

**INFORME FINAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO EN EL CENTRO
DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE JALAPA, GUATEMALA**

FEBRERO A SEPTIEMBRE DEL 2014

Presentado por:

José Luis Campos De León

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:

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala Noviembre del 2014

**INFORME FINAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO EN EL CENTRO
DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE JALAPA, GUATEMALA**

FEBRERO A SEPTIEMBRE DEL 2014

Presentado por:

José Luis Campos De León

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:

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala Noviembre del 2014

ÍNDICE

SUMARIO	1
I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS.....	3
• Introducción	4
• Justificación.....	5
• Objetivos cumplidos.....	6
• Metodología.....	8
• Resultados.....	10
• Fotografías.....	24
• Conclusiones.....	28
• Recomendaciones.....	29
II. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES.....	30
• Resumen.....	31
• Metodología.....	34
• Subprograma de enjuagatorios con flúor.....	37
• Subprograma de sellantes de fosas y fisuras.....	40
• Subprograma de educación en salud bucal.....	43
• Actividades Realizadas.....	45
• Análisis del Programa de Enfermedades Bucles.....	46
• Conclusiones	48
• recomendaciones.....	49
III. ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRAL.....	50
• Introducción.....	51
• Análisis y resultados.....	53
• Conclusiones.....	60
• Recomendaciones.....	61
• Fotografías.....	62
IV. ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRAL PACIENTES ALTO RIESG... ..	64
V. CAPACITACIÓN PERSONAL AUXILIAR.....	67

	• Introducción.....	68
	• Objetivos.....	70
	• Metodología.....	71
	• Actividades realizadas.....	84
	• Conclusiones.....	86
	• Recomendaciones.....	87
VI.	INVESTIGACIÓN ÚNICA.....	88
	• Introducción.....	89
	• Marco Teórico.....	90
	• Conclusiones.....	105
	• Recomendaciones.....	106
VII.	BIBLIOGRAFIA.....	107

SUMARIO

El presente informe se elaboró como parte del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado y expone todo el trabajo realizado en la Cabecera departamental de Jalapa, tanto en el Centro de Salud como en la Escuela Oficial Urbana para Niñas Berta Judith, jornada matutina y Escuela Oficial Urbana de preprimaria Lima Zapara jornada matutina. El informe contiene las actividades desarrolladas durante el período de febrero a septiembre de 2014 que tienen, como principal objetivo, beneficiar a la población Jalapaneca. Estas actividades son:

- I. Actividades comunitarias.
- II. Programa de prevención de enfermedades bucales.
- III. Atención Clínica Integral
- IV. Atención clínica a pre - escolares y grupos de alto riesgo
- V. Capacitación del Personal auxiliar

Las actividades comunitarias realizadas fueron: Atención y promoción de salud oral a escuelas de áreas marginales de la cabecera departamental de Jalapa, siendo 7 escuelas en total las que se visitaron y, dar cobertura a 1000 niños y a los maestros de cada establecimiento. Se les proporcionó también un cepillo dental a 600 niños de las mismas escuelas y se capacitó a personal de la municipalidad perteneciente al área de cultura del departamento de Jalapa en temas de aplicaciones tópicas de flúor y educación oral. El total de los participantes trabajadores de la municipalidad fueron 12, para que se pudiera continuar con el programa en las escuelas ubicadas en las aldeas.

En el Programa de prevención de enfermedades bucales, en promedio fueron beneficiados 1173 niños con enjuagatorios semanales de flúor al 0.2%, se realizaron 64 charlas educativas con 8 temas de salud bucal y se atendieron 134 niños en el subprograma de sellantes de fosas y fisuras con un total de 888 sellantes.

Como parte de la atención clínica integral se les brindó tratamiento odontológico a 95 niños escolares del nivel primario, 25 niños y 70 niñas. Los tratamientos realizados fueron en total 839 sellantes de fosas y fisuras, 154 amalgamas, 331 resinas

compuestas, 20 pulpotomías, 4 coronas de acero, 105 restauraciones con ionómero de vidrio en piezas temporales y 108 extracciones dentales.

En la atención a pacientes de alto riesgo, se atendieron a 43 personas de las que, 33 eran mujeres y 10 hombres. Entre las mujeres atendidas había 18 en estado de gestación, aproximadamente en el segundo trimestre de embarazo.

Los tratamientos dentales que se realizaron fueron: 36 exámenes clínicos, 22 amalgamas, 42 resinas, 24 tratamientos periodontales, 48 aplicaciones tópicas de flúor y profilaxis dentales y 6 extracciones dentales.

Además, como parte del Programa de Capacitación al personal auxiliar se realizaron 4 capacitaciones mensuales con 4 temas diferentes al personal auxiliar con un total de 30 temas desarrollados y evaluados.

I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

INTRODUCCIÓN

El programa de EPS que presta la Universidad de San Carlos de Guatemala a la población guatemalteca es primordialmente de carácter preventivo. Es sabido que la parte de rehabilitación de pacientes en la odontología tiende a ser costoso y lento, lo cual, para un país como Guatemala, resulta prácticamente imposible proveer de recursos a toda la población guatemalteca que necesita de este tipo de servicios odontológicos.

Es por eso que el programa de prevención de enfermedades bucales que se lleva en la población guatemalteca de distintas regiones, desde hace más de 25 años, por parte de La Facultad de Odontología De La Universidad De San Carlos y otras organizaciones; Es con el objetivo de lograr mejorar, en cierta medida, la calidad de vida y salud de las personas de distintas comunidades. Estos programas se enfocan principalmente en la educación sobre temas de salud oral y en la administración de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2%.

Se realizaron actividades en coordinación con la dirección de cultura de la municipalidad de la cabecera departamental de Jalapa, como parte de un programa de atención médica a escuelas que se encuentran en aldeas de escaso acceso a la cabecera departamental y a un puesto de salud. El grupo objetivo fueron los niños escolares de nivel primario de 7 escuelas ubicadas en 7 lugares distintos de difícil acceso correspondientes al departamento de jalapa.

JUSTIFICACIÓN

La Universidad de San Carlos de Guatemala posee un fuerte compromiso de realizar proyectos y promover acciones participativas que favorezcan a la población guatemalteca más necesitada. A cada una de las Facultades compete contribuir alrededor de todo el país tanto en ámbitos de salud, como en infraestructura, educación entre otras.

La Facultad de Odontología, al poseer el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, que enfoca a los futuros profesionales a fomentar la salud en todos sus aspectos, abarca, no sólo la salud bucal sino también fomentar la salud en general de las personas.

Es conocido que Guatemala es uno de los países, a nivel mundial, donde los índices de CPO (sistema utilizado para medir el grado de afección a una población por caries dental) es uno de los más altos a nivel mundial, siendo éste el principal ente patológico que afecta a nivel oral y, por tanto, es competente utilizar la mayor cantidad de medios posibles para la disminución de la incidencia de esta enfermedad.

Como parte de la universidad de San Carlos de Guatemala y, como rama de las ciencias de la salud que forma la Facultad de Odontología, es nuestra obligación utilizar los recursos que, en la medida de lo posible lo permita, disminuir el alto índice de enfermedad de caries que el país presenta.

OBJETIVOS CUMPLIDOS

- Lograr tener un impacto positivo en hábitos de higiene bucal en la población estudiantil de las escuelas de áreas marginales del Departamento de Jalapa.
- Implementar un programa de enjuagatorios con flúor al 0.2% de manera permanente en las escuelas de áreas marginales en coordinación con Directores y maestros.
- Promover la importancia del cepillado dental y las medidas alternas de higiene en los infantes de las escuelas en las que se realizaron las visitas escolares del departamento de Jalapa
- Incrementar la cobertura en prevención de enfermedades orales en un 100% en relación a lo que el programa de EPS solicita.
- Desarrollar temas en prevención de enfermedades orales como: Importancia de una dieta balanceada, Técnica correcta de cepillado, Medidas alternas de higiene dental, Anatomía básica del diente, Anatomía básica de la cavidad oral, Importancia del flúor en suplementos alimenticios, Utilización de dosis tópicas de flúor al 0.2% semanalmente.
- Disminuir la incidencia de enfermedades dentales y periodontales en los estudiantes del mayor número de colegios cercanos a la cabecera departamental de Jalapa.
- Proporcionar charlas en educación de medidas substitutivas de higiene oral, prevención de enfermedades orales y beneficios del consumo de alimentos básicos como la sal con flúor, etc.

- Capacitar a los representantes de cada establecimiento educativo en temas de salud oral y administración de agua con flúor en medidas terapéuticas, beneficios, etc.
- Administrar a un aproximado de 1000 niños, enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% para disminuir la incidencia de caries dental.
- Proporcionar a 600 niños cepillos dentales como instrumento básico de limpieza dental.
- Hacer conciencia en los padres de familia la importancia de la higiene dental en el crecimiento integral de los niños y de ellos mismos.

METODOLOGÍA

Se realizó inicialmente una capacitación a personal del departamento de cultura de la municipalidad de Jalapa, quienes serían los encargados de realizar y darle continuidad al programa en educación oral que se impartió.

Se realizaron visitas escolares, en coordinación con el departamento de cultura de la municipalidad de Jalapa, a dos escuelas por mes, por la dificultad que involucra el llegar a las áreas marginales donde se encuentran ubicadas y el tiempo que conlleva.

Estas escuelas fueron previamente coordinadas por personal de la municipalidad. Se gestionó la adquisición de cepillos dentales para dar a los niños de escasos recursos y se utilizó gasas para mostrarles a los niños, de manera práctica, la utilización de medidas alternas de higiene dental.

Se impartieron charlas en los distintos temas en educación oral a los infantes de las escuelas coordinadas y al claustro de docentes presentes el día de la visita escolar.

El programa contó con dos subprogramas:

- Enjuagatorios con flúor y
- Educación en salud bucal

RECURSOS DISPONIBLES

- Autorización de presupuesto por parte de la municipalidad para gestionar los gastos del proyecto
- Vehículo proporcionado por la municipalidad para llegar a los establecimientos educativos que se beneficiaron.
- Aceptación del programa por parte de los directivos de los establecimientos.

- Aceptación de la comisión de padres de familia de los establecimientos.
- Material didáctico para impartir los distintos temas.
- Personal auxiliar del departamento de cultura de la municipalidad
- Claustro de docentes de las distintas escuelas
- EPS odontología
- Infantes de las escuelas a las que se realizó visita
- Comisiones de salud de las escuelas
- Pastillas de flúor proporcionadas por el centro de salud
- Mantas vinílicas
- Colaboración, por parte de los representantes de cada establecimiento, a los que se les capacitó.
- Cepillos dentales que gestionó la municipalidad para entregarles a los niños.
- Gasas que se elaboraron en el centro de salud.

RESULTADOS

CALENDARIZACIÓN DE VISITAS A ESCUELAS PARA PROYECTO DE LIMPIEZA BUCAL

GERENCIA DE PROGRAMAS SOCIALES, MUNICIPALIDAD DE JALAPA

No.	ESCUELA	FECHA DE VISITA
1	ESCUELA EL AZARETO	11/7/14
2	ESCUELA CASERÍO LOS HERNÁNDEZ	18/7/14
3	ESCUELA SANSAYO	9/8/14
4	ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA LA FUENTE	16/8/14
5	ESCUELA ALDEA EL AGUACATE	23/8/14
6	ESCUELA ALDEA SANYUYO	13/9/14
7	ESCUELA CASERÍO SAN JOSÉ CARRIZAL	27/9/14

CRONOGRAMA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES, PROYECTO COMUNITARIO			
MES	ESCUELA	ACTIVIDADES REALIZADAS	COMENTARIOS
MARZO		Recolección de información sobre programas y proyectos comunitarios, organizaciones gubernamentales y no gubernamentales. Presentación del proyecto comunitario, en el Centro de Salud del Departamento de Jalapa.	
ABRIL		Gestión con la municipalidad y el departamento de cultura de dicha institución para la cobertura de escuelas y la disposición de los recursos necesarios	La solicitud se realizó dos veces por ausencia de autoridades en la primera visita
JUNIO	ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA EL LAZARETO	Se realizaron actividades de educación en salud oral a infantes de las escuelas programadas y la capacitación al personal auxiliar del departamento de cultura de la municipalidad de Jalapa, Se realizó la actividad de administración de dosis tópicas de flúor al 0.2%, entrega de cepillos a grupos de infantes de cada escuela y entrega de gasas a otros grupos. Se suministró y capacitó a los respectivos comités de salud de cada escuela. En temas de preparación del flúor en dosis tópicas al 0.2% y su administración, se les entregó 20 pastillas adicionales a cada escuela y 5 pastas dentales para su distribución.	
	ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA LOS HERNÁNDEZ		

JULIO	ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA EL AGUACATE	Se realizaron actividades de educación en salud oral a infantes de las escuelas programadas, Se realizó la actividad de administración de dosis tópicas de flúor al 0.2%, se realizó entrega de cepillos a grupos de infantes de cada escuela y entrega de gasas a otros grupos, se suministró y se capacitó a los respectivos comités de salud de cada escuela en temas de preparación del flúor en dosis tópicas al 0.2% y su administración. Se les entregó 20 pastillas adicionales a cada escuela y 5 pastas dentales para su distribución en la escuela.	
	ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA SANSAYO		
	EORM ALDEA LA FUENTE		
AGOSTO	ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA SANYUYO	Se desarrollaron actividades de educación en salud oral a infantes de las escuelas programadas, Se realizó la actividad de administración de dosis tópicas de flúor al 0.2%, se realizó entrega de cepillos a grupos de infantes de cada escuela y entrega de gasas a otros grupos.	

	ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA SAN JOSÉ CARRIZAL	Se suministró y se capacitó a los respectivos comités de salud de cada escuela en temas de preparación del flúor en dosis tópicas al 0.2% y su administración, se les entregó 20 pastillas adicionales a cada escuela y 5 pastas dentales para su distribución.	
--	--	--	--



“Entrega de pastillas de flúor a una de las directoras en las que se realizó la actividad de programa de prevención de enfermedades bucales”

TABLA No. 1

Personas atendidas en educación de una buena salud oral y prevención de enfermedades dentales y periodontales, Programa EPS, Centro de Salud, cabecera Departamental. Jalapa

Escuela Oficial Urbana Mixta El Lazareto

Mes de Junio 2014

Participantes	No.	%
Niños escolares	112	54
Niñas escolares	86	41
Maestros	8	5
TOTAL	206	100

Fuente: Censo de estudiantes proporcionado por la municipalidad del departamento de Jalapa y el MINEDUC.

TABLA No. 2

Personas atendidas en educación de una buena salud oral y prevención de enfermedades dentales y periodontales, Programa EPS, Centro de Salud, cabecera Departamental. Jalapa

Escuela Oficial Urbana Mixta Los Hernández

Mes de Junio 2014

Participantes	No.	%
Niños escolares	50	46
Niñas escolares	53	48
Maestros	6	6
TOTAL	109	100

Fuente: Censo de estudiantes proporcionado por la municipalidad del departamento de Jalapa y el MINEDUC.

TABLA No. 3

Personas atendidas en educación de una buena salud oral y prevención de enfermedades dentales y periodontales, Programa EPS, Centro de Salud, cabecera Departamental. Jalapa

Escuela Oficial Urbana Mixta El Aguacate

Mes de Julio 2014

Participantes	No.	%
Niños escolares	77	47
Niñas escolares	79	48
Maestros	8	5
TOTAL	164	100

Fuente: Censo de estudiantes proporcionado por la municipalidad del departamento de Jalapa y el MINEDUC.

TABLA No. 4

Personas atendidas en educación de una buena salud oral y prevención de enfermedades dentales y periodontales, Programa EPS, Centro de Salud, cabecera Departamental. Jalapa

Escuela Oficial Urbana Mixta De Sansayo

Mes de Julio

Participantes	No.	%
Niños escolares	71	47
Niñas escolares	72	47
Maestros	8	6
TOTAL	151	100

Fuente: Censo de estudiantes proporcionado por la municipalidad del departamento de Jalapa y el MINEDUC.

TABLA No. 5

Personas atendidas en educación de una buena salud oral y prevención de enfermedades dentales y periodontales, Programa EPS, Centro de Salud, cabecera Departamental. Jalapa

Escuela Oficial Urbana Mixta Aldea La Fuente

Mes de Julio

Participantes	No.	%
Niños escolares	37	39
Niñas escolares	52	55
Maestros	4	6
TOTAL	94	100

Fuente: Censo de estudiantes proporcionado por la municipalidad del departamento de Jalapa y el MINEDUC.

