

INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL
SUPERVISADO REALIZADO EN PUEBLO NUEVO, SUCHITEPÉQUEZ.

GUATEMALA, FEBRERO- SEPTIEMBRE 2014

Presentado por:

LUCÍA ALEJANDRA ÁLVAREZ MORÁN

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

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala, noviembre de 2014

INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL
SUPERVISADO REALIZADO EN PUEBLO NUEVO, SUCHITEPÉQUEZ.

GUATEMALA, FEBRERO – SEPTIEMBRE 2014

Presentado por:

LUCÍA ALEJANDRA ÁLVAREZ MORÁN

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

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala, noviembre de 2014

JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA.

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal Primero:	Dr. José Fernando Ávila González
Vocal Segundo:	Dr. Erwin Ramiro González Moncada
Vocal Tercero:	Dr. Jorge Eduardo Benítez De León
Vocal Cuarto:	Br. Bryan Manolo Orellana Higueros
Vocal Quinta:	Br. Débora María Almaraz Villatoro
Secretario Académico:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

TRIBUNAL QUE PRESIDÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN.

Decano:	Dr, Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal:	Dr. Leonel Eugenio Arriola Barrientos
Secretario Académico:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

ACTO QUE DEDICO:

- A Dios: Por sus infinitas bendiciones, su misericordia, y por esa sabiduría y fuerza que me brindo para llegar a culminar mi carrera.
- A mi madre: Annabella Morán Erazo, por su amor, apoyo incondicional, por creer en mí y su sacrificio para que pudiera alcanzar este sueño. Además por ser ese motor que impulsa querer ser más cada día como tú, una mujer luchadora, capaz de alcanzar todo lo que me propongo.
- A mi Padre: José Augusto Álvarez Castro-Conde, tus consejos en cada paso de mi vida, son esenciales para ser la mujer que soy.
- A mis hermanos: Por ser mis compañeros en la vida, porque de alguna u otra manera sé que están siempre apoyándome.
- A mis Abuelitos: Oscar y Alicia, porque gracias a su sabiduría, me han regalado las herramientas para poder emprender todas las metas en mi vida.
- A mi Abuelita: Edna, porque cada día quisiera tener la mitad de bondad que tú tienes en tu corazón, por criarme y cuidarme tanto, por ser mi pacientita estrella y porque gracias a ti creo cada día más en la misericordia de Dios y encomendarme siempre a los cuidados de Jesús y María.
- A Brian: Por tu amistad, apoyo incondicional, estar conmigo y compartir contigo este y más momentos que se vienen a tu lado. Siempre has sido y serás el amor de mi vida, y estar enamorada de ti es lo mejor que me ha pasado.

A mis mejores amigas: Rosa María, Adriana, Paola, María Reneé y Estefanía, por su cariño, amistad, consejos, porque crecer con ustedes fue una de las mejores cosas que me ha podido suceder a lo largo de mi vida. Por todas las locuras y aventuras vividas, definitivamente son esenciales para formar a la persona que soy hoy.

A mis Amigas y amigos: por compartir este camino con sus altos y bajos, siendo el apoyo que siempre necesitaba.

A la Familia Cristales: Por abrirme las puertas de su casa y brindarme el apoyo, cariño y amor de una familia.

A mis Maestros: Los que siempre estuvieron para apoyarme, enseñarme y guiarme con su mejor consejo, Héctor Cordón, Diego Estrada, Aníbal Taracena, Julio Pineda, Luis Ramos y Guillermo Barreda; y para los que estuvieron gracias por transmitir sus conocimientos, por enseñarme que el camino de la perseverancia y las metas de vida si se cumplen con coraje, responsabilidad y esfuerzo.

A la USAC Por ser quien me dio todos los medios y permitirme crecer y formarme como la profesional que soy. Orgullosa 100% de ser San Carlista.

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 el municipio de Pueblo Nuevo , Suchitepéquez, 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

SUMARIO.....	2
I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS	5
INTRODUCCIÓN.....	6
OBJETIVOS ALCANZADOS.....	7
LIMITACIONES	8
CONCLUSIONES.....	9
RECOMENDACIONES	10
II. PREVENCIÓN	11
RESUMEN.....	12
OBJETIVOS	13
METAS DEL PROGRAMA	14
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	16
CONCLUSIONES.....	28
RECOMENDACIONES	29
III. INVESTIGACIÓN ÚNICA	30
INTRODUCCIÓN.....	31
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	32
CONCLUSIONES.....	38
RECOMENDACIONES	39
IV. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES Y GRUPOS DE ALTO RIESGO.....	40
ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRADA A ESCOLARES.....	42
ACTIVIDAD A GRUPOS DE ALTO RIESGO	43
V. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO	47
INFRAESTRUCTURA DE LA CLÍNICA DENTAL	51
INVENTARIO HOSPITAL FRATERNIDAD MAZATECA DE LOS ÁNGELES.....	52
PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN	54
HORARIO.....	56
CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR.....	57
METAS CUMPLIDAS.....	58
ANÁLISIS Y DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA	67
CONCLUSIONES.....	68
RECOMENDACIONES	69
VI. BIBLIOGRAFÍA.....	70
VII. ANEXOS.....	71
PROGRAMA DE PREVENCIÓN.....	72
PROYECTO COMUNITARIO.....	74

SUMARIO

Durante un período de ocho meses se realizaron actividades clínicas y de campo del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, esto se desarrolla del mes de febrero al mes de octubre del 2014, siendo una experiencia formativa en la cual se integran los conocimientos teóricos (y se integra) con la investigación y el servicio comunitario. Esta práctica se realizó en la clínica dental de las instalaciones del Hospital Fraternidad Mazateca de Los Ángeles, ubicada en el municipio de Pueblo Nuevo, en el departamento de Suchitepéquez.

La Universidad de San Carlos de Guatemala se ha caracterizado por la proyección social que realiza, esta es abordada durante la mayor parte de la carrera de Cirujano Dentista; sin embargo, en el sexto año de la carrera es cuando el estudiante se integra a una comunidad para realizar una práctica docente asistencial que le permita aplicar sus conocimientos y habilidades para brindar atención odontológica integral y prevención de enfermedades bucales a pre-escolares, escolares del nivel primario, adolescentes, embarazadas y adultos mayores en forma gratuita.

El Ejercicio Profesional Supervisado es una experiencia académica que integra el servicio comunitario e investigación y es el área de Odontología Socio Preventiva quienes están a cargo del proyecto de EPS. Para este fin, se hace necesaria la asignación de los siguientes cursos:

- Administración del consultorio
- Actividad clínica integrada
- Investigación única
- Seminarios Regionales
- Educación a distancia
- Prevención de enfermedades bucales
- Actividades comunitarias.

El primer paso consistió en abordar y conocer las características de la comunidad de Pueblo Nuevo, para esto se hizo un estudio sobre la población registrada en la Municipalidad, Centros de Salud que tienen a su cargo la cobertura de atención integral y escuelas, tanto de párvulos como primarias. La información recabada es clasificada de acuerdo con la edad, grado escolar, sexo e índice de caries.

Para el efecto, se seleccionaron los siguientes centros educativos de nivel primario registrados en el Ministerio de Educación: escuela oficial de párvulos del sector el Rebalse, escuela oficial urbana mixta No. 2. Prof. Lorenzo Guaré Sop, escuela oficial urbana Mixta No. 1, escuela oficial rural mixta Profa. Violeta Zenaida Castillo Lau, escuela oficial rural mixta cantón El Mangal.

En estos centros educativos se llevó a cabo el programa de Prevención de Enfermedades bucales; se realizaron los buches de flúor de sodio al 0.02%, durante todos los días miércoles del mes, a un total de 1,119 niños con ayuda de monitores; se aplicaron 944 sellantes de fosas y fisuras en los escolares y se impartieron 78 pláticas de educación en salud bucal a los escolares de diferentes edades de estas mismas instituciones.

En la Administración de Consultorio, se capacitó a una persona como personal auxiliar, quien fue asignada por la municipalidad de Pueblo Nuevo, siendo de utilidad en el desarrollo del EPS para poder dar un servicio más efectivo e integral a los pacientes. Se realizó un informe en donde se describe la infraestructura de la clínica, protocolo de desinfección y esterilización, horario de trabajo, tanto para el odontólogo practicante como para el personal auxiliar.

En el programa de Atención Integral a Escolares, se atendieron 102 escolares y preescolares en los cuales se realizaron 102 profilaxis, 102 aplicaciones tópicas de flúor, 517 sellantes de fosas y fisuras, 37 restauraciones de Ionómero de Vidrio, 268 amalgamas, 363 resinas, 41 pulpotomías, 4 tratamientos de conductos radiculares, 20 restauraciones con coronas de acero y 114 extracciones. También se atendieron 55 pacientes dentro del programa de Alto Riesgo, beneficiando a mujeres embarazadas, adultos mayores, y adolescentes a quienes se realizaron 55 exámenes clínicos, 22 profilaxis, 25 aplicaciones

tópica de flúor, 43 sellantes de fosas y fisuras 13 restauraciones con Ionómero de vidrio, 2 emergencias atendidas dentro de la clínica dental, 90 restauraciones de amalgama, 57 restauraciones de resina, 16 pulpotomías, 10 tratamiento de conductos radiculares, 22 restauraciones con coronas de acero y 54 extracciones dentales.

En el programa de Investigación Única, se realizó un estudio observacional, transversal, analítico, donde el objetivo era medir las creencias y actitudes en salud bucal de los catedráticos de las diferentes instituciones públicas de nivel primario y su relación con el perfil de impacto de salud bucal relacionado con su nivel socioeconómico, en el municipio de Pueblo Nuevo, Suchitepéquez.

Se evaluaron 20 maestros, quienes imparten clases en los diferentes establecimientos educativos a nivel primario del departamento de Pueblo Nuevo en cuanto al impacto de salud bucal que ellos presentaban con relación a sus creencias, actitudes y nivel económico. Posterior a la evaluación, se realizaron visitas domiciliarias donde se recabó información mediante el método de observación, en cuanto a condiciones de vivienda y por medio de encuestas para saber las creencias y actitudes en salud bucal de estos.

El programa de Actividad Comunitaria consistió en la remodelación y mantenimiento de las instalaciones del Hospital Fraternidad Mazateca de los Ángeles, el cual alberga la clínica dental donde se lleva a cabo el Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología y las diferentes actividades para beneficio de la población de Pueblo Nuevo, Suchitepéquez.

Al mismo tiempo se llevó a cabo la actividad de Educación a distancia, la cual fue evaluada periódicamente, contando con varias investigaciones mensuales y una investigación final de interés para el odontólogo practicante durante su servicio en la comunidad.

I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

TÍTULO DEL PROYECTO

Remodelación Hospital Fraternidad Mazateca de los Ángeles, Ubicado en el Sector El Rebalse, instalaciones de la Escuela Oficial de Párvulos en el Municipio de Pueblo Nuevo, Suchitepéquez.

INTRODUCCIÓN

El sistema de salud en Guatemala actualmente se ha conformado por medio de la asistencia pública y privada. En el Municipio de Pueblo Nuevo del departamento de Suchitepéquez y con el afán de dar más y mejores beneficios para la población, crearon las instalaciones del hospital fraternidad mazateca en Los Ángeles. Estas instalaciones han sido utilizadas desde hace más de 10 años para prestar servicios de salud a los habitantes de dicho municipio.

Año con año, los estudiantes de sexto año de la carrera de Cirujano Dentista, han realizado proyectos de ayuda comunitaria con el fin de colaborar con la población para la mejora social, durante el desarrollo de su ejercicio profesional supervisado (EPS). El 2014 no fue la excepción y se desarrolló la remodelación de las instalaciones para crear ambientes modernos, agradables y con mayor higiene para atender a los vecinos del municipio en el área de salud dental.

