

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO  
REALIZADO EN LA CLÍNICA DENTAL DE SAN PEDRO LAS HUERTAS, SACATEPÉQUEZ  
FEBRERO A SEPTIEMBRE DE 2018

Presentado por:

**ANA ISABEL MELÉNDEZ VILLEDA**

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 PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO  
REALIZADO EN LA CLÍNICA DENTAL DE SAN PEDRO LAS HUERTAS, SACATEPÉQUEZ

FEBRERO A SEPTIEMBRE DE 2018

Presentado por:

**ANA ISABEL MELÉNDEZ VILLEDA**

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 Esmeltzer Ramos Paíz
Secretario Académico:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

## **TRIBUNAL QUE PRESIDÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN**

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal:	Dr. Mario Enrique Castañeda López
Secretario Académico:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

## ACTO QUE DEDICO A

- DIOS Y LA VIRGEN SANTISIMA** Por guiar mis pasos y ser mis eternos acompañantes cada día de mi vida y de mi carrera, permitiéndome cumplir este sueño junto a las personas que amo.
- MIS PADRES** Victor Abel Meléndez y Alma Raquel Villeda son mi mejor modelo de lucha y superación constante, gracias por su apoyo, ánimos e incluso sacrificios en todo momento. Son mi fuente inagotable de amor cada día de mi vida, este logro es de ustedes, los amo con todo mi corazón, mi gratitud para ustedes es infinita.
- MIS HERMANOS** Alma Raquel y Victor Abel, mis primero amigos de vida, compañeros de risas, momentos inolvidables, principalmente por apoyarme cuando sentía que no podía, motivando a ser mejor y enseñarme tanto. Los admiro y amo muchísimo, este momento no se sentiría igual sin ustedes.
- VICTOR JOAQUÍN MI FAMILIA** Eres una luz en nuestra vida, mi fuente diaria de alegría  
Son un apoyo constante, agradezco el apoyo durante los seis año de carrera y las muestras de amor a lo largo de mi vida. Son una bendición en mi vida lo quiero mucho.
- MIS AMIGOS** Daniela Caceros y su familia: fueron un gran apoyo y lo han sido desde hace años, las quiero mucho. Agradezco especialmente a Angelinita su apoyo para mi Escuelita. Dra. Mejía, Dra. Saj, Dra. Villeda, Dra. López, Dra. Allara: por compartir conmigo momentos inolvidables desde el primer año, tengo recuerdos que alegran mi vida, esta etapa fue un gran viaje porque estuvimos juntas.  
Dra. Silva, Dr. Vásquez y Dr. Anavisca, son mi dosis diaria de felicidad, los admiro muchísimo y agradezco haberlos conocido, tienen un lugar muy especial en mi corazón.

MIS PACIENTES  
SAN PEDRO LAS  
HUERTAS

UNIVERSIDAD  
SAN CARLOS DE  
GUATEMALA

Roberto por ser un gran amigo y estar conmigo en todo momento, lo admiro muchísimo es muy especial lo quiero mucho.

Victor Oliva, Jossimar López y Dr. Barrientos encontrarlos era lo que necesitaba para disfrutar más mi carrera. Y a todos los demás por creer en mi y permitirme disfrutar y crear momentos inolvidables.

Por confiar en mí, siempre estarán en mi corazón.

Comunidad que me acogió durante 8 meses y me permitió formarme como profesional, hacerme sentir como en casa y permitirme conocer a personas especiales Karla Isabel, Carola, Reyna Soy y Karina, nunca dejaron de creer en mi y me motivaron a ser mejor. Las quiero

Mi Alma Mater, especialmente a la Prestigiosa Facultad de Odontología, por permitirme cumplir uno de mis mayores sueños, donde fui feliz y aprendí que dar es siempre mejor que recibir.

## **HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN**

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

**CIRUJANA DENTISTA**

# Índice

## Sumario

<b>Objetivo General.....</b>	<b>5</b>
<b>I. Actividades Comunitarias.....</b>	<b>6</b>
Introducción.....	7
Objetivos.....	8
Mejoras a la Clínica Dental San Pedro Las Huertas .....	17
<b>II. Prevención de Enfermedades Bucales.....</b>	<b>26</b>
Resumen.....	27
Presentación de Resultados.....	31
<b>III. Investigación Única.....</b>	<b>42</b>
Introducción.....	43
II. Marco Teórico.....	44
<b>IV. Atención Clínica Integral para escolares de la comunidad de San Pedro las Huertas, Sacatepéquez .....</b>	<b>63</b>
Introducción.....	64
Resultados.....	65
<b>V. Administración del Consultorio.....</b>	<b>70</b>
Introducción.....	71
Conclusiones .....	74
Conclusiones Generales.....	77
Recomendaciones Generales.....	78
Referencias Consultadas.....	79

# Sumario

El Ejercicio Profesional Supervisado es el último requisito que el estudiante de la carrera de Odontología debe realizar para optar al título y grado académico de licenciado. El mismo consiste en vivir y desempeñar práctica clínica en una comunidad durante ocho meses con los niños en edad escolar en las escuelas.

El programa se llevó a cabo en la comunidad de San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez, ubicada a una hora de la ciudad capital y a siete kilómetros de la Antigua Guatemala. Debe ser una formación integral y busca desarrollar en el futuro profesional cualidades como la responsabilidad, humildad, organización, entre otras; a través de los cursos.

Proyecto comunitario y mejoras a la clínica cuya finalidad es identificar necesidades dentro del lugar de trabajo y comunidad y solventarla a través de gestiones, donaciones y otras actividades que el estudiante lleve a cabo. Los proyectos buscan mejorar las escuelas de San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez, que a pesar de que le corresponde a entidades del Estado no lo han realizado. Mejorar la clínica permite que cada epesista encuentre mejores condiciones para desarrollar su trabajo, en muchas ocasiones es la única clínica de la comunidad y los alrededores.

Con los niños se llevan a cabo el programa de prevención que ayuda a mejorar la salud bucodental por medio de charlas, sellantes de fosas y fisuras y enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2%. Así se refuerza la importancia de cuidar y prevenir la aparición de caries. El programa de atención integral donde se eliminan focos de infección además de realizar todos los tratamientos que el paciente puede necesitar como restauraciones de amalgama o resinas.

Además, el EPS fortalece el área de investigación, ya que se lleva a cabo a lo largo de los ocho meses, una investigación completa desde el protocolo, marco teórico, análisis de resultados y discusión de la misma.



Siempre se desarrolla en el tema relacionado con la salud bucal y la muestra son pacientes que fueron atendidos en la clínica dental de San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez, en el periodo de febrero a septiembre del año 2018.

Como parte de la formación del futuro odontólogo, para ser más efectivo en el tiempo y al momento de realizar los tratamientos, debe contar con un asistente dental. Durante los meses de febrero a septiembre y con ayuda de un Manual proporcionado por la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, el epesista capacita a una persona de la comunidad, no solo teórica sino también en la práctica. Al finalizar el programa se entrega una constancia que puede emplear para su conveniencia en la búsqueda de un nuevo trabajo o para seguir como asistente en la clínica de la comunidad.

El programa de clínica integrada permite brindar atención integral a escolares de la comunidad de San Pedro las Huertas, Sacatepéquez. Durante el programa realizado en el año 2018 se atendió a 74 niños realizando un total de 1,259 tratamientos distribuidos de la siguiente manera 107 exámenes clínicos, 74 profilaxis y aplicaciones tópicas de flúor, 472 sellantes de fosas y fisuras, 8 restauraciones con ionómero de vidrio, 27 tratamientos periodontales, 135 restauraciones de amalgama, 231 restauraciones con resinas compuesta, 53 pulpotomías, 7 coronas de acero y 71 extracciones.

La prevención es un pilar fundamental durante el Ejercicio Profesional Supervisado, en los subprogramas se benefició a gran parte de la población de San Pedro las Huertas, Sacatepéquez. Se colocaron 1,418 sellantes de fosas y fisuras en piezas sanas de 137 niños en edad escolar, en educación bucal se impartieron 69 charlas beneficiando 3,169 personas en los 8 meses. Con los enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% se ayudaba semanalmente a 950 niños en edad escolar.

Al finalizar el EPS el estudiante ha crecido profesionalmente y como persona, vive de cerca la realidad nacional, se identifica y devuelve un poco de lo mucho que la comunidad que lo acogió por ocho meses le brindó.

## **Objetivo General:**

Contribuir por medio de acciones programadas a la formación de recursos humanos odontológicos, en actitud científica para el análisis y la comprensión del problema social de la población guatemalteca en lo relativo a la salud bucal, para ayudar a buscar una solución en el nivel colectivo, a partir del enfoque individual.

## I. Actividades Comunitarias

“Mejoras estructurales, estéticas y donación de equipo que incluye una refrigeradora y una grabadora a la Escuela Oficial Rural Mixta de San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez”

**Febrero-Septiembre 2018**

# Introducción

El entorno está relacionado con el estado de ánimo y la disposición de un individuo para aprender y realizar el trabajo de forma adecuada. Guatemala es un país privilegiado en cuanto a ubicación geográfica, clima y producción; sin embargo, un elevado número de la población no tiene acceso a una vida con facilidades ni comodidades económicas.

Tanto la salud como la educación, que deberían ser temas prioritarios han quedado olvidados y colapsados en muchas partes del país. San Pedro Las Huertas, una aldea del municipio de Antigua Guatemala ubicada 4 km al sur, en el departamento de Sacatepéquez, cuenta con dos edificios que albergan a 3 jornadas educativas. En las mañanas funciona la “Escuela Oficial Rural Mixta San Pedro Las Huertas, jornada matutina” por las tardes la “Escuela Oficial Rural Mixta San Pedro Las Huertas, jornada vespertina” ambas son de primaria y por la noches la “Escuela Oficial Rural Mixta San Pedro Las Huertas jornada nocturna” para básicos y diversificado, utilizada por alrededor de 2,000 estudiantes diariamente. Aquí, se pueden identificar una gran número de deficiencias estructurales.

La Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala a través de su programa EPS busca no solo mejorar la salud bucal de los niños, sino crear un acercamiento a la población y ejecutar un proyecto comunitario, que desde hace unos años debe llevarse a cabo en una escuela. Se ejecutaron mejoras estructurales, de equipo y de aspecto físico en la “Escuela Oficial Rural Mixta San Pedro Las Huertas” jornada Matutina y Vespertina. También se ayudó a la “Escuela Oficial Rural Mixta San Pedro Las Huertas” de Preprimaria Jornada Matutina con equipo y pequeñas donaciones para distintas celebraciones.

Todo ello con la ideología de que la niñez de Guatemala es el futuro y merecen una escuela digna, es tangible el paso de los estudiantes de Odontología por las comunidades, por mínimo que sea el aporte éste trasciende.

# Objetivos

-Se reforzó la seguridad de los niños, con el cambio del portón. El anterior debido a las condiciones en las que se encontraba, permitía que salieran y entraran con facilidad.

-Existen alimentos que deben ser refrigerados, se logró la donación de una refrigeradora para la Jornada Vespertina de la “Escuela Oficial Rural Mixta San Pedro Las Huertas” y se ampliaron las opciones para las refacciones.

-Se redujo los casos de intoxicación alimentaria por el mal manejo de los alimentos y su refrigeración, que a lo largo del año fueron registrados varios a nivel nacional.

-Se estimuló el área sensorial de los niños en edades desde 4 a 6 años con la donación de una grabadora para la “Escuela Oficial Rural Mixta San Pedro Las Huertas” preprimaria jornada matutina.

-Se rotuló ambas escuelas “Escuela Oficial Rural Mixta San Pedro Las Huertas,” no se encontraban identificadas y las personas ajenas a la comunidad se perdían al tratar de ubicarlas.

-Se contribuyó a la eliminación de focos de infección para toda la población, ya que se realizó una jornada de extracciones dentales.

# Metodología

Desde la primera semana del Ejercicio Profesional Supervisado y las constantes visitas a la “Escuela Oficial Mixta San Pedro las Huertas” se identificaron varias necesidades estructurales. Inicialmente, el proyecto se iba a enfocar en mejorar el área de sanitarios; sin embargo, meses después la escuela fue beneficiada con un proyecto que incluía por parte del club rotario esta mejora.

Se inició nuevamente y se identificaron 4 proyectos que beneficiaron a la “Escuela Oficial Mixta San Pedro las Huertas” jornada matutina, jornada vespertina, jornada nocturna y preprimaria matutina. Los cuales fueron:

- Cambio del portón del edificio anexo, por encontrarse en malas condiciones y representar un peligro para la seguridad de los niños de 1ero a 3ero primaria.

- Gestión de una refrigeradora para la cocina de la jornada vespertina. No contaban con la misma y por esta razón muchas veces les donaban alimentos como pollo, embutidos y los guardaban en hieleras, lo que ponía en riesgo la salud de la comunidad estudiantil.

- Rotulación de edificios donde funciona la “Escuela Oficial Mixta San Pedro las Huertas, Sacatepéquez”.

- Compra de una grabadora para la “Escuela Oficial Mixta San Pedro las Huertas” preprimaria, quienes a inicio del año 2018 fueron víctimas de robo y quedaron sin grabadoras para la estimulación de los niños.

Los cuatro proyectos fueron valorados en un precio de alrededor de Q.6,000.00 quetzales.

La recaudación se logró por medio de varias actividades como baratillos, realizados una vez al mes en las afueras del centro de salud, cartas para solicitar apoyo a empresas de renombre guatemalteco como Fundación Tigo, Cervecería Centro Americana, personas particulares con la posibilidad de apoyar.

Otra actividad para recaudar fondos y para ayudar a la población fue una Jornada de Extracciones Dentales, con un costo de Q.10.00. Se contó con el apoyo de los alumnos de 4to año de la carrera de Cirujano Dentista de la Facultad de Odontología.