TABLA No. 6

Personas atendidas en educación de una buena salud oral y prevención de enfermedades dentales y periodontales, Programa EPS, Centro de Salud, cabecera Departamental. Jalapa

Escuela Oficial Urbana Mixta Sanyuyo

Mes de Agosto

Participantes	No.	%
Niños escolares	129	50
Niñas escolares	117	45
Maestros	11	5
TOTAL	257	100

Fuente: Censo de estudiantes proporcionado por la municipalidad del departamento de Jalapa y el MINEDUC.

TABLA No. 7

Personas atendidas en educación de una buena salud oral y prevención de enfermedades dentales y periodontales, Programa EPS, Centro de Salud, cabecera Departamental. Jalapa

Escuela Oficial Urbana Mixta San José Carrizal

Mes de Agosto

Participantes	No.	%
Niños escolares	243	54
Niñas escolares	193	43
Maestros	15	3
TOTAL	451	100

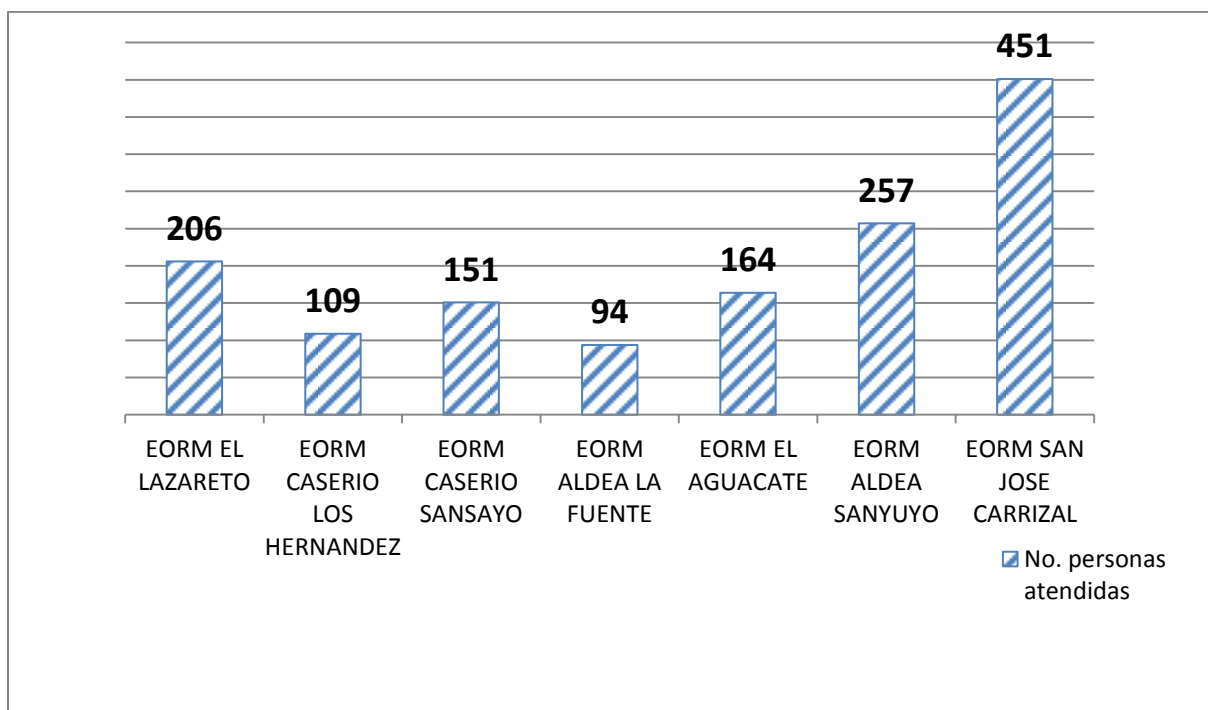
Fuente: Censo de estudiantes proporcionado por la municipalidad del departamento de Jalapa y el MINEDUC.

GRÁFICA No. 1

Total de personas atendidas en educación de una buena salud oral y prevención de enfermedades dentales y periodontales, Programa EPS, Centro de Salud, cabecera

Departamental. Jalapa

Período de Junio a Agosto

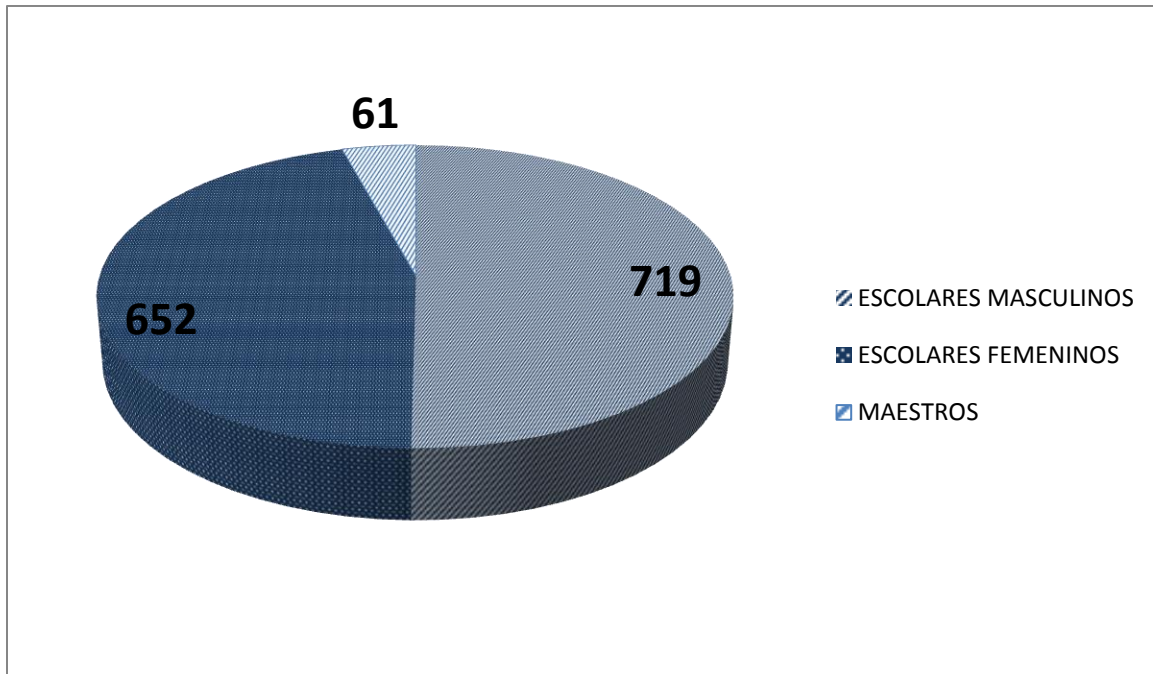


GRÁFICA No. 2

Total de personas atendidas en educación de una buena salud oral y prevención de enfermedades dentales y periodontales, Programa EPS, Centro de Salud, cabecera

Departamental. Jalapa

Período de Junio a Agosto



INTERPRETACIÓN DE LA GRÁFICA:

Un total de 1,432 personas fueron beneficiadas con temas En Educación De Una Buena Salud Oral Y Prevención De Enfermedades Dentales Y Periodontales en el Departamental de Jalapa. Se observa en la gráfica que existe mayor cantidad de estudiantes del sexo masculino respecto a estudiantes del sexo femenino que asisten a las escuelas públicas en las que se realizó el proyecto comunitario correspondiendo al 50% del total de la población.

FOTOGRAFÍAS



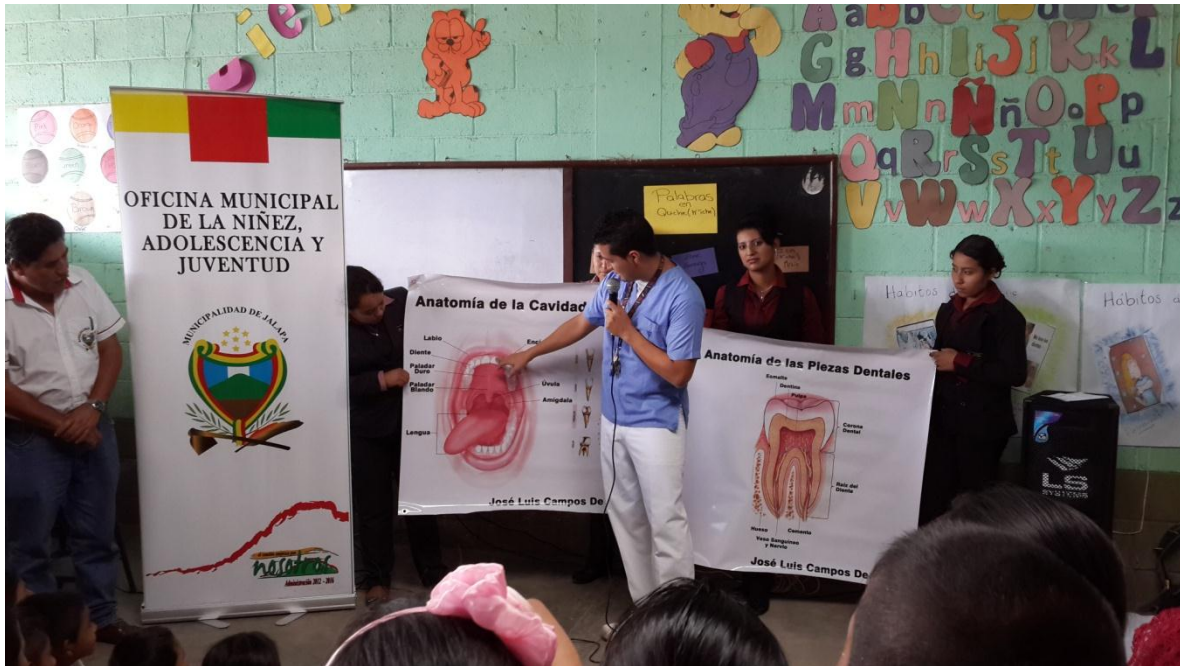
“Fotografía da la Escuela Oficial Rural Mixta Sansayo que fue parte de una de las escuelas a las que se le realizó la visita escolar para el Programa de Educación en una buena salud oral y Prevención de enfermedades dentales y periodontales”



“Fotografía da la Escuela Oficial Rural Mixta El Aguacate que fue parte de una de las escuelas a las que se le realizó la visita escolar para el Programa de Educación en una buena salud oral y prevención de enfermedades dentales y periodontales”



“OP desarrollando el tema sobre técnica correcta de cepillado a niños y niñas de la Escuela Oficial Rural Mixta El Aguacate”



“OP desarrollando el tema sobre anatomía oral básica y anatomía dental básica a niños y niñas de la Escuela Oficial Rural Mixta El Lazareto”



“Práctica de cepillado en niños y niñas de la Escuela Oficial Rural Mixta El Aguacate”



“Práctica de técnicas alternativas de higiene oral en niños y niñas de la Escuela Oficial Rural Mixta Sansayo”

CONCLUSIONES

- Se realizó con éxito, las visitas y actividades escolares en 7 escuelas de distintas regiones sobre educación en una buena salud oral y prevención de enfermedades dentales y periodontales en escuelas de aldeas y caseríos del departamento de Jalapa.
- Se realizó la capacitación de Personal Auxiliar del departamento de cultura de la municipalidad de Jalapa para la promoción del programa en administraciones de dosis terapéuticas de flúor al 0.2%
- Se realizó capacitación a las comisiones de salud de las distintas escuelas en fomentar la importancia de la administración de dosis terapéuticas de flúor al 0.2% para la prevención de caries dental, así como la donación, a un grupo aproximado de 600 niños, de cepillos dentales.
- Se involucró en el programa de fluoración que realiza continuamente la Facultad De Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, a 7 escuelas más que se encuentran en áreas marginales al casco urbano y a un puesto de salud
- Se elevó el número de beneficiados con el programa de fluoración por parte del programa EPS en más de un 100%

RECOMENDACIONES

- Continuar con el proyecto de educación sobre educación de una buena salud oral y prevención de enfermedades dentales y periodontales en escuelas donde el acceso a un servicio de atención en salud es limitado durante el año 2015.
- Que la municipalidad de Jalapa involucre más escuelas y preste mayor apoyo para así aumentar la cobertura de las escuelas beneficiadas y abarcar un mayor número de niños.
- Continuar con el programa de fluoración en las escuelas que fueron beneficiadas por el proyecto comunitario por parte del EPS durante el año 2014 y dar cobertura en los suministros pertinentes a la realización de la actividad de administración de dosis tópicas de flúor al 0.2%.

II. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

RESUMEN

En Guatemala existe un alto índice de enfermedad periodontal y caries dental, que se manifiesta en gran medida en la población, tanto en adultos como en niños.

Una de las razones por la cual la prevalencia de estas enfermedades es alta, es por la falta de acceso a servicios públicos de atención en salud oral y, más importante aún, es la ausencia a la cultura de educación en su prevención. Por ende, la Universidad de San Carlos de Guatemala, por medio del ejercicio profesional supervisado de la Facultad de Odontología, tiene la iniciativa de promover la educación en salud oral y la prevención de estas enfermedades tratando evitar situaciones que requieran de una atención integral, la cual involucra un elevado costo, imposibilitando la rehabilitación integral de la población guatemalteca.

En la Cabecera Departamental se trabajó con la Escuela Oficial Urbana para Niñas Marta Judith que asisten en la jornada matutina y con la Escuela Oficial Urbana de pre-primaria Mixta Lima Zapata que asisten a clases en la jornada matutina.

Los criterios de selección fueron:

- Niños que tuvieran la mayor cantidad de piezas permanentes sanas.
- Niños que pudieran asistir a la clínica.

Se tomó como prioridad a los niños de los grados más altos. Se realizaron en total sellantes de fosas y fisuras en niños y niñas.

El programa conto con tres subprogramas que son:

- Enjuagatorios con flúor,
- Educación en salud bucal y
- Sellantes de fosas y fisuras.

Los enjuagatorios fueron realizados en cada escuela con una concentración de fluoruro de sodio al 0.2% que se administró semanalmente. Se realizó una comisión de salud con los maestros del establecimiento los cuales se encargarían de preparar y distribuir las dosis terapéuticas a cada grado para que, maestros y practicantes responsables,

llevaran a los niños a un lugar asignado para que pudieran realizar los enjuagues los días miércoles. Así mismo, se recibieron charlas educativas sobre salud bucal que incluían los temas: Anatomía de la boca, Estructura del diente, Caries, Enfermedad periodontal, Flúor y técnicas de cepillado, Métodos alternativos de higiene dental, entre otros.

Los sellantes de fosas y fisuras fueron realizados en la clínica del Centro de Salud de la Cabecera Departamental de Jalapa de forma gratuita a los niños y niñas seleccionados.

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES



Actividad de Prevención de enfermedades bucales, Cabecera

Departamental de Jalapa, Escuela de Preprimaria Lima Zapata.



Actividad de Prevención de enfermedades bucales, Cabecera

Departamental de Jalapa, Escuela Oficial Urbana de niñas Marta Judith.

METODOLOGÍA

Los componentes que integrarán el programa de prevención de enfermedades bucales son:

- a. Enjuagatorios con fluoruro al 0,2 %
- b. Educación en salud bucal
- c. Sellantes de fosas y fisuras

POBLACIÓN BENEFICIADA:

El programa de prevención de enfermedades bucales se llevó a cabo en dos escuelas de carácter público de la cabecera departamental de jalapa, estas son:

- Escuela oficial rural para mujeres " Marta Judith"
- Escuela rural mixta de pre-primaria "María Zapata"

Ambas escuelas se encuentran aproximadamente a una distancia de 1 kilómetro en relación a donde se encuentra ubicada la unidad móvil del centro de salud de Jalapa.

La primera escuela cuenta con 645 estudiantes, de los cuales la totalidad de su población es del género femenino, impartiendo los grados de primero a sexto grado primaria.

La segunda escuela cuenta con 535 estudiantes, estos niños están entre las edades de 5 y 7 años, siendo una edad crucial para la atención temprana en prevención de enfermedades bucales y educación.

Ambas escuelas se les dio la debida atención y formaron parte del Programa de Aplicación de Flúor y, de ambas escuelas, se seleccionaron a niños de manera aleatoria para su tratamiento integral y, para el Programa de Aplicación de Sellantes de Fosas y Fisuras, se tomaron primordialmente a las niñas de la escuela "Marta Judith", ya que, por su edad, contaron con la mayoría de las piezas permanentes presentes en boca

La segunda escuela se encuentra a tres kilómetros del puesto de EPS, es donde se llevaron a cabo los primeros dos componentes del Programa de Prevención de Enfermedades Bucles (enjuagatorios y educación en salud bucal), dichas escuelas cuentan con más de 1,000 niños.

