

**INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN SAN RAFAEL PIE DE LA CUESTA, SAN MARCOS Y SAN MARTÍN
ZAPOTITLÁN, RETALHULEU
FEBRERO 2018 – OCTUBRE 2018**

Presentado por:

DIANA PAOLA LÓPEZ MAEDA

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

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala, noviembre de 2018

**INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN SAN RAFAEL PIE DE LA CUESTA, SAN MARCOS Y SAN MARTÍN
ZAPOTITLÁN, RETALHULEU
FEBRERO 2018 – OCTUBRE 2018**

Presentado por:

DIANA PAOLA LÓPEZ MAEDA

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

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala, noviembre de 2018

JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal I:	Dr. Edwin Oswaldo López Díaz
Vocal II:	Dr. Henry Giovanni Cheesman Mazariegos
Vocal III:	Dr. José Rodolfo Cáceres Grajeda
Vocal IV:	Br. Luis José Morazán Girón
Vocal V:	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:	Dra. Rosy Marcella Del Águila Amiel
Secretario Académico:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

ACTO QUE DEDICO

A Dios

Por su gracia y misericordia. Por guardarme todos estos años y permitirme terminar esta etapa de la vida. Toda la gloria y la honra, siempre es para Él.

A mis papás

Por su amor y paciencia. Papi, por luchar todos los días para que nada nos falte, por tus consejos y apoyarme en todo momento. Mami, por levantarte todos los días temprano, desvelarte, aprender conmigo y motivarme para no darme por vencida y dar más de mí. Esto es para ustedes. Los amo mucho.

A mis hermanos

Por ser mis mejores amigos, por su ayuda cuando más los necesité, por los buenos y malos momentos, por alegrarme y apoyarme siempre. Espero ser un buen ejemplo para ustedes.

A mi familia

A mis tíos, tías y primos, por sus ánimos, apoyo, cariño y por creer en mí.

A Carlos

Por enseñarme a vivir por fe, por amarme,

y compartir conmigo todos los momentos buenos y malos. Soy mejor desde que estoy contigo.

A mis amigos

Porque todo este proceso no hubiera sido tan bueno sin ustedes, por tantas alegrías, buenos momentos y sobre todo por su valiosa y honesta amistad desde el primer día. Son muy importantes en mi vida.

A mi Universidad

La Universidad de San Carlos de Guatemala, mi Alma Máter, por brindarme la educación y formación necesaria para ser una profesional de éxito en beneficio a mi país, en especial mi Facultad de Odontología.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de someter a su consideración mi Informe Final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, conforme lo demanda el Reglamento General de Evaluación y Promoción del Estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar al título de:

CIRUJANA DENTISTA

ÍNDICE

I.	SUMARIO.....	3
II.	ACTIVIDADES COMUNITARIAS.....	5
	2.1. INTRODUCCIÓN.....	6
	2.2. OBJETIVOS ALCANZADOS.....	7
	2.3. METODOLOGÍA	8
	2.4. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	9
	2.5. LIMITACIONES O DIFICULTADES.....	10
	2.6. ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO DE ACTIVIDAD COMUNITARIA	11
	2.7. FOTOGRAFÍAS	12
III.	PREVECIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES	16
	3.1 RESUMEN	17
	3.2 OBJETIVOS DEL SUBPROGRAMA	18
	3.3 METAS DEL SUBPROGRAMA.....	19
	3.4 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	20
	3.5 EDUCACIÓN PARA LA SALUD BUCAL	25
	3.6 ANÁLISIS DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES EN CONJUNTO	27
	3.7 CONCLUSIONES	30
	3.8 RECOMENDACIONES	31
IV.	INVESTIGACIÓN ÚNICA	32
	4.1 INTRODUCCIÓN	33
	4.2 OBJETIVOS DEL ESTUDIO	34
	4.3 DISEÑO DEL ESTUDIO	35
	4.4 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	37
	4.5 CONCLUSIONES	45
	4.6 RECOMENDACIONES	46

V.	ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES Y POBLACIÓN GENERAL	47
5.1	RESUMEN.....	48
5.2	INTRODUCCIÓN	49
5.3	PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	50
VI.	ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO	55
6.1	RESUMEN	56
6.2	PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN	57
6.3	TEMAS APRENDIDOS POR LA ASISTENTE DENTAL	58
6.4	CONCLUSIONES	59
6.5	SATISFACCIONES OBTENIDAS	60
VII.	BIBLIOGRAFÍAS	61

I. SUMARIO

El Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) se realiza en el último año de la carrera de cirujano dentista en la Universidad de San Carlos de Guatemala como una forma de involucrarse en el compromiso del desarrollo del país, a través de la atención a una población seleccionada y la cobertura de servicios dentales de alta calidad y actividades comunitarias que promuevan el desarrollo de una adecuada salud oral.

Por medio de este programa, se expone, explica y detalla el trabajo realizado en la Clínica Dental del Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, durante el período comprendido de febrero a octubre de 2018; y se benefició así a los estudiantes de las Escuela Oficial Urbana Mixta de San Martín Zapotitlán, Escuela Oficial Rural Mixta Armenia Ortiz Norte, Escuela Oficial Rural Mixta Armenia Ortiz (Sur), Escuela Oficial Rural Mixta del Cantón San Antonio y Escuela Oficial Rural Mixta del Cantón El Zapote.

Durante el período se realizaron diferentes subprogramas de acuerdo con el pensum establecido para el sexto año de la carrera de cirujano dentista:

- Actividad Comunitaria, que consiste en la mejora de instalaciones o jardines en alguno de los lugares que lo necesiten, en la comunidad donde se realiza el programa. Se llevó a cabo la jardinería y remodelación del área de juegos y jardín frontal del Módulo Odontológico Ismael Mendoza.
- Prevención de Enfermedades Bucales, el cual consistió en la aplicación semanal de Fluoruro de Sodio al 0.2%, cada miércoles y durante 3-5 minutos. Además, de la realización de actividades educativas acerca de la salud bucal con niños de las escuelas mencionadas anteriormente, en la comunidad. Se realizaron un total de 81 actividades de promoción de la Salud Bucal durante el programa y se cubrió un total de 2,056 niños de febrero a septiembre de 2018.

- Atención Clínica Integral para escolares, en el cual se seleccionaron niños con necesidad de atención dental de las escuelas y se les realizaba un tratamiento completo sin ningún costo, así como la atención a adolescentes y población general, que acudían al módulo. Se brindó tratamiento odontológico integral a 44 niños en edad escolar comprendidos entre 7 y 13 años de edad de primero a sexto primaria, durante ocho meses, y fueron en su gran mayoría, escolares del último grado de la primaria
- Administración del consultorio, el cual consistió en la capacitación de la/las asistente/s dental/es, la implementación de un sistema de limpieza y esterilizado de los instrumentos utilizados para realizar los tratamientos, así como de la propia clínica para que ésta pudiera ser un ambiente apto para la realización de dichos procedimientos y agradable para los que la visiten.
- Investigación Única: un estudio observacional transversal, titulado “Estudio Epidemiológico de la Caries Dental Según Índice CEO y CPO en escolares de 7-10 años en Escuelas Públicas”.

II. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

San Martín Zapotitlán, Retalhuleu

“Limpieza y jardinería del área verde y restauración de juegos y cancha de papi-fútbol del Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, en el periodo de febrero a octubre de 2018”

INTRODUCCIÓN

Por lo general, los proyectos comunitarios a cargo de los estudiantes que están en el EPS de la Facultad de Odontología de la USAC son realizados en escuelas afiliadas al programa. Sin embargo, debido a la atención que se proporciona en la clínica de Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, se tomó la decisión de realizarlo en el mismo lugar, para el beneficio y recreación de los niños y niñas que lo visitan, con el apoyo de la Municipalidad del lugar.

Debido al transcurso del tiempo, efectos climáticos y falta de mantenimiento oportuno, las áreas verdes del módulo estaban prácticamente abandonadas, lejos de poder ser utilizadas, eran foco de contaminación ya que, debido al crecimiento de la maleza, ésta albergaba roedores, reptiles y otros bichos que significaban un peligro para la salud de los visitantes del lugar.

OBJETIVOS ALCANZADOS

General

- Se restauraron las áreas verdes y juegos del módulo odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, para la recreación de los niños que son atendidos en el mismo lugar.

Específicos

- Se remodelaron los juegos que se encuentran en el patio trasero.
- Se restauró la cancha de papi-fútbol que se encontraba en malas condiciones y cubierta de maleza y tierra.
- Se limpiaron y jardinizaron las áreas verdes para mejorar el aspecto estético del lugar.
- Se creó un espacio agradable para que los niños que asisten a la clínica puedan disfrutar mientras esperan a ser atendidos.

METODOLOGÍA

En la comunidad de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, los proyectos comunitarios se realizan en el módulo odontológico. Una de las primeras cosas que se podían observar al ingresar al módulo, era el descuido de las áreas verdes y los juegos que alguna vez estuvieron en uso. Por lo tanto, se decidió dirigir el proyecto comunitario hacia dichas áreas y elementos y así mejorar la estética del lugar.

