

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO REALIZADO
EN PUESTO DE SALUD ALDEA EL FISCAL, PALENCIA, GUATEMALA,
JUNIO A SEPTIEMBRE DE 2018 Y FEBRERO A MAYO 2019

Presentado por:

ALMA SOFÍA CONTRERAS TORRES

“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 el título de:

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala de la Asunción, septiembre de 2019

JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal Primero:	Dr. Otto Raúl Torres Bolaños
Vocal Segundo:	Dr. Sergio Armando García Piloña
Vocal Tercero:	Dr. José Rodolfo Cáceres Grajeda
Vocal Cuarto:	Br. Diego Alejandro Argueta Berger
Vocal Quinto:	Br. Andrés Isaac Zabala Ramírez
Secretario Académico:	Dr. Edwin Ernesto Milián Rojas

TRIBUNAL QUE PRESIDÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal :	Dr. Fernando Argueta Godoy
Secretario Académico:	Dr. Edwin Ernesto Milián Rojas

ACTO QUE DEDICO

A:

DIOS:

A quien siempre he entregado mis sueños y anhelos y en su infinito amor me ha dado la sabiduría, fuerza, perseverancia e inteligencia cada día, para alcanzar lo que en algún momento pensaba que era imposible y quien ha obrado a través de personas y momentos importantes para que yo esté aquí.

VIRGEN DEL ROSARIO:

Quien siempre estuvo a mi lado como Madre amorosa y fiel, pendiente de mí y mis peticiones en todo momento, de quien he sentido compañía y apoyo incondicional.

MIS PADRES:

Floralma Torres de Contreras y Erick Haroldo Contreras Prera. Ellos que a diario han despertado para dar lo mejor y trabajar por mis sueños y me han apoyado en todo momento. Papi y mami no tengo palabras para agradecerles tanto amor, ánimo, abrazos, besos, tolerancia, alegría, cuidados y esfuerzo. Son el mejor regalo que Dios me ha dado en la vida y prometo seguir trabajando para hacerlos sentir cada vez más orgullosos y satisfechos. Este logro es de ustedes. Los amo.

HERMANA:

Nancy, sos una persona tan sabia y sensata que siempre estuvo para afianzar la confianza en mí, gracias por tu alegría, por tu amor, por tenerme paciencia cuando sentía que ya no podía, espero que hoy me des un abrazo muy grande. Te amo.

**ABUELITAS Y
ABUELITOS:**

Humberto Torres, Faustina Álvarez Martínez de Torres, Guadalupe Contreras Corado, Zoila Inés Prera Oliva de Contreras y Marta Prera Oliva. Quienes desde el cielo me acompañan en este día. Los extraño; sin embargo, no se han ido del todo porque siguen siendo un ejemplo para mí, para buscar siempre ser una mujer feliz, entregada a la vida y a salir adelante sin importar las circunstancias.

DONOVAN MORALES:

Mi regalo de parte de Dios que vine a encontrar en la universidad. Gracias por todo tu amor, apoyo incondicional, por no dejarme sola nunca, tus consejos, alegría, nobleza, sabiduría, compañía, espera, cargar mi caja con instrumentos, en fin, por perseverar conmigo para cumplir este sueño. Muchas luchas han sido compartidas y eso lo ha convertido en un camino lleno de alegría. Pronto estaré en tu lugar y tú en el mío viviendo este momento tan memorable. Te amo.

ANDREA GONZÁLEZ:

Mi alera y compañía de siempre, lo logramos. Sos la amiga incondicional con quien salimos adelante todos estos años. Siempre había pedido a alguien como vos y doy gracias a Dios por habernos hecho coincidir, compartir y tener tan lindos recuerdos de la universidad juntas.

MADRINAS:

Lic. Andrea José Torres y Lic. Aura Violeta Contreras Prera, quienes me han acompañado desde siempre en cada etapa de mi vida y a quienes admiro como personas y profesionales. Gracias por ser ejemplo de excelentes profesionales éticas y admirables de la Tricentenaria Universidad de San Carlos de Guatemala.

