
INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN EL CANTÓN CONCEPCIÓN OCOSITO DEPARTAMENTO DE
RETALHULEU, GUATEMALA, FEBRERO-OCTUBRE 2018

Presentado por:

ANA SOFÍA MELÉNDEZ ORDÓÑEZ

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, marzo 2019

INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN EL CANTÓN CONCEPCIÓN OCOSITO DEPARTAMENTO DE
RETALHULEU, GUATEMALA, FEBRERO-OCTUBRE 2018

Presentado por:

ANA SOFÍA MELÉNDEZ ORDÓÑEZ

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, marzo 2019

JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal Primero:	Dr. Otto Raúl Torres Bolaños
Vocal Segundo:	Dr. Sergio Armando García Piloña
Vocal Tercero:	Dr. José Rodolfo Cáceres Grajeda
Vocal Cuarto:	Br. Diego Alejandro Argueta Berger
Vocal Quinto:	Br. Andrés Isaac Zabala Ramirez
Secretario Académico:	Dr. Edwin Ernesto Milián Rojas

TRIBUNAL QUE PRESIDÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN:

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal:	Dr. Edgar Abelardo Sánchez Rodas
Secretario:	Dr. Edwin Ernesto Milián Rojas

ACTO QUE DEDICO A:

- A Dios:** Por bendecirme y ser mí guía en todo momento dándome la perseverancia y la sabiduría necesaria para lograr esta meta.
- A mis padres y familia:** A mi madre Raquel Ordoñez y a mi padre Ivan Melendez por ser un gran ejemplo a seguir, darme su amor incondicional, aconsejarme siempre y brindarme su apoyo en todo momento. A mi abuela Guadalupe Mejía, mis hermanas y familia que siempre creyeron en mí y me brindaron su apoyo.
- A mi novio:** Martín Ceballos que me motivó y me acompañó en todo momento, por siempre impulsarme a dar un poco más brindándome su ayuda y amor incondicional.
- A mis amigos:** Yessica Pérez, Isabel Melendez, Andrea Rivadeneira, Dra. Celeste Silva, Dr. William Sazo, Dr Emanuel Padilla y muchos amigos más que sin duda me ayudaron durante esta formación y mostraron su amistad solidaria y sincera en todo momento.
- A mis padrinos:** Lic. Albert White por siempre aconsejarme, ser un ejemplo de unión familiar, compromiso y perseverancia y al Dr. Emanuel Padilla por ser demostrarme su amistad incondicional durante mi formación académica.
- A mis catedráticos:** Gracias por formarme en esta noble profesión.
- A la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos:** Por abrirme sus puertas del conocimiento y formarme para poder ejercer esta bella profesión.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de presentar ante ustedes el trabajo de graduación en modalidad de Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, el cual realicé en la Fundación Manuel y Concha Ralda en el departamento de Retalhuleu, Febrero 2018 – Octubre 2018, conforme lo demandan las normas de Proceso Administrativo para la promoción de los Estudiantes de Grado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar al título de:

CIRUJANA DENTISTA

ÍNDICE

I.	SUMARIO	4
1.1	Actividades Comunitarias	4
1.2	Prevención de Enfermedades Bucales.....	4
1.3	Investigación Única del EPS.....	5
1.4	Actividad Clínica Integral.....	5
1.5	Administración del Consultorio Dental.....	6
II.	ACTIVIDADES COMUNITARIAS	7
2.1	PROYECTO COMUNITARIO.....	7
2.1.1	Introducción.....	7
2.1.2	Justificación.....	7
2.1.3	Objetivos alcanzados	8
2.1.4	Metodología	8
2.1.5	Recursos	9
2.1.6	Presentación de resultados	10
2.1.7	Limitaciones o dificultades.....	10
2.1.8	Análisis y evaluación del proyecto	11
2.2	PROYECTO DE MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL.....	12
2.2.1	Introducción.....	12
2.2.2	Justificación.....	12
2.2.3	Objetivos Realizados.....	12
2.2.4	Metodología	13
2.2.5	Cronograma de actividades.....	13
2.2.6	Recursos	14
2.2.7	Presentación de resultados	14
2.2.8	Limitaciones o dificultades.....	15
2.2.9	Análisis y evaluación del proyecto	15
2.2.10	Conclusiones	16
2.2.11	Recomendaciones.....	16
III.	PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES.....	17
	Introducción	17
	Justificación	18
3.1	EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL.....	18
3.1.1	Objetivos.....	18
3.1.2	Metas alcanzadas.....	19
3.1.3	Metodología	19

3. 1. 4 Población objetivo	21
3. 1. 5 Recursos utilizados	21
3. 1. 6 Presentación de resultados	22
3.2 SUBPROGRAMA DE ENJUAGUES DE FLUORURO DE SODIO AL 0.2% (NaF).....	26
3. 2. 1 Metodología	26
3. 2. 2 Población Objetivo.....	26
3. 2. 3 Recursos utilizados	27
3. 2. 4 Presentación de resultados	28
3. 3 SUBPROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS	30
3. 3. 1 Metodología	30
3. 3. 2 Población objetivo	30
3. 3. 3 Recursos utilizados	30
3. 3. 4 Presentación de resultados	31
3. 4 ANÁLISIS DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES.....	34
3. 4. 1 Subprograma en educación en salud bucal.....	34
3. 4. 2 Subprograma de enjuagues de fluoruro de sodio	34
3. 4. 3 Subprograma de sellantes de fosas y fisuras	34
IV. INVESTIGACIÓN ÚNICA ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE LA CARIES DENTAL SEGÚN ÍNDICE C.E.O Y C.P.O EN ESCOLARES DE 12 AÑOS EN ESCUELAS PÚBLICAS	36
4. 1 INTRODUCCIÓN.....	36
4.2 JUSTIFICACIÓN.....	37
4.3 OBJETIVOS	37
4.4 METODOLOGÍA	38
4.5 MATERIALES Y MÉTODOS	38
4. 5. 1 Diseño del estudio	38
4. 5. 2 Criterios de inclusión y exclusión	39
4. 5. 3 Diseño de la muestra	39
4. 5. 4 Selección de la muestra.....	39
4. 5. 5 Variables principales de valoración	40
4. 5. 6 Criterios de recolección de datos.....	40
4. 5. 7 Estrategia de análisis	40
4. 6 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	41
4. 7 CONCLUSIONES.....	46
4. 8 RECOMENDACIONES	46
V. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES, ADOLESCENTES Y POBLACIÓN GENERAL.....	47
5. 1 INTRODUCCIÓN.....	47

5.2 JUSTIFICACIÓN.....	47
5.3 OBJETIVOS	48
5.4 POBLACIÓN OBJETIVO	48
5.5 METAS ALCANZADAS.....	48
5.6 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRAL EN ESCOLARES.....	49
5.7 CONCLUSIONES	53
5.8 RECOMENDACIONES	53
VI. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO.....	54
6.1 Introducción.....	54
6.2 Infraestructura de la clínica dental	55
6.3 Horario de atención	55
6.4 Servicios odontológicos	56
6.5 Provisión de materiales odontológicos	56
6.6 Estructura odontológica administrativa de la clínica de la Fundación Manuel y Concha Ralda DAR.....	57
6.7 Conclusiones.....	57
VII. CAPACITACIÓN DE PERSONAL AUXILIAR	58
7.1 Introducción.....	58
7.2 Justificación.....	59
7.3 Objetivos.....	59
7.4 Metodología.....	59
7.5 Cronograma y programa de actividades.....	60
7.6 Análisis de resultados	62
7.7 Dificultades encontradas.....	63
7.8 Conclusiones.....	63
7.9 Recomendaciones.....	63
VIII. BIBLIOGRAFÍAS	64

I. SUMARIO

El presente informe final del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado EPS, describe las actividades realizadas en la comunidad de Cantón Concepción Ocosito del municipio de Retalhuleu, departamento de Retalhuleu durante los meses de febrero a octubre del año 2018.

Contiene la recopilación de resultados obtenidos, estadísticas y análisis de los programas realizados en la clínica dental de la Fundación Manuel y Concha Ralda. En este programa se desarrollaron las actividades de administración del consultorio, actividades comunitarias, actividad clínica integrada en donde se atendieron a 76 pacientes escolares a los cuales se les realizaron 947 tratamientos restaurativos, también se atendieron a preescolares, adolescentes, mujeres embarazadas, pacientes geriátricos y población en general realizándoles un total de 279 tratamientos preventivos y restaurativos. Este programa también abarca la prevención de enfermedades bucales y la investigación única del EPS, como parte de la formación profesional de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Las actividades desarrolladas, durante los 8 meses del programa de EPS, se enfocaron en mejorar la salud de la población, las cuales se detallan a continuación:

1.1 Actividades Comunitarias

Como proyecto comunitario se pintó la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Concepción Ocosito. Proyecto organizado por la estudiante de odontología, quien se involucró activamente con miembros de la alcaldía departamental, director de la escuela y con la empresa SCI Guatemala.

1.2 Prevención de Enfermedades Bucales

Este programa consta de tres subprogramas, enfocados en estudiantes de nivel primario y pre-primario de las instituciones Fundación Manuel y Concha Ralda, Escuela Oficial Rural Mixta Cabañas, Escuelas Oficial Rural Mixta Cantón Concepción Ocosito, Escuela Oficial

Urbana Mixta Monterrey Jornada Matutina; todas localizadas en el departamento de Retalhuleu. Se describen a continuación los subprogramas:

1. *Educación en salud bucal*: Se impartieron charlas de salud bucal a los alumnos de todas las escuelas ya mencionadas, con un total de 64 charlas a un promedio de 100 niños al mes.
2. *Enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2%*: Esta actividad fue realizada semanalmente, con los estudiantes de las escuelas descritas. Cada mes se benefició a un promedio de 1,000 niños en edad escolar.
3. *Barrido de sellantes de fosas y fisuras*: Este subprograma cubrió a los alumnos de los establecimientos: Fundación Manuel y Concha Ralda, y Escuela Oficial Urbana Mixta Monterrey Jornada Matutina. Se les realizó prevención con 805 sellantes de fosas y fisuras a piezas dentales permanentes libres de caries.

1.3 Investigación Única del EPS

La investigación realizada fue un Estudio Epidemiológico de la Caries Dental Según Índice de ceo y CPO en Escolares de 12 Años en Escuelas Públicas. Se llevó a cabo una evaluación clínica para determinar la cantidad de caries en piezas deciduas y permanentes en 50 niños de escuelas públicas con edad de 12 años.

1.4 Actividad Clínica Integral

Esta Actividad es parte esencial del programa, ya que busca beneficiar a la población escolar de la comunidad sede del EPS, a través de la atención integral en cada uno de los niños a trabajar. En esta actividad se atienden a dos grupos principales:

1. *Grupo de escolares*: a estos pacientes se les brindó atención integral. Se realizaron tratamientos preventivos y restaurativos a 76 niños de diferentes escuelas de las comunidades beneficiadas con el programa de EPS.

Se efectuaron 947 tratamientos restaurativos en piezas dentales, los cuales consistían en amalgamas, resinas, restauraciones con ionómero de vidrio, sellantes de fosas y fisuras, pulpotomías, coronas de acero, tratamientos periodontales, extracciones dentales, profilaxis y aplicaciones tópicas de flúor.

2. *Grupo de pacientes de alto riesgo:* este grupo de pacientes está integrado por preescolares, adolescentes, mujeres embarazadas, pacientes geriátricos y población en general. Se les brindó atención y se les trabajaron tratamientos preventivos y restaurativos. Se realizó un total de 279 tratamientos dentales.

1.5 Administración del Consultorio Dental

Programa enfocado en la capacitación constante del personal auxiliar en la clínica dental. Se planificó, organizó y ejecutó la capacitación del personal auxiliar; a quien se le adiestró sobre el manejo adecuado de la utilización de los instrumentos, materiales dentales y control diario de pacientes. Fue capacitada una persona de 25 años de edad quien se desempeñó como personal auxiliar.

II. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

2.1 PROYECTO COMUNITARIO

2.1.1 Introducción

Las actividades comunitarias son aquellas que se planean desde una organización específica (Ejercicio Profesional Supervisado), y se caracterizan por estar pensadas para beneficiar a la comunidad.

La Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Concepción Ocosito cuenta con grandes instalaciones que se encuentran bastante desmejoradas, por lo que fue de vital importancia este proyecto.

2. 1. 2 Justificación

La educación pública no es algo de relevancia para muchas personas y menos la infraestructura de las instituciones públicas. Debido a la situación política guatemalteca, se da importancia a muchas cosas más pero no a la educación de los niños y su bienestar. Es por eso que este proyecto comunitario se enfocó en mejorar las instalaciones de la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Concepción Ocosito. Esta escuela nunca había sido visitada por algún epesista de la Universidad de San Carlos a pesar de estar muy cerca del casco urbano de Retalhuleu. Al llegar por primera vez a la escuela se pudo observar las grandes necesidades que ésta tiene, ya que no hay electricidad porque a las autoridades escolares no les interesa y no han pagado los servicios, esto no sucede solo ahí, sucede lamentablemente en la mayoría de instituciones públicas. Es por eso que por medio del proyecto comunitario no solo se logró mejorar la infraestructura de la escuela sino que también se demostró a los niños que hay personas que quieren apoyarlos y les interesa que ellos estudien y se superen y que hay más, fuera de esa situación que viven.

2. 1. 3 Objetivos alcanzados

General

Se mejoró la infraestructura de la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Concepción Ocosito en el departamento de Retalhuleu, al pintar el exterior e interior de las aulas.