Primero, se buscó ayuda de un albañil para fumigar y limpiar ambos patios y así tener una idea de dónde empezar a trabajar. Posteriormente, se limpió y jardinizó el patio frontal del módulo, se sembraron “Abantos” para crear un borde alrededor del jardín, se colocó piedrín blanco ornamental y una flor “Chatía” para el contraste de colores y lograr armonía en el área. Luego, a través de una de las asistentes, se logró obtener el contacto de una de las autoridades de la Municipalidad para poder realizar las compras de algunos materiales, tales como: flores, pintura de aceite y brochas.

Se procedió entonces a podar los árboles que creaban basura y a jardinizar el patio trasero con flores “Argentinas”, donadas por la Municipalidad. Después, se instaló el columpio, se pintaron los juegos que estaban funcionales, se pintaron las bases de los árboles y palmeras con cal y se limpió y delimitó la cancha de papi-fútbol con pintura de aceite, todo esto donado por la Municipalidad.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

MES	ACTIVIDAD
FEBRERO	En San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos: Observación, análisis de la situación y presentación de propuesta de proyecto a las autoridades de OSP de la FOUSAC, el proyecto fue aceptado y autorizado.
MARZO	Cotización de pollo de aluminio para cocinar y mesa de madera de pino para la cocina.
ABRIL	Se recibió donación de pila de cemento para lavar alimentos y cubeta de pintura para la habitación.
MAYO	Cambio de comunidad a San Martín Zapotitlán, Retalhuleu: Se volvió a observar y realizar un diagnóstico del lugar para nuevo proyecto comunitario. Se presentó el proyecto y fue aceptado y autorizado, nuevamente por las autoridades de OSP de la FOUSAC.
JUNIO	Se recibió donación de flores “Argentinas” por parte de la Municipalidad y se fumigaron y limpiaron ambos patios (frontal y trasero).
JULIO	Se compraron “Abantos”, piedrín ornamental blanco y una “Chatía” y se contrató un albañil para la jardinización del jardín frontal. Se sembraron las “Argentinas” en el borde de todo patio trasero y se podaron los árboles.
AGOSTO	Se instaló el columpio, se pintaron los juegos en buen estado y se pintaron con cal las bases de los árboles y palmeras.
SEPTIEMBRE	Se pintó y delimitó la cancha de papi-fútbol. Inauguración del proyecto y elaboración de informe final.

LIMITACIONES O DIFICULTADES

La falta de compromiso e inconstancia por parte de la Municipalidad de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, complicó el inicio del proyecto, por lo que los recursos tuvieron que ser propios al inicio.

ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO DE ACTIVIDAD COMUNITARIA

Las actividades que se realizaron, desde las gestiones hasta trabajar en el proyecto y ver los cambios constantes mes a mes, contribuyeron a la apreciación y valoración del lugar por parte del estudiante y comunidad, principalmente de las personas que son atendidas en el módulo, incluso los niños, quienes eran el segmento principal a beneficiar. Además, el odontólogo practicante desarrolló la habilidad de planificar, gestionar y ejecutar proyectos en beneficio de una comunidad. Estas actividades demuestran el compromiso social por parte de la Universidad de San Carlos de Guatemala a través del EPS.

Limpeza y jardinería del área verde frontal del Módulo Odontológico

Fotografía No. 1

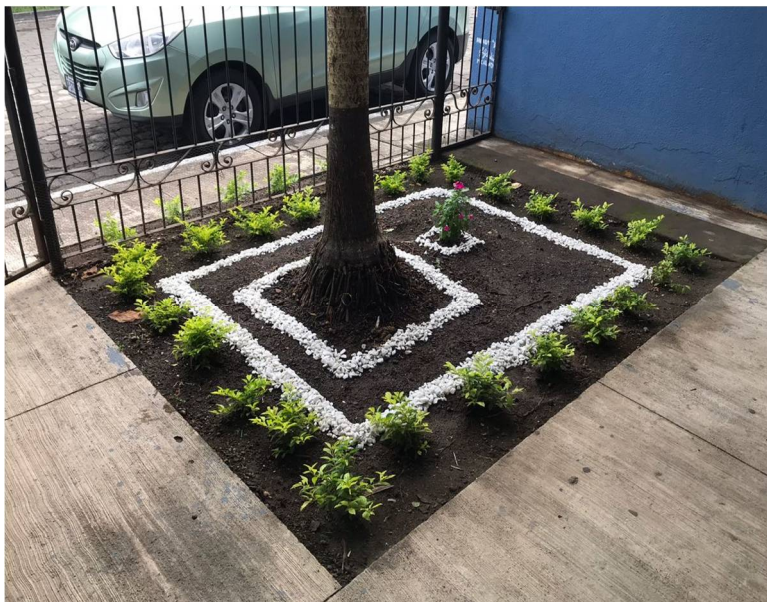
Antes



Fuente: Elaboración propia

Fotografía No. 2

Después



Fuente: Elaboración Propia

Jardinización del patio trasero y remodelación de la cancha de papi-fútbol

Fotografía No. 3

Fumigación del patio trasero



Fuente: Elaboración Propia

Fotografía No. 4

Plancha de cemento previo a creación de cancha de papi-fútbol



Fuente: Elaboración Propia

Fotografía No. 5

Remodelación de cancha de papi-fútbol



Fuente: elaboración propia

Fotografías No. 6, 7, 8 Remodelación de columpios y bancas



Fuente: Elaboración Propia



Fuente: Elaboración Propia



Fuente: Elaboración Propia

III. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

San Martín Zapotitlán, Retalhuleu

RESUMEN

El objetivo principal de todo profesional de la salud es la de prevenir la aparición de enfermedades y sus posibles daños, para el odontólogo esta prevención principalmente consiste en mantener el mayor número de dientes en la boca de sus pacientes por el mayor tiempo posible. Según la Real Academia Española (RAE) la palabra prevención significa, “la preparación y disposición que se hace anticipadamente para evitar un riesgo y aplicado a nuestro ámbito laboral el riesgo se ve reflejado en las enfermedades orales”.⁽¹⁾

En Guatemala, es evidente la falta de programas adecuados para promover y enseñar una educación bucal desde temprana edad. La caries dental, así como muchas otra enfermedades bucales, pueden prevenirse. Por medio del programa de EPS, la Facultad de Odontología busca dirigir esta preparación hacia los niños en edad escolar y preescolar, debido a que son una población vulnerable por la alimentación, formación de hábitos, cambio de dentición, etc. Asimismo, es un segmento al que, por la edad, es más fácil abordar por medio de varios métodos preventivos.

El programa de prevención estuvo constituido por diferentes actividades, las cuales fueron:

1. Aplicación de Fluoruro de Sodio al 0.2% a los niños de las escuelas, por medio de enjuagues bucales aplicados con spray (10-12 aplicaciones por estudiante) durante 3-5 minutos.
2. Charlas de Salud Bucal para la educación de los mismos respecto a este tema en las mismas escuelas.
3. Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras en piezas sanas en niños de las escuelas, previamente seleccionados.

OBJETIVOS DEL SUBPROGRAMA

- Promover la importancia de la prevención de las enfermedades bucales para beneficio escolar de San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos y San Martín Zapotitlán, Retalhuleu.
- Dar continuidad al subprograma de prevención de enfermedades bucales, de acuerdo con las necesidades de San Rafael Pie de la Cuesta y San Martín Zapotitlán, por medio de:
 - ✓ Cepillo dental
 - ✓ Pasta dental
 - ✓ Enjuagues con fluoruro de sodio
 - ✓ Educación en salud
 - ✓ Sellantes de fosas y fisuras
- Sensibilizar mediante talleres sobre la importancia de la educación en salud bucal para la prevención de enfermedades dentro la población de la comunidad asignada.
- Análisis del alcance de los objetivos propuestos mediante estadísticas.