- FAMILIA:** Tíos, tías, primos, primas, sobrinos. A todos ustedes los que me acompañan físicamente y desde el cielo, gracias por sus oraciones, apoyo y alegría que los caracteriza y amor fraternal. Los amo a cada uno.
- PACIENTES:** Por confiar en mí, en mi trabajo y habilidad, además de tener paciencia en todo momento. Especialmente a Irma Torres Álvarez y Anuaría Archila.
- ECO REFLEJO:** Las amigas que son como hermanas, ustedes siempre han sabido estar para mí y me han apoyado en cada momento, desde sus oraciones y ánimo hasta llegar a felicitar me luego de una importante exposición y alegrarme los jueves desde que las conocí.
- AMIGAS Y AMIGOS:** Todos ustedes aquí presentes, los de la universidad, de la JMJ, de EPJ, del Puesto de Salud y del Colegio Belga. Gracias por acompañarme en un momento tan importante, me han dado mucha alegría, amor y compañía en todo momento.
- DOCENTES:** Quienes con su paciencia y trabajo me ayudaron a crecer profesionalmente, especialmente a: Dra. Brenda Leiva, Dr. Robbin Hernández, Dra. Sophia Calderón, Dra Nancy Cervantes, Dra. Marianela Hernández, Dr. Ricardo Catalán, Dra. Julissa Armis, Dr. David Castillo, Dra. Ana Lucía Franco y Dr. Byron Valenzuela.
- DR. LUIS BARILLAS:** Mi coordinador de E.P.S. y quien tan atentamente supervisó la realización de este Informe Final de Graduación.

**UNIVERSIDAD DE SAN
CARLOS DE
GUATEMALA:**

Mi alma mater, la Tricentenaria, en donde era un sueño entrar a estudiar y de donde orgullosamente seré egresada para dar lo mejor de mí a Guatemala.

**PERSONAL DEL
PUESTO DE SALUD DEL
FISCAL PALENCIA:**

Quienes con sus detalles y apoyo hicieron de mi Ejercicio Profesional Supervisado una experiencia inolvidable y muy alegre.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de someter a su consideración mi Informe Final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), realizado en el Puesto de Salud de la aldea El Fiscal, del municipio de Palencia, Guatemala, de junio a septiembre de 2018 y de febrero a mayo de 2019, conforme lo demanda el Reglamento de Evaluación y Promoción del Estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar al título de:

CIRUJANA DENTISTA

ÍNDICE

SUMARIO	10
ANTECEDENTES	12
OBJETIVO DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (E. P.S.)	14
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	14
1. ACTIVIDADES COMUNITARIAS.....	15
1.1 PROYECTO COMUNITARIO	17
1.2 MEJORAS A LA CLÍNICA.....	29
2. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES	33
2.1 ENJUAGATORIOS DE FLUORURO DE SODIO AL 0.2%.....	38
2.2 SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS	40
2.3 EDUCACIÓN PARA LA SALUD BUCAL.....	43
3 INVESTIGACIÓN ÚNICA.....	48
“PERCEPCIÓN DE SALUD ORAL Y HÁBITOS DE HIGIENE BUCODENTAL DE PADRES DE FAMILIA Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO DE SALUD BUCAL DE UNA MUESTRA DE ESCOLARES DEL SECTOR PÚBLICO DE GUATEMALA.” EL FISCAL, PALENCIA 2018 -2019	48
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS DE ENCUESTAS REALIZADAS A PADRES DE FAMILIA:	69
4 ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL	80
5 ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO.....	109
5.1 PROTOCOLO DE ESTERILIZACIÓN.....	109
5.2 CAPACITACIÓN DE PERSONAL AUXILIAR DENTAL.....	113
CONCLUSIONES GENERALES	119
RECOMENDACIONES GENERALES.....	120
GLOSARIO	121

BIBLIOGRAFÍA	124
ANEXOS	127
FIRMA DE RESPONSABILIDAD DE AUTOR.....	135
FIRMA DE SECRETARÍA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA.....	136
CARTA DE LICENCIADA EN LETRAS	137

