

**Informe final Programa Ejercicio Profesional Supervisado en San Pedro Las Huertas,
Sacatepéquez**

Presentado por:

Werner Adolfo Marroquín Cabrera

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 20

**Informe final Programa Ejercicio Profesional Supervisado en San Pedro Las Huertas,
Sacatepéquez**

Presentado por:

Werner Adolfo Marroquín Cabrera

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

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 Arreola Barrientos
Secretario Académico:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

ACTO QUE DEDICO

A Dios:

Quisiera agradecer primordialmente a Dios que me ha permitido concluir mi carrera con satisfacción, dándome la sabiduría y las fuerzas para poder seguir adelante en todo momento y a lo largo de toda mi carrera, siendo el pilar fundamental que me ha motivado a seguir adelante y mantenerme firme. Sé que sin su ayuda no hubiera podido concluir mis estudios.

A Mis Padres:

A Werner y Mayra quienes me han dado de su apoyo incondicional y me han acompañado en cada etapa de mi vida, esforzándose y dando de lo mejor que ellos tienen para conmigo, a quienes estaré infinitamente agradecido por su influencia en mi vida y por su arduo trabajo para poder verme salir adelante, no solamente en el transcurso de mi carrera, sino que durante toda mi vida; a quienes no puedo expresar cuanto agradezco por su dedicación y amor durante el trayecto de mi carrera. Les agradezco sus desvelos y sacrificios que tuvieron que hacer para poderme ver salir adelante, sin ellos no podría haber alcanzado esta meta.

A mi Familia:

A mis hermanos Erick y Joanna quienes sacrificaron de su tiempo y tuvieron que incomodarse para poderme ver salir adelante. A mi abuelita Mary y abuelita Amanda que me han dado su apoyo en todo momento y me han ayudado de una u otra manera para poder seguir adelante y que sin el esfuerzo que hicieron no estaría en este momento aquí. A mi tío Mariano, Erick, Hugo, a mi tía Sonia, Sandra, Rosario a quienes aprecio mucho y siempre estuvieron al pendiente del desempeño de mi carrera y me apoyaron siempre, a mis primos que también me brindaron de su apoyo siendo un pilar más durante el trayecto de mi carrera para poder concluir esta etapa de mi vida.

A mis Amigos:

A mis compañeros de la universidad y también a quienes me han dado el privilegio de poder conocer y poder compartir con ellos y que a lo largo de mi carrera me han dado su apoyo motivándome a seguir adelante y poder hacer las cosas correctamente, dándome un impulso más para poder concluir mi carrera con satisfacción.

A mis amigos de la iglesia a quienes aprecio mucho y les agradezco por cada oración y todo el apoyo que me han brindado en cada momento de mi carrera.

Por ultimo a cada persona que de una u otra manera estuvo presente tanto en los inicios de mi carrera como a lo largo de la misma, y han podido brindarme de su apoyo incondicional permitiéndome salir adelante y dándome aliento para poder concluir esta etapa de mi vida.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

“Tengo el honor de presentar ante ustedes mi trabajo de graduación en la modalidad de Informe Final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, el cual realice en la comunidad de San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez, conforme lo demanda el Normativo de Evaluación con fines de promoción para estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala”, previo a optar al título de:”

CIRUJANO DENTISTA

Índice

Sumario	2
Actividades Comunitarias	5
Prevención de Enfermedades Bucales	10
Investigación Única	24
Atención Clínica Integral para Escolares y Grupos de Alto Riesgo	37
Administración de consultorio	44
Bibliografía	57
Anexos	58

Sumario

El siguiente informe contiene una compilación y análisis del Ejercicio Profesional Supervisado realizado en la comunidad de San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez, en el cual se brindó atención bucodental a las personas de la comunidad, buscando mejorar su condición de salud bucal a lo largo de 8 meses de febrero a octubre del 2014.

En dicho programa se han desarrollado diversas actividades a lo largo de los 8 meses que dura el programa; dentro de las cuales se encuentra el desarrollo de un proyecto comunitario el cual pretendía la búsqueda de la satisfacción de las necesidades básicas de supervivencia y desarrollo en la comunidad, por lo que se realizó un proyecto que pudiera suplir las necesidades básicas de agua en el Centro de Convergencia, en el cual se encuentra la clínica dental.

Ante la problemática del agua en dicho lugar se estipuló una metodología en la que se desarrollan distintas gestiones para el restablecimiento del agua en el lugar.

En el programa del Ejercicio Profesional Supervisado también se cuenta con un programa de Prevención de Enfermedades bucales en el cual se realizaron diversas actividades para poder lograr el objetivo trazado: “Minimizar el Porcentaje de Prevalencia de Caries en la Comunidad”. Por lo que se desarrolló el Subprograma de Enjuagatorios con Fluoruro al 0.2% el cual se brindaba a niños de 3 escuelas de la comunidad de San Pedro Las Huertas, tanto de la jornada matutina como en la jornada vespertina, llegando a distribuir los enjuagues con flúor a 1,006 niños de las escuelas, una vez por semana.

También se desarrolla el Subprograma de Educación en Salud, el cual fue realizado en las mismas escuelas de la comunidad, brindando información y capacitación a los niños a través de diversas charlas relacionadas con temas que conciernen a la salud bucal, brindando estas charlas a niños principalmente de educación primaria, por lo que se logró dar cobertura a un total de 741 niños, impartiendo un mejor conocimiento sobre los temas de salud bucal.

El Subprograma de Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras, se desarrolló a lo largo de los 8 meses con un total de 129 niños beneficiados y de 1,085 Sellantes de Fosas y Fisuras colocados a lo largo del Programa de EPS, permitiendo a estos niños evitar la incidencia de caries y protección de las piezas dentarias desde su apareamiento en boca.

Durante el transcurso del Ejercicio Profesional Supervisado también se desarrolló en el curso de la Investigación Única, un análisis el cual pretendía, por medio de diversas encuestas y la obtención de información de los maestros de educación pública, evaluar el Perfil de Impacto de Salud Bucal en la Calidad de vida del Sector Público educativo de Guatemala, por lo que, a lo largo del programa de EPS se obtuvo esa información y se analizó para evaluar, al final, la calidad de salud bucal en Maestros del Sector público.

En el programa también se brindó Atención Clínica Integral a un total de 94 niños. Este pretendía mejorar la calidad de vida bucal al brindarle un tratamiento integral a su boca. Se realizaron diversos tratamientos dentales y se llevó a cabo un seguimiento para el desarrollo integral en salud bucal.

Durante el transcurso de los 8 meses se realizaron un total de 94 exámenes clínicos, 94 profilaxis bucal, 94 aplicaciones tópicas de flúor, 673 sellantes de fosas y fisuras, 43 ionómeros de vidrio, 60 restauraciones de amalgama, 571 restauraciones de resina, 21 pulpotomías, 2 coronas de acero y 69 extracciones.

Se realizaron también tratamientos dentales a un grupo denominado de “Alto riesgo”, el cual pretendía brindar atención dental a los niños pre-escolares, niños, embarazadas y adultos que no abarcaran el grupo de Atención Clínica Integral, por lo que se desarrolló un programa el cual brindo atención a esta población.

Durante el transcurso del programa se atendió a un total de 122 adultos, adolescentes y niños preescolares, a los cuales se les realizó diversos tratamientos dentales de acuerdo a su necesidad.

En total se realizaron 122 exámenes clínicos, 12 profilaxis bucal, 12 aplicaciones tópicas de flúor, 10 ionómeros de vidrio, 26 restauraciones de amalgama, 27 restauraciones de resina, 18 pulpotomías, 4 coronas de hacer y 88 extracciones.

Por último se desarrolló un programa de Administración del Consultorio, el cual pretendía mejorar el rendimiento y desarrollo dentro de la clínica para una mejor atención a los pacientes que se atendían en la clínica dental. Permitiendo llevar acabo un mejor programa y satisfaciendo las necesidades de la comunidad. En dicho programa se desarrolló un plan específico para capacitación de personal auxiliar el cual permitió realizar un trabajo óptimo

dentro de la clínica y, al mismo tiempo, tuviera un mejor conocimiento del funcionamiento del consultorio dental.

Actividades Comunitarias

EPS San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez.

2014

Actividad Comunitaria

Introducción

En el Programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala se desarrolla un proyecto el cual pretende la participación comunitaria por parte del Odontólogo Practicante en la búsqueda de la satisfacción de las necesidades básicas de sobrevivencia y desarrollo de una comunidad. Dicho proyecto se ha planificado y estipulado con una metodología específica para realizarse en la comunidad de San Pedro Las Huertas, permitiendo ser concluida a lo largo de los 8 meses del Ejercicio Profesional Supervisado.

El proyecto, llevado a cabo en la comunidad de San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez, específicamente en el Centro de Convergencia, se planteó, ante la escasez y la necesidad tan indispensable de agua en el Centro de Convergencia. Ya que no solamente se cuenta con la Clínica Dental, la cual se encuentra en función por el programa de EPS de la USAC, sino que también funciona la clínica municipal atendida por un médico general y la farmacia municipal que brindan beneficio a la población; pero que requieren del agua para cumplir con las tareas diarias y tener las medidas de higiene básicas para brindar un servicio público de un nivel adecuado.

Es por eso que se planteó el proyecto de brindar un tinaco al Centro de Convergencia que pudiera suplir las necesidades de agua a las personas que lo necesiten y a las personas que fungen en sus labores diarias tanto en la Clínica Dental, en la farmacia y en la clínica municipal.

Objetivos Alcanzados

1. Dentro de los objetivos establecidos se propuso el restablecimiento del agua en el Centro de Convergencia de San Pedro Las Huertas para brindar un mejor servicio a la comunidad. Se pudo alcanzar por medio de la instalación del Tinaco de agua en el Centro de Convergencia, con el cual se ha conseguido brindar un mejor servicio a la comunidad que busca de los servicios tanto dental como de medicina general.
2. Otro objetivo que se tenía planteado era mejorar las medidas de higiene dentro del Centro de Convergencia de San Pedro Las Huertas y se logró alcanzar, por medio de la instalación del tinaco que brinda agua potable a las instalaciones y, por consiguiente, una mejor atención a los servicios sanitarios y de desinfección de los

instrumentos, así también de las medidas sanitarias adecuadas para desinfección después de atención a un paciente.

3. Mejorar la atención al paciente con el restablecimiento del agua, era otro objetivo y se logró alcanzar por medio de la mejora, no solo en cuanto a los servicios que se brindan, sino en cuanto a las comodidades que tienen al hacer uso de los servicios sanitarios.
4. El beneficiar a los vecinos aledaños al restablecer el agua en el Centro de Convergencia de San Pedro Las Huertas, era otro objetivo establecido y se logró por medio del restablecimiento del agua que ha permitido que los vecinos puedan beneficiarse, gracias a un mejor servicio, que no se limita por la escasez de agua, permitiendo ser atendidos como debe ser.

Limitaciones

Durante el proceso de gestión para la colocación del tinaco en el Centro de Convergencia de San Pedro Las Huertas, se tuvo que solicitar múltiples permisos los cuales involucraban gestiones con la Municipalidad de Antigua Guatemala, las cuales solicitaban cartas para pedir permiso para la colocación del tinaco. Estos permisos requerían de varios días para su discusión, tanto con la Municipalidad de la Antigua Guatemala, a quien pertenece actualmente el Centro de Convergencia, como con el COCODE de la comunidad de San Pedro Las Huertas.

Los permisos llevaron días y hasta meses para concluir, ya que, los concejales muchas veces no daban una respuesta concreta, hasta que se logró hablar personalmente con una concejal, que permitió agilizar las gestiones y además brindó su ayuda para lograr concluir con el proyecto que se llevó a cabo durante los últimos días que se laboró en el programa de EPS.

Hubo varios ofrecimientos para brindar el tinaco pero, lamentablemente, uno que fue dado por el Alcalde Auxiliar nunca se pudo colocar, teniendo que buscar por otros lugares apoyo para la colocación del mismo. Una persona de la comunidad brindó, como aporte, la mitad del costo de un tinaco, además del apoyo de la directora del establecimiento, al cual se le

brinda atención dental, que ayudó con las gestiones que se tuvieron con la Concejal, permitiendo agilizar los trámites de colocación en el Centro de Convergencia.