Estos 4 proyectos y otras pequeñas donaciones beneficiaron alrededor de 1,500 niños de las cuatro jornadas, además de las personas que acudieron a la jornada de extracciones dentales y eliminaron focos de infección causantes de dolor entre otros.



# Cronograma de actividades

Mes	Actividad Realizada
Febrero	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Reunión con las directoras de las diversas escuelas, donde se identificó las deficiencias que fueron cubiertas por parte del odontólogo practicante.</li> <li>-Plática con los principales grupos de la comunidad, COCODES y alcaldes.</li> </ul>
Marzo	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Charla con los padres de la familia de la jornada vespertina donde se explicó el proyecto y cómo beneficiaría a sus hijos. Principalmente porque eran ellos quienes no contaban con refrigeradora para guardar los insumos que les donan para la refacción.</li> <li>-Se orientó a la directora Reyna Soy Capir para llenar el formulario de la Fundación Tigo Guatemala, ya que fue una de las empresas a las que se le solicitó apoyo, nunca se obtuvo respuesta.</li> </ul>
Abril	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Una de las maneras estipuladas para conseguir apoyo económico fue a través de baratillos. Este mes se iniciaron las recaudaciones de ropa, aretes, zapatos y todo lo que pudiera ser empleado para la venta.</li> <li>-Se clasificó y colocó precios a las donaciones.</li> <li>-Se consiguió la donación de pintura para mejorar toda la apariencia del Centro de Salud y en acuerdo con la alcaldía auxiliar que fueron quienes ejecutaron dicho proyecto.</li> </ul>
Mayo	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Baratillo mensual a partir de este mes para recaudar fondos y poder costear los diversos proyectos comunitarios planteados. Lo recaudado fue de Q500.00</li> <li>-Se elaboraron cartas a diversas empresas para solicitar apoyo económico o la donación de una refrigeradora para ayudar a los 220 alumnos de la jornada vespertina, entre las que se encuentran Cervecería Centroamericana, MAX Distelsa, Wallmart Guatemala.</li> </ul>
Junio	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cambió del proyecto inicialmente pensado, en consenso con las directoras se acordó que los nuevos proyectos comunitarios serían: la instalación de un nuevo portón en la escuela anexa, ya que el actual se encontraba en malas condiciones, no permitía el ingreso de autos a la escuela y ponía en riesgo la salud de los alumnos.</li> </ul>

	<p>La pintura externa y rotulación de ambos edificios con la frase “Escuela Oficial Rural Mixta, San Pedro las Huertas”.</p> <p>-La empresa Cervecería Centroamericana, respondió de manera positiva a la solicitud de una refrigeradora marca Whirpool valorada en Q.2,700.00, para la jornada vespertina y en junio se hizo entrega de la misma a la directora Reyna Soy Capir, en óptimas condiciones.</p> <p>-Medición y diseño del nuevo portón que fue instalado en la escuela anexa, se contactó a un padre de familia quien propuso costos accesibles y se realizó el primer pago del mismo (Q.1,700) gracias a la donación realizada por una persona del extranjero que deseaba ayudar.</p> <p>-Se realizó la donación de útiles a 5 niños trasladados de los lotes a la Escuela Oficial Rural Mixta de San Pedro las Huertas, Sacatepéquez, jornada vespertina.</p>
Julio	<p>-Baratillo para la recaudación del segundo pago del portón.</p> <p>-Se instaló el nuevo portón escolar, que permite el ingreso de carros a la escuela, y no permite que los niños puedan abrirlo de manera fácil y salgan sin autorización. Fue elaborado por un padre de familia y redujo los costos ya que cobró únicamente los materiales. Costó Q3,000.00 por ser fabricado con lámina galvanizada. Una vez instalado se hizo entrega de las llaves a las directoras de todas las jornadas que se vieron beneficiadas con el mismo.</p>
Agosto	<p>-Con lo recaudado con los diversos Baratillos a lo largo del año, este mes se decidió trabajar con la “Escuela Oficial Rural Mixta” de preprimaria, se compró una grabadora con cd, usb, cable auxiliar. El costo fue de Q649.00 y sería de ayuda para la estimulación de los niños en edad de formación.</p>
Septiembre	<p>-Se organizó y ejecutó una jornada de extracciones dentales para la población de la comunidad de San Pedro las Huertas y comunidades cercanas. Con ayuda de los estudiantes de 4to. año se recaudó Q.490.00</p> <p>-Se cotizó y rotuló los edificios “Escuela Oficial Rural Mixta, San Pedro las Huertas” para identificar las escuelas, tuvo un costo de Q.600.00</p>

# Recursos

**Tabla 1:** Avances mensuales y costos de los proyectos de infraestructura realizados en la Escuela Oficial Mixta de San Pedro las Huertas, Sacatepéquez. Febrero a septiembre 2018

Proyecto	Mes	Costo	Financiamiento
Pintura de Centro de Salud completo por dentro y por fuera	abril	Q.900.00	
Refrigeradora Whirpool	Junio	Q.2,700.00	
Portón nuevo de lámina Galvanizada	Junio	Q.3,000.00	Pago 1: Q1,700.00
Portón nuevo de lámina Galvanizada	Julio	Q3,000.00	Pago 2: Q.1,300.00
Compra de útiles a niños de los lotes	junio	Q.500.00	Baratillo
Grabadora multifuncional preprimaria	agosto	Q.649.00	Baratillo
Jornada De Extracciones dentales	septiembre	Q.0	
Rotulación de ambos edificios de la escuela "Escuela Oficial Rural Mixta, San Pedro las Huertas"	septiembre	Q.600.00	Jornada y baratillos
	<b>Total:</b>	<b>Q.8,149.00</b>	

Fuentes: Datos obtenidos por estudiante de EPS periodo febrero a septiembre 2018

# Resultados

-Los 4 proyectos comunitarios planteados, Pintura completa de centro de Salud de San Pedro las Huertas, Refrigeradora para la cocina de la Escuela Oficial Rural Mixta jornada vespertina, cambio del portón de la Escuela Anexa de San Pedro las Huertas y la Rotulación e identificación de ambos edificios “Escuela Oficial Rural Mixta San Pedro las Huertas, Sacatepéquez” beneficiaron a todos los niños que acuden a la escuela de la comunidad, por lo tanto merecen tener mejoras constantes.

-Los resultados satisfactorios desde un inicio se lograron gracias al trabajo en conjunto de personal de salud, docentes y directores de las 3 jornadas de la Escuela Oficial Rural Mixta, personas extranjeras que confiaron en el proyecto, personas que donaron para poder llevar a cabo los “Baratillos mensuales,” autoridades locales entre otros.

-Las mejoras estructurales, de equipo y estéticas realizadas en las escuelas de la comunidad tienen un impacto positivo a nivel comunidad, sus instituciones públicas hablan mucho de ellos y con la pintura e identificación tienen un cambio drástico. En la salud integral ya que con la refrigeradora no se corre el riesgo de sufrir una intoxicación, como se han dado a nivel nacional en el año 2018. Con la grabadora se apoya al proceso de estimulación y al desarrollo de los niños de preprimaria. Todos quedaron muy contentos y satisfechos con los proyectos ejecutados. Principalmente las directoras y alcalde auxiliar.

# Limitaciones o Dificultades

San Pedro las Huertas no cuenta con una alcaldía titular, esto significa que no reciben dinero, lo cual es una limitante no sólo para ellos, sino también para las personas que laboran en la comunidad. Se buscó ayuda con la municipalidad de Antigua Guatemala y luego de pasar dos semanas y no obtener respuestas, se creó el plan de acción con maestros, directores, padres de familia y líderes comunitarios.

Esa fue la única limitación encontrada, pero debido a que se identificó desde los primeros meses no intervino en el desarrollo ágil y rápido de las actividades planeadas mensualmente. Además con el apoyo de la comunidad se lograron solventar todas las necesidades.

# Análisis y Evaluación

Trabajar de cerca con las escuelas comunitarias, favorece la proximidad con la comunidad, docente, director y líderes. Los proyectos comunitarios permiten solventar necesidades que probablemente se encontraban desde hace años y que por falta de voluntad, recursos u organización no se podían cubrir.

El odontólogo practicante, debe gestionar, buscar ayuda y elaborar actividades para recaudar fondos, evitar gastar los propios. Existe siempre la interrogante y el miedo de no poder lograrlo; sin embargo, si se cumple a cabalidad lo planteado en el cronograma es posible.

Durante la gestión y ejecución de los programas comunitarios en las diversas comunidades, la población, en su mayoría, se presenta dispuesta a apoyar y a orientar las fuentes de donde se podría obtener ayuda. Estar cara a cara con la problemática nacional, es también otra de las formaciones que se adquieren durante el programa y la Facultad de Odontología anualmente ejecuta aproximadamente 100 proyectos comunitarios en las escuelas, que van desde la mejora de una cocina, construcción de aula, donación de equipo, en el caso particular de refrigeradora y grabadora. El pueblo, y principalmente las escuelas lo agradecen.

Es un proyecto de crecimiento personal que pone a prueba la capacidad de gestionar, administrar, delegar responsabilidad, por mucha que sea la ayuda de la comunidad el único responsable de que se termine con éxito es el estudiante.

II. **Mejoras a la Clínica Dental**  
**San Pedro Las Huertas,**  
**Sacatepéquez**

**Febrero-septiembre 2018**

# Introducción

La Universidad de San Carlos de Guatemala y la Facultad de Odontología, a través de su programa de EPS busca que el odontólogo practicante además de mejorar la salud bucal de los niños de las escuelas de su comunidad, desempeñe otras actividades que ayudaran a su formación integral. Una de ellas es la identificación, gestión y ejecución mensual de mejoras a la clínica en la que trabaja, de modo que cada nuevo estudiante que llegue cuente con una clínica en mejor estado y con menos dificultades para desempeñar su programa de EPS lo mejor posible. Así, se logra mejorar las condiciones de cada clínica, que en muchas oportunidades son las únicas con las que la comunidad cuenta para tratar emergencias dentales.



# Objetivos

-Se mejoró el aspecto de la clínica y el centro de salud por dentro y por fuera, al aplicar una nueva capa de pintura y remover el hongo que generaba humedad en la pared, además se colocó azulejo para evitar que el hongo vuelva a aparecer.

-Se disminuyó la contaminación auditiva generada por partes de la unidad en mal estado, como el brazo de la lámpara, la manguera de succión, entre otras. Se pagó un servicio para la unidad y solucionar lo que no estaba en buen estado.

-Se adquirió instrumental y equipo como un ultrasonido, lámpara de fotocurado, negatoscopio y un carrito para colocar el ultrasonido; para complementar la clínica y reducir lo que el estudiante debe llevar a su Ejercicio Profesional Supervisado. Se agilizó y facilitó la práctica privada para futuros estudiantes.

-Se gestionó y adquirió el permiso para poder trabajar si se desea el día sábado o ampliar el horario de atención si así lo deseara el odontólogo practicante, para aumentar sus ingresos ya que es lo único que sostiene la clínica.

# Recursos

La clínica de San Pedro Las Huertas, no está bajo el cuidado de ninguna entidad, por lo que todo corre por parte del estudiante que realiza su práctica en el lugar.

La clínica está equipada con lo básico y el instrumental mínimo como kits básicos y kits para realizar extracciones, además de un sillón moderno y en buenas condiciones. El equipo no ha dado problemas mayores. Lo gestionado y obtenido, así como las mejoras estructurales que se realizaron (pintura, colocación de azulejo, revisión de la unidad) se logró en su mayoría al enviar cartas a las ONG de Nuestros Pequeños Hermanos y Familia de Esperanza, líderes comunitarios, empresas privadas y líderes comunitarios que ayudaron con la mano de obra.

También se obtuvo recursos económicos de los diversos baratillos que se realizaron en la comunidad.

# Resultados

Fueron observables desde febrero y conforme el paso del tiempo, el ambiente y el área de trabajo era más completo y agradable. Tanto para el odontólogo practicante, los demás trabajadores del centro de salud y por supuesto, los pacientes.

A continuación se detalla los resultados obtenidos mensualmente para mejorar el ambiente de la clínica de San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez a lo largo del año 2018.

## Febrero

1. Donación de adaptador de 2 a 4 para la pieza de alta velocidad.
2. Instalación de bombillo para bodega y área de compresor.
3. Mejora del área de desinfección con la adquisición de cajas y repisas.
4. Compra del reloj para el Centro de Salud y de perchero metálico con 5 ganchos para el uso de los pacientes de la clínica dental.
5. Donación de material para desempeñar el EPS por parte de la alcaldía.

## Marzo

1. Cambio de bombillo de la clínica dental por uno de mayor tamaño y potencia.
2. Donación de instrumental: curetas, espejos, typodonto y cepillo, instrumental de amalgamas, pinzas entre otros. Fueron alrededor de 67 instrumentos.

## Abril

1. Gestión para ampliar el horario de trabajo y permiso para trabajar los sábados, si el odontólogo practicante así lo desea.
2. Pintura para mejorar el aspecto interno y externo de todo el centro de salud, así como de la clínica dental que por la humedad tenía moho en el socalo.
3. Limpieza profunda del sistema de succión, eliminación de sarro y restos de amalgama de años anteriores.

## Mayo

1. Donación de lámpara de fotocurado 3M, para evitar que el odontólogo practicante deba llevar y utilizar la propia.
2. Donación de negatoscopio para poder observar de manera clara las radiografías tomadas y no tener que utilizar una ventana.
3. Caja de revelado, la cual fue donada al puesto de Santa María de Jesús.
4. Cubetas de Flúor, amalgamadores, lámparas de fotocurado fueron entregadas a la Facultad de Odontología para ser distribuidas.