SUMARIO

El informe final que se presenta es acerca del Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) realizado en el período de junio a septiembre de 2018 y de febrero a mayo de 2019 en el Puesto de Salud de la aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. El Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) es un programa llevado a cabo por los estudiantes de sexto año de la carrera de Cirujano Dentista de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala (FOUSAC). Este programa se realiza en poblaciones seleccionadas de la república de Guatemala y es un requisito indispensable previo a la graduación para obtener el título de Cirujano Dentista. Además es supervisado y administrado por el Área de Odontología Socio – Preventiva de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala (FOUSAC).

El programa EPS está estructurado por cinco cursos en los cuales se desempeñan distintas actividades en beneficio de la población de manera colectiva e individual. Cada área que fue trabajada se describe a continuación:

1. **ACTIVIDADES COMUNITARIAS:** En este curso se buscó la manera de involucrar a las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales en el apoyo para la realización de proyectos de ayuda para la comunidad y de mejoras a la clínica dental. En el proyecto comunitario de la aldea el Fiscal se realizó el “Diseño y pintura de las líneas de la cancha deportiva y construcción de lavamanos común para higiene de manos y dental de los escolares de primaria de la Escuela Isidoro Zarco Alfasa de las Jornadas Matutina y Vespertina en la aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala”. Para mejoras a la clínica dental, mensualmente se realizaron proyectos de ayuda hasta lograr la “Donación de un Compresor Dental de 2 HP y un autoclave dental”. Todos los proyectos fueron alcanzados gracias a las gestiones trabajadas por la epesista, quien realizó el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) en dicha región.
2. **PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES:** Consistió en tres subprogramas: Enjuagatorios de Fluoruro de Sodio al 0.2%, Educación en Salud Bucal y Programa de Sellantes de Fosas y Fisuras (SFF) que se aplicaron en establecimientos educativos de la región, en el caso de la aldea El Fiscal, Palencia se tomaron en cuenta: Escuela Oficial Rural Mixta No. 62 “El Chato” y Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 “Isidoro Zarco Alfasa” Jornadas Matutina y Vespertina.

El primer y segundo subprograma de prevención abarcó la entrega semanal de Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2% y Pláticas en Educación de Salud Bucal a todos los estudiantes de ambas instituciones. Además el tercer subprograma consistió en seleccionar a los pacientes libres de caries para la colocación de Sellantes de Fosas y Fisuras (S.F.F.) en sus dientes sanos.

3. INVESTIGACION ÚNICA: En el período 2018 - 2019 se realizó la investigación en la aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala, titulada: “Percepción de Salud Oral y Hábitos de Higiene Bucodental de Padres de Familia y su Relación con el Estado de Salud Bucal de una Muestra de Escolares del Sector Público de Guatemala.” En la cual se utilizaron herramientas de investigación como encuestas a padres y madres de familia, además de evaluaciones clínicas odontológicas a escolares de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 “Isidoro Zarco Alfasa” seleccionados para la muestra. Se presenta en dicho informe los datos y valores recolectados, así como el análisis por medio de tablas y gráficas de cada uno.
4. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL: Se brindó atención integral odontológica a los escolares de los establecimientos educativos de la región: Escuela Oficial Rural Mixta No. 62 “El Chato” y Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 “Isidoro Zarco Alfasa” Jornadas Matutina y Vespertina. Se realizaron tratamientos odontológicos como: evaluaciones, tratamientos preventivos, restaurativos y exodoncias. Además se dio atención odontológica a población en general que así lo solicitó. En este informe se presenta la cantidad de tratamientos realizados durante el período de Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) en dicha población.
5. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO: En esta área del Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) se debió velar por la planificación, organización, desarrollo de actividades clínicas de manera ordenada, capacitación de Personal Auxiliar Dental y por establecer un Protocolo de Esterilización de instrumental y equipo dental, que se llevó a cabo de manera rigurosa para así poder brindar calidad en atención clínica.

