

**INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN LA ALDEA EL REMATE, DEPARTAMENTO DE FLORES PETEN,
GUATEMALA.
FEBRERO – OCTUBRE 2014.**

Presentado por:

INGRID ROXANA MENDOZA FLORES.

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

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala, noviembre del 2014

**INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN LA ALDEA EL REMATE, DEPARTAMENTO DE FLORES PETEN,
GUATEMALA.**

FEBRERO – OCTUBRE 2014.

Presentado por:

INGRID ROXANA MENDOZA FLORES.

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

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala, noviembre del 2014

JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

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 General:	Dr. Julio Rolando Pineda Córdón.

TRIBUNAL QUE PRESIDÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles.
Vocal:	Dr. Leonel Eugenio Arriola Barrientos.
Secretario General:	Dr. Julio Rolando Pineda Córdón.

ACTO QUE DEDICO

- A DIOS** gracias por su inmenso amor y por darme el honor de llegar a esta meta.
- A MIS PADRES** Mario Augusto Mendoza Samayoa, Blanca Estela Flores, gracias por darme la vida y la enseñanza de luchar para lograr mis objetivos.
- A MIS HERMANOS** Heidi, Karina, Marisol, Manolo, Nancy, gracias por su apoyo incondicional los quiero mucho.
- A MIS CUNADOS (AS)** Cesar, Marvin, Astrid por su apoyo incondicional.
- A MIS SOBRINOS** Fernando, Mario, Alex, Brandon Por su alegría, ternura y cariño que este triunfo les sirva de ejemplo.
- A MIS PACIENTES** Gracias por confiar en mí.
- A MIS CATEDRATICOS** Gracias por sus sabias enseñanzas.
- A MIS AMIGOS** Gracias por su amistad y por formar parte de mi vida.
- A MIS COMPAÑEROS** Éxitos en sus proyectos de vida.
- A LA MUNICIPALIDAD DE FLORES PETEN** Gracias por darme su apoyo para poder realizar mi EPS.
- A USTED** Gracias por asistir.

Un agradecimiento a todas las personas que de alguna manera colaboraron para que pudiera realizarme profesional.

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 de Ejercicio Profesional Supervisado, el cual realicé en la Aldea El Remate, departamento de Flores Peten; febrero a octubre de 2014, conforme lo demandan las Normas del Proceso Administrativo para la promoción de los estudiantes de grado de la facultad de odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar el título de:

“CIRUJANA DENTISTA”

ÍNDICE

I.	Sumario	2
II.	Actividades comunitarias	4
III.	Prevención de enfermedades bucales	15
	3.1 Enjuagatorios de fluoruro de sodio	22
	3.2 Programa de sellantes de fluoruro de sodio	27
	3.3 Actividades de educación en salud bucal.	31
IV.	Investigación única	40
V.	Atención clínica integral para escolares y grupos de alto riesgo	52
VI.	Administración de consultorio	71
VII.	Capacidad de Auxiliar	74
VIII.	Mejoras de la Clínica	80

I. Sumario

El Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala (USAC), fue realizado en la Aldea El Remate, Departamento de Flores Peten, en el periodo de febrero a octubre del 2014. Dicho trabajo está conformado por cinco programas principales:

1. Actividades comunitarias.
2. Prevención de las enfermedades bucales.
3. Investigación única.
4. Atención clínica integral para escolares y pacientes de alto riesgo.
5. Administración del consultorio.

La Aldea El Remate, Flores Peten muestra un nivel económico variado. Esto se debe a la afluencia de turismo por los sitios arqueológicos. Cuando se conoce la comunidad donde se realiza el EPS, se muestran tantas necesidades que nosotros logramos reconocer y le ponemos mucho interés a esto. La salud bucal se ve afectada por enfermedades como la caries dental, gingivitis y periodontitis por lo que son necesarias las medidas preventivas que el programa de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) ofrece. La prevención de enfermedades bucales consistió en tres fases: enjuagatorios con fluoruro de sodio al mes 1051 al año 8408, barrido de sellantes de fosas y fisuras 153 niños atendidos al año y 1215 SFF realizados, por último, educación en salud bucal 64 al año y 1489 niños cubiertos. Estas actividades se efectuaron en cuatro escuelas de la comunidad, lo cual permitió llegar a las metas trazadas.

Investigación Única se realizó un Perfil de Impacto en salud bucal en la calidad de vida en maestro del sector público educativo de Guatemala para lo cual se realizó el trabajo de campo con 20 maestros del sector público. Además se efectuaron visitas domiciliarias para determinar su situación socio económica, por medio del método de Graffar. Los resultados dieron a conocer que la variable con mayor impacto fue la incomodidad en ambos sexos, y se encontró diferencia en el segundo valor que para ambos sexo es Incomodidad. Durante el período que duró el programa, se atendieron pacientes desde preprimaria hasta sexto grado de primaria de forma integral; así mismo se atendió a pacientes de alto riesgo, dando servicio

gratuito que incluyen niños preescolares, adolescentes, adultos mayores y pacientes embarazadas, lo cual consistió en charlas de prevención en salud bucal, tratamientos dentales en piezas afectadas por la caries dental y enfermedades periodontales, lo cual corresponde al programa de atención clínica integral para escolares y pacientes de alto riesgo.

Y por último, la administración del consultorio que comprende todo el manejo de la clínica, e incluye el mantenimiento, documentación, archivo y, sobre todo atención a pacientes integrales total 95 niños, preescolares de alto riesgo 65 niños, adolescentes 56, adultos mayores 295 y pacientes embarazadas 16 mujeres.

Total de Profilaxis y aplicación Tópica de Flúor 198, Amalgamas 101, Resinas 634, Pulpotomias 24, Extracciones 324, Tratamientos Periodontales 94, SFF 526, Ionomero de vidrio 75,

La buena administración del consultorio, va desde capacitar al personal auxiliar, para optimizar el tiempo de trabajo y utilizar de forma adecuada los materiales de uso dental así como también brindar un buen servicio odontológico, por lo que se dio capacitación a la asistente dental de la clínica. Esto conforme el programa de administración en el consultorio. Todo fue desarrollado bajo la supervisión de un coordinador local y un coordinador docente, a quienes se les presentó reportes mensuales de las actividades que contiene el programa Ejercicio Profesional Supervisado.

II. ACTIVIDADES COMUNITARIAS
ALDEA REMATE FLORES, PETEN
Proyecto Tren de Limpieza

INTRODUCCION

Con base a las muchas necesidades del pueblo Guatemalteco, llevando acabo el Ejercicio Profesional Supervisado podemos ayudar a la población, llevando acabo ciertas actividades en la comunidad donde se desempeña la práctica. la actividad comunitaria en esta ocasión incluye El Medio Ambiente ya que este lugar es una Área de la Reserva Natural de la Biosfera Maya de Guatemala, involucrándose en los proyectos de las organizaciones (C.A.T, Codode) AMPI que apoya dicha actividad.

Uno de los primeros eventos de limpieza, recolección y traslado de desechos y maleza para mejorar las condiciones ambientales y sanitarias de las playas y riveras del lago Petén Itzá se llevó a cabo durante el mes de marzo del 2008 en las áreas como; playa Real de San Benito, Litoral de Santa Elena y Playa de San Andrés, se realizó la clausura de botaderos clandestinos y retiro de desechos en la cabecera de San Andrés, Se limpió un 70% del litoral de Santa Elena y San Benito,

Este proyecto se enfocó a realizar, con ayuda de la Municipalidad de Flores, Peten se implementó dicho proyectó en el cual ayudo, beneficio y creo un poco de conciencia en la población Guatemalteca.

No solo recolección sino también, limpieza del lago por medio de buzos en el cual se logra eliminar la mayor cantidad de basura que encontraremos dentro del lago de peten Itzá.

PLANTEAMIENTO

El estado establece que el cuidar el medio ambiente es una obligación lo dice en:

DECRETO NUMERO 68-86

EL CONGRESO DE LA REPUBLICA DE GUATEMALA,

CONSIDERANDO: Que la protección y mejoramiento del medio ambiente y los recursos naturales y culturales es fundamental para el logro de un desarrollo social y económico del país, de manera sostenida.

CONSIDERANDO: Que Guatemala aceptó la declaratoria de principios de las resoluciones de la histórica conferencia de las Naciones Unidas, celebrada en Estocolmo, Suecia, en el año de 1972, y en tal virtud, debe integrarse a los programas mundiales para la protección y mejoramiento del medio ambiente.

Por eso involucrándome en los problemas que afectan a nuestra Guatemala he tomado en consideración este tema del medio ambiente y tratando de crear conciencia en cada uno de los guatemaltecos especialmente en el área de Lago de Peten Izta ya que es un lugar turístico y de muy grande riqueza ecológica.

Este proyecto fue enfocado a realizarse con la ayuda de la Municipalidad de Flores, Peten, los niños de la Escuela y Director.

JUSTIFICACION

Dentro del Programa de EPS, primer grupo 2,014 se desarrolló un trabajo comunitario en el cual el Odontólogo practicante le ayudara a desenvolverse en la sociedad Guatemalteca y planificara, programara, coordinara y ejecutara acciones para la conservación, preservación, resguardo y desarrollo sostenible de los recursos naturales.

Con el afán de colaborar y contribuir a la educación de las personas respecto al medio ambiente, se realizó en forma mensual, una actividad por medio del cual se informó a los niños de la escuela y padres de familia que quisieron participar sobre como ayudar al medio ambiente para conservar la reserva ecológica.

OBJETIVOS

OBJETIVOS GENERALES

- Crear conciencia al cuidado del medio ambiente y sus consecuencias a nuestro planeta.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Colaborar con las organizaciones que ya están laborando en esta área para dar más a conocer dicho proyecto.
- Se ayudó a tener un ambiente sano creando conciencia a la comunidad.

METODOLOGIA

Se recopiló información sobre el medio ambiente, para llevarla a la comunidad con la ayuda del C.A.T, Cocode y Alcalde Auxiliar quienes son los contactos y encargados de mantener la vigilancia en dicha población del Remate Flores, Peten.

Actividades que se desarrollaron:

En el mes de febrero se asistió a las reuniones del COCODE.

Se realizó un presupuesto con la ayuda de tesorero del COCODE de los gastos necesarios a realizar en el mes de febrero.

Realizamos la recolección con la ayuda de directores niños y personas que deseaban ayudar durante todo el año.

MES	ACTIVIDADES	LUGAR
FEBRERO	Tren de limpieza	El Remate Flores Peten
MARZO	Tren de limpieza	El Remate Flores Peten.
ABRIL	Tren de Limpieza	El Remate Flores Peten.
MAYO	Tren de Limpieza	El Remate Flores Peten.
JUNIO	Buceó	El Remate Flores Peten.
JULIO	Tren de Limpieza	El Remate Flores Peten.
AGOSTO	tren de Limpieza	El Remate Flores Peten.
SEPTIEMBRE	Tren de Limpieza	El Remate Flores Peten.

RECURSOS DISPONIBLES

- El Odontólogo Practicante
- Alcalde Auxiliar, Cocode Y C.A.T
- Niños de la escuela El Remate Flores Peten
- Municipalidad de Flores, Peten
- Mujeres brisas del Itzá
- Centro de Salud
- Padres de familia
- Personas que colaboraron
- Tiendas de la Aldea el Remate
- Y materiales recaudados

CONCLUSIONES

- El proyecto recibió muy buenos comentarios
- La comunidad siempre nos ayudó aportando económicamente las bolsas.
- Se logró trabajar en unidad con toda la Aldea facilitando nuestro trabajo.
- Las personas de la comunidad se motivaron para adquirir más conocimientos respecto al medio ambiente.

RECOMENDACIONES

- Continuar con el proyecto para seguir ayudando a la comunidad y no se termine cuando el Eps se retire.
- Crear más información sobre el medio ambiente.
- Lograr que entidades del medio ambiente coloquen un recolector fijo a la comunidad.
- Seguir trabajando en equipo con la aldea.





**III. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES
ALDEA EL REMATE, FLORES PETEN.**

RESUMEN

Las actividades del Programa de Prevención se realizaron en la aldea el remate flores peten, dando inicio en el mes de febrero del 2014 en el EPS de la clínica dental del centro de Salud de esta comunidad y finalizando, en Octubre del 2014.