METAS DEL SUBPROGRAMA

- Capacitar y sensibilizar a los niños en edad escolar, maestros y padres de familia acerca de la importancia de la educación en salud bucal.
- Educar sobre la importancia de los enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2%, y cubrir un mínimo de 1000 niños beneficiados mensualmente con éstos mismos.
- Transmitir por medio de charlas, a la población escolar, maestros y padres de familia una técnica efectiva, económica de cepillado dental y otras formas alternas para la limpieza de la cavidad oral.
- Atender mediante un buen control mensual a los niños incluidos en el programa para la colocación de sellantes de fosas y fisuras en piezas completamente sanas.
- Crear conciencia y estimular a los padres de familia y maestros para la promoción de la salud bucal, en beneficio de las familias y comunidad.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Cuadro No. 1

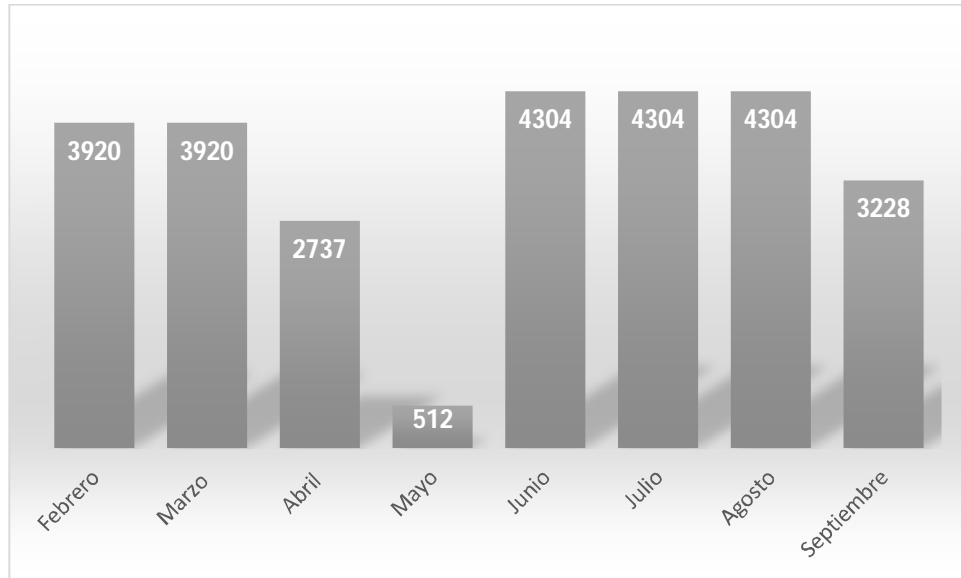
Número de niños atendidos mensualmente en la actividad de enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2% en los municipios de San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos y San Martín Zapotitlán, Retalhuleu

Mes/ Escuela	EOU de niñas	EOU de niños	INMEB	ERM caserío El Nance	EORM Cantón Mariscal I	EORM San Antonio	EORM Armenia Sur	EORM Armenia Norte	EOUM San Martin	Total
Febrero	824	856	1260	300	680	0	0	0	0	3920
Marzo	824	856	1260	300	680	0	0	0	0	3920
Abril	618	642	945	225	510	0	0	0	0	2737
Mayo	0	0	0	0	0	120	252	140	564	512
Junio	0	0	0	0	0	480	1008	560	2256	4304
Julio	0	0	0	0	0	480	1008	560	2256	4304
Agosto	0	0	0	0	0	480	1008	560	2256	4304
Sept	0	0	0	0	0	360	756	420	1692	3228
Total	2266	2354	3465	825	1870	1920	4032	2240	9024	27229
Promedio	755	785	1155	275	623	640	806	448	1805	3404

Fuente: Informe Consolidado del Subprograma de Prevención

Gráfica No. 1

Relación del número de niños atendidos mensualmente en la actividad de enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2% en los municipios de San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos y San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, de febrero a septiembre de 2018



Fuente: Información obtenida del Cuadro No. 1

Análisis de Resultados: Durante el período del EPS de febrero a septiembre del 2018, en el programa de aplicación de fluoruro de sodio al 0.2%, se cubrieron un promedio de 3404 estudiantes. El mes más bajo que se reporta fue mayo; durante este mes se realizó el cambio de comunidad y al mismo tiempo se encontraban en manifestaciones las escuelas, lo cual representó no poder asistir a las mismas a realizar la aplicación del mismo.

Cuadro No. 2

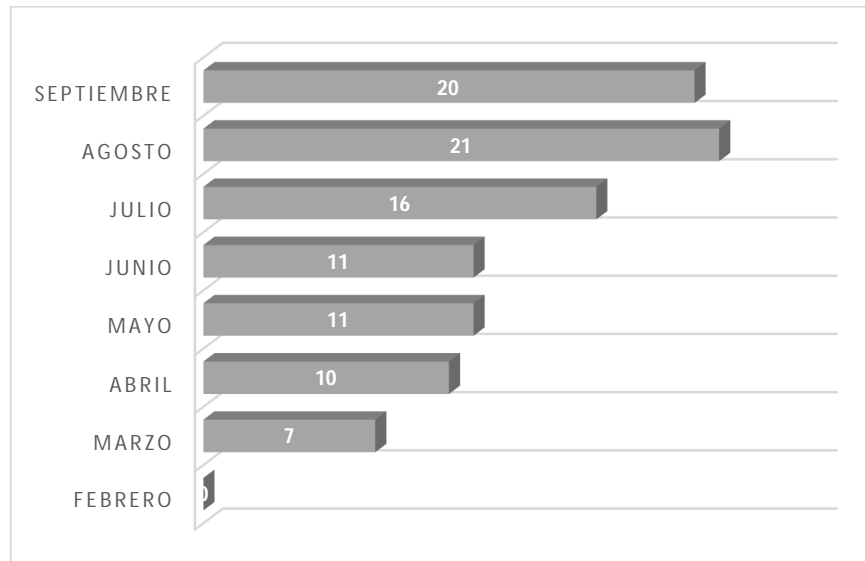
Número de niños tratados y sellantes de fosas y fisuras colocados mensualmente en la clínica dental de San Rafael Pie de la Cuesta y el módulo odontológico de San Martín Zapotitlán

Mes	Niños atendidos	SFF realizados
Febrero	0	0
Marzo	7	95
Abril	10	120
Mayo	11	110
Junio	11	93
Julio	16	123
Agosto	21	139
Septiembre	20	153
Total	96	833
Promedio	12	105

Fuente: Informe Consolidado del Sub-programa de Prevención

Gráfica No. 2

Relación del número de niños tratados mensualmente en la actividad de sellantes de fosas y fisuras en la clínica dental de San Rafael Pie de la Cuesta y el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán

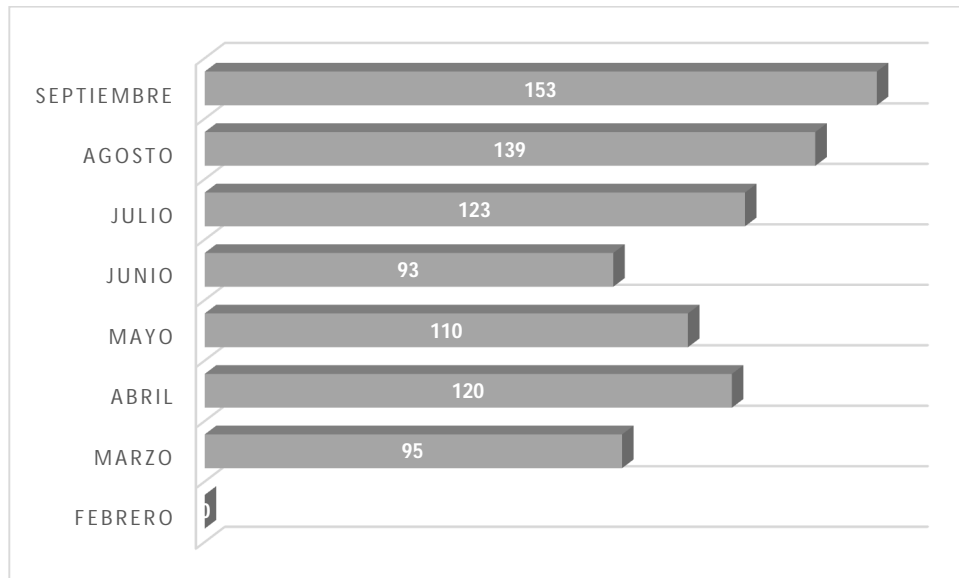


Fuente: Datos del cuadro No. 2

Análisis de Resultados: Se puede observar una deficiencia en la atención a los escolares durante el mes de febrero, esto se debió a la falta de equipo para poder trabajar. Agosto y septiembre fueron los meses con mayor alcance, que, aun siendo tiempos de alta actividad en las escuelas debido a las actividades patriotas, los maestros estaban más familiarizados con el sistema de atención en el módulo y existió una organización para poder atender a los niños sin interrumpir sus actividades.

Gráfica No. 3

Número de Sellantes de fosas y fisuras realizados por cada mes de trabajo en la clínica dental de San Rafael Pie de la Cuesta y el módulo odontológico de San Martín Zapotitlán



Fuente: Datos del cuadro No. 2

Análisis de Resultados: La constancia durante el año de trabajo contribuyó a un mayor apoyo por parte de los maestros para poder atender a los niños en la clínica, por lo que los últimos meses de trabajo, se pudo atender a un mayor número de escolares y colocarles entonces, los sellantes de fosas y fisuras en las piezas sanas.

EDUCACIÓN PARA LA SALUD BUCAL

Se realizaron un total de 81 actividades de promoción de la Salud Bucal durante el programa de EPS, se cubrió un total de 2,056 niños de febrero a septiembre del 2018. Como material de apoyo se utilizaron mantas vinílicas y un tyodont para una mejor explicación, ejemplificación y comprensión de los temas impartidos.