Específicos

- Se logró el apoyo de autoridades departamentales y municipales para mejorar el ornato de la escuela.
- Se incentivó a las autoridades escolares a gestionar con diferentes empresas, municipalidad y organizaciones para conseguir apoyo y mejorar la escuela.
- Se consiguieron donaciones de pintura a través de gestiones a diferentes empresas interesadas en apoyar el proyecto y ayudar a la comunidad.

2. 1. 4 Metodología

La Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Concepción Ocosito que fue la beneficiada en este proyecto es bastante grande, a pesar de solamente tener 65 niños inscritos en el ciclo 2018. Se buscó ayuda de un habitante de la comunidad que trabajaba en pinturas La Paleta de Retalhuleu para hacer un cálculo de la cantidad de pintura necesaria para cubrir la escuela. Se cotizaron diferentes marcas de pintura en distintas ferreterías del departamento de Retalhuleu para poder enviar una propuesta y presupuesto a diferentes empresas que posiblemente apoyarían el proyecto.

Se enviaron solicitudes de apoyo a las empresas G Ceballos y a la empresa SCI de Guatemala para lograr conseguir las ocho cubetas de pintura de agua y una de aceite que fueron estimadas previamente.

Luego de la confirmación de la donación de la pintura por parte de la empresa SCI Guatemala, se acordaron los colores deseados por las autoridades escolares y la marca de la pintura fue decidida por el donador, esta pintura fue marca Celco. Se realizó la entrega de la pintura donada al director escolar Julio César Morales para poder empezar a pintar la escuela beneficiada.

Con apoyo del director de la escuela se gestionó en la municipalidad la posibilidad de que trabajadores de ahí pintaran la escuela, se logró obtener apoyo a través de William Ralda, quien autorizó a algunos trabajadores municipales para pintar la escuela sin cobro alguno.

2. 1. 5 Recursos

Para lograr llevar a cabo el proyecto de pintar las instalaciones de la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Concepción Ocosito se hizo un estimado de la cantidad de cubetas de pintura necesarias para cubrir la infraestructura de la institución. Con apoyo de un habitante de la comunidad y trabajador de pinturas La Paleta se calculó una cantidad de 8 cubetas de pintura de agua y una cubeta de pintura de aceite.

Al tener calculada la cantidad de pintura necesaria se procedió a cotizar las cubetas de pintura en diferentes ferreterías y supermercados para poder enviar una cotización a las posibles empresas donadoras de pintura. Seguidamente, se envió una de las propuestas del proyecto y una solicitud a las empresas G Ceballos y SCI Guatemala para obtener colaboración con dinero o pintura para poder llevar a cabo este proyecto.

Después de unas semanas, se obtuvo la confirmación por parte de la empresa SCI Guatemala para donar toda la pintura que era necesaria para aplicar en las instalaciones de la escuela beneficiada por este proyecto. Posteriormente a tener la pintura y entregarla al director de la escuela, se gestionó con la municipalidad y el señor William Ralda para obtener apoyo de trabajadores municipales para pintar la escuela, debido a que faltaba un aula por pintar se solicitó ayuda a un padre de familia para terminar dicho trabajo.

2. 1. 6 Presentación de resultados

Se lograron pintar las instalaciones de la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Concepción Ocosito gracias a la donación de pintura por parte de la empresa SCI Guatemala y el señor Byron López, que fue el facilitador de dicha donación.

Se obtuvo apoyo por parte de la municipalidad y el señor William Ralda para poder pintar la escuela, ya que brindaron apoyo con trabajadores para aplicar la pintura. Asimismo, se logró obtener el apoyo, colaboración y participación del director escolar para poder completar este proyecto.

Al estar finalizado el proyecto, se realizó una feria de inauguración en donde se hicieron juegos, ventas de comida y una rifa. Gracias a la colaboración de los maestros se logró recaudar fondos para continuar con las mejoras a la infraestructura de la escuela. Más que solamente pintar las instalaciones de la escuela, se logró involucrar a las autoridades y personal escolar para así en un futuro continuar con las mejoras que necesita la institución. Se obtuvieron respuestas muy optimistas y positivas acerca del proyecto y se abrieron posibles puertas, lo cual puede favorecer en un futuro a nuevas mejoras en la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Concepción Ocosito.

2. 1. 7 Limitaciones o dificultades

Al emprender este proyecto se obtuvo apoyo y entusiasmo por parte del director de la escuela: el señor Julio César Morales, aunque en el camino no mostró apoyo en el proceso, y tampoco ayudó para conseguir la colaboración de padres de familia para pintar la escuela en el momento en que los trabajadores de la municipalidad no pudieron seguir con el trabajo.

Por parte de la municipalidad se obtuvo apoyo con la mano de obra, algunos trabajadores municipales llegaron a pintar la escuela gracias al apoyo del señor William Ralda. Durante el transcurso de los meses en los que se pintó la escuela hubo algunas dificultades ya que los trabajadores eran poco constantes y era necesario insistir y presionar frecuentemente al señor William Ralda para que se terminara de pintar la escuela.

En el momento en que los trabajadores municipales ya no pudieron pintar la escuela se tuvo que solicitar apoyo a padres de familia para terminar de pintar un aula faltante.

2. 1. 8 Análisis y evaluación del proyecto

El Proyecto Comunitario fue de importancia ya que también se abrieron muchas puertas para obtener más apoyo a la escuela por parte de la municipalidad, docentes y autoridades escolares. Algunos niños no mostraban tanto interés en asistir a clases, después de emprender este proyecto, muchos demostraron bastante entusiasmo y alegría al saber que la escuela iba a mejorar.

La Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Concepción Ocosito, Retalhuleu, era una escuela en el abandono por que solamente estudian allí 65 niños. La mayoría de niños de la comunidad asiste al Distrito de Alto Rendimiento de la Fundación Manuel y Concha Ralda. Los niños que asisten a esta escuela es debido a que no fueron aceptados en la fundación o por apatía de los padres en su formación. La escuela tampoco tenía ningún apoyo de docentes o padres de familia, ya que todos comentaron que el director nunca está, por lo que no tratan de involucrarse en algún tipo de apoyo a la escuela.

Gracias a este proyecto se logró mejorar notablemente la apariencia y ambiente escolar. Además se logró la unión de algunos docentes y director de la escuela para mejorar las instalaciones, así también se motivó a gestionar para futuras ocasiones obtener apoyo en proyectos más grandes que se deben llevar a cabo para cubrir tantas necesidades que tienen en la escuela.

2.2 PROYECTO DE MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL

2. 2. 1. Introducción

La clínica dental de la comunidad de Cantón Concepción, Ocostito, Retalhuleu, está ubicada dentro de las instalaciones de la Fundación Manuel y Ralda, en donde funciona el Distrito de Alto Rendimiento. Este año se realizó la inauguración de la clínica por lo que todo el equipo era nuevo, aunque todavía no se contaba con todos los materiales e instrumentos necesarios para su funcionamiento, por lo que el proyecto se enfocó en mantener la clínica en buen estado y poder atender a los pacientes.

2. 2. 2 Justificación

Para poder atender a los pacientes que asisten a la clínica dental es necesario tener todo el instrumental adecuado, así como proteger el equipo y contar con materiales también es de vital importancia para lograr cubrir las necesidades de todos los pacientes.

2. 2. 3 Objetivos Realizados

General

Se logró mantener el compresor en buen estado la mayor parte de tiempo posible, se protegió de golpes o apagones por parte de los niños que asisten a la fundación.

Específicos

Se logró que los niños o personal de la fundación no se quemaran al tocar el compresor por accidente.

Se dejó una mejora en infraestructura en la clínica dental para así mantener el equipo en buen estado para un futuro.

2. 2. 4 Metodología

A través de gestiones, apoyo de la Universidad de San Carlos de Guatemala y de la Fundación Manuel y Concha Ralda, se lograron mantener los materiales necesarios para atender a los niños que asistían a la clínica dental. Para lograr colocar la barandilla de protección para el compresor dental, se obtuvo apoyo de padres de familia para así con un carpintero lograr la instalación de la misma.

2. 2. 5 Cronograma de actividades

Fecha	Actividades	Gestión
Febrero 2018	Propuesta de colocación de barandilla en el área donde se encontraba el compresor dental.	
Marzo 2018	Rotulación de mobiliario, compra de una bombilla, compra de un espejo.	Donación de parte de epesista.
Abril 2018	Compra de materiales para atención de pacientes.	Donación de parte de epesista a la clínica, solicitud de materiales a la Universidad y a la Fundación.
Mayo 2018	Solicitud al área administrativa de la fundación para mantenimiento de unidad dental y compra de materiales para atención de pacientes.	Ejecución y finalización. Donación de parte de epesista a la clínica.
Junio 2018	Compra de materiales dentales para la atención de pacientes.	Donación de parte de epesista a la clínica, solicitud de materiales a la Universidad y a la fundación.
Julio 2018	Compra de frasco para gasas estériles, compra de recipientes plásticos para materiales dentales.	Donación de parte de epesista a la clínica.
Agosto 2018	Compra de materiales dentales para la atención de pacientes.	Donación de parte de epesista a la clínica, solicitud de materiales a la Fundación.
Septiembre 2018	Instalación de la barandilla de madera para la protección del compresor dental.	Donación de parte de epesista a la clínica.

2. 2. 6 Recursos

Para lograr mejorar la clínica dental durante el transcurso de los meses, los recursos fueron donados por parte del practicante de EPS, ya que por parte de la fundación no se contó con mucho apoyo debido a que no contaban con fondos o recursos para mejorarla.

Algunos meses se realizó la donación de materiales necesarios para poder atender a los pacientes incluidos en el programa de Ejercicio Profesional Supervisado ya que no siempre se contaba con el apoyo de la fundación por falta de recursos económicos para obtenerlos. Para lograr la instalación de la barandilla de madera en el área donde se encuentra el compresor, se cotizó el proyecto con un carpintero de la comunidad quien fue la persona que fabricó e instaló la barandilla, para así proteger el equipo dental.

2. 2. 7 Presentación de resultados

Se logró atender satisfactoriamente a todos los pacientes incluidos en el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado durante los ocho meses gracias al apoyo con materiales de la Universidad de San Carlos de Guatemala y al Doctor José Aguilar, quien facilitó la obtención de éstos. También se logró obtener donación de materiales por parte de la Fundación Manuel y Concha Ralda y por parte del epesista.

Se realizaron mejoras en la clínica y se donaron algunos recipientes para colocar los materiales que se utilizan diariamente en la clínica dental. Se realizó la rotulación de los muebles donde se coloca el instrumental y materiales para facilitar la obtención y mantener un orden de los mismos.

Se logró colocar la barandilla de madera debajo del graderío en donde se encuentra el compresor dental, para así proteger el equipo y evitar que los niños o personal de la fundación se quemaran al tocarlo

2. 2. 8 Limitaciones o dificultades

Al principio del Ejercicio Profesional Supervisado la fundación mostró mucho entusiasmo y apoyó el programa, y ofrecieron colaborar en todo lo que fuera posible. Sin embargo, al momento de solicitar materiales, asistente y otras cosas incluidas en el acuerdo con la Universidad de San Carlos de Guatemala, comentaron que ellos no contaban con fondos para poder cumplir con estos requisitos. Con el tiempo, se logró obtener su colaboración para obtener asistente, bolsa de estudios y equipo faltante en la clínica dental como lo era el amalgamador.

Con el paso de los meses se logró obtener colaboración de la fundación para obtener materiales, algunas veces demoraron meses para brindar los materiales solicitados por lo que el practicante del Ejercicio Profesional Supervisado realizó la donación de los materiales utilizados para cubrir las necesidades de los pacientes atendidos en la clínica dental. También se obtuvo apoyo por parte del Doctor José Aguilar y el Doctor Edgar Sánchez, quienes lograron facilitar el obtener materiales por parte de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

2. 2. 9 Análisis y evaluación del proyecto

La clínica dental localizada dentro de la Fundación Manuel y Concha Ralda cuenta con equipo nuevo por lo que en el transcurso del año solamente fue necesario darle mantenimiento. Todavía no cuentan con todo el instrumental necesario para atender a los pacientes que a futuro puede ser otro proyecto de mejora. En general la clínica cuenta con muy bonito y moderno equipo, aunque también hay muchas filtraciones de agua por lo que en invierno se inunda la clínica; situación que se informó desde marzo que iba a ser arreglada por parte de la fundación. Como todo proyecto es difícil de emprender, costó un poco al principio, pero con el pasar de los meses se facilitó el atender a los pacientes y obtener los recursos necesarios para culminar satisfactoriamente el programa de Ejercicio Profesional Supervisado.

Durante este Programa se logró atender a casi todos los estudiantes que asisten al Distrito de alto rendimiento, se mejoró notoriamente su salud bucal por medio de la realización de tratamientos dentales y el apoyo del programa de prevención que se llevó a cabo cada semana durante el transcurso del año.

2. 2. 10 Conclusiones

La clínica dental se encuentra en muy buenas condiciones y debido a que el equipo es nuevo es fundamental mantenerlo en buen estado y seguir con el equipándolo, hasta que sea una clínica completa. Es mucha la necesidad de los pacientes que asisten cada día, por lo que el mantener los materiales es de vital importancia para lograr realizar los tratamientos necesarios para dar una atención integral satisfactoria.

2. 2. 11 Recomendaciones

Se recomienda seguir con el programa para lograr incrementar la cantidad de instrumentos y materiales en la clínica, ya que con esto se logrará mejorar la salud bucal de los pacientes. Dar mantenimiento al equipo dental de la clínica ayudará a conservar todo en buen estado por muchos años y se logrará mantener el apoyo a los escolares a través del programa de EPS.

III. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

Introducción

Es de vital importancia que en el Ejercicio Profesional Supervisado se enseñe a prevenir las caries dentales, ya que esto tiene un gran impacto en la salud dental del paciente. Se logra fomentar en la población escolar la salud bucal por medio de los tres subprogramas que lo conforman:

1. Educación en salud bucal.
2. Enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2% (NaF 0.2%)
3. Barrido de sellantes de fosas y fisuras

En la comunidad de Cantón Concepción Ocosito, se trabajó durante ocho meses con niños de la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Concepción Ocosito, Escuela Oficial Rural Mixta Cabañas, Escuela Oficial Urbana Mixta Monterrey Jornada Matutina, y la Fundación Manuel y Concha Ralda DAR.

Se capacitó a maestros en cada una de estas escuelas para que fungieran como monitores, se les involucró activamente en el programa y colaboraron al organizar a los niños mientras se impartían las charlas o durante la aplicación de flúor. En el programa de barrido de sellantes de fosas y fisuras se clasificó a los niños que presentaban por lo menos 4 piezas permanentes sanas o con lesiones incipientes, y se sellaron además las piezas primarias sanas en pacientes de otros establecimientos que asistieron a la clínica. El procedimiento fue el mismo en las escuelas participantes.

Justificación

La salud bucal no solo significa tener unos dientes libres de caries sino poseer además encías y tejidos de soporte saludables. En Guatemala la incidencia de caries y de enfermedades periodontales es elevada en comparación con otros países del continente americano y europeo. Las comunidades rurales son las más afectadas, la falta de atención odontológica, la escasez de recursos y más importante aún, la falta de información, son algunos de los problemas que se pueden encontrar.

Debido a esto, se llevaron a cabo medidas de prevención destinadas a mejorar la salud bucodental en niños en edad escolar y preescolar impulsada por tres acciones distintas:

1. Educación en salud bucal
2. Enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2% (NaF 0.2%)
3. Barrido de sellantes de fosas y fisuras

3. 1 EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL

3. 1. 1 Objetivos

General

Prevenir las enfermedades de la cavidad bucal en niños de edad escolar y preescolar.

Específicos

- Colocación de sellantes de fosas y fisuras en las piezas permanentes libres de caries o con caries incipiente en escolares.

3. 1. 2 Metas alcanzadas

- Se logró que los niños pusieran en práctica todos los consejos dados en charlas y que conocieran todo lo relacionado con la cavidad bucal y mantenimiento de salud de ésta.

3. 1. 3 Metodología

Se impartió en promedio, dos charlas por semana sobre educación en salud bucal en las instituciones seleccionadas para desarrollar el programa de prevención, con un total de ocho charlas al mes.

Febrero: Se empezaron a brindar charlas acerca de lo es que la técnica de cepillado y la importancia de los enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2% ya que muchos alumnos se mostraban renuentes a hacer los enjuagatorios cada semana. También se mostraron utensilios alternativos para mantener una buena higiene bucal como lo es la seda dental, el enjuague bucal e incluso algunos otros implementos como una toalla o gasa para limpiar los dientes en caso de no tener un cepillo dental.

Marzo: Se empezaron a impartir charlas sobre la erupción y cambio de piezas dentales así también como la anatomía normal de las piezas dentales. La mayoría de niños incluidos en el programa de Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, no sabían a qué edad cambiaban sus dientes y cuáles son los permanentes; por lo que fue de mucho impacto para ellos saber que deben de cuidarlos siempre y por qué deben de permanecer en boca la mayor parte de tiempo posible, y sobre todo mantener las piezas dentales en buen estado.

Abril: Se empezaron a impartir charlas a cerca del proceso y etiología de la caries dental, ya que muchos pensaban que eso era contagioso o algo con lo que ellos nacían. También se abarcaron temas importantes como el mantener una dieta balanceada y el impacto positivo que ésta tiene en su cuerpo y vida.

Mayo: Se impartieron charlas sobre las enfermedades periodontales como lo son la gingivitis y periodontitis. Se explicó él por qué es importante tener una buena higiene bucal y visitar al odontólogo regularmente.

Junio: Se dieron charlas a padres de familia de la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Concepción Ocosito del departamento de Retalhuleu, en donde se dio información acerca del proceso de la caries dental, gingivitis y periodontitis. Se entregaron cepillos dentales a las instituciones incluidas en el programa de EPS gracias a la donación de cepillos de la Ffundación Manuel y Concha Ralda y una parte también fue donada por Colgate.

También se impartieron charlas acerca de la importancia de supervisar el cepillado dental de los niños menores de 8 años y la mejor técnica de cepillados e higiene bucal adecuada para los niños que todavía no asisten a las escuelas.

Julio: Durante este mes impartieron charlas sobre higiene bucal, técnicas de cepillado y enfermedades periodontales a los estudiantes.

Agosto: Se dieron charlas también a grados superiores en la Fundación Manuel y Concha Ralda ya que alumnos de básicos también fueron atendidos durante el Programa de EPS y es muy importante explicarles a ellos la importancia de la salud bucal y prevención de enfermedades bucales.

Septiembre y octubre: Estos meses se impartieron charlas acerca del proceso de caries dental ya que muchos niños todavía no sabían en qué consistía esta enfermedad y de qué manera se puede prevenir y tratae, en lugar de solo sacar los dientes como ellos pensaban.

3. 1. 4 Población objetivo

La población objetivo que formó parte del programa de educación en salud bucal estuvo integrada por alumnos y padres de familia de las instituciones incluidas en el programa: Escuelas Oficial Rural Mixta Cantón Concepción Ocosito, Escuela Oficial Rural Mixta Cabañas, Escuelas Oficial Urbana Mixta Monterrey Jornada Matutina y Fundación Manuel y Concha Balda DAR.

3. 1. 5 Recursos utilizados

Material

- Mantas vinílicas
- Cepillo dental
- Hilo dental
- Bocina
- Micrófono
- Amplificador
- Kit de salud bucal
- Hojas
- Impresora

Humanos

- Escolares
- Maestros
- Estudiante de odontología
- Asistente dental
- Padres de familia

3. 1. 6 Presentación de resultados

Cuadro No. 1

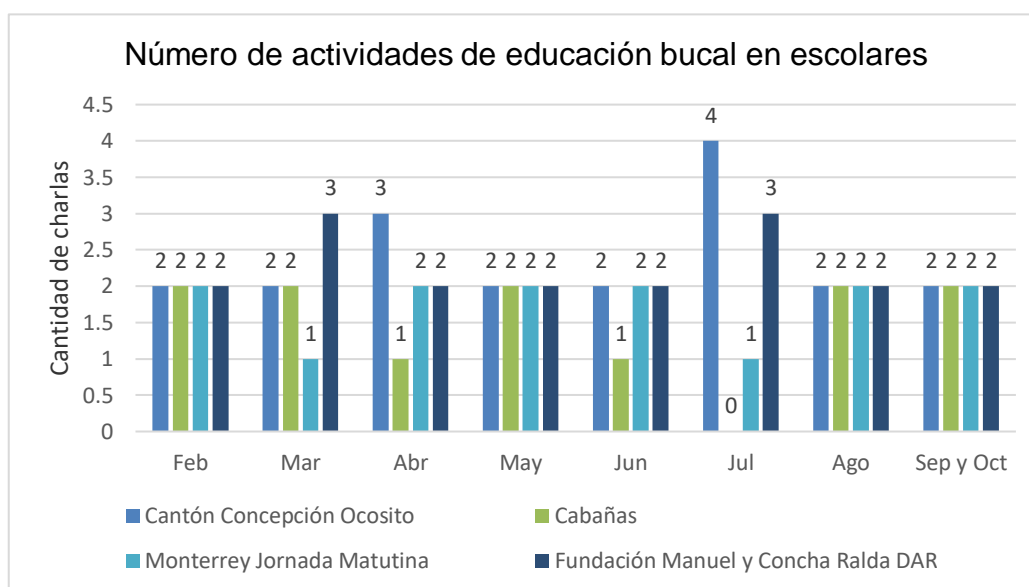
Número de actividades de educación en salud bucal en escolares
Cantón Concepción Ocosito, Retalhuleu
EPS Febrero – Octubre 2018

Escuela	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep y Oct
Cantón Concepción Ocosito	2	2	3	2	2	4	2	2
Cabañas	2	2	1	2	1	0	2	2
Monterrey Jornada Matutina	2	1	2	2	2	1	2	2
Fundación Manuel y Concha Ralda DAR	2	3	2	2	2	3	2	2

Fuente: Informes mensuales del Programa de prevención.

Gráfica No. 1

Número de actividades de educación en salud bucal en escolares
Cantón Concepción Ocosito, Retalhuleu
EPS Febrero – Octubre 2018



Fuente: Informes mensuales del Programa de prevención.

Interpretación cuadro No. 1 y gráfica No. 1

Dados los datos que se presentan, se realizó un promedio de 8 actividades de educación bucal al mes en las escuelas públicas. Se hace notar que la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Concepción Ocosito fue la que recibió más charlas debido a su interés y apoyo al programa.

Cuadro No. 2

Total de niños escolares y padres de familia participantes en las actividades de salud bucal

Cantón Concepción Ocosito, Retalhuleu, EPS Febrero – Octubre 2018

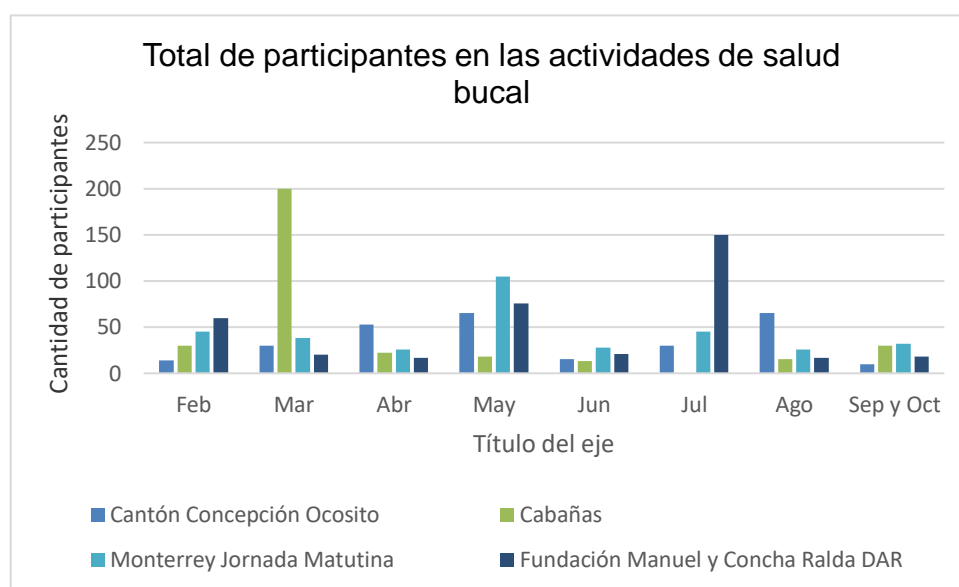
Escuela	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep y Oct	Total
Cantón									
Concepción Ocosito	14	30	53	65	15	30	65	10	282
Cabañas	30	200	22	18	13	0	15	30	328
Monterrey									
Jornada Matutina	45	38	26	105	28	45	26	32	345
Fundación									
Manuel y Concha Ralda DAR	60	20	17	76	21	150	17	18	379
Total	149	288	118	264	77	225	123	90	

Fuente: Informes mensuales del Programa de prevención.

Gráfica No. 2

Total de niños escolares y padres de familia participantes en las actividades de salud bucal

Cantón Concepción Ocosito, Retalhuleu, EPS Febrero – Octubre 2018



Interpretación cuadro No. 2 y gráfica No. 2

En la comunidad de Cantón Concepción Ocosito del departamento de Retalhuleu, se trabajó más en el mes de mayo y agosto las charlas de salud bucal. Se abarcó a todos los niños de la institucional, y fue la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Concepción Ocosito la que se priorizó en este programa.

3.2 SUBPROGRAMA DE ENJUAGUES DE FLUORURO DE SODIO AL 0.2% (NaF)

3. 2. 1 Metodología

Para la preparación del enjuague de fluoruro de sodio, se disolvían 20 pastillas de fluoruro de sodio (NaF) de 500 mg., en un galón de agua potable. Se capacitó a los maestros y a la asistente dental para seguir las indicaciones de la preparación del enjuague de fluoruro de sodio en la concentración indicada. A las instituciones incluidas en el programa se les entregaba los enjuagues los días miércoles por la mañana con la colaboración de la asistente dental. Se contó con la colaboración de los maestros de cada una de estas instituciones como monitores. Para realizar la actividad, los monitores y asistentes capacitados ayudaron a colocar en fila a todos los niños y a proporcionar el enjuague de fluoruro a cada uno en vasos plásticos.