Se encontró limitaciones en cuanto a recursos ya que, es poca la gente que se quiso involucrar en el proyecto y no se obtuvo el apoyo deseado, aunque al final, se pudo concluir con éxito la colocación del tinaco en el Centro de Convergencia y se pudieron cumplir con los objetivos planteados.

Conclusiones

1. Relacionarse con la comunidad permite identificar las áreas en las cuales hay deficiencias y, al mismo tiempo, involucra al Odontólogo Practicante, para continuar con la labor que se lleva a cabo diariamente para el mejoramiento de las obras que permiten brindar un mejor servicio a la población.
2. El proyecto comunitario permitió, no solamente que el Odontólogo Practicante se involucrara con la comunidad sino, además, que se diera cuenta de la realidad de los servicios de salud en la misma.
3. La instalación del tinaco de agua vino a dar un gran beneficio que se ha podido ver en mejor atención a las personas de la población de San Pedro Las Huertas.
4. Las medidas de higiene del Centro de Convergencia han mejorado gracias a la utilización del agua que se ha visto restablecida con el tinaco de agua.
5. La comodidad de los pacientes que se atienden en el Centro de Convergencia ha sido mejorada gracias al restablecimiento del agua.

Recomendaciones

Las medidas que actualmente se toman para la atención de pacientes en las clínicas dentales en los programas del Ejercicio Profesional Supervisado, muchas veces no son las óptimas debido a la escasez de recursos, como lo puede ser el agua, por lo que es importante gestionar previamente e involucrarse en distintos proyectos comunitarios a los cuales se les pueda dar continuidad para el mejoramiento de las diferentes clínicas dentales,

proveyendo de un mejor ambiente laboral y brindar tratamientos de alta calidad a las personas de las comunidades, las cuales merecen ser tratadas de la mejor manera posible.

Es importante encontrar apoyo en las distintas comunidades para llevar a cabo cualquier gestión referente a las clínicas dentales, ya que el beneficio será por las personas de la comunidad.

Prevención de Enfermedades Bucales
EPS San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez
2014

**Subprograma de Enjuagatorios con Flúor
y Subprograma de Sellante de Fosas y Fisuras**

Resumen

- Durante el período del programa de EPS, que comprende del mes de febrero a octubre del 2014, se aplicaron enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2% a niños de 3 escuelas que pertenecen a San Pedro Las Huertas, a un total de 1,006 escolares, con la colaboración de 20 maestros monitores, que brindaron su ayuda para la aplicación de los enjuagues con flúor al 0.2%.
- Durante la aplicación de los enjuagues con flúor, se buscó beneficiar a los niños de las escuelas, disminuyendo la prevalencia de caries, ya que ésta es alta dentro de los escolares pertenecientes a dichas escuelas.
- Durante los meses que comprenden de febrero a octubre se aplicó, a niños de la Escuela Oficial de San Pedro Las Huertas y otras escuelas, un total de 1,085 sellantes de fosas y fisuras. Buscando así beneficiar a los niños que presentan piezas sanas que no tengan caries, principalmente molares y premolares, para prevenir una afección posterior, manteniendo las piezas sanas por el mayor tiempo posible.

Objetivos del Programa de Prevención de Enfermedades Bucales

1. Establecer la importancia de la prevención de las enfermedades bucales, para beneficio de los niños y adolescentes escolares del lugar donde se desarrolla el programa E.P.S.
2. Diseñar un Programa de Prevención de Enfermedades Bucales de acuerdo a 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 de Prevención de Enfermedades Bucales

- Aplicación mensual de los enjuagues con flúor a 1000 niños escolares de San Pedro Las Huertas, esperando una disminución de la prevalencia de caries entre 30-40%, permitiendo una cultura de prevención en los escolares a las enfermedades bucales, tales como la caries dental.
- Atención de 20 niños mensualmente para aplicación de sellantes de fosas y fisuras, dándoles enseñanzas del impacto que estos tienen para la prevención de las caries durante su vida.
- Atención a niños de primero, segundo y tercer año de escuelas primarias, permitiendo proteger y prevenir desde la aparición de las primeras molares y premolares.
- Colocación de sellantes de fosas y fisuras en piezas dentales que no presenten caries (molares y premolares), ya que ayudará a proteger, desde temprana edad, piezas vitales para su vida, evitando la colocación de sellantes en piezas con lesiones de caries.

Presentación de Resultados Subprograma de Enjuagues con Flúor

➤ *Número de niños atendidos cada mes en Subprograma de Enjuagues con Flúor:*

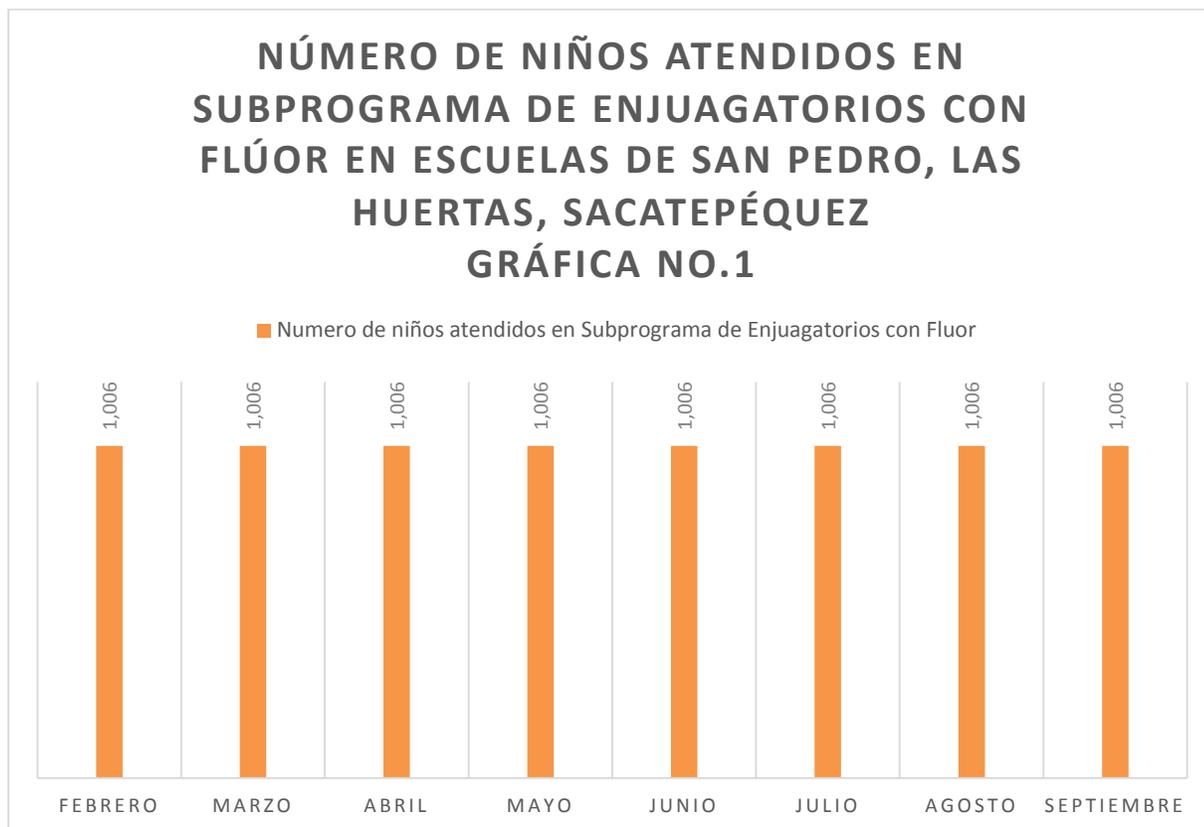
Cuadro No.1 Número de niños atendidos en Subprograma de Enjuagues con Flúor en las escuelas de San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez. 2014

Mes	<i>Febrero</i>	<i>Marzo</i>	<i>Abril</i>	<i>Mayo</i>	<i>Junio</i>	<i>Julio</i>	<i>Agosto</i>	<i>Septiembre</i>
Total de niños	1,006	1,006	1,006	1,006	1,006	1,006	1,006	1,006

En el Cuadro No.1 se observa que, durante los 8 meses que se dieron enjuagatorios con flúor al 0.2%, hubo una distribución equitativa, ya que, mes tras mes se buscaba cumplir con la meta que eran 1,006 niños de tres escuelas de la comunidad de San Pedro Las Huertas,

Sacatepéquez, logrando la meta establecida, cada mes y pudiendo beneficiar a los niños de las escuelas de la jornada matutina y vespertina.

- Promedio de niños atendidos en Subprograma de Enjuagues con Flúor: 1,006 niños por mes.



En la gráfica número uno se puede observar una distribución equitativa, la cual muestra que, durante el período de EPS, se distribuyó y aplicó en las escuelas de San Pedro Las Huertas, enjuagatorios con flúor al 0.2%, por 8 meses, y se logró un impacto, de una manera similar, durante este período, permitiendo a los niños recibir sus enjuagatorios de manera constante y así cumplir una de las metas que es disminuir la prevalencia de caries que afecta a la población infantil, que se encuentra en las 3 escuelas a las cuales se les dio los enjuagues con flúor.

Presentación de Resultados Subprograma de Barrido Sellantes de Fosas y Fisuras

Durante el desarrollo del Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras se buscó beneficiar a los niños con medidas preventivas para evitar los daños de las caries y protegerlos por medio de tratarlos con los sellantes.

A continuación se presenta un cuadro con la distribución de las actividades realizadas en el Subprograma de Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras:

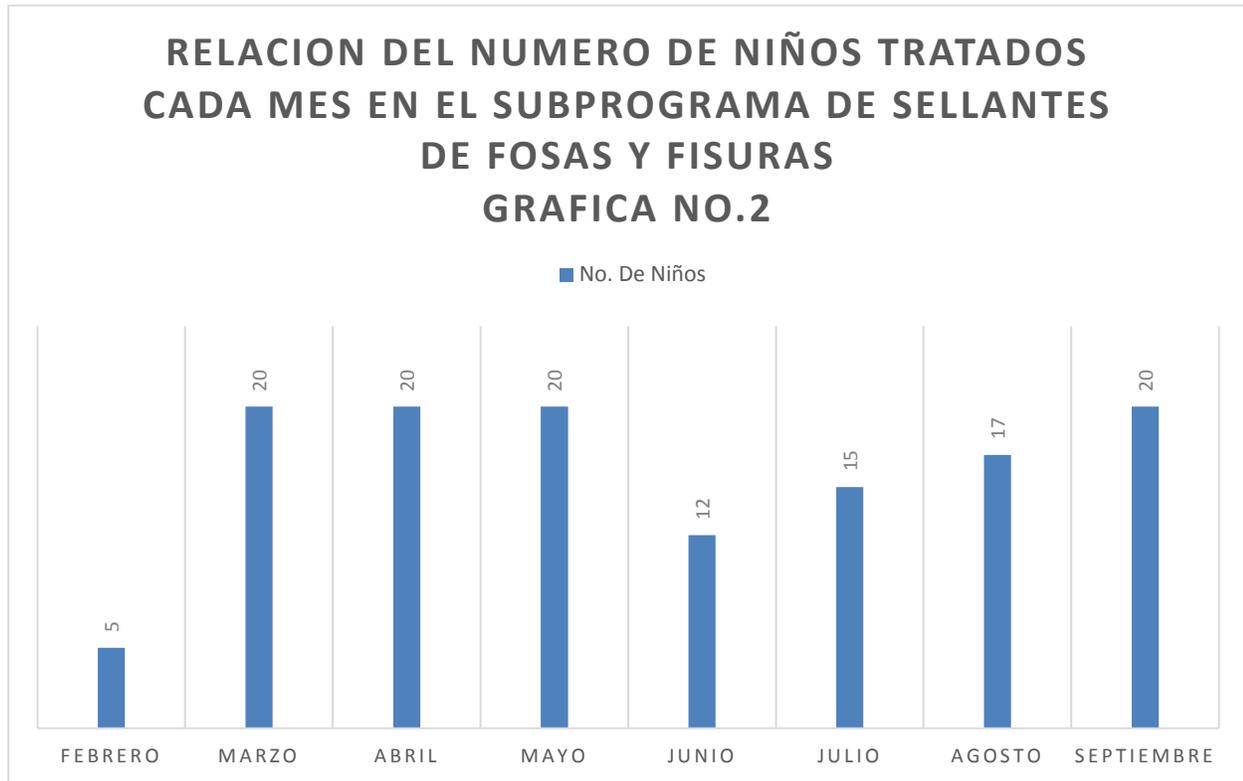
Cuadro No.2

Número de niños tratados y número de Sellantes colocados en Subprograma de Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras en niños de la comunidad de San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez. 2014