## Junio

1. Se realizó mantenimiento a la unidad, por un profesional. Se mejoró aspectos como la intensidad de la luz, presión de agua y aire en la jeringa triple, sonido que realizaba el brazo por falta de lubricación, limpieza profunda de áreas donde se había acumulado exceso de polvo y sarro.

## Julio

1. Instalación de negatoscopio fijo y cercano a la unidad.
2. Se adquirió un carrito de rodos para guardar el cavitron, motor de endodoncia y colocar la lámpara de fotocurado que en el pasado se colocaba sobre una silla plástica.

## Agosto

1. Se cambió la manguera de la botella de agua, era corta y debía llenarse constantemente, lo que redujo el tiempo y agilizó la efectividad de trabajo.
2. Se compró de 9 metros de azulejo, ciza y psp para instalar en la clínica, el moho volvió a aparecer y dio un aspecto de descuido y mala apariencia a la clínica.

## Septiembre

1. Instalación del socalo de azulejo con una altura de 60 cm. Con esto, se erradicó la humedad y mal aspecto que se creaba y se logró una apariencia más higiénica.
2. Se adquirió un ultrasonido para reforzar y mejorar el área de esterilizado, como donación por parte de la ONG "Familias de Esperanza".
3. Se instaló una repisa en la bodega para ayudar al orden en la clínica.
4. Se limpió el compresor que tenía polvo acumulado desde años, el cual podía ser aspirado cada vez que trabajaba.

# Limitaciones o Dificultades

La clínica en la que se realizó el Ejercicio Profesional Supervisado en San Pedro las Huertas, Sacatepéquez, no pertenece a ninguna entidad como el Ministerio de Salud o la Municipalidad, el apoyo es nulo y es el estudiante es quien debe costear todos los gastos, desde el pago a la asistente hasta la compra de materiales.

Las limitaciones podrían haber sido muchas. Sin embargo, las metas y mejoras realizadas durante el periodo febrero-septiembre 2018, a la clínica en estructura, instrumental y equipo, fue más de lo planificado a principio de año gracias a que todas las organizaciones no gubernamentales, a las que se solicitó apoyo respondieron de manera positiva.

# Análisis y Evaluación del proyecto

El desempeñar la práctica odontológica en un lugar cómodo y agradable, contribuye a una buena salud no solo física, sino psicológica para el odontólogo y ayuda al paciente a sentirse más a gusto. La apariencia y los insumos con los que se cuentan facilitan o complican el qué hacer diario.

Las clínicas de EPS no cuentan muchas veces con lo necesario o básico, quien mejor para identificar las carencias y necesidades de las mismas que el odontólogo que pasa durante 8 meses en las mismas. Se contribuye de este modo a que la persona que venga el siguiente año encuentre una clínica en mejores condiciones y más completa, y se eleva el nivel de las clínicas del Ejercicio Profesional Supervisado, las cuales en muchas ocasiones son las únicas que velan por la salud bucodental de la población en la que se encuentran.

Maneras de conseguir apoyo y entidades dispuestas a ayudar son muchas, depende del estudiante qué tanto salga de su zona de confort y la determinación o motivación con la que cuente para realizar mejoras significativas a la clínica, por muy completa o moderna que sea un área de trabajo siempre van a presentarse necesidades, pueden ser mínimas, pero ineludibles.

Este proyecto ayuda y debe ser visto como algo personal, ya que lo que para el estudiante es incómodo o lo retrasa, también tendrá una consecuencia o impacto negativo en el paciente.

**III. Prevención de Enfermedades  
Bucales**

**San Pedro Las Huertas,  
Sacatepéquez**

**Febrero-septiembre 2018**



# Resumen

Uno de los ejes más importantes dentro de la odontología es la prevención, no importa lo bien que pueda quedar una restauración, es mejor siempre la que no se hace. Preservar un diente sano es vital, ya que con la caries o con la restauración que se le realice, el mismo solo se debilita.

En el interior del país la higiene y salud bucal no entran a la lista de prioridades y no es de sorprender, muchas veces las familias son numerosas y el padre de familia no gana ni el sueldo mínimo y la canasta básica aumenta cada año. Eso sumado a la falta de conocimiento de los padres, convierten en una práctica común la extracción de la primera molar a una edad corta. Y la falta de la misma modifica y recarga el trabajo en el resto de piezas dentarias.

Durante los 8 meses en los que se desarrolla el EPS más que restaurar se buscó prevenir la aparición de lesiones cariosas en piezas principalmente permanentes por medio de 3 subprogramas:

-Enjuagatorios de Flúor a un mínimo de 1,000 niños semanalmente. Estos ayudan a proteger los dientes y los vuelven más resistentes mediante la absorción de la hidroxiapatita.

-Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras: se colocaban en piezas libres de caries permanentes, además se recalcó la importancia de un buen cepillado.

-Charlas de Salud Bucodental: con un mínimo de 8 al mes se cubrieron temas relacionados con buena higiene, anatomía, dieta balanceada, entre otros.

Se logró un adecuado acercamiento con las escuelas de la comunidad (3 en total) y apoyo por parte de los maestros. Se repartieron kits de cepillos dentales a estudiantes de primer a tercer grado de primaria, edad crítica en la cual erupta la primer molar permanente.

Con la ayuda de una nutricionista se logró trabajar en conjunto para exponerles a los padres de familia, que además de los cuidados en la escuela, debe haber un acompañamiento en casa y crear conciencia que el prevenir es más económico y menos traumático para el niño que realizar tratamientos más invasivos como una pulpotomía o extracción. En la comunidad de San Pedro las Huertas todos los meses se logró llegar a la meta de trabajar SFF en 20 niños, porque muchos estudiantes no presentaban lesiones; lo cual puede asociarse a la cantidad de años del programa en la comunidad, a que las ventas en las tiendas deben ser saludables y a que no es permitida la ingesta de azúcares.



Imagen 1. Charla sobre cepillado a 6to. grado primaria por parte del Epesista.

# Objetivos

- 1- Se estableció la importancia de la prevención de enfermedades bucales, para beneficio de los escolares y adolescentes de San Pedro las Huertas, Sacatepéquez.
- 2- Se diseñó un programa de prevención de enfermedades bucales de acuerdo a las necesidades de San Pedro las Huertas, Sacatepéquez, por medio de:
  - a. Cepillo Dental
  - b. Enjuagues con Fluoruro de Sodio
  - c. Educación en Salud.
  - d. Sellantes de Fosas y Fisuras
- 3- Se aplicó las metodologías y técnicas más eficaces de prevención de enfermedades bucales para grupos de población.
- 4- Se comparó la efectividad de cada uno de los componentes de prevención de enfermedades bucales.
- 5- Se evaluó el alcance de los objetivos propuestos.

# Metas

1. Se cubrió el 100% de la población escolar urbana y rural, de la comunidad de San Pedro las Huertas en Sacatepéquez, con los enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2% semanalmente.
2. Se realizó un mínimo de 8 actividades de salud bucal sobre temas como alternativas a la pasta dental, dieta balanceada, importancia de la dentición primaria.
3. Se colocó un mínimo de 80 sellantes en piezas sanas, para no comprometerlas, mensuales se atendió al menos 20 escolares.
4. Se trabajó con docentes y población en riesgo, embarazadas y personas de la tercera edad, mensualmente, y se creó consciencia para prevenir complicaciones que comprometan su salud integral.

# Presentación de Resultados

Imagen 2. Entrega de Fluoruro de Sodio al 0.2% en la E.O.U.M Preprimaria.



Fuente: obtenida durante el programa EPS, San Pedro las Huertas, Sacatepéquez. 2018

## Cuadro No. 1

Distribución mensual de niños en edad escolar atendidos mensualmente el subprograma de enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2%, durante el programa de EPS en San Pedro las Huertas, Sacatepéquez. Febrero a octubre de 2018

<b>Mez</b>	<b>No. De niños</b>
feb-18	950
mar-18	950
abr-18	950
may-18	950
jun-18	950
jul-18	950
ago-18	950
sep-18	790
Promedio	930

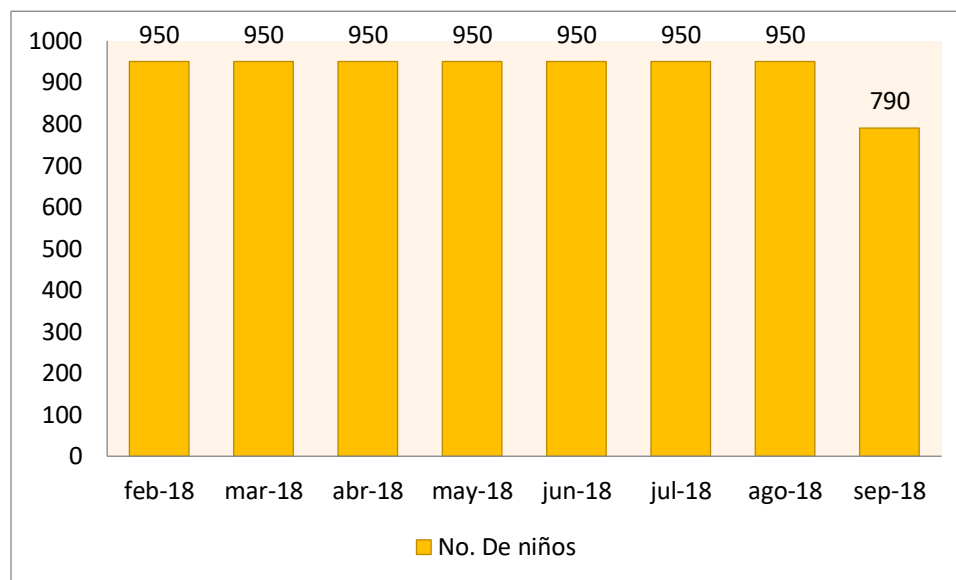
Promedio de niños atendidos mensualmente: 930

Fuente: Datos obtenidos durante el programa de EPS, San Pedro las Huertas, Sacatepéquez. 2018

### Gráfica No. 1

Distribución de niños en edad escolar atendidos mensualmente con el subprograma de enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2%, durante el programa de EPS en San Pedro las Huertas, Sacatepéquez.

Febrero a octubre de 2018

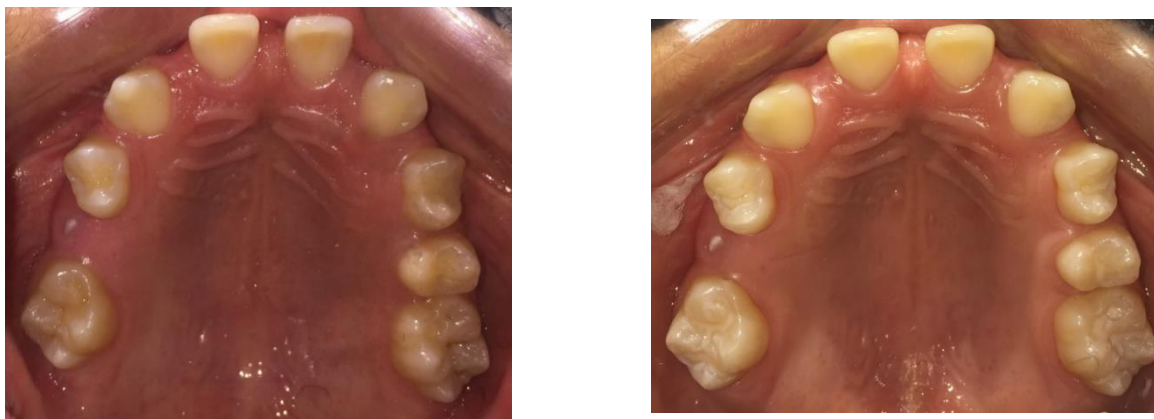


Fuente: Datos obtenidos del cuadro no. 1

**Análisis de Resultados cuadro 1 y gráfica 1:** Se trabajó con 3 escuelas, Escuela Oficial Rural Mixta Jornada Matutina que cuenta con 570 alumnos, Jornada Vespertina con 220 y la de Preprimaria con 160 alumnos: 950 niños en edad escolar como se ve en la tabla. No se llegó a la meta planteada, no se pudo incluir a la escuela de Preprimaria en su jornada vespertina por la poca colaboración de sus docentes. En septiembre se presentó una menor cantidad, por ser el mes patrio no se pudo repartir enjuagatorios de Fluoruro de Sodio al 2% en la escuela Preprimaria Matutina, el resto de meses la cantidad fue constante.

## **Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras**

Imagen 3. Paciente de 10 años de 4to. Primaria, se colocó SFF en las piezas 3, 4, 5, 12 y 14. Total de sellantes colocados en ambas arcadas 11.



Fuente: obtenida durante el programa EPS, San Pedro las Huertas, Sacatepéquez. 2018

### **Cuadro No. 2**

Niños en edad escolar atendidos en el subprograma de barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras y número de piezas selladas mensualmente, durante el programa de EPS en San Pedro las Huertas, Sacatepéquez. Febrero a octubre de 2018.