3. 2. 2 Población Objetivo

Durante los meses de febrero a octubre del 2018 se cubrió de forma semanal un mínimo de 1,000 estudiantes en la comunidad de Cantón Concepción Ocosito del departamento de Retalhuleu. El número de escolares de cada una de las instituciones involucradas en el programa durante los meses de febrero a octubre fue:

- Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Concepción Ocosito: 65 alumnos
- Escuela Oficial Rural Mixta Cabañas: 292 alumnos
- Escuela Oficial Urbana Mixta Monterrey Jornada Matutina: 554 alumnos
- Fundación Manuel y Concha Ralda DAR: 185 alumnos

El número de maestros de cada escuela que colaboraron como monitores fueron:

- Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Concepción Ocosito: 5 maestros
- Escuela Oficial Rural Mixta Cabañas: 11 maestros
- Escuela Oficial Urbana Mixta Monterrey Jornada Matutina: 15 maestros
- Fundación Manuel y Concha Ralda DAR: 9 maestros

3. 2. 3 Recursos utilizados

Material

- Pastillas de fluoruro de sodio de 500 mg.
- Galones de jugo de naranja.
- Vasos desechables.
- Vasos plásticos.
- Agua potable.

Humanos

- Escolares.
- Maestros.
- Estudiante de odontología.
- Asistente dental.
- Coordinador del área de OSP.

3. 2. 4 Presentación de resultados

Cuadro No. 3

Total de escolares atendidos, en el subprograma de enjuagues de fluoruro de sodio al
0.2%
Cantón Concepción Ocosito, Retalhuleu
EPS Febrero – Octubre 2018

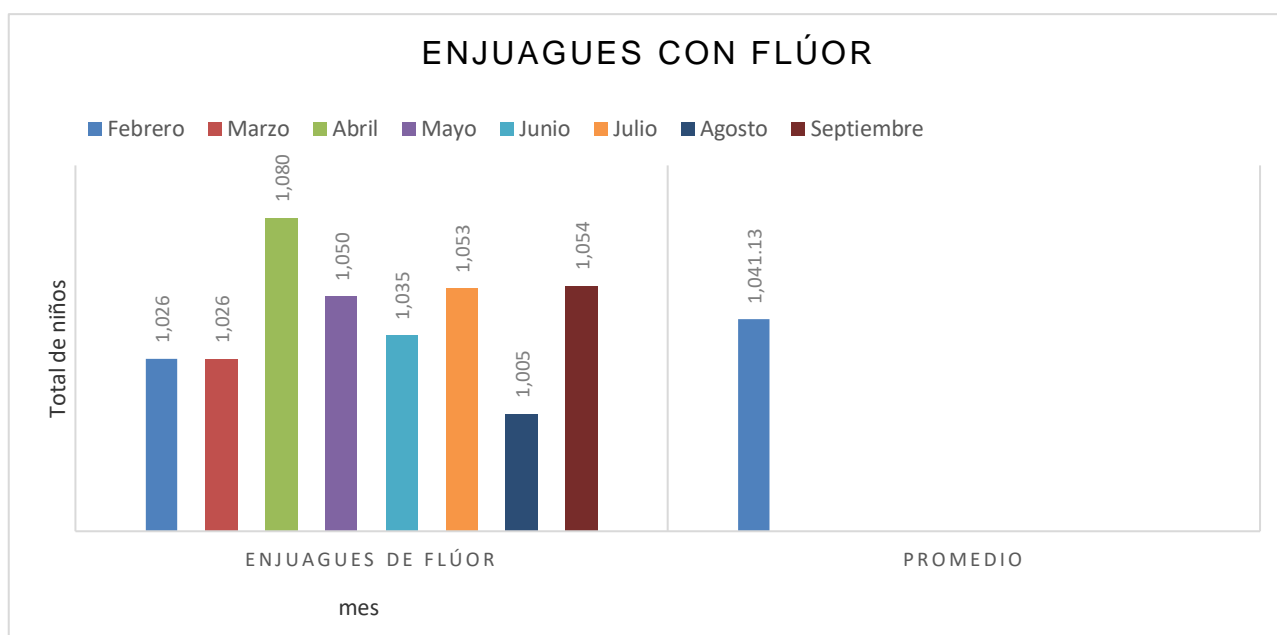
Mes	Enjuagues de flúor	Promedio
Febrero	1,026	
Marzo	1,026	
Abril	1,080	
Mayo	1,050	1,041.13
Junio	1,035	
Julio	1,053	
Agosto	1,005	
Septiembre	1,054	

Fuente: Informes mensuales del Programa de prevención.

Gráfica No. 3

Total de escolares atendidos, en el subprograma de enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2%

Cantón Concepción Ocosito, Retalhuleu
EPS Febrero – Octubre 2018



Fuente: Informes mensuales del Programa de prevención.

Interpretación cuadro No. 3 y gráfica No. 3

El total de escolares cubiertos por el subprograma de enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2% semanalmente durante los ocho meses de Ejercicio Profesional Supervisado fue por 1,041 niños fluorizados. Se espera favorecer así un impacto social en la disminución de la incidencia de caries dental.

3. 3 SUBPROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS

3. 3. 1 Metodología

El subprograma de barrido de sellantes de fosas y fisuras se llevó a cabo en los meses de febrero a octubre en la clínica dental de la Fundación Manuel y Concha Ralda Distrito de Alto Rendimiento DAR en el departamento de Retalhuleu. Se seleccionó a los escolares de la Escuela Oficial Urbana Mixta Monterrey Jornada Matutina y a los estudiantes de la Fundación Manuel y Concha Ralda de primero primaria a tercero básico.

3. 3. 2 Población objetivo

La población objetivo fueron los niños de sexto primaria de la Escuela Oficial Urbana Mixta Monterrey Jornada Matutina y los estudiantes de primero primaria a tercero básico de la Fundación Manuel y Concha Ralda DAR.

3. 3. 3 Recursos utilizados

Recursos materiales

- Bandeja con instrumental para examen.
- Micromotor para profilaxis.
- Cepillos de Robbins.
- Pasta profiláctica o piedra pómez.
- Rollos de algodón.
- Ácido grabador.
- Adhesivo.
- Sellantes de fosas y fisuras.
- Lámpara de fotocurado.
- Eyectores.

Recursos Humanos

- Estudiantes.
- Directores.
- Maestros.
- Estudiante de odontología.
- Asistente dental.
- Coordinador Local.
- Coordinador del área de OSP.

3. 3. 4 Presentación de resultados

Cuadro No. 4

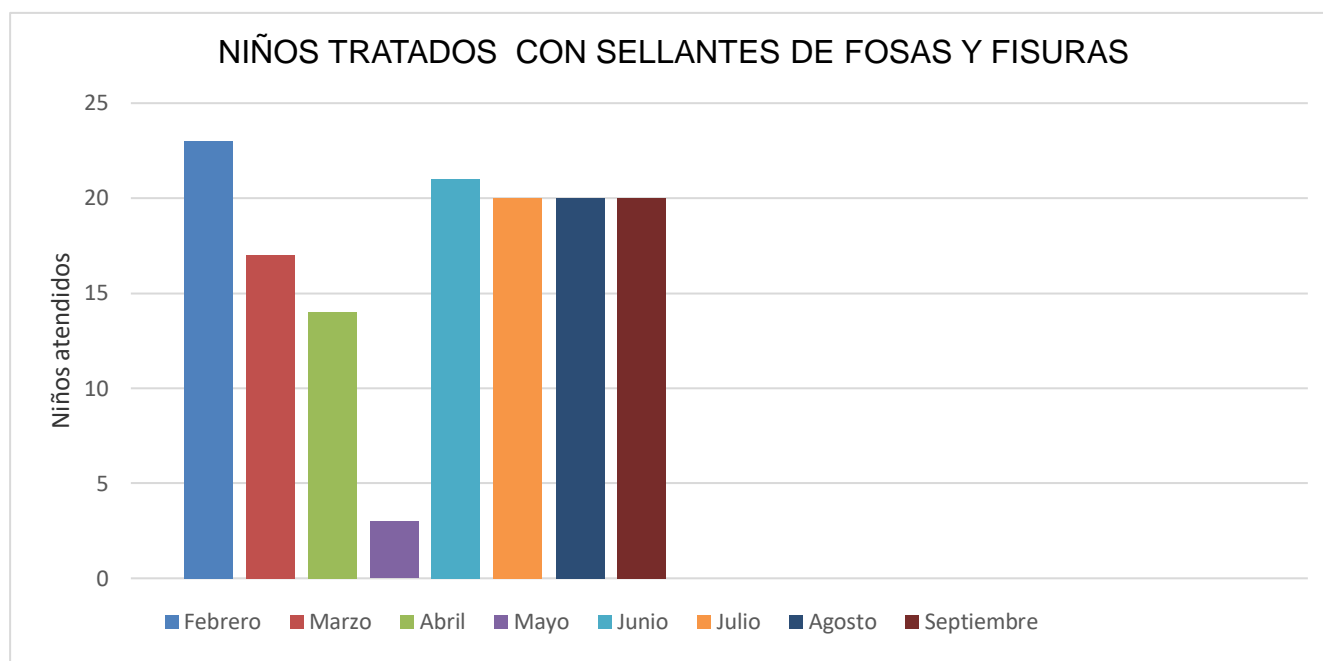
Total de niños atendidos, en el subprograma de sellantes de fosas y fisuras
Cantón Concepción Ocosito, Retalhuleu
EPS Febrero – Octubre 2018

Mes	Niños atendidos	Sellantes de fosas y fisuras
Febrero	23	138
Marzo	17	94
Abril	14	68
Mayo	3	12
Junio	21	105
Julio	20	127
Agosto	20	132
Septiembre	20	129
Total	138	805

Fuente: Informes mensuales del Programa de prevención.

Gráfica No. 4

Total de niños atendidos, en el subprograma de sellantes de fosas y fisuras
Cantón Concepción Ocosito, Retalhuleu
EPS Febrero – Octubre 2018



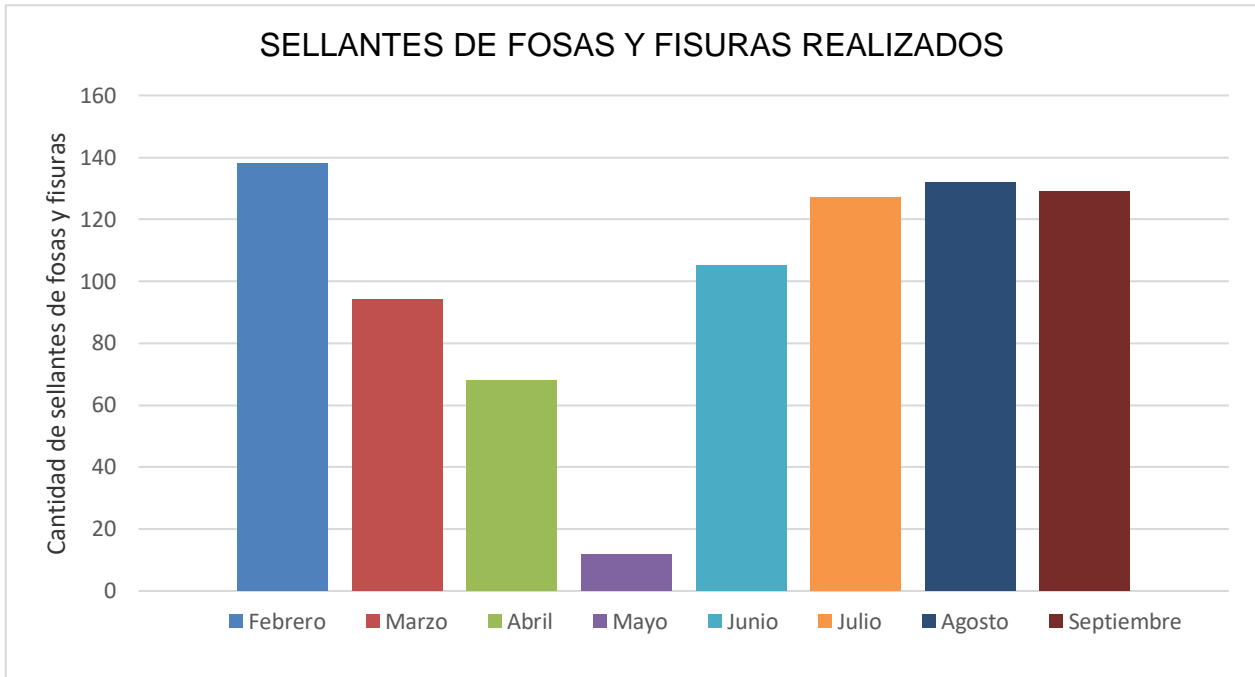
Fuente: Informes mensuales del Programa de prevención.

Interpretación cuadro No. 4 y gráfica No. 4

En esta grafica se observa una menor cantidad de niños atendidos en el mes de mayo debido a falta de materiales, lo cual impactó negativamente en el subprograma en este mes. La cantidad total de sellantes de fosas y fisuras realizados fue de 805 durante el EPS 2018, en la clínica dental de Fundación Manuel y Concha Ralda del departamento de Retalhuleu.

Gráfica No. 5

Total de sellantes de fosas y fisuras realizados
Cantón Concepción Ocosito, Retalhuleu
EPS Febrero – Octubre 2018



Fuente: Informes mensuales del Programa de Prevención.

Interpretación gráfica No. 5

En esta grafica se puede observar que en febrero se colocó la mayor cantidad de sellantes de fosas y fisuras, trabajados a los alumnos debido a que los pacientes atendidos durante ese mes tenían mayor cantidad de piezas sin restauraciones o caries. Los otros meses se puede observar una cantidad de sellantes realizados similares con excepción al mes de mayo en donde hubo un notable descenso en la cantidad de sellantes de fosas y fisuras colocados.

3. 4 ANÁLISIS DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

El programa de prevención de enfermedades bucales fue realizado con éxito. Este programa ayudará a esta población a disminuir la caries dental y enfermedades periodontales, a mediano y largo plazo.