Para dicho proyecto, se necesitó la ayuda de toda la población y se crearon grupos para la recolección de fondos, siendo estos grupos los mismos niños escolares atendidos dentro del programa de EPS con el objeto de poder valorar la importancia de dicho programa.

OBJETIVOS ALCANZADOS

1. Me incorporé como agente de cambio dentro de la comunidad junto a familias, niños y padres de familia.
2. Se crearon varios grupos de ayuda para colaborar con la remodelación de las instalaciones del Hospital, para crear conciencia social y de beneficio para su propia población.
3. Se educó a niños, padres de familia y población en general de la importancia de tener ambientes agradables dentro del sistema de salud en el municipio de Pueblo Nuevo.
4. Se promovió la importancia de crear ambientes agradables para la atención médica y odontológica.
5. Se creó un ambiente agradable con mayor higiene y mejor aspecto tanto para el personal como los pacientes que asisten a la clínica.
6. Se realizó el Proyecto de recolección de fondos con la ayuda de toda la población escolar dentro del municipio, por medio de rifas.
7. Se invirtió en la clínica para conservarla en buen estado, pintándola por dentro y fuera, además de remodelar la parte de la bodega.
8. Se realizaron otro tipo de actividades para recolección de fondos, con el objeto de crear conciencia e incorporar a la población en la mejora de su municipio.

LIMITACIONES

Durante el desarrollo del proyecto comunitario de la remodelación del Hospital Fraternidad Mazateca de L.A, se encontraron varias limitaciones que perjudicaron al proyecto, pero esto no fue un obstáculo para que el proyecto se llevara a cabo.

Una de las limitaciones que se encontraron fue la falta de interés por parte de los padres de familia de los alumnos de diferentes instituciones públicas, los cuales aún no conocían el programa de EPS y los beneficios que este trae a la población de Pueblo Nuevo y la existencia de la hospital fraternidad mazateca dentro del municipio. No obstante el día de la rifa se realizó una reunión donde se hicieron presentes diferentes directores de las escuelas involucradas en el programa de EPS, a esta reunión también acudió el supervisor del ministerio de educación en Pueblo Nuevo, el licenciado Ervin Bautista, quien junto con los directores informaron a cerca del beneficio a los niños de las instituciones públicas en el programa de EPS de la facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, cómo este se lleva a cabo y cuáles son las metodologías que este tiene. Así estos representantes podían informar a la población en general, cuál es la importancia de mantener el hospital Fraternidad Mazateca de Los Ángeles en buen estado y los beneficios que el proyecto traería.

Otra de las limitaciones que se encontraron durante el desarrollo del proyecto fue poco interés de algunos catedráticos de las instituciones públicas, quienes no motivaron a sus alumnos a formar parte de este proyecto, lo que repercutió en la recaudación de fondos en algunas instituciones.

CONCLUSIONES

1. Se logró llegar a la meta del programa de actividades comunitarias, consistente en pintar las instalaciones en el interior y exterior del Hospital fraternidad Mazateca de Los Ángeles
2. Año con año, se debe buscar el beneficio de mantener en buen estado las instalaciones de gran ayuda para el desarrollo de la población.
3. Dado las múltiples dificultades que se presentaron para el desarrollo del Programa, se tomaron varias iniciativas, tales como dar a conocer el programa de EPS y sus beneficios con la población de Pueblo Nuevo, Suchitepéquez.
4. El proyecto de Huerto en el Colegio Los Brazos de Jesús fue todo un éxito, siendo de gran ayuda para que se siga desarrollando el programa de EPS dentro de estas instalaciones los siguientes años, como se ha venido dando durante los últimos 10 años.
5. El proyecto comunitario, ayudó a incorporar a varias personas por medio de la unión para el desarrollo del mismo.

RECOMENDACIONES

1. Que las diferentes autoridades de Pueblo Nuevo, Suchitepéquez, apoyen dichos proyectos para el desarrollo del programa de EPS, que se genera con la ayuda de la Universidad de San Carlos de Guatemala.
2. Que los padres de familia, catedráticos y directores de las instituciones públicas, se interesen y conozcan los programas que se desarrollan dentro de estas instalaciones
3. Darle continuidad al programa del proyecto comunitario, ya que, aunque se haya llevado a cabo con limitaciones, se dejó un precedente del papel informativo que tiene el odontólogo practicante en la comunidad, no solamente en el área dental sino también la iniciativa que se tiene de crear más áreas de salud en general dentro de estas instalaciones.
4. Se tiene provisto la incorporación de otro estudiante de la facultad de medicina para poder conjuntamente con el odontólogo practicante, llevar a cabo programas de ayuda social con la población de Pueblo Nuevo.

II. PREVENCIÓN

RESUMEN

El programa de Ejercicio Profesional Supervisado pretende realizar un cambio en la atención del grupo de escolares en el municipio de Pueblo Nuevo, Suchitepéquez, ya que en el programa en general, se puede decir que la salud bucal no es una de las principales prioridades, ni para la población en general, ni para el estado. Se le da énfasis clínico a la atención de salud bucal de los escolares del Área rural del país y prioridad al aspecto curativo; sin embargo, se debe dar más importancia a los aspectos preventivos. .

Por todo lo antes mencionado, se implementaron diversas actividades con el objetivo de despertar interés en esta área y disminuir el índice de caries en piezas, tanto primarias como permanentes en niños a nivel escolar. Entre las actividades como parte del proyecto de prevención y como parte de la responsabilidad con la población, el EPS tiene que entregar flúor a las escuelas de la comunidad, cubriendo la mayor cantidad de niños posible, con el fin de prevenir, en alguna medida, la caries dental que tanto aqueja a los escolares en el interior del país.

Durante el mismo período de tiempo, se realizan otros dos programas beneficiando a los niños para mantener conocimiento de las estructuras bucales y los cuidados que deben tener con ellas. Como práctica odontológica, la prevención al sellar todas las piezas sanas o con caries remineralizable, permanentes o primarias, para asegurar desde la erupción de las mismas que estas se encuentren libres de bacterias y contaminantes y con eso que las primeras piezas permanentes que están en boca se mantengan protegidas por más tiempo.

Estas actividades, que se realizaron durante el período de ocho meses en la comunidad de Pueblo Nuevo, Suchitepéquez, han sido un motivo para reflexionar lo que la población de nuestro país está viviendo con su salud bucal y su falta de recursos, y así, junto con la Universidad de San Carlos de Guatemala, la Facultad de Odontología, crea estos programas para beneficiar a toda la población marginada del país, por medio de educación y prevención de la salud bucal.

OBJETIVOS

1. Establecer la importancia de la prevención de las enfermedades bucales, para beneficio de los niños y adolescentes escolares del lugar donde desarrollan el programa E.P.S.
2. Diseñar un programa de prevención de enfermedades bucales de acuerdo con las necesidades de la población donde se realiza el programa de Ejercicio Profesional Supervisado, utilizando:
 - a. Cepillo Dental.
 - b. Enjuagues con Fluoruro de Sodio.
 - c. Educación en Salud.
 - d. Sellantes de Fosas y Fisuras.
3. Aplicar las metodologías y técnicas más eficaces de prevención de enfermedades bucales para grupos de población.
4. Comparar la efectividad de cada uno de los componentes de prevención de enfermedades bucales.
5. Evaluar el alcance de los objetivos propuestos.

METAS DEL PROGRAMA

Enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2%

1. Como una actividad preventiva, junto con la colaboración de los maestros de las escuelas que actúan como monitores, directores, asistente de clínica dental y autoridades de salud.
2. Fomentar el beneficio por medio de la realización del enjuague en la población escolar.
3. Alcanzar un mínimo de 1,000 estudiantes mayores de cinco años semanalmente durante los ocho meses del programa de EPS.
4. Disminuir el índice de caries en los participantes del subprograma de enjuagues.
5. Capacitar a monitores para llevar a cabo el subprograma de enjuagues de fluoruro de sodio en las escuelas seleccionados.

Aplicación de Sellantes de Fosas y Fisuras

1. Realizar la aplicación de sellante de fosas y fisuras a un mínimo de 20 escolares mensuales con piezas permanentes o primarias libres de caries.
2. Educar a escolares, maestros y padres de familia sobre la importancia de la aplicación de sellantes de fosas y fisuras.
3. Administrar el material suficiente y necesario para la colocación de sellantes de fosas y fisuras en los escolares.

Educación en Salud Bucal

1. Concientizar sobre la importancia de la salud e higiene oral en escolares a nivel primario.
2. Informar sobre la etiología, proceso de prevención y tratamiento de las enfermedades bucales más comunes.
3. Educar a los escolares de cómo mejorar su estado de salud oral.
4. Enseñar la técnica de cepillado más adecuada según las edades.
5. Enseñar el uso de los diferentes insumos como el hilo dental, pasta dental y enjuague bucal para mantener una higiene oral.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2%

El programa de enjuagatorios de flúor se llevó a cabo en 5 centros educativos entre estos:

- Escuela Oficial de Párvulos, Sector el Rebalse.
- Escuela Oficial Urbana Mixta No. 2. Prof. Lorenzo Guaré Sop.
- Escuela Oficial Urbana Mixta No. 1
- Escuela Oficial Rural Mixta Profa. Violeta Zenaida Castillo Lau
- Escuela Oficial Rural Mixta Cantón El Mangal.

Se repartió el flúor semanalmente a los niños de primero a sexto primaria y nivel pre-primario de dichos centros educativos, para la prevención de caries y remineralización de las ya existentes.

Los enjuagatorios de Fluoruro de sodio al 0.2 %, se disolvieron 20 pastillas de flúor por cada galón de agua y se dispensó 5ml a cada escolar quienes debían realizar el enjuague en un período de tres a cinco minutos, esto con la ayuda de monitores del programa para facilitar su procedimiento.



Fotografía 1

Se capacitó un total de 19 monitores entre los cuales fueron así distribuidos:

- 7 Escuela Oficial de Párvulos, Sector el Rebalse.
- 4 Escuela Oficial Urbana Mixta No. 2. Prof. Lorenzo Guaré Sop.
- 3 Escuela Oficial Urbana Mixta No. 1
- 3 Escuela Oficial Rural Mixta Profa. Violeta Zenaida Castillo Lau
- 2 Escuela Oficial Rural Mixta Cantón El Mangal.

Durante los días miércoles hicieron la repartición de flúor en los centros educativos a un promedio de 1,119 estudiantes.

Cuadro No. 1

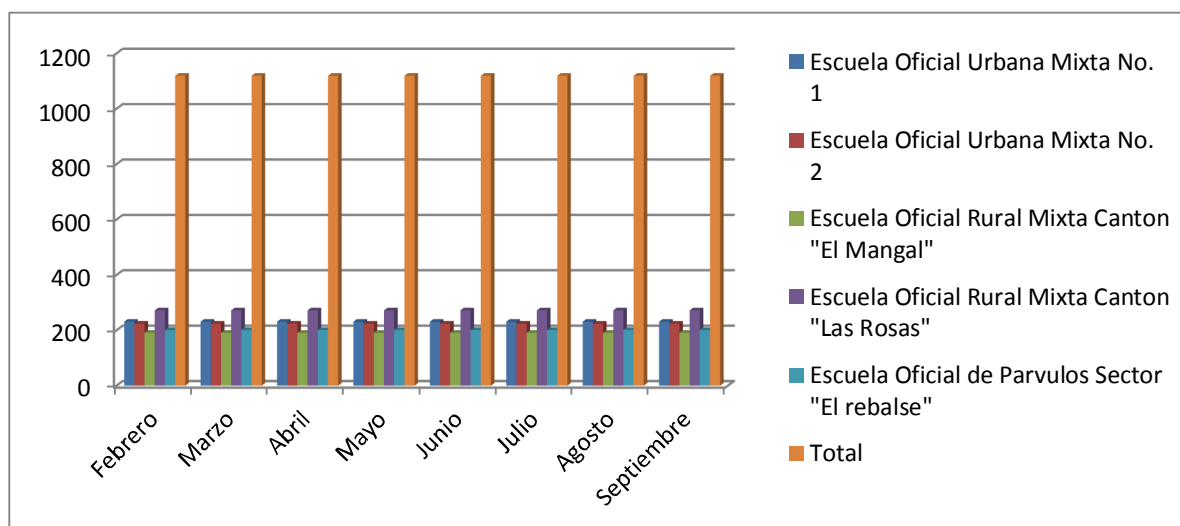
Escolares atendidos mensualmente en el Subprograma de Enjuagues de Flúor durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado en la clínica dental Fraternidad Mazateca de Los Ángeles, ubicada en Pueblo Nuevo, Suchitepéquez. Febrero-October 2014.