ANTECEDENTES

La aldea El Fiscal pertenece junto con otras 13 aldeas y 62 caseríos a Palencia, uno de los 17 municipios por los cuales está conformado el departamento de Guatemala. Esta aldea lleva ese nombre debido a que antes existía un cobrador fiscal de impuestos. Por muchos años hubo una estación de Ferrocarril de primera clase ya que era el lugar donde se unía la vía férrea del Norte con la vía férrea del Sur.

El área territorial total de la aldea El Fiscal es de 16 km² y está limitada al Norte por el río La Periquera y la línea férrea; ubicados al Este la carretera interoceánica CA – 9 Norte y la aldea Azacualpilla; en el Sur se encuentra la aldea El Chato y al Oeste el río Mogollón.

La aldea El Fiscal está sobre una superficie terrestre de planchas de origen volcánico. Cuenta con minas en mayor y menor escala que aún no han sido explotadas. Entre los recursos naturales de dichas minas se encuentra piedra caliza, sílice, cuarzo y algunos tipos de piedra utilizadas en industria y construcción. Además en la aldea se encuentran bosques de encino.

Según el informe de Climatología que se encuentra en los archivos del Puesto de Salud, la temperatura de la aldea normalmente es semi cálida de 20°C y el invierno ocurre en el sexto mes del año, de mayo a octubre. La flora se describe como variada y con prevalencia de bosques, aunque también hay varias áreas deforestadas. La fauna es silvestre y ha disminuido concentrándose en las llanuras, especialmente los mamíferos pequeños y pájaros de diversas especies nativas ¹³.

En el área de salud se describe que el Puesto de Salud donde se ha desarrollado el Programa de E. P. S. de los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, se inauguró el 24 de mayo de 1998, gracias al apoyo y construcción de la municipalidad de Palencia y la Asociación de Vecinos de la Aldea El Fiscal (AVAFISCAL). A dichas instalaciones se le han realizado diversas modificaciones y remodelaciones gracias al apoyo de la Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días quienes tienen una sede en la aldea y constantemente brindan apoyo a la comunidad.

La Aldea El Fiscal en cuanto a salud pública es abarcada por el municipio de San José del Golfo quienes describen para agosto del 2018, una población de 13,581 habitantes entre los que se incluye la población del Fiscal.

Para describir la población se menciona que la etnia que más prevalece es ladina, así como familias indígenas y garífunas que han llegado a vivir a dicho territorio. La religión que prevalece en la aldea es la católica aunque actualmente también hay varias iglesias evangélicas, protestantes y mormona.

En el ámbito educativo de la aldea, fue hasta 1973 que se construyó un edificio escolar que contaba finalmente con la primaria completa, pues con anterioridad solamente existían aulas de primero a tercero primaria.

No fue sino hasta después del terremoto de 1976 que llegaron los servicios básicos a la aldea, agua potable y energía eléctrica. Actualmente la aldea El Fiscal es llamada comúnmente como una “aldea dormitorio” debido a que la mayoría de la población posee una vivienda en dicho territorio pero desempeñan sus labores en otros departamentos y municipios cercanos. Existen ahora todos los servicios básicos, carreteras asfaltadas, transporte que se maneja con facilidad por toda la aldea; educación pública y privada en pre primaria, primaria, básica y diversificada y finalmente varias opciones de negocio y agricultura. (21).

OBJETIVO DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (E. P.S.)

“Realizar una práctica docente asistencial que le permita al estudiante de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, adquirir la capacidad necesaria para ejercer su profesión en el contexto social guatemalteco, considerando los condicionantes y determinantes de la salud bucal, desde el punto de vista científico, técnico, ético y cultural.” (25).