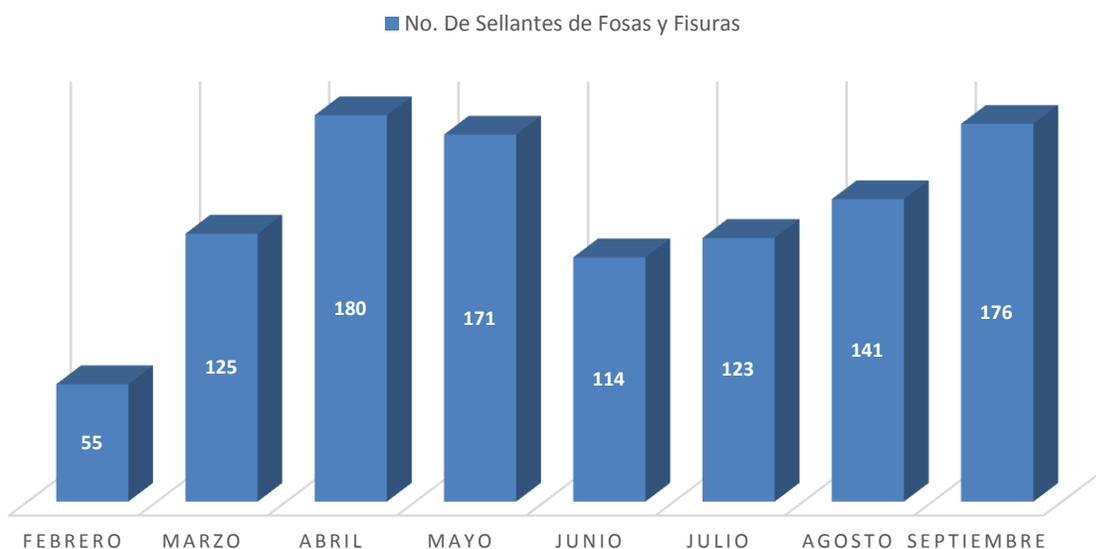
<i>Mes</i>	<i>Número de Niños Tratados</i>	<i>Número de Sellantes</i>
<i>Febrero</i>	5	55
<i>Marzo</i>	20	125
<i>Abril</i>	20	180
<i>Mayo</i>	20	171
<i>Junio</i>	12	114
<i>Julio</i>	15	123
<i>Agosto</i>	17	141
<i>Septiembre</i>	20	176
<i>Totales</i>	129	1085

En el cuadro no.2 se observa que, el número de niños tratados durante los meses que se realizó el EPS varían, debido a las diversas actividades que se realizaban en la comunidad, que incluían ferias comunales y actividades especiales que correspondían a la escuela en donde se atendían a los pacientes. Pudiendo ver una disminución del número de niños

tratados, durante el inicio y durante los meses de junio, julio y agosto, en los cuales se realizaron las actividades previamente mencionadas. Al final se pudo atender a un total de 129 niños y se colocaron un total de 1,085 Sellantes de Fosas y Fisuras.



NUMERO DE SELLANTES REALIZADOS EN CADA MES DE TRABAJO EN EL SUBPROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS GRAFICA NO. 3



En la gráfica número tres se observa que, debido a que durante los meses de junio, julio y agosto se disminuyó la cantidad de niños tratados para la aplicación de los Sellantes de Fosas y Fisuras, se puede ver un decremento en la cantidad de sellantes colocados en estos meses, en los cuales no se pudo llegar a la meta. Se observa que los demás meses sí se llegó a la meta establecida y, por lo tanto, la cantidad de sellantes colocados en los niños aumentó.

Presentación de Resultados de Subprograma Educación para la Salud

En los salones de clases se impartieron las diferentes charlas y actividades en Salud Bucal, tratando de abarcar los temas más importantes, como se observa en la fotografía.

Las actividades de Educación para la Salud Bucal que se llevaron a cabo durante el programa de EPS en la comunidad, San Pedro Las Huertas, fueron principalmente desarrolladas en los centros educativos realizando las pláticas en la Escuela Oficial Rural Mixta de San Pedro Las Huertas en la Jornada Matutina y en la Jornada Vespertina, haciendo una distribución de las pláticas de Salud Bucal, dos por semana utilizando el día

miércoles para impartirlas. Éstas se impartían a niños de primero, segundo y tercero primaria tanto en la mañana como en la tarde y, siguiendo con cuarto, quinto y sexto primaria la siguiente semana con la misma metodología.

Las charlas de Salud Bucal fueron impartidas a **741** niños de la Escuela Oficial Rural Mixta tanto de la jornada Matutina como la jornada Vespertina distribuidas de la siguiente manera:

Jornada Matutina:

- Primero, Segundo, Tercero Primaria: **270** niños
- Cuarto, Quinto, Sexto Primaria: **250** niños

Jornada Vespertina:

- Primero, Segundo, Tercero Primaria: **108** niños
- Cuarto, Quinto, Sexto Primaria: **113** niños.

En las pláticas de salud bucal se impartieron diferentes temas relacionados a la salud bucal en general, que conciernen a los niños de las escuelas a las cuales fueron dadas y que permitieron educar y dar a conocer un poco más sobre los cuidados e información de su salud bucal.

Los temas impartidos fueron los siguientes:

- Anatomía de la Cavidad Bucal: En la cual se dio a conocer las estructuras que se encuentran presentes en la cavidad bucal propiamente dicha y vestíbulo, permitiendo tener un conocimiento básico de las mismas.
- Anatomía de las piezas dentarias: Se dio a conocer las piezas que se encuentran en cada dentición y su diferencia, así como las diferentes piezas dentarias que podemos encontrar en la cavidad bucal y su función principal en el proceso de masticación.
- Caries Dental: Un tema que se impartió con bastante interés por parte de los niños ya que se enseñó sobre el origen de las caries y los problemas que esta enfermedad puede producir, además de cómo prevenirla y evitar que ésta tenga prevalencia en la cavidad bucal.

- **Inflamación Gingival:** Se impartió principalmente con propósitos preventivos y en los niños de grados más avanzados se hizo énfasis en el uso adecuado del hilo dental para evitar la evolución de la inflamación gingival a estados más avanzados de la misma. Así como también se hizo énfasis en la presencia del sarro y la prevención del mismo.
- **Enfermedad Periodontal:** Se enfocó principalmente en el conocimiento de esta enfermedad para evitar que, en años posteriores, ésta se vuelva presente en la cavidad bucal, por lo que se hizo énfasis en la prevención de la misma.
- **Uso correcto del Cepillo y seda dental:** Conjunto con la información de la inflamación gingival se explicó la técnica correcta para la utilización del cepillo y seda dental así como una práctica de la misma con alumnos para evidenciar que se comprendía el tema en cuanto al uso correcto del cepillo.
- **Utilización de pasta dental:** Se informó a los niños sobre los beneficios del uso adecuado de la pasta dental, además de sus componentes principales para combatir la caries dental.
- **Sustitutos del cepillo dental:** Se hizo una demostración con un pequeño trapo con el cual se hizo un dedal y se enseñó la utilización del mismo ante la ausencia de un cepillo dental. Se explicó con carteles la utilización del mismo.
- **Relación de azúcar con la caries dental:** En este tema se hizo énfasis en la correcta alimentación de los niños y el papel que juegan los azúcares en la producción de la caries dental.
- **Beneficios de los enjuagues con flúor:** Se explicó tanto a los niños como a los maestros, la importancia de los enjuagues con flúor y se enseñó la correcta administración del mismo, así como el tiempo adecuado que se tiene que mantener el enjuague para que tenga un efecto beneficioso en su dentadura.

Estas charlas fueron dadas con el apoyo de mantas vinílicas que fueron adquiridas al inicio del EPS. Después de impartidos los temas, se realizó una práctica con los niños para comprobar su comprensión.

Entrega de Cepillos Dentales:

Durante los tratamientos integrales de los niños de las escuelas de San Pedro Las Huertas, se brindaron 99 cepillos dentales los cuales fueron dados al inicio de su tratamiento para que mejoraran su limpieza bucal y su salud.

En las charlas de salud bucal se impartieron los temas y, para verificar su comprensión se premiaba con cepillos dentales a los niños que ponían atención y que daban las respuestas correctas.

➤ *Respuesta de niños y maestros a esta actividad:*

Tanto los niños como los maestros, se mostraron bastante agradecidos con las charlas en salud bucal ya que, muchos temas impartidos no eran de su conocimiento y les permitieron ampliar sus conocimientos en cuanto a estos temas y que les hicieron conciencia acerca de lo importante que es tener una boca sana y saludable para un funcionamiento íntegro de la misma.

Los niños presentaron un interés grande por los temas de la caries y el uso adecuado del cepillo dental, realizando preguntas durante y después de las charlas, dando evidencia de su interés al contestar correctamente preguntas que fueron hechas en el transcurso de las charlas de salud bucal.

Análisis del Programa de Enfermedades Bucales en su conjunto

Durante el programa de Enfermedades Bucales se buscó la forma de disminuir la prevalencia de la caries dental en la comunidad de San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez, principalmente con la aplicación de los Enjuagues con Flúor y la aplicación de los Sellantes de Fosas y Fisuras, la cual fue una meta que se logró alcanzar gracias a la distribución de los enjuagues con fluoruro de sodio en las diferentes escuelas de la comunidad, tanto en la jornada vespertina como en la matutina, llegando a abarcar un total de 1,006 niños que fueron beneficiados con la aplicación de dichos enjuagues y, por consiguiente, una disminución a largo plazo de la caries dental.

También se pudo cumplir con la meta de la aplicación de los Sellantes de Fosas y Fisuras que benefician a los escolares que presentan piezas sanas, manteniendo íntegras las piezas,

evitando que posteriormente sean atacadas por la caries y, por lo tanto, disminuyendo la prevalencia de ésta en la población infantil.

Gracias a la aplicación de los sellantes se espera que, a corto plazo, los niños a los cuales se aplicaron, puedan comprender también la importancia de mantener selladas las piezas para evitar que se tengan problemas dentales, además de hacer énfasis en la importancia del chequeo general con dentista para su diagnóstico.

En cuanto a la Educación de Salud Bucal se logró impartir un mejor conocimiento del mantenimiento adecuado de una boca sana, además de poder conocer muchos más aspectos en cuanto a la conformación de la cavidad bucal y los beneficios que se tienen al tener una boca sana. También se logró recalcar las consecuencias al no tener un cuidado correcto de los elementos que conforman la cavidad bucal.

En resumen se logró hacer conciencia a la población infantil para que tengan un mejor desarrollo integral en cuanto a su salud bucal y se les dio a conocer los beneficios de la utilización correcta de los elementos que previenen la caries dental.

Durante la aplicación de los enjuagues con flúor se pudo contar con la colaboración de 20 monitores, tanto de la escuela de la jornada matutina, como de la vespertina, para que se pudieran llevar a cabo la aplicación de dichos enjuagues.

Los monitores fueron capacitados con una breve enseñanza de la correcta aplicación de los enjuagues, dándoles a conocer su concentración y el tiempo adecuado para su efecto en la cavidad bucal.

Al finalizar el programa los directores de cada escuela hicieron énfasis en la importancia que el Programa de Educación de Salud tiene en la población infantil, además del impacto que éste causa en dicha población, dando un gran beneficio y pudiendo aplicar la prevención en este tipo de situaciones, para evitar un daño posterior.

Conclusiones

1. El Programa de Prevención de Enfermedades Bucales que se desarrolla en el EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala, viene a ser de gran beneficio a la población, permitiendo disminuir la prevalencia de caries en la comunidad de San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez.

