

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO REALIZADO
EN EL CENTRO DE SALUD DE GRANADOS, BAJA VERAPAZ
DE JUNIO A SEPTIEMBRE 2017 Y DE FEBRERO A MAYO 2018

Presentado por:

José Raphael López Vásquez

Ante el tribunal de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos
de Guatemala, que presidió el acto de graduación, previo a optar al título de:

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala, agosto de 2018

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO REALIZADO
EN EL CENTRO DE SALUD DE GRANADOS, BAJA VERAPAZ
DE JUNIO A SEPTIEMBRE 2017 Y DE FEBRERO A MAYO 2018

Presentado por:

José Raphael López Vásquez

Ante el tribunal de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos
de Guatemala, que presidió el acto de graduación, previo a optar al título de:

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala, agosto de 2018

JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Decano: Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal Primero: Dr. Edwin Oswaldo López Díaz
Vocal Segundo: Dr. Henry Giovanni Cheesman Mazariegos
Vocal Tercero: Dr. José Rodolfo Cáceres Grajeda
Vocal Cuarto: Br. Luis José Morazán Girón
Vocal Quinto: Br. Rony Esmeltzer Ramos Paiz
Secretario Académico: Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

TRIBUNAL QUE PRESIDÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN

Decano: Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal: Dr. José Emilio Berthet Monzón
Secretario Académico: Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

ACTO QUE DEDICO

A:

DIOS:

Por la vida y la oportunidad que me dio de llegar a este momento, sé que estuvo y está a mi lado en cada paso.

SAN JUAN BOSCO

Como salesiano te agradezco, por siempre guiar mi camino.

MI MADRE:

Una trabajadora incansable, gracias por ser mi gran ejemplo a seguir, te quiero mucho Ma.

MI ESPOSA:

Porque antes de ser mi esposa eres mi mejor amiga, gracias por todo el amor, el apoyo, los consejos y por siempre estar a mi lado. Te amo Dino.

MI HIJO:

Porque con tu presencia iluminas mi vida y me motivas a ser mejor cada día. Te quiero muchísimo mi enano.

MI ABUELITA

Por sus cuidados, ayuda y amor, gracias Mama Chepa.

MI HERMANO

Gracias Viejo por tus consejos y apoyo.

MIS SOBRINOS

Jenifer y José por siempre darme ánimo y hacerme muy feliz, los quiero mucho.

MIS TÍAS:

Nora y Paty gracias por todo su apoyo.

MIS AMIGOS:

Byron, Limny, Hugo, Martita, Mario, Ludwin, Luis Fernando, Nelsón, Alejandro, Manuel, Roberto, Bruno, Mario Guzmán, Jorge, Guillermo, Daniel, Josué, Elfrid, Vicente, Oscar, Don Mario, Dr. Palencia, Dr. Letona, Dr. Taracena. Gracias por su amistad.

PERSONAL CENTRO DE SALUD:

Don Oto Elí, Susy, Vianely, Oly, Glendy, Mari, Elder, Dennis, Rossy, Brisy, Maricela, Miguel, Fernel, Samuel, Álvaro, Dra. Angélica, Don Jorge, Heidy, Eduardo, Mario, Bernardo, Tono, Chema, Dr. Francisco, Don Irene, Doña Francisca. Gracias por su amistad y todo su apoyo ¡Que Dios los Bendiga!

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de presentar ante ustedes, mi trabajo de graduación en la modalidad de Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, el cual realicé en el Municipio de Granados, Baja Verapaz de junio a septiembre 2017 y de febrero a mayo 2018, conforme lo demanda el Reglamento de Evaluación con fines de promoción para estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala previo a optar al título de:

CIRUJANO DENTISTA

ÍNDICE

	Página
Sumario	2
1. Actividades Comunitarias	6
2. Prevención de enfermedades bucales	15
Sub-programa de fluoruro de sodio	21
Sub-programa sellantes de fosas y fisuras	24
Sub-programa de educación en salud bucal	28
3. Investigación única	34
4. . Atención clínica integral para escolares y grupos de alto riesgo	48
5. Administración de consultorio	66
Capacitación del personal auxiliar	69
6. Bibliografía	75
7. Anexos	76

SUMARIO

El informe final que a continuación se presenta corresponde al Programa de Ejercicio Profesional Supervisado EPS, realizado en el municipio de Granados, Departamento de Baja Verapaz, durante el período de junio a septiembre de 2017 y febrero a mayo de 2018. Está conformado por 5 apartados los cuales son:

Proyecto comunitario. Se enfocó en la rehabilitación de la pileta para el cepillado de dientes y lavado de manos ubicada en la Escuela Oficial Rural Mixta de la aldea Potrero Grande Granados Baja Verapaz. La pileta se encontraba en muy malas condiciones, ya no era funcional para el uso de los niños de la escuela y se desperdiciaba el espacio asignado.

Programa preventivo. Se trabajó en 10 escuelas y 4 institutos de distintas comunidades del municipio de Granados: EORM Oratorio, Escuela de Párvulos Oratorio, EORM las Dantas, Escuela de Párvulos Las Dantas, EORM EL Guapinol, Escuela de Párvulos El Guapinol, EORM Potrero Grande, Escuela de Párvulos Potrero Grande, Escuela Urbana Mixta de Granados, Escuela urbana de Párvulos de Granados. También se tomó en cuenta a los institutos de básicos IMBAG Granados, INEBT Oratorio, INEB Granados, INED Granados. Se realizaron 16,281 colutorios de fluoruro de sodio al 0.2% en los escolares, se colocaron 878 sellantes de fosas y fisuras (SFF) y se impartieron 81 pláticas a los niños y maestros en las escuelas de las comunidades.

Investigación en el programa de EPS. El tema fue “Longevidad y Causas de Fracaso de Restauraciones de Amalgama y Resina Compuesta en pacientes escolares atendidos en el Programa Ejercicio Profesional Supervisado”. Estudio observacional transversal, se evaluó la longevidad y causas de fracaso de las restauraciones de amalgama y resina compuesta elaboradas por odontólogos practicantes en pacientes del programa de atención integral escolar, con anterioridad al año 2017. Se midió las causas de fracaso de las restauraciones según los criterios Ryge/USPHS modificados.

Atención clínica a pacientes escolares y población general. Incluye a niños pre y escolares, adolescentes y adultos mayores. Se presentaron las gráficas que muestran los tratamientos realizados en dichos pacientes a lo largo de todo el EPS. En estos grupos, se atendió a 105 pacientes integrales, se realizaron 105 profilaxis bucales y aplicaciones tópicas de fluoruro, 460 sellantes de fosas y fisuras; 18 restauraciones de Ionómero de vidrio, 325 restauraciones de amalgama, 446 restauraciones de resinas compuestas, 18 pulpotomías, 67 extracciones dentales.

Administración del consultorio. En este apartado, se resumen los aspectos de capacitación del personal auxiliar, estado del equipo, asepsia y desinfección del consultorio.

Antecedentes

El municipio de Granados, antiguamente, se le conoció con el nombre de Hacienda y Trapiches de saltan. Por estar ubicado en propiedad particular se imposibilitaba desarrollarse como pueblo por no contar con terrenos propios para expandirse. Por este motivo se suprimió este municipio y se anexó la jurisdicción municipal a la finca que en esta época se denominaba El Rodeo a través del acuerdo gubernativo con fecha 5 de enero de 1893, por el general José María Reina Barrios.

En el mismo año, con fecha 13 de enero, por acuerdo gubernativo se suprimió El Rodeo y pasa a denominarse Granados en homenaje al General Miguel García Granados, ya que en ese entonces visitó las Verapaces y se sentó a descasar debajo de la ceiba que se encontraba en el centro de la finca El Rodeo en ese entonces. La primera familia que se estableció en el municipio de Granados fue la de Don Tereso Alvarado descendiente de españoles, quienes llegaron a Guatemala en el año de 1524.

Granados está ubicado en el departamento de Baja Verapaz a 78 Kilómetros de la capital y está en colindancia con:

Al Norte, Cubulco y Rabinal; al Sur, con San Juan Sacatepéquez municipio del departamento de Guatemala, San Martín Jilotepeque municipio del departamento de Chimaltenango; al Este

se encuentra el municipio de El Chol de Baja Verapaz; al Oeste, Pachalum y Joyabaj municipios del departamento de El Quiché.

Cuadro No.1

Indicadores demográficos Municipio de Granados departamento de Baja Verapaz

Población	12,222
Proporción de población menor de 15 años de edad	4,859
Proporción de población de 60 y más años de edad	7,363
Media anual de nacimientos	218

Fuente: Centro de Salud Granados

Cuadro No.2

Indicadores de recursos, servicios y cobertura

Población menor de 1 año Inmunizada contra poliomielitis.	212
Población de 1 año de edad Inmunizada contra sarampión.	94
Población menores de 1 año Inmunizada contra difteria, tos ferina y tétanos.	104
Población menores de 1 año Inmunizada contra tuberculosis.	100
Uso de métodos anticonceptivos en Mujeres	1591
Partos atendidos por personal Capacitado.	2

Fuente: Centro de Salud Granados

Cuadro No. 3

Indicadores de Mortalidad

Tasa de mortalidad infantil (por 1,000 nacidos vivos)	10.36
Número de defunciones infantiles reportadas	2
Mortalidad de menores de 5 años estimada (por 1,000 nv)	2
Proporción anual de defunciones registradas de menores de 5 años por infecciones respiratorias Agudas (IRA) (%)	2
Tasa estimada de mortalidad general (por 1,000 hab.)	4.25
Tasa estimada de mortalidad por tuberculosis (Por 100,000 hab.)	0.13
Tasa estimada de mortalidad por enfermedades Cerebrovasculares. (Por 100,000 hab.)	0.21
Tasa estimada de mortalidad por neoplasias malignas (Por 100,000 hab.)	0.14
Tasa estimada de mortalidad por neoplasias malignas Del pulmón, tráquea y bronquios (por 100,000 hab.)	0.14
Tasa estimada de mortalidad por suicidios y lesiones Auto infligido (Por 100,000 hab.)	0.07
Tasa estimada de mortalidad por homicidios (Por 100,000 hab.)	0.07
Tasa estimada de mortalidad por diabetes mellitus (Por 100,000 hab.)	0.35

Fuente: Centro de Salud de Granados.

Objetivo Programa de EPS

“Contribuir por medio de acciones programadas a la formación de recursos humanos odontológicos, en actitud científica para el análisis y la comprensión del problema social de la población guatemalteca en lo relativo a la salud bucal, para contribuir a su solución en el nivel colectivo, a partir del enfoque individual.(7)”

1. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

ACTIVIDAD COMUNITARIA

PROYECTO:

REHABILITACIÓN DE LA PILETA PARA EL CEPILLADO DE DIENTES Y LAVADO DE MANOS, DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA DE LA ALDEA POTRERO GRANDE.
GRANADOS, BAJA VERAPAZ

Introducción

Debido al mal estado que vive el país en relación al tema de salud pública, toman mucha importancia los programas de EPS de las facultades de Odontología, Medicina, Nutrición y Farmacia.

No es un secreto que la salud bucal en el área rural está sostenida, principalmente, por los estudiantes de EPS de la facultad de Odontología, por lo cual, se debe tener un compromiso con el fomento de la salud bucal preventiva y proporcionar las condiciones favorables para que se dé una oportunidad a la población escolar de tener un espacio para la prevención de las enfermedades bucales.

Este trabajo está enfocado como EPS de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, para observar, planear e identificar las mejoras y los beneficios que se puedan dejar en la comunidad donde se realizó el Ejercicio Profesional Supervisado durante ocho meses, de junio-septiembre de 2017 y de febrero-mayo de 2018.

Al llegar a la escuela, se observó una pileta descuidada y abandonada. Prácticamente, no funcionaba ya que ninguno de los chorros estaba en buen estado, algunos ya estaban clausurados. También, se pudo notar que por ese motivo muchos niños no se cepillaban los dientes después de recreo, en virtud, que las dos pilas en buen estado no se dan abasto con el número de alumnos. Por ello, se decidió solicitar la ayuda a diferentes entidades de la comunidad, tales como, la Municipalidad, gasolineras y farmacias para gestionar la rehabilitación de la pileta para el cepillado de dientes y lavado de manos de los escolares de la Escuela Oficial Rural Mixta de la aldea Potrero Grande.

