

**Informe final del programa Ejercicio Profesional Supervisado
realizado en el dispensario del *Hospitalito Roppe*
Asociación Solidario Tejutla, Obras Sociales de Tejutla, San Marcos
Guatemala, febrero – octubre 2018**

Presentado por

MARÍA ALEJANDRA CERMEÑO LÓPEZ

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:

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala, noviembre de 2018

**Informe final del programa Ejercicio Profesional Supervisado
realizado en el dispensario del *Hospitalito Roppe*
Asociación Solidario Tejutla, Obras Sociales de Tejutla, San Marcos
Guatemala, febrero – octubre 2018**

Presentado por

MARÍA ALEJANDRA CERMEÑO LÓPEZ

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:

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala, noviembre 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 Ramos Paiz
Secretario Académico:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

Tribunal que presidió el Acto de Graduación

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal:	Dra. Rosy Marcella Del Aguila Amiel
Secretario Académico:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

Acto que dedico

**A:
Dios**

Por guiarme en el camino de la vida y enseñarme a ser una mujer humilde de corazón y por darme la fuerza para superar las pruebas que has puesto en mi camino. Gracias por cada día que me das y por hoy, ya que, sin ti, no soy nada.

Mi madre

Licda. Irma López, gracias por todo y por tanto. Por instruirme, formarme y darme el impulso para seguir mi sueño de ser dentista. Por todos tus sacrificios y por la frase que siempre decías: “en el camino miramos que hacemos”.

Mi bisabuelita

Abuelita linda †, te me fuiste antes de tiempo, pero sigo aprendiendo de ti cada día. Gracias por tu amor incondicional.

A mis abuelos

Mami Osa † gracias por todos los recuerdos, por ser un ejemplo de mujer. Papa Oso, gracias por tu ejemplo de superación, honestidad y honorabilidad.

Mis hermanos

Carlos, Luis, Rocío y Mario, gracias por el apoyo económico para lograr esto y todos los momentos y recuerdos juntos y los que están por venir.

Josué

Gracias por ayudarme a alcanzar mi sueño, agradezco mucho todo tu apoyo, comprensión, amor y por creer en mí. Doy gracias a Dios por cruzarnos en el camino y por ser el amor de mi vida. Te amo

Doña Miriam †

Doy gracias a Dios por haberla conocido y porque me permitió ser parte de su familia, por todos los consejos, los buenos recuerdos y por la vida de Josué. Siempre la recordaré con mucho cariño.

Doña Angelita †

Para mí, fue otra abuelita que Dios me regaló. Gracias por quererme tanto. Siempre la recordaré con mucho cariño.

Cecilia y Mateo

Hermana del alma, agradezco por tu cariño y sincera amistad y por permitirme formar parte de tu vida, Mateo gracias por tu amor y ocurrencias. Los amo.

Ana y Sandra Campos

Gracias por permitirme ser parte de su familia, por tantos lindos recuerdos vividos y por los que vendrán, por todo

su cariño, consejos y apoyo para lograr nuestro sueño. Gracias por tanto.

Mis tíos

Dra. Julia María, Liseth y Luis, de una u otra manera aprendí mucho de cada uno de ustedes.

Mis primos

Patojada en general, gracias por todos los momentos y recuerdos juntos.

A mis amigos

Faby gracias por los ánimos y por siempre impulsarme a salir adelante, Marialuisa, Karla, Liseth, Kristel, Lucía, Mishell, Leidy, Juampa, Alex, Tiky Díaz, Paola Ramos, Jorge Marroquín, gracias a todos por su amistad, apoyo, comprensión y cariño.

Mis catedráticos

A los Dres. Antonio Rosal, Estuardo Palencia, Alfredo Quevedo, José Figueroa, Ricardo Catalán, Linton Grajeda y Horacio Mendía, agradezco por su amistad por instruirme y compartir todos sus conocimientos a lo largo de la carrera en especial al Dr. Guillermo Barreda por su apoyo incondicional para realizar algunas actividades académicas, a las Dras. Carmen Morales, Carmen Ordoñez, Lucrecia Chinchilla, Sophia Calderón, Julieta Medina, Johanna Cabrera gracias por los conocimientos impartidos, por la paciencia y por impulsar el desarrollo de mi formación profesional, en especial a la Dra. Julissa Armis agradezco enormemente por su amistad, paciencia y por creer en nosotros.

A Tejutla

De donde son mis raíces, orgullosa de tener orígenes en tan humilde y lindo Municipio. En general, gracias por todas las buenas personas que Dios puso en mi camino, gracias por la amistad y el cariño, siempre los llevaré en mi corazón.

A la USAC

Por ser la casa de estudios superior que permitió mi formación profesional.

A mi Facultad

Por ser mi segundo hogar y por darme la oportunidad de aprender tan noble profesión.

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 Tejutla, San Marcos, de febrero a octubre de 2018, conforme lo demanda el Normativo 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:

CIRUJANA DENTISTA

ÍNDICE

SUMARIO	3
I. Actividades comunitarias	6
INTRODUCCIÓN	8
JUSTIFICACIÓN	9
PLANTEAMIENTO	10
OBJETIVOS	11
METODOLOGÍA	12
Cronograma de actividades	13
Fichas de resultados de proyectos	14
II. Prevención de Enfermedades Bucales	28
Subprograma de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2%	34
Subprograma de sellantes de fosas y fisuras	36
Subprograma de Educación en Salud Bucal	38
Análisis del programa de prevención de enfermedades bucales	43
Conclusiones	44
Recomendaciones	45
III. Investigación Única.....	46
Introducción	47
Presentación de resultados	51
Discusión de resultados	60
Conclusiones	61
Recomendaciones	62
IV. Atención Clínica Integral	63
INTRODUCCIÓN	64
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	65
CONCLUSIONES	73
Recomendaciones	73
V. Administración del Consultorio.....	74
INTRODUCCIÓN	75
JUSTIFICACIÓN	76
DESCRIPCIÓN	76
OBJETIVOS	77

Metodología	78
METODOLOGÍA DE LA CAPACITACIÓN	78
EVALUACIÓN	79
Protocolo de asepsia y esterilización en la clínica dental	80
CONCLUSIONES	84
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	85
VI. Anexos	86

SUMARIO

El presente informe final del programa Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala es un programa que ejecuta el pre profesional del sexto año de la carrera. En él, se detallan los datos del trabajo realizado en el dispensario del *Hospitalito Roppe*, Asociación Solidario Tejutla, Obras Sociales de Tejutla, departamento de San Marcos, durante los ocho meses de duración del programa en el período correspondiente de febrero a octubre de 2018.

En el informe, se detallan los proyectos realizados por el pre profesional, entre los cuales podemos mencionar:

- proyecto comunitario
- programa de prevención de enfermedades bucales
- investigación única
- actividad clínica integral
- administración del consultorio

El proyecto comunitario se realizó con base en la metodología EPSUM. Para ello se seleccionó a la aldea La Esmerada en donde se ejecutaron los proyectos con el equipo EPSUM. Por lo consiguiente, se llevó a cabo una jornada de reforestación en una zona de recarga hídrica, así como diversas capacitaciones a los miembros de la comunidad con temas diversos. Además, se procedió a realizar una jornada odontológica de extracciones dentales y de consultas dentales sin costo alguno, dirigida a los niños de la escuela, así como una jornada de evaluación médica.

En el proyecto de Prevención de enfermedades bucales, se realizaron los enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% de manera semanal, en el cual se abarcó 1160 escolares de diferentes escuelas, tanto urbanas como rurales. Los datos estadísticos indican que en promedio, se brindó 2692 enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% cada mes. Adicionalmente, se impartieron charlas de educación en higiene dental en las siguientes escuelas: EOUM Rafael Álvarez Ovalle, EOUM Celeste Fúnez, EORM aldea Esquipulas, EORM aldea El Rosario, EORM aldea Villa Flores y EORM aldea La Esmeralda.

Como subprograma de prevención, se encuentra el barrido de sellantes de fosas y fisuras. Se atendió a 144 pacientes y se realizó un total de 772 sellantes de fosas y fisuras en piezas dentales primarias y permanentes sanas.

La Universidad de San Carlos tiene tres ejes fundamentales que son: investigación, docencia y extensión. De acuerdo con estos ejes, por parte del área de odontología social y preventiva, se realizó una única investigación, la cual se llevó a cabo en la EOUM Rafael Álvarez Ovalle. Para ello, se eligió una muestra de 15 pacientes de edad comprendida entre 6 y 10 años de edad. Asimismo, se solicitó la participación de manera voluntaria de los padres de familia de los escolares para realizar el estudio que tiene como título *“Percepción de la salud oral y los hábitos de higiene dental de los padres de familia y su relación con el estado de salud bucal de una muestra de escolares del sector público de Guatemala, correspondiente al período EPS de febrero a octubre de 2018”*.

En la ejecución de la actividad clínica integral, se brindó tratamiento integral de forma gratuita a 76 niños del ciclo escolar 2018 de las escuelas del municipio de Tejutla, San Marcos. Los tratamientos que se realizaron en el transcurso del programa EPS de clínica integral se detallan a continuación:

- 87 ingresos realizados
- 159 profilaxis dentales realizadas
- 76 aplicaciones tópicas de fluoruro
- 229 sellantes de fosas y fisuras
- 72 restauraciones con ionómero de vidrio en piezas primarias
- 76 detartrajes realizados
- 145 restauraciones de amalgama
- 384 restauraciones de resina compuesta
- 43 pulpotomías
- 13 tratamientos de conductos radiculares en piezas primarias
- 8 tratamientos de conductos radiculares en piezas permanentes
- 28 coronas de acero colocadas
- 28 extracciones dentales

En la ejecución del programa de actividad clínica integral, se brindó atención a 34 adolescentes, pertenecientes al casco urbano y a las aldeas aledañas a la clínica dental del Hospitalito Roppe. Los tratamientos realizados en el transcurso del programa EPS se detallan a continuación:

- 34 exámenes clínicos realizados
- 3 profilaxis dentales
- 3 aplicaciones tópicas de fluoruro
- 2 colocaciones de ionómero de vidrio
- 2 tratamientos periodontales
- 3 amalgamas de plata
- 8 resinas compuestas
- 6 pulpotomías en piezas permanentes
- 1 tratamiento de conductos radiculares en piezas permanentes
- 2 coronas de acero
- 17 extracciones dentales

Así mismo, durante la ejecución de este programa, se brindó atención a 64 pacientes de población en general, pertenecientes al casco urbano y a las aldeas aledañas a la clínica dental del Hospitalito Roppe. Los tratamientos realizados en el transcurso del programa EPS se detallan a continuación:

- 64 exámenes clínicos realizados
- 11 profilaxis dentales
- 9 aplicaciones tópicas de fluoruro
- 4 colocaciones de ionómero de vidrio
- 11 tratamientos periodontales
- 4 amalgamas de plata
- 40 resinas compuestas
- 6 pulpotomías en piezas permanentes
- 5 tratamiento de conductos radiculares en piezas permanentes
- 1 coronas de acero
- 45 extracciones dentales

La administración del consultorio, se desarrolló por medio de la capacitación del personal auxiliar, las actividades realizadas y los datos obtenidos en las evaluaciones.

I. Actividades comunitarias

Proyecto de actividad comunitaria

Fortalecimiento de los servicios públicos comunitarios
con enfoque en seguridad alimentaria y nutricional de
los habitantes de la aldea La Esmeralda

Tejutla, San Marcos

INTRODUCCIÓN

Por parte del programa EPSUM, se pretende brindar diversos servicios a la población guatemalteca donde se presenten las necesidades y altos índices de pobreza en los departamentos de Guatemala.

En este caso, en el municipio de Tejutla, San Marcos, se trabajó con un equipo multidisciplinario de estudiantes de diversas unidades académicas, tales como Agronomía, Pedagogía, Ingeniería Civil, Trabajo Social, Ciencias Jurídicas y Sociales, Medicina, Administración de Empresas y Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala. A través de la metodología del Programa EPSUM, se planificaron, elaboraron, formularon y ejecutaron los proyectos mono y multidisciplinarios. Estos fueron implementados en la comunidad objetivo, con el fin de contribuir al fortalecimiento de los servicios públicos comunitarios de los habitantes de la aldea La Esmeralda, Tejutla, San Marcos.

El enfoque general del proyecto fue fortalecer los servicios públicos comunitarios con enfoque en seguridad alimentaria y nutricional de los habitantes de la aldea La Esmeralda. En este proyecto multidisciplinario y la implementación de un programa de salud bucodental escolar, se brindó atención integral a los niños y niñas de la aldea antes mencionada.

El acercamiento del equipo multidisciplinario con la comunidad se realizó en conjunto con la ejecución del proyecto de convivencia comunitaria, en el cual se incluyó a maestros, directores, estudiantes, miembros comunitarios, miembros del INAB, miembros del COCODE y autoridades Municipales.

Con este tipo de actividades, se pretende que el estudiante universitario tenga una participación activa en la realización de actividades comunitarias que contribuyan al desarrollo de la comunidad.

JUSTIFICACIÓN

Luego de realizar la inmersión del equipo EPSUM, en la aldea La Esmeralda perteneciente al Municipio de Tejutla, San Marcos, se obtuvo el contacto con autoridades locales y vecinos. Se logró un diálogo y se expusieron los posibles proyectos que ellos tenían planificados; a la vez, esto ayudó a realizar el diagnóstico comunitario de dicha aldea. Luego, la observación sirvió para detectar necesidades en general y las priorizadas.

Asimismo, fue de utilidad la encuesta, a través de las fichas de necesidades insatisfechas, que dio a conocer aspectos específicos de la comunidad. Las entrevistas con autoridades y diferentes personas locales, ayudaron a analizar cada una de las necesidades presentadas y de allí se partió para proponer los proyectos como equipo multidisciplinario.

PLANTEAMIENTO

El municipio de Tejutla, departamento de San Marcos cuenta con 6 escuelas oficiales del nivel primario en la cabecera municipal; 5 del nivel pre primario; y 68, en el área rural. A estas escuelas concurren niños y niñas de distintos lugares poblados. Respecto al nivel básico, cuenta con 1 instituto de educación básica nacional, 8 de telesecundaria, 7 por cooperativa y 4 establecimientos privados. De estas escuelas, se seleccionó a la Escuela Oficial Rural Mixta de la aldea La Esmeralda, la cual calificaba para ser tomada en cuenta para la ejecución del programa EPSUM. Se seleccionó esta comunidad ya que las autoridades comunitarias y líderes comunitarios son muy accesibles y aceptan la ayuda que se brinda por parte de los estudiantes universitarios.