- Dentro del programa se efectuaron visitas a las escuelas, Se organizó grupos de monitores encargados de distribución y entrega de enjuagues, triturando 20 pastillas y luego disolviéndolas en 1 galón de agua potable que equivalen 4,000cc y es 0.2% semanal. También se supervisó, de manera constante, que los niños recibieran su respectiva dosis de enjuague.
- Se trabajó con niños de las escuelas, en la Clínica Dental realizando un banco de pacientes para seleccionar los niños que necesitaban prevención con sellantes de fosas y fisuras, citando un grupo mínimo de 20 mensualmente, aplicando a ello ácido grabador ortofosfórico y Adhesivo.
- La actividad de educación en salud bucal se llevaron a cabo en salones de clase de diferentes escuelas de la comunidad, fueron impartidas a los escolares una vez por semana el día miércoles, variando los temas. El material didáctico para estas actividades incluían información importante para una adecuada salud bucal.

Educación en salud bucal impartida en niños de nivel primario de la Escuela Oficial Mixta El Remate, Flores Peten.



Estas actividades se realizan los días miércoles.

PREVENCION DE ENFERMEDADES BUCALES

3.1 Enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% semanal (NaF al 2%).

3.2 Barrido de sellantes de fosas y fisuras.

3.3 Educación en salud bucal.

El programa de Prevención de Enfermedades Bucales del Primer Grupo de EPS 2014, inicio en el mes de febrero del 2104. Este programa se basó en la capacitación de profesores y monitores de las diferentes escuelas de la aldea el remate flores, petén sobre cuánto, cada cuándo y cómo darles los enjuagues de fluoruro de sodio a los niños de las escuelas. Cada semana se entregaban, en cada escuela, pastillas de fluoruro de sodio de 500mg, Se les indico, disolver 20 pastillas de flúor en 1 galón de agua potable para obtener una solución de Fluoruro de Sodio al 0.2% y administrar a cada niño 5 cc. de la solución, en recipiente plásticos e individual una vez por semana.

En las actividades de educación bucal se llevó acabo en las escuelas de la aldea el remate flores petén, se utilizó material didáctico elaborado con mantas vinílicas y se ilustró con imágenes de cada tema. Se impartieron los siguientes temas: Cronología de las piezas dentarias, dieta balanceada, 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 del azúcar con la caries dental, beneficios de los enjuagues con flúor.

El subprograma de barrido de sellantes de fosas y fisuras se llevó a cabo en la clínica del puesto de EPS, con un total de 20 niños atendidos mensualmente en piezas dentales sanas.

Las escuelas seleccionadas, para trabajar el EPS rural fueron:

- Escuela Oficial Mixta Profesor. Luis Alberto Castellanos, Jornada Matutina, 380 niños
- Escuela Oficial Mixta El Remate, Jornada Matutina, 290 niños.
- Escuela Oficial Mixta De Ixlu, Jornada Matutina, 319 niños.
- Escuela Oficial Mixta Capulinar, Jornada Matutina, 80 niños.

OBJETIVOS GENERALES

- Enseñar a los niños sobre las características de la cavidad oral, sus componentes, enfermedades relacionadas, alternativas de higiene oral y beneficios de los enjuagues que contienen flúor.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Prevenir la aparición y el avance de la caries dental por medio de SFF.
- Establecer la importancia de prevención de las enfermedades bucales.
- Capacitar a los niños de las escuelas sobre importancia de la higiene bucal.

METAS DEL PROGRAMA

- El programa tiene como meta principal la prevención de la caries dental, a través de enjuagues con flúor, la colocación de sellantes de fosas y fisuras y prevención de otras enfermedades bucales como gingivitis y periodontitis.
- Lograr que los niños aprendan la importancia de su cavidad oral.
- Dar a conocer la importancia de los enjuagues de flúor que se proporcionan en las escuelas durante el EPS.

3.1 ENJUAGATORIOS DE FLUORURO DE SODIO

METODOLOGIA

Para llevar a cabo esta actividad de enjuagatorios de fluoruro de sodio, se seleccionó cuatro escuelas del área urbana de la Aldea El Remate, Flores Petén las cuales son:

- Escuela Oficial Mixta Luis Alberto Castellanos, Jornada Matutina 380 niños.
- Escuela Oficial Mixta El Remate, Jornada Matutina 290 niños.
- Escuela Oficial Mixta De Ixlu, Jornada Matutina 319 niños.
- Escuela Oficial Mixta El Capulinar, Jornada Matutina 80 niños*

*Se trabajó a los alumnos de dicha escuela solo un mes ya que por motivos de reconstrucción de ella no fue tomada en cuenta en los siguientes meses para aplicaciones de flúor.

Al inicio del programa se platicó con los Directores de los establecimientos antes dicho y se solicitó la autorización para ejecutar en las escuelas las actividades del programa como parte del EPS, así contar con el apoyo de ellos.

Se implementó todos los días miércoles de cada semana ya que ese día fue asignado por nuestros docentes para aplicar el fluoruro de sodio.

En cada escuela se formaron los escolares con la boca abierta viendo hacia arriba. Luego se administró 5 cc a cada escolar en los vasitos plásticos. Para que a cada niño se le dio su recipiente y se pueda llevar a cabo el procedimiento, los niños procedieron a enjuagarse durante 1 minuto, luego escupen el agua. Mientras los Encargados vigilaron que se llevara a cabo en orden y cumpliendo las normas del procedimiento.

Materiales

- 20 pastillas de flúor
- Agua potable
- Galón plástico
- Jeringas desechables
- Vasos plásticos pequeños.

Aplicación de enjuagues de flúor a los escolares de nivel primario de la Escuela Oficial Mixta Luis Alberto Castellanos, El Remate, Flores Peten 2014



Los enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2% una vez a la semana en la Escuela Oficial Mixta Luis Alberto Castellanos, El Remate, Flores Peten.

PRESENTACION DE RESULTADOS

CUADRO No1.

Aplicación mensual de flúor al 0.2%

Escuela Oficial Urbana mixta Escuela Oficial Mixta Luis Alberto Castellanos, Escuela Oficial Mixta El Remate, Escuela Oficial Mixta De Ixlu, Escuela Oficial Mixta El Capulinar, Escuela EORM Mixta Paxcaman. Jornada Matutina, El Remate, Flores Peten 2014

MES	ESCUELA LUIS CASTELLANOS	ESCUELA EL REMATE	ESCUELA IXLU	ESCUELA CAPULINAR	EORM PAXCAM	TOTAL
Febrero	380	290	319			989
Marzo	380	290	319			989
Abril	380	290	319	80		1069
Mayo	380	283	320			983
Junio	380	290	320	80		989
Julio	380	280	320	80		1060
Agosto	380	280	320	80		1060
Septiembre	380	280	320	80	580	1269
TOTAL	3040	2283	2557	400	580	8408

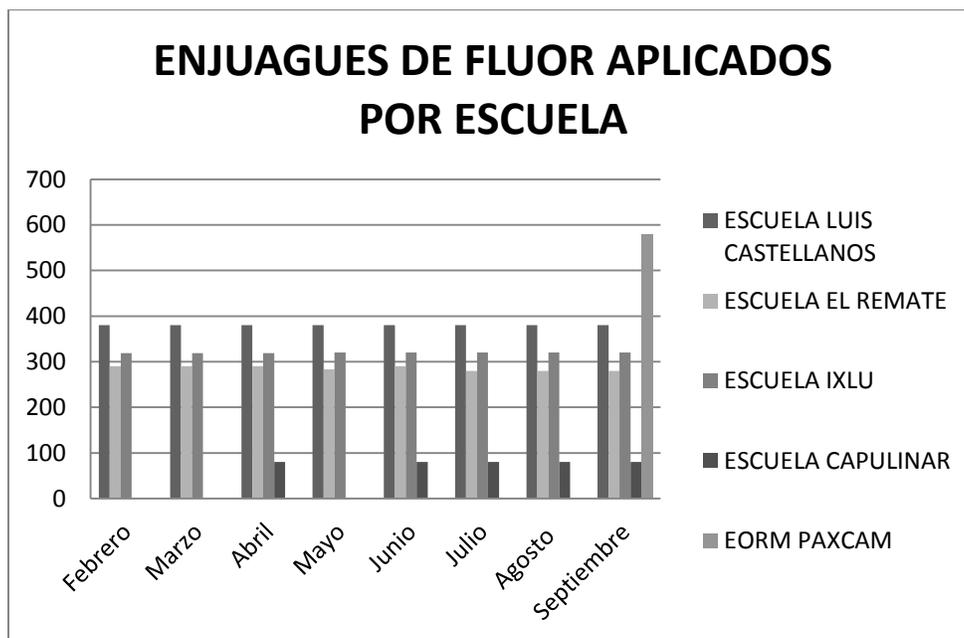
Fuente: Datos obtenidos a través del listados proporcionados por Directores de las Escuelas antes dichas.

- Escuela Oficial Mixta Luis Alberto Castellanos, Jornada Matutina.
- Escuela Oficial Mixta El Remate, Jornada Matutina.
- Escuela Oficial Mixta De Ixlu, Jornada Matutina.
- Escuela Oficial Mixta El Capulinar, Jornada Matutina.
- Escuela EORM Mixta Paxcaman

GRAFICA No1.

Aplicación Mensual de flúor al 2%

Escuela Oficial Urbana mixta Escuela Oficial Mixta Luis Alberto Castellanos, Escuela Oficial Mixta El Remate, Escuela Oficial Mixta De Ixlu, Escuela Oficial Mixta El Capulinar, Escuela EORM Mixta Paxcaman. Jornada Matutina, El Remate, Flores Peten 2014.



Fuente: cuadro No1. la cantidad de niños fue obtenida en base a los listados proporcionados por las escuelas, de manera mensual.

Se proporcionó, en cada escuela, pastillas de fluoruro de sodio de 500mg cada una, para prepararlas hasta llegar a una solución de fluoruro de sodio al 0.2% para uso semanal. En los meses más bajos fueron febrero, marzo y mayo, porque una escuela fue cerrada por un tiempo.

**3.2 PROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS
ALDEA EL REMATE, FLORES PETEN**

METODOLOGIA

Se trabajó con la Escuela Rural Mixta El Remate y Escuela Rural Mixta Ixlu.

En esta actividad se atendieron escolares de primero a quinto año, se elaboró un banco de pacientes, se citó a 20 niños, de forma mensual, para la colocación de sellantes de fosas y fisuras (SFF). Se seleccionaron niños con piezas dentales permanentes sanas, primero se realizó una profilaxis, luego se aplicó ácido grabador ortofosfórico para después adhesivo y SFF posteriormente flúor tópico.

MATERIALES

- Cepillos para profilaxis
- Sellantes de fosas y fisuras.
- Ácido ortofosfórico 10%.
- Adhesivo.
- Flúor



Paciente niño de 12 años atendido en la clínica se le realizó SFF en los dientes permanente para prevención.

CUADRO No2

Subprograma de sellantes de fosas y fisuras

Número total de sellantes colocados en niños, por mes en el programa de prevención, en la Aldea El Remate Flores, Petén. Febrero a octubre 2014.

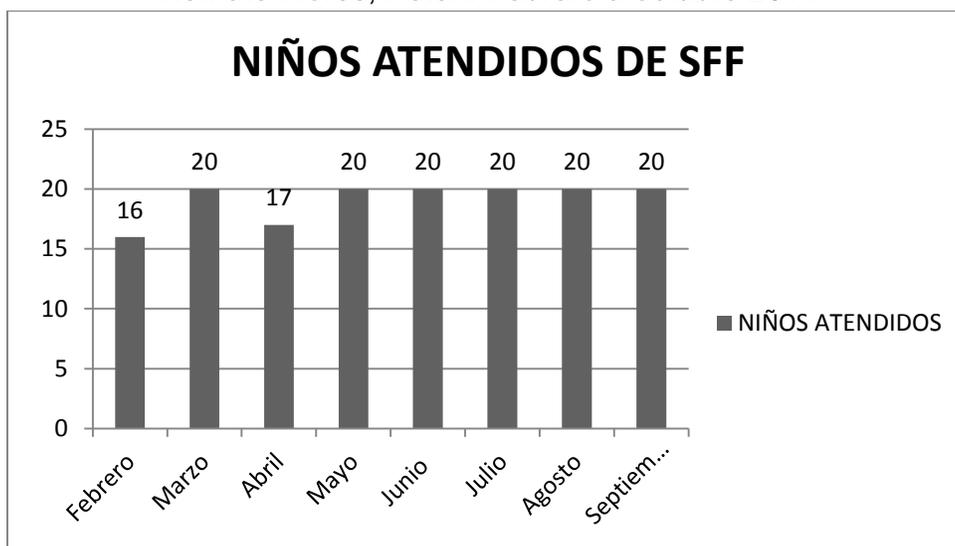
MES	NIÑOS ATENDIDOS	SFF REALIZADOS
Febrero	16	121
Marzo	20	181
Abril	17	133
Mayo	20	174
Junio	20	142
Julio	20	142
Agosto	20	154
Septiembre	20	168
TOTALES	153	1215

Fuente: evaluación dental mensual y colocación de SFF de manera mensual en piezas sanas en estudiantes de nivel primario.