Antecedentes

En la escuela de la aldea Potrero Grande, hace 5 años, se construyó la pileta gracias a la ayuda internacional, sin embargo, el trabajo fue mal elaborado y no duró mucho tiempo. Se quebró la pileta por falta de soportes; la plomería se arruinó rápido según lo refirió la encargada de la escuela y solo funcionó un año y medio, luego se abandonó ya que no cumplía con su función.

Justificación

Como estudiante de EPS de Odontología se contribuyó con la comunidad renovando y reforzando la pileta para el cepillado de dientes de los escolares de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea Potrero Grande, el cual quedó como un agente facilitador para mejorar la salud bucal de los alumnos de la escuela. El aporte fue significativo a la comunidad y para que los niños tengan un lugar apropiado donde cepillarse los dientes después de recreo.

Planteamiento del Problema

Se observaron muchas necesidades, además, de la falta de inmuebles y recursos en la comunidad de Granados, Baja Verapaz. Una de ellas es la pileta quebrada y arruinada que estaba presente en la Escuela de la aldea Potrero Grande. La mayoría de los niños que acuden a esta escuela no se cepillaban los dientes después de recreo, puesto que la falta de un lugar cómodo para hacerlo no los motivaba a realizarlo, ya que solo un chorro funcionaba y estaba quebrado y con fuga de agua, por lo que, la pileta no reunía la calidad y funcionalidad necesarias.

Metodología

La primera etapa para desarrollar el proyecto fue la elaboración de un anteproyecto en el cual se describieron todos los elementos bases para poder llevarlo a cabo. Se efectuaron las gestiones con las entidades gubernamentales y no gubernamentales para solicitar el apoyo de los materiales y de otros recursos. Por escrito, se expusieron los problemas que se encontraron en la escuela. Posteriormente, las cartas fueron entregadas a diferentes entidades, como:

- Municipalidad
- Dueños de Gasolineras
- Dueños de Farmacias

De las 4 cartas que se repartieron, solo se obtuvo respuesta favorable de la Señora Mariana Marroquín, dueña de las farmacias del pueblo.

Las Farmacias del pueblo, colaboraron con la compra del material de plomería y pintura para exteriores.

Posterior a la respuesta favorable, se comenzó a realizar las cotizaciones de la mano de obra y materiales faltantes. Con este proyecto se benefició a la población estudiantil, nivel primario, básico y diversificado, quienes suman un total de 178 alumnos de la aldea Potrero Grande, pues la escuela cuenta con un lugar apropiado para el buen cuidado dental.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

CUADRO NO. 4

CRONOGRAMA MENSUAL DE LAS ACTIVIDADES DEL “PROYECTO COMUNITARIO”, GRANADOS, BAJA VERAPAZ. 2DO GRUPO EPS. 2017

Junio	Se realizó el diagnóstico comunitario y se entregó la propuesta del proyecto a las diferentes autoridades.
Julio	Se solicitó a un contratista que realizara una evaluación de la construcción existente y qué mejoras eran necesarias, así como, elaborara el presupuesto del trabajo a realizar.
Agosto	Se solicitaron las cotizaciones del material con distintos proveedores para disminuir costos.
Septiembre	Se redactaron las cartas para solicitar la ayuda a las diferentes entidades. Se visitaron 4 entidades: Gasolineras, municipalidad y farmacias locales.
Febrero	Se visitó, nuevamente, las empresas para confirmar la donación de materiales y se solicitó audiencia con el alcalde de Granados para requerir la colaboración con la mano de obra.
Marzo	Se recibió la ayuda de la única entidad que colaboró con la compra de los materiales solicitados, y la compra del material faltante fue realizada por el odontólogo practicante.
Abril	Se inició la construcción con la fundición de las bases para los soportes de la pileta. Y el repellado para la colocación del piso cerámico.
Mayo	Se terminó la construcción de la obra, y se llevó a cabo la inauguración y la entrega del proyecto a las autoridades de la escuela que incluyó la entrega de kits de cepillo y pasta dental a todos los niños de la escuela.

Fuente: informes mensuales EPS 2do grupo 2017.

Cuadro No.5

**RECURSOS NECESARIOS UTILIZADOS EN EL “PROYECTO COMUNITARIO REHABILITACIÓN Y REFORZAMIENTO DE LA PILETA PARA EL CEPILLADO DE DIENTES DE LA ESCUELA DE LA ALDEA POTRERO GRANDE”
GRANADOS, BAJA VERAPAZ. 2DO GRUPO EPS. 2017**

No.	Recurso
1	Recurso humano.
2	Tubos PVC, codo, "T" de PVC. Uniones y Pegamento para PVC
3	Llaves de chorro
4	Azulejo
5	Cemento, Pegamix
6	Hierro de 3/8, Arena de río
7	Pintura de Aceite, thinner, brochas.

Fuente: informes mensuales EPS 2do grupo 2017

RECURSOS

El presupuesto utilizado ascendió a la suma de Q1,300.00 quetzales que resultó de la compra de un saco de cemento, un saco de pegamix, un tubo, uniones, tés, codos de PVC, llaves de chorro, arena de rio, dos varillas de hierro de 3/8, un galón de pintura de aceite, 5 metros de piso cerámico, brochas, thinner, pago de mano de obra.

Se decidió que la colaboración que se solicitaría a las empresas de la localidad serían los materiales, para evitar malos entendidos con el manejo de efectivo.

LIMITACIONES

- No hubo apoyo ni interés de la mayoría de empresarios de la comunidad.
- De parte de la Municipalidad, no se tuvo ninguna respuesta.
- No se pudo hacer más grande la pileta, por no contar con la autorización de la directora de la escuela.

CONCLUSIONES

- Gracias a la gestión realizada y búsqueda de ayuda por medio de cartas, se logró realizar el proyecto, que se finalizó en un 100%.
- Si se hubiese logrado el apoyo de más personas para los proyectos, se habrían abarcado más puntos y mayores mejoras.
- La puesta en funcionamiento de la pileta mejoró las condiciones para contribuir a la limpieza de los dientes de los escolares.

RECOMENDACIONES

- Se necesita el apoyo de la población hacia los EPS, para poder elaborar proyectos que beneficien a la comunidad de Granados.
- Se debe tratar de combatir la negatividad y el desinterés que posee la población ante la presentación de estos proyectos, ya que los más beneficiados serán sus propios hijos.
- Es necesario que las autoridades mejoren el control sobre los alumnos para obligarlos a que se cepillen los dientes y no dejarlos que entren con comida a las clases después de la hora de recreo.

2. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

Resumen

Como EPS de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, la prevención de enfermedades bucales es uno de los puntos más importantes que se desarrolló durante los Ocho meses que duró el programa de EPS. Este tuvo como fin prevenir y disminuir la incidencia de caries de las poblaciones en donde se realizó el EPS. Con la continuidad de cada año que se tiene en la población, el recibir un EPS de Odontología es de mucho beneficio en el ámbito de salud bucal y cada vez será mejor tanto para los padres de familia como para los escolares que desean mantener una buena dentadura. En el siguiente trabajo, se dan a conocer los métodos que se presentaron en la comunidad de Granados.

El municipio de Granados, su economía se basa en los cultivos de: maíz, frijol, caña de azúcar, la mayoría de familias dependen de las remesas enviadas por los familiares que trabajan en el extranjero.

De las escuelas que tiene el municipio se cubrió a 10 escuelas y 4 institutos distribuidos en las aldeas más cercanas al Centro de Salud y área urbana

El servicio odontológico es nulo; por la cantidad de escolares no se puede atender a todos en un plan curativo. Por ello, es tan importante realizar un plan de prevención y educación donde el objetivo es prevenir las enfermedades bucodentales y educar a la población escolar acerca del cuidado de la boca.

**Programa de prevención de enfermedades bucales realizado en
Granados, Baja Verapaz**



Objetivos

1. Se educó a la población escolar y maestros de las escuelas acerca del cuidado de la salud bucodental, los beneficios y complicaciones que conlleva esta.
2. Se creó un ambiente dinámico para educar a los niños y adolescentes, para que estos, realmente, aprendan la importancia de la salud bucodental.
3. Se impartieron charlas semanales con grupos pequeños de escolares, para que presten completa atención, puedan aprender y preguntar, como parte del plan educativo.
4. Se aplicó, cada semana durante el EPS, enjuagatorios de fluoruro de sodio en las 10 escuelas y 4 institutos más cercanos al área urbana, con el objetivo de fortalecer la dentadura e interrumpir el proceso de caries en la población escolar.
5. Se aplicaron sellantes de fosas y fisuras a pacientes pre-escolares y escolares que presentaron piezas sanas para prevenir la caries dental.

Metas del Programa

- Se protegieron piezas dentales sanas en niños escolares con sellantes de fosas y fisuras, Se dio prioridad a las piezas permanentes.
- Se abarco, mensualmente, a 20 niños para la protección con sellantes de fosas y fisuras.
- Se brindó cobertura a las 14 instituciones educativas cercanas al área urbana de la comunidad de Granados, para poder realizar el programa de prevención con los enjuagues de fluoruro al igual que el programa de educación.
 - Escuela Oficial Rural Mixta Aldea El Oratorio
 - Escuela Oficial Rural de Párvulos El Oratorio
 - Escuela Oficial Rural mixta Aldea Potrero Grande
 - Escuela Oficial Rural de Párvulos Potrero Grande
 - Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Las Dantas
 - Escuela Oficial Rural de Párvulos Las Dantas
 - Escuela Oficial Rural Mixta Aldea El Guapinol
 - Escuela Oficial Rural de Párvulos El Guapinol
 - Escuela Oficial Urbana Mixta Granados
 - Escuela Oficial Urbana de Párvulos Granados
 - Instituto Nacional de Educación Básica Telesecundaria El Oratorio
 - IMBAG Granados
 - Instituto Nacional de Educación Básica Granados
 - Instituto Nacional de Educación Diversificada de Granados
- Se realizaron, un mínimo de, 8 actividades mensuales para el programa de educación en salud bucal.
- Se fomentó la salud bucal con los tres diferentes programas de prevención, a lo largo del EPS.

Cuadro No. 6

Descripción de la población blanco, pacientes escolares Granados, Baja Verapaz. EPS 2017-18

Nombre de la Escuela	Total de niños
EORM El Oratorio	67
EORM Las Dantas	131
EORM EL Guapinol	59
EORM Potrero Grande	87
Esc. Urbana Mixta Granados	185
INEBT Oratorio	30
IMBAG Granados	144
INEB Granados	40
INED Granados	30
Totales	773

Fuente: directores

establecimientos educativos Granados.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Sub-Programa de prevención de enfermedades. Enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2%, entrega semanal, comunidad de Granados, Baja Verapaz



Entrega de solución de fluoruro de sodio al 0.2%, para enjuagues en la Escuela de Párvulos Urbana de Granados, Baja Verapaz. Realizado en el interior de las aulas.