Las actividades de educación en salud bucal se realizaron mensualmente, se impartieron por grados de escolaridad en sus lugares de estudio y el contenido fue el siguiente:

- Anatomía de la cavidad bucal.
- Anatomía de las piezas dentarias.
- Caries Dental.
- Inflamación Gingival.
- Enfermedad Periodontal.
- Uso correcto del cepillo y seda dental.
- Utilización de la pasta dental.
- Sustitutos del cepillo dental.
- Relación del azúcar con la caries dental.
- Beneficios de los enjuagues de fluoruro de sodio.

Cada uno de los temas se transmitió de una forma sencilla y comprensible de acuerdo al medio en el que se encontraban los niños. Las charlas se dieron en las siguientes escuelas:

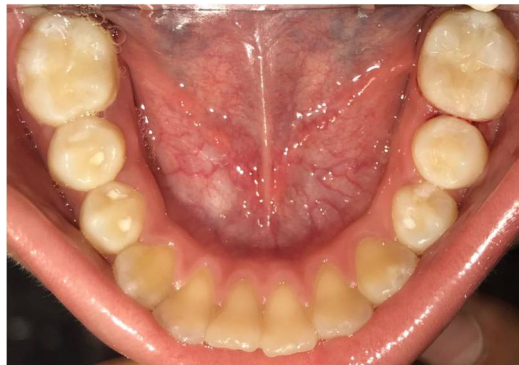
San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos:

- Escuela Oficial Urbana de Niñas
- Escuela Oficial Urbana de Niños
- Instituto Nacional Mixto de Educación Básica
- Escuela Rural Mixta Caserío el Nance
- Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Mariscal I

San Martín Zapotitlán, Retalhuleu:

- Escuela Oficial Rural Armenia Ortiz Sur
- Escuela Oficial Rural Armenia Ortiz Norte
- Escuela Oficial Rural Cantón San Antonio
- Escuela Oficial Urbana JM

Fotografías No. 9 y 10



Fuente: Elaboración Propia

ANÁLISIS DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES EN SU CONJUNTO

Cuadro No. 3

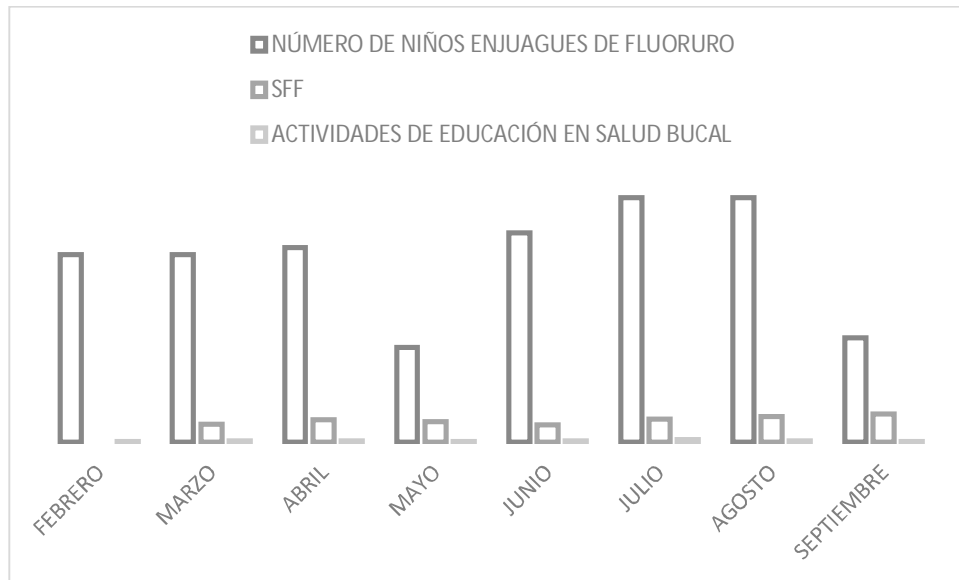
MES	NÚMERO DE NIÑOS ENJUAGUES DE FLUORURO	SFF	ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL
FEBRERO	1010	0	4
MARZO	1010	95	8
ABRIL	1049	120	8
MAYO	512	110	2
JUNIO	1129	93	6
JULIO	1320	123	12
AGOSTO	1320	139	8
SEPTIEMBRE	564	153	4
TOTAL	8014	833	52
PROMEDIOS	1002	104	7

Fuente: Consolidado del sub-programa de prevención.

Análisis de Resultados: Los datos obtenidos señalan que durante el período de febrero a septiembre del 2018 se realizaron 8014 aplicaciones de fluoruro de sodio en niños en edad escolar de primero a sexto primaria, se colocaron 833 sellantes de fosas y fisuras en niños previamente seleccionados y se impartieron 52 charlas sobre los diferentes temas de salud bucal.

Gráfica No. 4

Representación del número de niños a los que se les aplicó fluoruro de sodio al 0.2%, colocaron sellantes de fosas y fisuras y se les impartieron actividades de educación en salud bucal



Análisis de Resultados: La cantidad de niños que recibieron la dosis de fluoruro de sodio al 0.2% cada semana durante todo el año es significativa, por lo que se puede observar el beneficio de realizar dicho programa. Asimismo, la colocación de sellantes de fosas y fisuras y la realización de actividades educativas para promoción de la salud bucal.

Fotografía No. 11

Actividades educativas para la promoción de la salud bucal



Fuente: Elaboración Propia

Fotografía No. 12

Aplicación de la dosis semanal de fluoruro de sodio al 0.2%



Fuente: Elaboración Propia

CONCLUSIONES

- El subprograma del EPS de prevención de enfermedades bucales fue muy bien aceptado por ambas comunidades, durante el período que se realizó en las mismas. Los más beneficiados fueron los niños en edad escolar, ya que durante años se le ha dado seguimiento a este programa por medio de otros estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos.
- La caries dental es la enfermedad bucal con mayor predominancia en las comunidades rurales del país, y es ésta fácilmente erradicada por medio de los controles periódicos, colocación de SFF en piezas sanas y enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2%, semanalmente.
- La dinámica en las charlas de salud bucal en las escuelas es un método práctico para crear conciencia en los niños y lograr incentivar en ellos los cuidados que deben tener para evitar las enfermedades bucales.

RECOMENDACIONES

- Crear un programa de charlas de educación bucal hacia los padres de familia, ya que ellos son bases fundamentales para poder transmitir e inculcar la misma en sus hijos y así, facilitar crear hábitos reales desde sus casas.
- Crear un programa diario en las escuelas, de tal forma que deban, como rutina, cepillar sus dientes después del desayuno o la refacción que se les proporciona.
- Involucrar más y capacitar a los maestros de las escuelas para que ellos puedan también dar estas charlas a sus alumnos y no les proporcionen información incorrecta.

IV. INVESTIGACIÓN ÚNICA

“PERCEPCIÓN DE SALUD ORAL Y HABITOS DE HIGIENE BUCODENTAL DE PADRES DE FAMILIA Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO DE SALUD BUCAL DE UNA MUESTRA DE ESCOLARES DEL SECTOR PÚBLICO”

INTRODUCCIÓN

La salud bucodental de los niños de las escuelas de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, así como en todo el país, es un reflejo de la salud de sus padres. Cuando un niño asistía a la clínica de módulo odontológico, acompañado de alguno de sus padres, era evidente el poco interés de ellos hacia la salud bucodental de sus hijos, así como también la propia, en la mayoría de los casos.

Los hábitos se crean desde el hogar, y por ello es importante tener conciencia del estado de conocimiento en que se encuentran las familias respecto al mismo tema, para que de esa forma puedan ellos, instruir a los hijos en las actividades diarias o rutinarias y puedan fomentar los hábitos desde edad temprana.

A través del siguiente estudio observacional transversal se evidenció la situación de los padres de familia de algunos niños en edad escolar, respecto a la educación en salud bucodental. Adicionalmente, se estableció la situación socio-económica de las familias. Posteriormente, se les fue retribuida su contribución a la investigación, con tratamientos dentales gratuitos.

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

1. Evaluar la percepción que tienen los padres de familia de su salud oral.
2. Describir los hábitos de higiene bucal de los padres de familia.
3. Establecer el nivel de salud bucodental de los escolares a través del índice CPO-D.
4. Estimar la relación entre la percepción y hábitos de higiene bucal de los padres de familia con el nivel de salud bucodental de sus hijos así como el nivel socio-económico familiar.

DISEÑO DEL ESTUDIO

Se realizó un estudio observacional, transversal, analítico en una muestra no probabilística que buscó detectar posibles asociaciones entre variables de estudio.

Criterios de inclusión

Cada sujeto de estudio deberá cumplir los siguientes criterios de inclusión antes de ser seleccionado:

- Escolares de escuelas públicas de la comunidad
- Edad entre 7 y 10 años
- Padres de familia de los escolares participantes

Tamaño y selección de la muestra

Se decidió evaluar a una muestra no probabilística de 20 escolares y sus respectivos padres de familia en cada comunidad (62 sedes EPS), para un total de 1, 240 escolares.