3. 4. 1 Subprograma en educación en salud bucal

Este subprograma permitió compartir conocimientos con estudiantes y maestros. Los niños se veían atentos y mostraban gran interés en cada tema, hacían preguntas y comentarios. Se procuró dar las charlas a la mayor cantidad de escolares y a diferentes grupos cada semana, lo que permitió que todos los estudiantes y padres de familia fueran incluidos y todos aprendieran un poco cada vez.

3. 4. 2 Subprograma de enjuagues de fluoruro de sodio

En esta comunidad se repartió flúor a todos los escolares de las instituciones incluidas en el programa de prevención. Se obtuvo colaboración por parte de los escolares y maestros para lograr dar enjuagatorios a todos los niños cada semana. Los directores de las escuelas se mostraron muy agradecidos y ofrecieron su apoyo en todas las actividades que se realizaron. Todos los maestros conocieron la importancia de flúor en la salud bucal por lo que instaban a los niños a recibirlo.

3. 4. 3 Subprograma de sellantes de fosas y fisuras

Durante todo el programa se benefició en total a 138 estudiantes de la Fundación Manuel y Concha Ralda y de la Escuela Oficial Urbana Mixta Monterrey Jornada Matutina del departamento de Retalhuleu.

3. 5 CONCLUSIONES

El programa de prevención de enfermedades bucales aplicado a los estudiantes fue aceptado por la comunidad y por los establecimientos educativos de la localidad.

Las charlas en salud oral permitirán a los estudiantes conocer más sobre la cavidad oral y podrán utilizar este conocimiento para el cuidado de su boca y aplicar las medidas de higiene bucal adecuadamente.

La permanencia del subprograma de aplicación de enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2%, aún dado los otros subprogramas preventivos contribuirá a disminuir la incidencia de caries dental y enfermedades periodontales.

La aplicación de sellantes de fosas y fisuras permitirá proteger las piezas dentales permanentes de la formación de caries y evitará en un futuro la pérdida prematura de dientes por falta de tratamientos odontológicos restaurativos.

3. 6 RECOMENDACIONES

Crear más sedes de EPS, para que muchas familias guatemaltecas sin recursos económicos sean favorecidas con el programa.

Incluir a más establecimientos educativos públicos o privados en los programas de prevención, ya que son de gran importancia para disminuir la incidencia de caries y enfermedades periodontales.

Es importante que el estudiante de odontología se apoye en más material audiovisual para impartir la educación en salud bucal. Acompañar además de este programa con tecnología para llevar mejor el mensaje.

IV. INVESTIGACIÓN ÚNICA ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE LA CARIES DENTAL SEGÚN ÍNDICE C.E.O Y C.P.O EN ESCOLARES DE 12 AÑOS EN ESCUELAS PÚBLICAS

4.1 INTRODUCCIÓN

Mundialmente la caries y la enfermedad periodontal son las enfermedades orales más prevalentes. La incidencia de caries temprana del niño es aún muy elevada en determinadas comunidades como la evaluada en este estudio realizado en departamento de Retalhuleu, república de Guatemala.

La presencia de caries en niños ocasiona una serie de secuelas como infecciones, problemas estéticos, dificultades para la alimentación, alteraciones del lenguaje y aparición de maloclusiones y hábitos orales, además de repercusiones médicas, emocionales y financieras.

La caries dental depende de una amplia gama de variables relacionadas con el huésped, el agente y el medio ambiente, además del tiempo, que juega un papel importante en su presencia y gravedad. En los niños, la acumulación de placa dentobacteriana y las conductas de higiene bucal han demostrado consistentemente ser factores asociados con la prevalencia y severidad de caries en ambas denticiones. Otras variables clínicas, como la presencia de defectos del esmalte, se relacionan también con la caries dental. La variable clínica que se ha observado tanto en estudios longitudinales, como transversales, como la más fuertemente asociada a la presencia de caries, es la misma experiencia de caries en una y otra dentición.

En cuanto a la dieta, los azúcares simples (particularmente la sacarosa), son el principal factor asociado a caries. Otras variables sociodemográficas y socioeconómicas parecen ser factores importantes para la presencia de caries. Otras variables aparentemente también influyen en el estado de salud bucal de los niños, como la aplicación de productos fluorurados y los selladores de fosetas y fisuras. Debido a todas estas variables en este estudio se utilizó la medición estándar de ceo y CPO en una muestra de 50 niños de 12 años estudiantes de escuelas públicas de Retalhuleu.

4.2 JUSTIFICACIÓN

Debido a los factores socioeconómicos que afectan la salud de la población guatemalteca sobre todo en áreas rurales, es necesario tener un conocimiento del estado de la salud bucal de los escolares de instituciones públicas, para así lograr llegar a todas esas comunidades que necesitan apoyo a través del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Para poder obtener resultados concretos y objetivos acerca del estado de salud dental de los escolares es necesario utilizar una medida estandarizada, por lo que el Índice de C.P.O y c.e.o se utilizó para cuantificar las piezas perdidas, cariadas y obturadas.

El subprograma de prevención del programa de Ejercicio Profesional Supervisado es de suma importancia para lograr mejorar el estado de salud bucal de la población y sobre todo de los niños que se incluyen en él. Por esto, es importante conocer cuál es el estado de salud de los escolares para poder determinar el impacto positivo que esto puede generar en comunidades que todavía no han sido asistidas por los especialistas de la Facultad de Odontología. En nuestra cultura siempre se recomienda extraer las piezas dentales en lugar de prevenir la caries o mejorar los hábitos de limpieza dental, por lo que es necesario medir el índice de caries que la población beneficiada tiene y así lograr ayudar a mejorar su salud y abarcar las necesidades más grandes que ellos presenten.

4.3 OBJETIVOS

General

Determinar el c.e.o y C.P.O en 50 escolares de 12 años en escuelas públicas de comunidades del departamento de Retalhuleu, donde por primera vez se realiza el programa de Ejercicio Profesional Supervisado de la Universidad de San Carlos de Guatemala, para determinar el impacto del programa de prevención.

Específicos

Obtener un porcentaje de piezas perdidas en la muestra de los 50 niños a los cuales se les realizó la medición. Determinar si hay alguna diferencia en el índice de C.P.O entre niños y niñas.

Determinar la salud bucal de los niños evaluados para poder obtener una muestra de la realidad oral que tienen los niños de escuelas públicas en áreas rurales del país.

Evaluar si el programa de prevención tiene algún impacto positivo en la población guatemalteca, dado el estado de salud bucal de los escolares y cómo este podría ayudarlos a evitar caries y otras enfermedades bucales.

4.4 METODOLOGÍA

Para realizar este estudio, se pidió la participación de los maestros y maestras de la Escuela Oficial Urbana Mixta Monterrey Jornada Matutina, Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Concepción Ocosito y Fundación Manuel y Concha Ralda; ubicadas en el departamento de Retalhuleu. Se realizaron evaluaciones clínicas con luz artificial a los niños seleccionados para el estudio.

4.5 MATERIALES Y MÉTODOS

4.5.1 Diseño del estudio

Se propone un estudio observacional transversal, analítico, de una muestra no probabilística, para ser utilizada como referencia para medir el impacto del programa en un futuro.

4. 5. 2 Criterios de inclusión y exclusión

Criterio de inclusión:

Cada sujeto de estudio cumplió con los siguientes criterios de inclusión al ser seleccionado:

- Escolares de ambos sexos
- 12 años cumplidos
- Estudiante de escuela pública

Criterios de exclusión:

Escolares atendidos con anterioridad por estudiante del Programa EPS.

4. 5. 3 Diseño de la muestra

Se seleccionó aleatoriamente a 50 niños de ambos sexos con 12 años cumplidos, estudiantes de sexto primaria en escuelas públicas del departamento de Retalhuleu, que dieron consentimiento verbal para participar en el estudio.

4. 5. 4 Selección de la muestra

Se solicitaron a los maestros de grado los listados de niños de sexto primaria de escuelas públicas, posteriormente se seleccionó a los niños con 12 años cumplidos.

Después de tener a la población objetivo, se solicitó autorización verbal a los niños para poder incluirlos en el estudio. Se llegó a recolectar a los 50 niños necesarios para llevar a cabo las evaluaciones.

4. 5. 5 Variables principales de valoración

1. Piezas con caries.
2. Piezas con obturaciones.
3. Piezas perdidas.
4. Sexo, edad.

4. 5. 6 Criterios de recolección de datos

1. Se determinaron y seleccionaron a los escolares de la muestra de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.
2. Se gestionó una reunión preparatoria con maestros para informar los objetivos de la investigación y obtención de autorización.
3. Se realizó la evaluación en escolares escogidos al azar para determinación de C.P.O y c.e.o.
4. En la clínica dental con luz artificial, previo a la evaluación se realizó la eliminación de placa bacteriana con cepillo y pasta dental o profilaxis.
5. Revisión de la integridad de los datos en las boletas de investigación.
6. Traslado de datos a hoja electrónica que fue proporcionada en el Área de OSP.
7. Elaboración de tablas y gráficas de los datos con sus análisis respectivos.
8. Se entregó el informe según lineamientos del Área de OSP.
9. Se entregaron las boletas de investigación y la base de datos electrónica al Área de OSP.

4. 5. 7 Estrategia de análisis

Estructuración de Base de Datos: con apoyo del software Microsoft Excel 2013, el cual filtra los valores presentes, para obtener los datos necesarios con sus respectivas gráficas.

4. 6 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Cuadro No. 1

Índice de c.e.o y C.P.O en 50 niños de 12 años de edad en escuelas públicas
Evaluados en el departamento de Retalhuleu
EPS Febrero – Octubre 2018

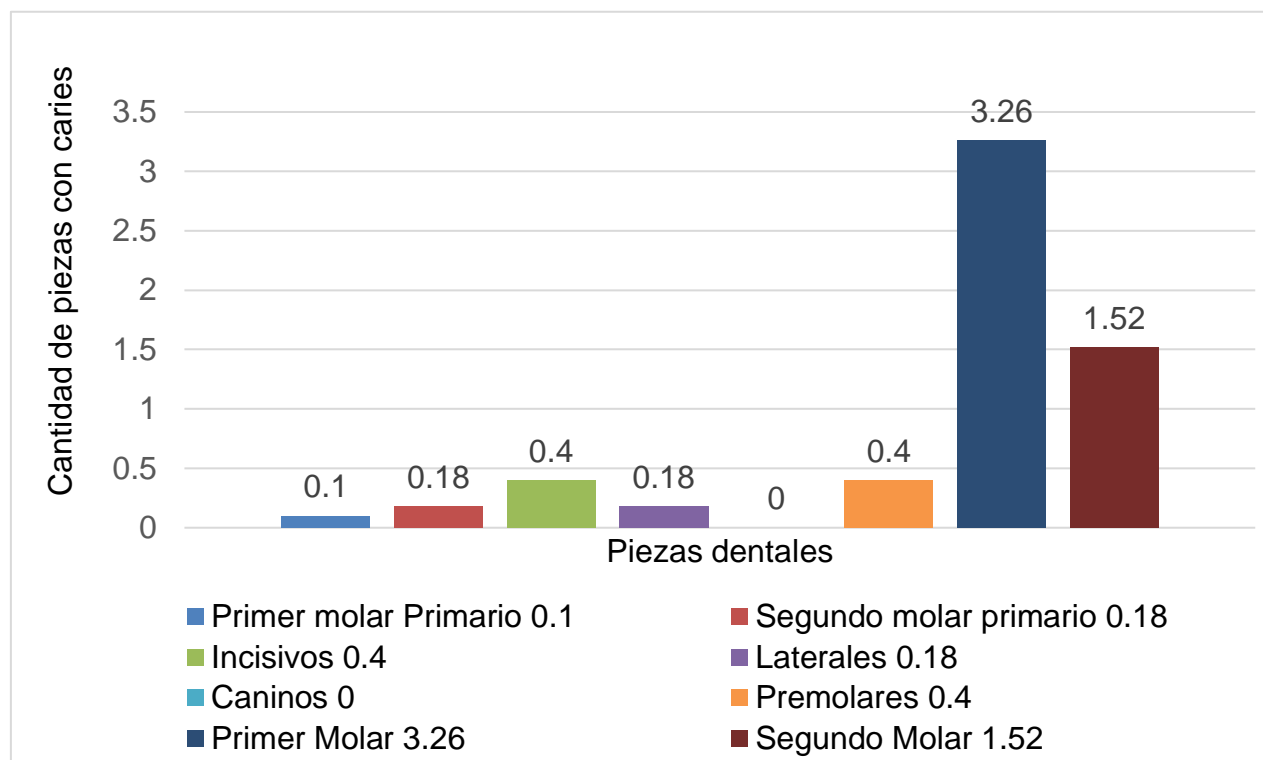
No.	Nombre	Piezas Permanentes					Piezas Primarias					Total CPO
		C	P	O	Presentes	Total	C	P	O	Presentes	Total	
1	Sandra Hernández Salas	3	0	0	26	3	0	0	0	0	0	3
2	Cesar Armando Carías Amézquita	0	0	0	24	0	0	0	0	0	0	0
3	Fernanda Aguilón Ajca	10	0	0	28	10	0	0	0	0	0	10
4	David Gregorio Lopez Cifuentes	3	0	0	22	3	2	1	0	5	3	6
5	Jackeline Rocio Hernández Garcia	14	0	0	28	14	0	0	0	0	0	14
6	Sherlyn Gonzalez Ovando	10	0	0	27	10	0	0	0	0	0	10
7	Christopher Andie Mendez	8	0	0	28	8	0	0	0	0	0	8
8	Christopher Gabriel David Alvarado	2	0	0	28	2	0	0	0	0	0	2
9	Carmela Hernandez de Leon	3	0	0	27	3	0	0	0	0	0	3
10	Maria Romina Vasquez	5	0	0	28	5	0	0	0	0	0	5
11	Jeimy Rosibel Soto	6	0	0	27	6	2	0	0	3	2	8
12	Carlos Aaron Recinos	2	0	0	28	2	0	0	0	0	0	2
13	Nadhia Ovando Martinez	4	0	0	28	4	0	0	0	0	0	4
14	Roni Gabriel Solis	4	0	0	28	4	0	0	0	0	0	4
15	Fernanda Gabriela Ochoa Moreno	5	0	0	28	5	0	0	0	0	0	5
16	Jose Manfredo Mazariegos Rojas	3	0	2	28	5	0	0	0	0	0	5
17	Ashley Rosmery Mazariegos Chanchabat	12	0	0	28	12	0	0	0	0	0	12
18	Dulce Maria Ramos Diaz	10	0	0	28	10	0	0	0	0	0	10
19	Jose Alejandro Gomez Barrios	7	0	0	28	7	0	0	0	0	0	7
20	Jorge Alfredo Velazquez Morales	4	0	0	28	4	0	0	0	0	0	4
21	Brayan Alexander Enriquez Colindres	6	0	0	28	6	0	0	0	0	0	6
22	Carlos Benjamín Muñoz de León	7	0	0	28	7	0	0	0	0	0	7
23	Angel Alberto Valle Pascual	4	0	0	20	4	5	0	0	6	5	9
24	Ulises de Jesús Rivera Artola	2	0	0	26	2	0	0	0	0	0	2
25	Byron Israel Macal Pocón	2	0	0	18	2	0	2	0	3	2	4
26	Darlyn Georgina Orozco Hernandez	0	0	2	26	2	0	2	0	1	2	4
27	Kenny Eduardo Machán	10	0	0	28	10	0	0	0	0	0	10
28	Marissa Maite Gramajo de León	8	0	0	27	8	0	0	0	0	0	8
29	Angela Melissa Perez Solis	9	0	0	27	9	0	0	0	1	0	9
30	Alison Estefany Agustin López	10	0	0	28	10	0	0	0	0	0	10
31	Alejandra Maribel Lucas Martar	6	0	0	22	6	1	1	0	1	2	8
32	Jackeline Araceli Gonzalez Barrios	10	0	0	28	10	0	0	0	0	0	10
33	Merari Scarlett Escalante Vicente	4	0	0	28	4	0	0	0	0	0	4