Cuadro No. 7

**Niños atendidos por mes, subprograma de enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2%.
Programa preventivo clínica dental Centro de Salud Granados, Baja Verapaz. De junio
2017 a mayo de 2018**

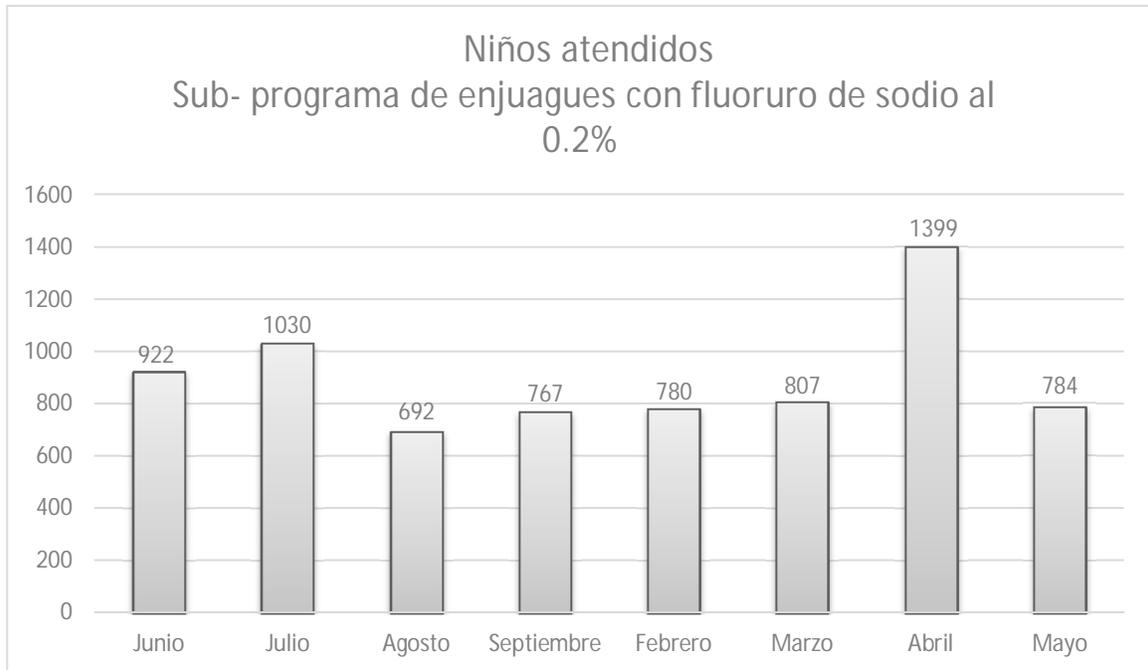
No.	Mes	Número de niños atendidos por mes.
1	Junio	922
2	Julio	1,030
3	Agosto	692
4	Septiembre	767
5	Febrero	780
6	Marzo	807
7	Abril	1,399
8	Mayo	784
total	8 meses	7,181

Fuente: Informes mensuales de EPS, Granados. 2017-2018

Gráfica No. 1

Niños atendidos cada mes,

Sub-programa de enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2%



Fuente: Informes mensuales de EPS, Granados. 2017-2018

En el Sub-programa de prevención de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2%, por problemas ajenos al programa de EPS, no se pudo mantener una constante en los enjuagatorios, ya que las escuelas suspendían clases o permanecían cerradas por distintas actividades, según se muestra en la gráfica. En julio y abril se incrementó el número de enjuagues debido a que uno de los técnicos en salud colaboró llevando flúor a unas escuelas que visitó en estos meses. Se realizó en total **16,281** enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2%, en **7,181** niños, durante los ocho meses del programa EPS.

**Sub-programa de sellantes de fosas y fisuras Clinica Dental
Centro de Salud Granados, Baja Verapaz**



Paciente atendida en la clínica dental del Centro de Salud de Granados, Baja Verapaz. Se observa la colocación de sellantes de fosas y fisuras con prioridad en piezas permanentes.

Por la falta de información de los padres de familia, fue difícil encontrar a los pacientes con las suficientes piezas sanas para colocarles sellantes, ya que la mayoría de pacientes necesitan tratamientos curativos y no preventivos.

Cuadro No. 8

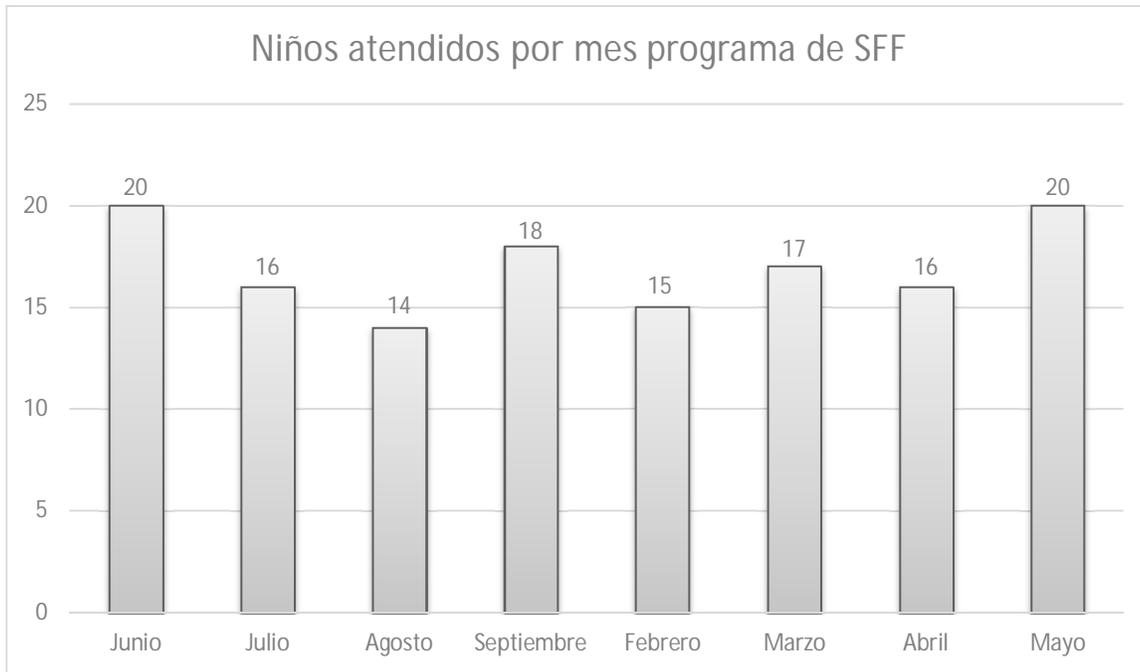
Niños atendidos con sellantes de fosas y fisuras, realizados en el Programa preventivo de la Clínica Dental Granados, Baja Verapaz. De junio 2017 a mayo de 2018

No.	Mes	Número de niños atendidos por mes.	Número de sellantes de fosas y fisuras aplicados por mes.
1	Junio	20	118
2	Julio	16	113
3	Agosto	14	95
4	Septiembre	18	110
5	Febrero	15	106
6	Marzo	17	110
7	Abril	16	90
8	Mayo	20	136
	Totales	136	878

Fuente: Informes mensuales de EPS, Granados 2017- 18

Gráfica No. 2

Niños atendidos en el Sub-programa preventivo SFF, en la Clínica Dental de Granados, Baja Verapaz. De junio 2017 a mayo de 2018



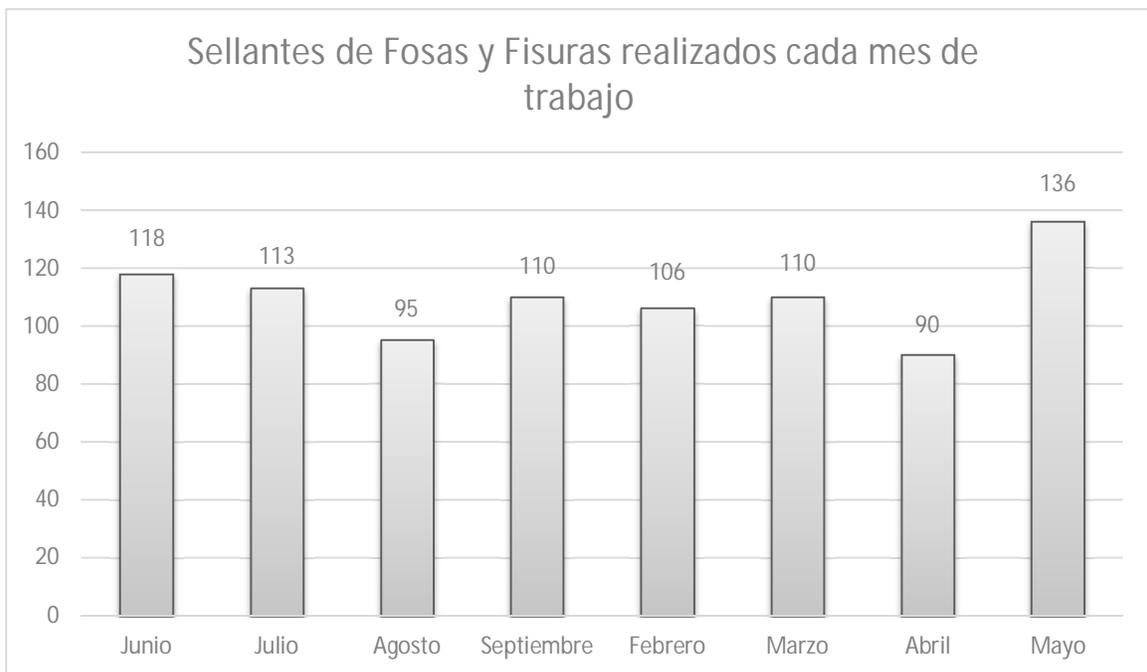
Fuente: Informes mensuales de EPS, Granados 2017- 18.

En el Sub-programa preventivo de colocación de sellantes de fosas y fisuras de la clínica dental del Centro de Salud de Granados, Baja Verapaz, de junio-septiembre 2017 y de febrero-mayo 2018, se atendió un total de **136** escolares, **878** piezas dentales tratadas con sellantes. Debido a la falta de información de los padres de familia, la cantidad de piezas sanas para colocar sellantes es muy baja en cada niño, por lo que requieren más de tratamientos curativos y no preventivos haciendo difícil aplicar más sellantes en piezas sanas.

Gráfica No. 3

Sellantes de fosas y fisuras realizados en niños atendidos en el Sub-programa preventivo de la Clínica Dental del Centro de Salud Granados, Baja Verapaz.

De junio 2017 a mayo de 2018



Fuente: Informes mensuales de EPS, Granados 2017- 18

En el Sub-programa preventivo colocación de SFF de la Clínica Dental del Centro de Salud Granados, Baja Verapaz, de junio-septiembre 2017 y de febrero-mayo de 2018, se colocó **878** sellantes de fosas y fisuras, en **136** alumnos de diferentes escuelas de la comunidad.

PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD BUCAL



Charla ofrecida en la Escuela Oficial Rural Mixta de la aldea El Oratorio Granados, Baja Verapaz. Se optó por realizar las pláticas dentro de los salones de clase para captar más la atención de los escolares y que el mensaje pudiera llegar a cumplir su objetivo en cada grado.

Cuadro No. 9

Actividades de educación. Temas impartidos durante el Sub-programa de educación en salud bucal y número de niños participantes Clínica Dental de Granados, Baja Verapaz. Junio a septiembre 2017 y febrero a mayo 2018.

Mes	Número de actividades	Temas	Número de participantes
Junio	3	1. Anatomía de la cavidad bucal, anatomía de las piezas dentales.	58
Julio	8	2. Uso correcto del cepillo y seda dental.	316
Agosto	10	3. Beneficios de los enjuagues con flúor	241
Septiembre	11	4. Uso de la pasta dental e hilo dental.	203
Febrero	14	5. Relación del azúcar con la caries dental.	267
Marzo	15	6. Inflamación gingival.	231
Abril	9	7. Periodontitis y gingivitis.	119
Mayo	11	8. Técnicas de cepillado y sustitutos del cepillo.	155

Fuente: Informes mensuales de EPS, Granados, Baja Verapaz. 2017-18

Se llevó a cabo la entrega de un kit de pasta y cepillo dental a los 70 niños de la Escuela Oficial Rural Mixta de la aldea Potrero Grande. Dicha entrega se realizó en la inauguración del proyecto comunitario, el cual consistió en el mejoramiento e implementación de la pileta para el cepillado de dientes y lavado de manos. Esta entrega se efectuó con el fin de motivar a los niños para que después de recreo se cepillen los dientes.

La respuesta de los escolares a la entrega de los kits fue muy buena y se les veía en su rostro la felicidad, sumado a la entrega de la pileta restaurada. Después de recreo todos los escolares se cepillan los dientes y hasta realizan una pequeña cola para esperar su turno en los chorros de la pileta.

Los maestros se vieron muy motivados con la entrega de los kits dentales, ya que varias de las familias no cuentan con la solvencia económica para poder comprar un cepillo destinado a la escuela para sus hijos, y se comprometieron a colaborar con los niños para que no se les olvide cepillarse los dientes después de recreo.

ANÁLISIS

La prevención es un punto importantísimo para el correcto desarrollo del programa EPS. Este nos ayuda a educar a los niños acerca de la salud bucal y las enfermedades que a esta competen; prevenir por medio de enjuagatorios de fluoruro aplicados, semanalmente, en las escuelas y proteger piezas dentales permanentes por medio de los sellantes de fosas y fisuras disminuirá las futuras lesiones de caries.

Con la colaboración de los directores y maestros que se convirtieron en monitores, 40 en total, se pasó de aula en aula, distribuyéndoles fluoruro a los escolares a un total de 773 niños, distribuidos en las 10 escuelas y 4 institutos, dando en total 16,281 enjuagues de fluoruro al 0.2%, durante los 8 meses del programa EPS.