Variables principales de valoración

- a. Autopercepción de salud oral
- b. Hábitos de higiene
- c. Nivel de salud bucodental (CPO-D)
- d. Nivel socio-económico familiar (Método Graffar)

Metodología de Campo

1. Se determinó y seleccionó a los escolares de la muestra, de acuerdo a los criterios de inclusión.
2. Se gestionó una reunión preparatoria con maestros y padres de familia para informar sobre los objetivos de la investigación y de esa forma fue autorizado y se proporcionó el consentimiento correspondiente.
3. Se realizaron las visitas domiciliarias.
4. Se realizaron las evaluaciones clínicas de los escolares en la clínica del Módulo Odontológico Ismael Mendoza.
5. Se revisó la integridad de los datos en las boletas de investigación -encuestas-.
6. Se elaboraron las tablas y gráficas de los datos con el análisis correspondiente.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

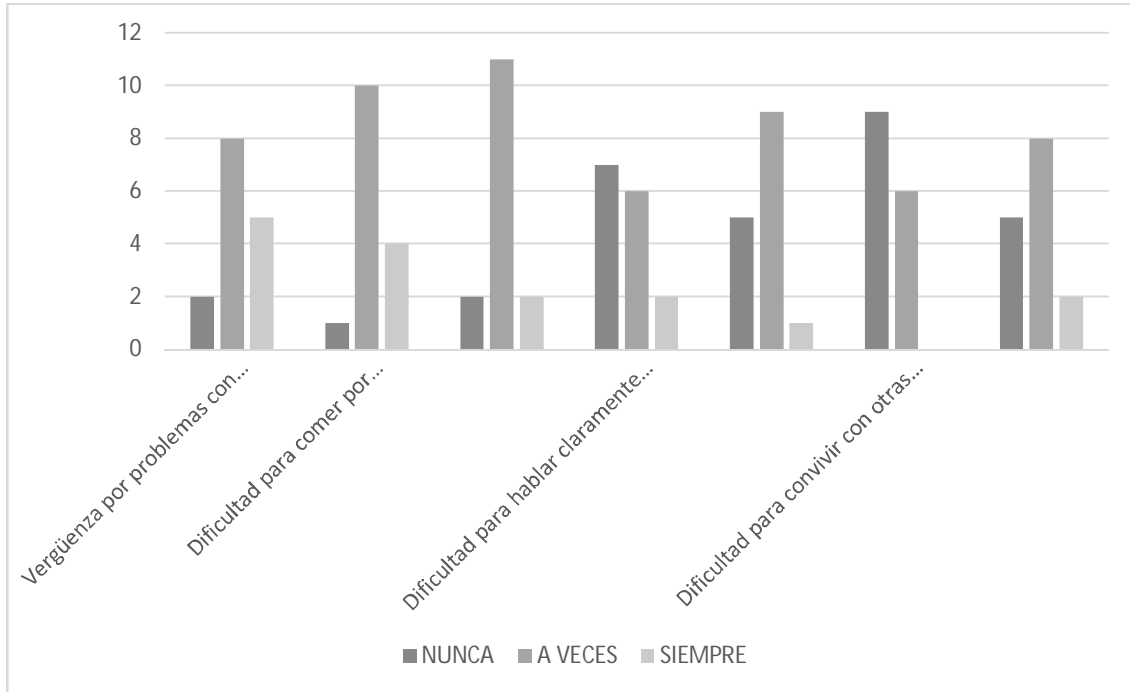
Cuadro No. 4

Interrogantes con tres variantes respecto a la salud oral de los padres de familia de niños atendidos en la clínica del módulo odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu

INTERROGANTES	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
Vergüenza por problemas con dientes, encías o prótesis	2	8	5
Dificultad para comer por problemas en boca	1	10	4
Cambio alimentos/bebidas por problemas en boca	2	11	2
Dificultad para hablar claramente por problemas en boca	7	6	2
Dificultad para dormir por problemas en boca	5	9	1
Dificultad para convivir con otras personas por problemas en boca	9	6	0
Conformidad con el estado de la boca	10	4	1
Dificultad para realizar labores por problemas en boca	5	8	2

Fuente: Resultados de encuesta realizada a padres de familia de niños atendidos en la clínica del módulo odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu.

Gráfica No. 5
Resultados de encuesta a Padres de Familia de las escuelas de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, acerca de su salud oral



Fuente: resultados de cuadro No. 4

Análisis de Resultados: La gráfica muestra que la salud oral de la mayoría de padres de familia sienten vergüenza, tienen dificultad para comer, han tenido que realizar cambios en su dieta, han presentado dificultad para hablar, dormir, convivir e incluso realizar sus labores diarias por causa de una mala salud oral.

Cuadro No. 5

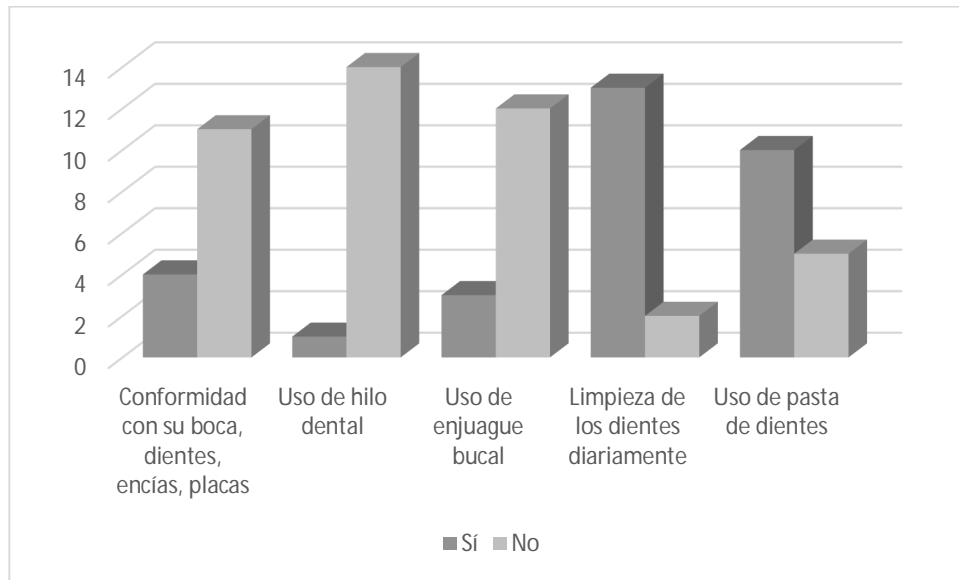
Interrogantes con dos variantes respecto a la salud oral de los padres de familia de niños atendidos en la clínica del módulo odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu

INTERROGANTE	Sí	No
Conformidad con su boca, dientes, encías, placas	4	11
Uso de hilo dental	1	14
Uso de enjuague bucal	3	12
Limpieza de los dientes diariamente	13	2
Uso de pasta de dientes	10	5

Fuente: Resultados obtenidos en encuesta realizada

Gráfica No. 6

Resultados de Encuesta realizada a padres de familia de niños atendidos en la clínica del módulo odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu



Fuente: Resultado de Cuadro No. 5

Análisis de Resultados: Los resultados muestran que en general, los padres de familia de las escuelas de San Martín Zapotitlán no tienen un buen hábito de higiene oral, ya que la mayoría no utiliza hilo dental, enjuague bucal y aunque la mayoría limpia sus dientes todos los días, no todos lo hacen con pasta de dientes y por lo tanto no están conformes con su salud oral.

Cuadro No. 6

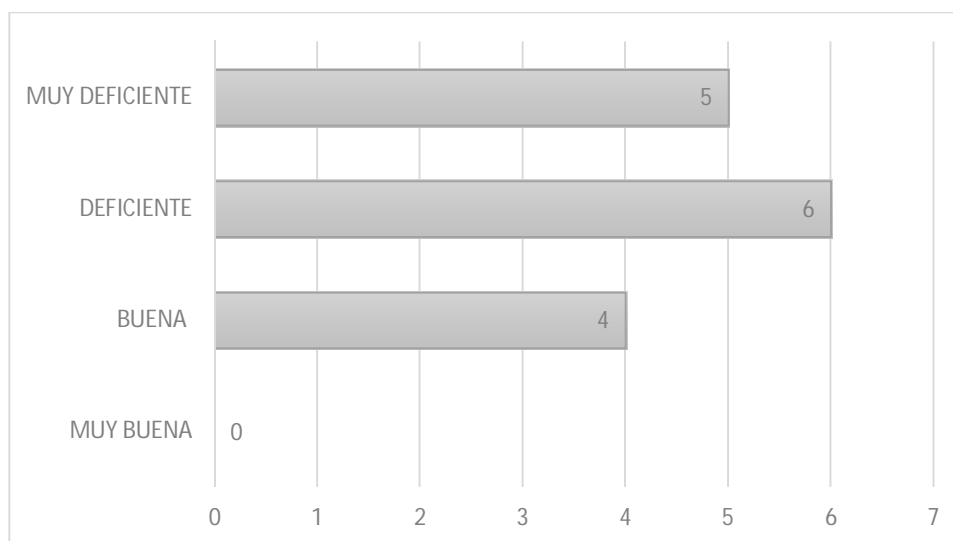
Interrogantes con cuatro variantes respecto a la salud oral de los padres de familia de niños atendidos en la clínica del módulo odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu

	MUY BUENA	BUENA	DEFICIENTE	MUY DEFICIENTE
Cómo califica la salud de su boca?	0	4	6	5

Fuente: Resultados obtenidos en encuesta

Gráfica No. 7

Calificación de la salud bucal propia; padres de familia de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu



Fuente: Resultados obtenidos en encuesta

Análisis de Resultados: Esta gráfica podría resumir los resultados de la encuesta. Es evidente que los padres de familia no están conformes con su salud oral. Existen muchos factores que podrían ser la razón de esto.