GRAFICA No2

Subprograma de sellantes de fosas y fisuras

Número total de niños atendidos, por mes en el programa de prevención, en la Aldea El Remate Flores, Petén. Febrero a octubre 2014



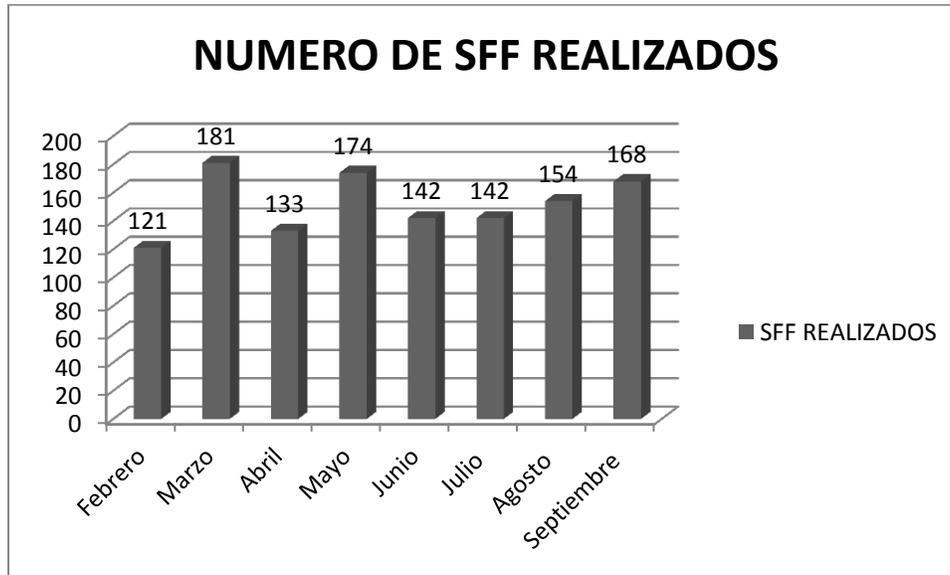
Fuente: cuadro No2. Registro mensual de niños tratados con SFF realizados en la clínica dental de EPS del centro de salud.

Análisis: la cantidad de niños tratados con sellantes de fosas y fisuras fueron 153 durante todo el EPS.

GRAFICA No 2.1

Subprograma de sellantes de fosas y fisuras

Número total de sellantes colocados en niños, por mes en el programa de prevención, en la Aldea El Remate Flores, Petén. Febrero a octubre 2014



Fuente: cuadro No2. Registro mensual de SFF realizados en la clínica dental EPS del centro de salud.

Análisis: Cantidad de SFF fueron 1215, realizados durante el EPS.

**3.3 ACTIVIDADES DE EDUCACION EN SALUD BUCAL
ALDEA EL REMATE, FLORES PETEN**

METODOLOGIA

Las actividades de educación en salud bucal incluyeron charlas dirigidas a los niños que asistieron a las escuelas, fueron impartidas a los escolares una vez por semana los días miércoles, logrando pasar en tres clases, para mejorar su atención, variando los temas cada mes, logrando realizar 8 platicas de manera mensual.

Para llevar a cabo las diferentes actividades se contó con material didáctico que consiste en mantas vinílicas con imágenes vistosas.

Otra actividad realizada fue la entrega de kit dentales a los niños de primero año hasta quinto grado primaria de la Escuela El Remate Flores, Petén logrando repartir 250 kit a niños.

Los temas impartidos durante los ocho (8) meses que duro el EPS, fueron:

- Anatomía de las piezas dentarias.
Formada por 3 tipos de tejidos duros y un tejido blando en el centro: esmalte, dentina, cemento y pulpa dentaria
Los dientes se disponen en forma de arco y se mantienen en posición gracias al periodonto, el que está protegido por la encía.
- Caries dental.
Enfermedad multifactorial que se caracteriza por la destrucción de los tejidos del diente como consecuencia de la desmineralización provocada por los ácidos que genera la placa bacteriana.
- Inflamación gingival.
Esta enfermedad es una inflamación de las encías provocada por la acumulación de placa al formarse constantemente sobre los dientes una película transparente y pegajosa en el borde de la misma.
- Enfermedad periodontal.
La periodontitis es una patología inflamatoria de origen infeccioso que destruye el periodonto de inserción (hueso alveolar, cemento radicular y ligamento periodontal), lo que puede finalizar con la pérdida de los dientes afectados.
- Uso correcto del cepillo y seda dental.
El cepillado sólo elimina el 50% de la placa bucal. Los estudios han demostrado que el uso de seda dental combinado con el cepillado elimina hasta el 70% de la placa.

Educación en salud bucal en la Escuela Mixta El Remate, Flores Peten



Las actividades de educación en salud se realizaron en los salones de las clases, para mantener el orden y mejor atención por parte de los alumnos.



Cepilleras de los niños que fueron entregados los cepillos.

CEPILLOS ENTREGADOS

Se les entrego un kit de cepillo y pasta a los niños de primero a quinto año de primaria, en la Escuela El Remate, logrando cubrir un total de 290 niños.

RESPUESTA DE LAS MAESTROS

Al inicio del programa se solicitó a los directores, maestros su colaboración y su respuesta fue muy satisfactoria, quedando conformes con las pláticas impartidas a los niños sobre las enfermedades de la cavidad bucal.

CUADRO No3

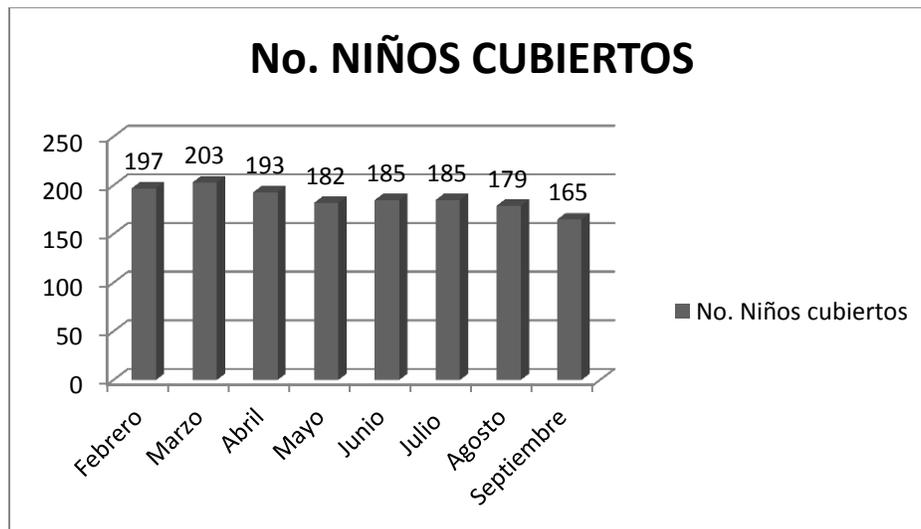
Educación para la salud bucal, primer grupo EPS en la Aldea El Remate Flores, Petén.
Febrero a octubre 2014.

MES	No. Niños cubiertos	No. De actividades
Febrero	197	8
Marzo	203	8
Abril	193	8
Mayo	182	8
Junio	185	8
Julio	185	8
Agosto	179	8
Septiembre	165	8
TOTAL	1489	64

Fuente: Registro mensual de actividades de educación en salud bucal realizadas en las escuelas.

GRAFICA No3

Educación para la salud bucal, primer grupo de EPS en la Aldea El Remate, Flores Peten
Febrero a octubre 2014.



Análisis: niños que recibieron las pláticas de educación en salud bucal fueron 1489 durante el EPS.

- Escuela Oficial Mixta Profesor. Luis Alberto Castellanos
- Escuela Oficial Mixta El Remate
- Escuela Oficial Mixta De Ixlu
- Escuela Oficial Mixta Capulinar

RESULTADOS DE PREVENCIÓN

En el inicio del Eps se solicitó a directores y catedráticos de las escuelas de las aldeas del Remate Flores, Peten su colaboración para efectuar las pláticas, en las escuelas una vez por semana; por lo cual ellos aceptaron colaborar con esta actividad. Llevando una población escolar de 1,498 de Febrero a Octubre.

Se concientizo a los maestros y encargados para seguir nuestro programa de educación en salud bucal.

ANALISIS DEL PROGRAMA

En la Aldea del Remate Flores, Peten el programa preventivo es de gran beneficio, sus metas obtenidas:

- Disminuir el índice de CPO en la Aldea El Remate Flores, Petén.
- Enfatizar la importancia de la higiene bucal.
- Satisfacer las necesidades de la población en general.
- Ayudar especialmente a los niños más necesitados.

La cantidad de monitores que colaboraron en las actividades del programa, fueron 43 entre maestros y directores de las escuelas.

CONCLUSIONES

- Se realizaron 8408 enjuagues de flúor durante los meses de febrero a octubre del año 2014, se espera que sigan con el proyecto para lograr disminuir la caries dental.
- El porcentaje de niños con problemas dentales es alto y el tiempo que tiene el Eps es muy corto para tratar a todos los niños, logrando atender 153 niños de sellantes de fosas y fisuras durante todo el EPS.
- Conocer sobre la situación de la salud bucal y ayudar a solventar los problemas dentales impartiendo charlas en las escuelas.
- Se debe continuar el programa para seguir beneficiando a los niños de la comunidad.

RECOMENDACIONES

- Que el programa continúe realizándose en el lugar de Eps.
- Que pueda difundirse los objetivos de este programa en diferentes comunidades, logrando mejorar la salud bucal de las personas.
- Que Comprendan los directores de los Establecimientos la importancia de la salud bucal y su asistencia a la clínica.

**IV. INVESTIGACION UNICA
PERFIL DE IMPACTO DE SALUD BUCAL
ALDEA EL REMATE FLORES, PETEN**

Titulo

Estudio que mide la calidad de vida relacionada con la salud bucal en una muestra de maestros de educación primaria y secundaria del sector público de Guatemala y su relación con niveles de vulnerabilidad socio económico en comunidad sede programa EPS.

Tipo de estudio

Estudio observacional transversal, analítico en el cual se interpretó y analizó la situación de la cavidad bucal con respecto a la realidad de las familias de acuerdo a los estratos que pertenecen.

Justificación

Al estudiar la conducta relacionada con la salud bucal de los grupos humanos es necesario establecer una conexión entre la influencia cultural de los grupos y los factores psicosociales como las creencias, valores, actitudes y conductas.

Objetivos del estudio

- Interpretar la realidad de las familias respecto al estrato que pertenecen.
- Relacionar la calidad de vida con la salud bucal.
- Ventajas y desventajas relacionadas a las funciones de la cavidad bucal con respecto a las limitaciones, incapacidades, incomodidades y cómo afecta socialmente.
- Que grupos de personas son más vulnerables a algún problema de la cavidad bucal con respecto a su nivel económico.

Metodología

Diseño del estudio

Es un estudio observación transversal, analítico, porque se busca relacionar el impacto bucal con respecto a lo económico.

Criterios de Inclusión

Cada sujeto de estudio cumplió con los siguientes criterios de inclusión, previo a ser seleccionado:

1. Ser Maestros.
2. ambos sexos.
3. Den clases en Escuelas Urbanas.

Variables principales de valoración

- Limitaciones físicas
- Dolor físico
- Incomodidad
- Incapacidad física
- Impacto social
- Ocupación del jefe (a) de la familia, nivel de escolaridad de la madre, fuente de ingresos de la familia. Condiciones de la vivienda.

Criterios de recolección

Instrumental de medición:

- Para la medición se utilizó la calidad de vida relacionada con la salud bucal de los profesores encuestados.
- Para la medición de la variable socioeconómica de los profesores, se utilizó la encuesta aplicada en los domicilio de cada uno de ellos.