Durante la prevención en la clínica, se buscó tratar, mensualmente, a 20 niños con piezas sanas, las cuales eran aptas para la aplicación de sellantes de fosas y fisuras. Este sub-programa fue realizado en 4 escuelas de la comunidad de Granados. Ellas fueron: EORM Oratorio, EORM Las Dantas, EORM El Guapinol y EORM Potrero Grande. Con la ayuda de los padres de familia que llevaron a sus hijos para poder realizar el programa. Se llevaron a cabo 878 sellantes de fosas y fisuras, en alumnos de dichas escuelas.

En cuanto a la educación impartida dentro del programa EPS en la comunidad de Granados, Baja Verapaz, con la colaboración de los maestros y directores, se impartieron las charlas, en las aulas. Se desarrollaron 12 temas en el transcurso de los ocho meses y se cubrió un total de 1,590 niños de las diferentes escuelas.

La comunidad en general quedó muy satisfecha con el trabajo realizado, ya que se protegió a la población más vulnerable que son los niños, también, se mostraron muy agradecidos por haber incluido en el programa a la mayoría de escuelas de la comunidad y lo demostraron ya que cumplían a cabalidad con las citas programadas y siguiendo las recomendaciones que se les brindaba en cada tratamiento.

CONCLUSIONES

- Se logró el compromiso real de las 10 escuelas y 4 institutos de la comunidad de Granados, para que el programa de prevención y educación en salud bucal se realizara con éxito en estos establecimientos. Además, se cambió la forma de ver el programa de EPS y se le dio la debida importancia.
- Con la colaboración de 4 escuelas y de los propios padres de familia, se logró un resultado aceptable en el sub-programa de sellantes de fosas y fisuras.
- El sub-programa de sellantes de fosas y fisuras, junto al programa de educación, ayudó mucho a que los escolares tomaran conciencia y los impulsará al cuidado de la cavidad bucal.
- Se necesita la colaboración de los maestros y directores para que el programa de prevención sea un éxito, puesto que pueden ayudar a que los niños sepan lo beneficioso que es para ellos.

RECOMENDACIONES

- Programar una actividad para la educación de los maestros para que colaboren con el programa de prevención de enfermedades bucales, no solo para fortalecerlo, sino para que participen en las actividades en forma activa.
- Programar actividades de educación para los padres de familia, para que continúen con la prevención desde su casa y se logre evitar los malos hábitos higiénicos que perjudican la cavidad bucal.
- Brindar otros recursos como revelador de placa y dar ejemplos a los niños para que estos tengan un mayor impacto en el cuidado de sus dientes.
- De la misma manera que se creó un manual del auxiliar dental, se podría crear un manual para los maestros que les brinde información y guíe sobre la salud bucal para que se refuerce la información a los estudiantes y sean capaces de transmitirlo a los padres de familia en las reuniones mensuales.

3. INVESTIGACIÓN ÚNICA DE EPS

TEMA:

LONGEVIDAD Y CAUSAS DE FRACASO DE RESTAURACIONES DE AMALGAMA Y RESINA COMPUESTA EN PACIENTES ESCOLARES ATENDIDOS EN EL PROGRAMA DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (EPS) 2do Grupo 2017.

INTRODUCCIÓN

En el programa de investigación única se realizó una investigación la cual fue seleccionada, planificada y evaluada por el área de Odontología Socio-Preventiva relacionada con el proceso salud-enfermedad de las comunidades y sus determinantes. Con el objetivo de desarrollar en los participantes las competencias necesarias para la planificación, ejecución y análisis de investigaciones en salud con énfasis en salud bucal.

El objetivo principal de una restauración es devolver la forma y función a una pieza dental dañada por la caries. Los materiales utilizados para la realización de estas restauraciones deben ser biocompatible como la amalgama de plata y la resina compuesta.

El uso de resina compuesta se ha popularizado recientemente debido a la necesidad estética del paciente por el bombardeo de los medios sobre la importancia de la estética en el mundo actual.

La amalgama de plata ha sido el material restaurador más utilizado por su resistencia, bajo costo, durabilidad y fácil manipulación.

Se utilizaron diversos criterios como el color, adaptación marginal, forma anatómica, rugosidad superficial, tinción marginal, tinción de la restauración, contactos, sensibilidad dentaria y presencia de caries secundaria para poder determinar el estado de una restauración.

Utilizando los criterios anteriores se evaluaron 10 pacientes atendidos en el programa de EPS en los años anteriores al 2017, para corroborar el estado de las restauraciones realizadas en el programa. Y así determinar su longevidad y causas más frecuentes de fracaso

Objetivos del estudio

- Estimar la longevidad de las restauraciones de amalgama y resina compuesta.
- Describir las causas de fracaso de las restauraciones de amalgama y de resina compuesta según edad, sexo, longevidad y comunidad.

Marco Teórico

“La Amalgama de plata y la resina compuesta son los dos materiales más utilizados en las restauraciones de piezas dentales también existen muchas razones para el fracaso de estas restauraciones la mayoría de los fallos se deben al mal manejo o la contaminación de la zona a restaurar con saliva u otros factores. En las amalgamas el error más común es la demasiada humedad o la resequedad de esta por la mal calibración de los amalgamadores dando demasiado o poco tiempo a la mezcla. Otro fracaso es cuando la amalgama cristaliza demasiado rápido haciendo imposible el condensar y tallar bien el material. (3)”

“La utilización de la resina compuesta es más complicado que la utilización de la amalgama, la causa más frecuente de fracaso de la resina compuesta se debe al mal control de la humedad al momento de manipular el material. Una vez que el grabado está completo una mínima cantidad de humedad es suficiente para el fracaso de la restauración lo mismo se aplica al agente de unión o adhesivo dentinario no debe de contaminarse con humedad hasta que el proceso esté concluido. Otro motivo de fracaso es no estar pendiente de la fecha de vencimiento de los materiales a utilizar ya que la resina pierde manejabilidad y textura al pasar su fecha de vencimiento. (3)”

Amalgama

Es un material utilizado en odontología para restaurar las piezas dañadas con caries este material es el resultado de la aleación del mercurio con otros metales como la plata, el estaño, el cobre, el zinc y otros metales más.

Ventajas de la Amalgama de plata:

- Bajo costo.
- Alta resistencia a la compresión.
- Fácil manipulación.
- Posibilidad de ser pulida.
- Insolubilidad a los fluidos bucales.
- Adaptabilidad a las paredes de la cavidad.

- No altera la biología pulpar.
- Buen sellado.
- Tiempo de manipulación de 10 a 20 minutos.

Desventajas de la amalgama de plata:

- Pobre estética.
- No se adhiere al tejido dentinario.
- Toxicidad del mercurio antes de hacer la aleación.
- Excesivo corte de tejido dentario para retención.
- Tiende a tener cambios moleculares.

Resina Compuesta

También conocidas como compositas, son materiales sintéticos que están mezclados heterogéneamente formando así un compuesto. Existen de varios tipos pero todas tienen un elemento que les ayuda a reaccionar a la luz de alta densidad para solidificarse.

Ventajas:

- Excelente estética por la gama de colores que existen.
- Se respeta más el tejido dentario sano.
- Preparaciones menos profundas y extensas.
- No se realiza extensión por prevención.
- Se puede pulir en la misma cita.

Desventajas:

- Costo más elevado.
- Contracción por polimerización.
- Sensibilidad posoperatoria.
- Cambio de color con el tiempo.

Para determinar en un examen clínico la existencia de caries secundaria se deben de realizar los siguientes pasos:

- Retirar toda la placa bacteriana de la superficie del diente a evaluar.
- Colocar el eyector y dejar la superficie húmeda, ver si hay mancha blanca o café.
- Si existe una cavidad obvia con dentina expuesta, si existe una opacidad debajo de la restauración.
- Si el diente húmedo presenta una decoloración gris debajo de la dentina.

“Estudios previos han demostrado que el reemplazo de restauraciones corresponde entre el 50 y al 78 % de la actividad en la práctica clínica. Lo cual indudablemente termina en el aumento del tamaño de la cavidad y por consiguiente el debilitamiento de las piezas dentales. (3)”

“La metodología utilizada en la mayoría de estos estudios se basa en la propuesta original de Ryge y Mjör (1981), con algunas modificaciones que la han simplificado para su aplicación clínica. La principal causa de reemplazo reportada ha sido la presencia de caries secundaria, fractura de la restauración y fractura marginal. (3)”

CRITERIOS UTILIZADOS PARA LA EVALUACION DE LAS RESTAURACIONES

ALFA: La restauración presenta excelente condición y se espera que proteja al diente y los tejidos adyacentes.

BRAVO: la restauración es aceptable, pero muestra uno o más parámetros defectuosos, será necesario su reemplazo en el futuro.

CHARLIE: la restauración es inaceptable y necesita reemplazo.

Los aspectos evaluados en las restauraciones de amalgama fueron: adaptación marginal, forma anatómica, rugosidad superficial, contactos oclusales, sensibilidad y caries secundaria. Para las restauraciones de resina compuesta además de las anteriores se agregó el color, tinción de la masa y tinción de márgenes.

PRESENTACION DE RESULTADOS

El trabajo de campo se realizó de la siguiente manera:

Se proporcionó al estudiante de EPS una tabla para medir los criterios clínicos sobre la longevidad y causas de fracaso de restauraciones de amalgama y resina compuesta en pacientes escolares atendidos en el programa de EPS del Centro de Salud del municipio de Granados departamento de Baja Verapaz con anterioridad al año 2017. Se tomó como población del estudio a 10 alumnos pertenecientes a las escuelas oficiales rurales mixtas de Granados, a quienes se les trabajó de forma integral en el programa de EPS.

Criterios de inclusión

Escolares de ambos sexos, edad entre 8 y 12 años, ser atendidos de manera integrales en el programa de EPS con anterioridad al año 2017, con restauraciones de amalgama o de resina compuesta en piezas permanentes (molares, premolares y anteriores).

Criterios de exclusión

Escolares con restauraciones realizadas por otras personas (no estudiantes de EPS).

En la boleta de recolección de datos se evaluó el color, adaptación marginal, forma anatómica, rugosidad superficial, tinción marginal, tinción de la restauración, contactos, sensibilidad dentaria y caries secundaria para poder determinar la evaluación de una restauración según los criterios clínicos de Ryge/USPHS específicos para cada parámetro.

Cuadro No. 10

ESCOLARES EVALUADOS QUE PRESENTAN CARIES SECUNDARIAS EN EL
MUNICIPIO DE GRANADOS BAJA VERAPAZ 2017

	Restauración de amalgama	No presentó caries secundaria	Presentó caries secundaria
Cantidad de restauraciones.	17	16	01
	Restauraciones de Resina	No presentó caries secundaria	Presentó caries secundaria
Cantidad de restauraciones.	10	10	00

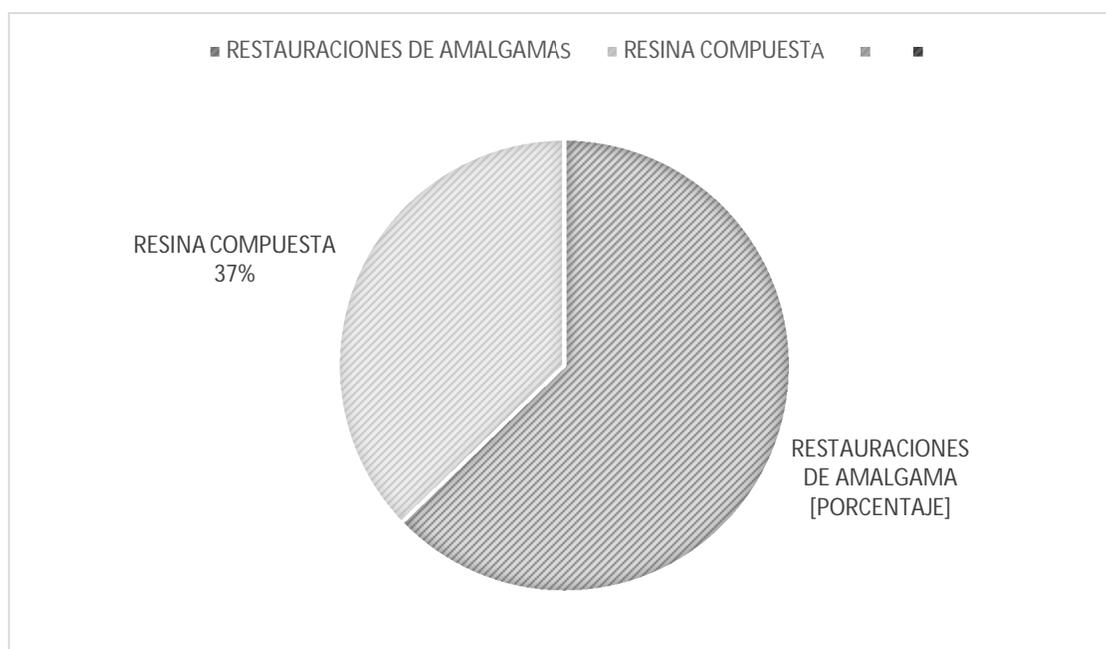
Fuente: Trabajo de campo

ANÁLISIS

Muestra de 27 restauraciones evaluadas, 26 no presentaron caries secundaria y 1 sí presentó. Todas las restauraciones evaluadas fueron clase I.