En la metodología del programa EPSUM, se asigna un equipo de trabajo multidisciplinario a una comunidad, seleccionada previamente por las autoridades EPSUM con el fin de planificar y ejecutar uno o varios proyectos que van en pro de la comunidad. En el caso de Tejutla, San Marcos, el equipo EPSUM estaba conformado por ocho estudiantes de diferentes carreras universitarias, con los cuales se ejecutó un proyecto de convivencia comunitaria. Este consistió en realizar la reforestación en una zona de recarga hídrica en la aldea La Esmeralda. En el proyecto multidisciplinario, se involucró el conocimiento de todo el equipo para llevar a cabo diferentes actividades. En el caso de Odontología, se realizó la planificación de un programa de salud dental el cual no existía en la comunidad.

OBJETIVOS

Objetivo General

Promover el fortalecimiento integral comunitario a través de acciones que generen participación activa de los miembros de la comunidad, por medio de formación en aspectos de agricultura, salud, educación y desarrollo comunitario en la aldea La Esmeralda, del municipio de Tejutla, San Marcos.

Objetivos Específicos

- Contribuir al desarrollo integral de la comunidad.
- Promover servicios médicos, odontológicos y educativos con padres, madres, estudiantes y docentes de aldea La Esmeralda.
- Facilitar y fortalecer la educación sistemática con autoridades, alumnos y vecinos.

METODOLOGÍA

Para ejecutar los proyectos, fue necesario el apoyo de padres y madres de familia, auxiliatura comunitaria, órganos de COCODE, Comité de Agua, estudiantes del nivel primario, docentes y director del nivel primario y vecinos en general, para poder ejecutar los proyectos planificados dentro de la comunidad. De esta manera, cada integrante del equipo EPSUM presentó y desarrollo su proyecto práctico y educativo. Con el apoyo de la Municipalidad de Tejutla y en coordinación con las dependencias correspondientes, se confirmó la ejecución y sostenibilidad de este proyecto multidisciplinario y del proyecto de convivencia comunitaria.

Asimismo, se efectuaron las gestiones correspondientes para obtener apoyo por parte de diferentes entidades para poder ejecutar los proyectos.

Cronograma de actividades

Mes	Actividad
Febrero	Presentación del equipo ante autoridades municipales Selección de la comunidad objetivo
Marzo	Presentación del equipo EPSUM ante líderes comunitarios Calibración del instrumento de trabajo (encuestas) Estadística de las encuestas
Abril	Diagnóstico de la aldea La Esmeralda Plan de trabajo comunitario multidisciplinario Plan de proyecto de convivencia comunitario Visitas a la comunidad para la planificación de proyectos Gestiones ante el INAB para ejecutar proyecto comunitaria
Mayo	Ejecución de proyecto de convivencia comunitaria que consistió en la reforestación de zona de recarga hídrica en la aldea La Esmeralda. Inicio de ejecución del proyecto multidisciplinario Planificación de jornada de eliminación de desechos para la conservación de áreas verdes. Planificación de jornada médica y dental. Planificación con los directores de las escuelas de la aldea La Esmeralda, aldea Villa Flores y aldea Esquipulas para la colocación de material didáctico (mantas vinílicas) en cada aula
Junio	Ejecución de la jornada de eliminación de desechos para la conservación de áreas verdes. Ejecución de jornada médica y jornada odontológica. Colocación de mantas vinílicas en cada aula de las escuelas de la aldea la Esmeralda, aldea Villa Flores y aldea Esquipulas.
Julio	Seguimiento de los proyectos realizados en la comunidad. Planificación de capacitación a los maestros y director del plantel sobre la importancia del tiempo de cepillado programado dentro del horario escolar.
Agosto	Capacitación a los maestros y director del plantel sobre la asignación de un tiempo estipulado dentro del horario escolar para el cepillado después de la refacción escolar.
Septiembre	Entrega de pastas y cepillos dentales en la escuela de la aldea La Esmeralda, aldea Villa Flores, aldea Esquipulas y aldea El Rosario.
Octubre	Visitas a las escuelas para la supervisión del cuidado respectivo del material didáctico brindado por el EPS de Odontología.

Fuente: Elaboración propia con base a informe final EPSUM 1C-2018

Fichas de resultados de proyectos

Proyecto multidisciplinario

Nombre del proyecto	Fortalecimiento de los servicios públicos comunitarios con enfoque en seguridad alimentaria y nutricional de los habitantes de la aldea La Esmeralda
Ubicación	Aldea La Esmeralda, Tejutla, San Marcos
Objetivo General	Promover el fortalecimiento integral a través de acciones que generen participación activa de los miembros de la comunidad, por medio de formación en aspectos de agricultura, salud, educación y desarrollo comunitario.
Objetivos Específicos	Contribuir al desarrollo integral de la comunidad. Promover servicios médicos, odontológicos y educativos con padres, madres, estudiantes y docentes de la aldea La Esmeralda. Facilitar y fortalecer la educación sistemática con autoridades, alumnos y vecinos.
Desarrollo metodológico	<p>Para realizar este aspecto, se llevaron a cabo varios pasos. Para iniciar, se realizó la inmersión dentro de la comunidad y con ello se tuvo contacto con autoridades locales y vecinos. Se dialogó sobre los posibles proyectos que ellos tenían planificados, de la misma forma ayudó el diagnóstico comunitario de la aldea La Esmeralda. Luego, se efectuó la observación que sirvió para detectar las necesidades en general y las priorizadas. La misma proporcionó la pauta de lo que ellos buscaban en cuestión de proyectos y lo que el equipo iba a proponer. Asimismo, fue de utilidad la encuesta a través de las fichas de necesidades insatisfechas, que dio a conocer aspectos específicos de la comunidad. Las entrevistas con autoridades, diferentes personas locales y los grupos focales también ayudaron a analizar cada una de las necesidades presentadas. De ahí, se partió para proponerles los proyectos del equipo multidisciplinario.</p> <p>Inicialmente, fue necesario socializar las necesidades. Luego, se dio a conocer la existencia de deficiencias en la educación integral familiar, por lo que se propuso desarrollar proyectos educacionales integrales. Por lo consiguiente, se solicitó el apoyo de padres y madres de familia, auxiliatura comunitaria, órganos de COCODE, Comité de Agua, estudiantes del nivel primario, docentes del nivel primario y vecinos en general. Ellos manifestaron su agradecimiento por haberlos tomado en cuenta para realizar estos proyectos dentro de su comunidad. Por lo tanto, cada integrante del equipo multidisciplinario presentó y desarrolló su proyecto práctico y educativo. Con apoyo de la Municipalidad de Tejutla y en coordinación con las dependencias correspondientes de la misma, se confirmó la ejecución y sostenibilidad de este proyecto multidisciplinario.</p>
Área de intervención	Economía, salud, educación y medio ambiente.
Línea de intervención	Agricultura familiar y mejoramiento de las economías campesinas, Fortalecimiento de los sistemas de salud, promoción y prevención,

	sistema educativo, agua y saneamiento, salud comunitaria y gestión integrada de desechos sólidos.	
Política pública vinculada	Política nacional de desarrollo rural. Política de conservación, protección y mejoramiento del ambiente y de los recursos naturales Política de seguridad alimentaria y nutricional primaria. Política de protección integral para la niñez y adolescencia, Política del sector de agua potable y saneamiento.	
Metas según objetivos	Que el 80% de los comunitarios asistentes a las diversas actividades del proyecto recibiera el servicio que necesitaba. Capacitar al 20% del total de las comunidades de la zona de amortiguamiento en aspectos de organización comunitaria Aumentar el aprendizaje en temas de salud en general y en salud dental.	
RESULTADOS		
Indicadores de desempeño	Usuarios directos:	1126 niños dentro del programa de prevención de la caries 273 personas capacitadas
	Usuarios indirectos:	1141 personas según el número de familias.
Indicadores alcanzados del proyecto	<ul style="list-style-type: none"> • 1 jornada médica en aldea La Esmeralda • 1 jornada odontológica de consultas y extracciones dentales realizadas a los niños de la Escuela de la aldea La Esmeralda • Implementación de escuela para padres con talleres de orientación a padres y madres de familia en aldea La Esmeralda. • 38 talleres de capacitación a 273 personas Aldea la Esmeralda • Implementación de horario de cepillado programado en el horario escolar • 5 charlas de sensibilización y capacitación a los maestros acerca de la caries dental y los métodos correctos de higiene bucal. • 186 cepillos con pasta dental entregados a los estudiantes de preprimaria a 6to. grado de la escuela de la aldea La Esmeralda • 80 charlas de salud bucodental realizadas a los escolares • 7 mantas vinílicas colocadas dentro de las aulas de la escuela con temas en salud dental 	
Instituciones con las que se coordinó el proyecto	<ul style="list-style-type: none"> • Ministerio de Ambiente y Recursos Naturales –MARN- • Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación –MAGA- • Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social –MSPAS- • Instituto Nacional de Bosques –INAB- • Hospitalito Roppe • Colgate-Palmolive • Ministerio de Educación –MINEDUC- • Municipalidad de Tejutla 	
Aporte económico técnico al proyecto	Q18,498.00	

Fuente: Informe final EPSUM 1C-2018

Proyecto De Convivencia Comunitaria

Nombre del Proyecto	Reforestación de zona de recarga hídrica en la Aldea de la Esmeralda	
Ubicación	Aldea de la Esmeralda, Tejutla, San Marcos Nombre de la comunidad, municipio, departamento	
Objetivo General	Contribuir al manejo y conservación de los recursos naturales renovables y proteger la zona de recarga hídrica.	
Objetivos Específicos	<ul style="list-style-type: none"> - Recuperar áreas desprovistas de cobertura vegetal - Promover el manejo y conservación de los recursos naturales - Involucrar a estudiantes sobre la importancia del cuidado de las áreas verdes - Recuperar áreas contaminadas por los desechos no degradables 	
Área de intervención	Ambiente	
RESULTADOS		
Indicadores de desempeño	Usuarios Directos:	166 estudiantes y miembros de autoridades locales
	Usuarios Indirectos:	1141 personas establecidas en la zona de amortiguamiento de la comunidad.
Indicadores alcanzados del proyecto	<ul style="list-style-type: none"> • 1000 árboles sembrados en el área de recarga hídrica • 1 capacitación impartida a estudiantes de nivel primario, padres de familia abordando temas de manejo forestal y su importancia. • Día de reforestación • 1 jornada de colecta de desechos reciclables inter-escolares realizada. 	
Instituciones con las que se coordinó el proyecto	<ul style="list-style-type: none"> • Instituto Nacional de Bosques –INAB- • OMAS • COCODE • Auxiliatura y vecinos. • Escuela de la localidad. 	
Aporte económico técnico al proyecto	Q 2,140.00	

Fuente: Informe final EPSUM 1C-2018

Proyectos Odontología

Proyecto de Atención Integral Dental desarrollado en la clínica dental del Hospitalito Roppe de febrero a octubre del 2018, Tejutla, San Marcos

Proyecto No. 1	Programa de atención integral dental	
Ubicación	Clínica Dental del Hospitalito Roppe, Tejutla, San Marcos	
Objetivo General	Disminuir la prevalencia de enfermedades bucales mediante de su prevención, restauración y eliminación de focos sépticos de las piezas dentales permanentes y/o primarias con lesiones de caries de los escolares de EORM la Aldea de la Esmeralda, EOUM Rafael Álvarez Ovale y EORM Aldea El Rosario del municipio de Tejutla, San Marcos	
Área de intervención	Salud	
Línea de intervención	Fortalecimiento de los sistemas de salud, promoción y prevención	
RESULTADOS		
Indicadores de desempeño	Usuarios Directos:	76 Estudiantes de diferentes Escuelas del Sector
	Usuarios Indirectos:	550 personas
Indicadores alcanzados del proyecto	159 profilaxis dentales 76 aplicaciones tópicas de fosfato de flúor acidulado 229 Colocaciones de sellantes de fosas y fisuras 72 restauraciones de ionómero de vidrio 145 Restauraciones de amalgama 384 Restauraciones de Resina compuesta 43 Pulpotomías 13 Tratamientos de canales en piezas primarias 8 Tratamientos de canales en piezas permanentes 28 Coronas de acero 28 Extracciones dentales	
Instituciones con las que se coordinó el proyecto	FOUSAC Hospitalito Roppe	
Aporte económico técnico al proyecto	Q64,805.00	

Fuente: Informe final EPSUM 1C-2018

Programa de prevención, Subprograma de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.02% desarrollado en las escuelas públicas dentro del programa, de febrero a octubre del 2018, Tejutla, San Marcos

Proyecto No. 2	Enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2%	
Ubicación	EORM Aldea de la Esmeralda, EOUM Rafael Álvarez Ovale, EORM Aldea Esquipulas, EORM Aldea El Rosario, EOUM Celeste Fúnez, EORM Aldea Villa Flores	
Objetivo General	Disminuir la prevalencia de enfermedades bucales a través de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% de manera semanal. del municipio de Tejutla, San Marcos	
Área de intervención	Salud	
Línea de intervención	Fortalecimiento de los sistemas de salud, promoción y prevención	
RESULTADOS		
Indicadores de desempeño	Usuarios Directos:	1160 Estudiantes de las siguientes escuelas EORM la Aldea de la Esmeralda, EOUM Rafael Álvarez Ovale, EOUM Celeste Fúnez, EORM Aldea Esquipulas, EORM Aldea El Rosario, EORM Aldea Villa Flores, beneficiados con los enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% semanalmente.
	Usuarios Indirectos:	2950 personas
Indicadores alcanzados del proyecto	1160 estudiantes cubiertos de manera semanal durante 8 meses	
Instituciones con las que se coordinó el proyecto	FOUSAC Hospitalito Roppe	
Aporte económico técnico al proyecto	Q16,980.00	

Fuente: Informe final EPSUM 1C-2018

Programa de prevención, Subprograma barrido de sellantes de fosas y fisuras desarrollado en la clínica dental del Hospitalito Roppe, de febrero a octubre del 2018, Tejutla, San Marcos

Proyecto No. 3	Barrido de sellantes de fosas y fisuras	
Ubicación	Clínica Dental del Hospitalito Roppe, Tejutla, San Marcos	
Objetivo General	Disminuir la incidencia de caries dental en piezas dentales permanentes sanas, para evitar la pérdida prematura de dichas piezas a consecuencia de la caries dental en los niños de las escuelas	
Área de intervención	Salud	
Línea de intervención	Fortalecimiento de los sistemas de salud, promoción y prevención	
RESULTADOS		
Indicadores de desempeño	Usuarios Directos:	144 estudiantes
	Usuarios Indirectos:	395 personas
Indicadores alcanzados del proyecto	772 piezas dentales con selladores colocados 144 pacientes atendidos	
Instituciones con las que se coordinó el proyecto	FOUSAC Hospitalito Roppe Padres de familia Maestros de las escuelas	
Aporte económico técnico al proyecto	Q13,000.00	

Fuente: Informe final EPSUM 1C-2018

Programa de prevención, subprograma de charlas de educación en salud bucodental desarrollado en las escuelas públicas dentro del programa, de febrero a octubre del 2018, Tejutla, San Marcos