Enjuagatorios con fluoruro al 0.2 %:

Esta parte del programa es la que se llevó a cabo los días miércoles, de todas las semanas, de los ocho meses de que consta el EPS. Se realizaron de 8:00 am hasta las 9:00 en la escuela María Zapata y de 10:00 a 11:00 en la escuela Número 2. Para que se cumpliera con todo el programa, se contó con la ayuda de la Comisión de Higiene de la escuela, que consta de 3 personas en la primera escuela y de 4 en la segunda, aparte de la maestra de cada sección.

Educación en salud bucal:

El componente de educación en salud bucal se llevó a cabo el mismo día que los enjuagatorios con fluoruro. Se realizaron dos charlas de salud bucal cada mes, en cada escuela, dando en total 8 charlas mensuales y procurando tomar el tiempo respectivo en la escuela María Zapata que sería de 9:00 a 10:00 y en la escuela Número 2 de 11:00 a 12:00.

Temas impartidos:

- Anatomía de la cavidad bucal
- Anatomía de las piezas dentarias
- Caries dental
- Inflamación gingival
- Enfermedad periodontal
- Uso correcto del cepillo y seda dental
- Utilización de pasta dental
- Sustitutos del cepillo dental
- Relación de azúcar con la caries dental
- Beneficios de los enjuagatorios con flúor

Sellantes de fosas y fisuras:

Este programa se llevó a cabo en los días de actividad clínica, específicamente en las primeras semanas del mes. Se escogieron 10 escolares que presentaron, como mínimo, 4 piezas permanentes sin caries para ser tomados en cuenta en esta parte del programa.

Los materiales que se utilizaron son:

Enjuagatorios con fluoruro al 0.2 %:

- Pastillas de flúor
- Envases de un galón de plástico
- Envases de un litro de plástico
- Vasitos plásticos de 10ml
- Jeringas de 5cc (para llenar los recipientes con medidas exactas)

Educación en salud bucal:

- 10 Mantas vinílicas con los temas variados de salud bucal
- Material didáctico: pasta dental y un cepillo hechos con cartulinas, algodón, partes de una escoba, etc. de tamaño mucho más grande que los de tamaño real.

Sellantes de fosas y fisuras:

- Jeringas de sellantes de fosas y fisuras de base ionómerica
- Jeringas de sellantes de fosas y fisuras de base resinosa
- Jeringas de ácido grabador
- Bonding
- Microaplicadores
- Lámpara de fotocurado
- Rollos de algodón

SUBPROGRAMA DE ENJUAGUES CON FLÚOR



*Enjuagues con flúor al 0.2% con niños de pre-primaria de la escuela Lima Zapata,
Jornada vespertina en la Cabecera Departamental de Jalapa.*

RESULTADOS:

CUADRO I.

Niños y Niñas atendidos mensualmente en el subprograma de Enjuagatorios con flúor al 0.2% en la clínica del Centro de Salud

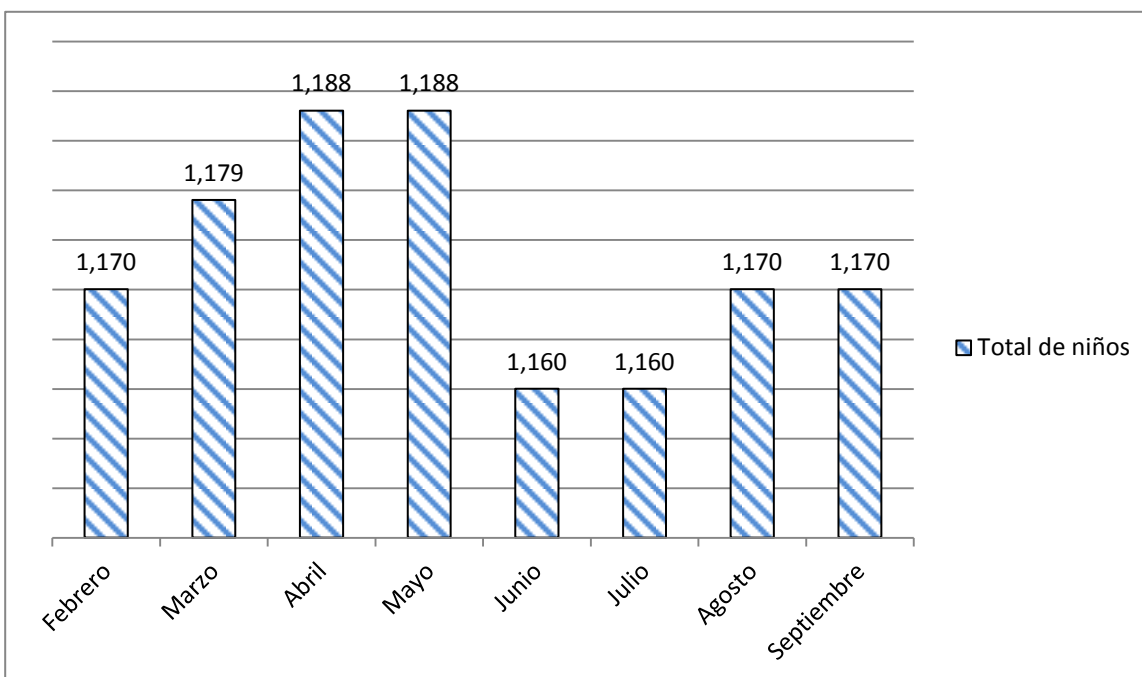
En la Cabecera Departamental de Jalapa.

<i>MES</i>	<i>NIÑOS</i>
Febrero	1,170
Marzo	1,179
Abril	1,188
Mayo	1,188
Junio	1,160
Julio	1,160
Agosto	1,170
Septiembre	1,170
Total	9,385
Promedio	1,173

Fuente: Recopilación de datos de niños y niñas atendidas en el subprograma de enjuagatorios con flúor al 0.2% que asisten en la Escuela Oficial Urbana para Niñas Marta Judith y la Escuela Oficial de pre-primaria Lima Zapata, Departamento de Jalapa como parte del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, período febrero-septiembre 2014.

GRÁFICA I.

Niños y Niñas atendidos mensualmente en el subprograma de Enjuagatorios con flúor al 0.2% en la Cabecera Departamental de Jalapa.



Fuente: Recopilación de datos de niños y niñas atendidas en el subprograma de enjuagatorios con flúor al 0.2% que asisten en la Escuela Oficial Urbana para Niñas Marta Judith y la Escuela Oficial de pre-primaria Lima Zapata, Departamento de Jalapa como parte del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, período febrero-septiembre 2014.

ANÁLISIS DE RESULTADOS:

Se tuvo una participación constante de los niños y niñas en el subprograma de enjuagatorios con fluoruro al 0.2% semanal en coordinación con la Directora y Profesores de la Escuela Oficial Urbana para Niñas Marta Judith jornada matutina y Escuela Oficial Urbana de pre-primaria Lima Zapata jornada matutina. Se beneficiaron a un promedio de 1173 niños escolares de pre-primaria y de 1º a 6º año del nivel primario.

SUBPROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS



Fotografía Oclusal de paciente candidato a sellantes de fosas y fisuras en todas las superficies oclusales de piezas inferiores, se observan los sellantes colocados.

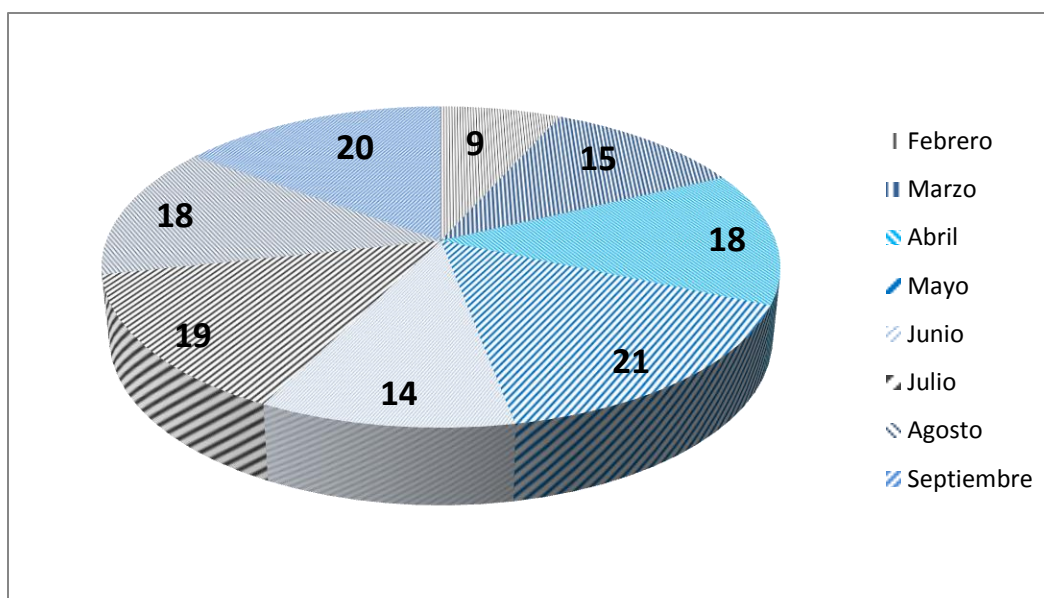
CUADRO II.

Niños y Niñas tratados mensualmente en el subprograma de sellantes de fosas y fisuras en la clínica del Centro de Salud en la Cabecera Departamental de Jalapa.

MES	NIÑOS	SELLANTES
Febrero	9	42
Marzo	15	90
Abril	18	109
Mayo	21	126
Junio	14	115
Julio	19	132
Agosto	18	128
Septiembre	20	146
Total	134	888

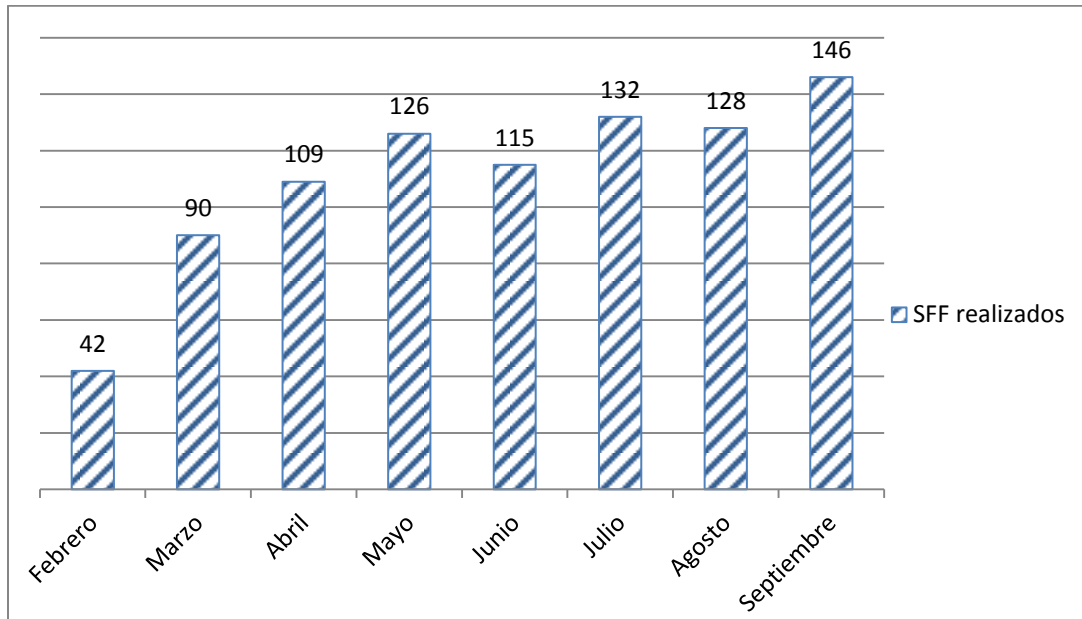
GRÁFICA II.

Niños y Niñas tratados mensualmente en el subprograma de
Sellantes de fosas y fisuras en la Cabecera Departamental de Jalapa.



GRÁFICA III.

Sellantes de fosas y fisuras realizados en el período de febrero a Septiembre en la clínica del Centro de Salud en la Cabecera Departamental de Jalapa 2014.



ANÁLISIS DE RESULTADOS:

El número total de sellantes de fosas y fisuras realizados en el período de febrero a septiembre es de 888. Los niños atendidos fueron 134, los cuales, en menor proporción, pertenecían al área rural de Jalapa provenientes de Aldea El Durzanal de la Montaña Santa María Xalapan, Aldea el Sunzo de San Pedro Pinula, Aldea el Chaguite de Jalapa, aldea el Durazno de Jalapa, aldea el Aguacate de Jalapa, entre otras.

SUBPROGRAMA DE EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL



Charla educativa a niños de nivel pre-primario sobre la importancia de una dieta sana en la salud oral. Ésta debe ser el principal punto del proyecto pues la base de la salud viene de una buena educación.

CUADRO III.

Número de actividades y temas impartidos en el Subprograma de Educación en Salud Bucal en la Cabecera Departamental de Jalapa

MES	NÚMERO DE ACTIVIDADES	NIÑOS	TEMAS
Febrero	8	1170	Anatomía Básica De La Cavity Oral
Marzo	8	1179	Anatomía Básica Dental
Abril	8	1188	Dieta Balanceada Para Prevenir Caries Dental
Mayo	8	1188	Técnica de Cepillado
Junio	8	1160	Métodos Alternativos de Limpieza Dental
Julio	8	1160	Importancia de Enjuagatorios con Flúor
Agosto	8	1170	Caries Dental
Septiembre	8	1170	Enfermedad Periodontal
Total	64	9385	

ACTIVIDADES REALIZADAS

Durante el mes de octubre se realizó una emisión radial para concientizar a los padres de familia y público en general, en la emisora de la cabecera departamental de Jalapa en donde se tocaron temas como: La importancia del cepillo dental, Importancia de los enjuagatorios con flúor, Ingesta de sal con flúor, entre otros, esta actividad se logró realizar con la colaboración del área educativa del Centro de Salud, quienes proporcionaron un espacio para poder realizar la actividad e impartir los temas.



Fotografía en la estación de radio de la cabecera departamental de Jalapa

ANÁLISIS DEL PROGRAMA DE ENFERMEDADES BUCALES

El programa de prevención de enfermedades bucales compuesto por los subprogramas de Enjuagatorios de Flúor, Sellantes de Fosas y Fisuras y Educación en Salud Bucal, fue de gran aceptación por parte de padres de familia, niños escolares, maestros y autoridades de la Cabecera Departamental de Jalapa. Se contó con la colaboración de Directores, maestros y maestras, practicantes de la escuela y niños, así como por parte de la municipalidad del departamento de Jalapa a tal punto que, tuvieron el interés en proporcionar ayuda para que este programa de Prevención de Enfermedades Bucles y sus subprogramas, se extendieran a comunidades de áreas marginales y difícil acceso de la cabecera departamental y que, a la vez, tomaron la iniciativa de participar como monitores.

Es la segunda vez que se habilita un puesto de Programa de Ejercicio Profesional Supervisado en la Cabecera Departamental de Jalapa. Las Escuelas del Departamento ya estaban provistas de un programa de flúor que es proporcionado por el área de Odontología Preventiva del Centro de Salud, no obstante, aún existen escuelas en las que el programa no las cubre y, por tanto, fue de suma importancia tomar en consideración algunas de escuelas e involucrarlas de manera constante y participativa en el Programa de Prevención de Enfermedades Bucles.

El sistema por el cual se distribuye y se realiza el programa de administraciones terapéuticas de flúor al 0.2% por parte del Centro de Salud en la cabecera departamental, presenta algunas deficiencias por circunstancias de distinta índole pues la entrega a profesores encargados de las escuelas, no garantiza que el programa se lleve a cabo actualmente, es por eso que, en el Programa por parte del Ejercicio Profesional Supervisado, se determinó realizar visitas constantes para la promoción y control de que éste se realice, así como dar el apoyo a las comitivas de salud de cada escuela, para que se realice de manera correcta el programa.

Los sellantes de fosas y fisuras son una barrera de protección para las superficies oclusales de piezas sanas que se deben conservar sin caries, esto se les explicó a los padres de familia, maestros y directivos de los distintos centros educativos así como a

los representantes correspondientes de la municipalidad con el objetivo de concientizarlos y mostrarles que es un proyecto que involucra una alta inversión por parte de las distintas instituciones y que contiene un alto beneficio para las personas y niños beneficiados, para lograr así reducir la incidencia de caries en una población determinada.

CONCLUSIONES

- Como parte del programa de prevención de enfermedades orales y educación en salud oral, fueron beneficiadas dos escuelas del sector público las cuales son la Escuela Oficial Urbana para niñas “Marta Judith” jornada matutina y la Escuela Oficial Urbana de pre-primaria “Lima Zapata” jornada matutina en las que administro fluoruro de sodio al 0.2% en los periodos de febrero a marzo del 2014
- Así mismo, en las escuelas que formaron parte de este programa, se realizaron charlas educativas en temas de salud bucal, impartiendo un tema distinto cada día miércoles en el período de febrero a septiembre de 2014
- De igual manera se atendieron niños de diversas localidades del departamento de Jalapa en el programa de aplicación de sellantes de fosas y fisuras; En su mayoría fueron estudiantes de las escuelas involucradas en el proyecto de prevención de enfermedades bucales. En dicho subprograma se realizaron un total de 888 sellantes de fosas y fisuras que se colocaron a niños en edad escolar de nivel primario.