Centro Escolar	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Total
Escuela Oficial Urbana Mixta No. 1	231	231	231	231	231	231	231	231	1,848
Escuela Oficial Urbana Mixta No.2	224	224	224	224	224	224	224	224	1,792
Escuela Oficial Rural Mixta Cantón "El Mangal"	191	191	191	191	191	191	191	191	1,528
Escuela Oficial Rural Mixta "Canton Las Rosas"	272	272	272	272	272	272	272	272	2,176

Escuela Oficial de Párvulos "Sector El Rebalse"	201	201	201	201	201	201	201	201	1,608
TOTAL	1,119	1,119	1,119	1,119	1,119	1,119	1,119	1,119	8,952

Gráfica No. 1

Representación de la relación del número de escolares atendidos mensualmente en el Subprograma de Enjuagues de Flúor durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado en la clínica dental Fraternidad Mazateca de Los Ángeles, ubicada en Pueblo Nuevo, Suchitepéquez.. Febrero-Octubre 2014.



Interpretación del Cuadro No. 1 y Gráfica No.1

Representación de la cantidad final de escolares cubiertos en el programa fue de un total de 8,952 buches de fluoruro de sodio al 2% durante los 8 meses, con un promedio mensual de 1,119 escolares. El establecimiento con mayor cantidad de beneficiados fue la Escuela Oficial Rural Mixta del Sector "Las Rosas" Pueblo Nuevo, Suchitepéquez recibiendo un promedio total de 272 niños escolares, seguido de la Escuela Oficial Urbana Mixta No. 1 Pueblo Nuevo, Suchitepéquez con 231 niños.

Aplicación de Sellantes de Fosas y Fisuras

Se realizó un Banco de Pacientes de la Escuela Oficial Mixta No. 2 durante el primer mes del programa, realizándose evaluaciones a alumnos de párvulos y primaria, se seleccionaron a aquellos que no presentaron caries o caries incipiente sin cavidad, de piezas primarias y permanentes. Se trabajaron un promedio de 20 niños mensualmente.

Para la aplicación de los sellantes de fosas y fisuras se utilizó aislamiento relativo con rollos de algodón y la ayuda del eyector todo el tiempo. Antes de colocar el sellante se hizo una limpieza de las piezas a sellar con un cepillo para profilaxis, luego de tener la pieza libre de placa, se procedió a colocar el sellante de fosas y fisuras.



Fotografía 2

El programa de Sellantes de Fosas y Fisuras tenía como objetivo educar a escolares y padres de familia sobre la importancia de la aplicación de sellantes de fosas y fisuras. En la presente fotografía, se puede observar el primer grupo del banco de pacientes, escolares de la Escuela Oficial Mixta No. 2, durante el mes de febrero del 2014, en la clínica dental Fraternidad Mazateca de Los Ángeles, ubicada en Pueblo Nuevo, Suchitepéquez. Febrero- Octubre 2014.

Cuadro No. 2

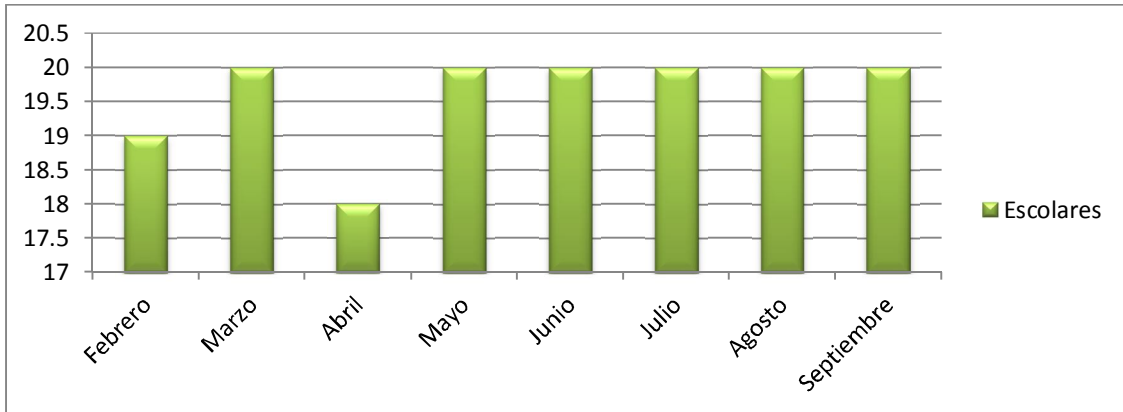
Presentación de número de escolares tratados y número de Sellantes de Fosas y Fisuras realizados mensualmente durante el Ejercicio Profesional Supervisado en la clínica dental Fraternidad Mazateca de Los Ángeles, ubicada en Pueblo Nuevo, Suchitepéquez. Febrero- Octubre 2014.

Mes	Escolares	Piezas selladas
Febrero	19	94
Marzo	20	113
Abril	18	109
Mayo	21	169
Junio	20	115
Julio	20	109
Agosto	20	102
Septiembre	20	133
Total	158	944

Gráfica No. 2

Representación mensual de los escolares incluidos dentro del subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras, durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado en la clínica dental Fraternidad Mazateca de Los Ángeles, ubicada en Pueblo Nuevo, Suchitepéquez.

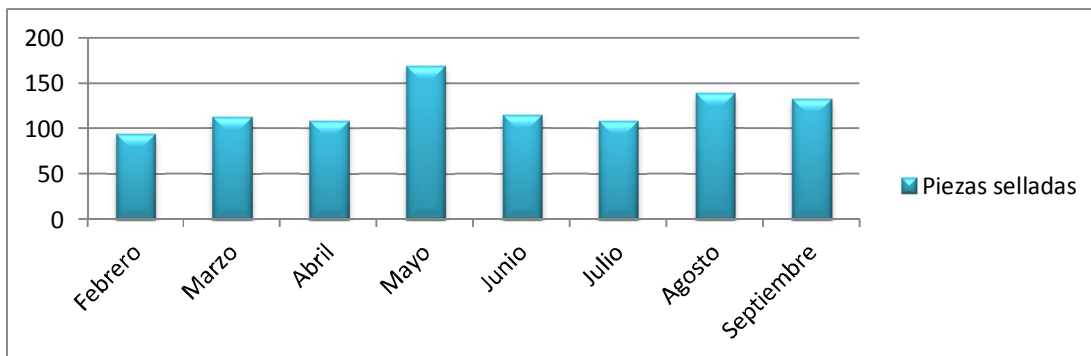
Febrero-Octubre 2014.



Gráfica No. 3

Representación mensual del número de piezas selladas dentro del subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras, durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado en la clínica dental Fraternidad Mazateca de Los Ángeles, ubicada en Pueblo Nuevo, Suchitepéquez.

Febrero-Octubre 2014.



Interpretación de Cuadro No. 2, y Gráficas No. 2 y 3

El total de niños atendidos en el Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras es de 158, con un promedio de 19.75 niños al mes. El total de sellantes de fosas y fisuras realizados es de 944, con un promedio de 118 sellantes al mes, siendo mayo el de mayor cantidad realizados con 169 y febrero el de menor cantidad con 94 piezas selladas y 19 niños atendidos y abril el mes con menos niños atendidos con 18 niños y 109 piezas selladas.

Educación en Salud Bucal

Mensualmente se impartieron ocho pláticas sobre Educación en salud oral de aproximadamente 30 minutos, en diferentes grados tanto del nivel primario como pre-primario de las mismas escuelas que fueron participes del programa de Flúor; al finalizar cada plática, se resolvieron dudas y se hicieron juegos para evaluar la comprensión de los alumnos, los temas fueron:

- Anatomía de la cavidad bucal
- Anatomía de las piezas dentales
- Caries dental
- Inflamación gingival
- Enfermedad periodontal
- Uso correcto del cepillo y seda dental
- Utilización de pasta dental
- Sustitutos del cepillo dental
- Relación de azúcar con la caries dental
- Beneficios de los enjuagues con flúor
- Erupción dentaria
- Dieta Balanceada



Fotografía 3

En esta fotografía se puede observar lo que se hacía básicamente en el programa de educación en salud oral. Se utilizó las mantas vinílicas como recursos para dar las pláticas. Se puede observar cómo los niños son de ayuda para la presentación de las distintas pláticas que se llevan a cabo, mientras los monitores capacitados hacen entrega del flúor a los diferentes grupos de escolares dentro del programa de flúor.

Cuadro No. 3

Número de niños que participaron en la educación en salud bucal, mensualmente, y por tema impartido, durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado en la clínica dental Fraternidad Mazateca de Los Ángeles, ubicada en Pueblo Nuevo, Suchitepéquez. Febrero- Octubre 2014.

Mes	No. de Participantes	Tema	No. de Pláticas
Febrero	222	Anatomía de la cavidad bucal y de las piezas dentarias	8
Marzo	378	Caries dental	8
Abril	371	Inflamación gingival y Enfermedad Periodontal	8
Mayo	293	Uso correcto de cepillo, pasta y seda dental; sustitutos del cepillo dental	8
Junio	132	Relación de la azúcar con las caries dental	8
Julio	1,109	Beneficios de los enjuagues con flúor	23
Agosto	227	Erupción Dentaria	23
Septiembre	262	Dieta balanceada	18
Total	2,994		104

Además de las charlas de Educación en salud oral, se realizaron otras actividades para motivar y concientizar a los escolares acerca de la importancia de mantener una higiene bucal, entre estas actividades está:

- Se realizaron charlas especiales los últimos meses en donde se logró reunir a todo el alumnado de las diferentes escuelas para que todos pudieran participar de las mismas y conocer más acerca de la educación de salud bucal.

- En el mes de mayo, se realizó un concurso de cepilleros con todos los alumnos de la Escuela Oficial de Párvulos ubicada en el sector “El Rebalse” de Pueblo Nuevo, Suchitepéquez. Esta actividad también contó con la participación de maestros y padres de familia.
- Con el uso de typodonto y un cepillo dental se realizaron prácticas con los niños de párvulos, 1ro y 2do primaria de una correcta técnica de cepillado, motivándolos y educándolos para mejorar su salud bucal.
- Se utilizó la metodología de entregar cepillos y dentífricos nuevos a los escolares, a cambio de su cepillo viejo; ellos llegaban con el cepillo de actual uso, se le examinaba su condición física, y si era necesario se le cambiaba por uno nuevo, en total se hizo entrega de 300 cepillos con su pasta dental.