Proyecto No. 4	Charlas de educación en salud bucodental	
Ubicación	EORM Aldea de la Esmeralda, EOUM Rafael Álvarez Ovale, EORM Aldea Esquipulas, EORM Aldea El Rosario, EOUM Celeste Fúnez, EORM Aldea Villa Flores	
Objetivo General	Sensibilizar a los estudiantes acerca de la importancia de la correcta higiene dental, dieta no cariogénica y métodos alternos de higiene dental para reducir los índices de caries.	
Área de intervención	Salud	
Línea de intervención	Fortalecimiento de los sistemas de salud, promoción y prevención	
RESULTADOS		
Indicadores de desempeño	Usuarios Directos:	1126 estudiantes
	Usuarios Indirectos:	2950 personas
Indicadores alcanzados del proyecto	80 charlas de salud bucal a los estudiantes de las escuelas dentro del programa 02 mantas vinílicas con tema de anatomía de la cavidad bucal. 02 mantas vinílicas sobre beneficios de enjuagues de fluoruro de sodio. 02 mantas vinílicas con tema de anatomía de las piezas dentales. 02 mantas vinílicas con tema de enfermedad periodontal. 02 mantas vinílicas con tema de la caries dental. 02 mantas vinílicas de adecuada técnica de cepillado. 02 mantas vinílicas con tema de sustitutos del cepillo y de la pasta dental. 02 mantas vinílicas con tema de dieta cariogénica 02 mantas vinílicas con tema de erupción de las piezas dentales 02 carteles sobre dieta balanceada. 416 cepillos con pasta dental entregados a los niños de las escuelas dentro del programa.	
Instituciones con las que se coordinó el proyecto	FOUSAC Hospitalito Roppe Colgate-Palmolive® Directores y maestros de los establecimientos	
Aporte económico técnico al proyecto	Q11,056.00	

Fuente: Informe final EPSUM 1C-2018

Proyecto de índice de piezas dentales cariadas, perdidas y obturadas (CPO) desarrollado en la Escuela de la Aldea de la Esmeralda en agosto y septiembre del 2018, Tejutla, San Marcos

Proyecto No. 5	Tamizar la escuela para obtener el índice CPO	
Ubicación	EORM Aldea de la Esmeralda	
Objetivo General	Obtener el índice de caries de los escolares de preprimaria a 6to primaria de la Escuela de la Esmeralda y determinar la cantidad de piezas dentales perdidas prematuramente a consecuencia de la caries dental.	
Área de intervención	Salud	
Línea de intervención	Fortalecimiento de los sistemas de salud, promoción y prevención	
RESULTADOS		
Indicadores de desempeño	Usuarios Directos:	186 estudiantes
	Usuarios Indirectos:	350 personas
Indicadores alcanzados del proyecto	Los datos se están tabulando para obtener el índice correspondiente.	
Instituciones con las que se coordinó el proyecto	FOUSAC Hospitalito Roppe Director y maestros del establecimiento	
Aporte económico técnico al proyecto	Q4,650.00	

Fuente: Informe final EPSUM 1C-2018

Proyecto de jornada dental de evaluación y extracciones dentales, desarrollado en la Escuela de la aldea de la Esmeralda en el mes de junio del 2018, Tejutla, San Marcos

Proyecto No. 6	Jornada dental de evaluación y extracciones dentales	
Ubicación	EORM aldea de la Esmeralda	
Objetivo General	Aumentar la calidad de la salud bucal de los escolares comprendidos de primero primaria a sexto primaria de la escuela de La Esmeralda	
Área de intervención	Salud	
Línea de intervención	Fortalecimiento de los sistemas de salud, promoción y prevención	
RESULTADOS		
Indicadores de desempeño	Usuarios Directos:	40 estudiantes atendidos
	Usuarios Indirectos:	95 personas
Indicadores alcanzados del proyecto	56 extracciones dentales realizadas 60 consultas dentales realizadas	
Instituciones con las que se coordinó el proyecto	FOUSAC Hospitalito Roppe Director y maestros del establecimiento	
Aporte económico técnico al proyecto	Q1,400.00	

Fuente: Informe final EPSUM 1C-2018

Resumen de proyectos de odontología

Consolidado de proyectos realizados en aldea La Esmeralda, Tejutla, San Marcos a través del programa EPSUM por medio de la Facultad de Odontología, en período comprendido de febrero a octubre de 2018

No	Nombre del Proyecto	Usuarios directos	Usuarios indirectos	Aporte económico técnico al proyecto
1	Programa de atención integral dental	76	550	Q64,805.00
2	Enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.02%	1126	2950	Q16,980.00
3	Barrido de sellantes de fosas y fisuras	140	395	Q13,000.00
4	Charlas de educación en salud bucodental	1126	2950	Q11,056.00
5	Tamizar la escuela para obtener el índice CPO	186	350	Q4,650.00
6	Jornada dental de evaluación y extracciones dentales	40	95	Q1,400.00
Totales		2,683	7,290	Q111,891.00

Fuente: Informe final EPSUM 1C-2018

Resumen económico de los aportes por equipo multidisciplinario

Consolidado de proyectos realizados en aldea La Esmeralda, Tejutla, San Marcos por medio del equipo EPSUM, en período comprendido de febrero a octubre de 2018

Nombre del proyecto	Usuarios directos	Usuarios indirectos	Aporte económico técnico al proyecto
Proyecto multidisciplinario	1,399	1141	Q18,498.00
Proyecto convivencia comunitaria	166	1141	Q2,140.00
Proyectos Pedagogía	273	1141	Q7,300.00
Proyectos Administración de Empresas	60	1100	Q10,000.00
Proyectos Odontología	2683	5985	Q111,891.00
Total	4,581	9,367	Q149,829.00

Fuente: Informe final EPSUM 1C-2018

OBJETIVOS ALCANZADOS

Proyecto multidisciplinario

- 1 jornada médica en aldea La Esmeralda.
- 1 jornada odontológica de consultas y extracciones dentales realizadas a los niños de la escuela de la aldea La Esmeralda.
- Implementación de escuela para padres con talleres de orientación a padres y madres de familia en aldea La Esmeralda.
- 38 talleres de capacitación a 273 personas aldea La Esmeralda
- Implementación de horario de cepillado programado en el horario escolar
- 5 charlas de sensibilización y capacitación a los maestros acerca de la caries dental y los métodos correctos de higiene bucal.
- 416 cepillos con pasta dental entregados a los estudiantes de preprimaria a 6to. grado de la escuela de la aldea La Esmeralda.
- 80 charlas de salud bucodental realizadas a los escolares.
- 18 mantas vinílicas colocadas dentro de las aulas de la escuela con temas en salud dental.
- Ejecución del programa de prevención de la caries dental y programa de clínica dental integrada.

Proyecto de convivencia comunitaria

- 1000 árboles sembrados en el área de recarga hídrica
- 1 capacitación impartida a estudiantes de nivel primario, padres de familia abordando temas de manejo forestal y su importancia.
- Día de reforestación
- 1 jornada de colecta de desechos reciclables inter-escolares realizada.

Limitaciones

- Algunos pobladores se reusaban a participar activamente en la ejecución de los proyectos del equipo EPSUM debido a su ideología, e incluso a factores culturales.
- La falta de apoyo por parte de la Municipalidad de Tejutla ante algunos proyectos planteados.
- Falta de compromiso de algunos pobladores de la aldea La Esmeralda.

Conclusiones

- La ejecución de este modelo de proyectos es un método de adaptación a la comunidad para contribuir en las necesidades de la comunidad y es la mejor forma en el EPS de la Universidad de San Carlos puede poner en alto el nombre de su Facultad.
- El programa EPSUM permite tener un contacto directo con los miembros de las comunidades y de la realidad de del País.
- Realizar proyectos diferentes a la carrera son de mucho beneficio para el crecimiento personal y profesional de cada carrera, ya que permite obtener conocimientos, que sólo con este tipo de actividades se podrán obtener.
- Los proyectos del equipo EPSUM fueron ejecutados según la metodología planteada al inicio del programa.
- La ejecución de estos proyectos fue una manera de motivar y concientizar a los miembros de la aldea La Esmeralda, Tejutla, San Marcos, a participar activamente en el desarrollo de su comunidad.

Recomendaciones

- Se recomienda a los estudiantes que investiguen y respeten los procesos comunitarios y que esta sea la mejor manera de crear estrategias que permitan que las ideas y los proyectos planteados sean aceptados.
- Se recomienda al estudiante que debe ser él el que sea adaptable al entorno de la comunidad y respetar su cultura, y de esta manera se debe incentivar a la población para su participación en los diferentes proyectos.
- Se recomienda a las municipalidades que dentro de los planes de desarrollo municipal que integren como apoyo a la comunidad al equipo de trabajo EPSUM para poder contar con el apoyo municipal en los proyectos que lo requieran.

II. 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 a desarrollar en el transcurso del tiempo del programa EPS, ya que este tiene como finalidad, ayudar a combatir, prevenir y concientizar a las comunidades EPS. Con el siguiente EPS de Odontología en la sede, los programas de prevención tienen continuidad y esto generará cambios a mediano y largo plazo, los cuales serán el fruto del trabajo de cada estudiante realizado cada año hacia la población en ámbito de salud bucal. A continuación, se dan a conocer los métodos que se utilizaron para ejecutar el programa la comunidad de Tejutla, San Marcos.

Tejutla, es un municipio perteneciente al departamento de San Marcos, ubicado en el altiplano del país. Se encuentra a una elevación sobre el nivel del mar de 2,520 msnm. El origen de su nombre se deriva etimológicamente del vocablo mam *Twui C'ukal*, que significa “sobre el cerro de arena blanca”. También se le asocia a la palabra de origen *Tlaxcalteca* que significa “tierra amurallada” o “tierra de tintoreros”. En lengua Chortí, significa “lugar de las brasas”. Como recuerdo de la unión de dos culturas, quedan los nombres de Tenango al norte y Tejutla al sur, que actualmente son identificados como zona 1 y zona 2 respectivamente. En el caso de la cabecera municipal, su fiesta titular se celebra del 18 al 26 de Julio; el día principal es el 25, en honor al apóstol Santiago. Entre las principales actividades que se realizan ese día están la participación de grupos musicales, acompañado del tradicional tambor y chirimía. El municipio se encuentra en vías de desarrollo y poco a poco mejora en aspectos como la tecnología. Su economía se basa en la agricultura y ganadería. (6)

El municipio cuenta con 6 escuelas oficiales del nivel primario en la cabecera municipal 5 del nivel pre primario y 68 en el área rural. A estas escuelas, concurren niños y niñas de distintos lugares poblados. En el nivel básico, cuenta con 1 instituto de educación básica nacional, 8 de telesecundaria, 7 por cooperativa y 4 establecimientos privados (SEGEPLAN 2010). (6)

En el programa de prevención de enfermedades bucales, se incluyó a 6 escuelas, de las cuales dos están en el casco urbano y las otras cuatro, en las comunidades. El total de escolares cubiertos asciende a 1,160. Por la cantidad de escolares, no se pueda atender a

todos en un plan curativo. Por ello es tan importante cubrir 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.

Los centros educativos beneficiados con el programa de prevención fueron los siguientes:

- ✓ EOUM Rafael Álvarez Ovalle
- ✓ EOUM Celeste Fúnez
- ✓ EORM aldea Esquipulas
- ✓ EORM aldea El Rosario
- ✓ EORM aldea Villa Flores
- ✓ EORM aldea la Esmeralda

Objetivos

Objetivo general

- Fomentar en las escuelas incluidas dentro del programa en Tejutla, San Marcos, la importancia de la prevención de la caries a través de los programas de prevención de enfermedades bucales que brinda la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala por medio de sus EPEsistas.

Objetivos específicos

1. Educar a la población escolar y maestros de las escuelas acerca del cuidado de la importancia de la salud bucodental y de las complicaciones que conlleva su descuido.
2. Crear un ambiente dinámico para educar a los niños para que aprendan la importancia de la salud bucodental.
3. Realizar charlas de educación en higiene dental de manera semanal, con grupos de escolares en las diferentes escuelas dentro del programa y con temas diferentes.
4. Realizar enjuagatorios de fluoruro de sodio de manera semanal durante los ocho meses del EPS en las 6 escuelas de Tejutla dentro del programa, con el objetivo de fortalecer la salud bucal e interrumpir el proceso de caries en la población escolar.
5. Realizar barrido de sellantes de fosas y fisuras a pacientes preescolares y escolares que posean piezas permanentes o deciduas sanas para prevenir la caries dental a temprana edad.

Metas del programa

- Proteger las piezas dentales sanas en niños de edad escolar, teniendo prioridad con las piezas permanentes.
- Abarcar 20 niños de manera mensual para la protección de las piezas dentales con el barrido de sellantes de fosas y fisuras.
- Cubrir las 6 instituciones educativas dentro del programa en Tejutla, para poder realizar el programa de prevención con los enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.02% y de la misma manera, con el programa de educación en higiene dental.
- Capacitar a los escolares con una correcta técnica de cepillado y uso del hilo dental; además, enseñarles los métodos alternativos existentes en los casos en que sea imposible la adquisición de un cepillo y una pasta dental.

Descripción de la población objetivo, pacientes escolares
Tejutla, San Marcos 2018

Nombre de la escuela	Número de escolares
EOUM Rafael Álvarez Ovalle	450
EOUM Celeste Fúnez	145
EORM aldea Esquipulas	132
EORM aldea El Rosario	159
EORM aldea Villa Flores	116
EORM aldea la Esmeralda	158
Totales	1,160

Subprograma de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2%



Imagen No. 1. Estudiantes de primero y segundo primaria antes a realizar los enjuagatorios de fluoruro de sodio.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Cuadro No 1. Número de escolares atendidos en el subprograma de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2%, por mes, en Tejutla, San Marcos de febrero a octubre de 2018.