RECOMENDACIONES

- Que el centro de salud del departamento de Jalapa se encargue de dar cobertura a las escuelas nuevas que este año se tomaron en consideración y así permita que cada año el odontólogo practicante que se presente a su respectivo ejercicio profesional supervisado tome en cuenta a nuevas escuelas que no han estado en el programa.
- Que en las escuelas “Escuela Oficial Urbana para niñas Marta Judith jornada matutina y la Escuela Oficial Urbana de pre-primaria Lima Zapata jornada matutina” se continúe realizando el programa de manera constante y participativa
- Que el Centro de Salud promueva a su vez la inclusión de nuevas escuelas en el programa de prevención de enfermedades bucales.

III. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL

INTRODUCCIÓN

Es conocido que el país de Guatemala cuenta con un alto índice CPO de caries, de las cuales, la mayoría de las lesiones se encuentran en estado activo, es por eso que, en calidad de Ejercicio Profesional Supervisado, es de vital importancia la integración de un programa que permita que, en la medida de lo posible, la rehabilitación de pacientes en edades escolares para de esta manera, incrementar la calidad de vida de las personas.

En el departamento de Jalapa se desarrolló esta actividad principalmente en las escuelas: Escuela Oficial Urbana para niñas Marta Judith jornada matutina y la Escuela Oficial Urbana Mixta Linda Vista y, en menor grado, a niños en edades pre-escolares de pre-primaria Lima Zapata, jornada matutina. Además de estas dos escuelas beneficiadas se realizó un acercamiento en los últimos meses a la escuela oficial urbana mixta Linda Vista. También cabe mencionar que se tomó en consideración a personas que se movilizaban de las áreas marginales de la cabecera departamental que no asistían a ninguna de las escuelas antes mencionadas y se les permitió beneficiarse con el programa de atención integral.

Esta atención clínica tiene cuatro fases básicamente que son: selección del paciente, evaluación, diagnóstico y tratamiento. La selección de los pacientes fue realizada teniendo como grupo prioritario a los niños de los últimos grados que van a egresar de la escuela, esto se debe a que posteriormente las posibilidades que reciban atención odontológica son muy bajas. Todos los tratamientos fueron realizados de forma gratuita. A todos los padres, por medio de la comisión de salud, se les informaba de la presencia del programa realizado por el odontólogo practicante y se les hacía ver la posibilidad de que sus hijos se pudieran ver beneficiados, de igual manera se les explicó a cada padre de familia o encargado lo que el programa involucraba y de manera consiente firmaron en la ficha clínica del paciente autorizando la realización del plan de tratamiento presentado.

Durante el desarrollo del Programa Ejercicio Profesional Supervisado en la clínica del Centro de Salud del Departamento de Jalapa se atendieron un total de 95 estudiantes

del nivel primario de los cuales se realizaron 97 exámenes clínicos, 93 profilaxis y aplicaciones tópicas de flúor, 888 sellantes de fosas y fisuras, 154 amalgamas, 331 resinas compuestas, 20 pulpotomías, 4 coronas de acero, 105 restauraciones de ionómero de vidrio en piezas deciduas y 108 extracciones dentales.

En el Programa de Ejercicio Profesional supervisado también se atendieron pacientes de alto riesgo que comprenden mujeres embarazadas y adultos. En total se les brindó atención odontológica a 38 mujeres de las cuales 23 se encontraban en estado de gestación en el segundo trimestre y a 10 hombres.

TABLA No.1

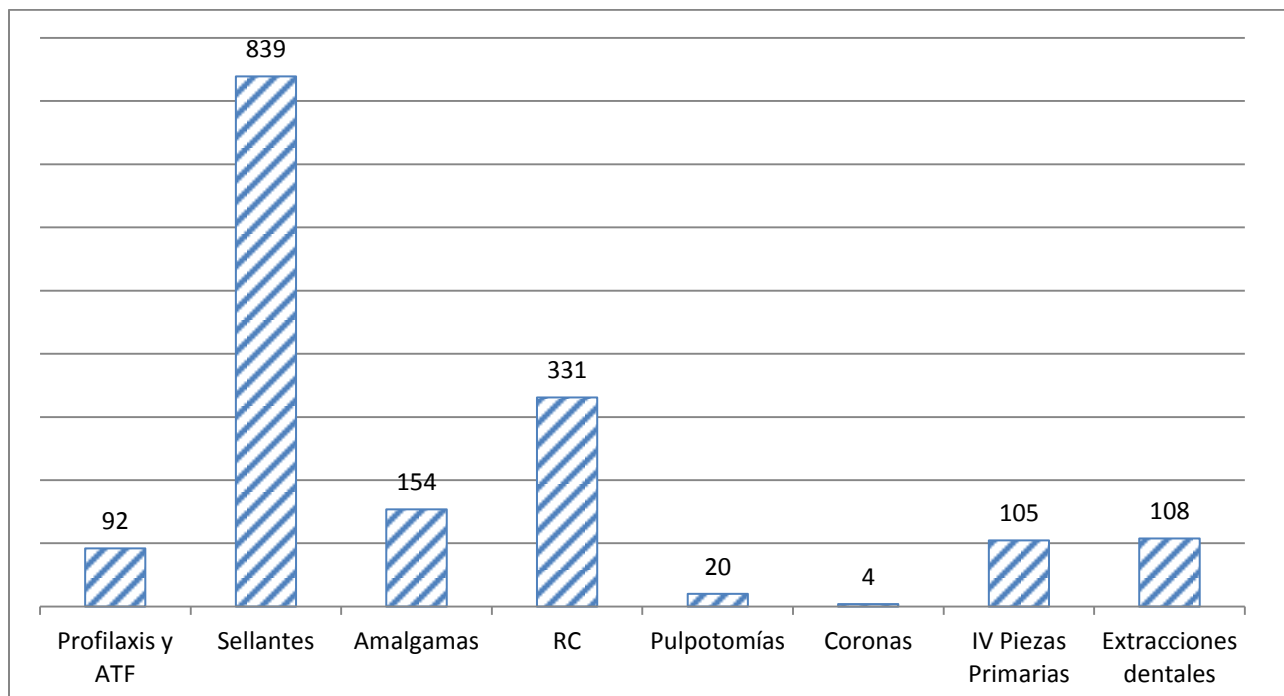
Tendencia de los principales tratamientos realizados por mes en la atención integral de escolares en la clínica del Centro de Salud,
Cabecera Departamental, Jalapa.
Período Febrero a Septiembre 2014.

MES	EXAMEN	PROFILAXIS Y A.T.F	SFF	AM.	R.C.	PULPO.	CORONA	IV Piezas primarias	EXTRACCIONES DENTALES
Febrero	15	2	42	0	13	6	0	26	14
Marzo	15	14	90	4	45	7	0	32	17
Abril	6	11	109	1	43	0	0	20	25
Mayo	12	12	126	11	66	2	2	23	7
Junio	10	11	115	17	38	2	2	4	6
Julio	24	18	132	47	44	3	0	0	18
Agosto	7	13	117	47	39	0	0	0	9
Septiembre	8	11	108	27	43	0	0	0	12
TOTAL	97	92	839	154	331	20	4	105	108

Fuente: Recopilación de datos de fichas de pacientes atendidos en la Clínica del Centro de Salud, Departamento de Jalapa como parte del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, período febrero-septiembre 2014.

GRÁFICA No. 1

Frecuencia de los principales tratamientos realizados mensualmente en la atención integral de escolares en la clínica del Centro de Salud, Cabecera Departamental, Jalapa. Período Febrero a Septiembre 2014.



Fuente: Recopilación de datos de fichas de pacientes atendidos en la Clínica del Centro de Salud, Departamento de Jalapa como parte del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, período febrero-septiembre 2014.

INTERPRETACIÓN DE GRÁFICA:

En total, en el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado ubicado en el Centro de Salud de la Cabecera Departamental de Jalapa, se realizaron en total 92 tratamientos de profilaxis y ATF, 839 sellantes de fosas y fisuras, 331 resinas compuestas, 20 pulpotomías, 4 coronas, 105 restauraciones de Ionómero de vidrio como restauración en piezas primarias y 108 extracciones dentales. En total, fueron 1750 tratamientos realizados a estudiantes del nivel primario.

TABLA No.2

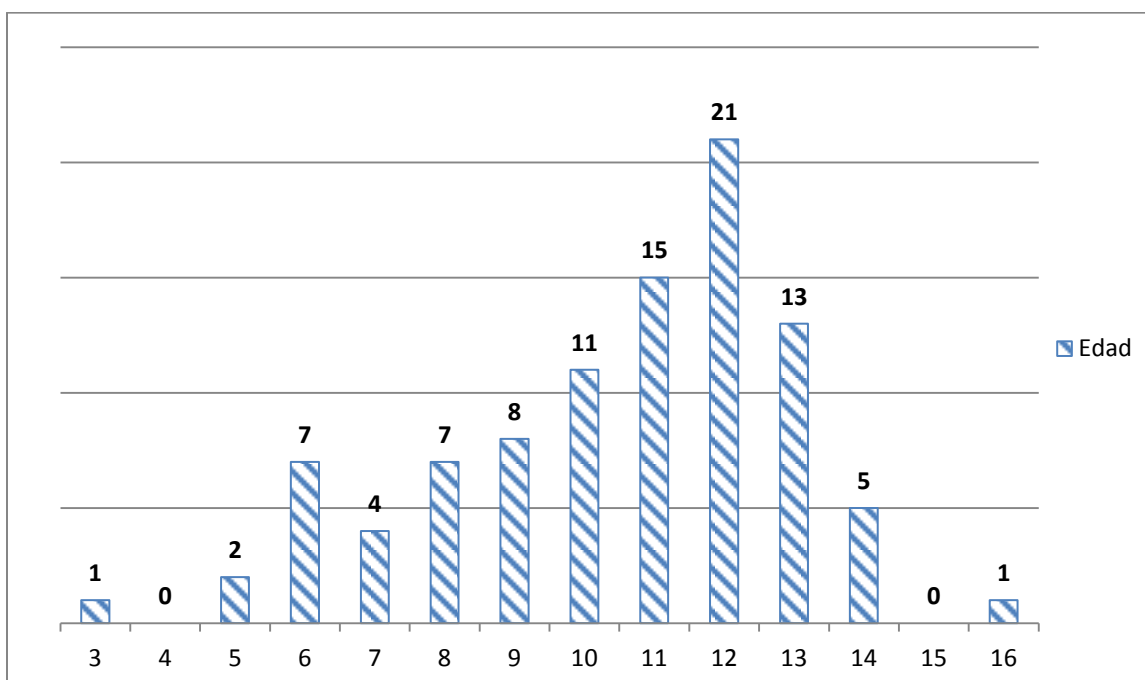
Distribución de edad de niños pacientes integrales atendidos en la clínica del Centro de Salud, Cabecera Departamental, Jalapa.
Período Febrero a Septiembre 2014.

Edad del Escolar	Cantidad total de escolares atendidos
3 años	1
4 años	0
5 años	2
6 años	7
7 años	4
8 años	7
9 años	8
10 años	11
11 años	15
12 años	21
13 años	13
14 años	5
15 años	0
16 años	1
TOTAL	95 niños

Fuente: Recopilación de datos de fichas de pacientes atendidos en la Clínica del Centro de Salud, Departamento de Jalapa como parte del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, período febrero-septiembre 2014.

GRÁFICA No. 2

Distribución de edad de niños pacientes integrales atendidos en la clínica del Centro de Salud, Cabecera Departamental, Jalapa.
Período Febrero a Septiembre 2014.



Fuente: Recopilación de datos de fichas de pacientes atendidos en la Clínica del Centro de Salud, Departamento de Jalapa como parte del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, período febrero-septiembre 2014.

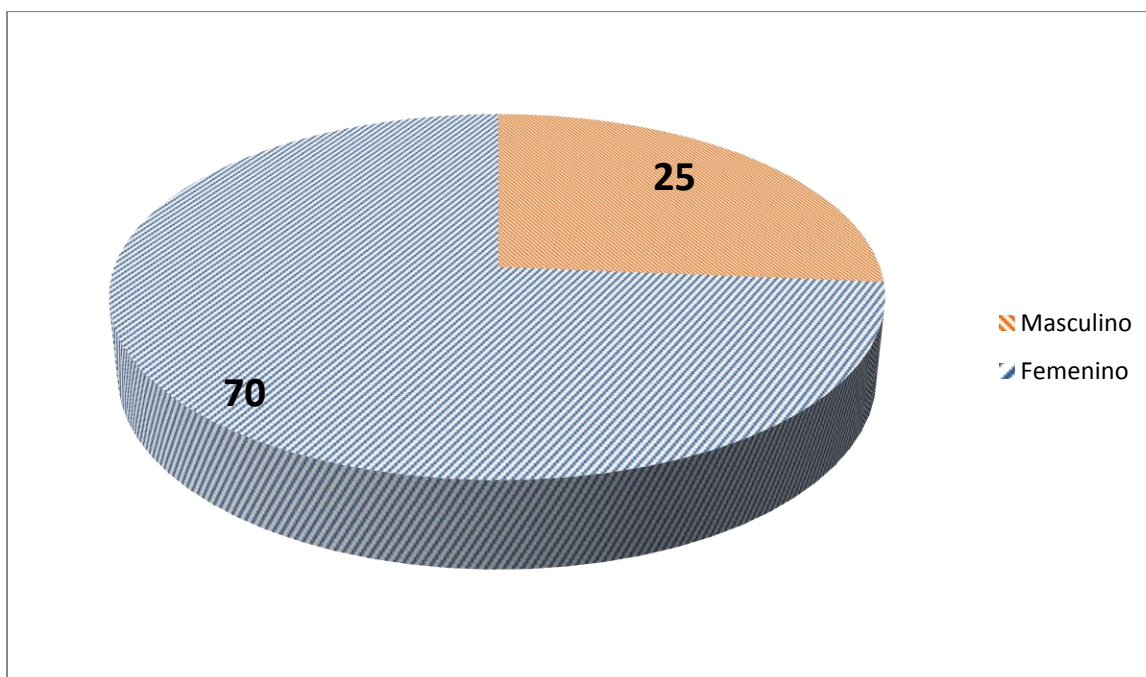
INTERPRETACIÓN DE GRÁFICA:

En total se atendieron 95 niños de los cuales, el 63% están comprendidos en las edades de 10 – 13 años, esto es porque se tomaron en cuenta los grados superiores ya que son pacientes prioritarios porque egresarán pronto de la escuela y las posibilidades de que reciban atención odontológica es muy poca.

GRÁFICA No. 3

Distribución por género de niños escolares atendidos como pacientes integrales en la clínica del Centro de Salud, Cabecera Departamental, Jalapa.

Período Febrero a Septiembre 2014



Fuente: Recopilación de datos de fichas de pacientes atendidos en la Clínica del Centro de Salud, Departamento de Jalapa como parte del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, período febrero-septiembre 2014.