34	Linda Rachel Garcia Mazariegos	0	0	0	13	0	2	0	0	11	2	2
35	Mayra Lisette Gabriel	7	0	0	28	7	0	0	0	0	0	7
36	Melody Angelica Gonzalez Flores	9	0	0	28	9	0	0	0	0	0	9
37	Estuardo Manuel Recinos de León	12	0	0	28	12	0	0	0	0	0	12
38	Scarlett Odilia Vasquez Sierra	3	0	0	28	3	0	0	0	0	0	3
39	Franklin Josue Barrios Jerbasio	10	0	0	28	10	0	0	0	0	0	10
40	Dayana Andrea Rosales Flores	10	0	0	28	10	0	0	0	0	0	10
41	Darlyn Belen Perez Guzman	7	0	0	28	7	0	0	0	0	0	7
42	Cesar Danilo Aj Lopez	9	0	0	29	9	0	0	0	0	0	9
43	Bernarda Rocio Perez Cabrera	5	0	0	28	5	0	0	0	0	0	5
44	Victor Rodrigo Diaz Jimenez	2	0	0	28	2	0	0	0	0	0	2
45	Gabriela Michele Estrada Guillen	6	0	0	26	6	0	0	0	0	0	6
46	Luis Angel Bonilla Peralta	5	1	0	18	6	3	2	0	3	5	11
47	Andrea Jimena Ixchop Bamac	7	0	0	28	7	0	0	0	0	0	7
48	Karla Yojana Lopez Mejia	4	2	0	21	6	0	2	0	2	2	8
49	Debora Elizabeth Chan Lopez	4	0	0	28	4	0	0	0	0	0	4
50	Jenny Lisbeth Gonzalez Cardona	2	0	0	28	2	0	0	0	0	0	2
											Promedio C.P.O	6.54

Fuente: Boletas de evolución de c.e.o y C.P.O en escolares de 12 años en escuelas públicas de Retalhuleu.

Gráfica No. 1

Piezas con más caries en 50 niños de escuelas públicas
Evaluados en el departamento de Retalhuleu
EPS Febrero – Octubre 2018

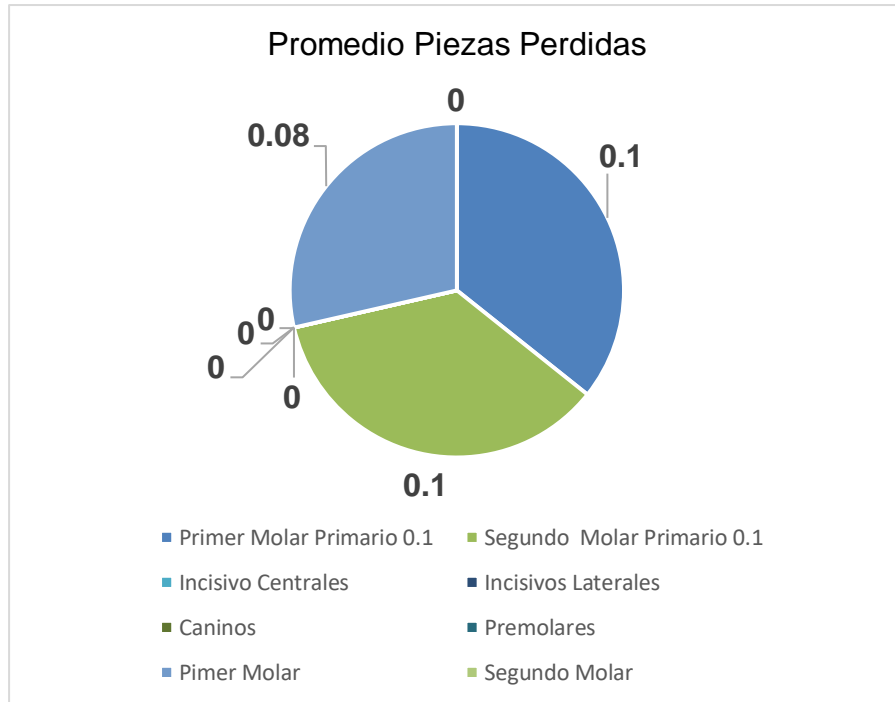


Interpretación de cuadro No. 1 y gráfica No. 1

Estos datos muestran que en los 50 niños evaluados las piezas que tienen más caries son los Primeros Molares Permanentes con un promedio de 3.26, seguido del Segundo Molar Primario con un promedio de 1.52.

Gráfica No. 2

Piezas más perdidas en 50 niños de escuelas públicas
Evaluados en el departamento de Retalhuleu
EPS Febrero – Octubre 2018



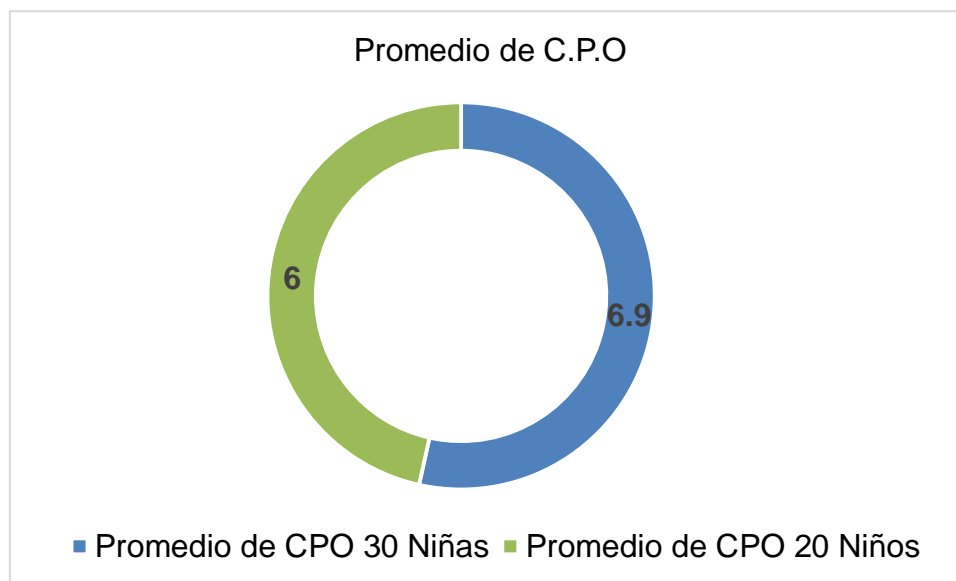
Fuente: Boletas de evolución de c.e.o y C.P.O en escolares de 12 años en escuelas públicas de Retalhuleu

Interpretación de gráfica No. 2

Estos datos muestran que las piezas más perdidas son el primer molar primario y segundo molar primario, debido a que los niños evaluados son de doce años y esta es la edad de exfoliación y recambio de estas piezas. Es importante resaltar que la mayoría de niños evaluados no tienen piezas permanentes perdidas.

Gráfica No. 3

Relación de C.P.O entre hombres y mujeres en 50 niños de escuelas públicas
Evaluados en el departamento de Retalhuleu
EPS Febrero – Octubre 2018



Interpretación de gráfica No. 3

Estos datos muestran que hay un mayor índice de C.P.O. en niños con un promedio de 6.9 comparado con el promedio de 6 índice de C.P.O. en niñas. La diferencia es muy pequeña y puede ser debido a la diferencia en la cantidad escolares en cada grupo. Independientemente del sexo de los niños se puede deducir que el índice de C.P.O. que muestran es bastante alto.

4.7 CONCLUSIONES

La salud bucal crea un impacto profundo en los niños de escuelas públicas y todavía hay muchas comunidades por abarcar con el programa de EPS, ya que el índice de c.e.o y C.P.O en escolares es bastante alto, por lo que continuar con el programa de prevención y atención clínica es fundamental para mejorar la salud bucal de los niños.

En términos generales, estos datos reflejan la situación sanitaria de una población y sirven para vigilarla. Un conjunto de indicadores de salud con atributos de calidad apropiadamente definidos y mantenidos proveen información para la elaboración de un perfil epidemiológico y de otro tipo de análisis de la situación de salud-enfermedad-atención.

El proceso de caries es altamente dinámico caracterizado por unos períodos alternos de disolución y de nuevo depósito de minerales en el tejido duro dental. Cuando los resultados de estos procesos en el tiempo equivalen a una pérdida neta de mineral, se desarrolla una lesión de caries. No obstante, cuando el nuevo depósito de mineral predomina, puede que el resultado sea la detención de la evolución de la lesión o una “remineralización”. Por estos motivos es de suma importancia fomentar el concepto de prevención de caries en todas las comunidades de nuestro país y sobre todo en las que se encuentran en el área rural, ya que tienen un mayor riesgo de prevalencia de caries debido a los factores socioeconómicos que no permiten tener una buena alimentación ni higiene dental.

4.8 RECOMENDACIONES

Es necesario educar en salud bucal a los estudiantes de escuela públicas, para que pongan en práctica los que se les enseña, y puedan transmitir a sus familias estos conocimientos, para así solucionar a tiempo cualquier problema de origen bucal, que puedan crear incomodidad, una incapacidad física o funcional.

Continuar con este tipo de investigaciones, para conocer más a fondo los problemas de origen bucal que se presentan en los niños de nuestro país y así tratar de solucionarlos de la mejor manera.

V. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES, ADOLESCENTES Y POBLACIÓN GENERAL

5.1 INTRODUCCIÓN

El programa de Ejercicio Profesional Supervisado EPS que brinda la Facultad de Odontología está enfocado principalmente en dar servicios odontológicos a niños de edad escolar de primero a sexto grado primaria. También se les ofrece atención a aquel grupo considerado de alto riesgo integrado por preescolares, adolescentes, mujeres gestantes y pacientes geriátricos que asisten a la clínica dental en busca de atención. Todos los tratamientos dentales realizados a estos pacientes se brindaron de forma gratuita.

Los padres o tutores autorizaron por medio de un consentimiento informado a los escolares para que recibieran los siguientes tratamientos dentales: amalgamas, resinas, restauraciones con ionómero de vidrio, coronas de acero, pulpotomías, sellantes de fosas y fisuras, extracciones dentales, profilaxis y aplicaciones tópicas de flúor.

5.2 JUSTIFICACIÓN

El Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología se enfoca en la realización de la práctica clínica integral en comunidades con acceso limitado a servicios odontológicos. La falta de cobertura en salud bucal de las entidades gubernamentales a diversos sectores rurales de la población guatemalteca crea el espacio necesario al odontólogo practicante de la Facultad de Odontología de la USAC para la realización de EPS.

La necesidad de la aplicación de los conocimientos teóricos y prácticos del odontólogo practicante adquiridos durante el periodo de formación académica es indispensable para la población guatemalteca.

5.3 OBJETIVOS

General

Proveer atención odontológica integral a niños en edad escolar en pacientes de alto riesgo de forma gratuita, principalmente a niños y mujeres gestantes que no tienen acceso a estos servicios.