Respuesta de los niños y maestros a la actividad

Llevar a cabo las pláticas en las diferentes escuelas en la jornada matutina fue muy enriquecedor no solo para los escolares sino para los maestros también. Cada miércoles se impartió educación en salud bucal utilizando diferentes recursos y los niños siempre estuvieron muy atentos y receptivos a los diferentes temas.. El dar las charlas y prácticas de técnicas de cepillado motivó mucho a los escolares y maestros para asistir a la clínica por diferentes tratamientos dentales, consultas o exámenes clínicos; teniendo una respuesta más positiva al cuidado de la salud bucal y haciendo más conocida la clínica para la demás población de Pueblo Nuevo, Suchitepéquez.

ANÁLISIS DEL PROGRAMA DE ENFERMEDADES BUCALES Y SUBCONJUNTO

Metas obtenidas

Enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2%

1. Se obtuvo la colaboración de 19 maestros que fueron capacitados para la administración del fluoruro de sodio al 0.2%.
2. Se fomentó el beneficio de la realización de enjuague en la población escolar.
3. Se alcanzó un promedio de 1,119 escolares semanalmente durante los ocho meses de EPS.

Aplicación de Sellantes de Fosas y Fisuras

1. Se aplicó sellantes de fosas y fisuras a 20 escolares mensualmente en piezas permanentes o primarias libres de caries.
2. Se abarcaron 944 piezas selladas durante los ocho meses del EPS.
3. Se educó a escolares y padres sobre la importancia del Barrido de sellantes de fosas y fisuras.
4. Se suministró suficiente material para la aplicación de los sellantes de fosas y fisuras en los escolares.

Educación en Salud Bucal

1. Se concientizó a la población en general sobre la importancia de la salud e higiene oral.
2. Se proporcionó a los escolares la información sobre la etiología, proceso de prevención y tratamiento de las enfermedades bucales más comunes.
3. Se educó a los escolares de cómo mantener su salud bucal en buen estado.
4. Se enseñó según las edades la correcta técnica de cepillado.
5. Se enseñó el uso de los diferentes insumos para mantener una buena higiene bucal como, hilo dental, pasta dental y enjuague bucal.

Opinión de los grupos de la comunidad

Todas las actividades que están contempladas en el programa de EPS en el área de prevención tienen una importancia significativa, pero, el educar en cuanto a prevención de enfermedades bucales tiene un lugar aparte, debido al gran impacto que se puede lograr en la población escolar y docente. Sin lugar a dudas, el curso de prevención encierra todos los aspectos del EPS, ya que no solo está enfocado en una actividad, pues se lleva una actividad clínica, se capacita al personal auxiliar, maestros y hasta los mismos alumnos, se educa a los escolares haciendo diferentes dinámicas y actividades de motivación y se tiene contacto con la comunidad con los padres de familia.

Siendo el onceavo año de trabajo en la comunidad de Pueblo Nuevo, todas estas actividades fueron aceptadas por los diferentes grupos a los que va enfocado y sin lugar a duda seguirán trabajándolo, más ahora que comprenden la importancia y el beneficio del mismo.

CONCLUSIONES

1. Con la ayuda y colaboración de 19 monitores, 1,119 niños recibieron semanalmente fluoruro de sodio al 0.2% cada semana, disminuyendo el riesgo de incidencia de caries dental.
2. Se aplicó sellantes de fosas y fisuras a 944 piezas permanentes o primarias libres de caries de escolares a nivel primario y pre-primario.
3. La Comunidad de Pueblo Nuevo, Suchitepéquez respondió de forma positiva a los tres subprogramas del programa de Prevención del Ejercicio Profesional Supervisado.
4. Los escolares y padres de familia que recibieron la educación en salud bucal conocen de las enfermedades orales más comunes y la forma de su prevención.

RECOMENDACIONES

1. Seguir motivando a los escolares en la importancia de los enjuagues de flúor semanalmente para lograr la disminución de la incidencia de caries dental.
2. Concientizar a los maestros además de los monitores de las escuelas para que continúen con el programa de Prevención y así motivar a los escolares a su cargo y poder transmitir su importancia y todos los beneficios que conlleva.
3. Crear nuevas actividades además de las pláticas semanales para obtener la atención constante de los escolares y así concientizar a los escolares y la población en general de los beneficios que trae el programa de Prevención.

III. INVESTIGACIÓN ÚNICA

INTRODUCCIÓN

Este es un estudio que evaluó el perfil de impacto sobre la salud bucal de los catedráticos de nivel primario de escuelas públicas, ubicadas en el municipio de Pueblo Nuevo departamento de Suchitepéquez, la presencia de caries y su relación con su estrato económico y estrato social. La muestra a evaluar la componen 20 catedráticos elegidos aleatoriamente en distintas escuelas públicas ubicadas en dicho municipio.

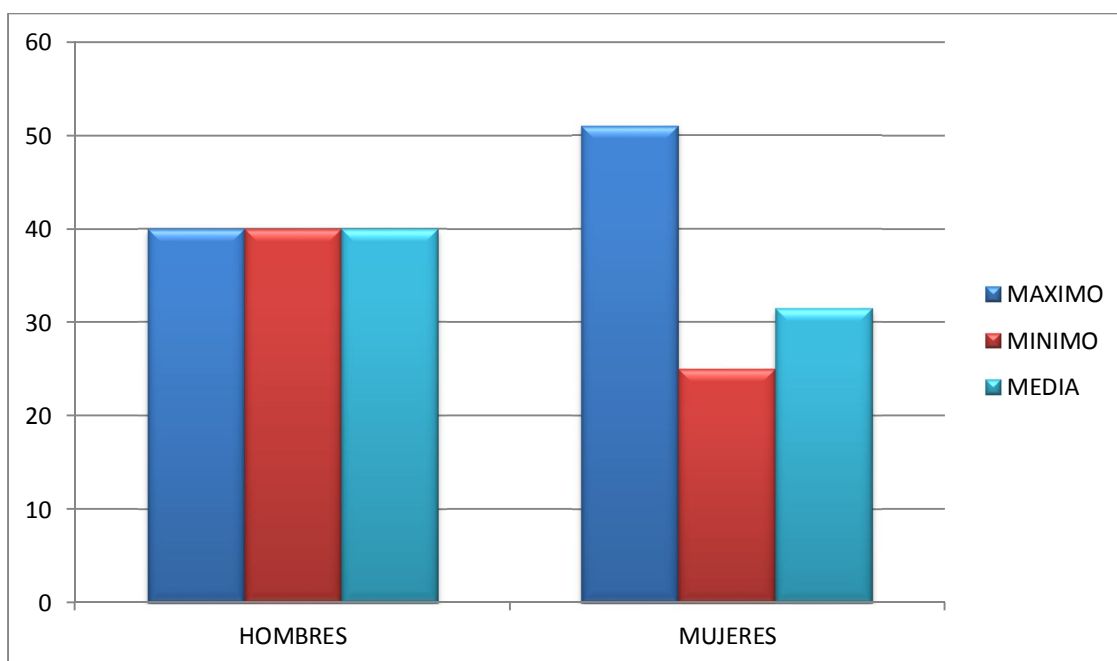
El estudio surge de la importancia de crear una solución necesaria hacia la prevalencia de caries dental en las comunidades de Guatemala. Las creencias y actitudes sobre la salud bucal de los maestros es un factor importante con relación a la prevalencia de caries dental, así como el estado socioeconómico de las familias de los maestros y su relación con el escalafón o prestaciones que este genera, por lo que es imprescindible el desarrollo del presente estudio.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

1. Descripción de la población de estudio (maestros) según edad y sexo.

**Perfil de Impacto en Salud Bucal en Maestros de Educación Pública.
Distribución de la población de estudio según edad y sexo.
Pueblo Nuevo, Suchitepéquez. Febrero-October 2014**

SEXO	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación
Masculino EDAD	1	40	40	40	0
Femenino EDAD	19	25	51	31.5	7.79



ANALISIS

Según la gráfica anterior se puede observar que los maestros entrevistados se encuentran en una edad máxima de 51 años y una mínima 25 años. Según la muestra a evaluar el 95% de los maestros entrevistados corresponden al sexo femenino, y se registró un único caso de sexo masculino.

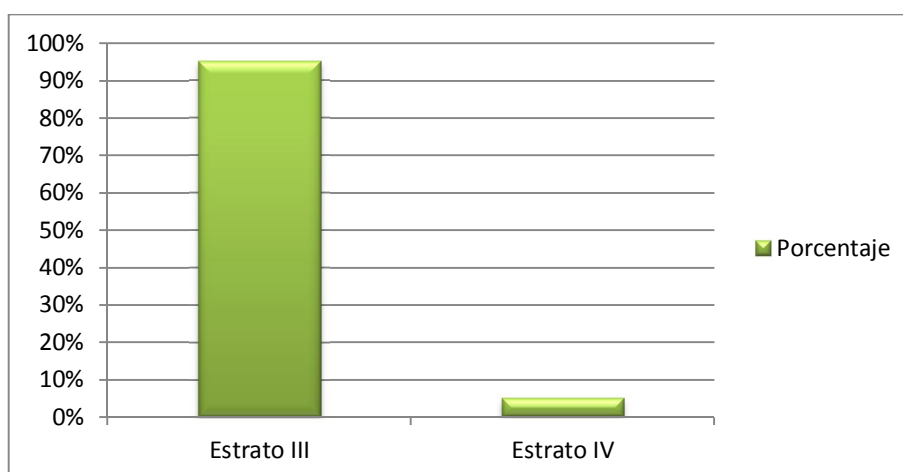
COMENTARIO

En Pueblo Nuevo, Suchitepéquez, por ser un municipio pequeño con poca población, se pudo realizar un estudio concreto sobre el tema del perfil de impacto de la salud bucal, fue necesario entrevistar a varios catedráticos de diferentes escuelas públicas a partir de se pudo observar cómo la salud bucal puede estar relacionada con su estatus social y económico. Culturalmente, en el municipio de Pueblo Nuevo, el hombre trabaja en el campo y la mujer se queda en casa o trabaja en el área urbana, en la gráfica anterior se manifestó que en su gran mayoría fue el sexo femenino quienes impartían clases.

2. Distribución de la población de estudio según los estratos socio-económicos (Estratos de Graffar)

**Perfil de Impacto en Salud Bucal en Maestros de Educación Pública.
Distribución de la población de estudio según Estratos de Graffar.
Pueblo Nuevo, Suchitepéquez. Febrero-October 2014**

ESTRATOS VÁLIDOS	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje valido	Porcentaje acumulado
ESTRATO III	19	95	95	95
ESTRATO IV	1	5	5	5
TOTAL	20	100		



ANALISIS

En el estudio, se validan únicamente dos estratos, un porcentaje mayor en el estrato en donde la población tiene posibilidades de satisfacer las necesidades básicas, y desarrollarse intelectualmente y en un porcentaje mucho menor del 5% de la muestra se desarrolla bajo un nivel socioeconómico más bajo.