Gráfica No. 4

PORCENTAJE DE CARIES SECUNDARIA EN ESCOLARES EVALUADOS EN EL MUNICIPIO DE GRANADOS, BAJA VERAPAZ



Fuente: Trabajo de Campo

INTERPRETACIÓN

Obsérvese que en la mayoría de casos no existe caries secundaria, además, la investigación se realizó en 17 restauraciones de amalgama (62.96%) y 10 de resina compuesta (37.3%) la restauración que presentó caries secundaria fue de amalgama, el 100% de restauraciones fueron clase I.

Cuadro No.11

ÉXITO Y FRACASO EN RESTAURACIONES DE ESCOLARES EVALUADOS EN EL MUNICIPIO DE GRANADOS, BAJA VERAPAZ

	Restauración evaluadas	Restauraciones exitosas	Restauraciones fracasadas
Cantidad de Restauraciones.	27	26	01

Fuente: Trabajo de Campo

ANÁLISIS

De 27 restauraciones evaluadas en escolares, 26 fueron exitosas, luego de examinarlas de acuerdo a los criterios con los que se realizó la investigación.

Gráfica No. 5

PORCENTAJE DE ÉXITO DE RESTAURACIONES EN ESCOLARES EVALUADOS, EN EL MUNICIPIO DE GRANADOS, BAJA VERAPAZ 2018



Fuente: Trabajo de campo.

INTERPRETACIÓN

Un 96.29% de los escolares evaluados poseen restauraciones exitosas, mientras que un 3.70% fracasaron sus restauraciones, con base en lo investigado se puede concluir que la caries secundaria ha sido el factor principal para que una restauración fracase.

Discusión de resultados

Sobre la base de los resultados obtenidos en el estudio, se puede indicar que en las prácticas clínicas integrales de los odontólogos practicantes del Ejercicio Profesional Supervisado antes del 2017, del municipio de Granados departamento de Baja Verapaz se han trabajado la mayor cantidad de restauraciones de amalgama de plata, siendo las clases I las más comunes en comparación con las clases II y III.

Con respecto a la evaluación clínica se establece con base en los parámetros utilizados, que el éxito de las restauraciones de amalgama es el 94.11% siendo estas 16 amalgamas y 5.88% fracaso, siendo esta 1 amalgama, todas clase I. En total, 17 amalgamas evaluadas en 10 pacientes contando 0 clases II y 0 clases III.

En comparación con las resinas compuestas en las cuales el resultado fue del 100% de éxito: total de 10 obturaciones de resina evaluadas todas fueron clase I en los 10 pacientes analizados.

CONCLUSIONES

- Se determinó que el material más utilizado para las restauraciones realizadas por estudiantes de EPS, antes del 2017, es la amalgama de plata, la segunda elección es la resina compuesta.
- Debido a que el estudio reflejó que no hubo ninguna diferencia entre la longevidad de la amalgama en comparación con la longevidad de la resina la colocación de ambos materiales se puede realizar con toda confianza.
- En general, se concluye que, el estudio es un parámetro adecuado de evaluación e investigación para conocer la longevidad y causas de fracaso de restauraciones de amalgama y resina compuesta en pacientes escolares atendidos en el programa de EPS del centro de salud del municipio de Granados departamento de Baja Verapaz 2018.

RECOMENDACIONES

- Continuar las investigaciones con los estudiantes que realizan su Ejercicio Profesional Supervisado en todas las comunidades de Guatemala que cuenten con el programa de EPS.
- Abarcar diferentes temas odontológicos en posteriores investigaciones.
- Prestar atención especial a los resultados obtenidos en la presente investigación para hacer las mejoras pertinentes en el programa de Ejercicio Profesional Supervisado EPS.

4. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES, ADOLESCENTES Y POBLACIÓN EN GENERAL.

ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES

El programa EPS brinda, al estudiante de EPS, la oportunidad de desarrollar la carrera en todas sus manifestaciones, al atender a las personas de una comunidad. En este caso, se brindó atención odontológica integral a los niños de la comunidad de Granados, Baja Verapaz. Las escuelas cubiertas con este programa fueron: EORM Las Dantas, EORM El Oratorio y EORM Aldea Llano Grande.

Cuadro No.12

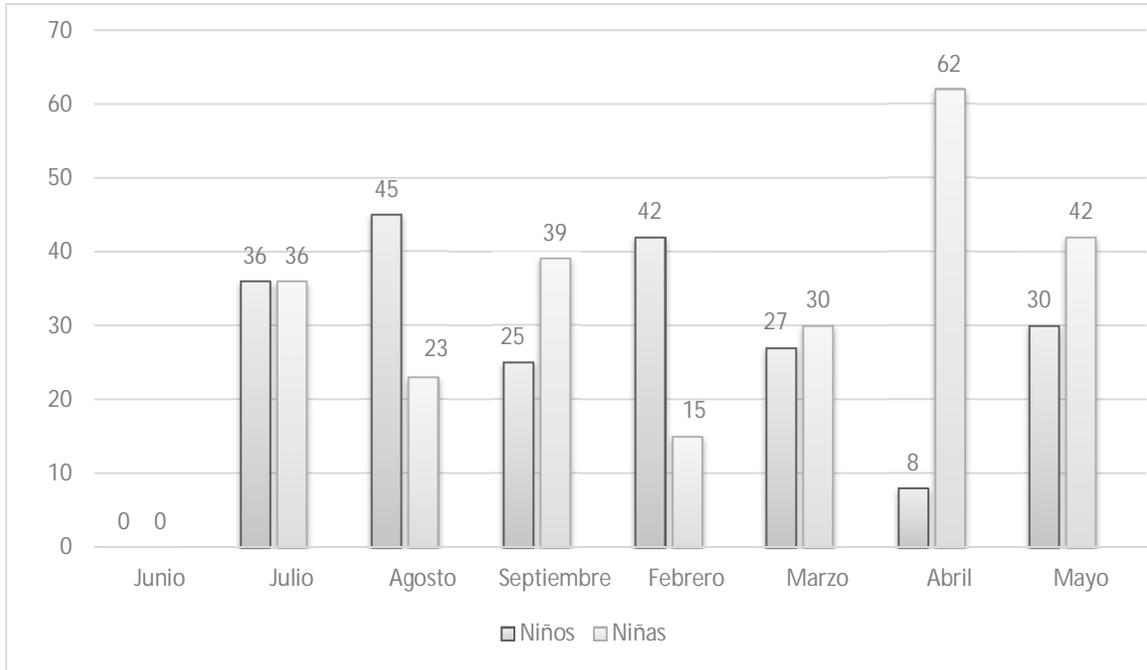
Tratamientos realizados en pacientes integrales en Clínica Dental de Granados, Baja Verapaz. Junio 2017 a mayo de 2018

Tratamientos realizados	No.
Exámenes clínicos	105
Profilaxis bucal	105
Aplicación tópica de flúor.	105
Sellantes de fosas y fisuras	460
Restauraciones Ionómero de vidrio	18
Tratamientos periodontales	0
Obturaciones de amalgama	325
Obturaciones de resina	446
Pulpotomías	18
Extracciones dentales	67

Fuente: Informes mensuales de EPS, Granados, Baja Verapaz. 2017-18

Gráfica No.6

Sellantes de fosas y fisuras en pacientes integrales, en la Clínica Dental de Centro de Salud Granados Baja Verapaz. Junio a septiembre 2017 y de febrero a mayo 2018

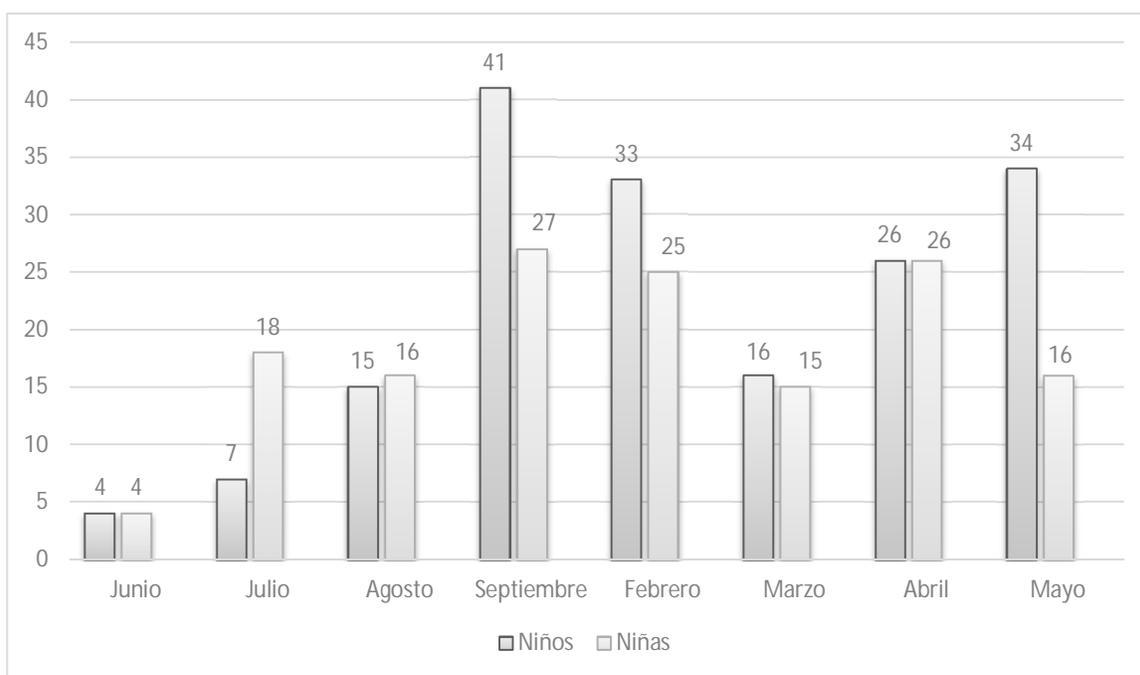


Fuente: Datos de Cuadro No. 12

Se realizó un total de 460 tratamientos de sellantes de fosas y fisuras, 213 en pacientes niños y 247 en pacientes niñas, siendo los meses de julio y mayo en donde más sellantes se colocaron en el programa de EPS 2017-18, en la comunidad de Granados, Baja Verapaz. En 105 pacientes tratados integralmente.