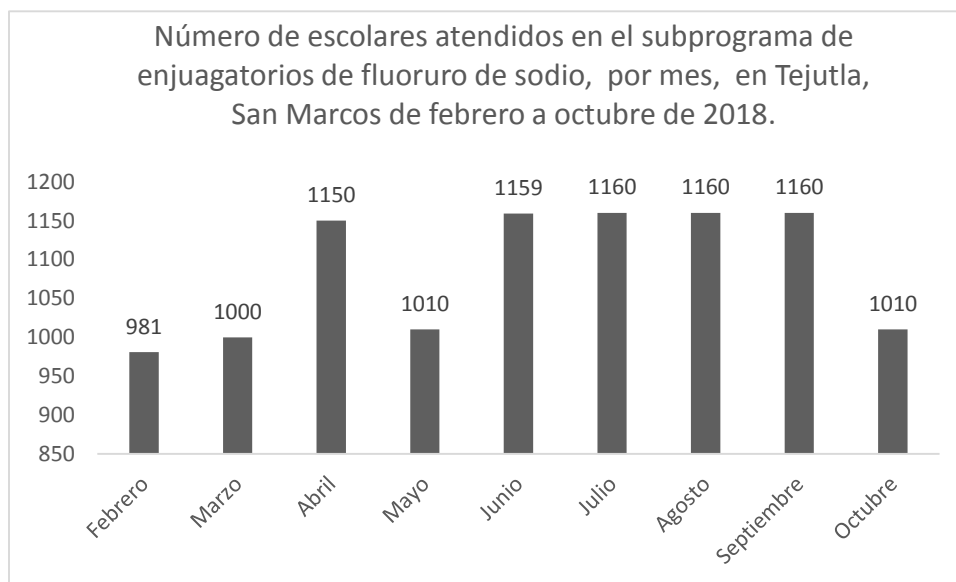
Mes	No. de estudiantes	No. de enjuagatorios
Febrero	981	1962
Marzo	1000	2000
Abril	1150	2300
Mayo	1010	2020
Junio	1159	2318
Julio	1160	2320
Agosto	1160	4640
Septiembre	1160	4640
Octubre	1010	2020
Totales	9790	242200
promedio	1087.77	2691.11

Fuente: informes mensuales de prevención de enfermedades bucales.

Análisis e interpretación de cuadro No. 1

En total, fueron atendidos 9790 escolares en el subprograma de enjuagatorios de fluoruro de sodio, por mes, en Tejutla, San Marcos. Se tuvo un total de 242,200 enjuagatorios realizados en el transcurso del EPS de Odontología 2018, con un promedio de 1088 escolares beneficiados con los enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2%.

Gráfica No. 1 Número de escolares atendidos en el subprograma de enjuagatorios de fluoruro de sodio por mes en Tejutla, San Marcos de febrero a octubre de 2018.



Fuente: informes mensuales de prevención de enfermedades bucales.

Análisis e interpretación de gráfica No. 1

En promedio, se atendieron 9,790 escolares durante los 8 meses de duración del subprograma de enjuagatorios de fluoruro de sodio.

Subprograma de sellantes de fosas y fisuras



Imagen No. 2. Paciente de primer grado primaria al cual se le colocaron sellantes de fosas y fisuras en las piezas 3, 6.4, 6.5, 14, 19, 7.4, 8.4, 8.5 y 30.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Cuadro No. 2. Número de pacientes atendidos y número de sellantes de fosas y fisuras realizados en la clínica dental del *Hospitalito Roppe* Tejutla, San Marcos en el período comprendido de febrero a octubre de 2018.

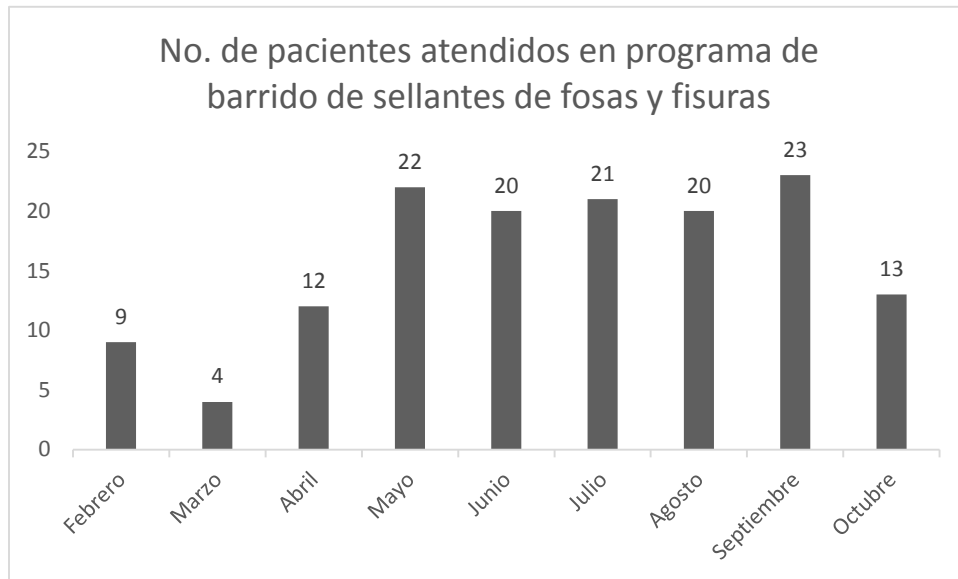
Mes	No. de pacientes atendidos	No. de sellantes de fosas y fisuras realizados
Febrero	9	82
Marzo	4	57
Abril	12	65
Mayo	22	107
Junio	20	102
Julio	21	95
Agosto	20	93
Septiembre	23	101
Octubre	13	70
Totales	144	772
Promedio	16	85.77

Fuente: Datos obtenidos de la población en estudio

Análisis e interpretación de cuadro No. 2

Durante los meses de febrero y marzo, se atendió a un número menor de pacientes, ya que los padres de familia se estaban enterando del programa y no dejaban que se les realizara el tratamiento a sus hijos, sin previa autorización. Se tuvo un promedio de 16 escolares atendidos mensualmente y de éstos, un promedio de 85.77 de sellantes de fosas y fisuras colocados en el mes.

Gráfica No. 2. Número de pacientes atendidos en el subprograma de barrido de sellantes de fosas y fisuras en la clínica dental del Hospitalito Roppe Tejutla, San Marcos en el período comprendido de febrero a octubre de 2018.



Fuente: Datos obtenidos de la población en estudio

Análisis e interpretación de gráfica No. 2

Durante el programa EPS en la clínica dental del *Hospitalito Roppe Tejutla*, San Marcos, en los meses que en se atendieron a menos pacientes fueron febrero y marzo. En mayo y septiembre, se atendió a un número mayor.

Subprograma de Educación en Salud Bucal

Durante el tiempo de la duración del EPS, se desarrollaron charlas de educación en higiene dental con diversos temas básicos y sencillos, de gran importancia para la población escolar incluida en el programa. Dichas actividades fueron realizadas en las seis escuelas del municipio de Tejutla, San Marcos. De estas, dos corresponden al casco urbano y las otras cuatro, son de las comunidades adyacentes a dicho casco. .

Uno de los grandes objetivos de este tipo de actividades es promover la importancia de la salud dental, así como concientizar a los escolares de la importancia de tener una correcta higiene dental y de los riesgos que se corren por no tenerla.

Para desarrollar este tipo de actividades, fue fundamental contar con el apoyo de los directores, así como de los maestros de las escuelas y la colaboración del personal auxiliar de la clínica dental.

En el desarrollo de los temas, se expusieron diez temas diferentes, todos relacionados entre sí, pero se hizo énfasis en educación en la higiene dental. Se realizó un total de 89 charlas de educación en higiene dental, todas dirigidas a la población escolar comprendida de preprimaria a sexto primaria. Se tuvo un promedio de cobertura de 367 escolares de las seis diferentes escuelas de manera mensual.

En febrero, fue solicitada, por parte de Colgate-Palmolive®, la estadística de las escuelas para poder brindar un cepillo de dientes y una pasta dental a cada escolar de las diferentes escuelas dentro del programa.



Imagen No. 3. Escolares de primer grado primaria a los cuales se les está brindando charla de educación en higiene dental y anatomía de las piezas dentales.

Cuadro No. 3. Número de escolares cubiertos en el subprograma de educación en higiene dental durante la ejecución del EPS en el municipio de Tejutla, San Marcos en el período comprendido de febrero a octubre de 2018.

Mes	No. de escolares	No. de charlas	Tipo de material didáctico
Febrero	481	7	Mantas vinílicas y typodonto
Marzo	358	10	Mantas vinílicas y typodonto
Abril	371	11	Mantas vinílicas y typodonto
Mayo	314	12	Mantas vinílicas y typodonto
Junio	486	12	Mantas vinílicas y typodonto
Julio	370	12	Mantas vinílicas y typodonto
Agosto	601	16	Mantas vinílicas y typodonto
Septiembre	320	9	Mantas vinílicas y typodonto
Octubre	-	-	-
Totales	3301	89	
Promedio	366.77	9.88	

Fuente: informes mensuales de prevención de enfermedades bucales.

Análisis e interpretación de cuadro No. 3

Los números varían mes a mes, debido a que no todos los meses se daban charlas en el mismo grado y en la misma escuela. Además, es variable la cantidad de alumnos que tiene cada grado.

Descripción breve de los temas impartidos

a) Sustitutos del cepillo dental

Tema de suma importancia en este municipio, por los niveles de pobreza que maneja, ya que la mayoría de los escolares de las escuelas del área rural, son de escasos recursos y muchos no cuentan con un cepillo de dientes y una pasta dental.

b) Caries dental

Este tema fue de mucho provecho para los niños, específicamente para los pequeños, ya que se recalcó la importancia de tener una correcta higiene dental y una adecuada técnica de cepillado. Se les explicó las lesiones primarias de la caries dental y cómo detener este proceso. También, se les exhortó a visitar la clínica dental del Hospitalito Roppe para revisiones oportunas y evitar la pérdida prematura de las piezas dentales tanto primarias como permanentes.

c) Uso correcto del cepillo dental y la seda dental

Este fue uno de los temas más impartidos en el transcurso del ciclo escolar 2018, ya que lamentablemente, los escolares no contaban con el conocimiento mínimo de una correcta técnica de cepillado. Para llevar a cabo este tipo de actividad, se contó con la ayuda de un typodonto grande de plástico y un cepillo grande. Con los dos, se les explicaba de manera dinámica, la técnica correcta de cepillado y la importancia de lavar bien todas las superficies de las piezas dentales, así como de la lengua. Para la evaluación y autoevaluación, se ponían a los niños en pareja, de frente, para que de esta manera, ellos mismos se corrigieran al momento de no realizar adecuadamente la técnica de cepillado.

d) Inflamación gingival

Se brindó la información del porqué sangran las encías y se explicó de manera muy dinámica y precisa, que el sangrado de las mismas, solo refleja la presencia de la acumulación de bacterias. Esto, a largo plazo, produce mal aliento, encías inflamadas, de color rojo y que presenten molestia al momento del cepillado.

e) Enfermedad Periodontal

Este tema se impartió, mayormente, a los escolares de cuarto a sexto grado primaria. Se les explicó que la inflamación de las encías produce, a corto plazo, enfermedad de las encías. Esta inicia en gingivitis y por el descuido, produce periodontitis, que a su vez, provoca el aflojamiento de las piezas dentales permanentes y/o su pérdida. En este tema, se recalcó la importancia de una correcta higiene dental y una adecuada técnica de cepillado.

f) Importancia de los enjuagatorios semanales de fluoruro de sodio

Con este tema, se concientizó a los escolares para que aprovechen los enjuagatorios de fluoruro de sodio, los cuales fueron impartidos de manera semanal durante el EPS de Odontología.

g) Anatomía de la cavidad bucal

Este tema se brindó a todos los escolares, con la ayuda de las mantas vinílicas para que posean conocimiento de que en la cavidad bucal no solamente están presentes las piezas dentales y la lengua. Se recalcó la técnica de cepillado y la importancia de realizar una adecuada limpieza de todas las superficies de las piezas dentales y de la lengua.

h) Anatomía de las piezas dentales

Con ayuda de las mantas vinílicas, se mostró a los escolares las partes externas e internas de los dientes. Se les explicó el motivo de la sensibilidad y el dolor dental al momento del descuido en la higiene.

i) Tipos de dentición

Se explicaron los dos tipos de denticiones, las piezas primarias y las piezas permanentes, así como de la importancia de mantener en la boca las piezas primarias hasta su exfoliación. Asimismo, se expuso el cuidado adecuado que se debe tener en ambas denticiones. El mayor cuidado que se debe tener es con la dentición permanente para evitar su pérdida prematura debido a una mala higiene dental.

j) Relación del azúcar con la caries dental

Se concientizó a los escolares de la importancia de tener una alimentación balanceada y que una alimentación rica en azúcares es la causa principal de caries dental, que afecta a niños como a adultos.

Entrega de cepillos y pastas dentales

Gracias a la gestión realizada, se logró obtener un cepillo y una pasta dental para los escolares de preprimaria a tercero primaria de las escuelas dentro del programa. Se benefició a 416 niños con la entrega de un Kit básico de limpieza dental.

Lamentablemente, no se logró obtener un kit básico de limpieza para cada uno de los escolares de todas las escuelas, pero se realizó la entrega de los disponibles.

Las escuelas beneficiadas con los kits básicos de higiene dental del municipio de Tejutla, San Marcos fueron las siguientes: .

- ✓ EORM aldea Esquipulas
- ✓ EORM aldea El Rosario
- ✓ EORM aldea Villa Flores
- ✓ EORM aldea La Esmeralda

Las escuelas del casco urbano, quedaron fuera de este beneficio, puesto que ellas cuentan con más oportunidades.

La entrega de los kits básicos de higiene dental se realizó durante septiembre. Los directores y maestros de las escuelas rurales mostraron su completo agradecimiento por este beneficio recibido.

Asimismo, se hizo entrega de material didáctico brindado por Colgate-Palmolive® para que los escolares refuercen el conocimiento adquirido en el ciclo escolar 2018.

Análisis del programa de prevención de enfermedades bucales

La caries dental es una de las enfermedades con índices de mayor incidencia y prevalencia en el Guatemala, principalmente en los niños de edades muy tempranas. Afecta, especialmente, a la población guatemalteca de niños y adolescentes que no han cumplido la mayoría de edad. Ellos son los más afectados debido a la anatomía de las piezas, la erupción dentaria, así como la estructura del esmalte dentario, lo que los hace más susceptibles a sufrir dicha enfermedad.(1)

La prevención de las enfermedades bucales es un objetivo específico del programa EPS. Mediante la intervención del pre profesional, se logra llegar a las escuelas del interior del país. De esta manera, se ejecutan los programas de educación en higiene dental; la prevención de la caries dental por medio de los enjuagatorios semanales de fluoruro de sodio al 0.02% para detener el proceso de la caries dental. Asimismo, con el barrido de sellantes de fosas y fisuras se protegen las piezas dentales permanentes sin caries para evitar la pérdida prematura de las mismas.

La prevención de enfermedades de salud bucal a través de los sellantes de fosas y fisuras, enjuagatorios de fluoruro de sodio y la concientización de la educación en salud bucal, es fundamental para ir reducir el número los índices de caries, tanto del escolar como del padre de familia y/o maestros. Solo a través de la prevención y de la concientización se logrará evaluar a largo plazo reducción en los índices de caries a través del CPO.

Conclusiones

- A través de la concientización, se crean buenos hábitos de higiene bucal y nace la importancia de tener una adecuada de la misma. .
- La prevención de las enfermedades bucales siempre será la vía de acceso más económica en lugar de la curación de las enfermedades de la boca, como la caries dental, que en la población guatemalteca, debido al factor económico está directamente relacionada con la pérdida prematura de las piezas dentales primarias y de las permanentes.
- Con el barrido de sellantes de fosas y fisuras, se lograron los objetivos planteados al inicio del programa EPS, el cual pretendía abarcar a 20 pacientes con mínimo de 4 piezas dentales selladas, dándole la debida importancia a las piezas permanentes.