COMENTARIO

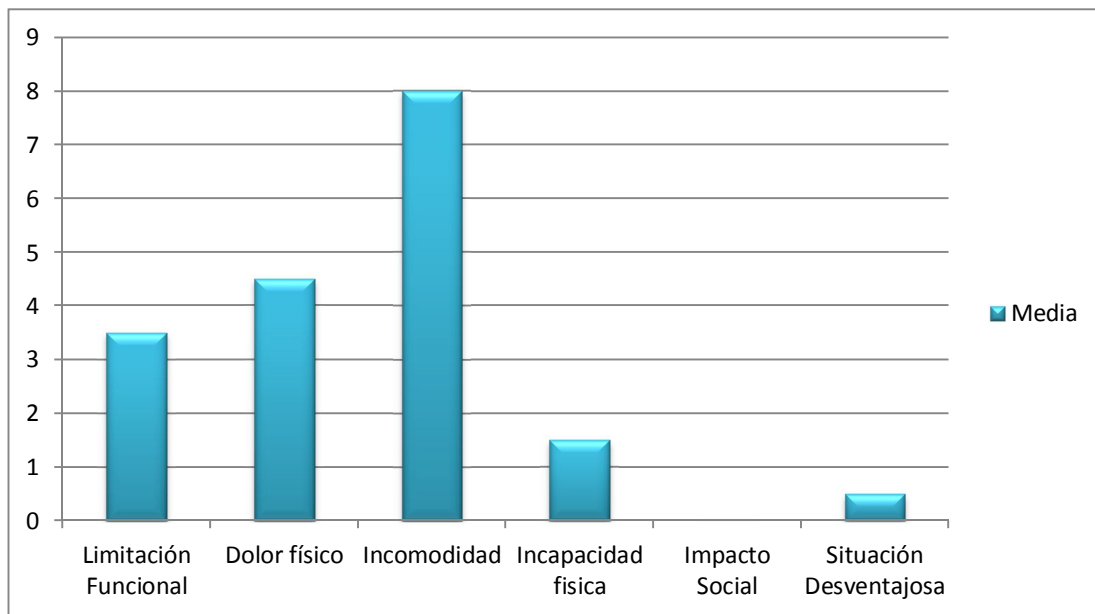
En este municipio la mayoría de ingresos económicos se dan gracias a la importación de remesas al país, esto ha ayudado a desarrollar muy bien a los pobladores de Pueblo Nuevo, Suchitepéquez.

Esto nos indica que dentro de la población de maestros, existen las posibilidades de vivir en torno a un estado socioeconómico el cual les permita desenvolverse fuera de una pobreza crítica, permitiéndoles tener acceso a un servicio de salud bucal, y así poder tener un mejor desarrollo social.

3. Descripción de los puntajes de la encuesta obtenidos por los maestros en la encuesta de

**Perfil de Impacto en Salud Bucal en Maestros de Educación Pública.
Estadísticos descriptivos de los puntajes obtenidos en cada dimensión de la encuesta
Pueblo Nuevo, Suchitepéquez. Febrero-October 2014**

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación
Limitación Funcional	20	0	21	3.5	5.75
Dolor Físico	20	0	23	4.5	6.08
Incomodidad	20	0	36	8	9.74
Incapacidad Física	20	0	13	1.5	3.71
Impacto Social	20	0	5	0	1.80
Situación Desventajosa	20	0	10	0.5	3.17



ANALISIS,

Cada una de los aspectos que se focalizaron, la incomodidad era la que más afectaba a los maestros, esto refería el malestar que siente el entrevistado con el estado de sus dientes, boca o prótesis, la apariencia y las demás dificultades. El dolor físico se encuentra el segundo aspecto que afectaba más a la población en la salud bucal, al masticar e ingerir sus alimentos e incomodidades que estas provoca y como afectaba a su vida diaria.

COMENTARIO

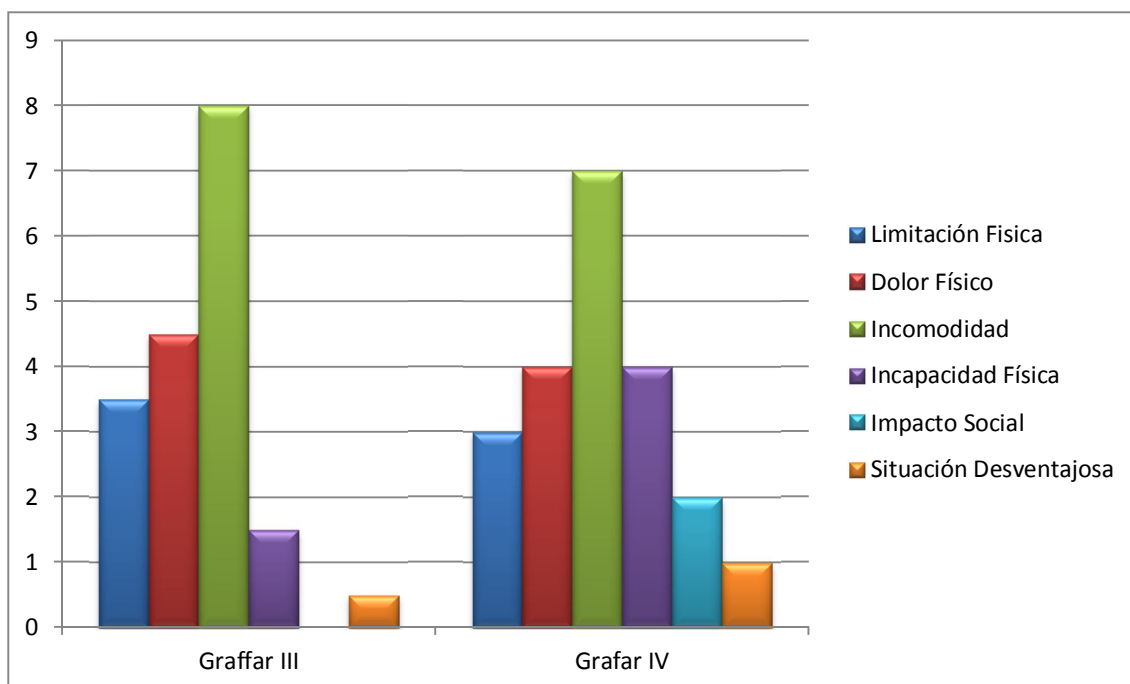
La principal afección de los entrevistados con base a su salud bucal era la falta de preocupación hacia esta y la incomodidad que esta provocaba; fue interesante observar que, durante la encuesta, la falta de interés por parte de ellos con relación a su higiene oral, dientes, boca o prótesis, seguramente debido a que, por costumbre, no se les enseña a los habitantes que anualmente deben hacer visitas al profesional en salud oral, y solamente lo hacen cuando las piezas son poco restaurables.

Otra afección fue el dolor físico que provocaba y lo que esto repercutía en la vida diaria del entrevistado.

4. Descripción de los puntajes de la encuesta según dimensiones y estratos socio-económicos. (Estratos de Graffar).

Perfil de Impacto en Salud Bucal en Maestro de Educación Pública. Estadísticos descriptivos de los puntajes obtenidos en cada dimensión de la encuesta según Estratos de Graffar. Pueblo Nuevo, Suchitepéquez. Febrero-October 2014

ESTRATO DE GRAFFAR	N	MINIMO	MAXIMO	MEDIA	DESVIACIÓN
ESTRATO III					
TOTAL Limitación Física	19	1	21	3.5	5.75
TOTAL Dolor Físico	19	0	23	4.5	6.08
TOTAL Incomodidad	19	0	36	8	9.74
TOTAL Incapacidad Física	19	0	13	1.5	3.70
TOTAL Impacto social	19	0	5	0	1.80
TOTAL Situación Desventajosa	19	0	10	0.5	3.17
N Válido (Según Lista)	19				
ESTRATO IV					
TOTAL Limitación Física	1	3	3	3	
TOTAL Dolor Físico	1	4	4	4	
TOTAL Incomodidad	1	7	7	7	
TOTAL Incapacidad Física	1	4	4	4	
TOTAL Impacto Social	1	2	2	2	
TOTAL Situación Desventajosa	1	1	1	1	
N Válido (Según Lista)	1				



ANALISIS

En el cuadro y gráfica anterior comparamos por medio del método de Graffar, según sus escalafones, relacionado con la entrevista del perfil de impacto de salud bucal, en los catedráticos de educación primaria en instituciones públicas.

Con base en esta unión se pudo apreciar que la incomodidad con su salud bucal, era el aspecto, en donde el catedrático refería su poca preocupación por su salud oral, seguido por el dolor físico e incapacidad física, lo cual afectaba el funcionamiento de su sistema estomatognático.

COMENTARIO

Eso refleja que siempre existirá un impacto social y económico en las personas que tengan algún tipo de problema dental con sus labores diarias como educadores.

La unión de ambas entrevistas, nos permite evaluar la situación actual de los pobladores y su falta de interés por su salud oral, y como esto repercute en sus prácticas, minimizando así este aspecto tan importante que permite desarrollarse de la mejor manera en su ámbito laboral.

CONCLUSIONES

- Con base a estas entrevistas, se pudo estudiar el interés de los catedráticos de educación primaria de instituciones públicas por la salud bucal y sus repercusiones con su vida y labores cotidianas.
- En Pueblo Nuevo, Suchitepéquez, en base a las encuestas realizadas se observó una media de 31.5 años de los catedráticos que laboran en diferentes escuelas de dicho municipio.
- Como principal afección entre los aspectos entrevistados fue la incomodidad que referían a cerca de su salud bucal y como esto afecta a sus prácticas diarias.
- La gran mayoría de la población de esta entrevista está en las posibilidades de satisfacer las necesidades básicas, además del desarrollo intelectual y de tener capacidades de disfrutar de beneficios culturales, por lo que no debe ser un impedimento para que esta también pueda invertir en su salud oral.

RECOMENDACIONES

- Es parte de nosotros, los profesionales en salud oral, motivar y velar por el interés de esta población para poder crear en ellos el interés necesario con su salud bucal
- A través de programas interinstitucionales en donde se incluyan programas de prevención como fluorización, educación en salud, podremos cambiar el impacto social con respecto a la salud oral.
- Creando conciencia por parte de los entrevistados acerca de la importancia que la salud bucal afecta su vida cotidiana y sus labores diarias, para no tener repercusiones en un futuro a causa de la falta de interés de parte de estas personas con su salud.

IV. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES Y GRUPOS DE ALTO RIESGO

RESUMEN

El objeto primordial que tiene el Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala es brindar atención odontológica integral y gratuita a la población escolar de nivel primario y grupos de alto riesgo de la comunidad en donde dicho programa se desarrolla. Se lleva a cabo con el fin de lograr una adecuada salud oral y general de todos los individuos beneficiados, mejorando de este modo, la calidad de vida de ellos.

En este programa, se brinda atención odontológica integral y gratuita a los niños y niñas en edad escolar. Los tratamientos que se realizan dentro de dicho programa son: restauraciones de amalgama, restauraciones de resina compuesta, exámenes clínicos, extracciones, coronas de acero, sellantes de fosas y fisuras, profilaxis y aplicaciones tópicas de flúor.

ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRADA A ESCOLARES

Durante el Programa del Ejercicio Profesional Supervisado se utilizaron los conocimientos odontológicos teóricos y prácticos adquiridos durante la formación académica. Se realizó la práctica adquiriendo la capacidad necesaria para un buen diagnóstico y plan de tratamiento considerando los condicionantes y determinantes de la salud bucal desde el punto de vista científico, técnico y cultural.

Se brindó atención integral y gratuita a niños y niñas escolares de nivel primario y pre-primario de la Comunidad de Pueblo Nuevo, Suchitepéquez. La población atendida fueron los alumnos de 5 diferentes instituciones públicas ubicadas dentro de dicho departamento entre estas fueron:

- Escuela Oficial de Párvulos, Sector el Rebalse.
- Escuela Oficial Urbana Mixta No. 2. Prof. Lorenzo Guaré Sop.
- Escuela Oficial Urbana Mixta No. 1
- Escuela Oficial Rural Mixta Profa. Violeta Zenaida Castillo Lau
- Escuela Oficial Rural Mixta Cantón El Mangal.

Durante los 8 meses del programa se atendió un total de 102 pacientes, en quienes se realizaron los siguientes tratamientos: examen clínico de tejidos blandos, duros y periodontales, profilaxis bucal y aplicaciones tópicas de fosfato de flúor acidulado en gel, barrido de sellantes de fosas y fisuras, restauraciones de amalgama, restauraciones de resinas compuestas, restauraciones de resina fluida, pulpotomías, Ionómero de vidrio, extracciones dentales indicadas por caries, protocolo de extracciones seriadas.