<b>Mes</b>	<b>No. de niños</b>	<b>SFF realizados</b>
feb-18	11	140
mar-18	20	223
abr-18	20	213
may-18	16	146
jun-18	10	103
jul-18	20	205
ago-18	20	176
sep-18	20	212
<b>Total</b>	<b>137</b>	<b>1418</b>

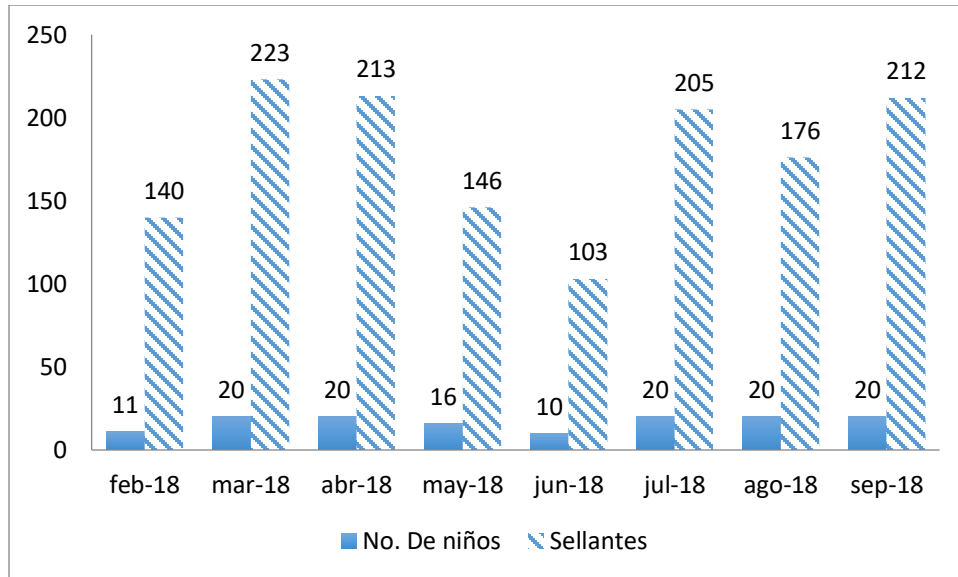
Promedio de niños atendidos mensualmente: 17.125

Promedio sellantes colocados por mes: 177.25

Fuente: Datos obtenidos durante el programa de EPS, San Pedro las Huertas, Sacatepéquez. 2018

## **Gráfica No. 2**

Cantidad de escolares atendidos y sellantes colocados mensualmente en el subprograma de barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras, durante el EPS en San Pedro las Huertas, Sacatepéquez. Febrero a octubre de 2018.



Fuente: Datos obtenidos durante el programa de EPS, San Pedro las Huertas, Sacatepéquez. 2018

**Análisis de Resultados cuadro 2, gráfica 2 y gráfica 3:** En el periodo del Ejercicio Profesional Supervisado se atendió a 137 escolares dentro del programa de prevención de sellantes de fosas y fisuras, no en todos los meses fue posible atender a los 20 pacientes debido a las diversas actividades que realizaban las escuelas. En relación a la cantidad de piezas selladas, todos los meses se sobrepasó la meta establecida que era de 80, se colocaron un promedio de 177 sellantes. En total se trabajaron 1418 sellantes de fosas y fisuras en piezas primarias y permanentes, a los escolares de San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez en el periodo de febrero a octubre del año 2018.



## **Subprograma de Educación en Salud Bucal**



Imagen 3: Charla sobre técnicas de cepillado a niños de 1ero. Primaria J. Vespertina 2018

**Tabla No. 3**

Número de charlas en Salud Bucal, cantidad de estudiantes y docentes beneficiados mensualmente, durante el programa de EPS en San Pedro las Huertas, Sacatepéquez. Febrero a octubre de 2018

<b>Mes</b>	<b>Charlas impartidas</b>	<b>Beneficiados</b>
feb-18	10	252
mar-18	8	308
abr-18	8	370
may-18	8	380
jun-18	8	237
jul-18	8	878
ago-18	8	284
sep-18	11	460
<b>Total</b>	<b>69</b>	<b>3169</b>

Fuente: Datos obtenidos durante el programa de EPS, San Pedro las Huertas, Sacatepéquez. 2018

## **Subprograma de Educación en Salud Bucal**



Imagen 4: Charla sobre técnicas de cepillado a niños de 1ero. Primaria J. Vespertina 2018

### **-Descripción de temas:**

Durante los 8 meses del Ejercicio Profesional Supervisado, se impartieron 69 charlas en las diversas escuelas de la comunidad de San Pedro las Huertas, además a padres de familia, mujeres embarazadas, adultos de la tercera edad y profesores de las diversas jornadas. Entre los temas impartidos se encuentran:

- Importancia de los Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2%
- Enfermedad periodontal
- Anatomía de la cavidad oral y piezas dentarias
- Caries dental
- Secuencia de erupción
- Importancia de las piezas primarias
- Técnicas de cepillado
- Uso del hilo dental

Los temas beneficiaron a 3,169 personas de la comunidad. Se impartieron haciendo uso de material de apoyo como, mantas vinílicas, carteles, hojas de contenido elaboradas por el practicante, juegos, typodonto gigante. Se trabajó de forma interactiva, dinámica y se variaron actividades para despertar el interés tanto de los niños como adolescentes. También se contó con la ayuda y apoyo de los extramuros durante 7 meses para incrementar la cantidad de niños cubiertos con el programa de charlas. Con los padres de familia se recalcó la importancia de reducir la extracción de piezas dentarias prematuras y que esto se reduce con la prevención, enlazándolos al programa de flúor y el de barrido de sellantes de fosas y fisuras.

## **Entrega de Cepillos:**



Imagen 5: Entrega de Cepillos a los niños de primaria baja patrocinados por Colgate y gestionados por el área de OSP, en las diversas escuelas de la comunidad, septiembre 2018.

Se hizo entrega de aproximadamente 500 kits de higiene bucal, los cuales incluían pasta, cepillo de cerdas suaves, una hoja de actividades y una bolsa para guardarlos. Los insumos fueron gestionados en su mayoría por la Facultad de Odontología y 150 por la odontóloga practicante. Debido a que no se pudo conseguir para cubrir en totalidad a todos los estudiantes de las escuelas locales, se entregó a los niños en etapa crítica (preprimaria, primero, segundo y tercero primaria) acompañados de una charla sobre el correcto cepillado. El objetivo es prevenir que las nuevas piezas dentales que aparecen en boca, por falta de higiene se pierdan o se infecten con caries.

## **Análisis del programa de Enfermedades Bucales:**

Durante el periodo de febrero a septiembre del año 2018 se alcanzó la mayoría de metas y objetivos planteados en cuanto a prevención se refiere. Se colocó cantidades superiores a 80 sellantes en piezas sanas mensualmente, se realizó un gran número de actividades en salud bucal, además de apoyarse con la entrega de cepillos.

Se impartieron charlas para obtener más monitores y reducir el tiempo de entregar de flúor por parte del odontólogo practicante, se capacitó a 40 docentes de las distintas jornadas de las escuelas de la comunidad San Pedro Las Huertas en Sacatepéquez. Sin embargo, ninguno quiso hacerse responsable por las supuestas intoxicaciones, pero fueron un gran apoyo para mantener a los niños ordenados y vigilar que no se tragaran el Flúor.

Los maestros, alumnos, padres de familia y demás miembros de la comunidad se mostraron muy colaboradores y dispuestos ante el programa de prevención, se hizo la observación que debido a que las escuelas prohíben la venta de bebidas carbonatadas y azúcares en la tienda escolar, es fácil conseguir escolares con piezas sanas. También se les explicó que la presencia del programa de EPS en la comunidad de San Pedro las Huertas ha contribuido a reducir la cantidad de caries en la población, principalmente escolar.



Imagen 6: Charla sobre prevención a los padres de familia de la comunidad, San Pedro Las Huertas.

# Conclusiones

1. La colocación de sellantes en piezas sanas acompañados de las charlas constantes y la presencia del programa en la comunidad de San Pedro las Huertas en Sacatepéquez ha disminuido los índices de caries en la población de los niños en edad escolar, es muy común encontrar pacientes con abundantes piezas sanas.
2. Existe una cultura en la que por economía se extraen gran cantidad de piezas en edades prematuras y puede ser la causa del apiñamiento, a través del programa de educación en salud bucal se tuvo el acercamiento con los padres de familia y maestros, se explicó la importancia de tratarlas y lo “barato” que es asistir por sellantes y limpieza cada 6 meses comparado con las restauraciones.
3. Existen estudios en los que se evidencia la efectividad de los enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% semanalmente para mejorar la salud bucodental de niños, ya que vuelve las piezas dentales más resistentes y ayuda a la remineralización de manchas blancas.
4. Todas las restauraciones debilitan la pieza dental, el programa de prevención además de ser el más integral, busca reducir la cantidad de tratamientos restauradores en piezas permanentes, razón por la cual se enfoca en niños de edad escolar, principalmente los de primero a tercero primaria; etapa en la que aparecen las molares permanentes.

# Recomendaciones

1. Es una tarea casi imposible entregar los enjuagues a los 950 niños de la comunidad de San Pedro las Huertas, no se cuenta con el tiempo suficiente; además el miércoles es el día de prevención, esto incluye charlas y la colocación de sellantes de fosas y fisuras. A principio de año se capacitó a los maestros para que fueran ellos quienes entregaran el flúor a los niños, se negaron por las supuestas intoxicaciones con el mismo. Es conveniente que a inicio de año el área de Odontología Sociopreventiva, extienda una carta que explique los beneficios y lo poco probable que es una intoxicación con la cantidad de flúor que se entrega, para respaldar al odontólogo practicante.
2. Actualizar los temas de las mantas vinílicas y juntar algunos temas para incluir otros como por ejemplo el de “autoexamen de cáncer bucal” que es vital para que no solo los niños sino también adultos se revisen y ante cualquier irregularidad o anormalidad acudan al centro de salud, muchos desconocen que da cáncer en la cavidad oral.
3. Hablar con las autoridades de las diversas escuelas de San Pedro las Huertas, para que incluyan dentro de sus horarios de clases un tiempo para el cepillado dental antes de entrar a clases y luego de la refacción, esto ayudaría a los niños a crear hábitos que en casa muchas veces no le enseñan.

## **IV. Investigación Única**

**“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”**



# Introducción

Una buena salud bucal, ayuda a disminuir muchas enfermedades y reduce los riesgos de presentar infecciones. Sin embargo, no es de sorprenderse que existan muchas personas despreocupadas por sus piezas dentarias. Es muy común principalmente en el interior del país que los padres de familia busquen asistencia dental para sus hijos hasta que ya el tratamiento es agresivo o la única solución es la extracción dental.

Está comprobado que un elevado número de personas prefieren evitar las citas al dentista o postergarlas por miedo a las mismas. Puede estar relacionado con la falta de información por parte de los padres, o porque ellos mismos han transmitido este temor.

Los niños en edad escolar imitan las acciones y comportamientos de sus padres, es por ello que para analizar si el elevado CPO que presentan los niños pequeños está relacionado con los hábitos de salud bucal que sus padres practican. Se eligió a una muestra de 15 niños entre 7 a 10 años y fueron evaluados bajo el índice de CPO, posteriormente los padres llenaban una encuesta y luego se analizaba la comparación entre la percepción de los padres y la salud de los hijos.

El programa de EPS está enfocado en la atención principalmente de niños y en el subprograma de prevención además de los enjuagatorios y el barrido de sellantes de fosas y fisuras, también está enfocado en las charlas en salud bucal que no sólo van dirigidas a los estudiantes, sino también a los padres de los mismos, para crear consciencia sobre la importancia de preservar las piezas y buscar como último recurso la extracción. La muestra de los niños fue atendidos como pacientes integrales y se trabajó con los padres para romper esas creencias que más que beneficiar perjudican.

## II. Marco Teórico

Durante el año 1,995 el Consejo de Colegios de Dentistas en España, impulsó la creación del primer libro blanco de Odontología Española. Este abarca dos aspectos: una encuesta a la población general (n=1.123 adultos y n=228 niños) que buscaba identificar los hábitos de salud oral así como el uso de servicios odontológicos; además de un estudio Delphi prospectivo (n=32 expertos) para determinar el escenario de la salud bucal en el año 2005. En lo referente a la encuesta, se evidencia en 1995 una gran satisfacción con los odontólogos y las clínicas y la gran importancia de la higiene oral, aunque un gran porcentaje no había acudido al odontólogo en 2 años. En el estudio prospectivo, se hizo evidente la reducción del número de caries en jóvenes durante el 2005. Ya eran palpables las mejoras en hábitos y el esfuerzo de los profesionales por especializarse, y recomendar cada vez el implante dental. Con el pasar del tiempo todo cambia y se innova, la odontología española no es la excepción ya que en los últimos 20 años ha mejorado no solo de manera general, sino también en sus profesionales, que se han incrementado de manera sorprendente. Todo esto, establecido por el estudio Delphi. Cada vez son más los estudios sobre el conocimiento epidemiológico de la salud oral en España, así como sus profesionales. 15 años después de publicado el primer libro blanco, el Consejo de Colegios de Dentistas de España, vuelve a desarrollar proyectos similares. Sin embargo, se ha completado con lo que ahora se refiere a los hábitos de salud oral y demanda de asistencia odontológica. No es igual a la encuesta inicial, han sido eliminadas preguntas, otras se mantienen y también se han agregado, todo esto con la finalidad de acercarse más a los retos que enfrenta la odontología actual y prepararla para los que pueda enfrentar en el futuro.

La medición de logros en salud oral debe ser modificada y replanteada, ya que antes buscaba medir sólo las estrategias y los planes para ejecutarlas. Sin embargo, el enfoque debe ser analizar las discrepancias y qué tanto acceso tienen las personas a la salud oral. Existen un gran número de enfermedades que pueden afectar la cavidad oral, y enfocarse en una o dos seleccionadas arbitrariamente y considerarlo una medida para determinar qué tan buenos o deficientes son los programas dentales no es aceptable. Basarse en indicadores socio-dentales para identificar la prevalencia de la salud dental en una sociedad es necesario. Para tener realmente logros es necesario identificar todos los aspectos que influyen de manera marcada, como la cultura, clase social, etnia y muchas otras que van a variar de comunidad a comunidad.