Recomendaciones

- Realizar gestiones con las autoridades comunitarias sobre la importancia de los programas de prevención de la caries dental dirigidos a los padres de familia para concientización en temas de salud bucodental.
- Capacitar a los maestros de tal manera de que puedan ser ellos los entes reguladores de los programas de prevención en el horario escolar.
- Concientizar a las autoridades educativas para privar el ingreso de comida chatarra y crear un plan piloto en las escuelas para que las refacciones escolares sean saludables.

III. Investigación Única

Introducción

A continuación, se presenta un estudio observacional transversal, analítico en una muestra no probabilística. En el mismo, se determinará la relación de la percepción de salud oral y hábitos de higiene bucodental de padres de familia con el estado de salud bucal de sus hijos en edad escolar. Los niños fueron atendidos por el EPS de Odontología en el municipio de Tejutla, departamento de San Marcos. Este estudio lleva por nombre “*Percepción de la salud oral y hábitos de higiene bucodental de padres de familia y su relación con el estado de salud bucal de una muestra de escolares del sector público de Guatemala 2018*”.

En este estudio, se determina la percepción y la importancia que le dan los padres de familia a su salud oral. Se describen los hábitos de higiene bucal y se realiza un tamizaje en los niños donde se establece el nivel de salud bucodental a través del índice CPO-D.

Se seleccionaron 15 escolares con sus respectivos padres de familia. Se tiene como criterios de inclusión a escolares de escuelas públicas de la comunidad, entre 5 y 10 años, y a los padres de familia de los escolares participantes. A todos los ellos se les solicitó su aceptación para ser partícipe en el estudio. Se garantizó la confidencialidad de la información individual y la realización gratuita de los tratamientos que resulten necesarios para los hijos de los que participan en el estudio.

Se utilizó, como instrumento de evaluación, una encuesta que consta de 13 preguntas sobre la percepción de su salud bucodental, la cual deben contestar los padres de familia de los niños en edad escolar incluidos en el estudio.

Percepción de salud oral y hábitos de higiene bucodental de padres de familia y su relación con el estado de salud bucal de una muestra de escolares del sector público de Guatemala, 2018.

Los problemas orales y la necesidad de la población han cambiado rápidamente en las últimas décadas, por lo que es necesario que el sistema de salud se adapte al proceso de transición. Para hacerle frente a los cambios, se necesita que los sistemas de salud tengan las herramientas, capacidad e información para evaluar y monitorear todo lo que la población necesita. De esta manera, se escogen las estrategias de intervención para diseñar políticas apropiadas a las circunstancias de la población, mejorar el desempeño del sistema de salud oral y llegar a una atención de primera. (4)

Para llevar a cabo la meta trazada, es necesario saber si se necesita de otras medidas de salud. Ante la incógnita de que si la salud oral depende de la salud general, físico, mental y social, se observa que, (2) debido a numerosos estudios epidemiológicos, las enfermedades orales principales son la caries dental y la enfermedad periodontal que llevan consigo la pérdida de dientes. Los datos epidemiológicos más recientes muestran que una nueva tendencia de pérdida de dientes es debida a razones periodontales en lugar de caries dental. (2)

La placa bacteriana que se forma en las superficies dentales es el principal factor que provoca la caries y enfermedad periodontal. Es importante saber que la placa bacteriana y los restos de comida son algo distinto. Por ello es importante contrarrestar la placa bacteriana para la prevención de estas enfermedades. (2)

En estos estudios sobre el resultado en 30 años de tratamiento dental preventivo en un grupo de personas con alto grado de higiene oral, se muestra que las nuevas apariciones de caries, enfermedad periodontal y pérdida de piezas dentales fue mínima en comparación con otro grupo que no era controlado. Este perdió, en promedio, 21 dientes en los 30 años debido a enfermedad periodontal y caries dental. (2) Si se contrarresta la placa bacteriana habrá menos lesiones cariosas y se evitará la enfermedad periodontal, dando como resultado la permanencia de las piezas dentales en cavidad oral. (4)

La placa dental, como se mencionaba anteriormente, da inicio a la enfermedad periodontal y causa, en primer lugar, inflamación gingival. La gingivitis se hace presente antes de la progresión a periodontitis, por lo que si la gingivitis es persistente, genera un factor de riesgo para la pérdida de inserción periodontal y la pérdida de dentadura. (3)

El primer signo clínico de inflamación de la gingival es la transudación del líquido gingival. Este transudado fino y casi celulósico es gradualmente superado por un fluido que consiste en el suero de leucocitos. La agregación y dilatación de los vasos sanguíneos en el tejido conectivo subepitelial inmediato y la pérdida de queratinización de los aspectos faciales de la encía, generan el enrojecimiento de la encía gingival. La hinchazón y pérdida de textura de la encía libre reflejan la pérdida de tejido fibroso y la semilíquidez de la sustancia interfibrilar. Los síntomas de la gingivitis crónica son muy vagos e indoloros, raramente muestra sangrado espontáneo. Si llegara a sangrar con solo el cepillado o tocar la encía con un instrumento romo, indica que los cambios vasculares y epiteliales ya son bastante notorios. (3)

Para evitar la permanencia de la gingivitis y la evolución hacia periodontitis, es necesario realizar el tratamiento periodontal y una buena higiene oral para generar un ambiente adecuado para la salud oral. El tratamiento periodontal y la higiene oral deben lograr la eliminación de la infección subgingival y el control de la placa supragingival que van a evitar la recolonización del surco. Es de mucha importancia poder reconocer y, cuando sea posible, eliminar cualquier factor retentivo de placa que pueda contribuir al avance de la enfermedad, como son las restauraciones sobre contorneadas, superficies no pulidas, salientes restaurativos, proyecciones de esmalte cervical, perlas de esmalte y en ciertos casos, surcos palatinos. (5)

En el tema de enfermedad periodontal y la pérdida de dientes, se tiene que considerar la presencia de pérdida de inserción inicial, la altura ósea y otros hábitos como fumar, el cual aumenta significativamente el riesgo de pérdida de piezas dentales. (4)

Cuando la periodontitis ya se ha hecho presente debido a todos los factores mencionados anteriormente, en varios estudios se ha demostrado que las piezas que se pierden con mayor

frecuencia, a largo plazo, son las molares iniciando con movilidad, seguido de exposición de furca. (2)

Con tal de rescatar las piezas dentales debido a la periodontitis, se recurre a la cirugía periodontal. En grupos de alto riesgo, esto no ayuda al mejoramiento significativo para la preservación de las piezas dentales. En general, la mortalidad dental periodontal se asocia con la pérdida de la unión periodontal. (2)

Lamentablemente, hay una falta de estudios para indicar la distinción de factores responsables del inicio de la periodontitis contra aquellos que afectan su avance. Debido a que estos suelen ser estudios longitudinales, muchas veces el juicio para evaluar de un operador a otro puede cambiar, lo que dificulta la presentación de datos fidedignos. (3)

También, debemos tener en cuenta que la caries dental es otra de las causas que hace que las piezas dentales se pierdan. Es un problema de salud pública por ser uno de los motivos de consulta más frecuentes, debido a las altas prevalencias reportadas a nivel mundial. (7).

Para evitar toda esta problemática, es necesario que se cree un proceso de aprendizaje continuo que inicia desde la infancia y continúa a lo largo de la vida para generar prácticas saludables Este proceso es la Educación para la salud (7)

Presentación de resultados

Cuadro No. 4 Distribución de frecuencias de CPO en niños de 6 a 10 años atendidos en clínica del Hospitalito Roppe, Tejutla, San Marcos, en el período comprendido de mayo a octubre de 2018.

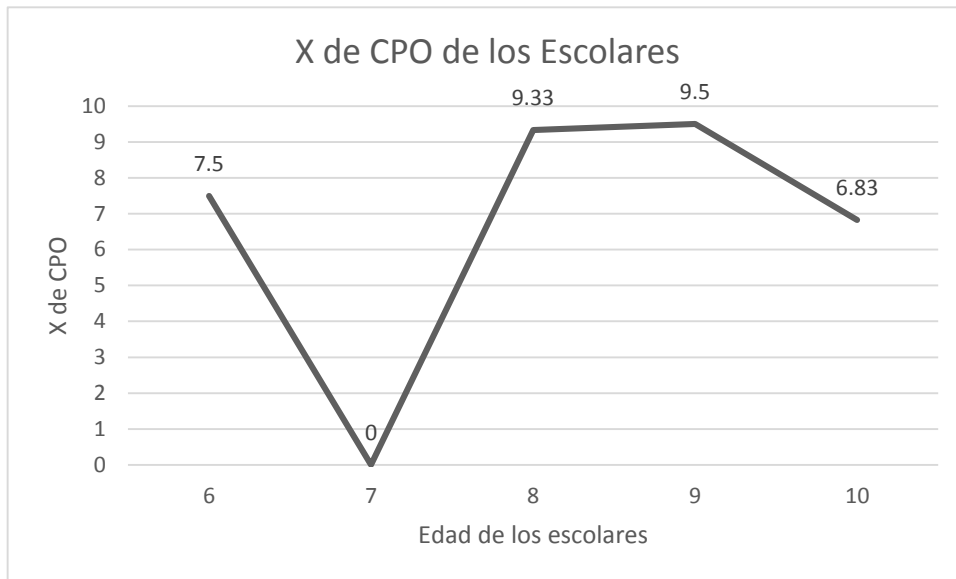
NO	EDAD	SEXO	C	P	O	TOTAL
1	6	M	6	0	0	6
2	6	F	6	4	0	10
3	6	F	8	0	0	8
4	6	M	6	0	0	6
5	8	M	4	0	0	4
6	8	M	8	1	0	9
7	8	M	8	7	0	15
8	9	M	6	0	0	6
9	9	F	13	0	0	13
10	10	M	4	0	0	4
11	10	F	3	0	0	3
12	10	M	4	0	0	4
13	10	F	11	0	0	11
14	10	M	6	0	0	6
15	10	M	6	7	0	13

Fuente: Trabajo de Campo

Cuadro No. 5 y Gráfica No. 3. Edad y CPO-D de niños comprendidos entre 6 y 10 años atendidos en clínica del Hospitalito Roppe, Tejutla, San Marcos, en el período comprendido de mayo a octubre de 2018

EDAD	CPO-d	TOTAL, CPO-D POR EDAD
6	6	
6	10	
6	8	7,5
6	6	
8	4	
8	9	9,3333
8	15	
9	6	
9	13	9,5
10	4	
10	3	
10	4	6,83
10	11	
10	6	
10	13	

Fuente: Trabajo de Campo



Fuente: trabajo de campo

Cuadro No. 6 y Gráfica No. 4. Veces en las que se ha sentido nervioso o avergonzado por problemas en dientes, encías o placas, los padres de familia de pacientes de la clínica dental de EPS 2018, Tejutla, San Marcos

NUNCA	A VECES
8	7

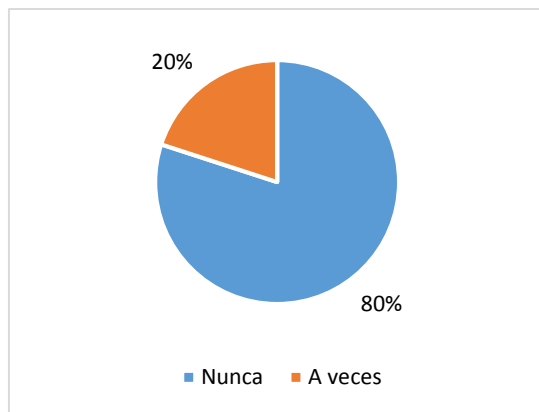


Fuente: Trabajo de Campo

El 47% de los padres de familia a veces se sienten nerviosos o avergonzados por problemas en su dentadura, el 53% no se siente avergonzado.

Cuadro No. 7 y Gráfica No. 5 Dificultad para comer a causa de problemas bucodentales en los padres de familia de pacientes de la clínica dental de EPS 2018, Tejutla, San Marcos

NUNCA	A VECES
11	3

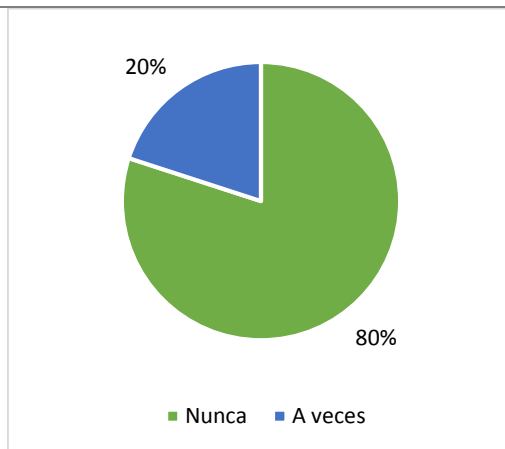


Fuente: Trabajo de Campo

El 20% de los padres de familia tiene dificultad para comer a causa de problemas bucodentales, siendo el 80% de los padres de familia que no tiene dificultad para comer.

Cuadro No. 8 y Gráfica No. 6. Ha Cambio de alimentos o bebidas de consumo habitual a causa de problemas en la boca y dentadura en padres de familia de pacientes de la clínica dental de EPS 2018, Tejutla, San Marcos

NUNCA	A VECES
12	3

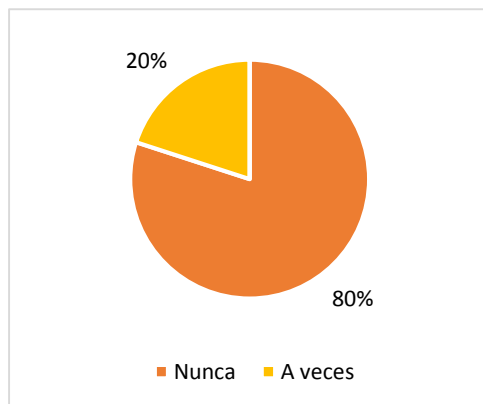


Fuente: Trabajo de Campo

El 80% de los padres de familia nunca han cambiado alimentos o bebidas de consumo habitual por problemas bucodentales, el 20% a veces los cambia.