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Gestionar el apoyo con organizaciones gubernamentales y no gubernamentales para crear proyectos de apoyo a la comunidad y de mejoras a la clínica dental.
- Realizar actividades específicas de Prevención de Enfermedades Bucales como la aplicación de Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2%, Pláticas de Educación en Salud Bucal y la colocación de Sellantes de Fosas y Fisuras (S.F.F.) a escolares de los establecimientos educativos de la región.
- Evaluar y analizar la percepción de salud oral y hábitos de higiene bucodental de padres de familia y su relación con el estado de salud bucal de una muestra de escolares del sector público de Guatemala.
- Brindar atención clínica odontológica integral y de calidad a personas de la aldea El Fiscal, para reducir enfermedades bucales y la prevalencia e incidencia de caries dental.
- Generar protocolos para la realización de tareas administrativas y clínicas por parte del Odontólogo Practicante con responsabilidad y apoyo del Personal Auxiliar.

1. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

Introducción

Las actividades comunitarias dentro del programa de Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala (FOUSAC) tienen como fin identificar las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales que constantemente se preocupan por el cuidado y desarrollo de la población, además de reconocer las necesidades que pueda tener el ambiente donde se desarrolla el Odontólogo Practicante desde puestos de salud hasta los establecimientos educativos en los cuales se trabaja el Programa de Prevención. Todo esto en conjunto, busca la forma de apoyar el desarrollo y calidad de vida de la comunidad y aportar proyectos que además fomenten en el profesional la capacidad de gestionar y trabajar con responsabilidad y compromiso.

Las actividades comunitarias, en la aldea El Fiscal se iniciaron con un diagnóstico y análisis de las necesidades de la población. La Escuela Isidoro Zarco Alfasa cuenta con un aproximado de 750 escolares de primero a sexto primaria distribuidos en las Jornadas Matutina y Vespertina. Es un establecimiento educativo que cuenta con los recursos básicos para que los escolares puedan desarrollar sus actividades académicas de forma adecuada. La infraestructura y mobiliario del lugar se encuentra en óptimas condiciones. Las aulas cuentan con ventanas y puertas en buen estado y en general son pocas las necesidades que dicho establecimiento requiere.

Sin embargo, durante las visitas de los días miércoles de prevención y aplicación de Fluoruro de Sodio al 0.2% se pudo observar que todos los escolares eran enviados a desechar dicho recurso en una pila común, la cual es muy pequeña y en ella se realizaba la limpieza de todos los utensilios que sirven para aseo, tal como el trapeador. Esta área no estaba diseñada para desempeñar ambas funciones. Además, los servicios sanitarios no contaban con lavamanos sino que todos los escolares utilizaban esa pila para poder lavarse las manos. En este sentido, se pudo confirmar la necesidad de utilizar un espacio para la colocación de un lavamanos común, que sea utilizado exclusivamente para el aseo de los estudiantes y el desecho del fluoruro de sodio al 0.2% y cepillado de dientes.

Además por parte de los colaboradores: directores y maestros se dio a conocer la necesidad de pintar de nuevo el diseño y líneas de la cancha de fútbol y básquetbol, esto como prioridad para evitar que las marcas y dimensiones se pierdan y generar un gasto más alto e invertir más tiempo en la realización del mismo.

Ambos proyectos a largo y mediano plazo fueron planificados especialmente para beneficio educativo de los escolares de la aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala, en las áreas de odontología, al generar un espacio en el cual puedan cepillarse los dientes; el área de educación física y recreación con las que serán beneficiados al tener la cancha pintada adecuadamente. Para la realización de dichos proyectos, se solicitó ayuda de los directores y maestros de ambas jornadas estudiantiles, la Asociación de Vecinos de la Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala (AVAFISCAL) y la municipalidad de Palencia. Sin embargo, la última organización mencionada no pudo cumplir con el proyecto establecido y planificado. Todo fue realizado con la recaudación de fondos a través de distintas actividades planificadas con los maestros, tales como un campeonato de fútbol, donaciones anónimas y el apoyo indispensable de la Asociación de Vecinos de Aldea El Fiscal (AVAFISCAL).