ACTIVIDAD A GRUPOS DE ALTO RIESGO

Otro de los objetivos del Programa del Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala es atender a los grupos de la población con un alto índice de caries, los cuales son: preescolares, mujeres en estado de gestación, adolescentes y personas de la tercera edad.

Se les realizaron diferentes tratamientos como exodoncias, restauraciones de resina y amalgama, pulpotomías, pulpectomías, coronas de acero, sellantes de fosas y fisuras, profilaxis dental y aplicaciones tópicas de flúor. Se atendió un total de 55 pacientes durante los ocho meses del programa Ejercicio Profesional Supervisado.

Cuadro No. 11

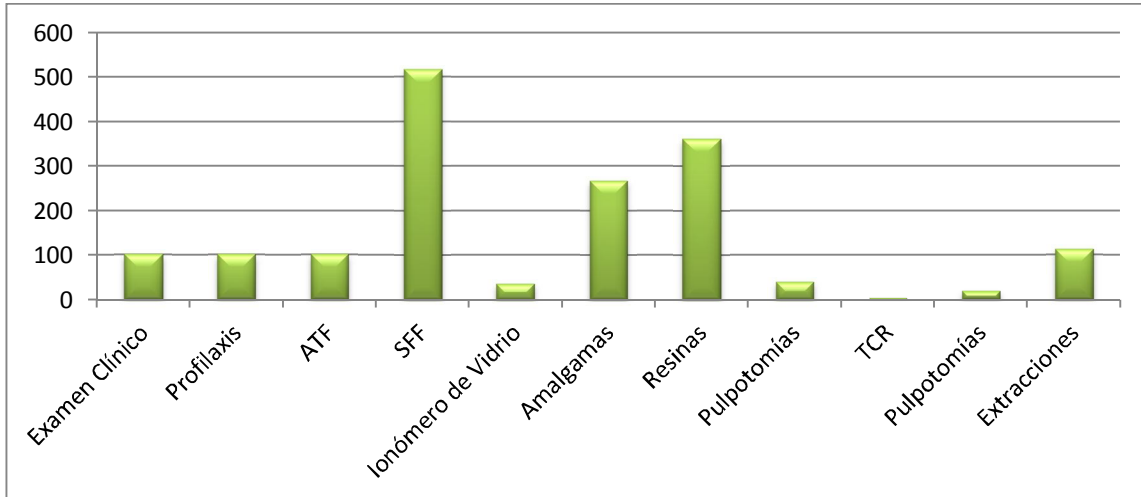
Tratamientos realizados en pacientes integrales durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado en el Hospital Fraternidad Mazateca de Los Ángeles, Pueblo Nuevo, Suchitepéquez.

Mes	Examen Clínico	Profilaxis	ATF	SFF	Ionómero de Vidrio	Tratamiento periodontal	Amalgama	Resina	Pulpotomía	T.C.R.	Corona de Acero	Extracciones
Febrero	2	2	2	8	4		1	5				1
Marzo	16	16	16	69	22		30	49	14	1		42
Abril	12	12	12	66	16	1	15	45	7			14
Mayo	16	16	16	72	9		40	77	4		1	11
Junio	15	15	15	86			37	75	9		3	16
Julio	13	13	13	63	2		42	34			5	8
Agosto	13	13	13	71	8		42	49				9
Septiembre	15	15	15	82		2	61	29	7	3	11	13
Totales	102	102	102	517	37	3	268	363	41	4	20	114

Fuente: datos obtenidos durante la realización del EPS.

Gráfica No.12

Frecuencia de Tratamientos aplicados a pacientes integrales durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado en Hospital Fraternidad Mazateca de los Ángeles, Pueblo Nuevo, Suchitepéquez.



Fuente: datos obtenidos durante la realización del EPS.

Análisis del Cuadro No. 11 y Gráfica No. 12

Se observa que, de los 102 escolares de nivel primario de la comunidad atendidos, se realizaron 1,670 tratamientos (100 %). La mayoría presenta piezas recién eruptadas en boca, las cuales se encontraban libres de caries el tratamiento más común fueron los sellantes de fosas y fisuras con 30.95%, luego en orden descendente se realizaron restauraciones para dientes con caries y estos fueron; restauraciones de resina compuesta o fluida, siendo el tratamiento más común con 21.73% del total de los tratamientos realizados, restauraciones de amalgamas con 16.04%, seguido por pulpotomías en piezas primarias con 2.45%, restauraciones con Ionómero de vidrio en piezas con caries más avanzadas con 2.21%, coronas de acero con 1.20%, y las profilaxis y aplicación tópica de fluor que se realizó en todos los pacientes que se presentaron con 100%

Cuadro No. 12

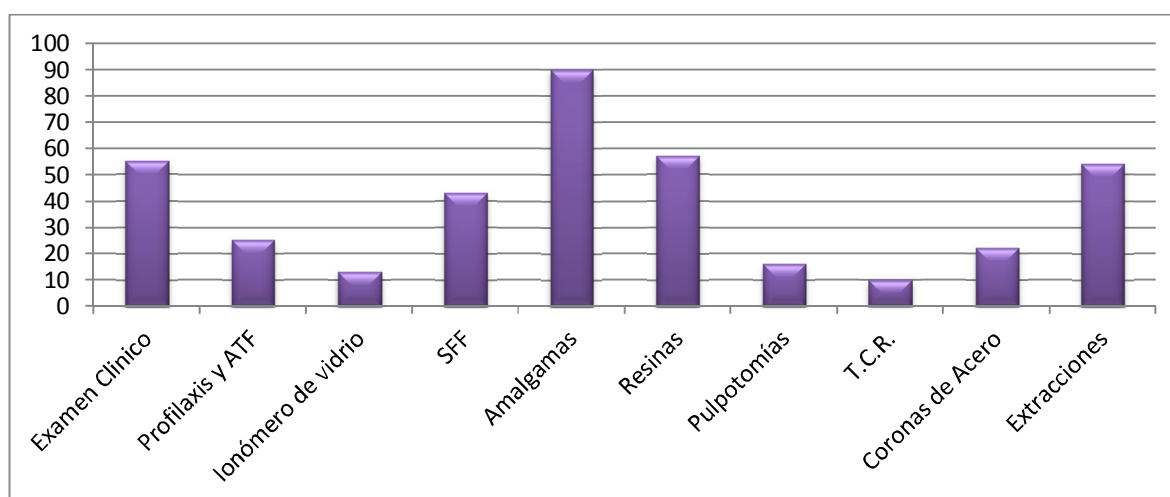
Tratamientos aplicados a pacientes de alto riesgo durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado en Hospital Fraternidad Mazateca de los Ángeles, Pueblo Nuevo, Suchitepéquez.

Mes	Examen clínico	Profilaxis y ATF	SFF	Ionómero de vidrio	emergencias	Amalgamas	Resinas	Pulpotomía	T.C.R.	Coronas de Acero	Extracciones
Febrero											
Marzo	10	4		5	2	3	4	2			17
Abril	7	7	4			9	2	4		2	12
Mayo	7	4	4	1		8	13		3		4
Junio	5	5				5	5	4	4	4	
Julio	6	2	5			10	6	1	1	3	9
Agosto	9	4	13	4		7	15	2		7	2
Septiembre	11	4	17	3	2	20	12	3	2	6	10
Totales	55	25	43	13	4	90	57	16	10	22	54

Fuente: datos obtenidos durante la realización del EPS.

Gráfica No. 13

Tratamientos aplicados en pacientes de alto riesgo durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado en Hospital Fraternidad Mazateca de los Ángeles, Pueblo Nuevo, Suchitepéquez.



Fuente: datos obtenidos durante la realización del EPS.

Análisis del Cuadro No. 12 y Gráfica No. 13

Se observa que durante la práctica del Ejercicio Profesional Supervisado se atendieron a 55 pacientes, realizando un total de 409 (100 %) tratamientos, de los cuales, la mayoría fueron restauraciones de amalgama con el 22.00%. En orden de frecuencia descendente los siguientes tratamientos fueron: restauraciones de resinas compuestas con 13.94%, extracciones con el 13.20%, sellantes de fosas y fisuras con el 10.51%, Profilaxis y aplicación tópica de flúor con 6.11%, coronas de acero 1.26%, pulpotomías con 3.91%, y tratamientos de conductos radiculares 2.44%.

V. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

COMUNIDAD DONDE SE REALIZA EL PROGRAMA DE EPS: PUEBLO NUEVO, SUCHITEPEQUEZ

Institución donde se realiza el programa

El Programa Ejercicio Profesional Supervisado se realizó por ocho meses en la Clínica Ubicada en las Instalaciones del Hospital Fraternidad Mazateca de Los Ángeles, en Pueblo Nuevo, Suchitepéquez.

Datos del Coordinador

Hospital Fraternidad Mazateca de Los Ángeles. Señora Rosa García

Estructura Administrativa

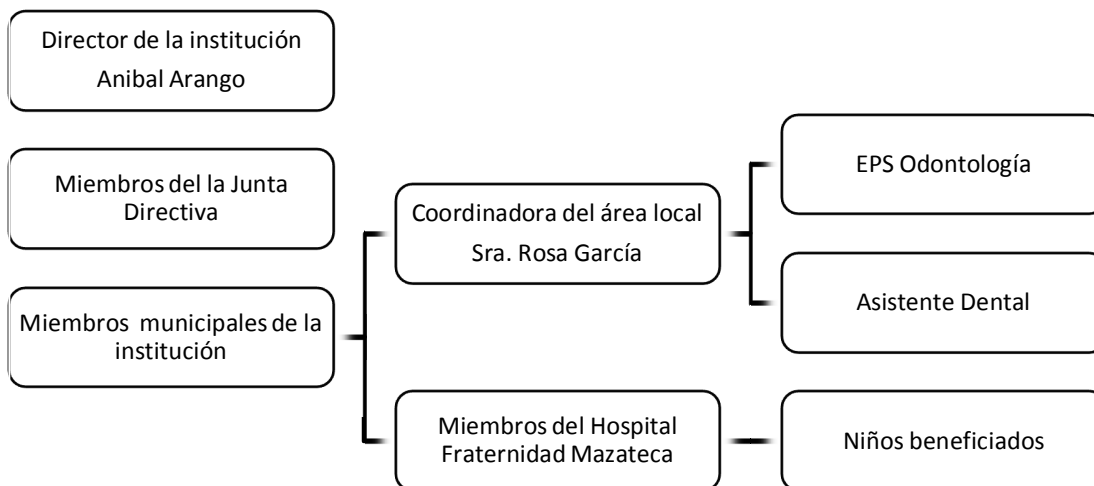
El Hospital Fraternidad Mazateca de Los Ángeles es una institución creada por una organización de servicio en donde miembros activos que se encuentran en Los Ángeles, California, Estados Unidos, tienen como objetivos ayudar por medio de varias instituciones de ayuda a los mazatecos que habitan dicho departamento.

Descripción de la institución

El Hospital Fraternidad Mazateca de Los Ángeles, fue construido por la ayuda de esta institución y la alcaldía municipal hace más de 10 años, el objetivo principal de estas instalaciones es crear una institución en donde los habitantes de la comunidad de Pueblo Nuevos, puedan tener acceso de forma gratuita y favorable en el área de salud, así poder satisfacer sus necesidades en base a esta área.

Año con año, se ha logrado llevar a cabo el programa del Ejercicio Profesional Supervisado en estas instalaciones, dando ayuda odontológica a esta comunidad por medio de sus programas de atención integral a escolares de nivel primario y pre-primario.