Gráfica No.7

Obturaciones de amalgama realizadas en pacientes integrales en la Clínica Dental de Centro de Salud Granados Baja Verapaz. Junio a septiembre 2017 y de febrero a mayo 2018

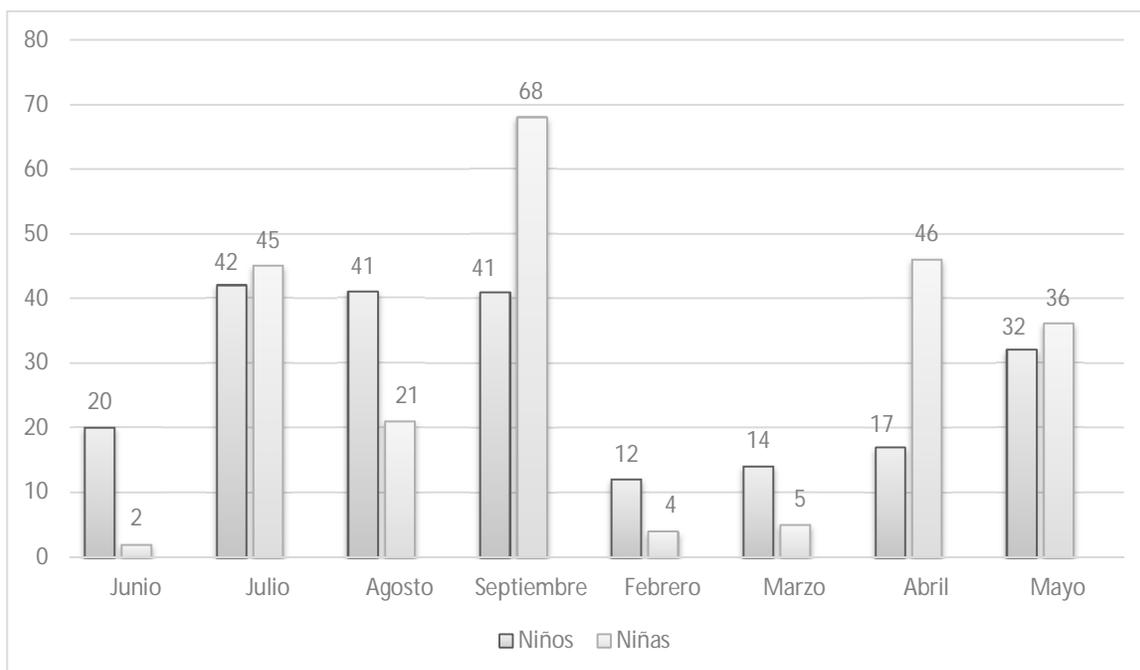


Fuente: Datos de Cuadro No. 12

Se realizó un total de 325 obturaciones de amalgama, 177 en pacientes niños y 148 en pacientes niñas, Septiembre fue el mes en donde más amalgamas se colocaron en el programa de EPS 2017-18, en la comunidad de Granados, Baja Verapaz. En 105 pacientes tratados integralmente.

Gráfica No.8

Obturaciones de resina realizadas en pacientes integrales, en la Clínica Dental de Centro de Salud Granados Baja Verapaz. Junio a septiembre 2017 y de febrero a mayo 2018

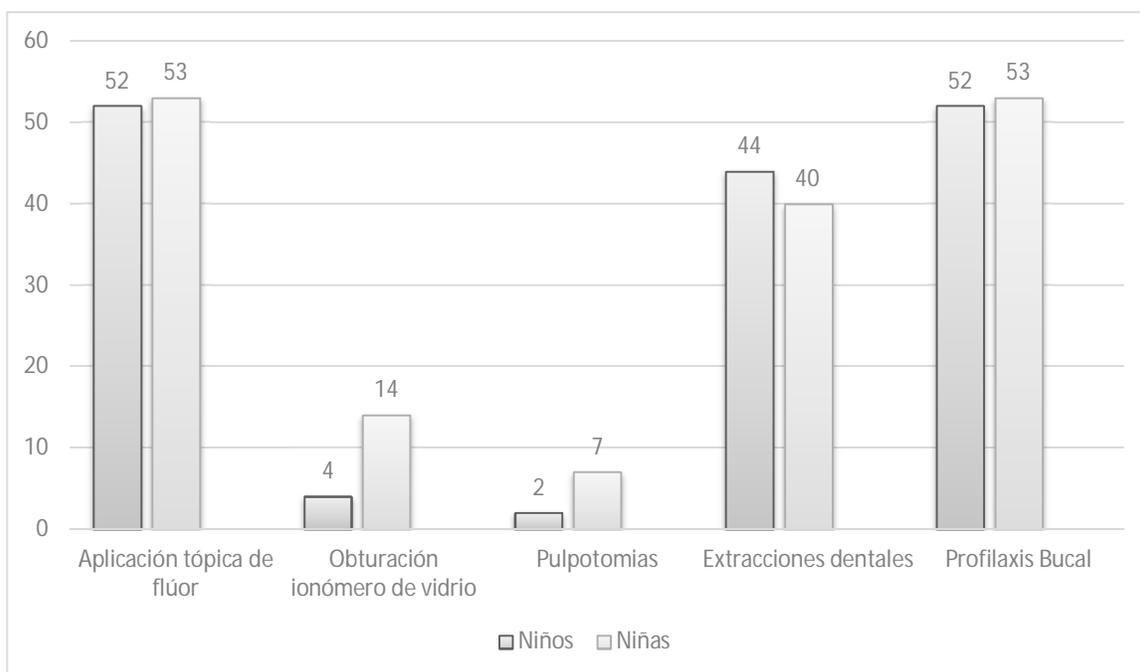


Fuente: Datos de Cuadro No. 12

Se realizó un total de 446 obturaciones de resina, 219 en pacientes niños y 227 en pacientes niñas, septiembre fue el mes en donde más resinas se colocaron en el programa de EPS 2017-18, en la comunidad de Granados, Baja Verapaz. En 105 pacientes tratados integralmente.

Gráfica No.9

Otros tratamientos realizados en pacientes integrales, en la Clínica Dental de Centro de Salud Granados Baja Verapaz. Junio a septiembre 2017 y de febrero a mayo 2018



Fuente: Datos de Cuadro No. 12

Otros tratamientos realizados en pacientes integrales fueron: las aplicaciones tópicas de flúor, obturaciones de ionómero de vidrio, pulpotomias, profilaxis bucales y extracciones dentales, las aplicaciones tópicas de flúor, las extracciones dentales y las profilaxis bucales fueron los tratamientos que más se realizaron en el programa de EPS 2017-18, en la comunidad de Granados, Baja Verapaz. En 105 pacientes tratados integralmente.

Cuadro No.13

Tratamientos realizados en pacientes integrales durante el EPS, en la Clínica Dental de Granados, Baja Verapaz, junio 2017 a mayo 2018

Mes	Aplicación tópica flúor	Sellantes fosas y fisuras	Restauración Ionómero de Vidrio	Tratamiento Periodontal	Restauración de amalgama	Restauración de resina	Pulpotomias	Extracciones dentales
Junio	5	33	0	4	8	22	4	6
Julio	18	72	14	0	25	87	7	5
Agosto	13	68	0	0	31	62	0	10
Septiembre	20	64	1	0	68	109	2	10
Febrero	10	57	2	0	58	16	2	10
Marzo	9	57	0	0	31	19	0	7
Abril	15	70	1	0	52	63	3	10
Mayo	14	72	0	0	52	68	0	9
TOTAL	105	493	18	4	325	446	18	67

Fuente: Informes mensuales de EPS, Granados, Baja Verapaz. 2017-18

Cuadro No. 14

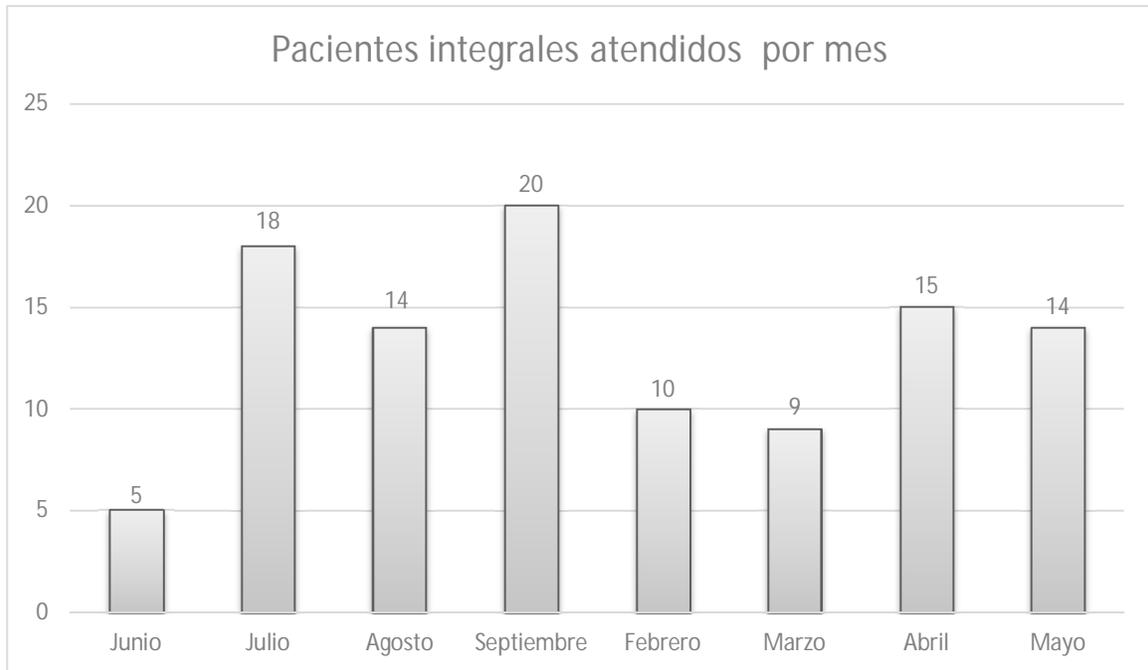
Pacientes niños tratados integralmente, en la Clínica Dental del Centro de Salud de Granados, Baja Verapaz, junio 2017 a mayo de 2018

MES	NÚMERO DE PACIENTES INTEGRALES TERMINADOS
Junio	5
Julio	18
Agosto	14
Septiembre	20
Febrero	10
Marzo	9
Abril	15
Mayo	14
TOTAL	105

Fuente: Informes mensuales de EPS, Granados, Baja Verapaz. 2017-18

Gráfica No. 10

Pacientes niños tratados integralmente, en la Clínica Dental del Centro de Salud de Granados, Baja Verapaz. Junio 2017 a mayo de 2018.



Fuente: Datos de Cuadro No. 14

Junio fue el mes más bajo, ya que fue de adaptación. En los siguientes meses, se obtuvo regularidad. Sin embargo, en febrero se atendió a un grupo reducido de pacientes, por la pausa de fin de año. Los pacientes llegaron en una gran cantidad y el tiempo se utilizó, mayormente, para evaluaciones clínicas, septiembre es el mes que más pacientes se atendieron.

ACTIVIDAD CLÍNICA POBLACIÓN GENERAL

En el Ejercicio Profesional Supervisado de la Universidad de San Carlos, se tiene como prioridad la atención clínica integral de pacientes escolares, pero también la atención a pacientes de población general, los cuales comprenden niños no escolares, adolescentes, adultos mayores y mujeres embarazadas. En la clínica dental de Granados, ubicada en el Centro de Salud, se dispuso atender, a pacientes de población general. La población general tenía que hacer una cita, con excepción de las emergencias que eran atendidas en espacios entre pacientes citados.

Cuadro No. 15

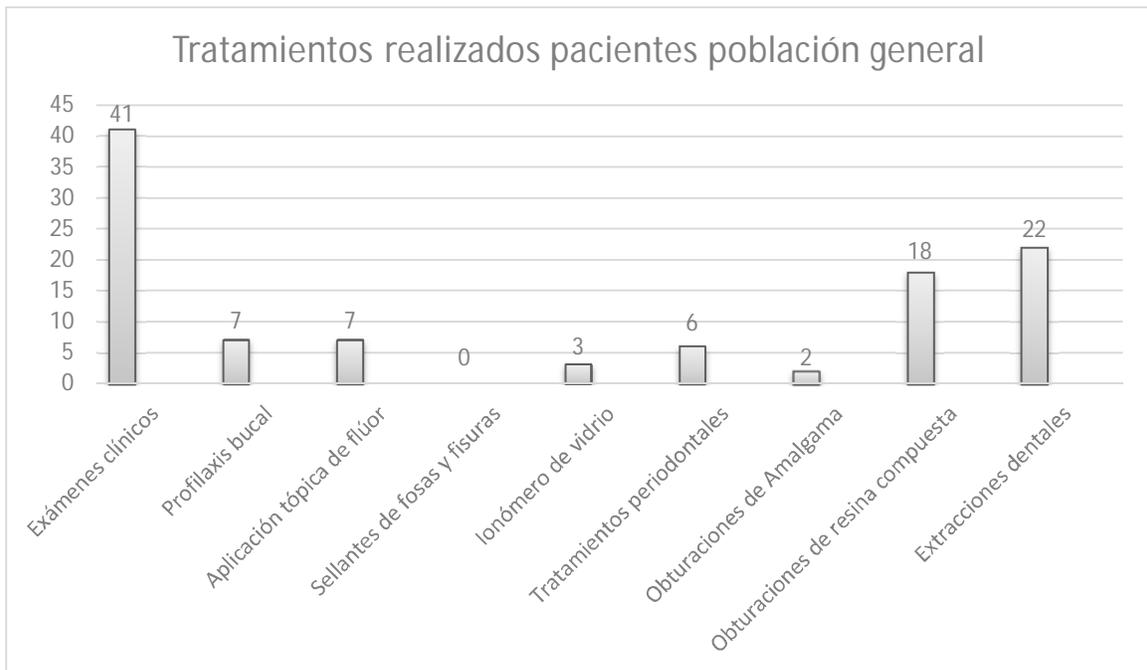
Tratamientos realizados en pacientes población general en Clínica Dental del Centro de Salud de Granados, Baja Verapaz. Junio 2017 a Mayo 2018

Tratamientos realizados	No.
Exámenes clínicos	41
Profilaxis bucal	7
Aplicación tópica de flúor	7
Sellantes de fosas y fisuras	0
Ionómero de vidrio	3
Tratamientos periodontales	6
Obturaciones de Amalgama	2
Obturaciones de resina compuesta	18
Extracciones dentales	22

Fuente: Informes mensuales de EPS, Granados, Baja Verapaz. 2017-18

Gráfica No. 11

Tratamientos realizados en pacientes población general en Clínica Dental del Centro de Salud de Granados, Baja Verapaz. Junio 2017 a Mayo de 2018



Fuente: Datos de Cuadro No. 15

Se realizó un total de 101 tratamientos en el programa de EPS 2017-18, en la comunidad de Granados, Baja Verapaz, con población en general. Las extracciones dentales fueron las más comunes, en un total de 41 pacientes atendidos.