## II. Presentación de resultados

**Tabla No. 1**

Índice de CPO en muestra de 15 niños de la EORM San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez, de 7 a 10 años de edad, tratados en la clínica dental San Pedro las Huertas, Sacatepéquez durante el periodo de Febrero a septiembre 2018

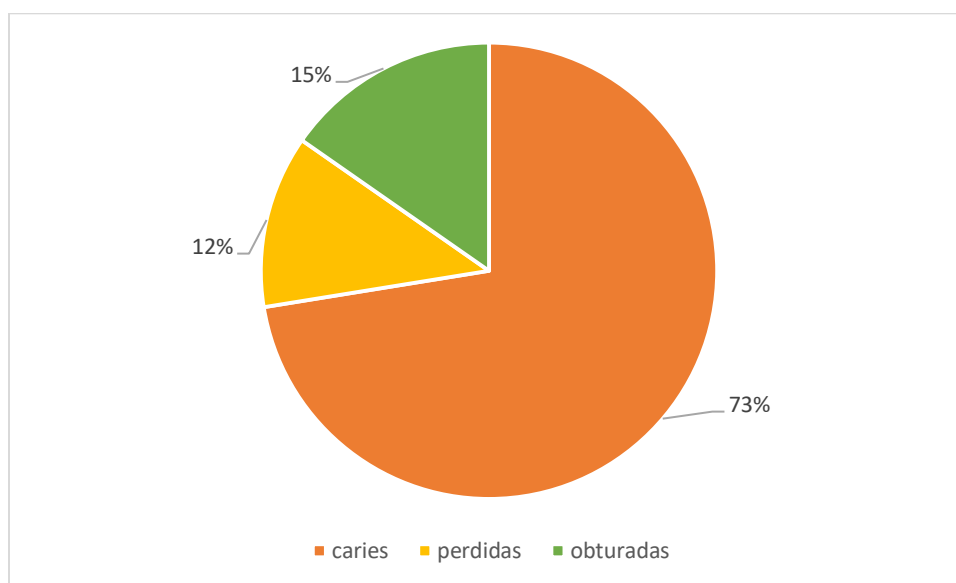
	<b>Nombre</b>	<b>Sexo</b>	<b>Edad</b>	<b>C</b>	<b>P</b>	<b>O</b>	<b>Total</b>
1	Anderson Arriaga	Masculino	7	7	0	2	9
2	Mercy Hernández	Femenino	7	4	0	0	4
3	Shirley Judith Solloza	Femenino	7	5	0	0	5
4	Delmy Romina Culún	Femenino	7	4	0	0	4
5	José Camilo Mendoza	Masculino	7	4	0	0	4
6	Erika Elizabeth Díaz	Femenino	7	4	0	0	4
7	Petrona Díaz	Femenino	8	4	3	1	8
8	Flor Cua	Femenino	8	4	1	0	5
9	Josselyn Rodríguez	Femenino	9	6	1	1	8
10	Daniel García Hernández	Masculino	9	5	0	1	6
11	Brenda Lucía Cojoc	Femenino	9	6	0	1	7
12	Luis Mario Villatoro	Masculino	10	5	1	0	6
13	María Cecilia Pérez	Femenino	10	5	2	0	6
14	Josefa Cooj	Femenino	10	4	2	9	6
15	Luis Ángel Zamora	Masculino	10	4	2	0	6
	<b>total</b>			71	12	15	88

CPO promedio 6

Fuente: Trabajo de campo realizado en clínica dental de San Pedro las Huertas, Sacatepéquez. Feb-oct 2018

### **Gráfico No. 1**

Índice de CPO en muestra de 15 niños de la EORM San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez, de 7 a 10 años de edad, tratados en la clínica dental San Pedro las Huertas, Sacatepéquez durante el periodo de Febrero a septiembre 2018



Fuente: Tabla No.1

**Análisis de tabla y gráfica 1:** Es evidente que la salud dental, a pesar de contar con un programa de EPS en la comunidad. Las piezas cariadas quintuplican las obturadas y perdidas. Se debe tomar en cuenta que muchos de estos niños seguro ya poseen en boca piezas permanentes y es así como inicia el proceso de pérdida prematura. Es importante notar que el CPO más bajo es de 4 y aún así sigue es alto en comparación con otros países.

## **Tabla No. 2**

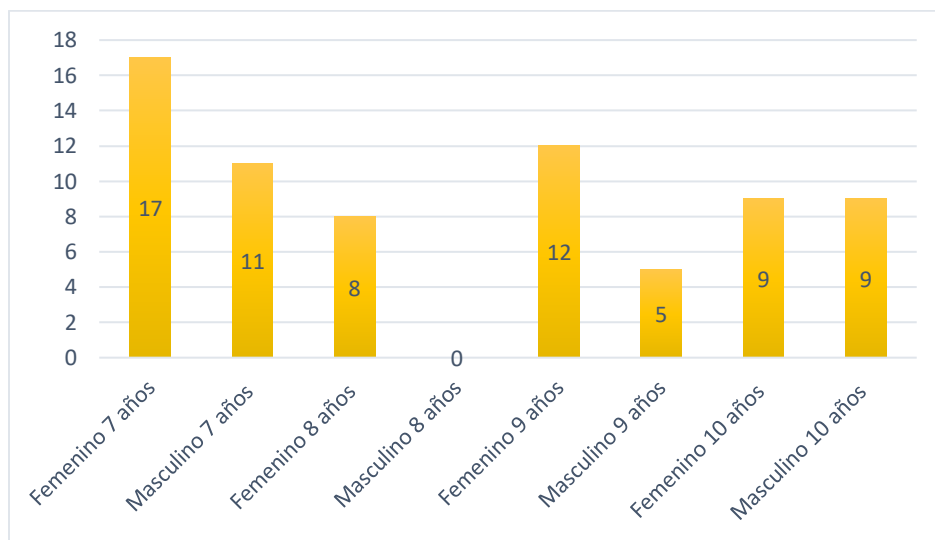
Frecuencias por edades de piezas cariadas en los 15 escolares de San Pedro las Huertas, de entre 6 y 10 años de edad, tratados en la clínica dental San Pedro las Huertas, Sacatepéquez durante el periodo de Febrero a septiembre 2018

<b>Nombre y edad</b>	<b>No. de Niños</b>	<b>Cariadas</b>
Femenino 7 años	4	17
Masculino 7 años	2	11
Femenino 8 años	2	8
Masculino 8 años	0	0
Femenino 9 años	2	12
Masculino 9 años	1	5
Femenino 10 años	2	9
Masculino 10 años	2	9
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>71</b>

Fuente: Trabajo de campo realizado en clínica dental de San Pedro las Huertas, Sacatepéquez. Feb-oct 2018

## **Gráfica No. 2**

Frecuencias por edades de piezas cariadas en los 15 escolares de San Pedro las Huertas, de entre 6 y 10 años de edad, tratados en la clínica dental San Pedro las Huertas, Sacatepéquez durante el periodo de Febrero a septiembre 2018



Fuente: Tabla 2

**Análisis de tabla 2 y gráfica 2:** como puede observarse los pacientes de 7 años de edad, que seguramente se encuentran en primero primaria, son los que presentan un mayor número de piezas cariadas, esto puede deberse a que como recién inician en la primaria aún no han sido incluidos dentro del programa y no han acudido al odontólogo antes. Luego disminuye, puede que ya hayan sido incluidos en el programa de EPS. Además se creería que para los 10 años ya han recibido múltiples charlas sobre la importancia de una buena higiene y el cuidado dental.

### **Tabla No. 3**

Frecuencias por edades de piezas perdidas en los 15 escolares de San Pedro las Huertas, entre 6 y 10 años de edad, tratados en la clínica dental San Pedro las Huertas, Sacatepéquez durante el periodo de Febrero a septiembre 2018

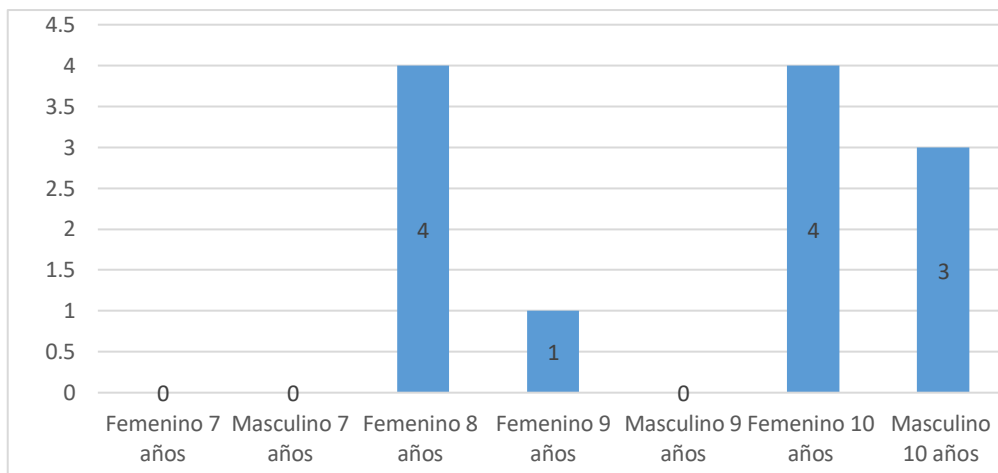
<b>Nombre y Edad</b>	<b>No. de Niños</b>	<b>Perdidas</b>
Femenino 7 años	4	12
Masculino 7 años	2	0
Femenino 8 años	2	4
Femenino 9 años	2	1
Masculino 9 años	1	0
Femenino 10 años	2	4
Masculino 10 años	2	3
<b>total</b>	<b>15</b>	<b>12</b>

Fuente: Trabajo de campo realizado en clínica dental de San Pedro las Huertas, Sacatepéquez. Feb-oct 2018



### **Gráfica No. 3**

Frecuencias por edades de piezas perdidas en los 15 escolares de San Pedro las Huertas, entre 6 y 10 años de edad, tratados en la clínica dental San Pedro las Huertas, Sacatepéquez durante el periodo de Febrero a septiembre 2018



Fuente: Tabla 3

**Análisis de tabla 3 y gráfica 3:** son pocas las piezas que han sido perdidas en comparación con las piezas cariadas, este resultado es lógico debido a que las piezas que necesitan ser extraídas aún permanecen en boca. El mayor número de piezas cariadas estaba en las edades de 7 años y como se puede observar no se ha perdido ninguna.

#### **Tabla No. 4**

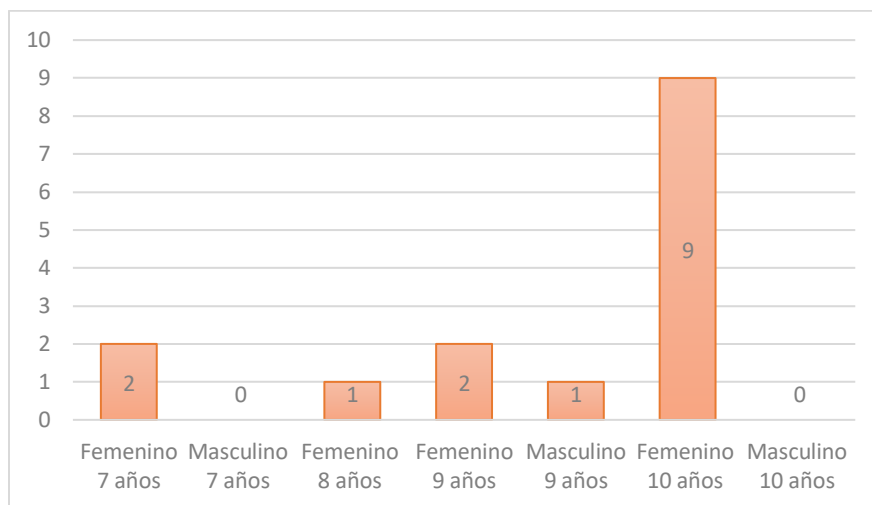
Frecuencias por edades de piezas obturadas en los 15 escolares de San Pedro las Huertas, entre 6 y 10 años de edad, tratados en la clínica dental San Pedro las Huertas, Sacatepéquez durante el periodo de Febrero a septiembre 2018

<b>nombre y Edad</b>	<b>No. de Niños obturadas</b>	
Femenino 7 años	4	2
Masculino 7 años	2	0
Femenino 8 años	2	1
Femenino 9 años	2	2
Masculino 9 años	1	1
Femenino 10 años	2	9
Masculino 10 años	2	0
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>13</b>

Fuente: Trabajo de campo realizado en clínica dental de San Pedro las Huertas, Sacatepéquez. Feb-oct 2018

### **Gráfica No. 4**

Frecuencias por edades de piezas obturadas en los 15 escolares de San Pedro las Huertas, entre 6 y 10 años de edad, tratados en la clínica dental San Pedro las Huertas, Sacatepéquez durante el periodo de febrero a septiembre 2018



Fuente: Tabla 4

**Análisis de tabla 4 y gráfica 4:** las restauraciones no son muy recurrentes en los escolares de la Escuela Oficial Rural Mixta y debe ser probablemente porque ven el precio elevado y si son en las piezas primarias, el pensamiento es que “esas piezas se caen.” Se entrevistó a los niños con restauración y todos están afiliados a programas sociales y se trabajaron sus piezas en jornadas dentales realizadas. Es importante mencionar que a pesar de estar presente el programa en la comunidad con precios accesibles no acuden al odontólogo.