Cuadro No.9 y Gráfica No. 7. Dificultad para hablar claramente a causa de problemas bucales y dentadura en padres de familia de pacientes de la clínica dental de EPS 2018, Tejutla, San Marcos

NUNCA	A VECES
12	3

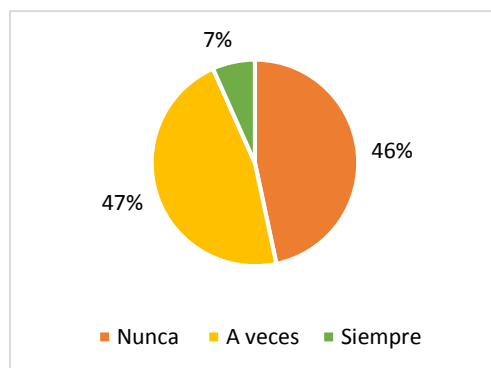


Fuente: Trabajo de Campo

El 80% de los padres de familia nunca ha tenido dificultad para hablar claramente a causa de problemas bucodentales, el 20% a veces ha tenido dificultad y el 0% ha tenido siempre dificultad para hablar claramente a causa de problemas bucodentales.

Cuadro No. 10 y Gráfica No. 8. Dificultad para dormir a causa de problemas bucodentales en padres de familia de pacientes de la clínica dental de EPS 2018, Tejutla, San Marcos.

NUNCA	A VECES	SIEMPRE
6	8	1

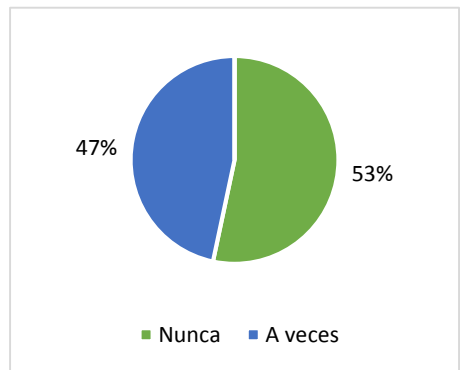


Fuente: Trabajo de Campo

El 46% de padres de familia nunca ha experimentado dificultad para dormir a causa de problemas bucodentales, el 47% a veces y el otro 7% siempre experimenta dificultad para dormir.

Cuadro No. 11 y Gráfica No. 9. Dificultad para convivir con otras personas a causa de problemas en la boca y dentadura en padres de familia de pacientes de la clínica dental de EPS 2018, Tejutla, San Marcos.

NUNCA	A VECES
8	7

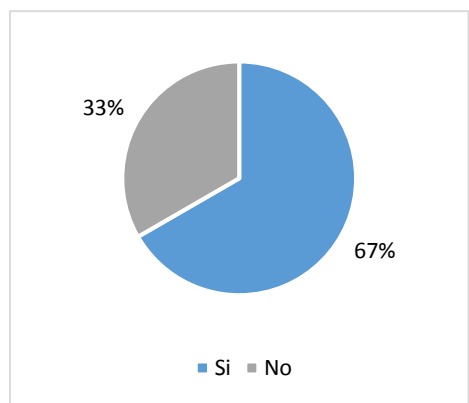


Fuente: Trabajo de Campo

El 53% de los padres de familia nunca ha tenido dificultad para convivir con otras personas a causa de problemas bucodentales, el 47% a veces tiene .

Cuadro No. 12 y Gráfica No. 10. Conformidad de los padres de familia de pacientes de la clínica dental de EPS 2018, Tejutla, San Marcos, con respecto a su boca y su dentadura.

SI	NO
10	5

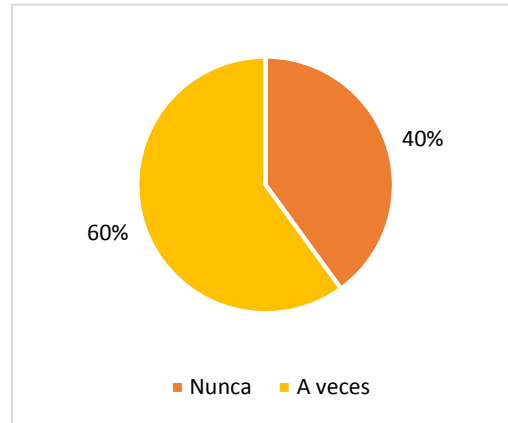


Fuente: trabajo de campo

El 67% de los padres de familia si están conformes con su boca y dentadura y el 33% de los padres de familia no lo está.

Cuadro No. 13 y Gráfica No. 11. Padres de familia de pacientes de la clínica dental E.P.S. 2018 que han experimentado dificultad para hablar claramente a causa de problemas bucales y de dentadura, Tejutla, San Marcos.

NUNCA	A VECES
6	9

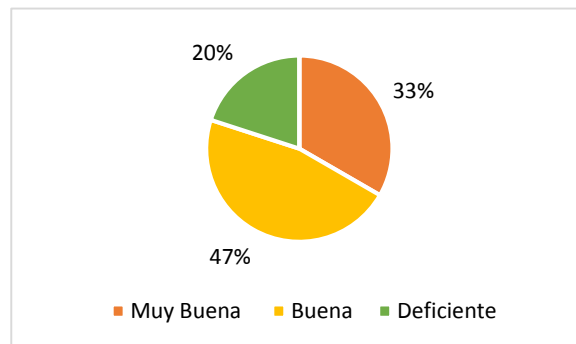


Fuente: trabajo de campo

El 60% de padres de familia a veces ha experimentado problemas para hablar debido a su estado bucodental, mientras que el 40% nunca ha experimentado problemas para hablar debido a su estado bucodental.

Cuadro No. 14 y Gráfica No. 12. Calificación de la salud bucal y de la dentadura actualmente en padres de familia de pacientes de la clínica dental de E.P.S. 2018 Tejutla, San Marcos.

MUY BUENA	BUENA	DEFICIENTE
4	7	3



Fuente: trabajo de campo

El 47% de los padres de familia consideran que su salud bucal es buena, el 33% refieren que su salud bucal es muy buena y el 20% refiere que su salud bucal es deficiente.

Cuadro No. 15 Padres de familia de pacientes de la clínica dental refiere que, si se limpian los dientes, Tejutla, San Marcos, E.P.S. 2018

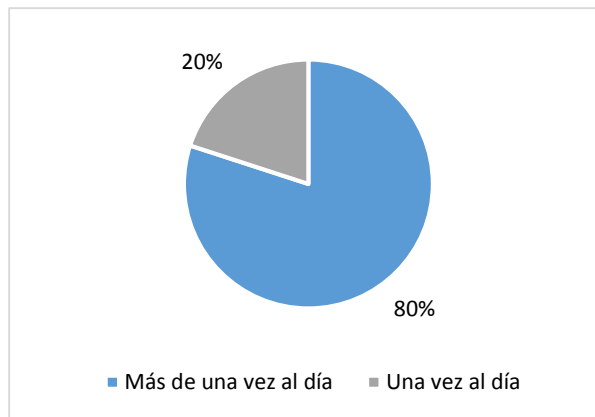
SI	NO
15	0

Fuente: Trabajo de campo

El 100% de los padres de familia, refieren que si se limpian los dientes.

Cuadro No.16 y Gráfica No. 13. Frecuencia con la que los padres de Familia de pacientes de la clínica dental que refiere que, si se limpian los dientes, Tejutla, San Marcos, de E.P.S. 2018

MÁS DE UNA VEZ AL DÍA	UNA VEZ AL DÍA
12	3



Fuente: Trabajo de campo

El 80% de los padres de familia se limpian los dientes más de una vez al día y el 20% se los limpia una sola vez al día.

Cuadro No. 17. Padres de familia de pacientes de la clínica dental que refieren que, si usan pasta de dientes, Tejutla, San Marcos de E.P.S. 2018

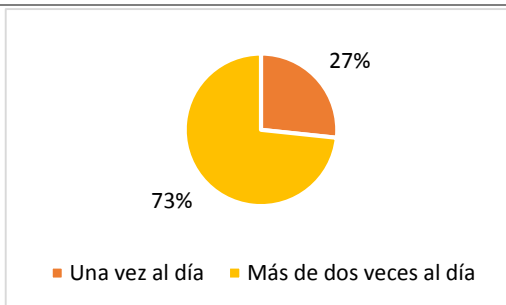
SI	NO
15	0

Fuente: trabajo de campo.

El 100% de los padres de familia refiere que utilizan pasta dental para realizar una adecuada higiene dental.

Cuadro No. 18 y Gráfica No. 14. Frecuencia con que utilizan pasta dental los padres de familia de pacientes de la clínica dental, Tejutla, San Marcos, E.P.S. 2018.

UNA VEZ AL DÍA	MÁS DE DOS VECES AL DÍA
4	11

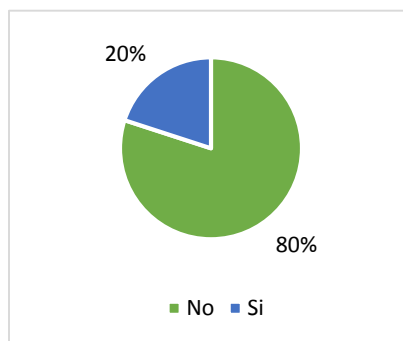


Fuente: trabajo de campo.

El 73% de los padres de familia utiliza pasta dental más de dos veces al día y el 27% utiliza pasta dental solo una vez al día.

Cuadro No. 19 y Gráfica No. 15. Padres de familia de pacientes de la clínica dental que refieren que si usan hilo dental, Tejutla, San Marcos, E.P.S. 2018.

SI	NO
3	12

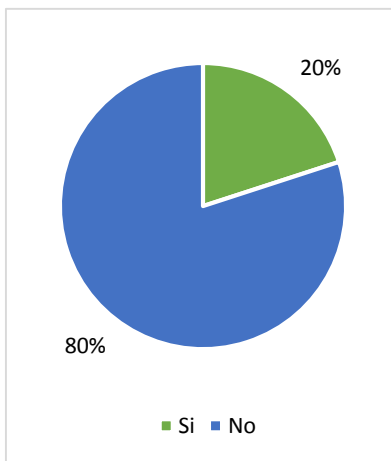


Fuente: trabajo de campo

El 80% de los padres de familia, no utiliza hilo dental. Si se relaciona con el índice CPO de los niños, esto tiene relación directa ya que no se realiza una buena higiene bucal; mientras que el 20%, indica que sí utiliza hilo dental.

Cuadro No. 20 y Gráfica No. 16. Padres de familia de pacientes de la clínica dental que refieren que sí utilizan enjuague bucal, Tejutla, San Marcos, E.P.S. 2018

SI	NO
3	12



Fuente: trabajo de campo

El 80% de los padres de familia no utiliza enjuague bucal, por lo que sí se relaciona con el índice CPO de los niños, tiene relación directa, ya que no se realiza una buena higiene bucal.

Discusión de resultados

Las enfermedades bucodentales como la enfermedad periodontal y la caries dental son la principal causa de pérdida de piezas dentarias. Esta es resultado, principalmente, del poco conocimiento en salud bucal que existe en la población guatemalteca en general.

Muchas de las personas consideran que su higiene bucal es buena o adecuada, por el simple hecho de que se cepillan los dientes una o dos veces al día. Sin embargo, la realidad es otra, ya que carecen de una técnica adecuada de cepillado dental y limpieza bucal.

Una técnica adecuada de higiene bucal y prevención en padres de familia en Tejutla, San Marcos ha hecho que frecuenten problemas de salud bucodental en las distintas etapas de sus vidas.

Como muestran los resultados, los padres de familia refieren que se cepillan los dientes al menos una vez al día y que utilizan pasta dental. Si se hiciera una buena técnica de cepillado, con un cepillo dental adecuado, no existirían tantos problemas bucodentales en ellos. También hay que notar que ningún padre de familia utiliza hilo dental, siendo este una herramienta muy importante en la limpieza dental. Asimismo, se puede analizar que la limpieza bucal de los padres de familia, en general, es deficiente y es por esto que varios de ellos presentan problemas en la percepción de su salud bucodental.

Por tanto, si los padres de familia no presentan una buena higiene bucodental, por ende, los niños no la presentarán tampoco. Conforme van avanzando en edad, los problemas de salud oral se van agravando, así como lo muestra la gráfica de CPO-D: a mayor edad de los niños, mayor índice de caries dental, debido a la deficiencia en la limpieza bucodental.

Conclusiones

- La caries dental es la enfermedad con mayor prevalencia a nivel departamental, la cual está presente y de manera activa en todos los niños tratados en la investigación y a mayor edad, mayor índice de CPO-D.
- El mayor problema de los problemas bucodentales en la población de estudio es la deficiencia en la limpieza bucodental y la poca importancia de la salud bucal.
- Existe una relación directa entre la salud bucal de los padres de familia con la salud bucal de sus hijos, debido a que, si ellos no tienen conciencia acerca de la importancia de la salud bucal de ellos, los niños no podrán contar con este ejemplo en casa.
- Es necesario crear campañas de concientización sobre la importancia de la salud bucal y lo que su descuido puede ocasionar a nivel general.

Recomendaciones

- Crear programas de concientización sobre la importancia de la salud bucal, además de talleres de cepillado adecuado y forma correcta del uso del hilo dental.
- Involucrar tanto a padres de familia como a sus hijos para ir mejorando el estado de salud bucal y de esta manera, que aprendan de forma dinámica.
- Enseñar a padres de familia que la mejor manera de evitar problemas bucales es prevención de las enfermedades bucales, por lo que deben optar por métodos preventivos desde que sus hijos están pequeños.
- Para disminuir el índice de piezas perdidas por caries dental, se debe explicar y concientizar a los padres de familia acerca de la importancia y la función que tienen piezas primarias y permanentes y que su extracción solo genera problemas a futuro.

IV. Atención Clínica Integral

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades dentales constituyen un problema general de salud pública a nivel general. En Guatemala, es la enfermedad de mayor prevalencia como primer lugar y en segundo lugar, se encuentran las periodontopatías, las cuales causan dolor e infección (1).

En el área rural de Guatemala, la situación es alarmante debido a que la población afectada es la de los niños. Los estudios indican que, de cada 10, 9.5 tienen caries dental. De estos, 7 presentan caries severas, con complicaciones de inflamación, abscesos, pérdida prematura de piezas dentales primarias y/o permanentes, que causa mala posición de las piezas dentales permanentes. Esto tiene como consecuencia dificultad para la masticación.

La práctica del Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala se realizó en el dispensario de las instalaciones del Hospitalito Roppe en Tejutla, San Marcos en el período correspondiente de febrero a octubre del 2018.

Los pacientes que se atendieron fueron primordialmente de sexto grado primaria, ya que son alumnos que no tendrán la oportunidad de recibir atención dental gratuita al salir de la escuela. Durante el período comprendido de febrero a octubre del 2018, se trataron integralmente a 76 escolares. Los tratamientos efectuados se describen en la siguiente tabla.

