de Ortopedia y Traumatología de la Zona Norte**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Bs. As. San Isidro**

Año: **2002**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
SOCIEDAD DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA DEL CONURBANO NOR

■ **REDES, GESTION EDITORIAL Y EVENTOS - Membresías en asociaciones c-t y/o prof.:**

Denominación de la **Asociación Argentina de Instrumentadoras**

Alcance geográfico: **Internacional**

Modalidad de admisión: **Suscripción/inscripción**

Año inicio: **2017**

Año finalizacion:

Denominación de la **Asociacion Implantológica Argentina**

Alcance geográfico: **Internacional**

Modalidad de admisión: **Invitación**

Año inicio: **2007**

Año finalizacion: **2013**