2. El Subprograma de Enjuagatorios con Flúor al 0.2% previene que la población, principalmente la infantil, desarrolle problemas dentales.
3. El Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras ha venido a beneficiar a la población infantil, principalmente a los grados que van saliendo de primaria, protegiendo piezas dentarias que probablemente no tendrán algún tipo de atención dentaria en un futuro temprano.
4. El Subprograma de Educación en Salud Bucal permitió dar a conocer aspectos importantes relacionados con la salud bucal y conocimiento general de aspectos relacionados con la conformación básica de la cavidad bucal propiamente dicha, permitiendo tener un mejor panorama de los problemas dentales que se pueden presentar en la boca y cómo prevenirlos.
5. Hay una gran necesidad en cuanto a programas de prevención que sigan beneficiando a la comunidad, específicamente a San Pedro Las Huertas, para disminuir la prevalencia de caries y, por consiguiente, problemas bucodentales.

Recomendaciones

- El Programa de Prevención de Salud Bucal del Ejercicio Profesional Supervisado pretende llevar a cabo una mejoría en cuanto a los sistemas de salud bucal que actualmente se presentan en las comunidades. Dicho lo anterior, en la comunidad San Pedro Las Huertas, es indispensable continuar con los programas de prevención en salud bucal, llevando a cabo la dicha prevención a través de los subprogramas que actualmente se desarrollan a través del E.P.S. Permitiendo un desarrollo en la salud bucal que, a largo plazo, beneficie a cada persona que se encuentre en la comunidad, brindando beneficios que permitan un bienestar bucal integral en la población.
- Abarcar una cantidad de niños que permita dar un impacto en la población, es indispensable para crear este ambiente de prevención y no solamente a una parte limitada de la misma.

- Seguir creando conciencia y educación en prevención que, a la larga, únicamente beneficia a las personas que lo reciben, permitiendo desarrollar una mejoría en cuanto a la salud bucal y evitando que las enfermedades, como la caries, se hagan presentes en la comunidad.

Investigación Única
EPS San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez
2014

Investigación Única

Introducción

El Perfil de Impacto de Salud Bucal pretende hacer énfasis en las necesidades y problemas que actualmente se presentan en la población, para ello se utilizó a maestros de Educación Pública, para registrar estos datos. Siendo de suma importancia para evaluar la calidad de vida bucal en los maestros y así saber más sobre sus necesidades y problemas relacionados con su boca.

Actualmente la población carece de recursos para mejorar su salud bucal, por lo que el perfil de impacto es una herramienta importante.

Es por eso que, en el Programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala, se ha tomado, como parte del Curso de Investigación Única, la obtención de datos para registrar y evaluar el Perfil de Impacto de Salud Bucal, en la población guatemalteca, tomando como muestra a 20 maestros de educación pública.

Los problemas existentes fueron evidenciados, por medio de la recolección de datos los cuales fueron obtenidos por los estudiantes, a través de encuestas utilizando el Método Graffar, realizando también múltiples visitas domiciliarias para obtención de los resultados.

Presentación de los 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.

San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez. Febrero-October 2014

Sexo	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Tip.
Masculino	10	23	58	30.5	9.98
Femenino	10	27	54	42.3	11.28

En el cuadro se puede observar que se encuentra un número equitativo de hombres y mujeres, en el cual la media varía, teniendo como resultado en los hombres, la minoría de edad en promedio y, en las mujeres, hay una mayoría.

2. Distribución de la población en estudio según los estratos socio-económicos:

Cuadro No.1.

Perfil de Impacto en Salud Bucal en Maestros de Educación Pública.

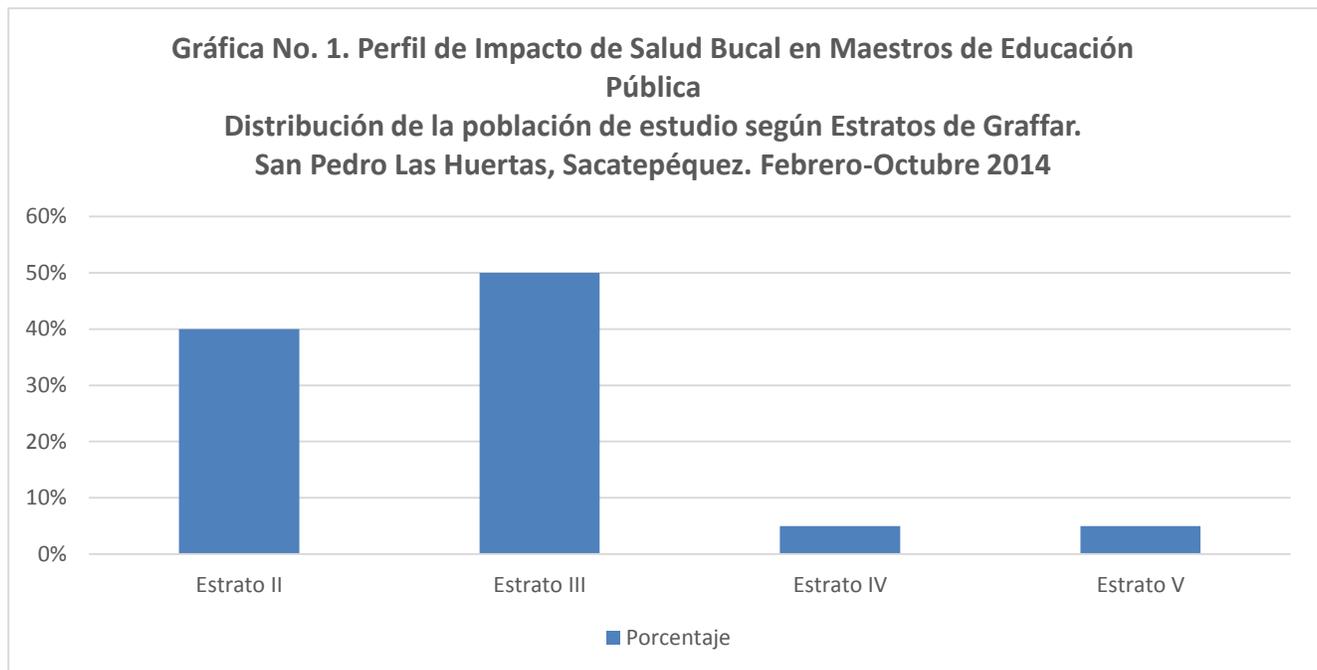
Distribución de la población de estudio según Estratos de Graffar.

San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez. Febrero-October 2014

	Frecuencia	Porcentaje
Estrato II	8	40%
Estrato III	10	50%
Estrato IV	1	5%
Estrato V	1	5%

En el cuadro no.1 se observa que los estratos que predominan en la población de estudio, se encuentran, en su mayoría en el estrato III de Graffar, mostrando que cuentan con las

posibilidades de satisfacer las necesidades básicas, además del desarrollo intelectual. La segunda posición la ocupa el estrato II, que es la población con mejores condiciones de vida, aunque no las óptimas. Y por último, podemos observar que, la minoría la ocupan estratos más bajos que no alcanzan los niveles de vida satisfactorios.



En la gráfica no.1 se encuentra la relación del porcentaje junto con la frecuencia que los distintos estratos de Graffar presentan en la población de estudio. La mayoría de porcentaje se encuentra en el estrato III, presentando niveles de vida superiores a los de los estratos IV y V pero, menor que la del estrato II.

3. Descripción de los puntos de la encuesta

Cuadro No.2.

Perfil de Impacto en Salud Bucal en Maestros de Educación Pública.

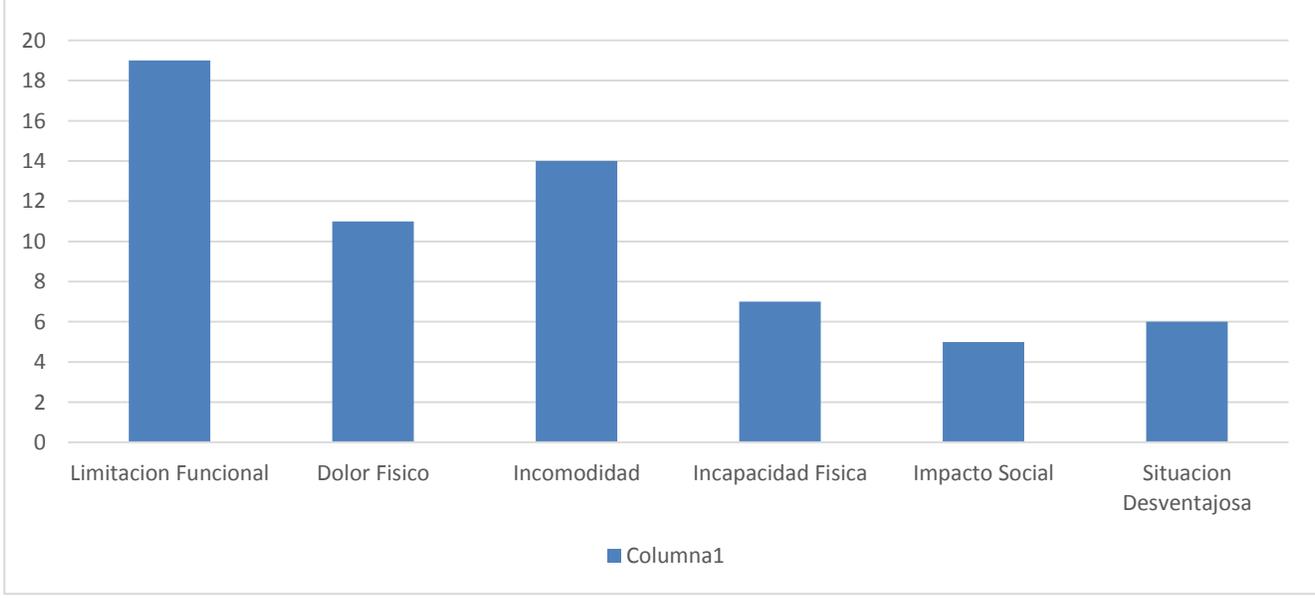
Estadísticos descriptivos de los puntos obtenidos en cada dimensión de la encuesta.

San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez. Febrero-October 2014

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Est.
Limitación Funcional	20	0	19	3.95	4.17
Dolor Físico	20	0	11	4.05	3.09
Incomodidad	20	0	14	6.3	3.81
Incapacidad Física	20	0	7	2.15	2.01
Impacto Social	20	0	5	0.95	1.57
Situación Desventajosa	20	0	6	1.3	1.78

En el cuadro número 2 se puede observar que, el máximo puntaje se encuentra en la Limitación Funcional y en la Incomodidad, dando a conocer que, la mayoría de personas de la muestra se encuentra con algún tipo de dificultad en cuanto a sus funciones bucales y, además de eso, hay Incomodidad en ellas.

Grafica No. 2. Perfil de Impacto en Salud Bucal en Maestro de Educacion Publica.
Estadisticos Descriptivos de los puntajes obtenidos en cada dimension de la encuesta.
San Pedro Las Huertas, Sacatepequez. Febrero-Octubre 2014



En la gráfica no.2 se observa que la Limitación Funcional y la Incomodidad son variables que afectan a la muestra, la cual se ve reflejada en las distribuciones de barras, dando un panorama de la situación actual de la población muestra.

4. Descripción de los puntos de la encuesta según dimensiones y estratos socio-económicos:

Cuadro No.3.

Perfil de Impacto en Salud Bucal en Maestro de Educación Pública.