Específicos

- Brindar servicios odontológicos preventivos y restaurativos integrales a los pacientes atendidos en la clínica dental durante el periodo de EPS.
- Proporcionar atención dental a los pacientes preescolares adolescentes y adulto mayor de forma gratuita.
- Enseñar las técnicas de cepillado y uso de seda dental para mejorar la higiene bucal de los pacientes.

5.4 POBLACIÓN OBJETIVO

La población a la que iba dirigido el programa fue a niños de primero a sexto primaria de escuelas públicas y grupo de alto riesgo integrado por mujeres embarazadas, preescolares, adolescentes y personas de la tercera edad. Se atendió también a pacientes adultos que buscaban atención odontológica.

5.5 METAS ALCANZADAS

- Se proporcionó atención odontológica a embarazadas y personas de la tercera edad.
- Se brindó atención a todos los pacientes que asistieron a la clínica.
- Se ofreció atención dental integral a escolares y preescolares de las escuelas públicas seleccionadas para el programa de EPS.

5. 6 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRAL EN ESCOLARES

Cuadro No. 1

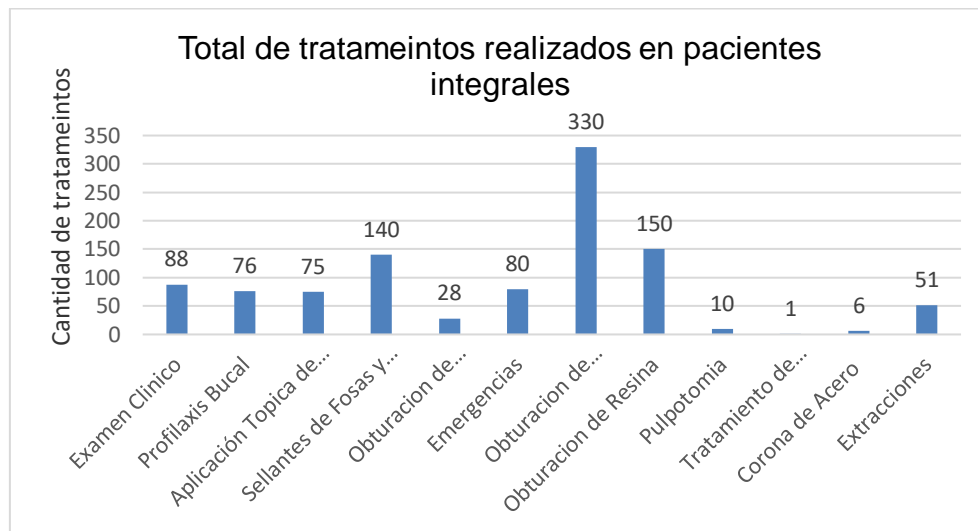
Tratamientos realizados en pacientes integrales
 Cantón Concepción Ocosito, Retalhuleu
 EPS Febrero – Octubre 2018

PRODECIMIENTO	No.	PROCEDIMIENTO	No.
Examen Clínico	88	Obturación de Amalgama	330
Profilaxis Bucal	76	Obturación de Resina	150
Aplicación Tópica de Flúor	75	Pulpotomía	10
Sellantes de Fosas y Fisuras	140	Tratamiento de conductos radiculares	1
Obturación de Ionómero de Vidrio	28	Corona de Acero	6
Emergencias	80	Extracciones	51

Fuente: Fichas Clínicas Niños Integrales atendidos en la clínica dental de Fundación Manuel y Concha Ralda, Retalhuleu.

Gráfica No. 1

Total de tratamientos realizados en pacientes integrales
Cantón concepción Ocosito, Retalhuleu
EPS Febrero – Octubre 2018



Interpretación de Cuadro No. 1 y Gráfica No. 1

Estos datos muestran que durante la atención en la clínica dental se realizaron 88 exámenes clínicos a escolares niños y adolescentes que se incluyeron en el programa de Ejercicio Profesional Supervisado, en donde solamente se realizó un tratamiento de conductos radiculares por falta de recursos económicos. El tratamiento que más se realizó debido a la caries que las piezas tenían, fueron las amalgamas de plata, con un total de 330 obturaciones.

También se realizaron 150 obturaciones de resina que se ejecutaron debido a que muchos pacientes presentaban caries en dientes anteriores. También se realizaron en total 51 extracciones a los pacientes integrales atendidos.

Cuadro No. 2

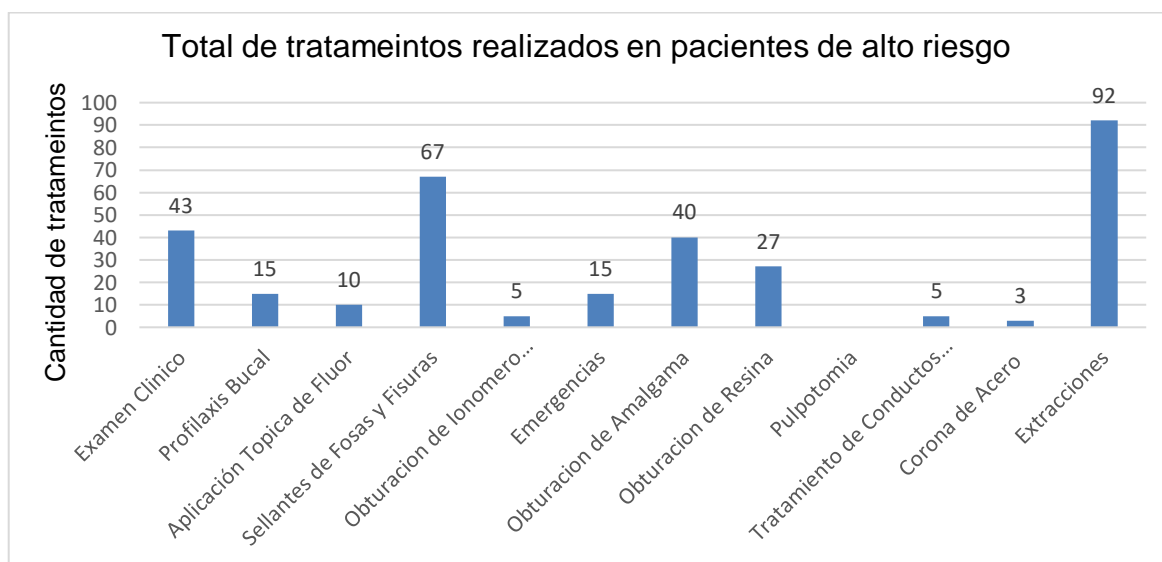
Total de tratamientos realizados en pacientes de alto riesgo
Cantón concepción Ocosito, Retalhuleu
EPS Febrero – Octubre 2018

PRODECIMIENTO	No.	PROCEDIMIENTO	No.
Exámen Clínico	43	Obturación de Amalgama	40
Profilaxis Bucal	15	Obturación de Resina	27
Aplicación Tópica de Flúor	10	Pulpotomía	
Sellantes de Fosas y Fisuras	67	Tratamiento de conductos radiculares	5
Obturación de Ionómero de Vidrio	5	Corona de Acero	3
Emergencias	15	Exodoncia	92

Fuente: Fichas Clínicas pacientes de alto riesgo atendidos en la clínica dental
Fundación Manuel y Concha Ralda, Retalhuleu.

Gráfica No. 2

Total de tratamientos realizados en pacientes de alto riesgo
Cantón concepción Ocosito, Retalhuleu
EPS Febrero – Octubre 2018



Interpretación de Cuadro No. 2 y Gráfica No. 2

Los datos muestran que el tratamiento realizado la mayor cantidad de veces fueron las extracciones dentales, debido a la profundidad de la caries dental y la falta de recursos económicos para poder restaurar la pieza. Se realizaron también 40 obturaciones de amalgama en piezas que todavía no presentaban una caries profunda o extensa.

5.7 CONCLUSIONES

El programa del Ejercicio Profesional Supervisado de EPS que llevó a cabo en la clínica dental de la Fundación Manuel y Concha Ralda de Cantón Concepción Ocosito en el departamento de Retalhuleu, brindó cuidado a niños en edad escolar, preescolar y básicos y les ofreció atención gratuita.

En la práctica integral se atendió a un total de 76 niños y niñas, a los cuales se les brindó una atención integral. Se complementaron las medidas de prevención con las restaurativas, se enseñaron medidas de higiene dental a niños, adolescentes y adultos que visitaron la clínica.

Además, se realizaron tratamientos restaurativos como amalgamas, sellantes de fosas y fisuras, profilaxis y aplicación tópica de flúor, extracciones dentales, resinas pulpotomías, etc.

En los pacientes de alto riesgo los tratamientos que prevalecieron fueron las extracciones dentales, amalgamas y sellantes de fosas y fisuras. Realmente no se pudo elaborar suficiente trabajo por las limitaciones de materiales que en ocasiones dificultaba poder realizar los tratamientos necesarios.

5.8 RECOMENDACIONES

Muchos no cuentan con recursos suficientes para recibir servicio odontológico en una clínica privada o simplemente desconocen la importancia de recibirlos y es ahí donde el estudiante de odontología debe brindar la educación en salud por medio de la práctica supervisada de EPS.

En el futuro debe haber un adecuado inventario de materiales e instrumental necesario para poder realizar los tratamientos en cada uno de los pacientes que asisten la clínica dental, y lograr así hacer una práctica más eficiente y abarcar a más pacientes por mes.

VI. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

6.1 Introducción

Como parte del Ejercicio Profesional Supervisado es importante llevar a cabo una adecuada administración del consultorio que permita trabajar de una forma más práctica, rápida y eficiente. Es necesaria la organización y planificación de las actividades que se realizan por lo que un horario, donde se determine la hora de atención clínica, la calendarización para la realización de los programas preventivos y actividades comunitarias; beneficiarán al estudiante de odontología para que éste pueda trabajar de una forma ordenada, y por ende, a la comunidad.

Es importante también tener un libro de citas y diario donde conste el número de pacientes citados previamente y pacientes que acudan sin cita previa durante el día. Se debe dejar constancia de las actividades clínicas realizadas en cada jornada de trabajo. Contar además con un archivo, donde se organice toda la papelería de la clínica, fichas clínicas, informes mensuales, proyectos, correspondencia, etc. También debe existir un protocolo de asepsia y esterilización de instrumentos, para resguardar la salud de paciente-odontólogo, y garantizar la calidad del tratamiento que se brinda.

Parte importante de la administración del consultorio es el personal auxiliar capacitado. Como parte del programa de EPS, la capacitación del personal auxiliar, es una actividad importante, ya que brinda muchos beneficios en la práctica clínica. Una asistente dental bien capacitada, permite el ahorro de tiempo y mayor efectividad en la atención odontológica.

6.2 Infraestructura de la clínica dental

Durante los meses de febrero a octubre, se realizó el EPS en la clínica odontológica de la Fundación Manuel y Concha Ralda DAR en el departamento de Retalhuleu. Esta mide aproximadamente 4 x 6 metros cuadrados, cuenta con una unidad dental nueva, un autoclave, un aparato de rayos X, un compresor dental, cavitron, amalgamador, turbina de baja velocidad e instrumental para exodoncia.

También cuenta con dos mesas y dos muebles para instrumental. La clínica es de construcción de block con techo de lámina y cielo falso que brinda mucha claridad. A veces es difícil atender pacientes debido a que para pasar al laboratorio de computación de la fundación se debe entrar por la clínica dental.

6.3 Horario de atención

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
8:00 - 10:00	Emergencias	Pacientes Integrales	Educación bucal	Pacientes Integrales	Pacientes Integrales
10:00 – 13:00	Pacientes Integrales	Pacientes Integrales	Fluorización	Pacientes Integrales	Pacientes Integrales
13:00 – 14:00	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo
14:00 – 16:30	Pacientes Integrales	Pacientes Integrales	Fluorización	Atención adultos	Capacitación asistente

6.4 Servicios odontológicos

Los servicios que brindó la clínica odontológica de la Fundación Manuel y concha Ralda DAR fueron:

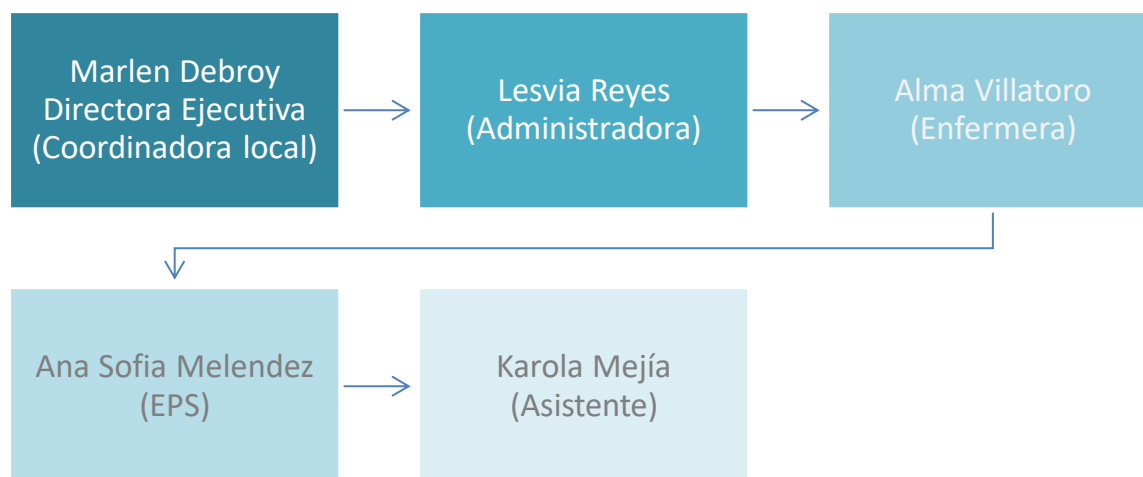
- Atención Odontológica Integral.
- Pacientes de alto riesgo.
- Extracciones dentales.
- Obturaciones de amalgama.
- Obturaciones de resinas compuestas.
- Tratamiento periodontal.
- Sellantes de fosas y fisuras.
- Profilaxis y aplicaciones de flúor.
- Emergencias dentales.