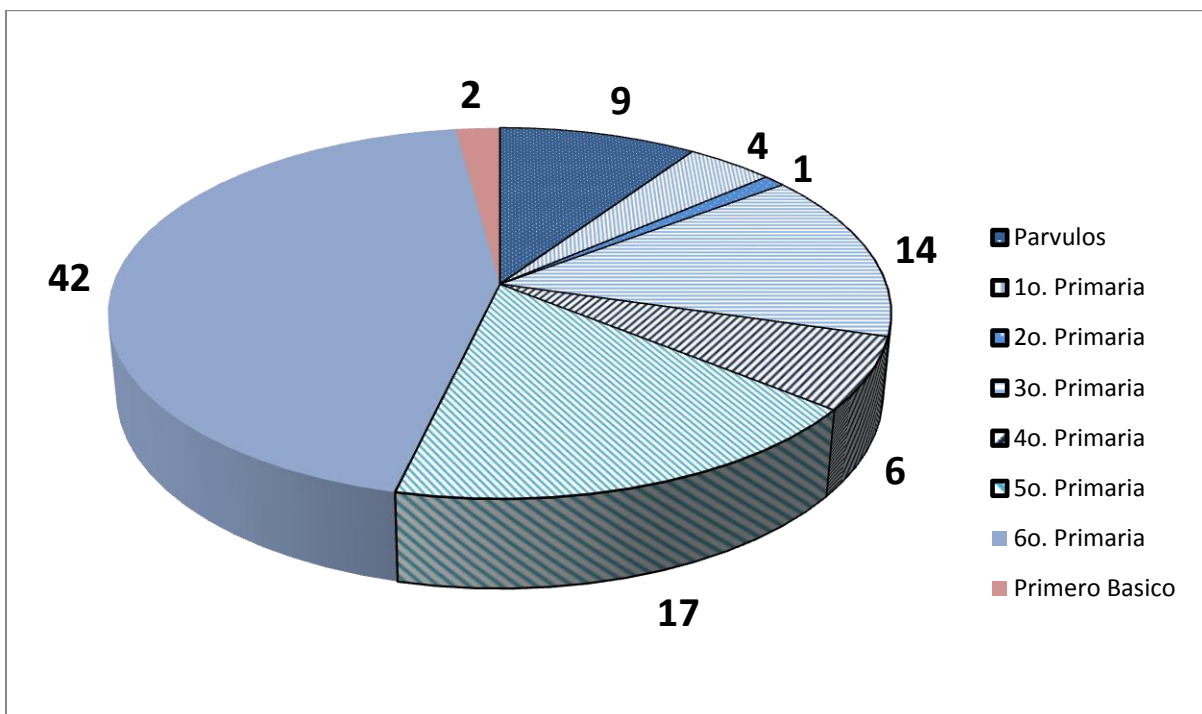
INTERPRETACIÓN DE GRÁFICA:

En la atención clínica integral en la clínica del Centro de Salud del departamento de Jalapa se atendieron principalmente escolares del nivel primario de la Escuela Oficial Urbana para niñas Marta Judith jornada matutina y la Escuela Oficial Urbana mixta Linda Vista, jornada matutina. En total se les brindó tratamiento a 25 niños y 70 niñas.

GRÁFICA No. 4

Distribución de niños por grado escolar atendidos como pacientes integrales en la clínica del Centro de Salud, Cabecera Departamental, Jalapa.

Período Febrero a Septiembre 2014



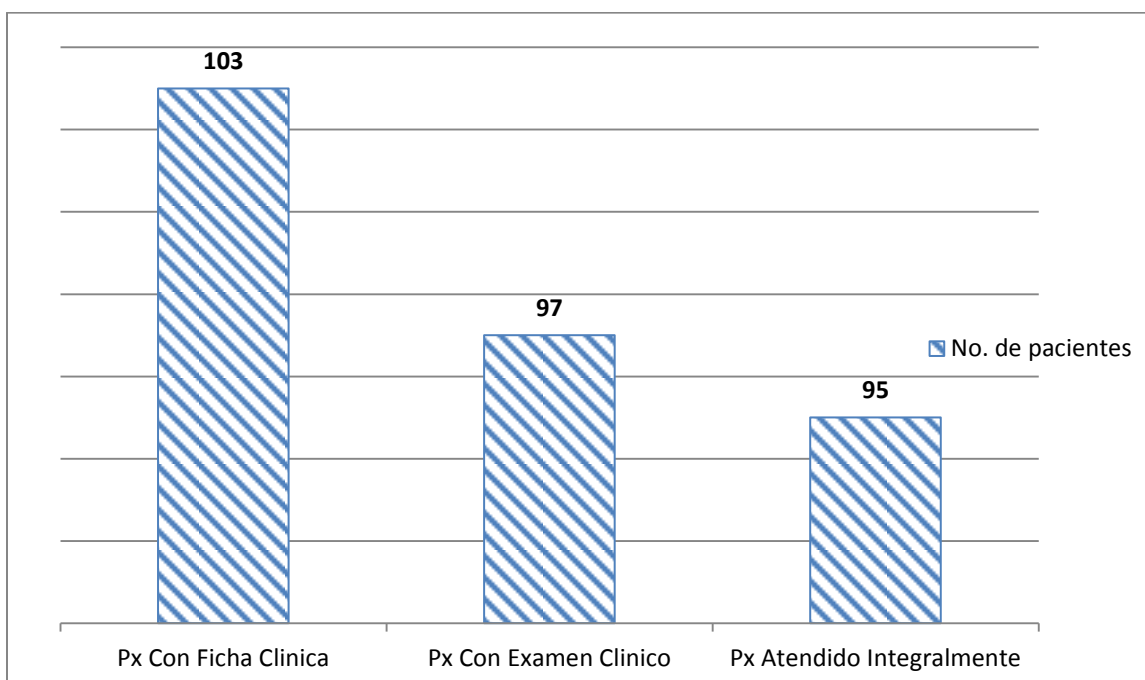
INTERPRETACIÓN DE GRÁFICA:

Se brindó tratamiento odontológico a 25 niños y 70 niñas, 42 pertenecen a sexto grado, 17 a quinto grado, 6 a cuarto grado, 14 a tercer grado, 1 a segundo grado y 4 a primer grado del nivel primario, también se atendieron a 9 de párvulos y a 2 de primero básico que solicitaron atención dental.

GRÁFICA No. 5

Distribución de pacientes niños terminados integralmente, atendidos en la clínica del Centro de Salud, Cabecera Departamental, Jalapa.

Período Febrero a Septiembre 2014.



Fuente: Recopilación de datos de fichas de pacientes atendidos en la Clínica del Centro de Salud, Departamento de Jalapa como parte del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, período febrero-septiembre 2014.

INTERPRETACIÓN DE GRÁFICA:

En total se llenaron 103 fichas clínicas de las cuales a 97 pacientes se les realizó examen clínico y a 95 pacientes se les finalizaron los tratamientos dentales de manera integral.

CONCLUSIONES:

- Se les brindó tratamiento odontológico a 95 niños escolares del nivel primario, 25 niños y 70 niñas, principalmente de la Escuela Oficial Urbana para niñas Marta Judith jornada matutina y la Escuela Oficial Urbana mixta Linda Vista jornada matutina y en menor cantidad a niños pre-escolares de la escuela de pre-primaria Lima Zapata, durante el período de febrero a septiembre de 2014.
- De los 95 niños que se atendieron integralmente, el 63% están comprendidos en las edades de 10 – 13 años por ser pacientes prioritarios del Programa Ejercicio Profesional Supervisado. De los cuales la mayor cantidad se encontraron en el último grado de primaria.
- Los tratamientos restaurativos que principalmente se realizaron fueron de operatoria dental y de manera preventiva fueron los sellantes de fosas y fisuras. En total se realizaron 839 sellantes de fosas y fisuras, 154 amalgamas, 331 resinas compuestas, 20 pulpotomías, 4 coronas, 105 restauraciones de Ionómero de vidrio, como restauración en piezas primarias y 108 extracciones dentales.

RECOMENDACIONES

- Que se continúe el programa de tratamientos en clínica integral en pacientes de edad escolar.
- Que se siga tomando en especial consideración y, como grupo principal de pacientes a ser atendidos a nivel integral en la clínica, a niños y niñas que se encuentren en el último año de primaria en escuelas públicas.
- Que se intente aumentar la cobertura a pacientes de edad pre-escolar.
- Que se administre la mayor adquisición de fondos para cubrir el costo de materiales utilizados durante el programa.
- Que la facultad de odontología suministre mayor número de materiales dentales a quien se encuentra realizando su Ejercicio Profesional Supervisado.
- Gestionar el apoyo, por parte de la municipalidad del departamento de Jalapa, para que de manera continua brinden su apoyo a las distintas actividades realizadas por parte del Ejercicio Profesional Supervisado de Odontología.

FOTOGRAFÍAS DE ACTIVIDADES CLÍNICAS EN EL CENTRO DE SALUD,
DEPARTAMENTO DE JALAPA



“Paciente de edad pre-escolar tratada en el programa de atención integral”





“Paciente de edad pre-escolar tratada en el programa de atención integral”



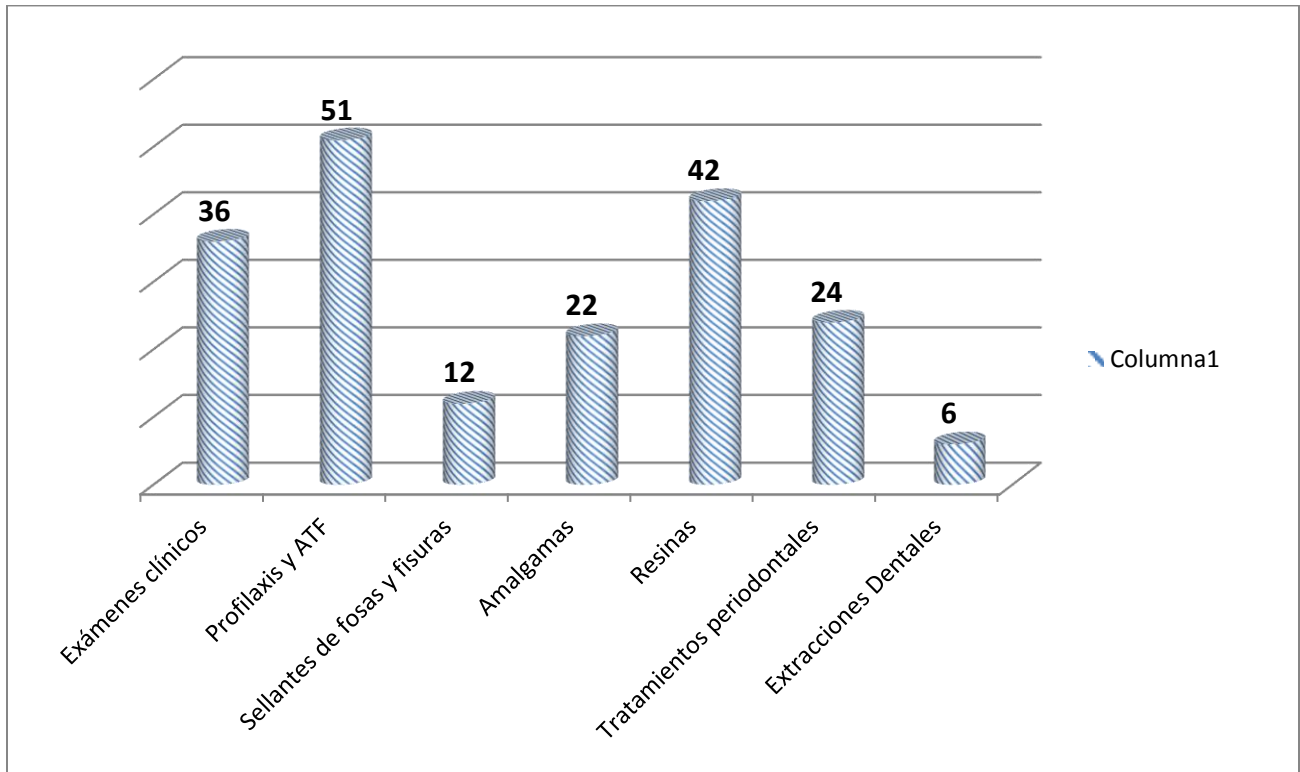
“Paciente de edad pre-escolar tratada en el programa de atención integral”

I. ACTIVIDAD CLÍNICA EN ADULTOS Y PRE-ESCOLARES

GRÁFICA No. 1

Distribución de tratamientos realizados en pacientes de alto riesgo en la clínica del Centro de Salud, Cabecera Departamental, Jalapa.

Período Febrero a Septiembre 2014.



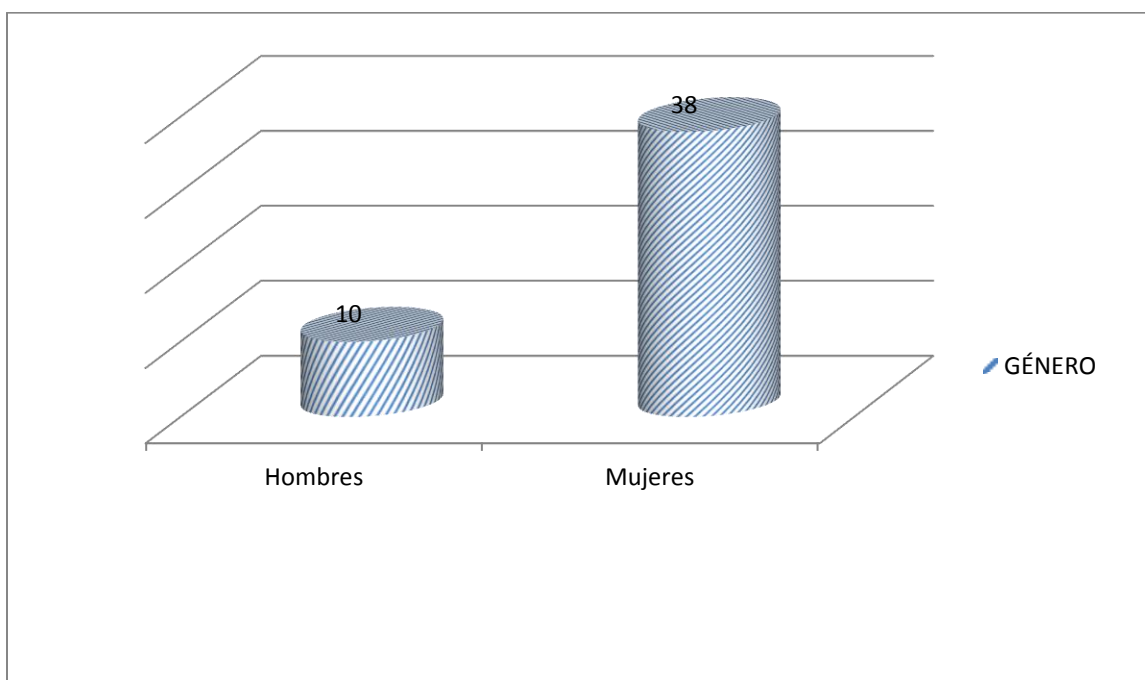
Fuente: Recopilación de datos de hojas de control de pacientes atendidos en la Clínica del Centro de Salud, Departamento de Jalapa como parte del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, período febrero-septiembre 2014.

INTERPRETACIÓN DE GRÁFICA:

Se atendieron un total de 48 personas de alto riesgo, se realizaron 36 exámenes clínicos, 51 profilaxis y ATF, 12 sellantes de fosas y fisuras, 22 amalgamas, 42 resinas compuestas, 24 tratamientos periodontales y 6 extracciones dentales.

GRÁFICA No. 2

Distribución por género de pacientes atendidos en la clínica del
Centro de Salud, Cabecera Departamental, Jalapa.
Período Febrero a Septiembre 2014.



Fuente: Recopilación de datos de hojas de control de pacientes atendidos en la Clínica del Centro de Salud, Departamento de Jalapa como parte del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, período febrero-septiembre 2013.

INTERPRETACIÓN DE GRÁFICA:

En la atención de adultos mayores se realizaron tratamientos dentales en 33 mujeres, de las cuales, 18 se encontraban en estado de gestación en el segundo trimestre y 10 hombres. La mayoría de los pacientes atendidos fueron referidos por Coordinadora local Dra. Carla Sagarmínaga, quien atiende en la clínica ubicada en el Centro de Salud y, por el área de Ginecología del Centro de Salud, con el objetivo de educar y rescatar las piezas, ya que los pacientes asisten a la clínica del Centro de Salud para extracciones dentales.

V. CAPACITACIÓN PERSONAL AUXILIAR

INTRODUCCIÓN

El personal auxiliar en el área de odontología es de vital importancia para llevar a cabo el trabajo, con éxito, en el ámbito clínico. Este personal debe ser capacitado en los distintos temas de relevancia técnica y administrativa para así lograr delegar obligaciones y optimizar los procesos. El personal auxiliar también debe estar capacitado en el manejo de los distintos tipos de pacientes que se pueden presentar en una clínica dental y saber cómo actuar ante una situación de emergencia y apoyar así al odontólogo que se encuentre en dicha situación

En el período de febrero a septiembre, durante cada semana, se realizaron actividades de capacitación al personal auxiliar en la Clínica de Ejercicio Profesional Supervisado en el Centro de Salud en la Cabecera Departamental de Jalapa.

La metodología que se utilizó en el ejercicio profesional supervisado en el centro de salud de Jalapa fue tener actividades teóricas y prácticas. Se llevó a cabo demostraciones así como la asignación de investigaciones y su desarrollo subsecuente para que la asistente dental fuera evaluada. En el caso de la cabecera departamental de Jalapa en el centro de salud, fue el segundo año consecutivo en el que la asistente dental se desenvolvió en su papel, por tanto, se tomó en cuenta que era personal con poca experiencia pero con el entusiasmo de seguir aprendiendo.