Marco teórico

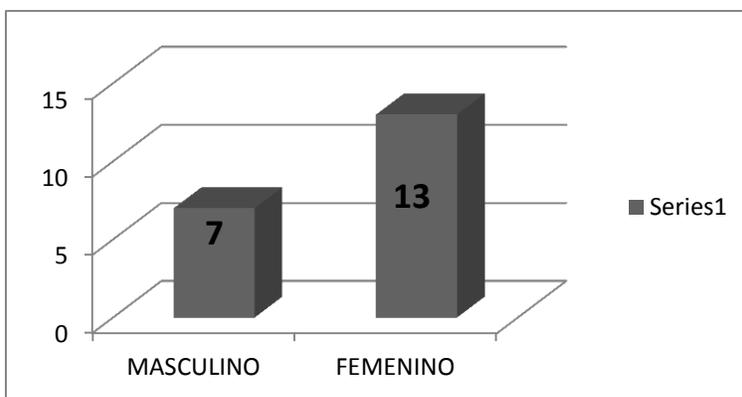
Se seleccionó un grupo de 20 maestros de escuelas públicas del área del EPS realizado, para la realización de las encuestas, la información fue confidencial y con consentimiento de cada uno.

Tratando de reunir la mayor información posible que a continuación se refleja en los cuadros presentes.

Perfil de Impacto en Salud Bucal en maestros de educación primaria y secundaria del sector público de Guatemala. Distribución de la población de estudio según edad y género. En la Aldea El Remate, Flores Petén, Febrero a Octubre 2014

SEXO	No	MINIMO	MAXIMO	MEDIA	DESV. TIP.
MASCULINO	7	23	45	31.57	7.09
FEMENINO	13	23	60	34.23	9.26

Perfil de impacto en salud Bucal en maestros de educación primaria y secundaria del sector público de Guatemala. Distribución de la población de estudio según el género. En la Aldea El Remate, Flores Petén, Febrero a Octubre 2014.

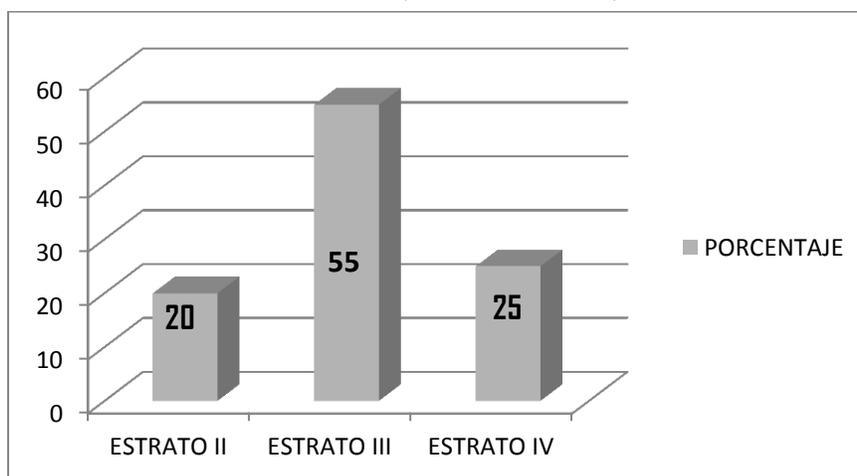


Fuente: investigación realizada según el género de los maestros de Educación Primaria y secundaria del sector público de Guatemala de la Aldea El Remate.

Perfil de Impacto en Salud Bucal en maestros de educación primaria y secundaria del sector público de Guatemala. Distribución de la población de estudio según Estratos de Graffar. En la Aldea El Remate, Flores Peten, Febrero a Octubre 2014

	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VALIDO	PORCENTAJE ACUMULADO
ESTRATO II	4	20	20	20
ESTRATO III	11	55	55	75
ESTRATO IV	5	25	25	100

Perfil de Impacto en Salud Bucal en maestros de educación primaria y secundaria del sector público de Guatemala. Distribución de la población de estudio según Estratos de Graffar. En la Aldea El Remate, Flores Peten, Febrero a Octubre 2014



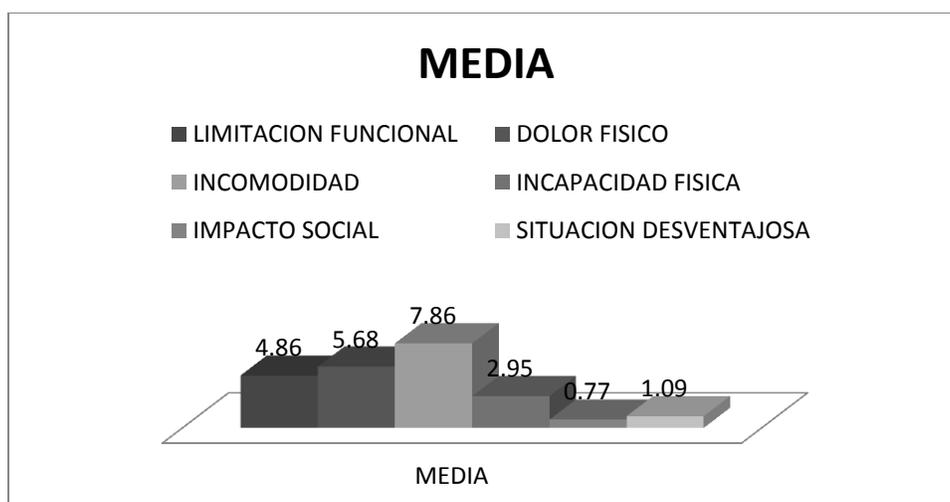
Análisis: observamos que la mayoría de personas concuerda con el estrato III, teniendo la posibilidad de satisfacer las necesidades básicas.

Perfil de Impacto en Salud Bucal en maestros de educación primaria y secundaria del sector público de Guatemala. Estadísticos descriptivos de los puntajes obtenidos en cada dimensión de la encuesta. En la Aldea El Remate, Flores Peten, Febrero a Octubre 2014

	No.	MINIMO	MAXIMO	MEDIA	DESV. TIP.
LIMITACION FUNCIONAL	20	0	12	4.86	3.376
DOLOR FISICO	20	1	21	5.68	5.24
INCOMODIDAD	20	0	24	7.86	6.82
INCAPACIDAD FISICA	20	0	10	2.95	3.08
IMPACTO SOCIAL	20	0	6	0.77	1.73
SITUACION DESVENTAJOSA	20	0	9	1.09	2.07

Fuente: investigación realizada según el perfil de impacto en salud bucal de maestros de educación primaria y secundaria.

Perfil de Impacto en Salud Bucal en maestros de educación primaria y secundaria del sector público de Guatemala. Estadísticos descriptivos de los puntajes obtenidos en cada dimensión de la encuesta. En la Aldea El Remate, Flores Peten, Febrero a Octubre 2014



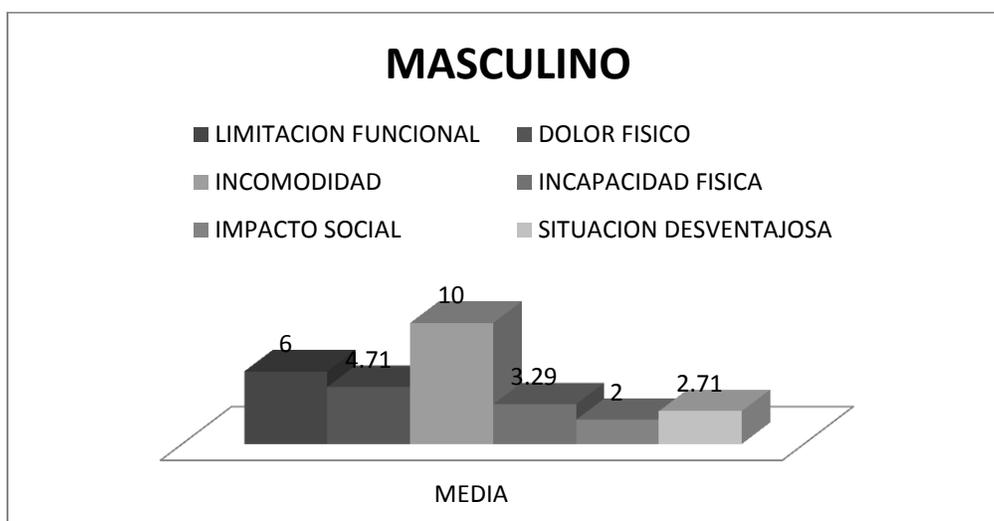
Análisis: observamos en esta grafica que la mayoría de las personas tienen una inconformidad con su apariencia dental.

Perfil de Impacto en Salud Bucal en maestros de educación primaria y secundaria del sector público de Guatemala. Estadísticos descriptivos de los punteos obtenidos en cada dimensión de la encuesta. Sexo Masculino. En la Aldea El Remate, Flores Peten, Febrero a Octubre 2014

MASCULINO	No.	MINIMO	MAXIMO	MEDIA	DESV. TIP.
LIMITACION FUNCIONAL	7	0	12	6	3.46
DOLOR FISICO	7	1	19	4.71	4.03
INCOMODIDAD	7	0	24	10	6.63
INCAPACIDAD FISICA	7	0	10	3.29	3.03
IMPACTO SOCIAL	7	0	6	2	1.76
SITUACION DESVENTAJOSA	7	0	9	2.71	2.12

Fuente: investigación realizada según el perfil de impacto en salud bucal de maestros de Educación primaria y secundaria.

Perfil de Impacto en Salud Bucal en maestros de educación primaria y secundaria del sector público de Guatemala. Estadísticos descriptivos de los punteos obtenidos en cada dimensión de la encuesta. Sexo Masculino. En la Aldea El Remate, Flores Peten, Febrero a Octubre 2014



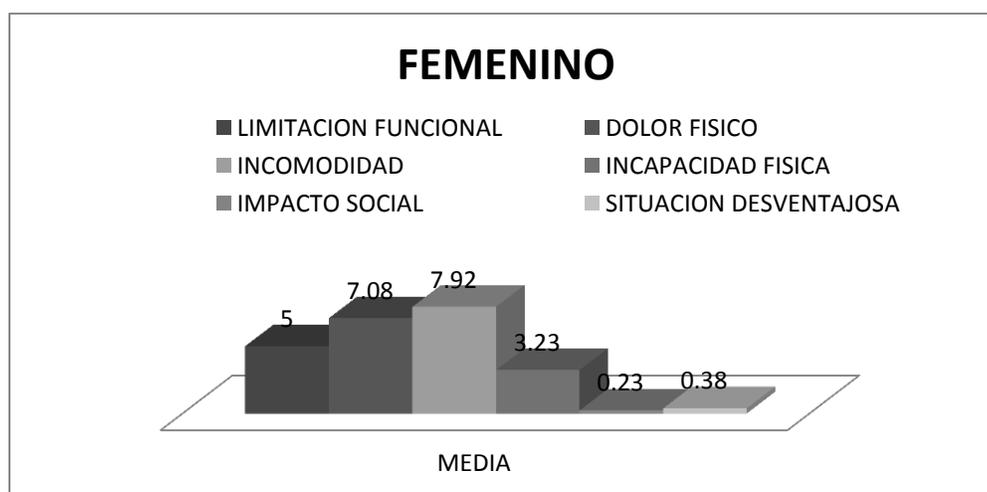
Análisis: observamos en esta grafica que en el género masculino hay inconformidad con la apariencia dental.

Perfil de Impacto en Salud Bucal en maestros de educación primaria y secundaria del sector público de Guatemala. Estadísticos descriptivos de los punteos obtenidos en cada dimensión de la encuesta. Sexo Femenino. En la Aldea El Remate, Flores Peten, Febrero a Octubre 2014

FEMENINO	No.	MINIMO	MAXIMO	MEDIA	DESV. TIP.
LIMITACION FUNCIONAL	13	0	12	5	3.28
DOLOR FISICO	13	1	21	7.08	5.38
INCOMODIDAD	13	0	24	7.92	6.92
INCAPACIDAD FISICA	13	0	10	3.23	3.15
IMPACTO SOCIAL	13	0	6	0.23	1.76
SITUACION DESVENTAJOSA	13	0	9	0.38	2.12

Fuente: investigación realizada según el perfil de impacto en salud bucal de maestros de educación primaria y secundaria.

Perfil de Impacto en Salud Bucal en maestros de educación primaria y secundaria del sector público de Guatemala. Estadísticos descriptivos de los punteos obtenidos en cada dimensión de la encuesta. Sexo Femenino. En la Aldea El Remate, Flores Peten, Febrero a Octubre 2014



Análisis: observamos que en esta grafica en el género femenino tiene inconformidades en su apariencia dental.