Cuadro No. 16

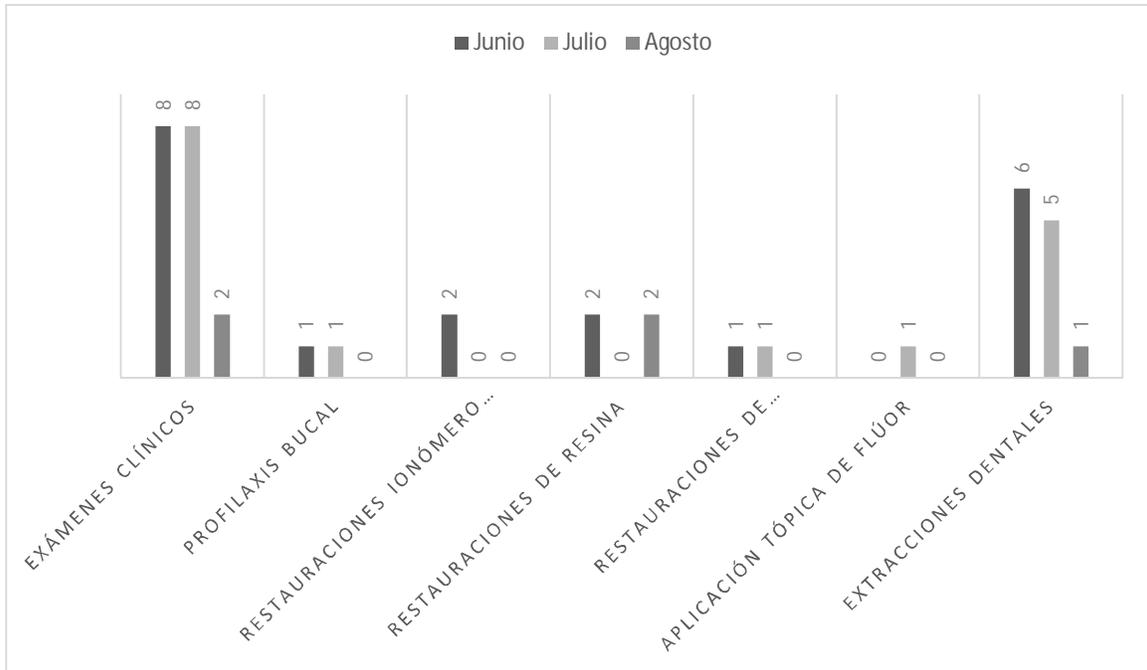
Tratamientos realizados en pacientes de población general durante el EPS, en la Clínica Dental del Centro de Salud de Granados, Baja Verapaz. Junio 2017 a Mayo de 2018

MES	Exámenes clínicos	Profilaxis Bucal	Restauración Ionómero Vidrio	Tratamiento Periodontal	Restauración de Resina	Restauración de Amalgama	Aplicación tópica de flúor	Extracciones dentales
Junio	8	1	2	0	2	1	0	6
Julio	8	1	0	0	0	1	1	5
Agosto	2	0	0	0	2	0	0	1
Septiembre	0	0	0	0	0	0	0	0
Febrero	5	0	1	0	0	0	0	4
Marzo	6	2	0	2	0	0	2	4
Abril	3	0	0	0	8	0	0	0
Mayo	9	4	0	4	6	0	0	2
TOTAL	41	8	3	6	18	2	0	22

Fuente: Informes mensuales de EPS, Granados, Baja Verapaz. 2017-1

Gráfica No. 12

Tratamientos realizados en pacientes de población general durante el EPS, en la Clínica Dental del Centro de Salud de Granados, Baja Verapaz. Junio a Septiembre de 2017.

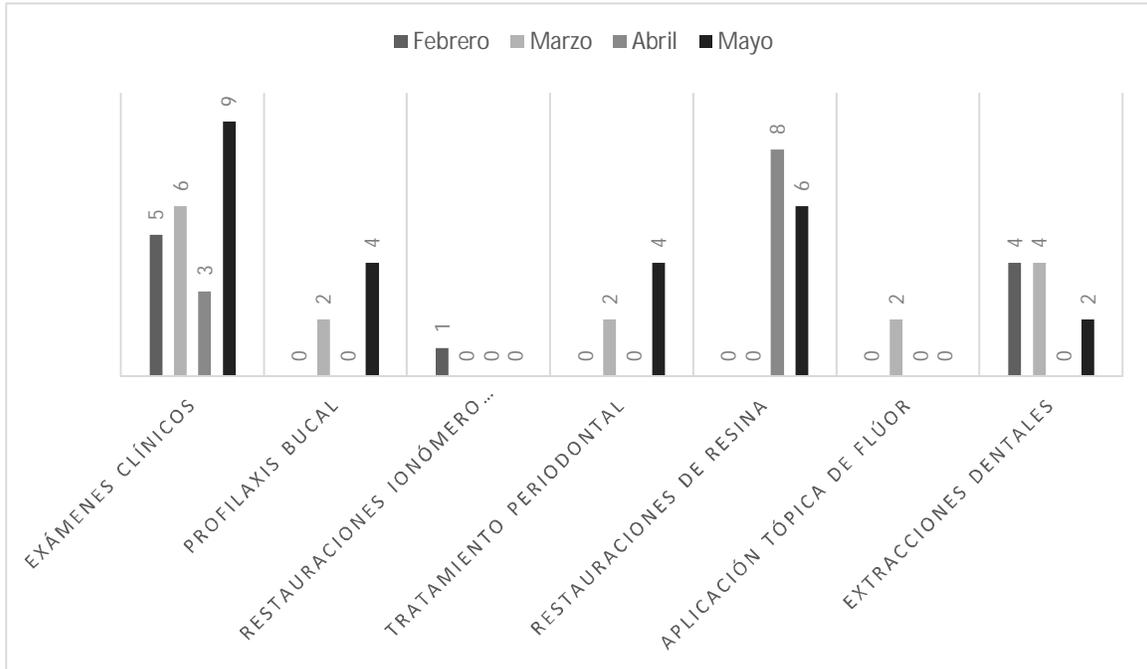


Fuente: Datos de Cuadro No. 16

Las extracciones dentales fue lo que más se realizó en el periodo de Junio a Agosto. En el mes de Septiembre no se atendió pacientes de la población en general.

Gráfica No. 13

Tratamientos realizados en pacientes de población general durante el EPS, en la Clínica Dental del Centro de Salud de Granados, Baja Verapaz. Febrero a Mayo de 2018.



Fuente: Datos de Cuadro No. 16

Los tratamientos realizados de Febrero a Mayo 2018. Los exámenes clínicos y extracciones dentales fue lo que más se trabajó.

Cuadro No. 17

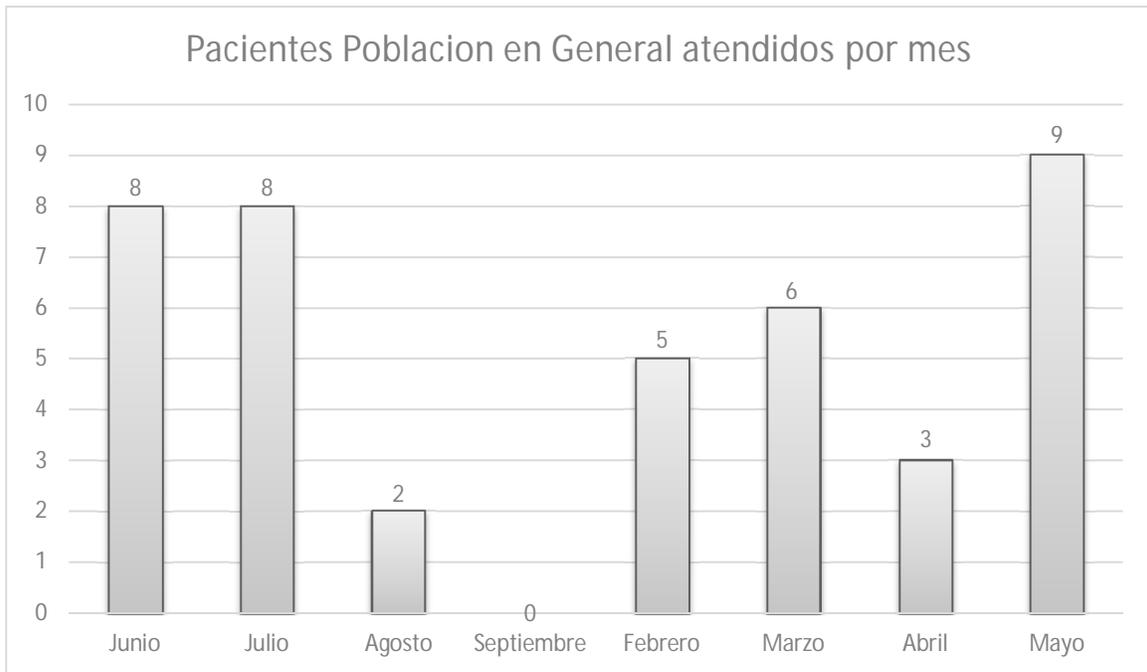
Pacientes de población general atendidos en la Clínica Dental del Centro de Salud de Granados, Baja Verapaz. Junio 2017 a Mayo de 2018

MES	NÚMERO DE PACIENTES
Junio	8
Julio	8
Agosto	2
Septiembre	0
Febrero	5
Marzo	6
Abril	3
Mayo	9
TOTAL	41

Fuente: Informes mensuales de EPS, Granados, Baja Verapaz. 2017-18

Gráfica No. 14

Pacientes de población general atendidos en la Clínica Dental del Centro de Salud de Granados, Baja Verapaz. Junio 2017 a Mayo 2018



Fuente: Datos de Cuadro No. 17

Los pacientes de la población general eran atendidos con cita y esto mostró irregularidad en los 8 meses, ya que algunos no asistían a las mismas.

CONCLUSIONES

- Se brindó satisfactoriamente el servicio de salud bucal a la comunidad de Granados. Se atendió tanto a pacientes escolares integrales como a población en general, realizándoles diferentes tratamientos.
- La clínica dental integral realizada de Junio 2017 a Mayo de 2018, tuvo un promedio de 13 niños que fueron atendidos mensualmente. Se trató de enfatizar en la prevención y conservación de piezas dentales para evitar así las extracciones dentales tempranas, tanto de piezas primarias como de piezas permanentes.
- La clínica dental para población general, por falta de educación y recursos de la gente de la comunidad, realizó, como tratamiento preferencial, las extracciones dentales a pesar de dar a conocer otros tratamientos para la conservación de las piezas.
- El método de trabajar a base de citas fue bien recibido por los padres de familia de los pacientes ya que fueron muy pocos los que fallaron con alguna cita, los que no llegaron a su cita la mayoría llegó a reprogramar su cita para poder continuar con el tratamiento.
- En la clínica dental del Centro de Salud de Granados, se tuvo como prioridad la atención de pacientes integrales escolares. Por ello se reportaron pocos tratamientos en pacientes adultos, solo se atendieron emergencias referidas por el médico de turno.