Estadísticos descriptivos de los puntos obtenidos

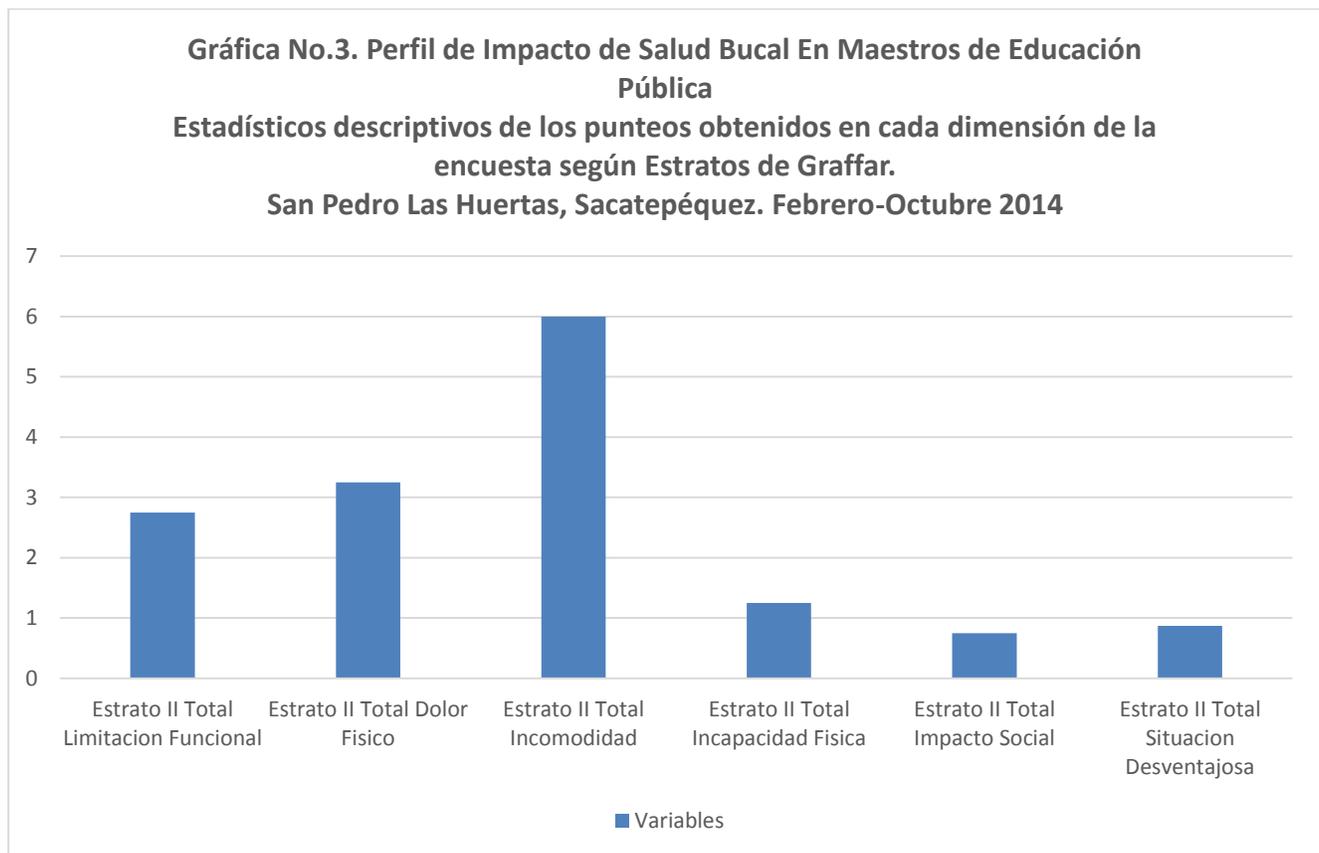
en cada dimensión de la encuesta según Estratos de Graffar

San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez. Febrero-October 2014

Estrato Graffar		N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Tip.
Estrato II	Total Limitación Funcional	8	0	6	2.75	4.29
	Total Dolor Físico	8	1	7	3.25	3.01
	Total Incomodidad	8	2	9	6	3.91
	Total Incapacidad Física	8	0	3	1.25	1.99
	Total Impacto Social	8	0	2	0.75	1.59
	Total Situación Desventajosa	8	4	0	0.87	1.80
	N Válido	8			0	
Estrato III	Total Limitación Funcional	10	0	19	4.9	4.26
	Total Dolor Físico	10	0	11	4.5	3.08
	Total Incomodidad	10	0	14	5.9	3.90
	Total Incapacidad Física	10	0	7	3.1	1.99
	Total Impacto Social	10	0	5	1.1	1.59

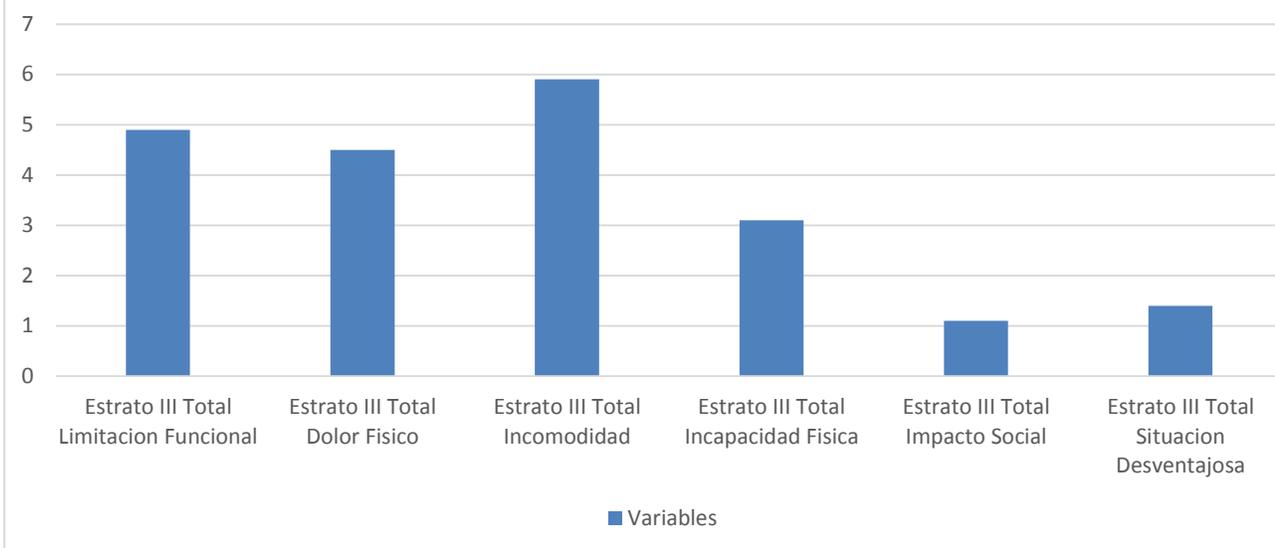
	Total Situación Desventajosa	10	6	0	1.4	1.80
	N Válido	10			0	0
Estrato IV	Total Limitación Funcional	1	0	1	0.12	0.33
	Total Dolor Físico	1	0	2	0.25	0.46
	Total Incomodidad	1	0	11	1	1.54
	Total Incapacidad Física	1	0	0	0	0
	Total Impacto Social	1	0	0	0	0
	Total Situación Desventajosa	1	0	0	0	0
	N Válido	1				
Estrato V	Total Limitación Funcional	1	0	7	0.77	1.30
	Total Dolor Físico	1	0	8	1	0.92
	Total Incomodidad	1	0	8	0.72	0.64
	Total Incapacidad Física	1	0	2	0.22	0.46
	Total Impacto Social	1	0	2	0.4	0.54
	Total Situación Desventajosa	1	0	5	0.83	0.75
	N Válido	1				

En el cuadro no.3 se observa que el máximo puntaje ha sido obtenido en el estrato III, que pertenece a la población con las posibilidades de satisfacer las necesidades básicas, en el cual también se encuentran la mayoría de la muestra. Esto permite demostrar que, en la población muestra, que en este caso son los maestros, la mayoría han podido tener un desarrollo intelectual y pueden disfrutar de beneficios culturales, según la descripción del Método Graffar. La minoría se encuentra en los estratos IV y V, siendo el estrato II, el que presentó la segunda posición en cuanto a la cantidad de personas con máximo puntaje.



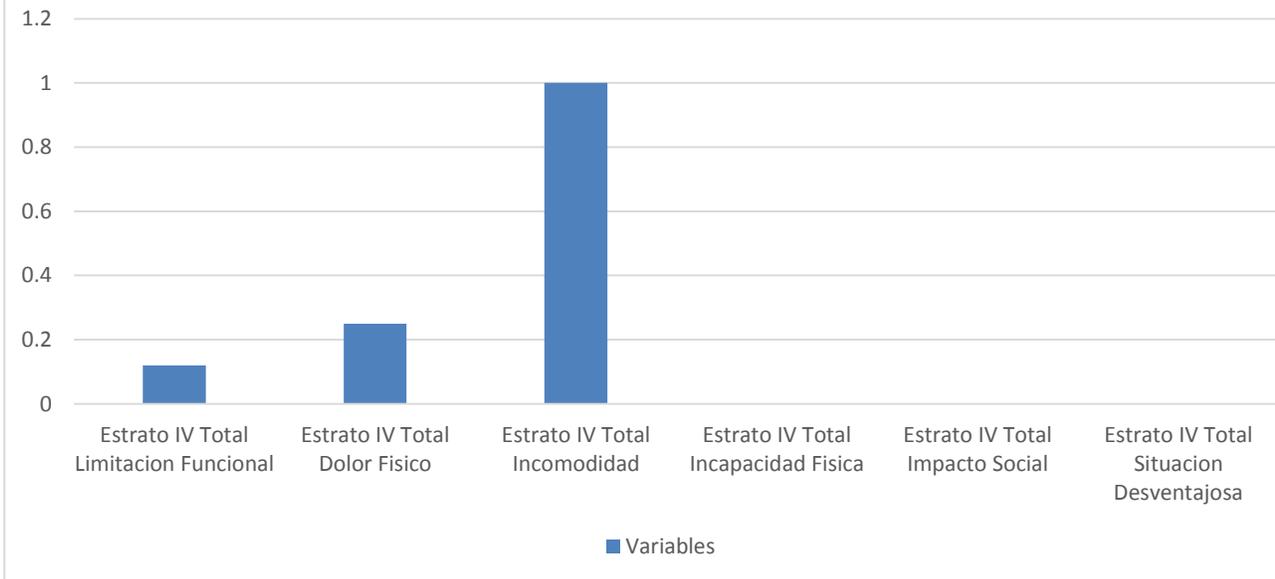
En la gráfica No.3 se observa claramente que, el estrato II presenta, en su mayoría, una Incomodidad en cuanto a algún área de su salud bucal por lo que es importante considerar este aspecto en la población muestra, ya que muchas veces por no tener una mejor condición de vida, no hay acceso a la atención dental que es indispensable para chequear algún tipo de Incomodidad en la cavidad bucal presentada por el paciente. El Dolor Físico y la Limitación Funcional, también son aspectos que conciernen a la población muestra y, por lo tanto, es indispensable velar por esas áreas que conciernen a estos estratos.

Gráfica No.4. Perfil de Impacto de Salud Bucal en Maestros de Educación Pública
Estadísticos descriptivos de los puntajes obtenidos en cada dimensión de la encuesta según Estratos de Graffar.
San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez. Febrero-October 2014



En la gráfica no.4 se observa la distribución del estrato III, según el Método Graffar, en la cual se muestra que, al igual que el estrato II, hay una coincidencia con la mayoría de la población muestra con Incomodidad en cuanto a su salud bucal, siendo la Limitación Funcional y el Dolor Físico, quienes lo acompañan, mostrando que, la mayoría de la población muestra, se encuentra con inconformidades en su salud bucal.