Perfil de Impacto en Salud Bucal en maestros de educación primaria y secundaria del sector público de Guatemala. Estadísticos descriptivos de los punteos obtenidos en cada dimensión de la encuesta según en estrado de Graffar. En la Aldea El Remate, Flores Peten, Febrero a Octubre 2014

ESTRATO GRAFFAR	No.	MINIMO	MAXIMO	MEDIA	DESV. TIP.
ESTRATO II					
LIMITACION FUNCIONAL	4	0	11	4.75	4.55
DOLOR FISICO	4	1	19	4.75	6.34
INCOMODIDAD	4	1	18	10	5.95
INCAPACIDAD FISICA	4	0	10	2	3.90
IMPACTO SOCIAL	4	0	4	1	1.63
SITUACION DESVENTAJOSA	4	0	3	1.25	1.17
No. VALIDO LISTA	4				
ESTRATO III					
LIMITACION FUNCIONAL	11	0	12	6.55	3.38
DOLOR FISICO	11	1	21	7.91	5.24
INCOMODIDAD	11	0	24	8.27	6.82
INCAPACIDAD FISICA	11	0	10	4.18	3.08
IMPACTO SOCIAL	11	0	6	0.91	1.73
SITUACION DESVENTAJOSA	11	0	9	1.45	2.07
No. VALIDO LISTA	11				
ESTRATO IV					
LIMITACION FUNCIONAL	5	1	7	3.20	2.36
DOLOR FISICO	5	2	10	3.80	2.76
INCOMODIDAD	5	0	24	8.40	8.19
INCAPACIDAD FISICA	5	0	6	2.20	2.31
IMPACTO SOCIAL	5	0	6	0.60	2.30
SITUACION DESVENTAJOSA	5	0	3	0.60	1
No. VALIDO LISTA	5				

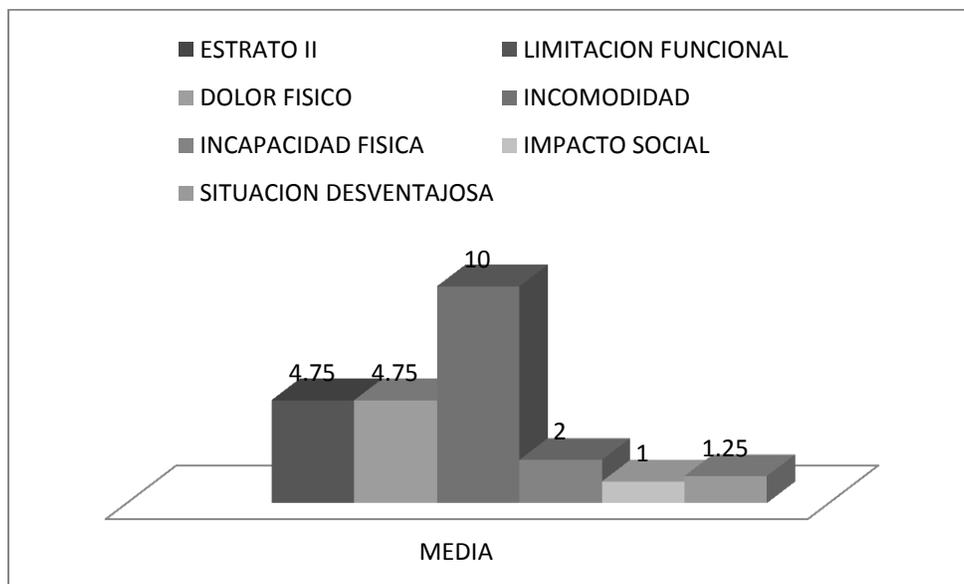
Fuente: investigación realizada según el perfil de impacto en salud bucal de maestros de educación primaria y secundaria según encuesta en el estrato de Graffar.

En este cuadro podemos observar que en el estrato II sus niveles de vida son buenos pero valores no óptimos por lo que aquí el dolor físico al igual que limitación funcional fueron las que más afecto a las personas padeciendo de molestias en la cavidad bucal como dificultades al comer o morder algo.

En el otro cuadro podemos observar que el estrato III que las posibilidades de necesidades básicas son buenas por lo que aquí incomodidad tiene la mayor parte encontrando que las personas se sienten preocupados por sus problemas dentales.

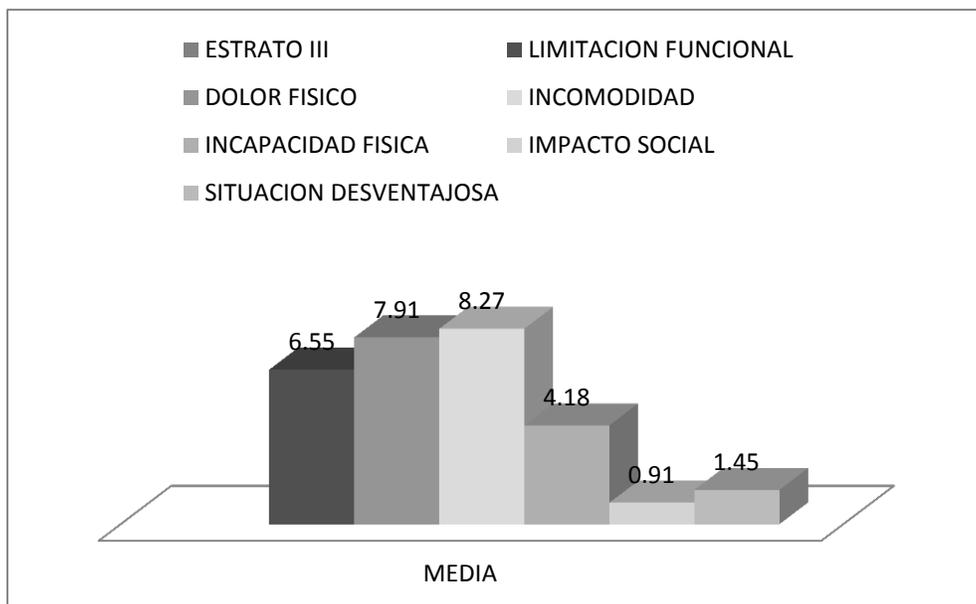
En el otro cuadro podemos observar que el estrato IV que las posibilidades son muy pocas por la pobreza que presentan encontrando una cantidad muy alta de incomodidad de las personas sintiéndose desdichados por su cavidad oral y por la pobreza no pudiendo hacer nada para ello.

Perfil de Impacto en Salud Bucal en maestros de educación primaria y secundaria del sector público de Guatemala. Estadísticos descriptivos de los punteos obtenidos en cada dimensión de la encuesta según en estrado de Graffar II. En la Aldea El Remate, Flores Peten, Febrero a Octubre 2014



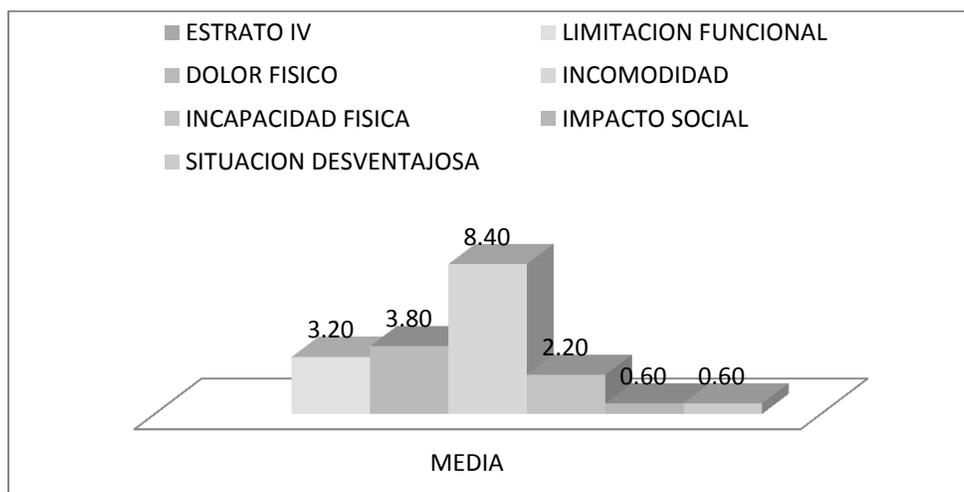
Análisis: Observamos en esta grafica según en el estrato de Graffar II la incomodidad de los problemas dentales, fue lo que más reflejo en la gráfica.

Perfil de Impacto en Salud Bucal en maestros de educación primaria y secundaria del sector público de Guatemala. Estadísticos descriptivos de los puntajes obtenidos en cada dimensión de la encuesta según en estrado de Graffar III. En la Aldea El Remate, Flores Peten, Febrero a Octubre 2014



Análisis: Observamos en esta grafica según en el estrato de Graffar III la incomodidad y las limitaciones funcionales, fueron las que más afectaron a los maestros.

Perfil de Impacto en Salud Bucal en maestros de educación primaria y secundaria del sector público de Guatemala. Estadísticos descriptivos de los puntajes obtenidos en cada dimensión de la encuesta según en estrado de Graffar IV. En la Aldea El Remate, Flores Peten, Febrero a Octubre 2014



Análisis: Observamos en esta grafica según en el estrato de Graffar IV la incomodidad de los problemas dentales, afectaron a los maestros.

Conclusiones

- Se realizó un análisis de las visitas domiciliarias observándose la situación socioeconómica de los profesores (as) va de la mano con su situación oral.
- La mayoría de profesores (as) tiene una deficiencia respecto a la salud bucal.
- Por lo anterior, es necesario capacitar a los profesores (as), directores sobre el buen cepillado dental, uso correcto de pasta dental, el aprovechamiento del enjuague bucal.

**V. ATENCION CLINICA AL PACIENTE INTEGRAL Y
GRUPOS DE ALTO RIESGO.
ALDEA EL REMATE FLORES PETEN**

METODOLOGIA

El ejercicio profesional supervisado, los pacientes integrales son niños que asisten a las escuelas de la Aldea El Remate Flores Petén. Fueron seleccionados, algunos niños durante cada mes, para ser tratados en la clínica dental de manera gratuita.

Los tratamientos dentales realizados incluyen amalgamas, ionomero de vidrio, resinas, extracciones, pulpotomias, tratamientos periodontales, profilaxis, aplicaciones tópicas de flúor, sellantes de fosas y fisuras.

Recibieron atención odontológica pacientes de alto riesgo que incluyen las mujeres embarazadas, preescolares, adolescentes y adultos mayores.

Los tratamientos dentales realizados incluyen tratamientos periodontales, preventivos como profilaxis, eliminación de focos sépticos, exodoncias, amalgamas, cementos provisionales, resinas.

Se elaboró informes por mes, los cuales fueron trasladados al Área de Odontología Socio Preventiva.

La afluencia de mujeres embarazadas fue menor en comparación con pacientes adolescentes de alto riesgo ya que se tiene la creencia que puede ocasionar daño al feto en su período de gestación.

Cuadro No 1 de Pacientes Integrales
Clínica Dental del Centro de Salud de El Remate. Flores Peten

Tx	Febrer o	Marz o	Abri l	May o	Juni o	Juli o	Agost o	Septiembr e	Tota l
Exámenes clínicos	6	13	13	14	13	13	13	10	95
Profilaxis Y ATF	6	13	13	14	13	13	13	10	95
SFF	47	78	73	88	61	69	45	67	528
Ionomero de Vidrio	3	10	10	15	21	11	5	0	75
Emergencia	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Amalgamas	1	4	3	13	18	6	12	0	57
Resinas	17	75	47	75	65	60	79	133	551
Pulpotomias	0	2	1	0	0	1	6	0	10
Coronas	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Extraccione s	3	0	3	4	5	3	6	0	24
Tx Periodontal	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: registro de tratamientos realizados durante el EPS de Febrero a Octubre del 2014.

Análisis: los tratamientos que más se realizaron durante el transcurso del programa EPS, fueron las resinas, seguido por sellantes de fosas y fisuras.

Cuadro No2.