RECOMENDACIONES

- Enfatizar con las diferentes comunidades que el EPS de Odontología se encuentra en dichas instalaciones para cumplir, como punto principal, la atención clínica integral de pacientes escolares y que se atiende a pacientes de población en general que así lo ameriten por emergencias.
- Dar seguimiento a la compra de un amalgamador ya que la solicitud fue ya hecha a la dirección departamental de salud de ubicada en Salamá para poder dar un mejor y más rápida atención a los pacientes de la comunidad.
- Se conoce que los materiales otorgados son limitados, pero se recomienda poder presionar un poco más para que proporcionen más insumos para uso de la clínica dental.

5. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO.

ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

INFRAESTRUCTURA DE LA CLÍNICA:

La clínica dental está localizada en las instalaciones del Centro de Salud de Granados, Baja Verapaz, en la aldea Potrero Grande.

El área de salud cuenta con atención de Medicina General, Emergencia, Clínica de la mujer, clínica del niño, farmacia, laboratorio clínico, encamamiento, clínica de planificación y clínica odontológica.

VISIÓN

Otorgar acceso al servicio de salud dental a la comunidad de Granados, con énfasis en atención a escolares, donde la meta es prevenir, educar y curar la cavidad bucal.

MISIÓN

Planificar, organizar, desarrollar y evaluar la administración de la clínica dental de Granados, siguiendo las normas establecidas para esta actividad.

La administración eficaz de la clínica dental incluye:

- Asistencia y puntualidad.
- Presentación personal.
- Orden y limpieza.
- Métodos de bioseguridad.
- Libro de citas y diario.
- Archivo.
- Fichas clínicas.
- Botiquín de urgencias.
- Capacitación del personal auxiliar.

PROTOCOLO DE ASEPSIA Y ESTERILIZACIÓN

Es importante, como futuros profesionales, que se tenga en cuenta todo el manejo preventivo que se debe llevar en la clínica dental, tanto para la seguridad del paciente como la del personal de la clínica.

Luego de conocer la situación de la clínica y ver todos los aspectos materiales, inmuebles y recursos con las que se puede contar en la clínica dental del Centro de Salud de Granados Baja Verapaz, se planeó como realizar los procesos de control de infecciones tanto para el personal administrativo, como los pacientes.

El instrumental, al terminar cada procedimiento, se cepillan con agua y jabón para eliminar los restos orgánicos que puedan tener. Luego se colocan en un recipiente plástico con tapadera en una solución de agua con Jabón detergente y se dejan en el recipiente plástico tapado por 20 minutos.

Al pasar los 20 minutos se enjuagan y cepillan para eliminar el jabón, luego, se procede a dejarlos en una solución de Clorhexidina al 15%, en una bandeja plástica con tapadera por 2 horas. Para después secarlos, empacarlos en bolsas y almacenarlos para el momento de ser utilizados.

Capacitación del personal auxiliar

INTRODUCCIÓN

En la odontología moderna, la utilización correcta del tiempo de trabajo es uno de los puntos más importantes para el éxito clínico. Para ello, se ha hecho la práctica a cuatro manos, lo cual incluye un auxiliar o asistente de odontología que ayude al odontólogo a mejorar y facilitar la práctica clínica.

En el Ejercicio Profesional Supervisado EPS de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, se les da la oportunidad de poder capacitar a una persona como asistente dental. Esto ayuda a enriquecer los conocimientos clínicos, organizar mejor y aprovechar el tiempo al máximo; esta es una guía para seguir el ejercicio profesional.

DESCRIPCIÓN

Al llegar al Centro de Salud de Granados, fue asignado un auxiliar dental, quien era parte del personal del Centro de Salud. Él nunca había participado en un puesto similar y no tenía ningún conocimiento sobre el programa, Esta situación fue de beneficio para el Estudiante de EPS, ya que con la ayuda del manual del asistente se pudo capacitar, prácticamente, mejor a dicho auxiliar.

OBJETIVOS

1. Se enseñó a una persona de la comunidad de Granados para que colaborara como asistente dental en el programa EPS 2017-18.
2. Se aprendió, como futuros profesionales, métodos para mejorar la productividad, normas de bioseguridad y de marketing, los cuales van enlazados con la presencia de un auxiliar de odontología correctamente capacitado.
3. Se delegó funciones dentro de la clínica dental a la persona auxiliar para aumentar la productividad y disminuir el tiempo de trabajo por cada paciente.
4. Se instruyó al auxiliar para que se maneje, cómodamente, en la clínica dental y tenga conocimiento de los procedimientos clínicos, instrumental y material utilizado para cada uno de ellos. También para que pueda otorgar un trabajo eficaz y tenga el conocimiento de lo que se está realizando.
5. Se evaluó la teoría leída durante el mes, tanto escrita, como verbal, y relacionarla en clínica diaria con ejemplos y poniendo en práctica lo aprendido.

METODOLOGÍA

La persona auxiliar de odontología de la clínica dental del Centro de Salud de Granados, fue asignada por la Coordinadora local del Centro de Salud. No contaba con ninguna experiencia.

Cuadro No. 18

Datos generales del auxiliar dental, para el programa de EPS, Granados, Baja Verapaz

Nombre Completo:	Oto Elí Ruiz García
Edad:	59 años
Nacionalidad:	Guatemalteco
Estado Civil:	Divorciado
Escolaridad:	Técnico en salud Pública
Experiencia:	Ninguna
Dirección:	Calle del Periférico Área Urbana Granados

CAPACITACIÓN

Se basó en el **Manual del asistente dental**, otorgado por el área de Odontología Socio-Preventiva de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Este manual le fue otorgado al asistente de forma impresa y empastada.

Se le impartieron los temas que fueron evaluados cada fin de mes. Las dudas que se presentaban durante la semana, eran resueltas lo más rápido posible y se trató de realizar ejemplos clínicos prácticos y teóricos para un mejor aprendizaje.

Cuadro No. 19

EVALUACIÓN

Se evaluó todos los últimos viernes de mes, cada tema previamente dado en el transcurso del mes. Se tenía como guía el Manual del asistente dental.

Mes	Temas	Evaluaciones	Punteos
Junio	Funciones de asistente	Escrita	100
	Equipo de uso dental		75
Julio	Prevención de enfermedades	Escrita	82
Agosto	Instrumental para uso dental	Escrita	97
Septiembre	Morfología dental	Escrita	90
Febrero	Transferencia de instrumental	Escrita	100
Marzo	Materiales de uso dental	Escrita	95
Abril	Enfermedades dentales	Escrita	100
Mayo	Entrega de diploma	Curso aprobado promedio	93

Fuente: Informes Mensuales de EPS, Granados, Baja Verapaz 2017-18

Conclusiones

- Se brindó, satisfactoriamente, el servicio de salud bucal a la comunidad de Granados, Baja Verapaz, atendiendo a pacientes escolares integralmente, pacientes de la población en general, realizando los tratamientos según cada caso ameritaba.
- El estudiante de EPS de la Facultad de Odontología realizó todos los programas de prevención, educación y atención a pacientes para ayudar a la población a disminuir los problemas de salud bucal que se presentan en la comunidad.
- Se hizo todo lo posible para crear las condiciones necesarias para mejorar el estado de salud bucal en los niños del municipio de Granados, cumpliendo con los objetivos del trabajo que en parte es devolverle a la población, una parte de los impuestos que tributa.
- se capacitó al auxiliar dental en labores cotidianas en la clinica dental, también se logró instruir a los maestros de las escuelas del municipio para que sean entes multiplicadores de la información sobre la salud bucal.
- Existe mucha falta de información sobre la dentición primaria en las comunidades rurales de Guatemala, lo que resulta en una población infantil muy afectada en sus piezas primarias, dañando también, a las primeras molares permanentes.

Recomendaciones

- Enfatizar a las diferentes comunidades, que el programa de EPS de la Facultad de Odontología, debe tener prioridad como punto principal, la atención integral de pacientes escolares.
- Crear un manual con la información necesaria para que los maestros sean capaces de ser multiplicadores de la información con los padres de familia, en las reuniones mensuales.
- Se conoce que los materiales otorgados son limitados, pero se recomienda poder presionar un poco más para que proporcionen más insumos para uso de la clínica dental.
- De la misma manera que se creó un manual del auxiliar dental, se podría crear un manual para los maestros que les brinde información y guíe sobre la salud bucal para que se refuerce la información a los estudiantes y sean capaces de transmitirlo a los padres de familia, en las reuniones mensuales.

BIBLIOGRAFÍA

1. Del Valle, S. C. (2011). **Normas de bioseguridad en el consultorio odontológico.** (en línea). Venezuela: Consultado el 25 de junio 2017. Disponible en: http://www.actaodontologica.com/ediciones/2002/2/normas_bioseguridad_consultorio_odontologico.asp
2. Hervas, A.: et al. (2006). **Resinas compuestas: Revisión de los materiales e indicadores clínicas.** Med. Patol. Oral Cir. Bucal Internet, 11(2):215-220.
3. Moncada, G.: et al (2007). **Longevidad y causas de fracaso de restauraciones de amalgama y resina compuesta.** Revista Dental de Chile, 99 (3): 8-16.
4. Mjör, I. A. (1997). **The reason of replacement and the age of failed restoration in general dental practice.** Acta Odontol. Scand. 55(1):58-63.
5. _____ and Toffeneti, F. (1992) **Placement and replacement of amalgam restorations in Italy.** Oper.Den. 17(2):70-73.
6. Sala, E. y Garcia, P. (2005). **Odontología preventiva y comunitaria: principios, métodos y aplicaciones.** 3 ed. Barcelona, España: Masson. 468 p.
7. Sánchez, E. (2015). **Manual operativo del programa Ejercicio Profesional Supervisado.** Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala. Facultad de Odontología. 21 p.
8. _____ (2017). **Manual para el asistente dental.** Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala. Facultad de Odontología. 114 p.



ANEXOS

Estado Inicial proyecto comunitario



En la fotografía se muestra el mal estado de la pileta, las llaves de chorro anuladas.

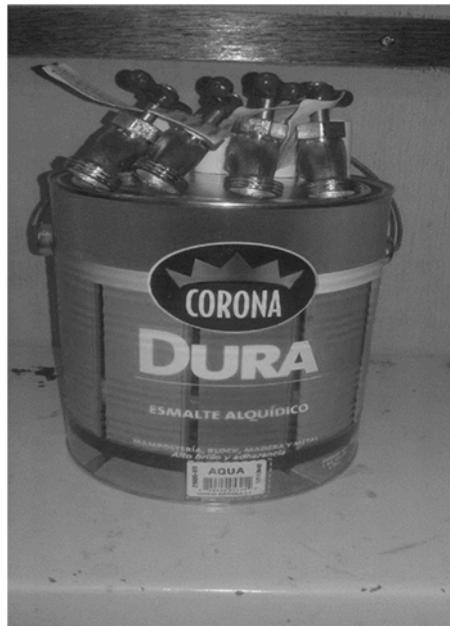


Se observa que la pileta se encontró inclinada en uno de sus lados.

Material



Material proporcionado con fondos propios del estudiante de EPS.



Material donado por la señora Mariana Marroquín, propietaria de la Farmacia del Pueblo, gestionado por el estudiante de EPS.

Proceso construcción del proyecto comunitario



Se cavó una zanja de cada lado de la pileta para hacer la fundición de las columnas.



Se construyó una columna de soporte a cada lado de la pileta para quitarle la inclinación y reforzarla.



Se realizó el cambio por completo de toda la plomería de la pileta para evitar fugas de agua.

Inauguración y entrega del proyecto comunitario



Se colocaron azulejos y llaves de chorro nuevas a la pileta, para que sea más fácil hacerle limpieza y que aumente su durabilidad.



También se realizó un remozamiento de toda el área con pintura de aceite para mejorar la presentación y la higiene del área de la pileta.



Foto tomada después de inaugurada la pileta, los niños de la Escuela Oficial Rural Mixta de la aldea Potrero Grande Municipio de Granados, Baja Verapaz ahora se cepillan los dientes después de recreo.

El contenido de este informe es única y exclusivamente responsabilidad del autor:



José Raphael López Vásquez

El infrascrito Secretario Académico de la Facultad de Odontología, hace constar que se firma para cumplir con el trámite académico-administrativo, sin responsabilidad del contenido del presente trabajo de Informe Final de EPS, las modificaciones sugeridas fueron exclusivamente en estilo, redacción y ortografía, cuando se consideró necesario.

Vo.Bo. IMPRIMASE


Dr. Julio Rolando Pineda Cordón
Secretario Académico de la
Facultad de Odontología