También realizó trabajos escritos de los temas impartidos para una mejor comprensión y dominio de la información. Además de los temas mensuales desarrollados, la asistente dental desarrolló actividades como recibir, orientar al consultorio y despedir a los pacientes, dar hora y fecha para la próxima cita, anotaciones con respecto a la historia odontológica de las fichas dentales, limpieza del consultorio, cuestionamiento e indagaciones a los padres responsables de los niños y a pacientes de alto riesgo sobre su estado de salud. También acompañamiento en las actividades programadas fuera de la clínica y fue de vital importancia en el desarrollo de las actividades comunitarias.

Durante el año en curso la asistente dental realizó todas las actividades de manera satisfactoria, en todo momento se mostró perceptible a la información que se le daba y

a las peticiones que se realizaban para mejorar la administración del consultorio. Es importante mencionar que, el día jueves 25 de septiembre del 2014, fue el último día en que la asistente dental dejó sus actividades en la clínica dental por razones de distinta índole.

Por tanto, a partir del 29 de septiembre del 2014. se gestionó y se logró la contratación de una nueva asistente dental la cual cubriría los días restantes al programa de Ejercicio Profesional Supervisado, demostrando de esa manera, la buena gestión que se realizó para una pronta respuesta por parte de las autoridades.

OBJETIVOS

- Aprender a Capacitar a un personal auxiliar en actividades en la clínica dental
- Brindar información teórica de algunos de los temas de interés en la odontología que pueden competir a la formación del personal de asistencia auxiliar.
- Realizar actividades prácticas donde el personal auxiliar de odontología incremente sus habilidades.
- Lograr un ambiente de trabajo agradable dentro de la clínica dental.
- Formar personal auxiliar que se encuentre capacitado para reaccionar de manera asistencial ante cualquier emergencia.
- Informar al personal auxiliar sobre qué es el secreto profesional y valores morales.

CUADRO I. PROGRAMA DE CAPACITACIÓN PERSONAL AUXILIAR
CLÍNICA CENTRO DE SALUD, CABECERA DEPARTAMENTAL DE JALAPA
MES DE MARZO

SEMANA	TEMA IMPARTIDO	ACTIVIDAD	COMENTARIOS	PUNTUACIÓN
1ª.	Atención al paciente	La asistente dental observó la manera en que se debe dirigir a los pacientes de distintas edades.	La asistente dental realizó un resumen escrito de lo que había observado.	100
2ª.	Barreras de protección	El personal auxiliar aprenderá el nombre de las barreras de seguridad y protección que se utilizan en la clínica dental y su correcta utilización	Personal auxiliar aprendió la importancia de las barreras de seguridad y el modo adecuado de utilizarlos.	100
3ª.	B	La personal auxiliar de odontología realizó una	Presentó el trabajo escrito el cual contenía la información	100

		investigación.	recabada y permitió que la asistente comprendiera un principio básico de la atención a personas en el área de salud.	
4ª.	Bioseguridad	La asistente aplicó a la clínica lo que las medidas y barreras de protección exigen en un consultorio dental.	Desarrolló la actividad con un poco de dificultad.	100

CUADRO II. PROGRAMA DE CAPACITACIÓN PERSONAL AUXILIAR
CLÍNICA CENTRO DE SALUD, CABECERA DEPARTAMENTAL DE JALAPA
MES DE ABRIL

SEMANA	TEMA IMPARTIDO	ACTIVIDAD	COMENTARIOS	PUNTUA CIÓN
1ª.	Anatomía Dental	El personal auxiliar aprendió las parte básicas de los dientes primarios y permanentes	Realizó un resumen acerca de morfología dental.	80
2ª.	Anatomía Oral	Exposición sobre anatomía básica de la cavidad oral	Realizó un resumen sobre lo aprendido durante la exposición	80
3ª.	Anatomía Oral	Se realizó una práctica con un paciente en el que se mostraron la anatomía de la cavidad oral	Práctica realizada en dos partes	100
4ª.	Anatomía Oral	Se realizó una práctica con un paciente en el que se mostraron la anatomía de la cavidad oral	Segunda parte de la práctica clínica.	100

CUADRO III. PROGRAMA DE CAPACITACIÓN PERSONAL AUXILIAR
CLÍNICA CENTRO DE SALUD, CABECERA DEPARTAMENTAL DE JALAPA
MES DE MAYO

SEMANA	TEMA IMPARTIDO	ACTIVIDAD	COMENTARIOS	PUNTUACIÓN
1 ^a .	Dentición Mixta	Investigación sobre a qué edades comprende la dentición mixta	Realizó un esquema donde mostró las erupciones de las piezas dentales permanentes.	100
2 ^a .	Anatomía Dental decidua	Aprendió a identificar piezas deciduas mediante la selección de piezas dental que se habían acumulado durante las sesiones de extracciones dentales en la clínica dental	Mostró dificultad en distinguir pero tenía grandes deseos de aprender	100
3 ^a .	Manejo de pacientes pediátricos Pt. 1	El personal auxiliar aprendió sobre las	Realizó una investigación sobre las	100

		técnicas convencionales de manejo de pacientes en la clínica dental	técnicas convencionales de manejo de pacientes pediátricos	
4ª.	Manejo de pacientes pediátricos Pt. 2	El personal auxiliar aprendió sobre las técnicas no convencionales de manejo de pacientes en la clínica dental	Realizó una investigación (la cual presento a mano) sobre las técnicas no convencionales de manejo de pacientes pediátricos	100

CUADRO IV. PROGRAMA DE CAPACITACIÓN PERSONAL AUXILIAR
CLÍNICA CENTRO DE SALUD, CABECERA DEPARTAMENTAL DE JALAPA
MES DE JUNIO

SEMANA	TEMA IMPARTIDO	ACTIVIDAD	COMENTARIOS	PUNTUACIÓN
1 ^a .	Manejo del paciente Adulto	Se le dio una exposición a la asistente dental sobre la manera correcta de dirigirse a las personas de edad adulta	El personal auxiliar realizó un resumen sobre lo comprendido durante la exposición.	100
2 ^a .	Hipertensión	Realizó una investigación la cual fue presentada para su revisión	El personal aprendió los valores normales de una persona hipertensa	100
3 ^a .	Manejo del paciente hipertenso	Se le explicó, de manera práctica, al personal auxiliar cuáles eran las precauciones que deben tomarse con un paciente	Personal auxiliar, de manera expositiva, fue evaluado encontrando satisfactorio su aprendizaje.	100

		hipertenso		
4 ^a .	Signos Vitales	Personal auxiliar aprendió la manera correcta de la toma de los signos vitales	Se realizó una práctica en paciente para que la asistente comprendiera de mejor manera.	100

CUADRO V. PROGRAMA DE CAPACITACIÓN PERSONAL AUXILIAR
CLÍNICA CENTRO DE SALUD, CABECERA DEPARTAMENTAL DE JALAPA
MES DE JULIO

SEMANA	TEMA IMPARTIDO	ACTIVIDAD	COMENTARIOS	PUNTUACIÓN
1 ^a .	Indicaciones de Antibioterapia Profiláctica	Realizó un resumen acerca de los medicamentos más comúnmente usados como antibióticos	Se le mostró a la asistente dental, el control que debe llevarse durante estos procedimientos y que debe realizarse por un personal altamente capacitado.	100
2 ^a .	Contraindicaciones de antibioterapia profiláctica	Realizó un resumen sobre las consecuencias que puede producir una antibioterapia profiláctica	Personal auxiliar realizó un esquema conjuntamente con el odontólogo practicante para su comprensión	100
3 ^a .	Clorexidina	Realizó una investigación acerca del tema	Aprendió el uso de la clorexidina, sus indicaciones de	100

			uso dental y su importancia como antimicrobiano	
4 ^a .	CPO	El personal auxiliar realizó llenado de hojas del centro de salud de Jalapa para medir CPO	Se aprendió sobre lo que indica el índice CPO en una población.	100

CUADRO VI. PROGRAMA DE CAPACITACIÓN PERSONAL AUXILIAR
CLÍNICA CENTRO DE SALUD, CABECERA DEPARTAMENTAL DE JALAPA
MES DE AGOSTO

SEMANA	TEMA IMPARTIDO	ACTIVIDAD	COMENTARIOS	PUNTUACIÓN
1ª.	Óxido de cinc y eugenol	Investigación sobre el material indicado y realizó práctica de manipulación del material	Mostró dificultad en la diferenciación de los materiales y su manipulación, pero finalizó la práctica de manera satisfactoria.	100
2ª.	Ionómero de vidrio	Investigación sobre el material indicado y realizó práctica de manipulación del material	Mostró dificultad en la diferenciación de los materiales y su manipulación, pero finalizó la práctica de manera satisfactoria.	60
3ª.	Temprex	Investigación sobre el material	Mostró dificultades en la diferenciación	80

		indicado y realizó práctica de manipulación del material	de los materiales y su manipulación, pero finalizó la práctica de manera satisfactoria.	
4 ^a .	Dycal	Investigación sobre el material indicado y realizó práctica de manipulación del material	Mostró dificultades en la diferenciación de los materiales y su manipulación, pero finalizó la práctica de manera satisfactoria.	100

CUADRO VI. PROGRAMA DE CAPACITACIÓN PERSONAL AUXILIAR
CLÍNICA CENTRO DE SALUD, CABECERA DEPARTAMENTAL DE JALAPA
MES DE SEPTIEMBRE

SEMANA	TEMA IMPARTIDO	ACTIVIDAD	COMENTARIOS	PUNTUACIÓN
1 ^a .	Anotación en la ficha clínica de tratamientos realizados	El personal auxiliar realizó una actividad que consistió en el aprendizaje de la importancia del llenado de la ficha clínica de tratamientos realizados	Personal auxiliar comprendió la manera correcta de cómo se debe llenar la ficha clínica en la sección de tratamientos realizados.	100
2 ^a .	Mantenimiento de equipo dental	Se le mostró al personal auxiliar las partes del equipo al que se le deben dar mantenimiento y la manera correcta de hacerlo	Personal auxiliar aprendió y efectuó de manera correcta el mantenimiento del equipo dental.	100
3 ^a .	Técnica de cuatro manos	Se le enseñó al nuevo personal auxiliar a	La razón por la que se tomó este tema de	100

		trabajar de manera conjunta con el odontólogo durante una práctica dental sin interferencias.	nuevo es por la presencia de un nuevo personal auxiliar sin previa capacitación.	
4 ^a .	Protocolo de esterilización	Se mostró el protocolo que se debe seguir para la correcta limpieza y esterilización del equipo así como su clasificación.		100

ACTIVIDADES REALIZADAS

En el mes de Agosto se llevó a cabo el Congreso de Médicos y Odontólogos de la Cabecera Departamental de Jalapa a la cual el Odontólogo Practicante fue invitado a impartir un curso de Capacitación y actualización del Personal Auxiliar. Éste se llevó a cabo con la participación de 10 asistentes dentales de Odontólogos del Departamento de Jalapa, incluyendo la señorita auxiliar de la clínica del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado del Centro de Salud de Jalapa. La actividad tuvo una duración de una hora, con una parte teórica y un taller en el cual las asistentes compartieron experiencias laborales en las que tuvieron dificultades en la atención a algún paciente, así mismo elaboraron esquemas donde manifestaron las posibles soluciones.

El tema que se presentó en la capacitación de personal auxiliar fue:

Técnicas de Manejo del paciente niño en la clínica dental

- Técnicas tradicionales
 - Desensibilización
 - Decir, mostrar y hacer
 - Modelamiento
 - Manejo de la contingencia (refuerzos positivos y negativos)
 - Distracción
 - Inhibición latente
 - Tiempo y Fuera
- Técnicas aversivas.
 - Control de voz.
 - Mano sobre boca
 - Abre boca o estabilizador
 - Estabilización protectora (activa y pasiva)
- Técnicas farmacológicas
 - Sedación consiente
 - Sedación profunda
 - Anestesia General



Curso de asistentes dentales Congreso AMOJ. Agosto 2014

CONCLUSIONES

- Durante el período de febrero a Agosto se brindó capacitación al personal auxiliar de Odontología del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado en la Clínica ubicada en el Centro de Salud de la cabecera Departamental de Jalapa.
- Se realizaron 4 capacitaciones mensuales con 4 temas diferentes. Además de teoría se realizaron prácticas clínicas.
- Se desarrollaron en total 30 temas de interés odontológico al personal auxiliar.
- En el mes de Septiembre sólo se realizaron dos actividades de capacitación pues el personal auxiliar que había prestado servicio en el centro de salud a cargo del ejercicio profesional supervisado se retiró de su puesto de trabajo.
- Se logró realizar las gestiones necesarias para que, de manera pronta, otra persona tomara el lugar de asistente auxiliar en el centro de salud a cargo del ejercicio profesional supervisado.
- La señorita aprobó con un punteo de 90 puntos, mostrando buena actitud y aptitud en el trabajo que desempeñó.
- Se realizó una capacitación al personal auxiliar de Odontólogos de Jalapa con una asistencia de 14 personas en el Pre-congreso de la Asociación de Médicos y Odontólogos de Jalapa en el mes de agosto.

RECOMENDACIONES:

- Que se tome en consideración la posibilidad que, en el año 2015, no se cuente con el apoyo para contar con el personal auxiliar y por tanto deben realizarse gestiones pertinentes para cubrir el programa.
- Que se estandarice un programa por parte de la facultad de Odontología de La Universidad de San Carlos De Guatemala, para capacitación de personal auxiliar y así mejorar la calidad de asistentes auxiliares formadas por el ejercicio profesional supervisado.

VI. INVESTIGACIÓN ÚNICA

INTRODUCCION

Se conoce que en los países en vías de desarrollo, como Guatemala, las enfermedades bucales son patologías frecuentes en la población, no sólo en los infantes, sino también en adultos y, que por la falta de educación en salud oral, llevan a que el mayor porcentaje de la población guatemalteca padezca alguna de estas enfermedades o lleve consigo las secuelas que estas patologías le pudieron causar en el pasado, provocando, por tanto. Distintos tipos de percepción a éstas a las enfermedades bucales.

Es por eso que, la facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala se propone realizar un estudio titulado “Perfil de Impacto en Salud Bucal en Maestros de Educación Pública de Nivel Primario en el Área Rural, Departamento de Jalapa – 2014”, donde se pueda determinar el impacto que las enfermedades bucales y sus consecuencias puedan causar, en los maestros de los departamentos de Guatemala, utilizando a su vez el medio que permite el Ejercicio Profesional Supervisado, sus recursos y la técnica del estrato de Graffar para extender este estudio a toda Guatemala y así recolectar una muestra que sea lo suficientemente fidedigna como para poder considerarla en proyectos futuros, tanto gubernamentales como no gubernamentales.

El estudio involucró cuestionarios y visitas domiciliarias donde se recolectaba la información pertinente para recabar información que pudiera decir su estado socio-económico y sus percepciones en cuanto al padecimiento y secuelas que las enfermedades bucales pudieran causar, logrando así, a su vez, la clasificación de los maestros de acuerdo al estrato de Graffar. Los resultados que a continuación se presentan son de los datos obtenidos mediante el Ejercicio Profesional Supervisado en la cabecera departamental de Jalapa. El cuestionario que se utilizó constó de cinco sub-aspectos que se utilizaron para clasificar los impactos que distintos tipos de las enfermedades bucales puedan haberles causado a los maestros del departamento de Jalapa, los cuales son: Limitación Funcional, Dolor Físico, Incomodidad, Incapacidad Física, Impacto Social y Situación desventajosa.

TABLA NO. 1

Perfil De Impacto En Salud Bucal En Maestros De Educación Pública.

Distribución de la población de estudio según edad y sexo.

Jalapa, Jalapa. Febrero-October 2014

SEXO	No.	MÍNIMO	MÁXIMO	MEDIA	DESVIACIÓN TÍPICA
EDAD MASCULINO	4	30	56	42.5	10.14
EDAD FEMENINO	16	25	65	36.38	10.77

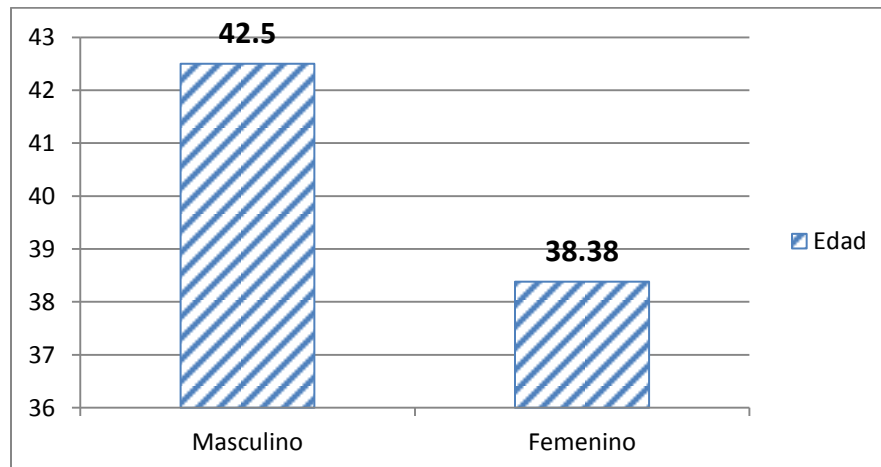
Fuente: Cuestionarios de recolección de datos del estudio.