Estructura administrativa:



Descripción de la comunidad

Pueblo Nuevo tiene una extensión territorial de 24 kilómetros cuadrados cuenta con un clima templado, su suelo se aprovecha en un 90% para la agricultura, ya que posee tierra fértil; la organización política administrativa de Pueblo Nuevo está constituido por el pueblo.

El municipio de Pueblo Nuevo, Suchitepéquez, colinda al norte con el Municipio de Zunil del departamento de Quetzaltenango, al este con Zunilito y San Francisco Zapotitlan del departamento de Suchitepéquez, al sur con San Francisco Zapotitlan del departamento de Suchitepéquez y San Felipe del departamento de Retalhuleu.

Pueblo Nuevo tiene una población que guarda fielmente sus costumbres tradicionales en lo que a nuestras raíces y ancestros se refiere.

La tradición oral de Pueblo Nuevo con estilo y sentido que le dan a sus leyendas que son una expresión del pensamiento mágico de antaño.

La historia de Pueblo Nuevo y su existencia empieza a constarse a principio del siglo XVIII, siendo el origen de sus primeros habitantes del cercano municipio de Zunil, del departamento de Quetzaltenango, que en su afán de buscar nuevos horizontes emprendieron el viaje por las veredas en las faldas del vocal Zunil, hasta llegar a un bello paraje, al frente del litoral del pacífico, al final de la montaña, donde se albergaría el pueblo naciente llamado Pueblo Nuevo.

Los habitantes de esta región son personas muy acogedoras y sociables, la educación en su mayoría se rige a la educación pública y cuenta con un incremento de la población en menores de edad y edad escolar.

INFRAESTRUCTURA DE LA CLÍNICA DENTAL

La clínica se encuentra dentro de las instalaciones del Hospital Fraternidad Mazateca de Los Ángeles, es pequeña, muy bien equipada con materiales e instrumental además de diferentes equipos para complementarla. El área de bodega fue renovado por lo que hay un mejor almacenamiento de los materiales y demás.

Abastecimiento de materiales dentales, aportados por: La Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala

- Anestesia lidocaína 1:100,000
- Agujas largas o cortas
- Algodón en rama
- Óxido de zinc y Eugenol mejorado
- Bajalenguas
- Cuñas de madera
- Flúor en gel
- Matriz de metal
- Dycal: hidróxido de calcio
- Formocresol
- Servilletas
- Pastillas de flúor
- Dique de goma
- Amalgama

INVENTARIO HOSPITAL FRATERNIDAD MAZATECA DE LOS ÁNGELES

CLINICA MÉDICA:

UNIDADES	OBJETO
1	CAMILLA

CLINICA DENTAL:

UNIDADES	OBJETO
1	UNIDAD DENTAL
1	AMALGAMADOR
1	AUTOCLAVE/ESTERILIZADOR
1	TABURETE DENTAL
2	MUEBLES DE INSTRUMENTOS
1	CAJA DE ALGODONES
1	PIEZA DE MANO
1	MESA DE MADERA
1	MUEBLE CON RODOS
1	DISPENSADOR DE PAPEL
1	RELOJ DE PARED
3	FRASCOS DE VIDRIO
1	CORTINA
1	DISPENSADOR DE JABON
1	BASURERO DE PLÁSTICO AZUL
8	COLOCADORES DE INSTRUMENTOS
2	COLGADORES DE TOALLAS
1	ESPEJO DE PARED
1	REGULADOR DE VOLTAJE
1	FRASCO DE LUBRICANTE
2	RIÑONES
1	LAVAMANOS

SALA DE ESPERA

UNIDAD	OBJETO
1	SILLA DE SECRETARIA
10	SILLAS DE ESPERA
1	ESCRITORIO
1	SILLON
1	ARCHIVO
1	BIOMBO

BODEGUITA

UNIDAD	OBJETO
1	BIOMBO
1	ESCALERA
3	CUBETAS DE PINTURAA (VACIOS)
5	GALONES DE PINTURA (VACIOS)
1	GALÓN DE GASOLINA
3	CUBETAS TIPO GUACAL
2	BANDEJAS DE PINTURA
2	RODILLOS
3	BROCHAS
1	RIÑON
2	ESCOBAS

BAÑO DE ESPERA

UNIDAD	OBJETO
1	LAVAMANOS
1	INODORO
2	BOTES PARA BASURA

COCINA

UNIDAD	OBJETO
1	MICROONDAS
1	REFRIGERADOR
1	ESTUFA
1	CILINDRO DE GAS BASURER
1	O
1	MESA
6	SILLAS
2	MUEBLES DE ACERO

CUARTO

UNIDAD	OBJETO
1	MUBELE CON RODOS
2	CATRES
1	CABLE

BAÑO PRINCIPAL

UNIDAD	OBJETO
1	INODORO
1	LAVAMANOS
1	ESPEJO DE PARED
1	CALENTADOR
2	BOTES DE BASURA

BODEGA

UNIDAD	OBJETO
3	COMPRESORES
1	PESA
1	PIZARRON
2	ANDADORES
11	MULETAS
1	CAMILLA
3	MUEBLES ESCRITORI
1	O AUTOCLAVES/ESTERILIZADORE S
2	ESTANTERÍAS DE METAL
6	METAL
1	MANGUERA
1	MESA DE METAL MUEBLE CON
1	FRASCOS
7	FRASCOS DE VIDRIO
9	SILLAS DE PLÁSTICO
3	COLUMPIOS
1	GRADITA
1	BOTE DE AGUA

PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN

La esterilización es el mecanismo que mata todos los gérmenes, incluidas las esporas bacterianas y que se puede monitorizar. Para seguir un correcto protocolo, el primer paso debería ser usar las medidas de protección universales adecuadas para este fin, es muy importante la descontaminación de los instrumentos, esto se logra lavándolos con agua, jabón y un cepillo eliminando así los residuos de materiales, saliva y sangre.

La esterilización del instrumental exige realizar varias etapas sucesivas que tienen por finalidad asegurar la eficacia de todo el proceso, las etapas del ciclo son:

- Remojo-desinfección: El desinfectante elimina una parte de los patógenos y disminuye el riesgo de infección en la manipulación posterior del instrumental. La inmersión inmediata del instrumental en una solución desinfectante tiene por finalidad ablandar los restos de materia orgánica e inorgánica, adherida al instrumental durante su uso.
- Limpieza: Elimina la suciedad presente en el instrumental facilitando la llegada del agente esterilizante (vapor de agua o aire caliente) a toda la superficie.
- Secado y lubricación: Evita la corrosión del instrumental.
- Empacado: Mantiene al instrumental en condiciones estériles durante períodos relativamente largos.
- Esterilización con Autoclave: Procedimiento universalmente utilizado, empleando el vapor de agua saturado calentado en recipiente de gruesas paredes metálicas cerrado para producir una elevación en la temperatura y en la presión con la siguiente correspondencia y tiempo preciso para conseguir la esterilización en cada caso. Con el calor húmedo pueden esterilizarse: material textil como algodón, gasas, etc., instrumentos de metal, jeringas, agujas, vidrio, etc. Ciclo de 45 minutos.
- Almacenamiento: Los paquetes deben ser depositados en un lugar seco y mantener su integridad, sin roturas, hasta su uso para evitar la contaminación por bacterias ambientales. (3)

El método de esterilización que fue utilizado en la clínica dental del Hospital Fraternidad Mazateca de Los Ángeles fue primordialmente con autoclave de vapor. Las ventajas de este tipo de aparatos son las siguientes:

- No estropea tanto el afilado de los instrumentos como el calor seco
- Buen método para esterilizar turbina y contra ángulos en clínica, así como material textil
- Rápido
- Admite material embolsado
- Al acabar el ciclo abrir un poco la puerta para que escape el vapor y dejar las bolsas unos minutos en su interior para que el calor residual ayude a secarlas
- Da mayor fiabilidad que el calor seco, pues no se puede abrir la puerta en mitad de un ciclo

HORARIO

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8:00-9:00	Emergencia y Capacitación PA	Clínica Integral	Buches de Flúor y pláticas de Salud Bucal	Clínica Integral	Emergencia y Capacitación PA
9:00-12:00	Clínica Integral	Clínica Integral		Clínica Integral	Clínica Integral
12:00-13:00	A L M U E R Z O				
13:00-14:00	Emergencia y Capacitación PA	Clínica Integral	Clínica Integral	Clínica Integral	Emergencia y Capacitación PA
14:00-16:00	Clínica Integral	Clínica Integral	Clínica Integral	Clínica Integral	Clínica Integral
16:00-17:00	Individual	Individual	Individual	Individual	Individual

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

El trabajo dentro de una clínica dental es un trabajo pesado ya que se tienen que realizar diversos tratamientos en poco tiempo y dentro de un espacio muy reducido, la cavidad oral. Sumado a esto se tiene que realizar trabajos administrativos o de escritorio y mantener una clínica limpia y ordenada, así como instrumentos estériles.(1)

Al trabajar dentro de la cavidad oral, ya sea con tejidos duros o blandos, existe una gran cantidad de factores que dificultan el trabajo, como la saliva, la lengua, los carrillos y el estado del paciente al momento de estar trabajando con el como el nerviosismo, llanto y el dolor. (5)

Para lograr controlar todos estos factores durante el trabajo clínico y poder desarrollar el mismo dentro del consultorio dental es necesaria una persona capacitada o en capacitación para ayudar al odontólogo y encargarse de algunas funciones que no sean puramente el trabajo con el paciente; además facilita y agiliza estas funciones ya que se pueden controlar de mejor manera los factores anteriormente mencionados y se hace más fácil el alcance de instrumentos y materiales, teniendo todo al alcance de una manera más eficiente y rápida. (2)

Como estudiantes de odontología también el aprender a transmitir conocimientos y poder explicar a otra persona la manera en la que necesitamos que nos asistan fue algo muy innovador. Mantener una buena relación es importante para que el manejo y desarrollo de la clínica sea eficaz.

METAS CUMPLIDAS

- Se capacitó a una persona como asistente dental
- Se realizó el trabajo dentro de la clínica de una forma efectiva y eficiente.
- Se delegó funciones al asistente dental dentro de la clínica y para poder mejorar el desarrollo del trabajo dentro de la clínica.