### **Tabla No. 5**

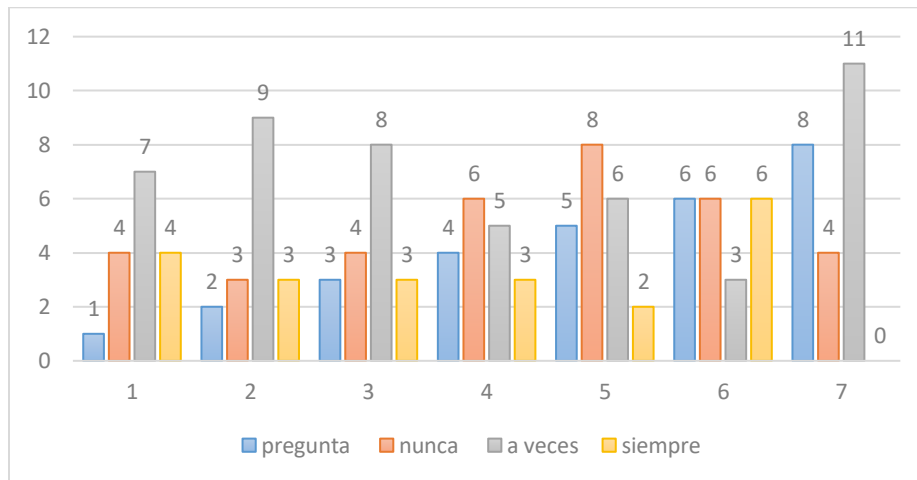
Distribución de frecuencias sobre las preguntas 1 a la 6 y 8 de la entrevista realizada a los padres de familia en los 15 escolares de San Pedro las Huertas, entre 6 y 10 años de edad, tratados en la clínica dental San Pedro las Huertas, Sacatepéquez, durante el periodo de Febrero a septiembre 2018

<b>pregunta</b>	<b>nunca</b>	<b>a veces</b>	<b>siempre</b>
1 ¿Se ha sentido nervioso o avergonzado por problemas con sus dientes, encías, placas o puentes?	4	7	4
2 ¿Ha experimentado dificultad para comer a causa de problemas en la boca, dientes, placas o puentes?	3	9	3
3 ¿Ha cambiado los alimentos/bebidas que consumía habitualmente a causa de problemas en la boca, dientes, placas o puentes?	4	8	3
4 ¿Ha experimentado dificultad para hablar claramente a causa de problemas en la boca, dientes, placas o puentes?	6	5	3
5 ¿Ha experimentado dificultad para dormir a causa de problemas en la boca, dientes, placas o puentes?	8	6	2
6 ¿Ha experimentado dificultad para convivir con otras personas a causa de problemas en la boca, dientes, placas o puentes?	6	3	6
8 ¿Ha experimentado dificultad para realizar su trabajo, labor, función o tarea rutinaria a causa de problemas en la boca, dientes, placas o puentes?	4	11	0

Fuente: Trabajo de campo realizado en clínica dental de San Pedro las Huertas, Sacatepéquez. Feb-oct 2018

### Gráfica No. 5

Distribución de frecuencias sobre las preguntas 1 a la 6 y 8 de la entrevista realizada a los padres de familia en los 15 escolares de San Pedro las Huertas, entre 6 y 10 años de edad, tratados en la clínica dental San Pedro las Huertas, Sacatepéquez durante el periodo de Febrero a septiembre 2018



Fuente tabla 5

**Análisis de tabla 5 y gráfica 5:** Las preguntas 1-6 y 8 hablan sobre cómo afecta la condición de la salud bucal en el desarrollo de actividades tales como hablar, dormir, trabajar y la mayoría respondió que su estado sí ha sido perjudicado o les causa algún impedimento para realizarlas de manera normal. La mayoría no se ve afectado para dormir por su salud bucodental; sin embargo, esto se debe a que las personas son más visuales y se preocupan más por su apariencia y lo estético que por lo funcional.

**Tabla No. 6**

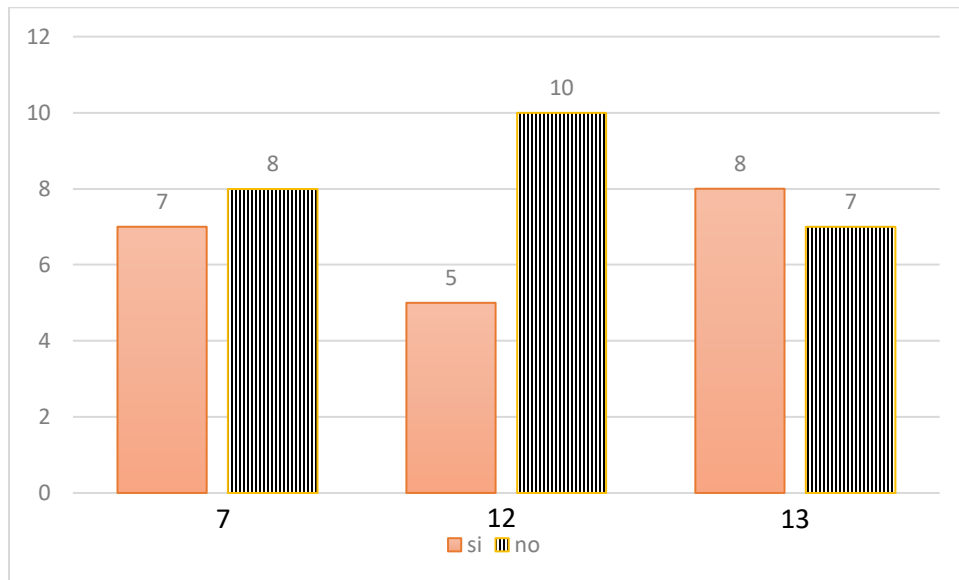
Distribución de frecuencias sobre las preguntas 7,12 y 13 de la entrevista realizada a los padres de familia en los 15 escolares de San Pedro las Huertas, entre 6 y 10 años de edad, tratados en la clínica dental San Pedro las Huertas, Sacatepéquez durante el periodo de Febrero a septiembre 2018

<b>Pregunta</b>	<b>sí</b>	<b>no</b>
¿Está conforme o feliz con su boca, dientes, encías, placas o puentes?	7	8
12 ¿Usa hilo dental?	5	10
13 ¿Usa enjuague bucal para limpiarse la boca?	8	7

Fuente: Trabajo de campo realizado en clínica dental de San Pedro las Huertas, Sacatepéquez. Feb-oct 2018

### **Gráfica No. 6**

Distribución de frecuencias sobre las preguntas 7,12 y 13 de la entrevista realizada a los padres de familia en los 15 escolares de San Pedro las Huertas, entre 6 y 10 años de edad, tratados en la clínica dental San Pedro las Huertas, Sacatepéquez durante el periodo de Febrero a septiembre 2018



**Análisis de tabla 6 y gráfica 6:** respecto a las preguntas en las que las respuestas era sí o no y sobre el uso de aditamentos para una limpieza correcta de las piezas dentales, se evidencia el poco uso de hilo dental y aunque se cree que el uso del enjuague no es muy común en el área rural, en la gráfica se observa cómo sí es empleado por la mitad de los entrevistados. Cada vez es más común el uso de otros implementos como los enjuagues e hilo dental.

**Tabla No. 7**

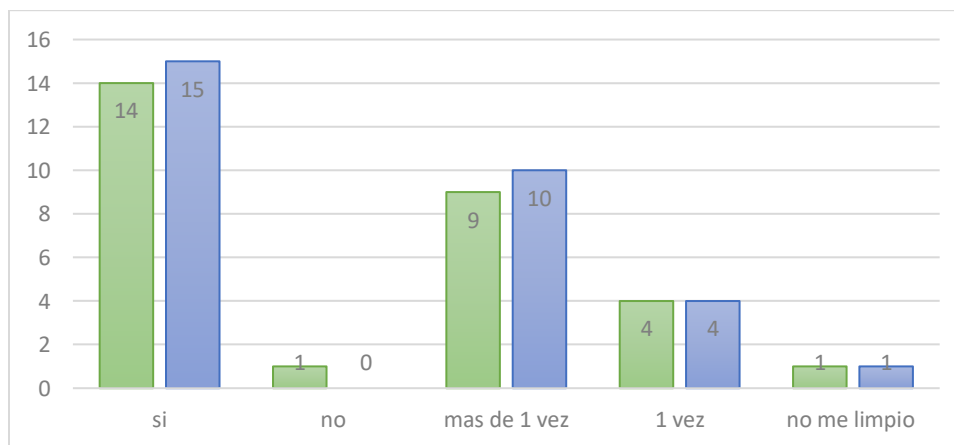
Distribución de frecuencias sobre las preguntas 10 y 11 de la entrevista realizada a los padres de familia en los 15 escolares de San Pedro las Huertas, entre 6 y 10 años de edad, tratados en la clínica dental San Pedro las Huertas, Sacatepéquez durante el periodo de Febrero a septiembre 2018

pregunta	sí	no	más de 1 vez	1 vez	no me limpio
10 ¿Se limpia los dientes? Si su respuesta es sí, ¿con qué frecuencia los limpia?	14	1	9	4	1
11 ¿Usa pasta de dientes? Si su respuesta es sí, ¿con que frecuencia?	15	0	10	4	1

Fuente: Trabajo de campo realizado en clínica dental de San Pedro las Huertas, Sacatepéquez. Feb-oct 2018

**Gráfica No. 7**

Distribución de frecuencias sobre las preguntas 10 y 11 de la entrevista realizada a los padres de familia en los 15 escolares de San Pedro las Huertas, entre 6 y 10 años de edad, tratados en la clínica dental San Pedro las Huertas, Sacatepéquez durante el periodo de Febrero a septiembre 2018



Pregunta 10  
Pregunta 11

**Análisis de tabla 7 y gráfica 7:** De las personas entrevistadas la mayoría se preocupa por su higiene bucal diaria y se limpian o cepillan los dientes, la frecuencia es más elevada como se puede observar y es que la mayoría se cepillan y limpian sus piezas dentarias más de una vez al día.



### **Tabla No. 8**

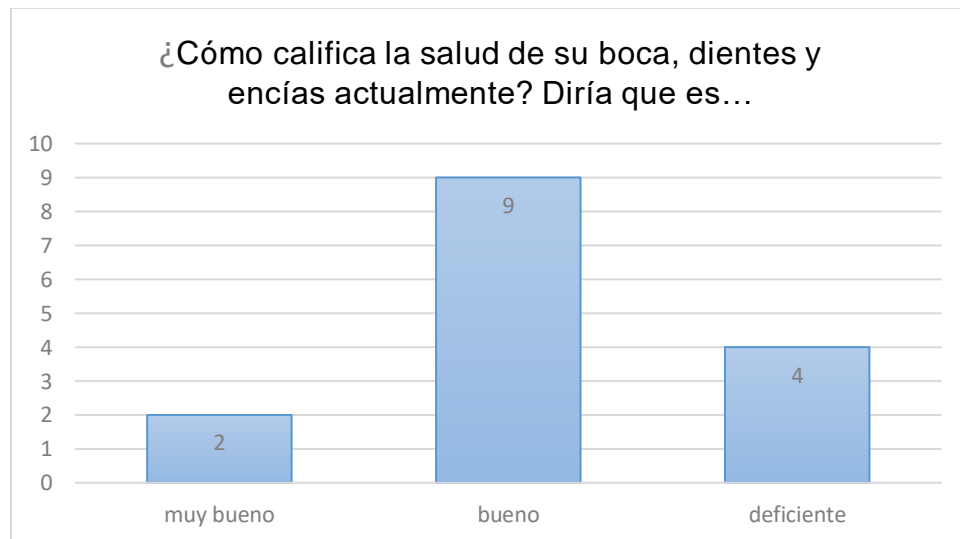
Distribución de frecuencias sobre la pregunta 9 de la entrevista realizada a los padres de familia en los 15 escolares de San Pedro las Huertas, entre 6 y 10 años de edad, tratados en la clínica dental San Pedro las Huertas, Sacatepéquez durante el periodo de Febrero a septiembre 2018

<b>Pregunta</b>	<b>muy bueno</b>	<b>bueno</b>	<b>deficiente</b>
¿Cómo califica la salud de su boca, dientes y encías actualmente? Diría que es...	2	9	4

Fuente: Trabajo de campo realizado en clínica dental de San Pedro las Huertas, Sacatepéquez. Feb-oct 2018

### **Gráfica No. 8**

Distribución de frecuencias sobre la pregunta 9 de la entrevista realizada a los padres de familia en los 15 escolares de San Pedro las Huertas, entre 6 y 10 años de edad, tratados en la clínica dental San Pedro las Huertas, Sacatepéquez durante el periodo de Febrero a septiembre 2018



Fuente: Tabla 8

**Análisis de tabla 8 y gráfica 8:** las 15 personas entrevistadas, calificaron la salud de sus dientes y encías como buena, 4 personas reconocieron que poseen una higiene deficiente y se mostraron interesados en mejorarla.

## DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La salud bucodental de los niños en edad escolar es dejada de lado no solo en el interior sino también en el casco urbano, los padres de familia tienen la mentalidad que como esas piezas de “caen” no es importante tratarlas. En la comunidad de San Pedro las Huertas al evaluar la muestra de 15 niños entre 7-10 años no es de sorprenderse al encontrar un CPO elevado, al igual que en la mayoría de regiones de Guatemala. Se debe cambiar la cultura y la percepción de la salud bucal en la población. En las encuestas un gran número de padres de familia estaban conscientes e incómodos con la apariencia de sus dentaduras e incluso les incomodaba en algún aspecto de su vida, pero han pasado años sin acudir a un odontólogo y pedir una opinión para mejorarla.

Es interesante que el uso de enjuague bucal y el hilo dental se han incrementado, cuando antes si mucho consideraban el uso de cepillo, es importante acompañar este aspecto positivo con una educación, para el uso correcto. Por medio de esta investigación se logró identificar algunas de las razones por las cuales las personas dejan de un lado su salud bucal, y como aspecto número uno mencionaron el terror que les provoca y como segundo punto los costos elevados. Es necesario crear una modalidad de prevención en las comunidades para prevenir enfermedades tanto bucales como las del resto del cuerpo. En las gráficas de CPO se notó que las piezas cariadas superan por mucho a las piezas perdidas y obturadas, las que se encontraron obturadas fue gracias a jornadas extranjeras que han desarrollado en las comunidades vecinas.