Gráfica No. 1

Perfil De Impacto En Salud Bucal En Maestros De Educación Pública.

Distribución de la población de estudio según edad y sexo.

Jalapa, Jalapa. Febrero-October 2014



Fuente: Cuestionarios de recolección de datos del estudio.

INTERPRETACIÓN TABLA No. 1 Y GRÁFICA No. 1

Se observa que existe un mayor número de docentes mujeres en las escuelas del área rural a nivel primario, también debe observarse que en los hombres se ve aumentada la edad por seis años, aunque esta diferencia no es significativa.

TABLA NO. 2

Perfil De Impacto En Salud Bucal En Maestros De Educación Pública.

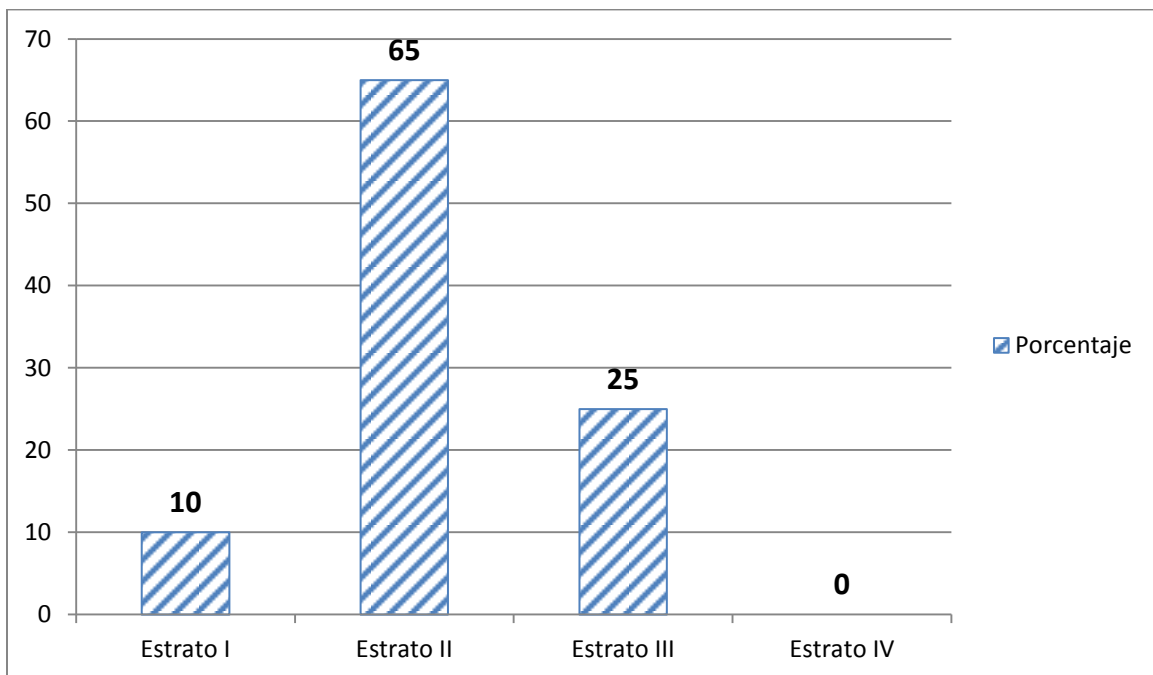
Distribución de la población de estudio según Estratos de Graffar.

Jalapa, Jalapa. Febrero-Octubre 2014

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ESTRATO I	2	10.0
ESTRATO II	13	65.0
ESTRATO III	5	25.0
TOTAL	20	100.0

Fuente: Cuestionarios de recolección de datos del estudio.

GRÁFICO No. 2



Fuente: Cuestionarios de recolección de datos del estudio.

INTERPRETACIÓN TABLA No. 2 Y GRÁFICA No. 2

Se observa que, del total de la muestra obtenida de maestros que laboran en escuelas públicas del área rural del departamento de Jalapa, no hay ningún maestro que viva en condiciones limitadas en su vivienda. El 10% (siendo éste el grupo más bajo de la muestra) tiene condiciones excelentes en la calidad de vida y vivienda, teniendo la posibilidad de cubrir su estilo de vida de manera pulcra. El mayor grupo, teniendo el 65% de la muestra total, se encuentra en un estrato donde sus condiciones y calidades de vida están en lo que se considera una clase media a nivel socio-económico. El 25% de la población, el cual es el segundo grupo más grande, presenta ciertas limitaciones en sus viviendas y estilos de vida.

TABLA NO.3

Perfil De Impacto En Salud Bucal En Maestros De Educación Pública.

Estadísticos descriptivos de los puntos obtenidos en cada dimensión de la encuesta

Jalapa, Jalapa. Febrero-October 2014

	No.	Mínimo	Máximo	Media	Desviación típica
Limitación funcional	20	2	17	7.15	4.8
Dolor Físico	20	1	16	7.1	4.46
Incomodidad	20	0	21	9.9	4.96
Incapacidad física	20	0	21	7	6.24
Impacto social	20	0	12	1.75	3.33
Situación Desventajosa	20	0	9	3.05	2.52

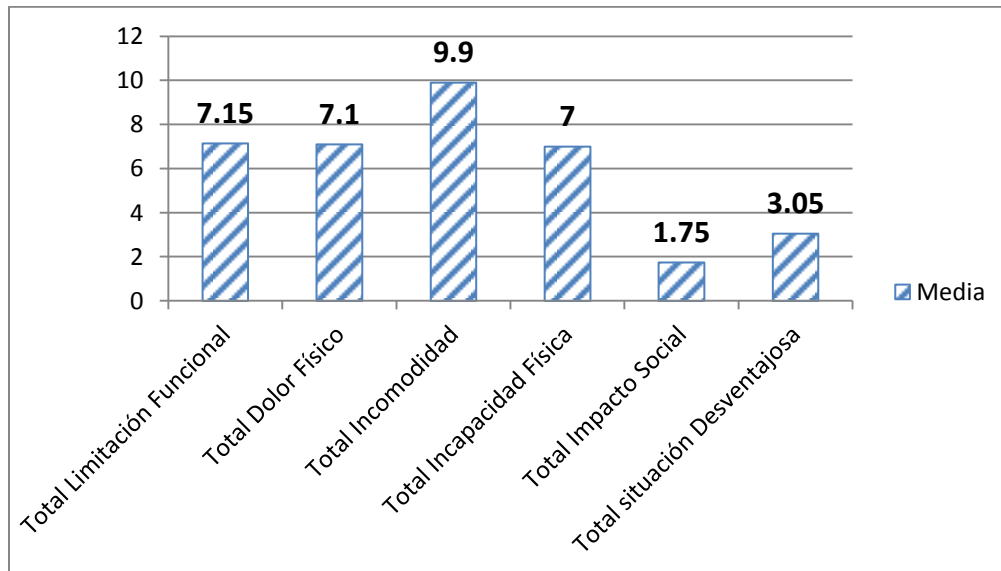
Fuente: Cuestionarios de recolección de datos del estudio.

Gráfica No. 3

Perfil De Impacto En Salud Bucal En Maestros De Educación Pública.

Estadísticos descriptivos de la media obtenida en cada dimensión de la encuesta

Jalapa, Jalapa. Febrero-October 2014



Fuente: Cuestionarios de recolección de datos del estudio.

INTERPRETACIÓN TABLA No. 3 Y GRÁFICA No. 3

Se observa que la mayoría de maestros manifiestan algún tipo de impacto que ha tenido la enfermedad bucal en sus vidas, siendo estos maestros consientes a la hora de padecerlo y manifestándolos en los distintos aspectos en que estos los puedan involucrar.

El principal factor que afecta a los maestros o que ellos manifiestan es que la enfermedad bucal y sus secuelas les ha dado: Total incomodidad. Es importante observar que, a pesar de que la incomodidad total es el factor principal y es común el dolor físico y funcional que ésta les ha dado, el impacto social no es visto como un problema a pesar de las secuelas que la enfermedad bucal les haya podido dar, siendo esto un factor que preocupa al gremio de la odontología.

Perfil De Impacto En Salud Bucal En Maestros De Educación Pública.
Estadísticos descriptivos de los puntos obtenidos en cada dimensión de la encuesta

Sexo Masculino. Jalapa, Jalapa. Febrero-Octubre 2014

	No.	Mínimo	Máximo	Media	Desviación típica
Limitación funcional	4	2	7	5.42	4.11
Dolor Físico	4	2	11	5.42	3.71
Incomodidad	4	7	10	6.75	3.14
Incapacidad física	4	2	13	4.25	3.49
Impacto social	4	0	1	0.17	0.37
Situación Desventajosa	4	0	4	1.67	1.49

Fuente: Cuestionarios de recolección de datos del estudio.

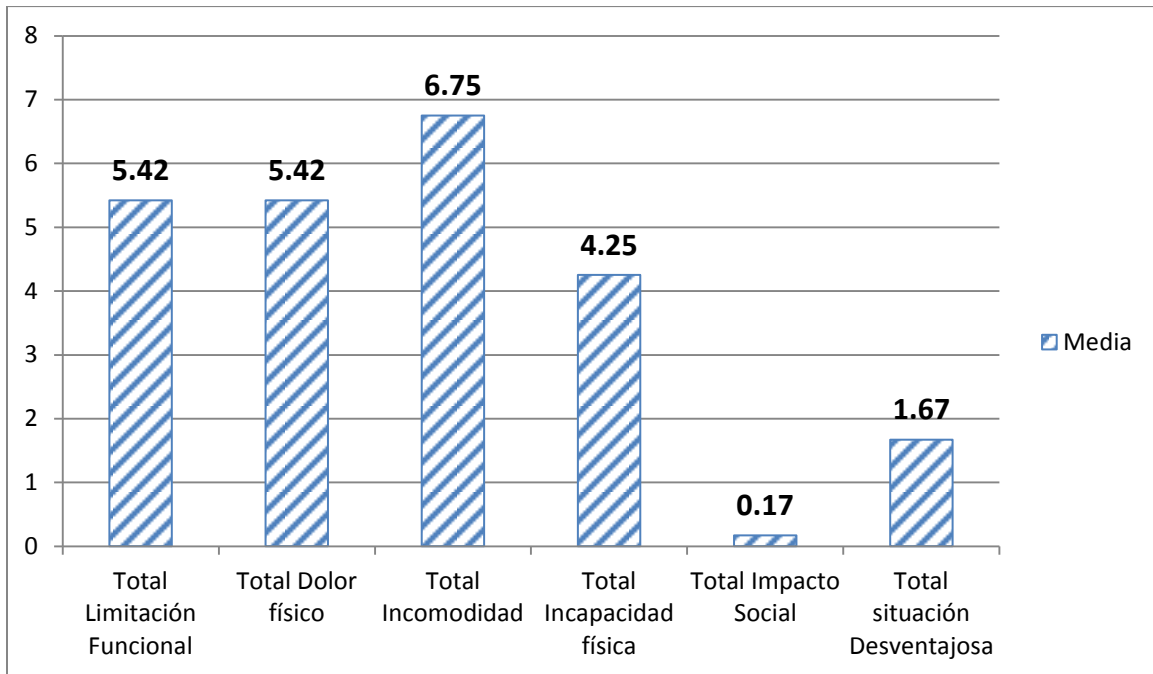
ANALISIS

Es pequeña la muestra del sexo masculino en el estudio, pero debe observarse que la tendencia a la percepción del impacto que la enfermedad bucal pueda tener en sus vidas y sus repercusiones en el sexo masculino, es alarmantemente baja, pues las calificaciones que manifestaron algunos de los profesores en qué tanto esto les afecta en su vida cotidiana es baja, manifestando que la mayoría presenta **dolor físico**, limitación funcional e incomodidad, pero que no son lo suficientemente relevantes como para repercutir en su vida diaria.

Gráfica no. 4

Perfil De Impacto En Salud Bucal En Maestros De Educación Pública.
Estadísticos descriptivos de los puntos obtenidos en cada dimensión de la encuesta

Sexo Masculino. Jalapa, Jalapa. Febrero-Octubre 2014



Fuente: Cuestionarios de recolección de datos del estudio.

ANÁLISIS

Debe observarse en el análisis de la gráfica que los maestros del sexo masculino, a pesar de las incomodidades, dolor físico, limitación funcional y la incapacidad física, no son directamente proporcionales al impacto social y sus estilos de vida, dando como resultado una posible disminución en su interés por la higiene oral.

Perfil De Impacto En Salud Bucal En Maestros De Educación Pública.
Estadísticos descriptivos de los puntos obtenidos en cada dimensión de la encuesta

Sexo Femenino. Jalapa, Jalapa. Febrero-Octubre 2014

	No.	Mínimo	Máximo	Media	Desviación típica
Limitación funcional	16	2	17	7.15	4.8
Dolor Físico	16	1	16	7.1	4.46
Incomodidad	16	0	21	9.9	4.96
Incapacidad física	16	0	21	7	6.24
Impacto social	16	0	12	1.75	3.3
Situación Desventajosa	16	0	9	3.05	2.5

Fuente: Cuestionarios de recolección de datos del estudio.

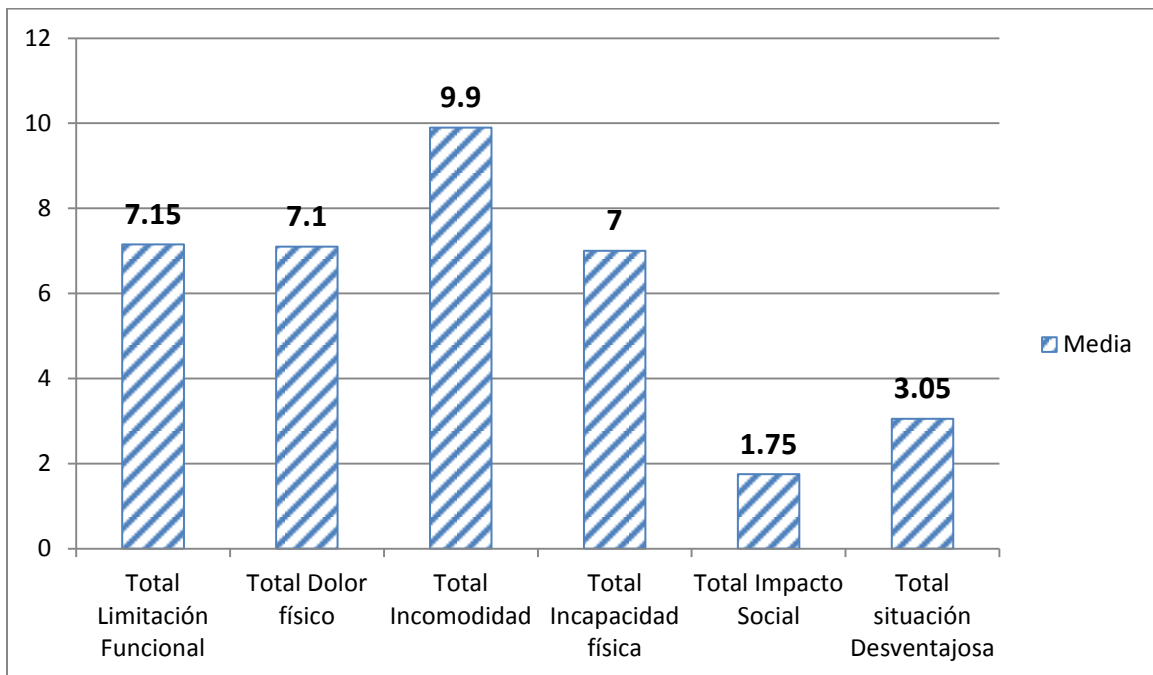
ANÁLISIS

Debe observarse, al analizar la tabla, que los catedráticos del sexo femenino presentan una mayor puntuación en las encuestas que midieron el perfil de impacto, que las enfermedades bucales y sus secuelas puedan causar en la vida de una persona. Del total de la muestra obtenida del sexo femenino, existieron docentes que manifestaron altos valores, dando como resultado que, en las mujeres, la percepción del impacto que tiene la enfermedad bucal es mayor que en los docentes del sexo masculino

Gráfica no. 5

Perfil De Impacto En Salud Bucal En Maestros De Educación Pública.
Estadísticos descriptivos de los puntos obtenidos en cada dimensión de la encuesta

Sexo Femenino. Jalapa, Jalapa. Febrero-Octubre 2014



Fuente: Cuestionarios de recolección de datos del estudio.