Temas impartidos, con la descripción de las evaluaciones y observaciones realizadas, durante el programa de EPS en la clínica dental Hospital Fraternidad Mazateca de Los Ángeles:

Cuadro de actividades del desarrollo del programa de capacitación de personal auxiliar en odontología

Mes: **Febrero 2014**

Vo. Bo. Profesor Supervisor

Semana	Tema	Evaluación	Observaciones
1º	Barreras de protección <ul style="list-style-type: none"> • Protección del sillón dental. • Colocación y uso de babero u servilleta • Desinfección del equipo dental Preparación de bandejas y equipo básico de trabajo. <ul style="list-style-type: none"> • Instrumental básico de examen • Importancia y uso del eyector. • Insumos durante los procedimientos. 	Práctica y oral	Este tema la asistente ya lo conocía muy bien, por su experiencia laboral. ORAL 100 puntos
2º	Limpieza de instrumentos y procedimiento de esterilización	Práctica	La Asistente dental tiene excelente práctica en este tema PRÁCTICA 100 puntos
3º	Odontología a cuatro manos <ul style="list-style-type: none"> • Se le indicará como se deben 	Práctica	En la práctica de este tema, la asistente conocía bien los pasos

	<ul style="list-style-type: none"> • pasar los instrumentos al momento de realizar cambio de estos y los movimientos con el eyector. 		<p>básicos, aunque se le reforzaron varios, para mejor manejo de los instrumentos.</p> <p>PRACTICA 70 puntos</p>
4°	Cementos y bases (IV, Dycal, OZE) usos, tipos y mezcla.	Práctica	<p>Se reforzó el conocimiento de algunos cementos que ella no conocía.</p> <p>PRACTICA 75 puntos</p>

Cuadro de actividades del desarrollo del programa de capacitación de personal auxiliar en odontología

Mes: **Marzo 2014**

Vo. Bo. Profesor Supervisor

Semana	Tema	Evaluación	Observaciones
1º	Procedimiento para preparación de anestesia <ul style="list-style-type: none"> • Tipos de agujas y usos • Tipos de anestesia y usos 	Práctica	Tema que la asistente conocía muy bien PRACTICA 100 puntos
2º	Instrumental para realizar exodoncias <ul style="list-style-type: none"> • Tipos de elevadores • Tipos de fórceps • Clasificación de fórceps según su uso 	Práctica y oral	El tema lo conocía aunque se reforzó la clasificación ORAL 80 puntos
3º	Instrumental para realizar Cirugía menor <ul style="list-style-type: none"> • El uso y colocación del bisturí • Uso y procedimiento de colocación de la sutura en el porta agujas. • Cuidados con este tipo de instrumentos. Como entregarlos y desecharlos	Oral y práctica	Este mes se recibió un caso de cx, lo cual facilitó la práctica. ORAL 80 puntos
4º	Instrumentos para coronas de Acero y clasificación de las coronas (anteriores, posteriores y numeración)	Práctica	Práctica 95 puntos

Cuadro de actividades del desarrollo del programa de capacitación de personal auxiliar en odontología

Mes **Abril 2014**

Vo. Bo. Profesor Supervisor

Semana	Tema	Evaluación	Observaciones
1°	Aparato de Rayos-X <ul style="list-style-type: none"> • Colocación de radiografía en el paciente • Revelado de radiografía • Cambio de líquidos 	Oral	Este tema solo se explico oralmente, ya que aun no se cuenta con el aparato de rayox X en la clínica dental
2°	Instrumental para realizar amalgamas <ul style="list-style-type: none"> • Condensadores • Talladores • Bruñidores 	Práctica y oral	Excelente tema, muy buena práctica PRACTICA 100 puntos
3°	Utilización de las cápsulas para amalgama <ul style="list-style-type: none"> • Amalgamador • Fuente para amalgama y porta amalgama • Colocación en el porta amalgama 	Práctica	Excelente tema, bastante conocido por la asistente dental. PRACTICA 100 puntos
4°	Utilización y colocación de las bandas <ul style="list-style-type: none"> • Bandas en T • Bandas de metal con porta bandas Toeffelmayer • Cuñas de madera 	Práctica y oral	Este tema fue un desafío para la asistente pero si lo conocía. ORAL 85 puntos

Cuadro de actividades del desarrollo del programa de capacitación de personal auxiliar en odontología

Mes **Mayo 2014**

Vo. Bo. Profesor Supervisor

Semana	Tema	Evaluación	Observaciones
1º	Instrumental para resina <ul style="list-style-type: none"> • Instrumentos de teflón y porta plásticos. • Bandas de celuloide 	Oral y práctica	PRACTICA 100 puntos ORAL 100 puntos
2º	Usos y funciones <ul style="list-style-type: none"> • Resinas compuestas • Resinas fluidas • SFF • Adhesivo y ácido 	Práctica	PRACTICA 100 puntos
3º	Lámparas de fotocurado <ul style="list-style-type: none"> • Riesgos • Usos y tiempos según material. • Protección 	Oral	Se reforzó este tema por el tipo de lámpara que ella acostumbraba a usar. ORAL 95 puntos
4º	Fresas <ul style="list-style-type: none"> • Para cavidades de carburo • Para cavidades de diamante • Para pulir amalgama • Para pulir resina 	Oral	Excelente conocimiento de este tema. ORAL 100 puntos

Cuadro de actividades del desarrollo del programa de capacitación de personal auxiliar en odontología

Mes **Junio**

Vo. Bo. Profesor Supervisor

Semana	Tema	Evaluación	Observaciones
1°	Instrumental para periodoncia Clasificación, tipos y usos de las curetas odón	Oral	Buen manejo de las curetas. ORAL 100 puntos
2°	Fosfato de flúor acidulado y barniz de flúor <ul style="list-style-type: none"> • Usos • Colocación • Riesgos y soluciones 	Oral	Excelente manejo del tema ORAL 100 puntos
3°	Utilización, esterilización y manejo de ultrasonido	Práctico y oral	Aunque no se cuenta con el ultrasonido, el uso del autoclave, lo maneja muy bien. PRACTICO 100 puntos
4°	Afilación de curetas Partes de las curetas y lados de filo	Oral y práctico	Este tema no se pudo practicar como se debía pero lo conocía muy bien

Cuadro de actividades del desarrollo del programa de capacitación de personal auxiliar en odontología

Mes **Julio**

Vo. Bo. Profesor Supervisor

Semana	Tema	Evaluación	Observaciones
1º	Cubetas para impresiones Clasificación y tipos. Selección de tamaño Usos	Oral	ORAL 95 Puntos
2º	Materiales de impresión <ul style="list-style-type: none"> • Siliconas por adhesión • Alginato Manejo y uso de ambos	Práctico y oral	Aunque este tema no hubo mucha práctica, la asistente lo manejaba muy bien ORAL 90 puntos
3º	Yesos, usos y manejo <ul style="list-style-type: none"> • Para modelos • Tipo III y IV 	Oral y práctico	Buen manejo de este tema PRACTICO 100 puntos
4º	Desinfección de impresiones y manejo luego de tomarlas.	Práctico	PRACTICO 100 puntos

Cuadro de actividades del desarrollo del programa de capacitación de personal auxiliar en odontología

Mes **Agosto**

Vo. Bo. Profesor Supervisor

Semana			Tema	Evaluación	Observaciones
1°			Toma de presión, uso de estetoscopio, termómetro y toma de pulso	Practico	Mostro mucho interés por el tema impartido PRACTICO 100 puntos
2°			RCP y maniobra de hemblich <ul style="list-style-type: none"> • En bebes • En niños • En adultos 	Práctico	PRACTICO 100 puntos
3°			Atención y cuidados a embarazadas. Maniobra de hemblich a embarazadas.	Práctico	PRACTICO 100 puntos
4°			Farmacología más comunes <ul style="list-style-type: none"> • Analgésicos • Antibióticos 	Oral	Este tema se impartió con mucho entusiasmo por parte de la asistente dental. ORAL 100 puntos

ANÁLISIS Y DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA

Las capacitaciones se llevaron a cabo los días lunes o viernes de la semana, a cada persona se le proporcionó un cuaderno, lapicero y lápiz como material de apoyo para sus capacitaciones. Iniciando el EPS ya se contaba con la participación de una persona como auxiliar, quien fue proporcionada por la municipalidad. Durante el tiempo de elaboración de EPS. La municipalidad retiró a la señorita que tenía a cargo la asistencia dental, por lo que se tuvo que hacer una carta dirigida al alcalde actual de Pueblo Nuevo, por una petición del personal auxiliar para la clínica. Por parte de la municipalidad se envió nuevamente a la misma persona y siguió normalmente el proceso de capacitación.

Luego todo el programa de capacitación de personal se llevó a cabo con éxito, pudiendo impartirse todos los temas, planificados con anterioridad.

CONCLUSIONES

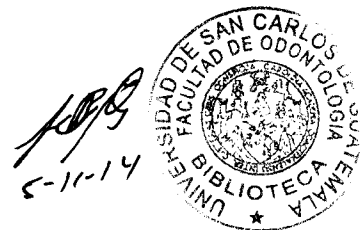
1. La capacitación al personal auxiliar optimiza el tiempo de trabajo y la atención en la clínica dental.
2. Delegar el trabajo de la clínica y la utilización de la técnica a cuatro manos ayuda al rendimiento de la clínica dental
3. La capacitación a la persona auxiliar le ayuda mejorar su nivel de conocimiento y después mejorar su nivel de vida optando por un trabajo en una clínica dental.
4. Fue fácil encontrar a la persona indicada para el programa por la colaboración de la Municipalidad de Pueblo Nuevo.

RECOMENDACIONES

- Continuar con el proyecto de “Capacitación al Personal Auxiliar”, debido a que produce un impacto positivo en la persona que lo recibe y puede más adelante optar a trabajar en una clínica privada como asistente dental.
- Realizar capacitaciones mensuales o anuales para las personas que han sido previamente capacitadas como asistentes dentales y así seguir ampliando y evolucionando su conocimiento dental.

VI. BIBLIOGRAFÍA

1. Bacalor, S. (2000). **Técnica a cuatro manos**. (En línea) Argentina: Consultado el 20 de Julio de 2013. Disponible en: http://www.webodontologica.com/asis_info_tecnica.asp
2. Genevois, H. M. (2001). **Productividad: importancia del personal auxiliar en el consultorio odontológico**. (En línea). Argentina: Consultado el 17 de Junio de 2013. Disponible en: http://www.odontomarketing.com/numeros%20anteriores/ART_36_OCTUBRE_2001.htm
3. Negrete, R. et al. (2000). **Apuntes de Odontología Preventiva**. Guadalajara, México: Universidad Autónoma de México. 100 p.
4. Negroni, M. (2009). **Microbiología estomatológica, fundamentos y guía práctica**. Buenos Aires: Médica Panamericana. pp. 247-256.
5. Otero, M. J. (1990). **Administración en odontología: El Personal Asistente**. Lima: Universidad Científica del Sur. pp. 137-169.
6. **Programa de EPS**. (2013). Guatemala: Universidad de San Carlos, Facultad de Odontología, Área de Odontología Socio-Preventiva. pp. 42.
7. Villagrán, C. E. y Calderón, M. (2010). **Instructivo del informe final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado**. Guatemala: Universidad de San Carlos, Facultad de Odontología, Área de Odontología Socio Preventiva. pp. 7.



VII. ANEXOS

PROGRAMA DE PREVENCIÓN

Pueblo Nuevo, Suchitepéquez. Ejercicio Profesional Supervisado 2014



Figura 1



Figura 2

Programa Sellantes de fosas y fisuras



Figura 3



Figura 4

Programa de Enjuagues de Flúor semanalmente



Figura 5



Figura 6

Educación en salud en escolares



Figura 7



Figura 8

Concurso de cepilleras Escuela Oficial de Párvulos, Sector "El Rebalse"

PROYECTO COMUNITARIO



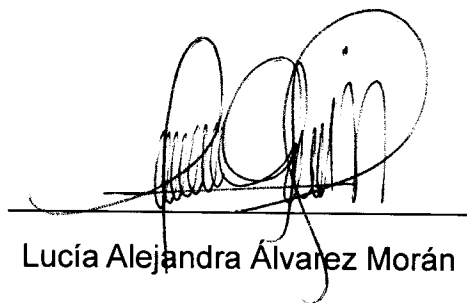
Figura 9



Figura 10

Proyecto comunitario 2014

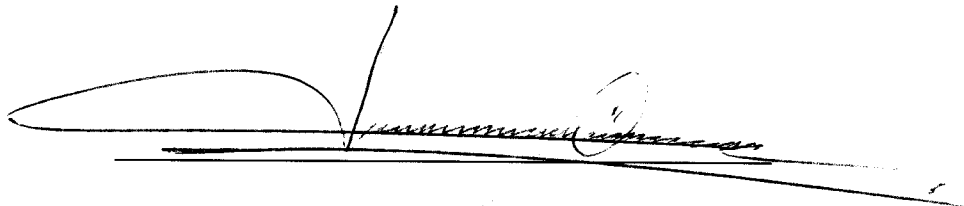
El contenido de este informe es única y exclusivamente responsabilidad de la autora:



Lucía Alejandra Álvarez Morán

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

Vo.Bo



Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

Secretario Académico

Facultad de Odontología

Universidad de San Carlos de Guatemala