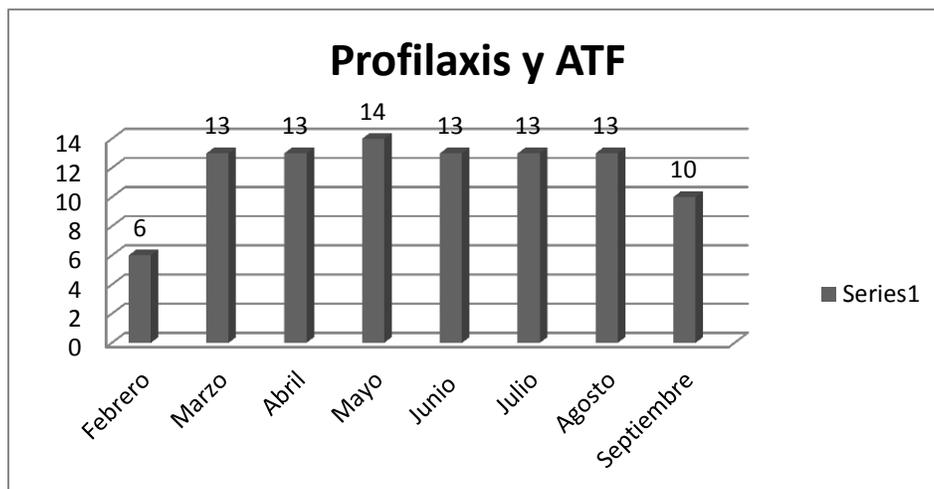
**Atención a pacientes escolares integrales
Pacientes atendidos de Febrero a Septiembre del 2014
Profilaxis y ATF, clínica dental centro se salud primer grupo EPS, El Remate**

Mes	Cantidad de profilaxis y ATF realizadas
Febrero	6
Marzo	13
Abril	13
Mayo	14
Junio	13
Julio	13
Agosto	13
Septiembre	10
TOTAL	95

Fuente: registro de tratamientos realizados durante el EPS de odontología 2014.

Grafica No2

Profilaxis y ATF realizadas en clínica dental Centro de Salud, EPS Primer Grupo, EL Remate Flores, Peten



Análisis: En el mes de febrero fue mínima la actividad de clínica debido a la clínica dental reciente en el centro de salud.

Cuadro No3

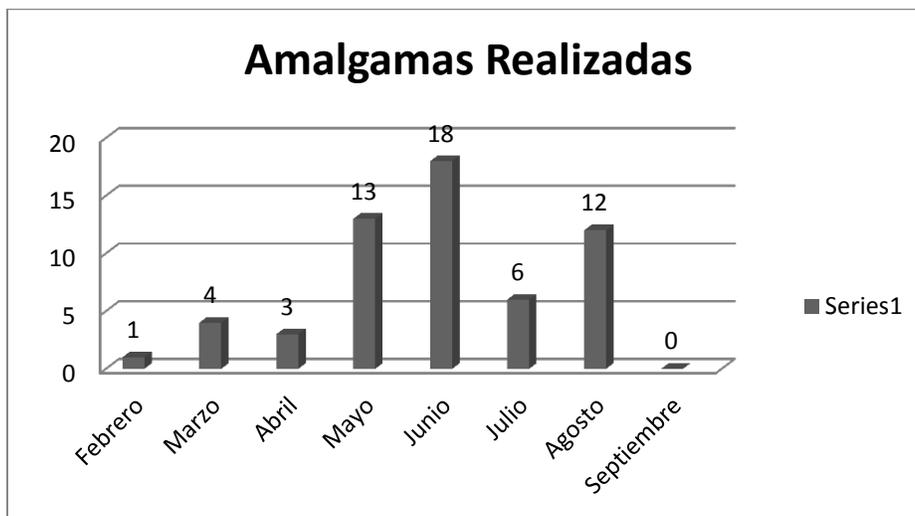
Amalgamas realizadas por mes, Clínica dental Centro de Salud primer grupo EPS EL Remate Flores Peten

Mes	Cantidad Amalgamas realizadas por mes
Febrero	1
Marzo	4
Abril	3
Mayo	13
Junio	18
Julio	6
Agosto	12
Septiembre	0
TOTAL	57

Fuente: registro de tratamientos realizados durante el Eps de odontología 2014.

Grafica No3

Amalgamas realizadas por mes, Clínica dental Centro de Salud primer grupo EPS EL Remate Flores, Peten



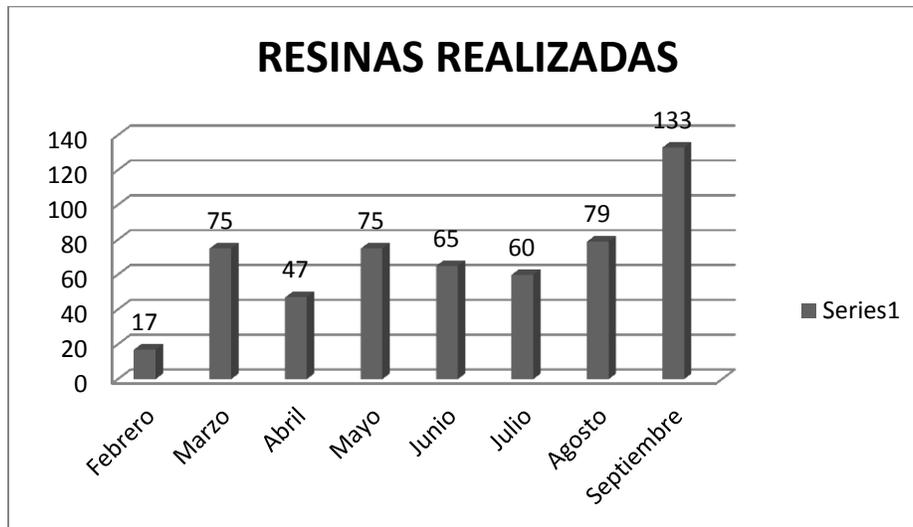
Análisis: los meses más bajos fueron febrero, marzo y abril por ser inicio del programa en el centro de salud.

Cuadro No4
Resinas realizadas por mes, Clínica dental Centro de Salud primer grupo EPS
El Remate Flores, Peten

Mes	Cantidad de resinas realizadas por mes
Febrero	17
Marzo	75
Abril	47
Mayo	75
Junio	65
Julio	60
Agosto	79
Septiembre	133
TOTAL	551

Fuente: registro de tratamientos realizados durante el EPS de odontología 2014.

Grafica No4
Resinas realizadas por mes, Clínica dental Centro de Salud primer grupo EPS El
Remate Flores, Peten



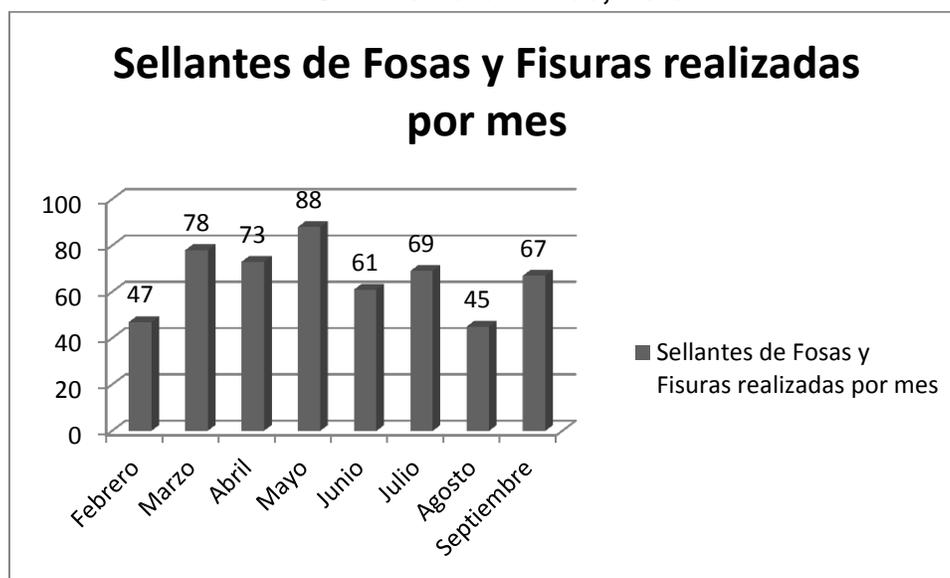
Análisis: febrero y abril fueron los meses donde menos se colocaron resinas, sin embargo los siguientes meses, se realizaron mayores cantidades.

Cuadro No5
Sellantes de Fosas y Fisuras por mes, Clínica dental Centro de Salud primer grupo
EPS El Remate Flores, Peten

Mes	Cantidad de Sellantes de Fosas y Fisuras realizadas por mes
Febrero	47
Marzo	78
Abril	73
Mayo	88
Junio	61
Julio	69
Agosto	45
Septiembre	67
TOTAL	528

Fuente: registro de tratamientos realizados durante el EPS de odontología 2014.

Grafica No5
Sellantes y Fisuras realizadas por mes, Clínica dental Centro de Salud primer grupo
EPS El Remate Flores, Peten



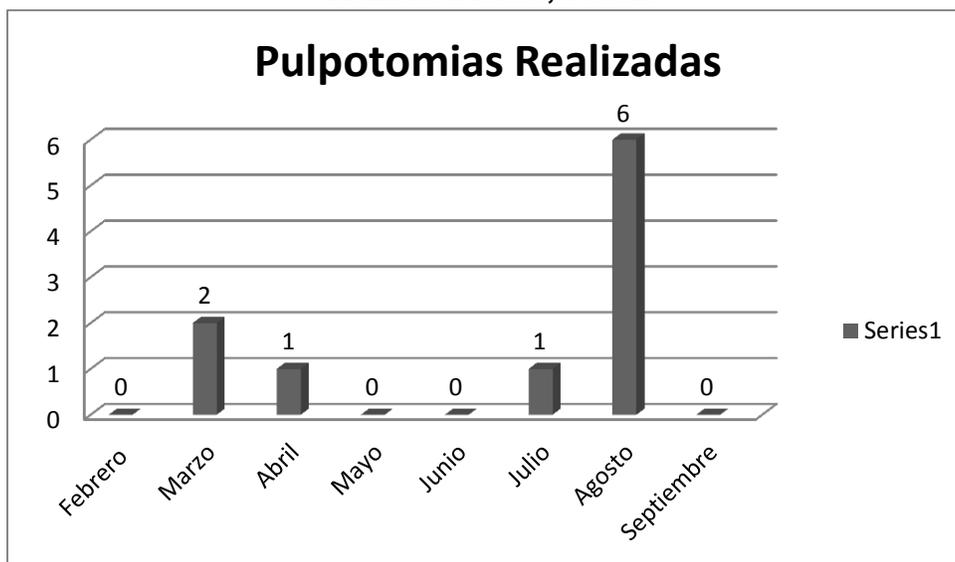
Análisis: los sellantes de fosas y fisuras se realizaron en piezas dentales permanentes en niños de pacientes integrales, el mes de mayor actividad fue marzo y mayo.

Cuadro No6
Pulpotomias realizadas por mes, Clínica dental Centro de Salud primer grupo EPS El
Remate Flores, Peten

Mes	Cantidad de Pulpotomias realizadas por mes
Febrero	0
Marzo	2
Abril	1
Mayo	0
Junio	0
Julio	1
Agosto	6
Septiembre	0
TOTAL	10

Fuente: registro de tratamientos realizados durante el EPS de odontología 2014.

Grafica No 6
Pulpotomias realizadas por mes, Clínica dental Centro de Salud primer grupo EPS El
Remate Flores, Peten



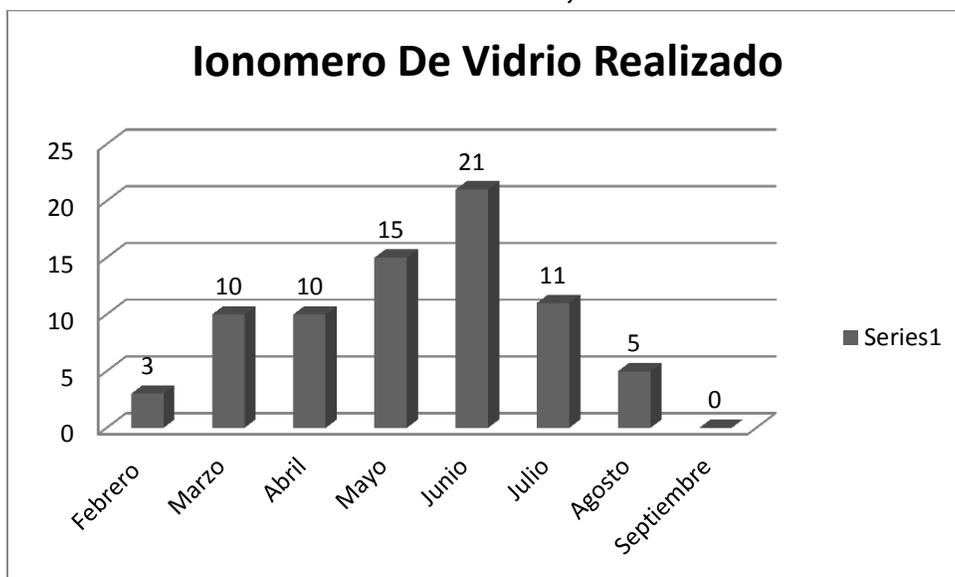
Análisis: la cantidad de pulpotomias fue poca durante todo el EPS, ya que muchas piezas no se encontraban en buen estado y era inútil restaurarla.