ANÁLISIS

Se observa que, la mayoría de las maestras, manifiestan algún tipo de impacto que ha tenido la enfermedad bucal en sus vidas, siendo estos maestros consientes a la hora de padecerlo y manifestándolos en los distintos aspectos que estos los puedan involucrar. Obsérvese que la limitación funcional, el dolor físico y la incapacidad física son directamente proporcionales al grado en que la enfermedad bucal y sus secuelas les puedan incomodar, convirtiéndose así el impacto social en una situación excluida a la enfermedad bucal en el claustro de docentes femeninas.

Perfil De Impacto En Salud Bucal En Maestro De Educación Pública. Estadísticos descriptivos de los puntos obtenidos. En cada dimensión de la encuesta según estratos de Graffar, Jalapa, Jalapa.

ESTRATO GRAFFAR		No.	Mínimo	Máximo	Media	Desviación típica
Estrato I	Total Limitación Funcional	2	2	2	2	3.84
	Total Dolor Físico	2	1	12	6.5	3.63
	Total Incomodidad	2	0	11	5.5	3.93
	Total Incapacidad física	2	2	4	3	4.66
	Total Impacto social	2	0	1	0	1.65
	Total Situación Desventajosa	2	0	0.5	0.5	2.45
	N válido (según lista)	2				
Estrato II	Total Limitación Funcional	13	2	17	7.17	4.78
	Total Dolor Físico	13	2	13	6.94	3.95
	Total Incomodidad	13	3	16	9.22	4.67
	Total Incapacidad física	13	0	21	6.61	5.8
	Total Impacto social	13	0	2	1.44	3
	Total Situación Desventajosa	13	0	1	2.94	2.54
	N válido (según lista)	13				
Estrato III	Total Limitación Funcional	5	3	12	8.4	4.84
	Total Dolor Físico	5	3	16	8.8	3.85
	Total Incomodidad	5	9	21	10.73	5.27
	Total Incapacidad física	5	1	19	8.8	6.22
	Total Impacto social	5	0	9	2.26	3.69
	Total Situación Desventajosa	5	0	9	3.67	2.48
	N válido (según lista)	5				

Fuente: Cuestionarios de recolección de datos del estudio.

ANÁLISIS

El grueso de la muestra obtenida de docentes de escuelas públicas del área rural se encuentra en un estrato en donde sus condiciones de vida son cómodas sin ningún tipo de lujo o lujos limitados. Obsérvese que, en las personas del estrato I, el principal factor que manifiestan que impacta en sus vidas es la incapacidad física, mientras que en el estrato II, es la incomodidad que distintos factores como el dolor físico, la limitación funcional y la incapacidad física, les pueda causar, esta tendencia a la percepción que el impacto de la enfermedad bucal provoca, es la misma en los docentes de estrato III.

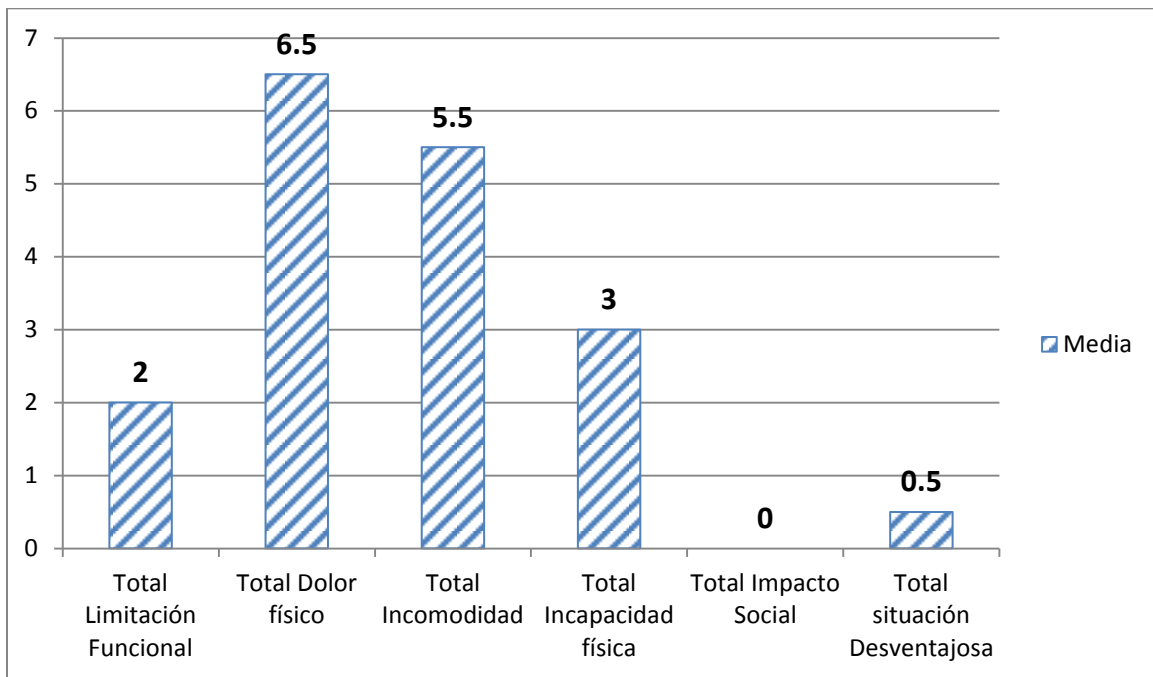
Gráfica no. 6

Perfil De Impacto En Salud Bucal En Maestro De Educación Pública

Estadísticos descriptivos de los puntos obtenidos

En cada dimensión de la encuesta según estratos de Graffar

Estrato I, Jalapa, Jalapa.



Fuente: Cuestionarios de recolección de datos del estudio.

ANÁLISIS

Se observa que, la mayor tendencia del impacto de la enfermedad bucal en las vidas de los docentes de un estilo de vida en grandes comodidades estos es el dolor físico que algún padecimiento le pueda causar, aunque la percepción de ésta, muestra que no es relevante a un nivel social ni tampoco les causa una situación desventajosa en su vida cotidiana. Aunque debe tomarse en consideración que, el número de personas contenidas en esta muestra que se encuentran en el estrato 1 de Graffar es bastante baja.

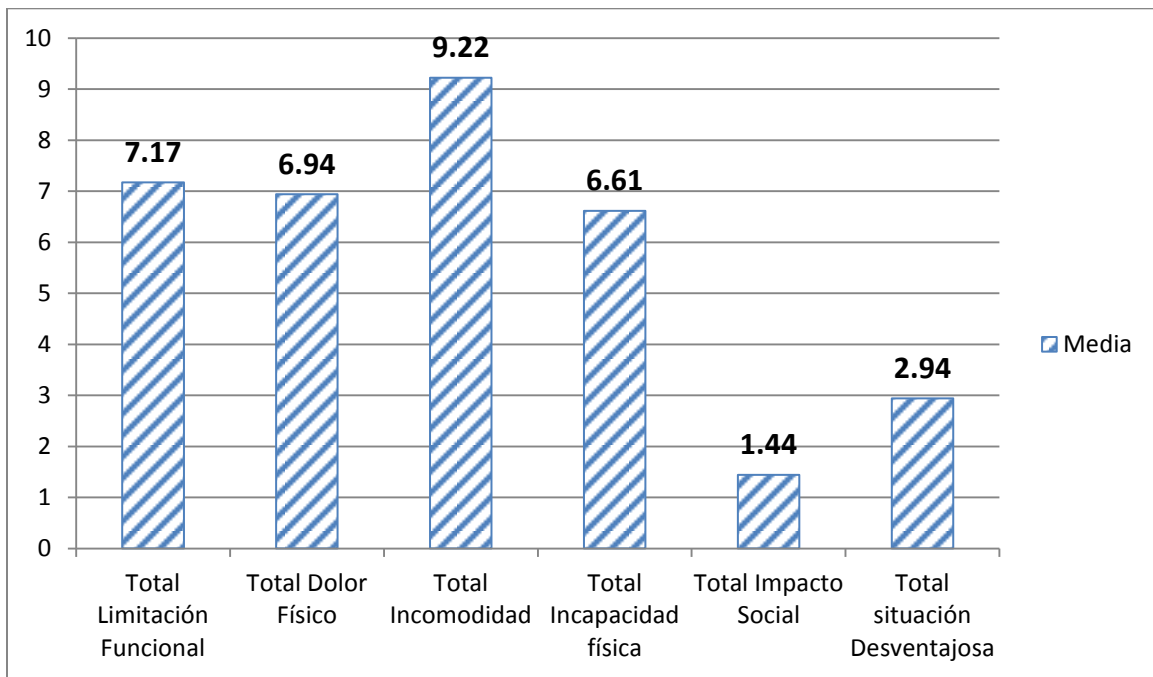
Gráfica no. 7

Perfil De Impacto En Salud Bucal En Maestro De Educación Pública

Estadísticos descriptivos del punteo obtenido

En cada dimensión de la encuesta según estratos de Graffar

Estrato II, Jalapa, Jalapa.



Fuente: Cuestionarios de recolección de datos del estudio.

ANÁLISIS

Obsérvese que la gráfica muestra que la incomodidad que la enfermedad bucal y sus secuelas puedan causar es el principal factor que aqueja a los maestros que viven en condiciones de estilos de vida y viviendas bastante cómodos desde el punto de vista económico, esta incomodidad está dada por factores como el dolor físico, la limitación funcional y la incapacidad física que se les pueda manifestar en sus vidas. Obsérvese que las personas ven moderadamente la salud bucal o, en caso contrario, la enfermedad bucal, como una situación desventajosa en sus actividades y que el impacto social que éste tenga, no es relevante desde su punto de vista o éste es de muy baja importancia.

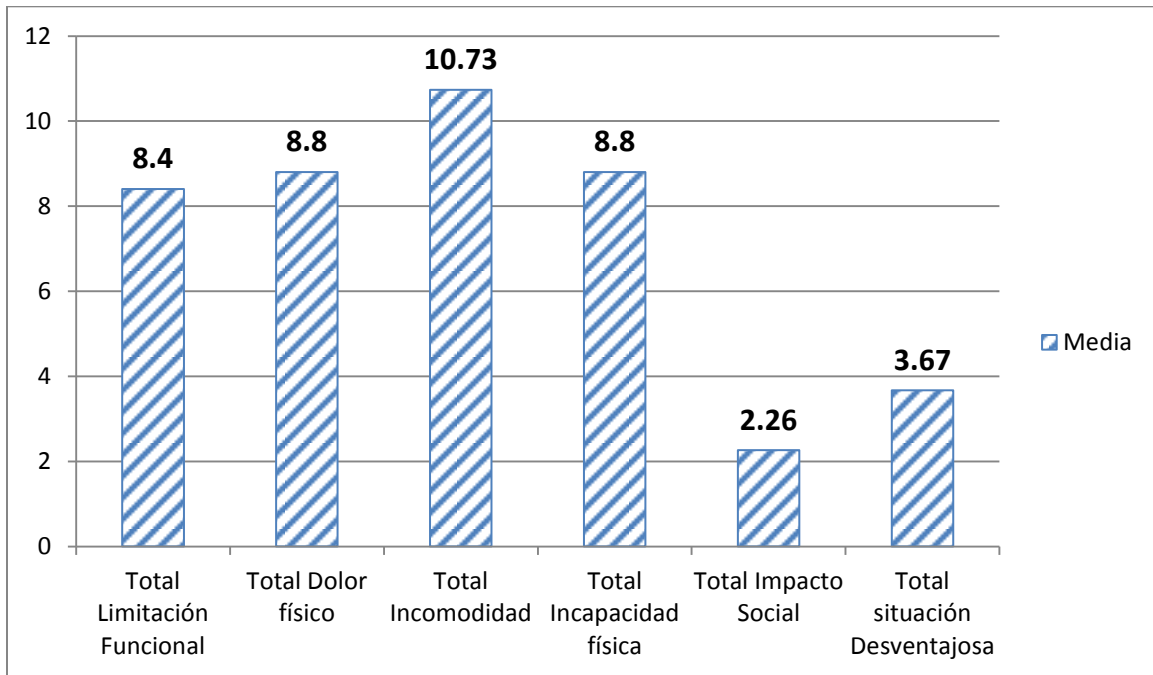
Gráfica no. 8

Perfil De Impacto En Salud Bucal En Maestro De Educación Pública

Estadísticos descriptivos de los puntos obtenidos

En cada dimensión de la encuesta según estratos de Graffar

Estrato III, Jalapa, Jalapa.



Fuente: Cuestionarios de recolección de datos del estudio.

ANÁLISIS

Obsérvese que la gráfica muestra que la incomodidad de la enfermedad bucal y las secuelas que puedan causar, es el principal factor que aqueja a los maestros que viven en condiciones de vida y vivienda ligeramente limitados desde el punto de vista económico, esta incomodidad está dada por factores como el dolor físico, la limitación funcional y la incapacidad física que les pueda causar en sus vidas. Obsérvese también que las personas ven poco importante la salud bucal desde el punto de vista social y no consideran que represente un impedimento en sus actividades diarias.

CONCLUSIONES

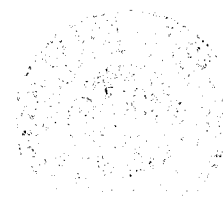
- La mayor cantidad de docentes del área rural de escuelas públicas del departamento de Jalapa, se encuentran en un estrato de Graffar II, el cual indica que no viven en condiciones de gran lujo desde el punto de vista socio-económico.
- De la muestra obtenida, los docentes educativos de nivel primario que se encuentran en las condiciones más bajas de los resultados, como lo son los del estrato II y III, es la incomodidad que las enfermedades bucales les puedan ocasionar, éste es el aspecto más relevante en su perfil de impacto.
- Se concluye que, la muestra de estudio es demasiado corta para realizar datos estadísticos veraces, sin embargo, puede decirse que son las mujeres las que manifiestan un mayor punteo en la percepción de lo que causa el impacto de las enfermedades bucales y sus consecuencias.

RECOMENDACIONES

- Que se realice el mismo estudio de perfil de impacto de la enfermedad bucal en docentes de escuelas privadas del área rural para determinar si las condiciones de vida y percepción a la enfermedad bucal son similares.
- Que se incremente el número de docentes encuestados para poder tener una mejor valoración de resultados.
- Que se realice el cuestionamiento en docentes de niveles mayores como los de básicos y diversificado.

BIBLIOGRAFIA

1. Abanto, J. A. et. al. (2010). **Propuestas no - farmacológicas de manejo del comportamiento en niños.** Rev. Estomatológica Herediana. 2: 101 -106.
2. Cadavid, T. et. al. (1999). **Eficacia de la Técnica de modelado con video preoperatorio en pacientes de 4 a 6 años de edad.** Revista CES Odontológica. 12 (1): 31-38.
3. Finn, S. B. (1976). **Odontología Pediátrica.** 40 ed. México: Interamericana. 131 p.
4. Miegimolle, M. et. al. (2002). **Manejo de la Conducta del Paciente Maltratado.** Acta odontológica. Venezuela. Caracas. 40 (3): 135-172.
5. Went, S. L. (1992). **Efecto del termociclaje en el análisis de microfiltración.** Dental Materials. 8: 181-184.
6. Bacalo, S. (2003). **Asistentes dentales, Odontología a cuatro manos.** (en línea) Argentina: Consultado el 10 de marzo 2014. Disponible en: http://www.webodontologica.com/asis_info_tecnica.asp.
7. Torres, J. (2001). **Fundamentos modernos en la práctica diaria con sistemas poliméricos.** México. s.e. pp. 99-105.



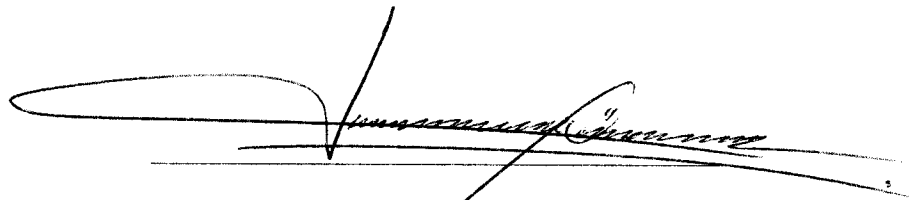
[Handwritten signature]
23-10-14

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

A handwritten signature in black ink, featuring a large, stylized initial 'J' and 'L' followed by 'Campos De León'.

José Luis Campos De León

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.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Julio Rolando Pineda Cordon', is written over a horizontal line. The signature is stylized with a large loop at the beginning and a long, sweeping tail.

Vo.Bo. Dr. Julio Rolando Pineda Cordon

Secretario Académico

Facultad de Odontología

Universidad De San Carlos De Guatemala