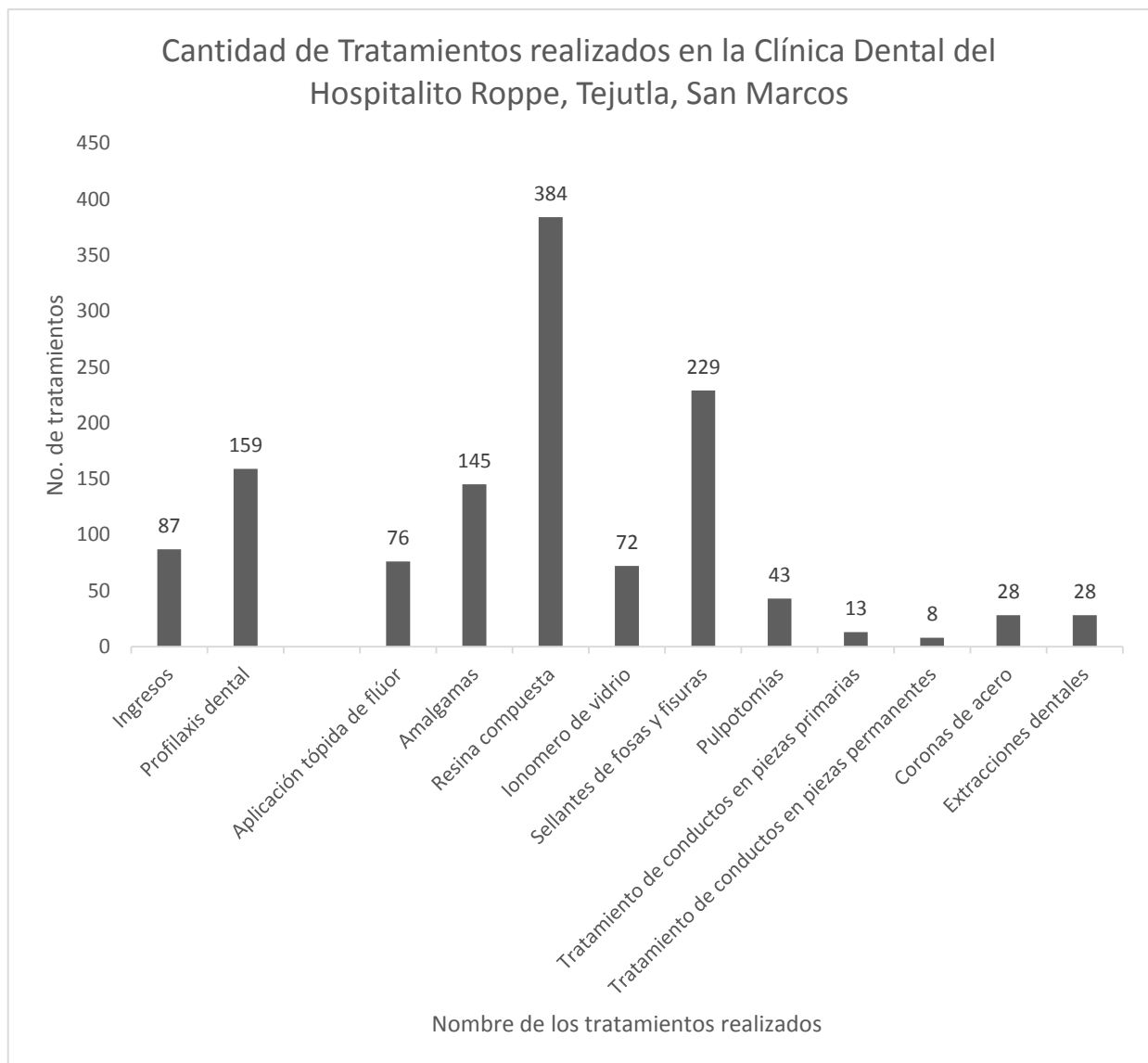
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Cuadro 21. Consolidado de tratamientos realizados a pacientes escolares en la clínica dental del Hospitalito Roppe en Tejutla, San Marcos, durante el período comprendido de febrero a octubre de 2018

Tratamiento realizado	Cantidad
Ingresos	87
Profilaxis	159
ATF	76
SFF	229
Ionomeros de vidrio	72
Detartrajes	76
Amalgamas	145
Resina compuesta	384
Pulpotomías	43
T.C.R. en piezas primarias	13
T.C.R. en piezas permanentes	8
Coronas de acero	28
Extracciones dentales	28
Totales	1272

Fuente: Informes mensuales de actividad clínica integral, Tejutla, S.M. 2018

Gráfica 17. Consolidado de tratamientos realizados en la clínica dental del Hospitalito Roppe en Tejutla, San Marcos, en el período comprendido de febrero a octubre de 2018.



Fuente: Consolidado de tratamientos del cuadro 1.

Análisis e interpretación de resultados

La mayor cantidad de tratamientos realizados fueron las restauraciones de resina compuesta. Como segundo tratamiento resaltado en la atención a los pacientes integrales, fue la prevención de la caries con la colocación de los sellantes de fosas y fisuras en piezas dentales sanas. Al inicio del tratamiento de cada paciente, se procedía a realizar profilaxis bucal. Al finalizar el mismo, se realizaba una segunda profilaxis dental y su respectiva aplicación tópica

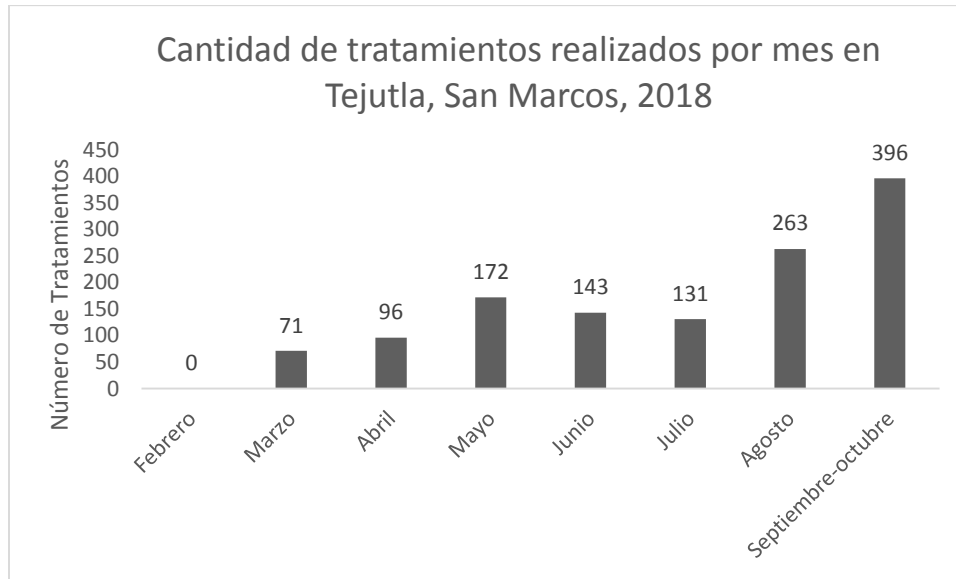
de flúor. Los tratamientos que menos se llevaban a cabo en la clínica dental fueron los de conductos radiculares, ya que se trataba la manera de preservar la pulpa dental a toda costa. A menos de que la pieza presentara púrulis o necrosis pulpar; se procedía a realizar el tratamiento correspondiente.

Cuadro 22. Distribución mensual de los tratamientos realizados en escolares en la clínica dental del Hospitalito Roppe, Tejutla, San Marcos, en el período comprendido de febrero a octubre de 2018.

	Ingresos	Profilaxis dental	ATF	Am	Rc	I.V.	SFF	Pulpotomías	TCR primarias	TCR permanentes	C.A.	Extracciones dentales	Total
Febrero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Marzo	9	8	4	8	7	7	19	2	3	0	1	3	71
Abril	7	12	6	32	4	4	25	1	0	1	0	4	96
Mayo	15	26	13	18	59	5	23	3	1	1	2	6	172
Junio	11	16	8	19	43	9	20	6	2	1	5	3	143
Julio	7	14	7	11	48	10	27	1	2	4	0	0	131
Agosto	14	35	14	25	106	10	46	8	1	0	2	2	263
Septiembre- Octubre	24	48	24	32	117	27	69	22	4	1	18	10	396
Total	87	159	76	145	384	72	229	43	13	8	28	28	1272
Promedio	10.875	19.9	9.5	18	48	9	29	5.4	1.6	1	3.5	3.5	

Fuente: Informes mensuales de actividad clínica integrada, Tejutla, San Marcos 2018.

Gráfica 18. Cantidad de tratamientos realizados por mes a escolares en la clínica dental del Hospitalito Roppe, Tejutla, San Marcos, en el período comprendido de febrero a octubre de 2018.



Fuente: Elaboración propia

Análisis e interpretación de los resultados

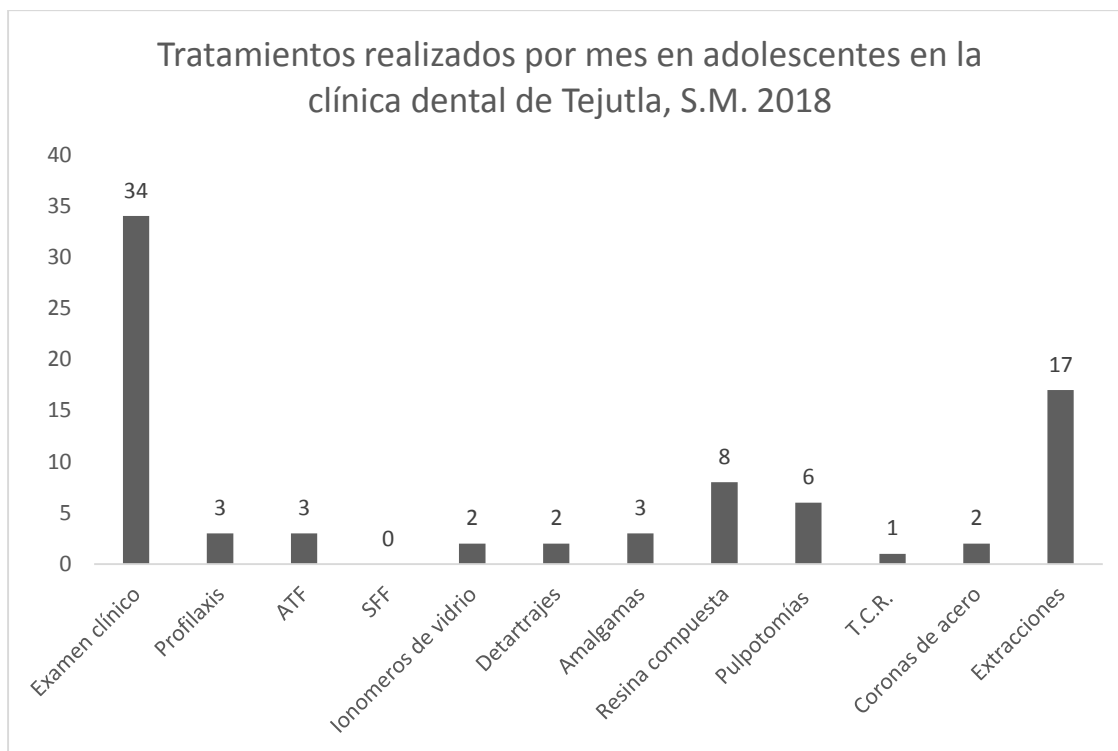
Con el paso del tiempo, el interés de los padres de familia aumentó, de tal manera que en los últimos meses se vio reflejado el aumento de los tratamientos realizados a los escolares de diferentes escuelas de Tejutla, San Marcos. Se registró un promedio de 10.87 ingresos de pacientes integrales y se atendió un promedio de 9.5 por mes. Además, se realizó, con mayor promedio, 29 sellantes de fosas y fisuras por mes, siendo este el mejor tratamiento por excelencia.

Cuadro No. 23. Consolidado de tratamientos realizados a adolescentes en la clínica dental del Hospitalito Roppe en Tejutla, San Marcos, en el período comprendido de febrero a octubre de 2018

Tratamiento realizado	Cantidad
Examen clínico	34
Profilaxis	3
ATF	3
SFF	0
Ionomeros de vidrio	2
Detartrajes	2
Amalgamas	3
Resina compuesta	8
Pulpotomías	6
T.C.R.	1
Coronas de acero	2
Extracciones dentales	17
Totales	84

Fuente: Fichas de ingreso y registro de tratamientos de pacientes, Tejutla, San Marcos 2018.

Gráfica No. 19. Cantidad de tratamientos realizados por mes en adolescentes en la clínica dental del Hospitalito Roppe, Tejutla, San Marcos, en el período comprendido de febrero a octubre de 2018.



Fuente: Cuadro No. 3

Análisis e interpretación de resultados

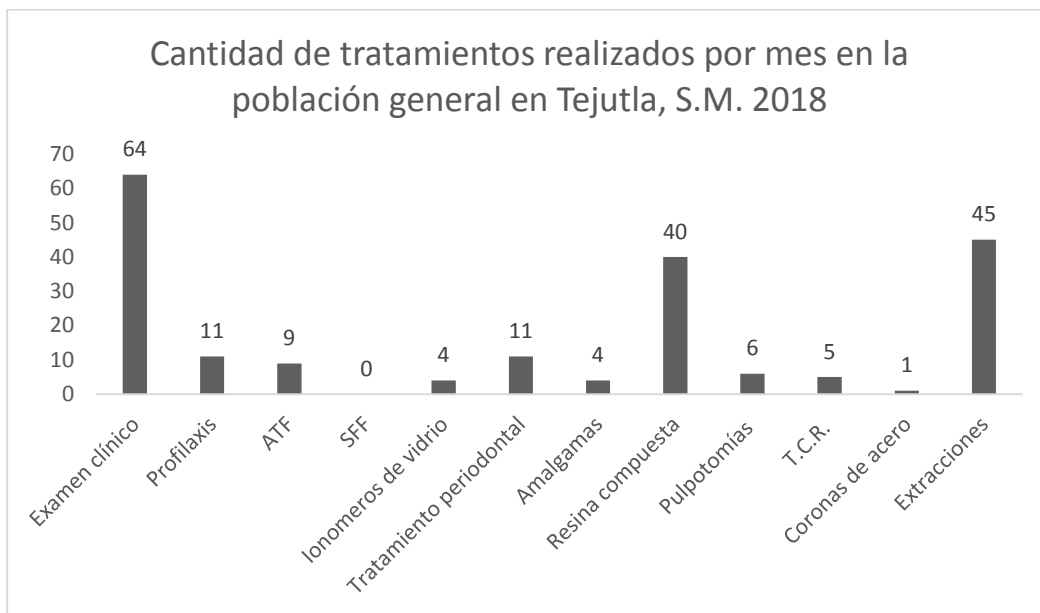
Se puede observar que no fue mucho el interés de la población adolescente para asistir a la clínica dental, pero en los pacientes que asistieron, se observa que los tratamientos de prevalencia fueron las extracciones dentales de piezas permanentes, específicamente de primeros molares inferiores.

Cuadro No. 24. Cantidad de tratamientos realizados por mes en la población general en la clínica dental del Hospitalito Roppe, Tejutla, San Marcos, en el período comprendido de febrero a octubre de 2018.