## CONCLUSIONES

1. El CPO se realizó a los 15 estudiantes de la EORM de San Pedro las Huertas, Sacatepéquez y se encuentra entre 4 y 15, lo cual es preocupante, ya que existen países en donde se tienen cpo inferiores a 3. Esto demuestra que la salud bucal no funciona como debería.
2. Son pocos los padres de familia que se preocupan por restaurar las piezas cariadas y los que lo hicieron, acudieron a jornadas para solventar el problema.
3. De los 15 entrevistados todos refirieron que les incomoda el estado de sus placas, puentes o de su dentadura en aspectos de su vida como trabajo, articular palabras.
4. En la comunidad de San Pedro las Huertas el 50% de los padres de familia ya emplean otros aditamentos para reforzar la higiene dental, además de cepillo, tales como el enjuague o el hilo dental.
5. La percepción sobre el estado de salud en general donde el 60% considera tener una buena salud bucal, 26.66% reconocieron tener limpieza deficiente y 13.33 una muy buena, debido a que no se realizó CPO de los entrevistados es imposible realizar una conexión y comprobar qué tan cierto es lo plasmado en la entrevista.

## **RECOMENDACIONES**

1. Darle seguimiento al menos a los 15 padres y niños tomados en cuenta para esta investigación, plantearles planes de tratamientos y darles charlas sobre el uso adecuado de enjuague e hilo dental, así como la técnica adecuada de cepillado.
2. Tomar en cuenta que los pacientes por encontrarse en edades menores a los 12 años aún cuentan con piezas primarias y también sería ideal trabajar el ceo.
3. Evaluar a los padres de familia y realizarles CPO para poder relacionar y hacer la comparación con los niños y las respuestas de las encuestas realizadas.
4. Ampliar el marco teórico y mejorar ciertas preguntas que tratan el mismo aspecto, a pesar de que se revisó el instrumento de evaluación igual la pregunta 10 y 11 causaron confusión.

V. **Atención Clínica Integral**  
Escolares de la comunidad de  
San Pedro las Huertas,  
Sacatepéquez.

**Febrero-septiembre 2018**

# Introducción

El Ejercicio Profesional Supervisado es la última etapa antes de optar al título de cirujano dentista, busca que el odontólogo practicante realice tratamientos sin supervisión alguna, desarrolle criterio clínico y ponga en práctica todo lo aprendido en el paso por la facultad.

Durante ocho meses se atendió a los niños en edad escolar de las escuelas de San Pedro las Huertas, cuyos padres aceptaron y autorizaron que fueran incluidos dentro del programa. Se les trabajó de manera integral, esto significa que luego de hacer un diagnóstico y plan de tratamiento se les realizaban las restauraciones necesarias en cada pieza dental. Los tratamientos podían ser: restauraciones de amalgama, resinas compuestas, extracciones dentales, pulpotomías, colocación de corona de aceros entre otras.

La clínica integrada tiene como finalidad mejorar la salud buco dental de los niños que forman parte del programa, reciben ayuda gratuita y elimina los focos de infección que muchas veces son causantes de dolor o iniciadores de otras enfermedades que pueden volverse sistémicas.

En la clínica integral la prioridad son los estudiantes de sexto primaria, ya que cuentan con la mayoría de sus piezas dentarias permanentes y la probabilidad que visiten a un dentista en el futuro es reducida, por no decir nula en muchos casos. En la comunidad de San Pedro las Huertas el programa ha estado presente a lo largo de muchos años, esto se evidencia porque la mayoría de la población estudiantil de grados elevados ya ha sido tratada por estudiantes anteriores; y presentan en general una buena salud bucal.

Durante el 2018 se cambió la modalidad de trabajo y en lugar de ir por los niños a la escuela, se citaban a los de la jornada matutina en las tardes y a los de la jornada vespertina por las mañanas, sentían más seguridad si algún padre los acompañaba y la oportunidad permitía hablar con los padres sobre lo importante que es preservar las piezas dentales lo más posible, y solicitar ayuda en casa para reforzar la higiene, no sólo de los niños atendidos, sino también de los hijos que estaban en casa.

# Resultados

**Tabla 1:**

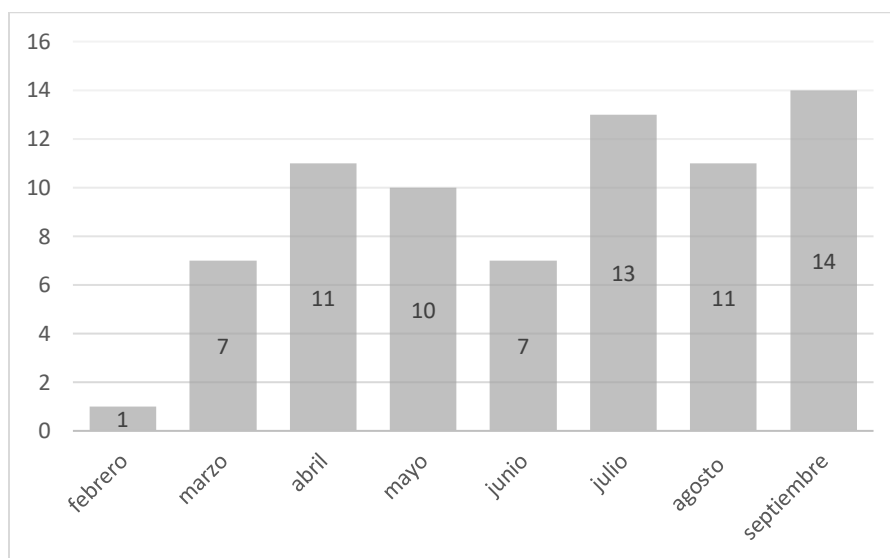
Pacientes en edad escolar atendidos mensualmente de manera integral de la Escuela Oficial Rural Mixta de San Pedro las Huertas, Sacatepéquez durante el periodo de febrero a septiembre 2018

<b>Mes</b>	<b>No. de Escolares</b>
Febrero	1
Marzo	7
Abril	11
Mayo	10
Junio	7
Julio	13
agosto	11
septiembre	14
<b>Total</b>	<b>74</b>

Fuente: Actividad clínica registrada mensualmente febrero-septiembre 2018 SPH

### **Gráfica No. 1:**

Pacientes en edad escolar atendidos mensualmente de manera integral de la Escuela Oficial Rural Mixta de San Pedro las Huertas, Sacatepéquez durante el periodo de febrero a septiembre 2018



Fuente: Tabla 1

**Análisis de tabla y gráfica 1:** se llegó a la meta de los 13 niños atendidos integralmente únicamente en los meses de julio y septiembre, fueron los meses en los que el tiempo de trabajo se extendió a 5 semanas. Los meses de menor producción: febrero, marzo y junio, influyeron factores como la adaptación y la reducción de tiempo en marzo por la semana santa y junio por el seminario regional. Se atendió un promedio de diez escolares de forma integral mensualmente. Se buscó mejorar la salud buco dental de la población de la comunidad de San Pedro las Huertas, Sacatepéquez.



**Tabla No. 2:**

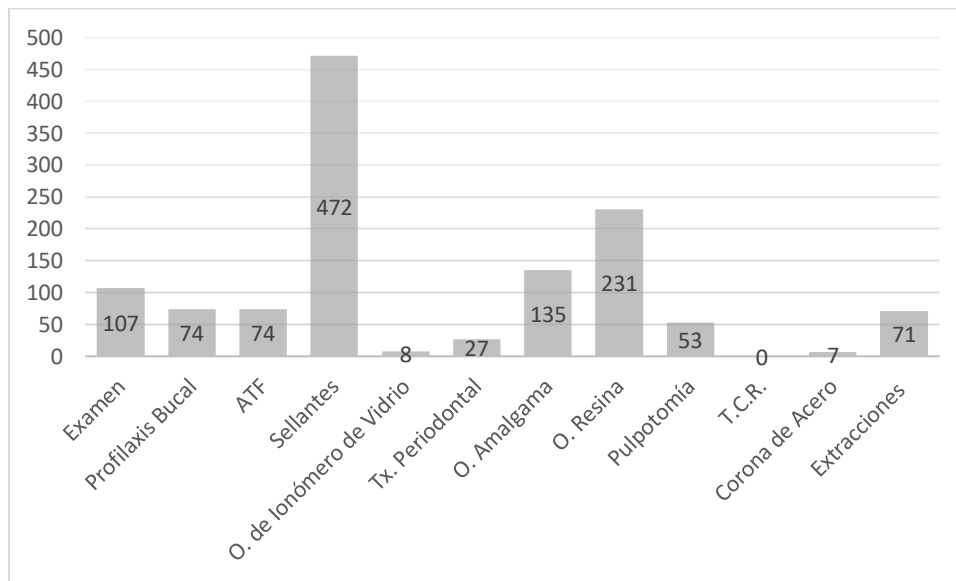
Conteo de tratamientos mensuales y cantidad de tratamientos realizados a los pacientes atendidos de forma integral de la Escuela Oficial Rural Mixta de San Pedro las Huertas, Sacatepéquez durante el periodo de febrero a septiembre 2018

<b>tratamiento</b>	<b>febrero</b>	<b>marzo</b>	<b>abril</b>	<b>Mayo</b>	<b>junio</b>	<b>Julio</b>	<b>agosto</b>	<b>septiembre</b>	<b>total</b>
Examen	7	10	15	13	15	15	18	14	<b>107</b>
Profilaxis Bucal	1	7	11	10	7	13	11	14	<b>74</b>
ATF	1	7	11	10	7	13	11	14	<b>74</b>
Sellantes	7	60	51	64	50	80	57	103	<b>472</b>
O. de Ionómero de Vidrio	0	1	2	1	0	0	3	1	<b>8</b>
Tx. Periodontal	0	2	8	0	2	2	7	6	<b>27</b>
O. Amalgama	0	19	38	13	18	22	16	9	<b>135</b>
O. Resina	5	13	31	43	13	37	33	56	<b>231</b>
Pulpotomía	0	4	9	5	12	5	9	9	<b>53</b>
T.C.R.	0	0	0	0	0	0	0	0	<b>0</b>
Corona de Acero	0	0	3	0	4	0	0	0	<b>7</b>
Extracciones	0	3	4	15	10	11	19	9	<b>71</b>
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>126</b>	<b>183</b>	<b>174</b>	<b>138</b>	<b>198</b>	<b>184</b>	<b>235</b>	<b>1259</b>

Fuente: Actividad clínica registrada mensualmente febrero-septiembre 2018 SPH

### **Gráfica No. 2:**

Conteo de tratamientos mensuales y cantidad de tratamientos realizados a los pacientes atendidos de forma integral de la Escuela Oficial Rural Mixta de San Pedro las Huertas, Sacatepéquez durante el periodo de Febrero a septiembre 2018



Fuente: Tabla 2

**Análisis de tabla y gráfica 2:** durante los 8 meses se atendió a 74 niños de la comunidad de San Pedro las Huertas de forma integral, se realizaron un total de 1,259 tratamientos. Como se evidencia a la gráfica 2 el mayor número de tratamientos realizados fueron los sellantes de fosas y fisuras, seguida por las restauraciones de resina, luego las obturaciones de amalgama y en cuarto lugar las extracciones. Se trabajó una cantidad significativa de pulpotomías, los niños atendidos aún tenían piezas primarias, por lo que al eliminar caries se diagnosticaba pulpitis irreversible. Los tratamientos periodontales se realizaron en estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta, que ya presentaban cálculos en la dentición permanente. La población estudiantil de San Pedro las Huertas esta trabajada en su mayoría y cuentan con una buena salud bucodental, puede deberse a la presencia del programa desde hace varios años.

## Conclusiones

-La restauración de amalgama de plata es por excelencia la restauración empleada en piezas posteriores, en la atención integral de pacientes atendidos de forma integral en la comunidad de San Pedro las Huertas, Sacatepéquez.

-Los 74 niños atendidos integralmente, acudieron con un índice de CPO elevado y al terminar su índice de caries era 0, y pasaron al índice de obturadas, pero no varió su CPO. También se les reforzó la técnica de cepillado y la importancia de una adecuada higiene bucal para evitar la formación de lesiones cariosas en un futuro.

-El número total de tratamientos realizados en los estudiantes de San Pedro las Huertas, Sacatepéquez fue de 1,259 en un periodo de 8 meses. Se atendió en promedio 10 escolares mensualmente y se realizó un promedio de 157 tratamientos. La producción no fue uniforme en todos los meses debido a los diversos paros y actividades que impedía que los niños en edad escolar acudieran a sus citas.

## **V. Administración del Consultorio**

San Pedro Las Huertas,  
Sacatepéquez

**Febrero-septiembre 2018**

# Introducción

La eficiencia y ahorro de tiempo es vital para la práctica odontológica, es por ello que contar con un personal auxiliar, que se encargue de la limpieza de instrumentos, agendar citas, ayudar en procedimientos complejos y sencillos se vuelve de mucha ayuda para el odontólogo. Durante el programa de EPS esto se vuelve una relación gana-gana, ya que la persona auxiliar aprende con un texto, es evaluado mensualmente y se le refuerzan aquellos temas que se le dificultan y al final se le entrega un certificado que le beneficia al momento de asistir a otra clínica dental en busca de empleo. Mientras, el odontólogo practicante encuentra un apoyo y ahorra tiempo, lo prepara para una práctica clínica más real y ayuda en su formación al mando de un consultorio.

Además en muchos puestos las asistentes tienen años y pueden aconsejar y guiar en situaciones complicadas. También son el enlace con la comunidad.

# Descripción y Análisis de la Ejecución del Programa

Para llevar a cabo el Ejercicio Profesional Supervisado, es obligatorio contar con un personal auxiliar mejor conocido como asistente dental, si ya se encuentra en la clínica se procede a explicarle la modalidad de trabajo, si no se convoca a las personas que deseen asistir.