Cuadro No. 6

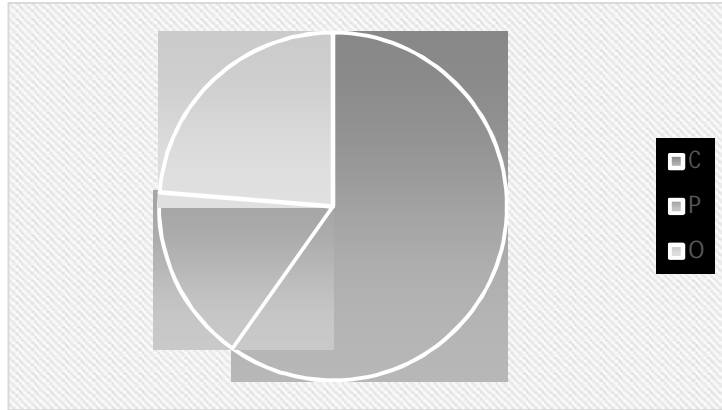
Índice de CPO-D en niños de 7 a 10 años de edad, atendidos en la clínica del módulo odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu

No.	Nombre del Paciente	Género	Edad	C	P	O
1	Enma Gramajo	F	8	6	1	0
2	Katherine Matínez Robles	F	8	3	4	0
3	Melanie Oliva	F	7	6	1	0
4	Kimberly Castañón	F	10	4	0	3
5	Daniela Ramírez	F	10	9	1	0
6	Lisandro Rodríguez	M	8	4	0	5
7	Nayeli Fernández	F	10	2	4	2
8	Karla Com	F	7	3	1	0
9	Alejandro Calderón	M	9	4	0	3
10	Juan Carlos Cottom	M	9	5	0	1
11	Hania Villatoro	F	9	2	0	0
12	Stephanie Barrios	F	9	1	0	4
13	Andrea Socop	F	8	3	2	2
14	Esvin Paúl	M	8	2	2	3
15	Gregoria Isabel Paz	F	7	4	0	0
Total				58	16	23

Fuente: Datos obtenidos de exámenes realizados a niños que asistieron a la clínica del módulo odontológico de San Martín Zapotitlán para la investigación.

Gráfica No. 8

CPO obtenido al examinar a los niños atendidos en el módulo odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu



Fuente: Resultados de CPO tomado en la clínica del Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu

Cuadro No. 7

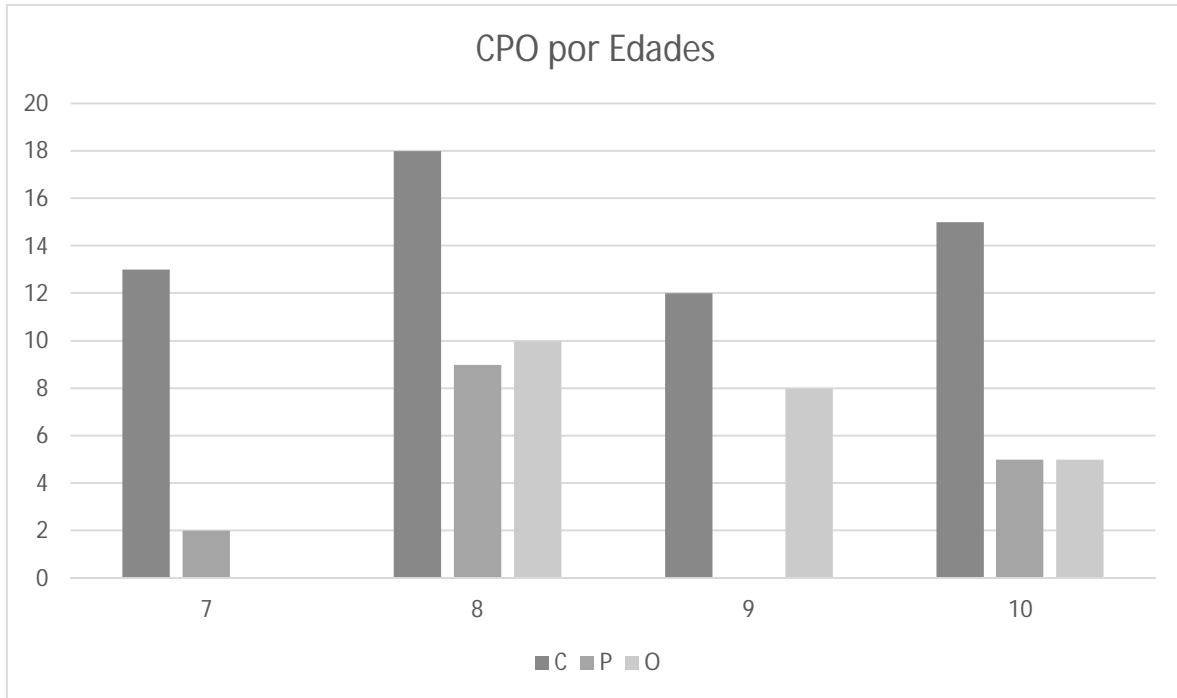
CPO total por edades de los niños atendidos en el módulo odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu

edad	C	P	O
7	13	2	0
8	18	9	10
9	12	0	8
10	15	5	5

Fuente: Datos obtenidos de exámenes realizados a niños que asistieron a la clínica del módulo odontológico de San Martín Zapotitlán para investigación.

Gráfica No. 9

CPO por edades de los niños atendidos en el módulo odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu



Fuente: datos obtenidos de encuesta realizada para investigación.

Análisis de Resultados: La gráfica muestra que la gran mayoría de las piezas presentes en la boca de los niños atendidos en el módulo odontológico de San Martín Zapotitlán, son piezas cariadas, seguido de piezas obturadas y por último, piezas que han perdido o están indicadas para extracción. Esto refiere que los hábitos de salud oral de los padres, son transmitidos hacia los hijos, sean éstos los correctos o no, y promueven un futuro similar.

CONCLUSIONES

1. Los hábitos de higiene para una buena salud oral se transmiten de padres a hijos, si el padre o madre de familia no tiene una buena higiene oral, se puede decir con seguridad que el hijo o hija tampoco la tendrá.
2. Los padres de familia de las escuelas de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu en general, sienten incomodidad con el estado de salud bucal con el que se encuentran.
3. No existe una cultura de higiene oral en la población de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu.
4. La mayoría de padres de familia tiene dificultades de algún tipo debido a una mala salud oral que, afectan su sueño, labor diaria y relaciones interpersonales.

RECOMENDACIONES

1. Educar a los padres de familia de las escuelas de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, en el tema de higiene y salud oral para poder crear una cultura y de esa forma, ellos puedan transmitir hábitos correctos a sus hijos.
2. Continuar con charlas dinámicas sobre la salud oral, con los niños de las escuelas de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, porque es la única forma que ellos tienen hoy en día para aprender sobre este importante tema.
3. Continuar con el trabajo de atención clínica odontológica integral; enjuagues de fluoruro, barrido de sellantes de fosas y fisuras y restauración de piezas que lo permiten, en niños de edad escolar.

V. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES Y POBLACIÓN GENERAL

Clínica del Módulo Odontológico Ismael Mendoza de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu

RESUMEN

El Programa Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala tiene como principal objetivo, brindar atención odontológica integral y gratuita a la población escolar, así también la atención a pacientes adultos. Se lleva a cabo con el fin de alcanzar una adecuada salud oral en la población, y mejorar de esta forma, la calidad de vida de la comunidad en general.

Los tratamientos realizados dentro de dicho programa pueden ser preventivos o restauradores. Tales como: restauraciones de amalgama, restauraciones de resina compuesta, restauraciones con ionómero de vidrio, pulpotomías, tratamiento de conductos radiculares (TCR), extracciones dentales, sellantes de fosas y fisuras, profilaxis, aplicación tópica de flúor y tratamientos periodontales.

Las escuelas beneficiadas durante este programa fueron: Escuela Oficial Urbana Mixta de San Martín Zapotitlán, Escuela Oficial Rural Mixta Armenia Ortiz (Norte), Escuela Oficial Rural Mixta Armenia Ortiz (Sur), Escuela Oficial Rural Mixta Cantón San Antonio y Escuela Oficial Rural Mixta Cantón El Zapote, todas del municipio de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu.