Tratamiento realizado	Cantidad
Examen clínico	64
Profilaxis	11
ATF	9
SFF	0
Ionómeros de vidrio	4
Tratamiento periodontal	11
Amalgamas	4
Resina compuesta	40
Pulpotomías	6
T.C.R.	5
Coronas de acero	1
Extracciones dentales	45
Totales	200

Fuente: Fichas de ingreso y registro de tratamientos de pacientes, Tejutla, San Marcos 2018.

Gráfica No. 20. Cantidad de tratamientos realizados por mes en la población general en la clínica dental del Hospitalito Roppe, Tejutla, San Marcos, en el período comprendido de febrero a octubre de 2018.



Fuente: Cuadro No. 4

Análisis e Interpretación De Los Resultados

Los datos obtenidos demuestran que el tratamiento de prevalencia en la población general fueron las extracciones dentales. Como segundo dato prevalente, las restauraciones de resina compuesta. Se refleja poco de interés, más en los pacientes adultos que en los adolescentes para realizarse algún tipo de tratamiento dental.

Conclusiones

- Se brindó satisfactoriamente el servicio de salud bucal en la comunidad. . Se atendió tanto a pacientes escolares integrales como a población en general, realizándoles diferentes tratamientos.
- El proyecto de clínica integral se llevó a cabo de febrero a octubre de 2018. Se concientizó a la población con temas de prevención y conservación de piezas dentales para evitar la pérdida prematura de las piezas dentales primarias como permanentes.
- La clínica dental para población general realizó, como tratamiento preferencial, las extracciones dentales, a pesar de dar a conocer otros tratamientos para la conservación de las piezas.
- En la clínica dental de Tejutla, San Marcos, se tenía como prioridad la atención de pacientes integrales escolares y se daba cita para atender a la población en general, para así, brindar a todos la atención odontológica necesaria.

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. Además, se atiende a pacientes de población en general, para dar a conocer a los pobladores la existencia de este tipo de programas.
- Brindar un aparato de rayos X para la comunidad de Tejutla, San Marcos, ya que limita la actividad clínica y hace que se dependa de clínicas privadas para la toma de los rayos X.
- Se conoce que los materiales otorgados son limitados, por lo que se recomienda presionar un poco más para que proporcionen más insumos en la primera bolsa y poder brindar, de esta manera, una mejor atención clínica.

V. Administración del Consultorio

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, la cual incluye a un auxiliar o asistente de odontología para 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 da la oportunidad de capacitar a una persona como asistente dental. Esto ayuda a enriquecer los conocimientos clínicos, planificar y mejorar el tiempo de trabajo al máximo. Esta es una guía a seguir en la práctica profesional.

En la clínica del Hospitalito Roppe de Tejutla, San Marcos, la asistente dental fue asignada a mi cargo, siendo ella la segunda asistente dental que se asignaba en el año. La anterior, no pudo continuar en el programa por superación personal, Ambas no poseían ninguna experiencia o conocimiento. La primera asistente es enfermera auxiliar de profesión, por lo que no pudo continuar en el programa el ámbito odontológico. La segunda, es técnico de rayos X. Por lo tanto, fue necesario instruir a ambas de mi forma de trabajo en la clínica y en las actividades extramuros que se realizaban.

JUSTIFICACIÓN

Es importante la participación del personal auxiliar bien capacitado en la clínica dental, ya que esto mejorará el tiempo de trabajo con los pacientes, Será una carta de presentación, pues es la primera persona que atiende al paciente cuando entra a la clínica. Además, ayuda a realizar todas las normas de bioseguridad y barreras de protección. Una vez puestas, no se puede atender la puerta o recibir llamadas telefónicas, ya que se rompería permanentemente la cadena de asepsia, además de asustar a quienes eventualmente estén en la sala de espera. De igual forma, el personal auxiliar ayuda en el protocolo de lavado, desinfección y esterilización de instrumental que lleva tiempo extra para el odontólogo.

DESCRIPCIÓN

Al llegar a la clínica del Hospitalito Roppe de Tejutla, San Marcos, fue asignada una asistente dental, quien era parte del personal auxiliar de enfermería. Estaba relacionada con temas de bioseguridad, barreras de protección y atención al paciente. La segunda asistente dental que se me brindó, tenía conocimientos de manejo de pacientes únicamente. Ambas desconocían completamente los nombres del instrumental, así como de los materiales dentales que se utilizan en la clínica, su uso adecuado y los tiempos de mezcla y de trabajo. Con la ayuda del manual del asistente dental, se logró capacitar prácticamente desde cero al personal auxiliar.

OBJETIVOS

1. Capacitar, educar y enseñar a una persona de la comunidad de Tejutla, como personal auxiliar de odontología en el programa del EPS del año 2018.
2. Aprender 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. Delegar funciones dentro de la clínica dental al personal auxiliar para mejorar la productividad y aprovechar el tiempo de trabajo en cada paciente.
4. Instruir al personal auxiliar para que se maneje cómodamente en la clínica dental y que tenga conocimiento de los procedimientos clínicos, instrumental y material que se utilizan en cada uno de los tratamientos, según las necesidades de los pacientes. De esta manera, podrá efectuar un trabajo eficaz, pues ya posee el conocimiento necesario de los tratamientos que se están realizando.
5. Evaluar de manera verbal y escrita la teoría leída durante la semana, para que se ponga en práctica día a día.

Metodología

El personal auxiliar de odontología de la clínica del Hospitalito Roppe de Tejutla, San Marcos, fue asignada por el Coordinador local de la comunidad. Esta persona es la administradora del Hospitalito Roppe.

Datos generales de la asistente dental para el programa de EPS, Tejutla, San Marcos

Nombre Completo:	Rogelia Cecilia Cinto Mejía
Edad:	29 años
Nacionalidad:	guatemalteca
Estado Civil:	soltera
Escolaridad:	educación universitaria completa
Experiencia:	nula
Dirección:	Zona 1 de Tejutla, San Marcos

METODOLOGÍA DE LA CAPACITACIÓN

Se basó en el ***Manual de la 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 fue entregado a la asistente de forma impresa y empastada y se retiraron las evaluaciones semanales.

Cada inicio de mes, proseguía con la lectura del módulo que se iba a evaluar durante el mismo. Las dudas que se presentaban en la semana eran resueltas lo más rápido posible y se trataba de realizar ejemplos clínicos prácticos para un mejor aprendizaje.

EVALUACIÓN

El módulo correspondiente del **Manual de la asistente dental** se evaluaba el último miércoles del mes.

Mes	Temas	Evaluaciones	Punteos
Febrero	Funciones de la asistente dental	Oral y escrita	100
Marzo	Equipo de uso dental	Oral y escrita	100
Abril	Prevención de enfermedades	Oral y escrita	100
Mayo	Instrumental para uso dental	Oral y escrita	100
Junio	Morfología dental	Escrita	100
Julio	Transferencia del instrumental	Práctica, oral y escrita	100
Agosto	Materiales de uso dental	Práctica, oral y escrita	100
Septiembre	Enfermedades dentales	Escrita y Oral	100

Fuente: Informes mensuales de la evaluación al personal auxiliar.

Con el paso del tiempo y con ayuda de la lectura del manual de la asistente dental, las atribuciones fueron realizadas de una mejor manera. Con la práctica diaria, se fueron puliendo los temas débiles. De esta manera, se obtuvo mayor habilidad al momento de la práctica clínica.

La asistente dental puso mucho de su parte para que esta actividad se realizara de la mejor manera. Con mucho entusiasmo, se iniciaban los módulos que correspondían a cada mes.

Protocolo de asepsia y esterilización en la clínica dental

Como futuros profesionales, es importante que tengamos en cuenta todo el manejo preventivo que se debe de llevar en la clínica dental, tanto para la seguridad del paciente como la del personal auxiliar de la clínica y la del odontólogo practicante.

Después de conocer la situación de la clínica y evaluar todos los aspectos materiales, inmuebles y recursos con los que se cuenta en la clínica dental del dispensario del Hospitalito “Roppe”, de Tejutla, San Marcos, se planificó cómo realizar los procesos de asepsia y esterilización.

Inmuebles

Para la limpieza y cuidado de los muebles de la clínica dental, cada mañana se procedía a sacudir y limpiar los muebles, barrer y trapear.

La unidad dental se limpiaba con toallas de CaviWipes, se iniciaba por el cabezal hacia el respaldo y el asiento. Luego, se descartaba esa toalla con otro CaviWipes. Se limpiaban las asas de la lámpara, el interruptor de encendido y apagado, el brazo flexible; luego, se procedía a limpiar las mangueras de la jeringa triple, las mangueras de las piezas de mano y la parte superior de la caja de controles donde descansan las piezas de mano y la jeringa triple. Luego se limpiaba la bandeja metálica donde va la bandeja de instrumentos.

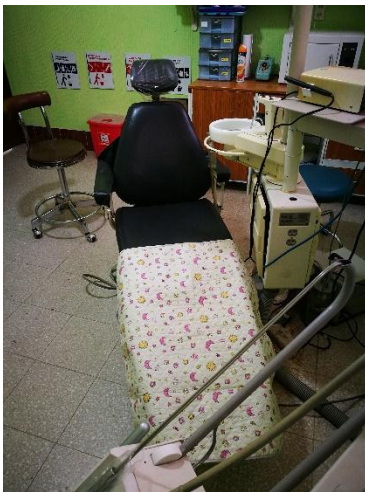


Ya limpio todo, se procedía a colocar los protectores de las asas de la lámpara dental, bolsa en el cabezal y bolsa en la jeringa triple y al eyector. Se colocaba un campo de mesa sobre

la bandeja metálica y luego, se le ponía un campo de bandeja a la bandeja de instrumentos para posteriormente colocarle una bolsa y luego, poner una hoja de mayordomo. En el carrito auxiliar se colocaba un campo de mesa para luego ubicar allí los materiales que van a ser utilizados durante cada procedimiento.



En el sillón dental, se coloca una bolsa transparente en el cabecal y un ahulado en los pies, el cual se limpiaba antes y después de cada paciente con una toalla de CaviWipes, como anteriormente se detalló.



Instrumental

Al finalizar cada procedimiento, se procedía a colocar el instrumental en un recipiente de metal. Después de al menos dos o tres pacientes, se procedía a realizar el cepillado de los instrumentos para eliminar los restos que podían tener. Luego, se colocaban en una bandeja de plástico con solución bactericida de Gluconato de Clorhexidina al 1:10; es decir, 10ml de gluconato de clorhexidina disuelto en 1L de agua purificada.

Al tener una considerable cantidad de instrumentos, se procedía a realizar el cepillado con agua y jabón. Posteriormente, se procedía a secarlos con un campo especial para ello y, se colocaban en las bandejas del esterilizador en seco. Después, se procedía a colocar el tiempo y la temperatura indicada, una hora a 200°F.

Luego de que termina el tiempo del esterilizado, se dejaba un lapso de aproximadamente 30 minutos para que los instrumentos se enfríen. Después, se procedía a guardarlos en su respectivo lugar.

La clínica dental cuenta con aparato de esterilizador en seco y el hospital ofrece utilizar el autoclave, el cual no utilizamos ya que el autoclave es muy grande y ellos realizan el proceso de esterilización una vez por semana o hasta que el autoclave esté completamente lleno.





CONCLUSIONES

- La realización de proyectos diferentes a la carrera es de mucho beneficio para el crecimiento personal y profesional de cada una, ya que permite obtener conocimientos que solo con este tipo de actividades se podrán obtener.
- El contemplar el programa de la asistente dental que prácticamente, se iniciaba de cero, fue muy positivo para el operador, ya que se le capacitó con temas como instrumental, material y los procedimientos clínicos realizados en la práctica.
- Se obtuvo una respuesta muy aceptable y positiva de la asistente dental al fomentarle la educación y capacitación durante la duración del programa EPS.
- Se está muy satisfecho con el cambio y aprendizaje que obtuvo la asistente dental, quien ayudó de gran manera, a concluir el programa de EPS.
- El manual de la asistente dental, otorgado por área de Odontología Socio Preventiva, fue una herramienta de mucha ayuda para la capacitación del personal auxiliar por el lenguaje utilizado y por explicar muy bien cada uno de los temas.
- Tras haber culminado el programa de EPS, la asistente dental puede tener una mejor posibilidad laboral, debido a que está certificada su correcta capacitación clínica, así como su calidez humana en el trato con los pacientes.

Referencias Bibliográficas

1. **Estudio epidemiológico de caries dental y fluorosis.** (2002). Guatemala: Colegio Estomatológico de Guatemala, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. pp. 8-9.
2. Inocente, M. E. y Panchas, F. M. (2012). **Educación para la salud en odontología.** Rev. Estomatológica Herediana. 22(4):232-241.
3. Landis, J. R. and Koch, G. G. (1977). **The measurement of observer agreement for categorical data.** Biometrics. 33(1):159-174.
4. Lang, N. P.; Shätzle, M. A. and Loe, H. (2009). **Gingivitis as a risk factor in periodontal disease.** Journal of Clinical Periodontology. 36(10):3-8.
5. Matthews, D. C. and Tabesh, M.(2004). **Detection of localized tooth-related factors that predispose to periodontal infections.** Periodontology 2000. no.34:136-150.
6. Montenegro, G.; Sarralde, A. L. y Lamby, C.P. (2013). **La educación como determinante de la salud oral.** Univ. Odontol. 32(69):115-121.
7. Municipio de Tejutla. (s.f.). (en línea). Guatemala: Consultado el 23 de oct. 2018. Disponible en: <http://www.deguate.com/municipios/pages/san-marcos/tejutla.php>.
8. Ong, G. (1998). **Periodontal disease and tooth loss.** Int. Dent. J. 48(3 Suppl 1):233-238.

VI. Anexos

Charlas de Educación en higiene dental



Enjuagues de Fluoruro de sodio al 0.2%



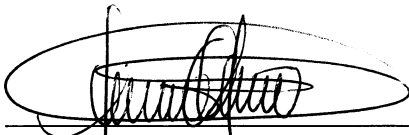
Entrega de cepillos y pastas dentales



Mejoras a la clínica dental



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

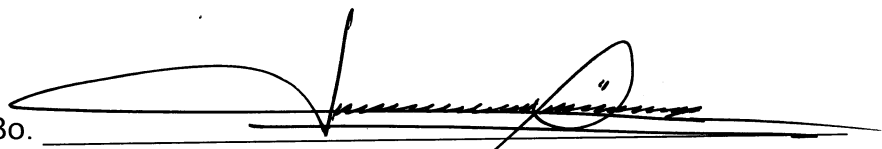


María Alejandra Cermeño López

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 estilo, redacción y ortografía cuando se consideró necesario.

IMPRÍMASE

Vo. Bo. _____



Dr. Julio Rolando Pineda Cordón
Secretario Académico
Facultad de Odontología
Universidad de San Carlos de Guatemala