En la comunidad de San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez, Karla llevaba seis meses de ejercer su puesto. Cada odontólogo trabaja de manera diferente por lo que se reorganizó la clínica para buscar la comodidad de la nueva EPS. Posterior a eso se hizo una evaluación oral y pequeña entrevista sobre su experiencia hasta el momento y qué temas se le dificultaban, nombres de instrumentos y materiales, entre otros. Una vez establecidos los conocimientos previos de Karla, se comenzó a trabajar, se recalcaron ciertos puntos que probablemente el practicante anterior trabajaba de forma distinta.

Mensualmente debía realizar las evaluaciones del Manual de Trabajo, cada viernes anterior a la entrega de informes se revisó junto con ella la evaluación, se resolvieron dudas y principalmente se trató de ampliar el tema, ya que como había trabajado el año anterior muchos ya los dominaba; entonces se profundizó y complementó el tema con otro, como por ejemplo, revelado de radiografías, uso del xcp y el tema de odontología cuatro manos.

Conforme pasaron los meses la dinámica de trabajo mejoró y esto permitió incrementar la producción, no solo de pacientes integrales, de sellantes, sino también crear actividades para atraer pacientes de la población en general. Otra gran ventaja era que Karla es miembro de la comunidad y es conocida por muchos, quienes confiaron en la odontóloga practicante, ya que confiaban en Karla.

Trabajar con una persona capacitada es una gran experiencia y además es un apoyo psicológico en donde la situación se complicaba como las extracciones.



**Tabla No. 1**

Temas y notas obtenidas por Karla Isabel durante la capacitación mensual en el programa de EPS en San Pedro las Huertas, Sacatepéquez. Febrero a octubre de 2018

<b>Mes</b>	<b>Temas</b>	<b>Nota</b>
<b>Febrero</b>	Funciones de la Asistente Dental	100
<b>Marzo</b>	Equipo de Uso Dental	100
<b>Abril</b>	Prevención de Enfermedades	100
<b>Mayo</b>	Instrumental para Uso Dental	100
<b>Junio</b>	Morfología Dental	100
<b>Julio</b>	Transferencia Instrumental	100
<b>Agosto</b>	Materiales de Uso Dental	100
<b>Septiembre</b>	Enfermedades Dentales	100

Fuente: Datos obtenidos durante el programa de EPS, San Pedro las Huertas, Sacatepéquez. 2018



# Conclusiones

1. Para lograr un trabajo más eficiente y ahorrar tiempo, recurso clave, es necesario contar con una persona auxiliar debidamente capacitada, esto benefició no solo al odontólogo sino también reduce el tiempo de “stress” y nerviosismo al paciente.
2. El tener a cargo la educación de una persona y ser la persona al mando, desarrolla más responsabilidad e introduce al odontólogo practicante a ejecutar una práctica más cercana a la realidad que la que se realizó en la Universidad.
3. Además de todo lo que se aprende del manual, también se le debe capacitar en los programas de prevención, explicarle la importancia de los mismos de manera que pueda transmitir esa información a los niños.
4. Es necesario que tanto la asistente como la odontóloga practicante, tengan empatía y sepan trabajar en equipo para lograr transmitir seguridad al paciente y mejorar la calidad de atención día con día.

# Recomendaciones

1. Crear una continuación del Manual o pedir al odontólogo practicante que si su asistente lleva mucho tiempo en el trabajo, elabore documentos de apoyo para ampliar o con temas nuevos para que no se vuelva una evaluación aburrida y rutinaria.
2. En el caso específico de San Pedro las Huertas, sería de mucha ayuda lograr gestionar una plaza para la asistente ya que el sueldo es financiado por el estudiante y no es elevado.
3. Motivar a la asistente para continuar con su capacitación en otros temas de salud que podrían complementar su labor.

# Conclusiones Generales

1. El Ejercicio Profesional Supervisado permite al odontólogo crear criterio en la toma de decisiones sobre el manejo de cada pieza y el tratamiento a realizar, pone en práctica todo lo aprendido a lo largo de los cinco años.
2. Desarrolla cualidades como la responsabilidad, honestidad, humildad y una adecuada administración de los recursos, gestión y ejecución para llevar a cabo y cumplir con todas las metas que las diversas clases plantean.
3. Más que un programa de atención integral se busca prevenir y reducir el índice de CPO dentro de la Escuela Oficial Rural Mixta de San Pedro las Huertas, Sacatepéquez; a través de charlas, colocación de sellantes de fosas y fisuras en piezas sanas y enjuagatorios de flúor.
4. Es enriquecedor vivir de frente la realidad nacional y contribuir como única universidad nacional a mejorar la salud bucodental de niños en edad escolar de San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez, y grupos en riesgo en los que se incluyen mujeres embarazadas y personas de la tercera edad.
5. Trabajar de cerca con los padres de familia por medio de los diversos programas ayuda de forma significativa a romper mitos y crear consciencia sobre la importancia de no perder piezas dentarias en momentos prematuros y de resguardar las piezas primarias que generalmente por motivos económicos prefieren extraerlas.

# Recomendaciones Generales

1. Trabajar tratamientos y no número de pacientes, algunos únicamente presentan dos restauraciones y un elevado número de restos radiculares y no entran dentro del programa por no cumplir la característica de cuatro restauraciones.
2. Gestionar con el Ministerio de Salud o Alcaldía Auxiliar la extracción de residuos biológicos, en la comunidad de San Pedro Las Huertas es el estudiante quien debe ingeniárselas para traerlas a la Universidad lo cual es riesgoso.
3. Mandar a principio del Ejercicio Profesional Supervisado una carta a los directores de las diversas comunidades, para explicar la importancia de los enjuagatorios de fluoruro de sodio para la salud de los niños, y lo poco probable que es que alguno sufra intoxicación. Ya que no se desean hacer responsables y colaborar con el programa de prevención.
4. Dar charlas de actualización mensualmente, cada vez que los estudiantes acuden a entregar informes sobre diversas áreas como Endodoncia, Operatoria, Odontopediatría, entre otras.
5. Ampliar los temas para la capacitación del Personal Auxiliar, para aquellas personas que han trabajado en el medio por varios años, para que puedan actualizarse.

# Referencias Consultadas

1. Aguilar, F.G.; Drubi-Filho, B. and Watanabe, M. (2007). **Retention and penetration of a conventional resin-based sealant and a photochromatic flowable composite resin placed on occlusal pits and fissures.** J. Indian. Soc. Pedod. Prev. Dent. 25(4):22-73.
2. Al-Shammari, K. et al (2007). **Self-reported oral hygiene habits and oral health problems of Kuwaiti adults.** Med. Princ. Pract. 16(1):15-21.
3. American Academy of Pediatric Dentistry. (2011). **Guideline on behavior guidance for the pediatric restorative dentistry.** NCBI. 33(6):49-63.
4. Gallardo, R. (2009). **Protocolo para uso de flúor en niños.** European Archives or Pediatric Dentistry. 17(3):3-12.
5. **Manual operativo del programa de Ejercicio Profesional Supervisado.** (2018). Guatemala: Área de Odontología Socio-preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. pp. 1-12.
6. Petersen, P.E. and Ogawa, H. (2012). **The global burden of periodontal disease: towards integration with chronic disease prevention and control.** Periodontology. 2000. 60(1):15-39.
7. Phipps, K. R. and Stevens, V. J. (1995). **Relative contribution of caries and periodontal disease in adult tooth loss for an HMO dental population.** Journal of Health Dentistry. 55(4):250-252.



# Anexos

## Proyecto Comunitario realizado en La Escuela Oficial Rural Mixta de San Pedro las Huertas



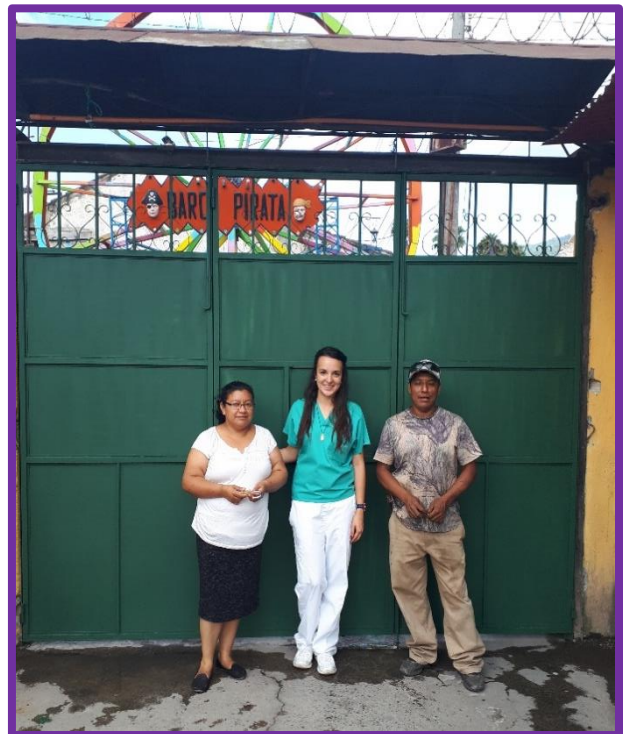
Fotografías de antes y después de haber eliminado telas de araña y pintar el centro de salud de San Pedro las Huertas



A partir de mayo se realizaron "Baratillos" para recaudar fondos para los diversos proyectos, se realizaban una vez al mes.



Entrega de refrigeradora a la Directora Reyna Soy para la cocina de la jornada vespertina quienes no contaban con una y perdían importantes donaciones de alimentos como embutidos.



Instalación del nuevo portón y entrega de las llaves a la directora de la jornada vespertina, cambio realizado en el edificio anexo de la Escuela Oficial Rural Mixta San Pedro las Huertas.

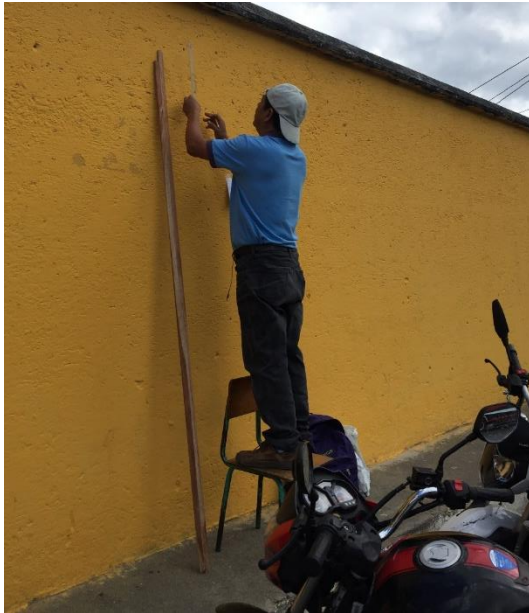


Entrega a la directora de la Escuela Oficial Rural Mixta Preprimaria de una grabadora ya que fueron víctimas de un robo a inicios de año.



Grupo de extramuros y voluntarios que realizaron la jornada el miércoles 19 de septiembre de 2018, se recaudó Q.490.00





Rotulación y entrega del edificio anexo terminado a la directora de la Jornada vespertina, se mostraron muy felices y agradecidas ambas directoras ya que nunca se habían tenido identificados los edificios

## Mejoras Realizadas a la Clínica Dental de San Pedro las Huertas

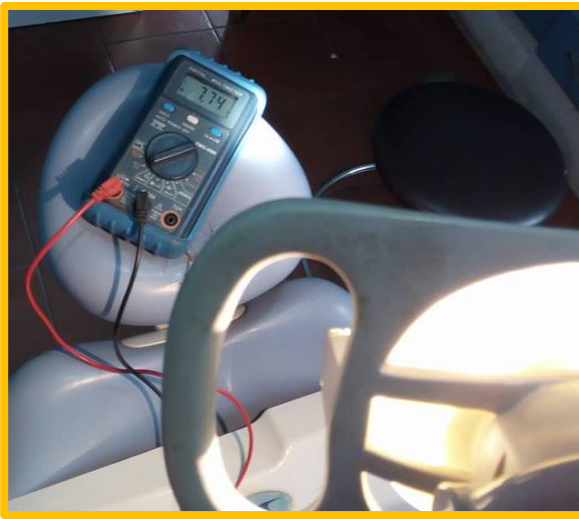
Febrero a Octubre 2018

Donación de instrumental y equipo para la clínica de San Pedro las Huertas y curetas para el Centro de Salud de Antigua y la Universidad de San Carlos.



Adquisición de varios equipos como lámpara de fotocurado y negatoscopio.





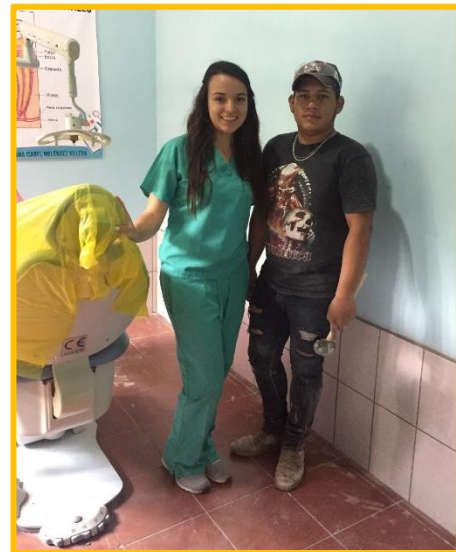
Incremento de la fuerza e intensidad de luz.



Mejora de la presión de agua y aire en la jeringa triple.



Revisión y Mantenimiento de la Unidad dental



Instalación de azulejo para evitar la humedad en las paredes.





Ultrasonido para reforzar la limpieza de instrumentos  
y tener mayor control de enfermedades.

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

---

Ana Isabel Meléndez Villeda

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 Cordon  
Secretario Académico de la  
Facultad de Odontología