Cuadro No 7
Ionómeros de vidrio realizadas, Clínica dental Centro de Salud primer grupo EPS EL
Remate Flores, Peten

Mes	Cantidad de Ionómeros de vidrio realizados por mes
Febrero	3
Marzo	10
Abril	10
Mayo	15
Junio	21
Julio	11
Agosto	5
Septiembre	0
TOTAL	75

Fuente: registro de tratamientos realizados durante el EPS de odontología 2014.

Grafica No7
Ionómeros de vidrio realizadas, Clínica dental Centro Salud primer grupo EPS
El Remate Flores, Peten



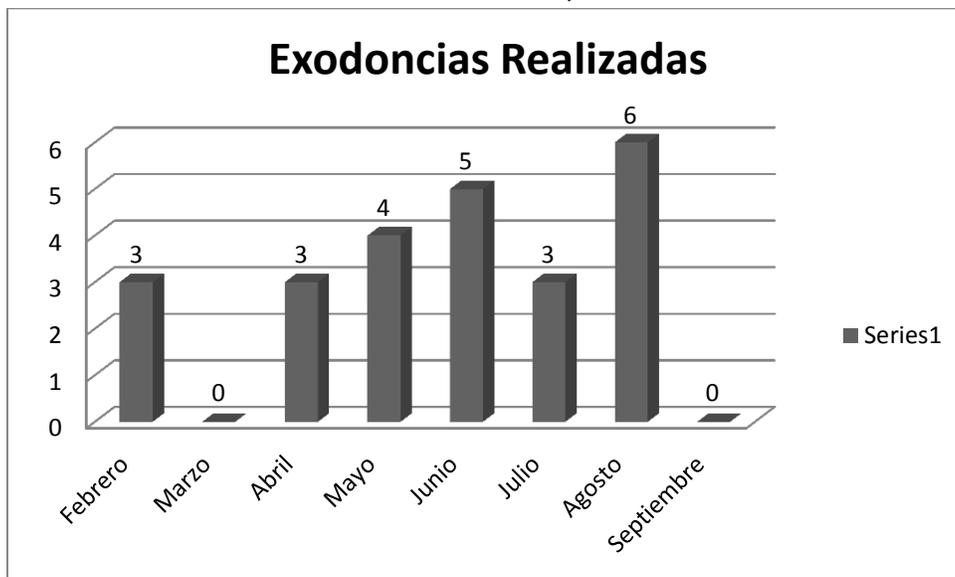
Análisis: la cantidad de Ionómeros de vidrios fue elevada, debido a que la mayor cantidad se realizó durante todos los meses.

Cuadro No8
Extracciones realizadas, Clínica dental Centro de Salud primer grupo EPS
El Remate Flores, Peten

Mes	Cantidad de Exodoncias realizadas por mes
Febrero	3
Marzo	0
Abril	3
Mayo	4
Junio	5
Julio	3
Agosto	6
Septiembre	0
TOTAL	24

Fuente: registro de tratamientos realizados durante el EPS de odontología 2014.

Grafica No8
Extracciones realizadas, Clínica dental Centro de Salud primer grupo EPS
El Remate Flores, Peten



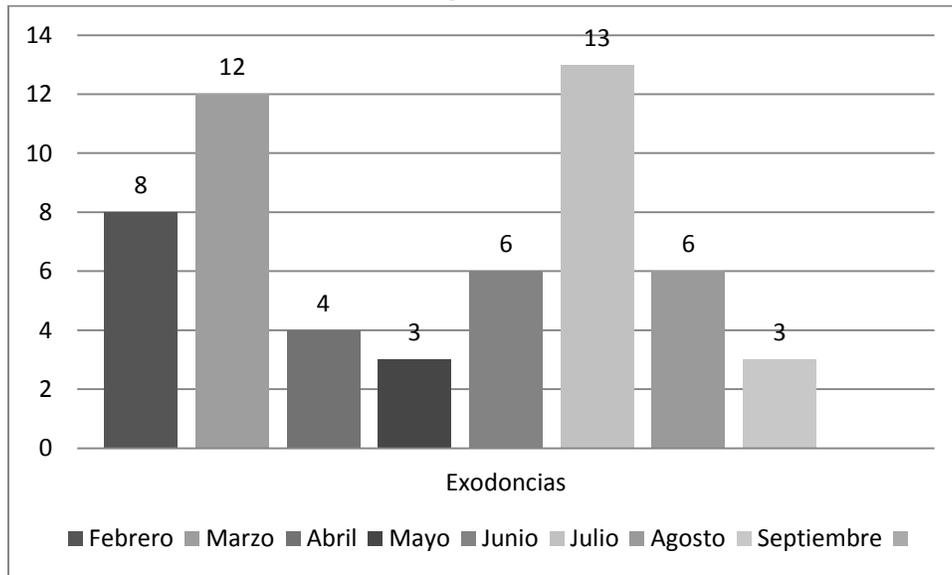
Análisis: La cantidad de extracciones fue elevada, debido a que las piezas dentales se encontraban muy afectadas por el proceso de caries. Junio y agosto fueron los meses con mayor cantidad de tratamientos.

Pacientes de alto riesgo
Cuadros de pacientes preescolares
Centro de salud de la Aldea El Remate Flores, Peten
Primer Grupo de EPS, 2014

Tratamiento	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Sept.	Total
Exámenes Clínicos	8	10	4	5	6	18	11	3	65
Profilaxis y ATF	0	0	0	1	0	3	4	0	8
SFF	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ionomero De Vidrio	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Emergencias	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Amalgamas	0	1	0	1	0	1	1	1	5
Resinas	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Pulpotomias	0	2	0	0	0	1	1	1	5
Coronas	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Extracciones	8	12	4	3	6	13	6	3	55
Tx. Periodontal	0	0	0	1	0	0	1	0	2

Fuente: Registró de los pacientes de alto riesgo en edad preescolar de 0-12 años odontología 2014.

Grafica
Extracciones realizadas, Pacientes de alto riesgo preescolares,
Centro de salud de la Aldea El Remate Flores, Peten
Primer Grupo de EPS, 2014



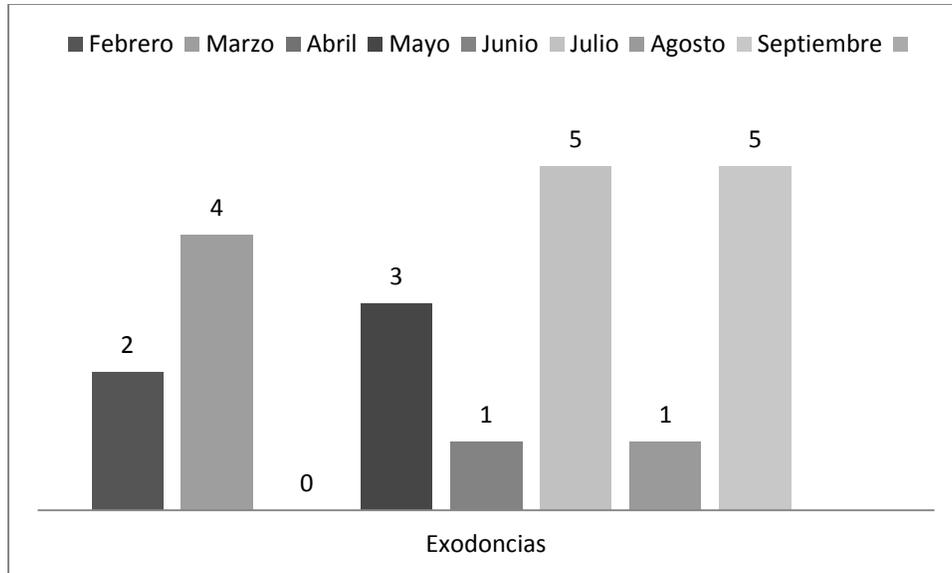
Análisis: la cantidad de extracciones en pacientes de alto riesgo preescolares es elevada, debido a que las piezas dentales se encontraban muy afectadas por el proceso de caries.

Pacientes de alto riesgo
Cuadro de pacientes adolescentes
Centro de salud de la Aldea El Remate, Flores Peten
Primer grupo de EPS, 2014

Tratamiento	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Sept.	Total
Exámenes Clínicos	10	13	1	3	3	9	7	10	56
Profilaxis y ATF	3	3	0	0	0	2	3	0	11
SFF	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ionomero De Vidrió	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Emergencia	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Amalgamas	0	0	0	0	1	0	0	1	2
Resinas	3	4	1	0	1	1	5	2	17
Pulpotomias	1	1	0	0	1	1	0	0	4
Coronas	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Extracciones	2	4	0	3	1	5	1	5	21
Tx Periodontal	1	3	0	0	0	2	3	2	11

Fuente: Registró de los pacientes de alto riesgo Escolares de 13-17 años, odontología 2014.

Grafica
Extracciones realizadas, Pacientes de alto riesgo adolescentes,
Centro de salud de la Aldea El Remate, Flores Peten
Primer grupo de EPS, 20014



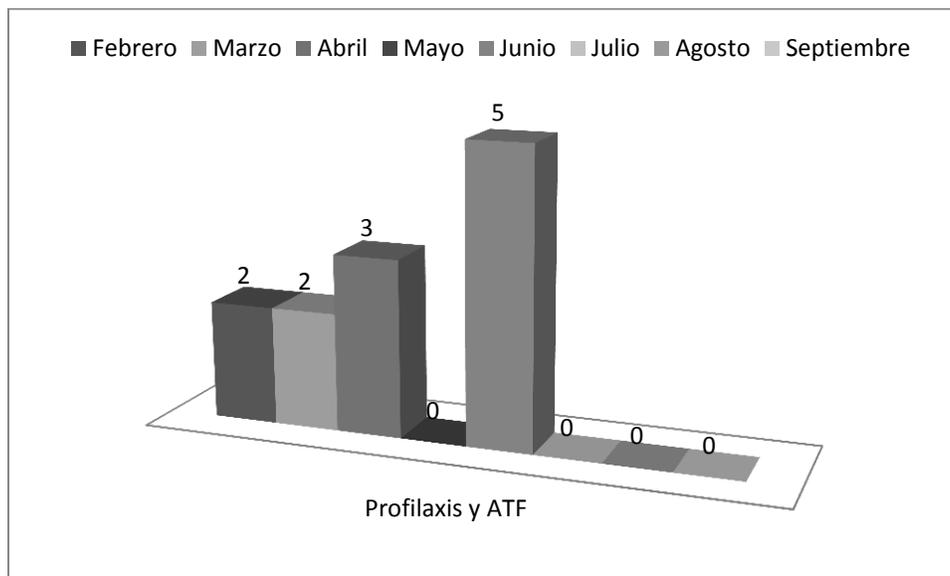
Análisis: La cantidad de extracciones en pacientes de alto riesgo adolescentes es elevada, debido a que las piezas dentales se encontraban muy afectadas por el proceso de caries.

Pacientes de alto riesgo
Cuadro de pacientes embarazadas clínica dental centro de salud de
La Aldea El Remate, Flores Peten primer grupo EPS 2014

Tratamiento	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Sept.	Total
Exámenes Clínicos	2	2	3	3	6	0	0	0	16
Profilaxis y ATF	2	2	3	0	5	0	0	0	12
SFF	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ionomero De Vidrió	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Emergencias	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Amalgamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resinas	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Pulpotomias	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Coronas	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Extracciones	0	0	0	3	1	0	0	0	4
Tx. Periodontal	0	0	3	0	5	0	0	0	8

Fuente: Registró de los pacientes de alto riesgo embarazadas odontología 2014.

Grafica
Profilaxis y ATF realizados, Pacientes de alto riesgo embarazadas, clínica dental centro de salud de La Aldea El Remate, Flores Peten primer grupo EPS 2014



Análisis: la cantidad de profilaxis y ATF fue elevada en mujeres embarazadas.