Gráfica No.5. Perfil de Impacto de Salud Bucal En Maestros de Educación Pública
Estadísticos descriptivos de los puntajes obtenidos en cada dimensión de la encuesta según Estratos de Graffar.
San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez. Febrero-October 2014

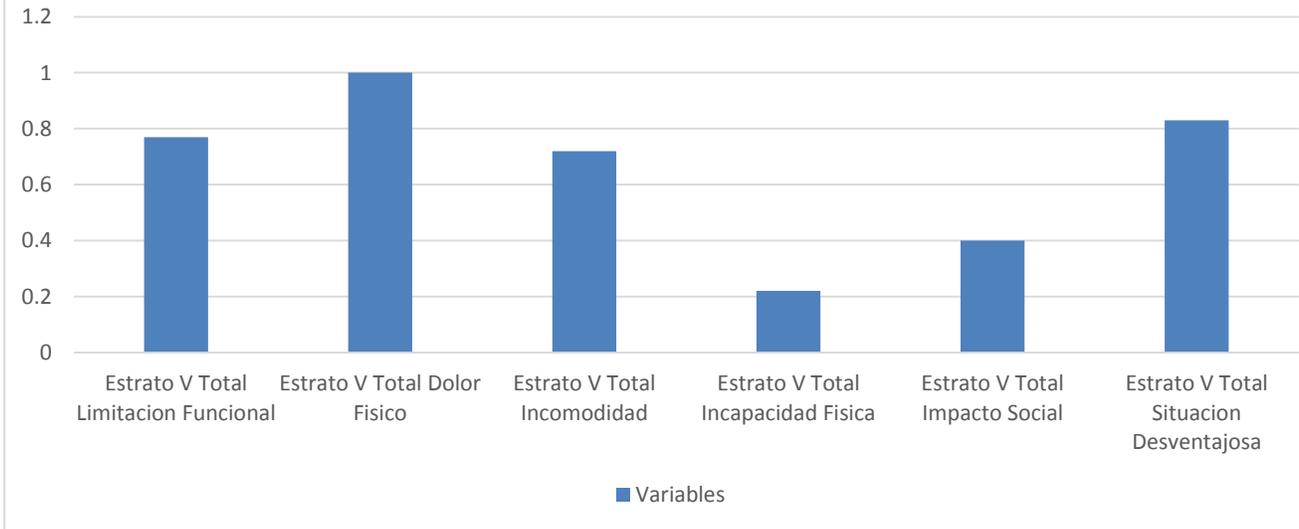


En la Gráfica No.4 se observa una similitud con los resultados de las distribuciones de los estratos anteriores, siendo la Incomodidad, la situación que más concierne a la población muestra, mostrando algún tipo de preocupación por la apariencia de alguno de los componentes de la cavidad bucal.

Gráfica No.6. Perfil de Impacto de Salud Bucal en Maestros de Educación Pública

Estadísticos descriptivos de los puntajes obtenidos en cada dimensión de la encuesta según Estratos de Graffar.

San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez. Febrero-October 2014



En la gráfica no.6 se observa que hay una variación con las variables, habiendo más problemas bucodentales que afectan a la población muestra, probablemente debido a que este estrato no tiene las condiciones de satisfacer las necesidades básicas y, por lo tanto, no pueden acceder a atención dental para resolver sus problemas.

Conclusiones

1. Los maestros que se presentaban en los mejores estratos presentaron una evidencia de un mejor estado bucodental, debido al acceso que estos presentan a la atención odontológica.
2. Las variables presentaron una mayor predilección por la Incomodidad en los mejores estratos.
3. La mayoría de la población muestra hace evidencia con los resultados, que se encuentran Incomodos por su condición actual en cuanto a salud bucal, por lo que es importante enfocarse en las áreas en las cuales presentan Incomodidad y, por consiguiente, brindar más interés a estas áreas.
4. Los estratos más bajos presentaron mayores problemas bucodentales en los resultados de las encuestas, siendo esto evidencia del poco acceso que tienen a atención odontológica.
5. La mayoría de población muestra de San Pedro Las Huertas se encuentra en el estrato III, por lo que tienen las posibilidades de satisfacer sus necesidades básicas pero no son óptimas.

Recomendaciones

El Perfil de Impacto de Salud Bucal es una herramienta que puede ser utilizada para hacer énfasis en la población que requiere una mejor atención y así, con este estudio, mejorar las condiciones de salud bucal de la población en general de Guatemala.

Haciendo un seguimiento del estudio se podría ayudar a los estratos que requieren de mejoras en sus condiciones y así llegar a la población que lo necesita.

Se requiere una aplicación a los resultados obtenidos para la implementación de un sistema de mejoramiento en salud bucal de la población.

En cuanto a las encuestas es importante tener claridad para redactarlas y así obtener mayor éxito en el estudio, ya que es de vital importancia tener resultados exactos y claros a la hora de tabular e interpretar datos.

Atención Clínica Integral para Escolares y Grupos de Alto Riesgo

EPS San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez

2014

Actividad Clínica en Escolares

En el siguiente cuadro se puede observar la totalidad de tratamientos realizados en pacientes integrales niños, de la comunidad San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez en el período de febrero a octubre del 2014:

Cuadro No.1.

Actividad Clínica en Escolares Febrero – Octubre 2014

EPS San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez

Actividades	Número
Exámenes Clínicos	94
Profilaxis Bucal	94
Aplicación Tópica de Flúor	94
Sellantes de Fosas y Fisuras	673
Ionómeros de Vidrio	43
Restauraciones de Amalgama	60
Restauraciones de Resina	571
Pulpotomías	21
Coronas de Acero	2
Exodoncias	69

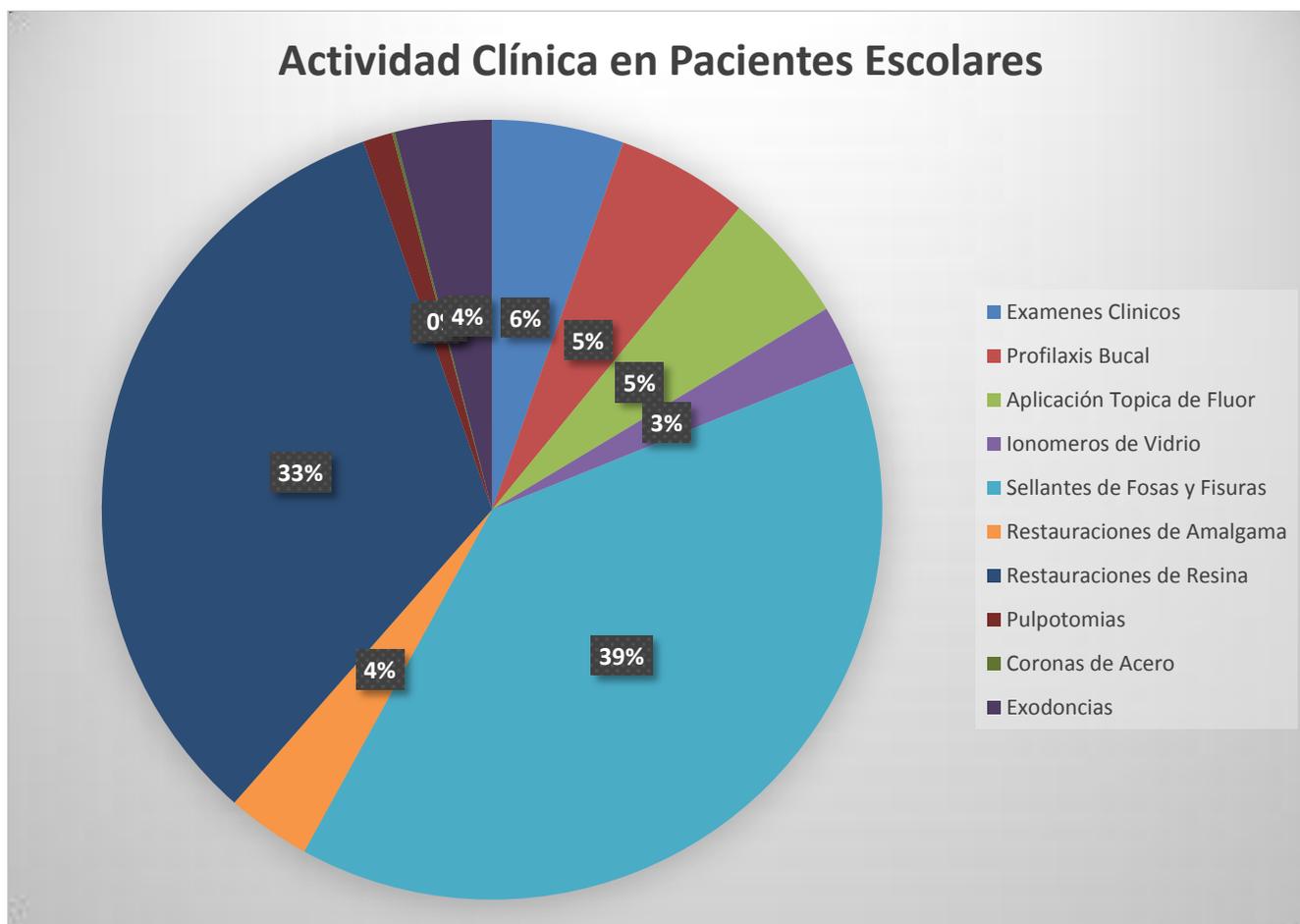
En el cuadro No.1 se observa que, la mayoría de tratamientos realizados fueron las Restauraciones de Resina y los Sellantes de Fosas y Fisuras. Por lo que, durante el programa de EPS en San Pedro Las Huertas, se procedió a tratamientos restaurativos y preventivos, tratando de proteger las piezas que se encontraban sanas y se restauró las afectadas con caries incipientes y avanzadas, evitando que éstas pudieran avanzar a un estado más grave.

En la siguiente gráfica se observa la distribución de la totalidad de los tratamientos realizados en los pacientes niños integrales de San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez:

Gráfica No.1.

Actividad Clínica en Escolares Febrero – Octubre 2014

EPS San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez



En la gráfica No.1 se observa que, la mayoría de tratamientos realizados en los pacientes niños de la Comunidad de San Pedro Las Huertas fueron: las Resinas y los Sellantes de Fosas y Fisuras, los cuales predominan en la lista de tratamientos realizados. Las restauraciones de amalgama se pueden ver en un número mucho menor que las restauraciones de resina, lo cual indica que se realizó procedimiento restaurativo como preventivo durante el programa de actividad clínica en los escolares de San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez.

Actividad Clínica en Grupo de Alto Riesgo (Pre escolares, Adolescentes, Adultos y Embarazadas)

Durante el período que se realizó el programa de EPS en San Pedro Las Huertas, no se presentó ninguna paciente embarazada. Esto indica que hay poco interés o información por parte de las mujeres embarazadas con respecto a la atención odontológica durante los períodos de gestación.

En el siguiente cuadro se observa la totalidad de tratamientos realizados en pacientes pre escolares, adolescentes y adultos:

Cuadro No.2.

Actividad Clínica en Grupo de Alto Riesgo (Pre escolares, Adolescentes y Adultos)

Febrero – Octubre 2014

EPS San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez

Actividades	Número
Exámenes Clínicos	122
Profilaxis Bucal	12
Aplicación Tópica de Flúor	12
Ionómero de Vidrio	10
Restauraciones de Amalgama	26
Restauraciones de Resina	27
Pulpotomías	18
Coronas de Acero	4
Exodoncias	88

En el cuadro No.2 se puede observar que, la mayoría de tratamientos realizados se atribuyen a las exodoncias, lo que indica un poco de interés de la comunidad en la prevención y restauración de sus problemas dentales y, únicamente a la curación del dolor. Por otra parte, se puede observar que también se realizaron bastantes tratamientos restaurativos, los cuales

corresponden a una menor cantidad de la población que busca la restauración y prevención de problemas provocados por la falta de atención bucodental.

En la siguiente tabla se observa la cantidad de pacientes: pre escolares, adolescentes y adultos mayores, tratados en la clínica dental de San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez

Cuadro No.3.

**Distribución de pacientes atendidos en Grupo de Alto Riesgo Febrero – Octubre 2014
EPS San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez**

<i>Tipo de paciente</i>	<i>Número</i>
Pre escolar	33
Adolescentes	34
Adulto	58

En el cuadro no.3 se observa que, la mayoría de pacientes atendidos en el programa de EPS dentro del grupo de alto riesgo, se encuentra en los adultos, presentando una cantidad equitativa en los adolescentes y adultos. Lo cual muestra que hay un mayor interés en el grupo de los pacientes adultos de la comunidad de San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez, por resolver sus problemas bucodentales.

En la siguiente gráfica se puede observar la distribución de tratamientos en pacientes pre escolares, adolescentes y adultos:

Gráfica No.2.