6.5 Provisión de materiales odontológicos

Los materiales odontológicos fueron proporcionados en su mayoría por el Odontólogo Practicante y por la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala; algunos materiales fueron donados por parte de la Fundación Manuel y Concha Ralda.

El sueldo de la asistente dental lo cubrió la Fundación Manuel y Concha Ralda durante el tiempo que duró el programa.

6.6 Estructura odontológica administrativa de la clínica de la Fundación Manuel y Concha Ralda DAR



6.7 Conclusiones

La clínica dental de la Fundación Manuel y Concha Ralda DAR cuenta con buen mobiliario y unidad dental ya que la clínica es nueva. La única limitante que se encuentra es la falta de materiales y el paso de personas a través de la clínica todo el tiempo, lo que dificulta un poco la atención de pacientes.

La clínica se encuentra en muy buen estado, a pesar de que durante la temporada de lluvias se inunda, ya que hay goteras en todo el techo.

VII. CAPACITACIÓN DE PERSONAL AUXILIAR

7.1 Introducción

Este es un programa en el que cada mes se abarcan temas nuevos para mejorar el desempeño del asistente dental a través de la descripción de instrumental, materiales y técnicas incluidos en el Manual para Asistente Dental, que fue elaborado por el Área de Odontología Socio Preventiva de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Dicho manual se divide en diferentes unidades y temas que al final de mes son evaluados por el Odontólogo Practicante del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado.

Es un programa muy completo y sencillo de comprender para el personal auxiliar de la clínica dental. La asistente que trabajó durante el EPS, comprendió cada cosa que este manual explicaba, fueron algunos términos y vocabulario que no entendía, pero es comprensible ya que eran términos que ella nunca había escuchado.

El programa incluye temas como el tipo de instrumental utilizado y los materiales con fotografías, por lo que al momento de realizar la práctica clínica fue muy fácil el poder comunicarse con la asistente, ya que al principio no comprendía que materiales o cosas se le requerían. Definitivamente es fundamental para el odontólogo contar con un asistente dental ya que el trabajo en equipo logra dar resultados más eficaces y facilitar citas dentales más amenas para los pacientes, sobre todo si se cuenta con un equipo de trabajo profesional y bien capacitado. El programa también abarca aspectos básicos sobre las funciones del asistente dental, donde progresivamente se desarrollan aspectos de mayor complejidad y fundamentos como la limpieza y esterilización en el consultorio, participación en actividades bucales (como educación para la salud), entre otras.

7.2 Justificación

El no tener personal auxiliar disminuye la productividad de los tratamientos a realizar. Por lo anterior, se hace indispensable contar con personal auxiliar capacitado para realizar la práctica odontológica. Este es un trabajo agotador para el estudiante de EPS, ya que desgasta físicamente y mentalmente, lo que repercute a largo plazo en la salud.

7.3 Objetivos

General

Capacitar al personal auxiliar que trabajó en la clínica dental, durante los ocho meses que duró el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado.

Específicos

- Trabajar en equipo para reducir el cansancio del odontólogo y del personal auxiliar.
- Mejorar la productividad en la clínica dental.
- Capacitar en la parte práctica y teórica, aspectos con temas generales de odontología.
- Delegar funciones de traslado de instrumental y preparación de materiales dentales al personal auxiliar.

7.4 Metodología

En la comunidad de Cantón Concepción Ocosito en el departamento de Retalhuleu, se capacitó y contó con una asistente dental: Nancy Karola Mejía, de 25 años de edad, quien desempeñó por primera vez este rol.

El subprograma de capacitación de personal auxiliar, se planificó, se organizó y se ejecutó con los siguientes elementos:

- Teórico.
- Práctico.
- Evaluativo.

La metodología desarrollada durante los ocho meses del programa de EPS fue la siguiente:

1. Se entrevistó al personal, luego de conocerlo y evaluarlo, se aceptó para recibir el subprograma de capacitación de personal auxiliar. Al mismo tiempo se le explicó que fue contratada según artículos 171 y 172 del código de trabajo, en el cual se le explicaron las condiciones de aceptación del trabajo.
2. Se realizó según planificación, un cronograma de las actividades teóricas y prácticas a desarrollar cada semana, durante los ocho meses que duró el programa de EPS.
3. Todos los viernes se entregaba a la asistente dental documentos que desarrollaban con un lenguaje sencillo, los temas para su estudio. Además, como una forma de apoyo y para lograr una mejor comprensión, se utilizó cuadernos, videos y dibujos de acuerdo al tema a enseñar.
4. Se realizaron demostraciones clínicas sobre el manejo de material e instrumental odontológico y técnicas de cepillado.
5. Para medir el grado de comprensión de los temas comprendidos, a la asistente dental se le realizaron evaluaciones una vez al mes, las cuales consistían en evaluación escrita ya que sus conocimientos prácticos eran evaluados cada día durante la atención de pacientes.
6. Al término de la capacitación del subprograma, se le hizo entrega del diploma correspondiente como asistente dental.

7.5 Cronograma y programa de actividades

A continuación se muestran los temas impartidos y evaluaciones aplicadas cada unidad al personal auxiliar.

Unidad 1 – Funciones del asistentes dental

En esta unidad se cubrieron temas sobre las funciones del asistente dental entre los cuales se encuentran recibir, orientar al consultorio dental y despedir a los pacientes así como también enseñar a los pacientes los correctos hábitos de higiene bucal. Entre otras funciones se encuentra el asistir en las actividades dentales y proveer el material e instrumental necesario en cada caso. También se abarcaron temas fundamentales como el manejo de desechos tóxicos, así también como los horarios y citas de pacientes.

Unidad 2 - Equipo de uso dental

Esta unidad abarcó temas como cuidados de la unidad dental, así como su correcta forma de limpieza y protección de todas las partes que se toman frecuentemente con las manos. También se incluyó el tema de cuidados y correcto uso del compresor dental para mantener todo el equipo en buen estado. Se explicó cuál es todo el equipo dental que se utiliza en la clínica y para qué sirve cada uno. En esta unidad la asistente respondió correctamente todas las preguntas y obtuvo una calificación de 100.

Unidad 3 – Prevención de enfermedades

Se abarcaron temas como el uso de barreras de protección, métodos de prevención de la caries, uso de fluoruro en sus diferentes presentaciones y los beneficios que éste tiene para la buena salud dental, así como la correcta dosificación sobre todo para los enjuagues que fueron repartidos a los niños de las escuelas durante el programa. Se explicaron técnicas de cepillado dental y uso de hilo dental; también se abarcaron temas acerca de la correcta desinfección de instrumentos. La asistente mostró mucho interés en esta unidad y contestó correctamente la evaluación, obtuvo una calificación de 90.

Unidad 4 – Instrumental para uso dental

Esta unidad fue una de las más difíciles o cargadas de contenido para la asistente dental ya que era la primera vez que ella asistía a una clínica dental y no tenía nada de conocimiento sobre el instrumental o tratamientos a realizarse en la clínica. Pero con el paso del tiempo ella logró aprender el nombre de los instrumentos y la función de cada uno. Al final de la unidad ella obtuvo 100 puntos en su evaluación.

Unidad 5 – Morfología dental

Esta unidad abarcó la morfología dental y las correctas formas de identificación y numeración de las piezas dentales. Al principio la asistente no lograba comprender la nomenclatura dental pero después de ello fue más fácil para ella identificar los dientes por grupo y con el sistema universal. Al final de la unidad obtuvo 100 en su evaluación.

Unidad 6 - Transferencia de instrumental

Durante esta unidad se empezó a implementar la técnica de cuatro manos en la cual la asistente mostró mucha habilidad e ímpetu para poder lograr tener una buena práctica clínica durante las citas con los pacientes.

También aprendió la correcta forma de tomar la cánula y transferir todos los instrumentos dentales. En esta evaluación también obtuvo una nota de 100.

Unidad 7 - Materiales de uso dental

En esta unidad se abarcó la mezcla correcta de cada uno de los materiales y las proporciones de cada uno de ellos, según las instrucciones del fabricante. Se explicó también del uso correcto y la aplicación de cada uno de los materiales para poder así agilizar las citas. Al saber qué tratamiento se iba a realizar la asistente alistaba todos los materiales necesarios para dicho tratamiento. En la evaluación se obtuvo una nota de 100.

Unidad 8 – Enfermedades dentales

En la última unidad se abarcaron las enfermedades dentales como la enfermedad periodontal sus causas y síntomas. También se instruyó acerca de la enfermedad que es la caries y las maneras de prevención y materiales de restauración. En esta unidad la asistente dental obtuvo una nota de 80.

El conjunto de actividades realizadas en una clínica dental deben estar debidamente planificadas y ordenadas de manera que se puedan desempeñar de una manera satisfactoria tanto para el personal con el que trabaja, como para el paciente que la visita; por tales motivos fue de suma importancia lograr implementar todos los conocimientos durante este curso en la práctica clínica.

7.6 Análisis de resultados

El periodo que duró el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado en la comunidad de Cantón Concepción Ocosito en el departamento de Retalhuleu, se capacitó a la señorita Nancy Karola Mejía. A pesar de desempeñarse por primera vez como asistente dental realizó un gran trabajo, efectuaba todas sus labores de manera eficiente y logró comprender muy bien todos los temas impartidos cada unidad. Los resultados de cada evaluación fueron satisfactorios.

7.7 Dificultades encontradas

La única dificultad que se encontró en cuanto a la capacitación de la asistente dental fue el vocabulario técnico, ya que todo era nuevo para ella y fue un poco complicado aprender el nombre de cada instrumento y material.

7.8 Conclusiones

El subprograma de capacitación de personal auxiliar, brinda la oportunidad a un miembro de la comunidad a prepararse en un oficio, para poder optar a un trabajo bien remunerado.

Para la estudiante de odontología fue de mucha ayuda este programa, ya que permitió poner en práctica lo que es trabajo en equipo durante la práctica clínica. Es importante para toda clínica dental, contar siempre con personal auxiliar capacitado, que brinde la ayuda necesaria al estudiante de EPS y odontólogo para disminuir el cansancio físico y mental.

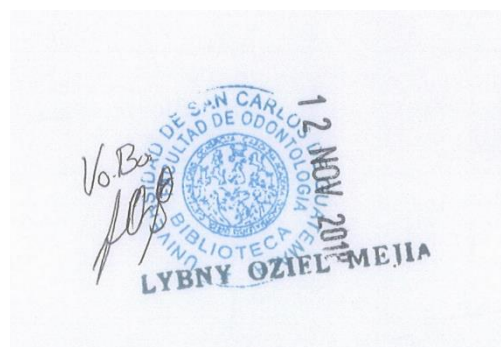
La asistente dental juega un papel muy importante, ya que minimiza las tareas que el odontólogo debe realizar y a la vez, contribuye a la optimización y utilización del tiempo de trabajo. Todas las unidades fueron fundamentales para la formación de la asistente dental, ya que fue un curso muy completo y de sencilla comprensión para lograr llevar a cabo todas las funciones de la asistente dental de una forma correcta y satisfactoria en cada una de las citas con los pacientes.

7.9 Recomendaciones

Para lograr mejorar cada vez más el rendimiento y capacidad de aprendizaje de las asistentes dentales se podría implementar un apartado en donde se incluyan las categorías de tratamientos dentales que se realizan rutinariamente en las clínicas dentales, para así poder complementar toda la información que este manual contiene y que muchas veces es más fácil aprender algo si se sabe para qué sirve y cuáles son los mejores métodos y casos de aplicación.

VIII. BIBLIOGRAFÍAS

- **Manual de capacitación del personal auxiliar.** (2017). Guatemala: Área de Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. 114 p.
- Medina, C. E. (9, 2007). **Caries y factores asociados en escolares con dentición mixta.** Revista de investigación Clínica, 59(4), pp. 256-267.
- Mora, L. y Martínez, J. (15, 10, 2000). **Prevalencia de caries y factores asociados en niños de 2-5 años de los Centros de Salud Almanjáyar y Cartuja de Granada capital.** Atención Primaria, 26(6), pp. 398-404.
- Piovano, S. H., Squassi, A. y Bordoni, N. (2010). **Estado del arte de indicadores para la medición de caries dental.** Revista de la Facultad de Odontología (UBA), 25(58), pp. 29-43.



IX. ANEXOS

Fotografías de Actividades comunitarias



Pintura de escuela Cantón
Concepción



Donación de pintura



Proyecto terminado



Mejoras a la clínica

Interior de la Clínica dental de la Fundación Manuel y Concha Ralda



Fotografías del programa de prevención



Enjuagues de flúor en Fundación Manuel y Concha Ralda



Enjuagues de flúor en Escuela Cantón Concepción Ocosito



Charla de higiene bucal en Escuela Cantón Concepción Ocosito


El contenido de este informe de EPS es única y exclusivamente responsabilidad de la autora.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Ana Sofía', is written over a horizontal line. The signature is enclosed within a large, hand-drawn oval.

ANA SOFÍA MELÉNDEZ ORDÓÑEZ

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

Vo. Bo. IMPRÍMASE.



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