Se brindó tratamiento odontológico integral a niños en edad escolar comprendidos entre 7 y 13 años de edad de primero a sexto primaria, durante ocho meses, y fueron en su gran mayoría, escolares del último grado de la primaria.

INTRODUCCIÓN

Durante el programa de Ejercicio Profesional Supervisado de la FOUSAC, se buscó proporcionar atención integral a escolares como uno de los principales objetivos. La atención proporcionada se basó principalmente en la eliminación de focos sépticos, tratamientos preventivos, restauradores y de educación bucal. Dentro de esto, los tratamientos realizados fueron profilaxis bucal, aplicación tópica de flúor, sellantes de fosas y fisuras, obturación de ionómero de vidrio, tratamientos periodontales, obturación de amalgama, obturación de resina, pulpotomías, T.C.R, coronas de acero y exodoncias.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Cuadro No. 8

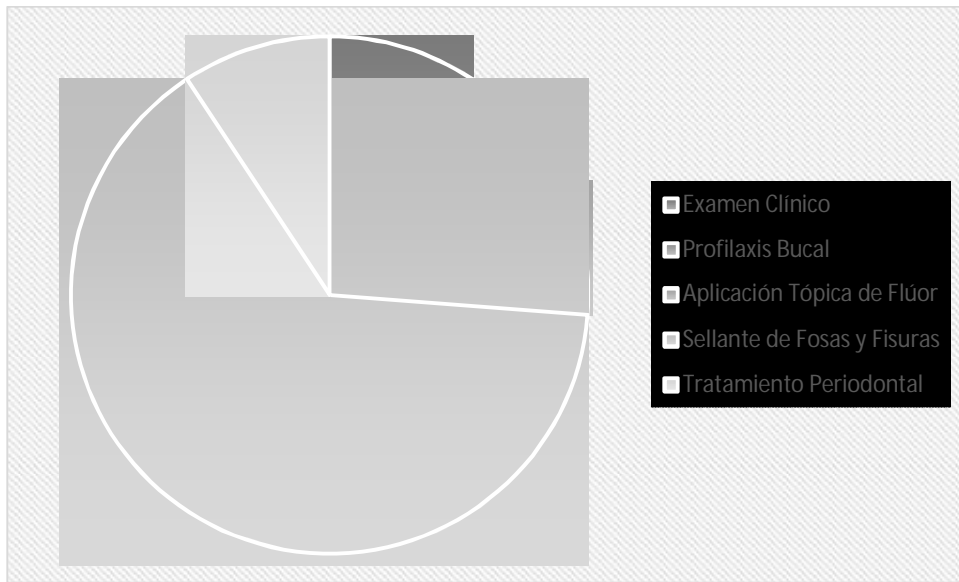
Primera parte de los procedimientos en la clínica integral de pacientes escolares en San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos y módulo odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, durante el período de Febrero a Octubre de 2018

Procedimiento	No.	Procedimiento	No.
Examen Clínico	44	Obturación de Amalgama	1
Profilaxis Bucal	40	Obturación de Resina	233
Aplicación Tópica de Flúor	40	Pulpotomía	10
Sellante de Fosas y Fisuras	305	T.C.R	0
Obturación de I.V	8	Corona de Acero	0
Tratamiento Periodontal	44	Extracciones dentales	28

Fuente: Informe Consolidado del subprograma de actividad clínica.

Gráfica No. 10

Consolidado de tratamientos preventivos en pacientes escolares en San Rafael Pie de la Cuesta y módulo odontológico de San Martín Zapotitlán, durante el período de febrero a octubre de 2018

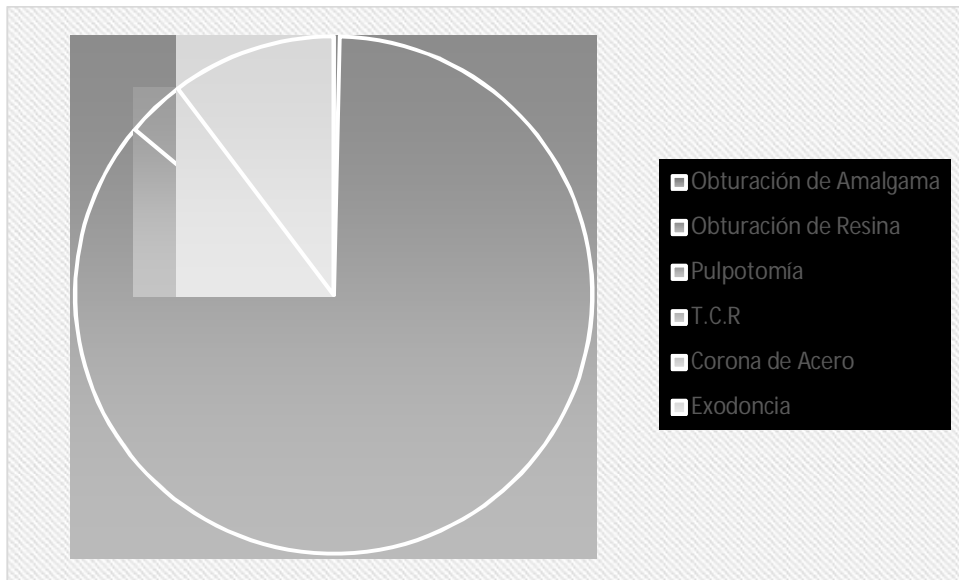


Fuente: Informe Consolidado del subprograma de actividad clínica integrada

Análisis de resultados: Como una forma de promoción de la prevención de enfermedades y la conservación de la salud bucal, se realizaron tratamientos preventivos en los pacientes que tenían piezas sanas. En la gráfica se mostró el resultado de estos tratamientos.

Gráfica No. 11

Consolidado de tratamientos restauradores en pacientes escolares en San Rafael Pie de la Cuesta y módulo odontológico de San Martín Zapotitlán, durante el período de febrero a octubre de 2018



Fuente: Informe Consolidado del subprograma de actividad clínica integrada

Análisis de Resultados: Los pacientes con una salud bucal deficiente, se veían en la necesidad de recibir tratamientos más invasivos con los que pudieran restaurarse las piezas que lo requerían y así poder conservar en boca la mayor cantidad de dientes naturales posibles, en las mejores condiciones. Entre dichos tratamientos representados en la gráfica, fue la restauración de resina, el tratamiento más utilizado en la clínica.

Cuadro No. 9

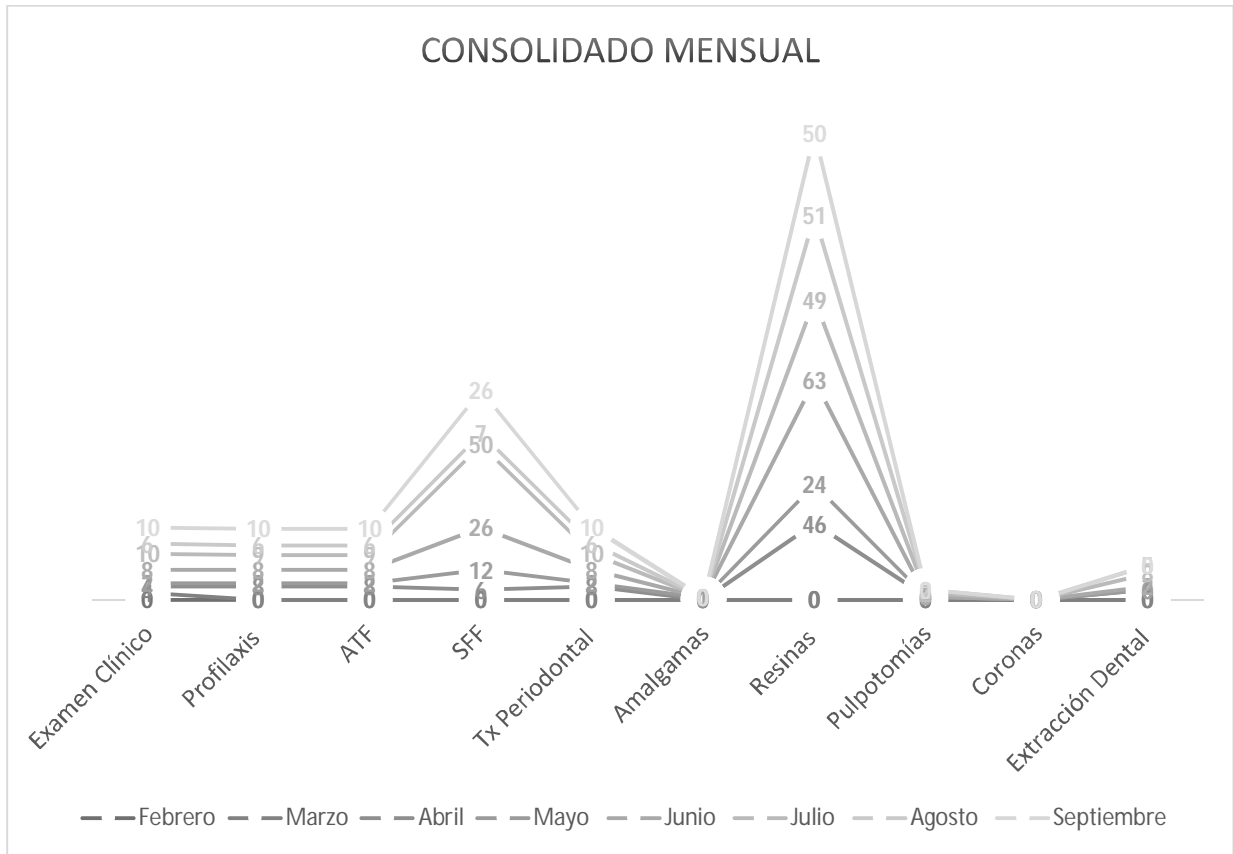
Consolidado de cada tratamiento realizado por mes en San Rafael Pie de la Cuesta y San Martín Zapotitlán