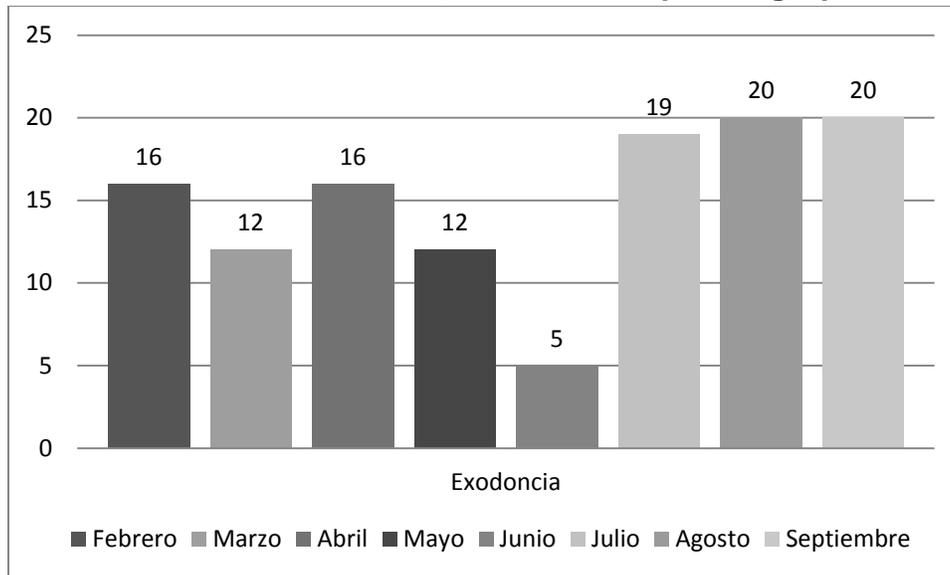
Pacientes de alto riesgo
Cuadro de pacientes adultos mayores clínica dental centro de salud de
La Aldea El Remate, Flores Peten primer grupo EPS 2014

Tratamiento	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Sept.	Total
Exámenes Clínicos	30	46	32	37	22	42	50	36	295
Profilaxis y ATF	6	16	5	8	8	9	13	7	72
SFF	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ionomero De Vidrio	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Emergencia	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Amalgamas	5	3	3	2	3	7	7	7	37
Resinas	5	10	5	19	6	7	8	5	65
Pulpotomias	0	2	1	2	2	2	1	0	10
Coronas	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Extracciones	16	12	16	12	5	19	20	20	120
Tx. Periodontal	6	16	5	8	9	9	13	7	73

Fuente: Registro de pacientes de alto riesgo adulto mayo de 18 en adelante odontología 2014.

Grafica

Exodoncias realizadas, Pacientes de alto riesgo, adultos mayores clínica dental centro de salud de La Aldea El Remate, Flores Peten primer grupo EPS 2014



Análisis: la cantidad de extracciones fue elevada, debido a que las piezas dentales se encontraba muy afectadas con proceso de caries.

Análisis general:

Escuela en donde se trabajo fue:

- Escuela Mixta Rural Urbana El Remate

El total de niños es de los cuales fueron atendidos como pacientes integrales, 91 infantes. Los tratamientos que se realizaron durante los 8 meses que duro el Ejercicio Profesional Supervisado, son los siguientes:

- Profilaxis
- Aplicación tópica de flúor
- Amalgamas
- Resinas
- Pulpotomias
- Sellantes de fosas u fisuras
- Extracciones
- Ionometro de Vidrio

VI. ADMINISTRACION DE CONSULTORIO

Descripción general

En Febrero se dio inicio el programa de EPS, primer grupo del 2014, se desarrollaron diferentes actividades del programa por medio de un calendario. Se brindó capacitación al personal auxiliar del centro de salud de La Aldea El Remate, Flores Peten para ello se elaboró material didáctico acerca del manejo y tratamientos que se realizan en la clínica dental, cada semana se aplicó ya sea un examen escrito o practico según el tema impartido a la asistente dental de la clínica dental del centro de salud.

A pesar de ser un lugar nuevo en abrir sus puertas el equipo era todo nuevo no se tuvo ningún inconveniente con respecto a ello.

Programa de EPS 2,014
 Primer Grupo
 Centro salud El Remate Flores, Peten

HORARIO DE ATENCIÓN CLÍNICA DENTAL

HORA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
8:00 am a 12:00 pm	ATENCIÓN A PACIENTES ESCOLARES	ATENCIÓN A PACIENTES ESCOLARES	PROGRAMA DE APLICACIÓN DE FLUOR EN LAS ESCUELAS Y	ATENCIÓN A PACIENTES ESCOLARES	ATENCIÓN A PACIENTES ESCOLARES	Casos de Consulta Externa y Emergencia
12:00 pm a 1:00 pm	ATENCIÓN A PACIENTES ESCOLARES	ATENCIÓN A PACIENTES ESCOLARES CHARLAS A ESCOLARES	ATENCIÓN A PACIENTES ESCOLARES	ATENCIÓN A PACIENTES ESCOLARES	
1:00 A 2:00 pm	ALMUERZO					
2:00 pm a 4:00 pm	ATENCIÓN A PACIENTES ESCOLARES	CASOS DE CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIAS	PACIENTES EMBARAZADAS	CASOS DE CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIAS	ATENCIÓN A PACIENTES ESCOLARES	

Programa de EPS 2,014
 Primer Grupo
 Alcalde Auxiliar Carlos Centro de Salud El Remate Flores, Peten
 Universidad de San Carlos de Guatemala

VII. CAPACITACION DEL PERSONAL AUXILIAR

INTRODUCCION

En el EPS se inició en Febrero y termina en el mes de Octubre del 2014. Se seleccionó el personal capacitado, por medio de la municipalidad enseñando los diferentes temas relacionados con los diferentes tipos de materiales y equipo de uso dental, para que se utilizaran en la clínica dental.

Se realizó exámenes orales, prácticos y escritos un día a la semana para establecer el aprendizaje de los conocimientos impartidos.

Algunos de los temas teóricos no fue posible ponerlos en práctica ya que no contaba con el equipo necesario, como recortador de yeso, impresiones con silicona.

Los resultados obtenidos fueron muy satisfactorios ya que la asistente no tenía conocimiento alguno de clínica dental fue muy atenta y rápido fue su aprendizaje.

JUSTIFICACION

Que la asistente a través de capacitación aprenda la importancia, la comunicación y el conocimiento para realizar trabajo en equipo.

OBJETIVOS

- Establecer una buena comunicación el odontólogo y su asistente.
- Llegar a que la asistente sea una persona eficaz y rápida en la clínica dental.
- Lograr que llegue a conocer todo el instrumental como materiales dentales usados en la clínica dental.
- Educar sobre cómo llenar una ficha dental, para que el trabajo de la odontóloga practicante sea más fácil, así como la asistente dental.
- Efectuar exámenes cada semana con el objetivo de que aprendan tanto teórico como práctico.

METODOLOGIA

Este programa de la capacitación de la asistente dental se seleccionó el personal adecuado, estando a prueba durante los primeros meses para ver su aprendizaje.

Se le brindó materiales didácticos impartidos sobre la enseñanza de la cavidad bucal, logrando que el personal auxiliar aprendiera.

Se dieron lineamientos de cómo tratar al paciente desde que llega a la sala de espera. El buen trato produce un ambiente agradable, para poder trabajar a gusto.

Se aprovechó cada momento en la clínica, para que la asistente conociera cada instrumento y su utilización para el tratamiento que se le realiza en cada paciente.

MESES	SEMANAS	TEMAS
FEBRERO	PRIMERA SEGUNDA TERCERA	Función de la asistente dental y tareas del consultorio. Entrada de pacientes en la sala operatoria. Composición y formación de los dientes.
MARZO	PRIMERA SEGUNDA TERCERA	Erupción de los dientes y anatomía dental. Como pasar y recibir instrumentos. Como afilar instrumentos. Como cargar la jeringa con anestesia.
ABRIL	PRIMERA SEGUNDA TERCERA	Tipos de fórceps y elevadores. Tipos de fresas dentales. Instrumental de operatoria.
MAYO	PRIMERA SEGUNDA TERCERA	Instrumental de periodoncia Pasos para revelar las radiografías dentarias. Como preparar amalgama dental.
JUNIO	PRIMERA SEGUNDA TERCERA	Preparación para obturación de resinas. Como preparar ionomero de vidrio. Toma de impresión de Alginato.
JULIO	PRIMERA SEGUNDA TERCERA	Toma de impresión de silicona. Como vaciar modelos de yeso. Como recortar los modelos de yeso.
AGOSTO	PRIMERA SEGUNDA TERCERA	Hidróxido de calcio (dycal). Hidróxido de calcio puro. Óxido de zinc y eugenol.
SEPTIEMBRE	PRIMERA SEGUNDA TERCERA CUARTA	Métodos de esterilización Barrera de protección Beneficios del flúor Uso adecuado de la Clorhexidina Técnicas de cepillado

CONCLUSIONES

- El proyecto de la capacitación del personal auxiliar se llevó a cabo sin inconvenientes, se cumplió con las metas propuestas a principio de año,
- La respuesta de la asistente fue muy buena, se observó día a día los cambios y su desempeño en una clínica dental.
- Habilidad para atender y relacionarse con los pacientes, fue supervisada todos los días para que los pacientes tuvieran una estancia conforme y ambiente de confianza.
- Se estableció un equipo de trabajo, una buena amistad se sentía un ambiente de alegría logrando sobre pasar cualquier expectativa he hizo el EPS un momento muy especial.

RECOMENDACIONES

- Continuar con el proyecto para seguir preparando el personal auxiliar, que ayude a mejorar la atención de la clínica dental.
- Seleccionar personal adecuado con deseos de aprender y desempeñarse correctamente.
- Mantener un aspecto impecable dentro como fuera de la clínica dental, especialmente al recibir los pacientes
- Siempre mantener una comunicación muy buena con su personal auxiliar.

VIII. ACTIVIDADES DE MEJORAS A LAS CLINICAS

**Actividades realizadas en el EPS, primer grupo 2014,
Clínica Dental, Centro de Salud
Aldea El Remate Flores, Peten**

ACTIVIDADES:

Se gestionó para que la municipalidad de Flores Peten colocara el aire acondicionado en la clínica dental, lográndolo en el mes de junio la colocación de este aire que fue muy importante en este departamento ya que el calor es muy intenso durante todo el año.



BIBLIOGRAFIA

1. Anderson, P. C. (1965). **La asistente dental**. Trad. Emilio M. Sierra. Argentina: Troquel. pp. 117-263.
2. Bain, S. C. ; Hamburger, J. y Scully, C. (2012). **Guía médica para consulta dental**. Trad. Dra. Sau Jo Chau U. Venezuela: Amolca. pp. 1-6, 19-24.
3. Barrancos Mooney, J. (2002). **Operatoria dental**. 3 ed. Madrid, España: Médica Panamericana. pp. 446-468.
4. Carranza, Newman. T. (2004). **Periodontología Clínica**. Trad. Marina B. Gonzales. Octavio A. 9 ed. México: McGraw-Hill. pp. 281-332, 356-390.
5. Echeverría, J. U. (1990). **Operatoria dental ciencia y práctica**. España: Avances. pp. 71-88, 93-142, 195-202.
6. Harris, Norma, O. y García-Godoy, F. (2005). **Odontología preventiva primaria**. 2 ed. México: Manual Moderno. pp. 366-374.
7. Malamed Stanley, F. (1994). **Urgencias medicas en la consulta de odontología**. 4 ed. España: Mosby. pp. 299-310.
8. Sánchez, R. y Molina, H. (2003). **Guía para elaboración de trabajos de investigación**. Guatemala: USAC. 20p.
9. Smith, B. G. ; Wright, P. S. y Brown, D. (1996). **Utilización clínica de los materiales dentales**. Trad. Natalia Azanza Santa Victoria. España: Masson. pp. 20-28, 159-178.



10. Urzúa, N. R. (2005). **Técnicas radiográficas dentales y maxilofaciales**. Colombia: Amolca. pp. 1-8, 11-73.
11. Villagrán Colon, E. y Calderón Márquez, M. (2010). **Instructivo para presentación del programa ejercicio profesional supervisado**. Guatemala: Área de Odontología Socio Preventiva. pp. 1-6.



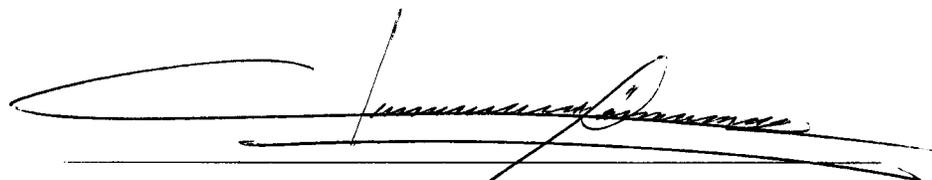
El contenido de este informe es única y exclusivamente responsabilidad de la autora:

A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature is highly stylized and cursive, appearing to read 'Ingrid Roxana Mendoza Flores'.

Ingrid Roxana Mendoza Flores

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