Actividad Clínica en Grupo de Alto Riesgo (Pre escolares, Adolescentes y Adultos)

Febrero – Octubre 2014

EPS San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez

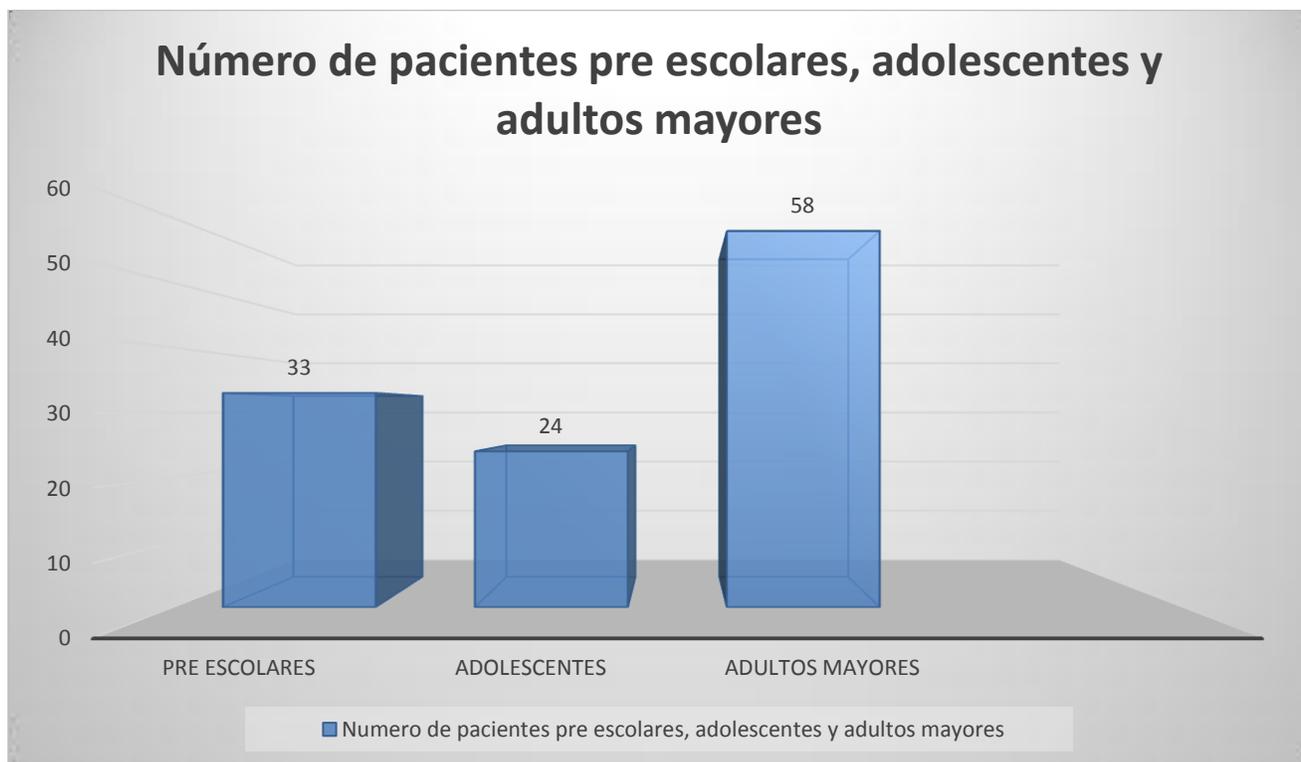


Se puede observar en la gráfica no. 2 que, la mayoría de pacientes, se enfocó en los exámenes clínicos para chequeo de su boca y la principal preocupación era concerniente con alguna pieza dental que presentaba algún tipo de molestia que terminaba en exodoncia. Los procedimientos restaurativos fueron los siguientes en realizarse en la clínica dental. Por lo que podemos deducir que la población de la comunidad de San Pedro Las Huertas principalmente busca ayuda de algún dentista, únicamente cuando presenta algún tipo de molestia dental y no para procedimientos restaurativos ni preventivos.

En la siguiente gráfica se observa una distribución del número de pacientes pre escolares, adolescentes y adultos mayores tratados en la clínica dental del Centro de Convergencia de San Pedro Las Huertas:

Gráfica No.3.

**Distribución de pacientes atendidos en Grupo de Alto Riesgo Febrero – Octubre 2014
EPS San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez**



En la gráfica no.3 Se observa que, la mayoría de pacientes que se presentan a la clínica de San Pedro Las Huertas son adultos mayores que, por su condición prefieren una extracción de alguna pieza dental que presenta un grado de cavidad mayor por caries provocando molestias en el paciente. Los pre-escolares se presentan como segundos en la tabla, principalmente por molestias en piezas dentarias desde temprana edad, en la cual la mayoría necesitaba de algún procedimiento restaurativo, como las pulpotomías y las amalgamas o inómeros de vidrio.

Administración del Consultorio
EPS San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez
2014

Administración del Consultorio

El consultorio dental se encuentra actualmente en una tranquila aldea ubicada a un par de kilómetros de La Antigua Guatemala, llamada San Pedro Las Huertas, que pertenece al Departamento de Sacatepéquez. Dicho consultorio se encuentra establecido actualmente en un Centro de Convergencia de la comunidad, que pertenece a la Municipalidad de la Antigua Guatemala, el cual fue instalado por el COCODE y que, actualmente se encuentra bajo la coordinación de la Auxiliatura Municipal de San Pedro Las Huertas.

La administración del consultorio junto con la función de suplir los materiales para su funcionamiento, ha quedado a cargo del Alcalde Auxiliar en curso.

En el consultorio dental hay una unidad dental que se encuentra actualmente en un buen funcionamiento, gracias al mantenimiento que se brindó a principios del año en curso. Cuenta con dos gabinetes dentales y un lavatrastos. Se puede contrar también con kits de pinzas, espejos y exploradores en buen estado, fórceps de distintas numeraciones, elevadores e instrumentos para realizar operatoria en buen estado. También se cuenta con un aparato de ultrasonido el cual funciona correctamente con su respectiva punta, un aparato amalgamador el cual está en buen estado, un aparato de rayos x, el cual necesita de reparación para su óptimo funcionamiento, ya que presenta un fusible fundido y se cuenta con un compresor de 2 caballos de fuerza, el cual brinda un correcto funcionamiento a la unidad dental con la que se trabaja en el consultorio.

En el Centro de Convergencia de San Pedro Las Huertas que también hay una doctora de medicina general y una enfermera que se encarga de atender en la Farmacia Municipal.

Actualmente se atiende en el Centro de Convergencia en un horario de 8 de la mañana a 4 de la tarde.

El horario de trabajo se organizó de la siguiente manera:

Calendario de Trabajo EPS 2014, San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez. 2014

<i>Hora</i>	<i>Lunes</i>	<i>Martes</i>	<i>Miércoles</i>	<i>Jueves</i>	<i>Viernes</i>
8:00 a 8:15	Entrada y Limpieza de Clínica Dental	Entrada y Limpieza de Clínica	Entrada y Limpieza de Clínica Dental. Preparación de Enjuagatorios con flúor	Entrada y Limpieza de Clínica	Entrada y Limpieza de Clínica
8:15 a 1:00	Actividad Clínica	Actividad Clínica	Charlas de Educación bucal a Escuelas Jornada Matutina y Enjuagatorios con flúor.	Actividad Clínica	Actividad Clínica
1:00 a 2:00	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo
	Actividad Clínica	Actividad Clínica	Charlas de Educación Bucal a Escuelas Jornada Vespertina y	Actividad Clínica	Actividad Clínica

2:00 3:45	a			Enjuagatorios con flúor		
3:45 4:00	a	Limpieza de Instrumentos y Salida	Limpieza de Instrumentos y Salida	Salida	Limpieza de Instrumentos y Salida	Limpieza de Instrumentos y Salida

Protocolo de Desinfección y Esterilización

Para la desinfección y esterilización en la clínica de San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez, actualmente se cuenta con COECIDE XL Glutaraldehido al 2.5% y un recipiente en el cual se vierte el líquido desinfectante y esterilizante. Además se cuenta con cepillos, jabón y agua para limpiar los instrumentos previos a esterilizar.

El Glutaraldehido es un compuesto químico de la familia de los aldehídos que se usa principalmente como desinfectante de equipos médicos y odontológicos así como de laboratorio. **(2)**

El Glutaraldehido es un líquido químico esterilizante y altamente desinfectante, que brinda una solución esterilizante, la cual puede utilizarse durante 28 días con una inmersión de al menos 10 horas. Los instrumentos se colocan dentro de la solución durante, al menos 90 minutos, ya que es altamente desinfectante. Esta solución puede ser reutilizada por un período no mayor de 28 días.**(2)**

Para la activación de la solución es necesario agregar el Activador el cual cambia el color de la solución a verde-azulado, indicando que está lista para ser utilizada.

Protocolo de Desinfección y Esterilización:

En la clínica se procede a desinfectar los instrumentos cada vez que se utilizan, empezando con lavarlos con cepillo, jabón y agua para remover cualquier residuo de material biológico que se encuentre en ellos. Posteriormente se procede a colocar los instrumentos en el recipiente el cual contiene la solución con COECIDE XL Glutaraldehido al 2.5%, esta permite

tener una correcta desinfección de los instrumentos al dejarlos inmersos en la solución durante al menos 90 minutos.

Luego de transcurrido este tiempo se procede a lavar nuevamente los instrumentos con agua y a secarlos previo a colocarlos en el gabinete dental destinado a cada uno de ellos.

Para la esterilización de los instrumentos se procede a lavarlos con agua, jabón y un cepillo, removiendo todos los residuos de cualquier material biológico, colocándolos posteriormente dentro del recipiente con el líquido y dejándolos por aproximadamente 10 horas para una correcta esterilización, que generalmente se realiza de un día para el otro, luego se remueven los instrumentos y se vierte agua en ellos para luego secarlos y guardarlos en el gabinete dental respectivo de cada instrumento.

Los instrumentos diariamente esterilizados son:

- Kit de espejos, pinzas y exploradores, los cuales se utilizan diariamente y se limpian constantemente luego de su uso.
- Cualquier instrumental que es utilizado en exodoncia.
- Instrumental para operatorio dental
- Jeringas para anestesia

Protocolo de esterilización:

- 8:00 am: Se lavan con agua los instrumentos que se encuentran en la solución de glutaraldehído, se secan y se colocan en el gabinete dental respectivo.
- Luego de cada uso se lavan los instrumentos y se vuelven a colocar en la solución para ser desinfectados.
- 3:45 pm: Se lavan todos los instrumentos que se encuentren sucios y se dejan en la solución de glutaraldehído hasta el día siguiente. Se tapa el contenedor.

Capacitación de Personal Auxiliar

Durante los 8 meses que se realizó el Ejercicio Profesional Supervisado se llevó a cabo un Programa para Capacitación del Personal Auxiliar, el cual cubría diferentes temas que se impartirían durante el transcurso del programa, conjunto con diversas evaluaciones escritas, orales y prácticas que permitirían al personal desarrollarse de una mejor manera durante las actividades clínicas y, además, funcionar de una mejor manera, colectivamente, aplicando los principios de la Odontología a cuatro manos. Por lo que, a continuación, se realiza una

lista de los temas cubiertos durante el programa de EPS en San Pedro Las Huertas, Sacatepéquez.