	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre
Examen Clínico	0	4	4	2	8	10	6	10
Profilaxis	0	0	8	2	8	9	6	10
ATF	0	0	8	2	8	9	6	10
SFF	0	0	6	12	26	50	7	26
Tx Periodontal	0	0	8	2	8	10	6	10
Amalgamas	0	0	0	1	0	0	0	0
Resinas	0	0	46	24	63	49	51	50
Pulpotomías	0	0	2	0	0	2	2	0
Coronas	0	0	0	0	0	0	0	0
Extracción Dental	0	0	6	0	2	8	5	0

Fuente: Consolidado del subprograma de actividad clínica integrada.

Gráfica No. 12

Consolidado de cada tratamiento realizado por mes en San Rafael Pie de la Cuesta y San Martín Zapotitlán



Fuente: Consolidado del subprograma de actividad clínica integrada

Análisis de resultados: En la gráfica se puede observar claramente la mejoría que hubo, en sentido de eficiencia de tratamientos por mes. Los primeros meses; febrero y marzo, muestran un rendimiento casi nulo, esto es por la inexistencia de equipo para poder trabajar. Sin embargo, agosto y septiembre se muestran como los meses en los que más efectivo fueron los tratamientos, y elevaron la línea de la gráfica hacia el pico más alto.

VI. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

RESUMEN

En la actualidad, la capacitación de los recursos humanos es la respuesta a la necesidad que tienen las instituciones de contar con personal calificado y productivo. La capacitación de recursos humanos debe ser de vital importancia, ya que contribuye al desarrollo personal y profesional de las personas.

Es de vital importancia tener el material y equipo listo para poder ser utilizado al momento de atender algún paciente. La presencia del auxiliar incrementa la productividad del operador y favorece mantener los estándares de alta calidad en cada tratamiento. El concepto de “Odontología a cuatro manos” se evalúa en cuatro conceptos que son importantes para cualquier procedimiento clínico, estos son: el operador debe estar en una posición sentada, utilizar las habilidades de una asistente bien entrenada, organizar cada componente según el requerimiento de cada paciente y simplificar las tareas al máximo.

Según la RAE, “Capacitar” significa: hacer a alguien apto, habilitarlo para algo. Capacitar a una persona, implica proporcionarle las herramientas necesarias para que aprenda lo necesario. En este caso, se le instruye acerca de todo lo referente a lo que el personal de la clínica dental debe conocer y manejar.

En el subprograma de administración del consultorio, se utiliza el método de “mostrar, enseñar y hacer”, y se finaliza, cada mes, con una pequeña evaluación del tema. Además de la implementación de técnicas de la limpieza y esterilización tanto de los instrumentos que se usan en cada tratamiento, cómo de la clínica como tal.

PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN

Según la RAE, “desinfectar” significa quitar a algo la infección o la propiedad de causarla, al destruir los gérmenes nocivos o evitar su desarrollo. Mientras que “estéril” significa, libre de gérmenes patógenos.

Anteriormente se utilizaba el método de lavado de instrumentos y el autoclave; sin embargo, éste dejó de funcionar y al enviarlo con los técnicos, reportaron que no era posible su reparación, por lo que se requirió utilizar un método distinto para la esterilización en la clínica.

Se utilizó el “Zeta 2 Sporex” de la Marca Zhermack: Esterilizante químico en polvo y en frío. Es bactericida, fungicida, mico bactericida, tuberculicida, esporicida y virucida. Específico para el instrumental odontológico y especialmente adecuado para todos los dispositivos médicos que no se pueden esterilizar en autoclave. Su principio activo es el ácido peracético y realiza la esterilización química en frío en sólo 10 minutos.

TEMAS APRENDIDOS POR LA ASISTENTE DENTAL

TABLA No. 1

Temas y notas obtenidas por personal auxiliar durante el EPS en San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos y San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, durante el período de febrero a octubre 2018

FEBRERO	Funciones de la Asistente	100
MARZO	Equipo de Uso Dental	100
ABRIL	Prevención de Enfermedades	100
MAYO	Instrumental de Uso Dental	100
JUNIO	Morfología Dental	100
JULIO	Transferencia de Instrumentos	100
AGOSTO	Materiales de Uso Dental	100
SEPTIEMBRE	Enfermedades Dentales	100

Fuente: Calificaciones otorgadas en el Manual del Asistente durante el período de Febrero a Septiembre de 2018

CONCLUSIONES

- El personal auxiliar es fundamental para la actividad clínica integrada que se realiza en el EPS, para poder trabajar de forma eficiente y con tratamientos de calidad en la menor cantidad de tiempo posible.
- La delegación de tareas para el personal auxiliar permite al odontólogo practicante, enfocar su tiempo en otras actividades para una actividad clínica eficiente.
- Es de vital importancia que el personal auxiliar tenga el conocimiento adquirido suficiente para poder desempeñar su labor.
- La labor del personal auxiliar disminuye el desgaste físico del operador a la hora de realizar tratamientos.

SATISFACCIONES OBTENIDAS

- Por medio de la capacitación del personal auxiliar se logró brindar un servicio de calidad en el menor tiempo posible a la población.
- Se implementó la odontología a cuatro manos para un mejor rendimiento del tiempo de trabajo y distribución de las responsabilidades del odontólogo y su asistente.
- Se capacitó a la asistente con respecto al protocolo de asepsia y esterilización de la clínica dental para el control de infecciones, así como en el conocimiento de los materiales dentales y la utilización de los mismos.
- Se formó un equipo de trabajo en armonía y con mejor rendimiento en la clínica dental. Se benefició a los pacientes que asistían a la misma, se les brindó un mejor y más efectivo tratamiento.

BIBLIOGRAFÍAS

1. Albandar, M. (2002). **Global risk factors and risk indicators for periodontal diseases**. Periodontology 2000. (60)1: 17.
2. Berthet, J. E. et al. (2016). **Manual para la asistente dental**. Guatemala: Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. 25-75 p.
3. Demmer, R. T. & Papapanou, P. N. (2010). **Epidemiologic patterns of chronic and aggressive periodontitis**. Periodontology 2000. (60)1:53, 28-44.
4. Dietrich, T. et. al. (2007). **Prediction of periodontal disease from multiple self-reported items in a german practice-based sample**. Journal of periodontology. Pp. 78, 1421-1428.
5. Genovis, H. (2001). **Productividad del personal auxiliar en el consultorio**.(en línea: Consultado el 19 de octubre de 2018. Disponible en http://www.odontomarketing.com/numeros%20anteriores/ART_36_OCTUBRE_2001.htm
6. Peterson, P. E. Ogawa, H. (2012). **The global burden of periodontal disease: towards integration with chronic disease prevention and control**. Periodontology 2000. 60(1):15-39.
7. Phillips, K. R. Stevens, V. J. (1995). **Relative contribution of caries and periodontal disease in adult tooth loss for an HMO dental population**. Journal of Public Health Dentistry. (. 55, 250-252.




8. Valladares, L. (2016). **Municipio de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu.** (en línea). Guatemala: Consultado el 15 de octubre de 2018. Disponible en: <https://aprene.guatemala.com/historia/geografía/municipio-de-san-martin-zapotitlan-retalhuleu>.

9. Villagrán Colón, E. y Calderón Márquez, M. (2010). **Instructivo para presentación del informe final del programa Ejercicio Profesional Supervisado.** Guatemala: Área de Odontología Socio Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. Pp. 6.



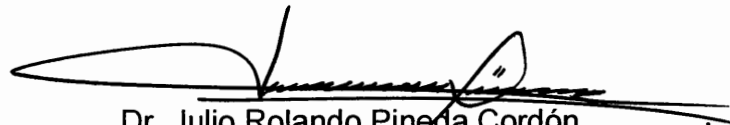
El contenido de este informe es única y exclusiva responsabilidad de la autora:



Diana Paola López Maeda

El infrascrito Secretario Académico 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
Facultad de Odontología
Universidad de San Carlos de Guatemala