Listado y Calendarización de Temas Cubiertos

➤ **Mes de Febrero**

Semana	Tema
1°	<ul style="list-style-type: none"> • Roles específicos del personal auxiliar durante los procedimientos clínicos. • Uso adecuado de los instrumentos y materiales dentales. • Preparación del equipo básico de trabajo.(1)
2°	Limpieza de instrumentos y procedimiento de esterilización.(2)
3°	<ul style="list-style-type: none"> • Barreras de protección dentro de la clínica dental. • Uso adecuado de las barreras de protección en la clínica dental. (1)
4°	Instrumental básico y específico para realizar operatoria dental y colocación de sellantes de fosas y fisuras.(5)

➤ **Mes de Marzo**

Semana	Tema
1°	<ul style="list-style-type: none"> • Indicaciones adecuadas para tratar a un niño dentro del consultorio dental. • Cómo minimizar la alteración de un niño durante el procedimiento dental.(4)
2°	Instrumental para realizar exodoncias: <ul style="list-style-type: none"> • Tipos de elevadores

	<ul style="list-style-type: none"> • Tipos de fórceps • Clasificación de fórceps según su uso. (5)
3°	Procedimiento para preparación de anestesia: <ul style="list-style-type: none"> • Tipos de agujas • Tipos de anestesia y usos. (5)
4°	Cementos y bases (IV,Dycal,OZE) usos, tipos y mezcla. (5)

➤ **Mes de Abril**

Semana	Tema
1°	Aparato de Rayos X: <ul style="list-style-type: none"> • Colocación de radiografía en el paciente • Revelado de radiografía • Cambio de líquidos. (3)
2°	Instrumental para realizar pulpotomías: <ul style="list-style-type: none"> • Cucharillas • Algodón • Formocresol • OZE y OZE mejorado. (5)
3°	Utilización de las cápsulas para amalgama: <ul style="list-style-type: none"> • Amalgamador • Fuente para amalgama y porta amalgama

	<ul style="list-style-type: none"> • Colocación en porta amalgama. (5)
4°	<p>Utilización y colocación de las bandas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bandas en T • Bandas de metal con porta bandas Toeffelmayer. • Cuñas de madera. (5)

➤ **Mes de Mayo**

Semana	Tema
1°	<p>Instrumental para resina:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Instrumental de teflón específico para manipulación de resinas. • Resinas en piezas anteriores y los suplementos adecuados. (5)
2°	<ul style="list-style-type: none"> • Materiales para pulido de resinas • Instrumentos adecuados para pulido de resinas. (5)
3°	<p>Lámpara de fotocurado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Usos y tiempos según material a utilizar. • Protección adecuada. (5)
4°	<p>Fresas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Para cavidades de carburo ➤ Para cavidades de diamante ➤ Para pulir amalgama ➤ Para pulir resina. (5)

➤ **Mes de Junio**

Semana	Tema
1°	Materiales para impresiones y sus usos específicos para cada tratamiento. (5)
2°	Materiales de impresión: <ul style="list-style-type: none"> • Siliconas por adhesión • Alginato, manejo y uso de ambos. (5)
3°	Yesos, usos y manejo: <ul style="list-style-type: none"> • Para modelos • Tipo III y IV. (5)
4°	Desinfección de impresiones y manejo luego de tomarlas. (3)

➤ **Mes de Julio**

Semana	Tema
1°	Instrumental para Profilaxis y Periodoncia: <ul style="list-style-type: none"> • Clasificación, tipos y usos de las curetas. • Uso de los rollos de algodón. (4)
2°	Materiales adecuados para utilización de Fosfato de Flúor acidulado y barniz de flúor: <ul style="list-style-type: none"> • Usos • Colocación (5) • Riesgo y soluciones

3°	<ul style="list-style-type: none"> • Uso del ultrasonido en la clínica dental. • Instrumental adecuado para uso de ultrasonido (5)
4°	Uso de materiales específicos para profilaxis dental y utilización de profijet.

➤ **Mes de Agosto**

Semana	Tema
1°	Importancia de la toma de signos vitales previo a la realización de un tratamiento y utilización de equipo para toma de signos vitales. (4)
2°	Maniobras específicas de resucitación cardiopulmonar. (4)
3°	Atención a mujeres embarazadas en el consultorio dental. (4)
4°	Farmacología más común: <ul style="list-style-type: none"> • Analgésicos • Antibióticos (4)

➤ **Mes de Septiembre**

Semana	Tema
1°	<ul style="list-style-type: none"> • Limpieza adecuada de las piezas de mano y lubricación. • Importancia de lubricación de piezas de mano para buen funcionamiento.(3)
2°	Materiales necesarios para realizar prótesis totales. (5)
3°	Utilización de cubetas y limpieza de las mismas después de la utilización.(5)

4°	Usos del alginato y procedimientos de vaciado para modelos de yeso. (5)
----	--

➤ **Mes de Octubre**

Semana	Tema
1°	Instrumental necesario para la realización de una cirugía menor en el consultorio. (4)
2°	Condiciones mínimas para realizar una cirugía menor en el consultorio. (4)

Descripción y Análisis de la Ejecución del Proyecto de Capacitación

El Proyecto de Capacitación brindado al personal auxiliar en la clínica dental del Centro de Convergencia de San Pedro Las Huertas, tuvo sus altibajos debido a que, durante el programa de EPS se tuvieron múltiples asistentes, las cuales estuvieron por períodos cortos y se tuvo que acoplar a las necesidades que se tenían dentro del consultorio.

Al inicio del programa de EPS se intentó capacitar a la enfermera auxiliar, quien atendía la Farmacia Municipal, la cual había sido quien asistía al Odontólogo Practicante en los períodos de EPS anteriores. La enfermera accedió poco a las labores que se realizaban. Un mes después, al inicio del programa de EPS, informa que no tiene ningún vínculo con el convenio que se tenía con la Universidad de San Carlos, por lo que se descarta su ayuda para fungir como asistente dental, empezando un nuevo proceso de búsqueda y capacitación de personal auxiliar.

Durante el período de marzo, abril y mayo se contó con una asistente, que brindó sus servicios a cambio de una capacitación en la cual se entregaría un diploma al final del programa de EPS, lamentablemente no pudo continuar por problemas personales, por lo que se continuó con la búsqueda de personal auxiliar, el cual pudiera brindar sus servicios a cambio de una capacitación durante el programa.

En este período se capacitó a la asistente abarcando los temas establecidos y reforzando los que tuvieron que darse previamente, tratando de enfocarse en los detalles y preferencias durante los procedimientos dentales. Durante el mes de junio y julio se logró contactar con una asistente que pertenecía al Colegio Tridentino de la Antigua Guatemala, pero, únicamente podía estar disponible en las tardes, dificultando las labores durante la mañana, las cuales eran esenciales para tener un progreso con el programa establecido.

La asistente no se presentó luego del mes de julio sin saber nada de su persona. En este período poco se pudo capacitar a la asistente debido a las labores diarias en el consultorio dental además del poco tiempo que ésta se podía hacer presente.

Durante finales de Agosto se realizó una solicitud formal por parte del Colegio Tridentino, para evaluar una practicante a la clínica dental, que estaría realizando sus prácticas de la Carrera de Bachillerato en Odontología. El practicante llegó a la clínica en la última semana de agosto, presentó conocimientos básicos sobre la auxiliatura dental, por lo que se capacitó con los temas establecidos y además se reforzó con otros que se impartirían previamente.

Durante la siguiente semana se hizo otra solicitud por parte del Colegio Tridentino de la Antigua Guatemala, para mandar un segundo asistente el cual también estaría realizando sus prácticas en la clínica dental, por lo que también se reforzó con el auxiliar los temas impartidos y además se hizo una explicación de las preferencias en los procedimientos dentales al igual que su compañero. Al finalizar el programa se logró contar con dos asistentes, quienes laboraron en sus prácticas y permitieron un mejor desarrollo del programa de EPS.

Se logró capacitar principalmente a tres personas quienes pudieron tener un mejor conocimiento de las labores básicas y esenciales como personal auxiliar en la clínica dental, dejando claro los temas impartidos y tratando de abarcar los establecidos desde el inicio del programa para que, en un futuro puedan ejercer como asistentes dentales.

Conclusiones

1. La planificación para capacitación de personal auxiliar es vital para un desempeño óptimo de la asistencia dental, permitiendo un desarrollo laboral óptimo.
2. La odontología a cuatro manos es una técnica que permite la eficiencia laboral resumiéndose en una disminución del cansancio y mayor producción.

3. Capacitar a personas de la comunidad permite que adquieran conocimientos para realizar sus labores con mayor productividad.
4. El interés por parte del personal auxiliar es muy importante para lograr un ambiente de trabajo productivo.
5. El personal auxiliar es de suma importancia para desarrollar un programa de EPS de la mejor manera posible dando como resultado un mejor trabajo.

Recomendaciones

En el programa de EPS de San Pedro las Huertas, Sacatepéquez, es esencial la revisión de los convenios por parte de las autoridades para tener una mejor claridad de la situación actual de la clínica dental, por lo que es importante restablecer un acuerdo con los encargados del lugar y con la Municipalidad de la Antigua Guatemala y mandar a personal que pueda fungir como auxiliar en el área de la clínica dental, permitiendo que el Odontólogo Practicante se pueda enfocar en sus labores como EPECISTA. Todo esto permitirá llevar el programa de la mejor manera, ofreciendo a las personas de la comunidad, una mayor cantidad de tratamientos dentales que puedan ser de beneficio para su salud bucal, así como una mejor atención a los niños de las escuelas, pudiendo ser estos en una mayor o igual cantidad a la realizada durante los años anteriores.

Capacitar a personas interesadas en la comunidad es esencial para desarrollar personal auxiliar que pueda brindar sus servicios dentro de la comunidad, dando un beneficio a la misma y aumentando la producción dentro del consultorio dental.

Bibliografía

1. Genevois, H. M. (2001). **Productividad: Importancia del Personal Auxiliar en el Consultorio Odontológico.** (en línea). Argentina: Consultado el día 9 de febrero de 2014. Disponible en: http://www.odontomarketing.com/numeros%20anteriores/ART_36_OCTUBRE_2001.htm
2. Kotcher Fuller, J.; Ruth Fuller, J.; y Ness, E. (2007). **Instrumentación Quirúrgica: Teoría, Técnicas y Procedimientos.** (en línea). Madrid, España: Consultado el día 1 de marzo de 2014. Disponible en: <http://books.google.com.gt/books?id=yBwepEJsQZQC&pg=PA128&dq=glutaraldehido&hl=es&sa=X&ei=R0RVVMasKIObgwSSvoHYDw&ved=0CC0Q6AEwAw#v=onepage&q=glutaraldehido&f=false>
3. Méndez Ribas, J. (1957). **La Asistente Dental en Función.** (en línea). Buenos Aires, Argentina: Consultado el día 9 de febrero del 2012. Disponible en: http://books.google.com.gt/books/about/La_asistente_dental_en_funcion.html?id=-TIGGwAACAAJ&redir_esc=y
4. Palma Cárdenas, A., y Sánchez Aguilera, F. (2010). **Técnicas de Ayuda Odontológica y Estomatológica.** (en línea). Madrid, España: Consultado el día 9 de febrero de 2014. Disponible en: <http://books.google.com.gt/books?id=90EysT6jCBwC&pg=PA313&lpq=PA313&dq=La+asistente+dental+en+la+tecnica+cuatro+manos&source=bl&ots=Q0msVnQ0uN&sig=fwyNlIEJ0sdzELxsdJWnK4CLRsA&hl=en&sa=X&ei=1ntSVPeLFIOVNpr7gyA&ved=0CCMQ6AEwAQ#v=onepage&q=La%20asistente%20dental%20en%20la%20tecnica%20cuatro%20manos&f=false>
5. Vega, J. M. (2010). **Instrumental en Odontología.** (en línea). España: Universidad Complutense de Madrid. Consultado el día 9 de febrero del 2014. Disponible en: (pdf) <http://eprints.ucm.es/118256/1/INSTUMENTACION.pdf>

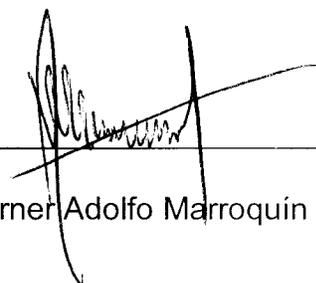


Anexos





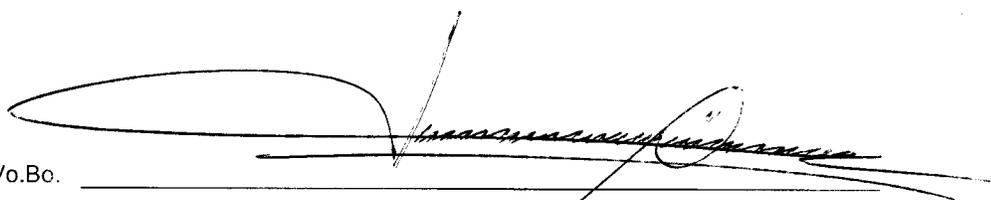
El contenido de este informe es única y exclusivamente responsabilidad del autor:



Werner Adolfo Marroquín Cabrera

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