Por otra parte la administración y cuidado del equipo odontológico es de vital importancia para poder desarrollar el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) con excelencia, por esta razón se encuentra dentro de las responsabilidades del Odontólogo Practicante el velar por el cuidado del equipo odontológico y de todo lo que involucra la infraestructura de la clínica. En la clínica odontológica de la aldea El Fiscal en Palencia, se contaba con un sillón odontológico mecánico y un equipo antiguo, que generaban una mayor tensión por parte de las personas que hacían uso del mismo. El compresor de la clínica era industrial, y generó diversos problemas durante los años anteriores; sin embargo, durante el período 2018 – 2019, por las gestiones realizadas en conjunto con la Asociación de Vecinos de Aldea El Fiscal (AVAFISCAL) se logró la donación de un compresor dental nuevo que puso fin a los problemas presentados con anterioridad.

1.1 PROYECTO COMUNITARIO

“Diseño y Pintura de las Líneas de la Cancha Deportiva y Construcción de Lavamanos Común para Higiene de Manos y Dental de los Escolares de Primaria de la Escuela Isidoro Zarco Alfasa de las Jornadas Matutina y Vespertina, en la Aldea El Fiscal, Palencia”.

Objetivos

- Reducir la probabilidad de contraer enfermedades por una higiene y saneamiento deficiente.
- Reducir el índice de lesiones de caries en los estudiantes de la escuela Isidoro Zarco Alfasa de ambas jornadas.
- Brindar un área específica para el lavado de artículos de limpieza.
- Promover un área que favorezca la actividad y educación física.

Metodología

- Actividades específicas desarrolladas

Se presentaron los proyectos a los directores de ambas jornadas de la Escuela Isidoro Zarco Alfasa, a la coordinadora local en San José del Golfo, a los miembros de la Asociación de Vecinos de Aldea El Fiscal (AVAFISCAL) y a la municipalidad de Palencia. Además se realizó un torneo de fútbol con distintos grados de primaria de la Escuela Isidoro Zarco Alfasa Jornada Matutina. También se generaron solicitudes de donaciones individuales y apoyo a iglesias cercanas.

- Diagnóstico comunitario

En la escuela Isidoro Zarco Alfasa no existía un área adecuada para la correcta higiene de manos e higiene bucal, pues el lugar asignado para dichas acciones era una pila donde también eran lavados utensilios de cocina, artículos de limpieza, residuos de alimentos, y eliminación de fluoruro aplicado a los estudiantes.

- Gestiones realizadas

Inicialmente se presentó el proyecto ante los directores de ambas jornadas, coordinador local, coordinador docente y miembros de la Asociación de Vecinos de Aldea El Fiscal (AVAFISCAL), con el fin de solicitar materiales y mano de obra para dicho proyecto. Seguidamente se presentó a los educadores con el fin de solicitar su ayuda e ideas que contribuyeran a la realización del proyecto. Además, se solicitaron donaciones a personas individualmente y a empresas cercanas a la aldea El Fiscal. Se realizó la recaudación de fondos por medio de un campeonato de fútbol organizado con la maestra de Educación Física. Se recibieron donaciones de pintura gracias al apoyo de la Ferretería El Salvaje. La colaboración para mano de obra de ambos proyectos fue recibida gracias a la Asociación de Vecinos de Aldea El Fiscal (AVAFISCAL). Se realizó el intento de trabajar con la sede de la municipalidad de Palencia en la aldea El Fiscal; sin embargo, dichas gestiones no tuvieron éxito.

- Población a beneficiar

Escolares de primero a sexto primaria de la Escuela Isidoro Zarco Alfasa Jornadas matutina y vespertina, directores, maestros, personal administrativo y de limpieza.

- Actividades de Campo

Cotización y planificación con albañil encargado de obras en la Asociación de Vecinos de Aldea El Fiscal (AVAFISCAL), cotización y compra de materiales necesarios, cotización y contratación de mano de obra. Solicitud de donación de pintura a Ferretería El Salvaje. Contratación de personal por medio de la Asociación de Vecinos de Aldea El Fiscal (AVAFISCAL) para pintar la cancha deportiva.

Cronograma de actividades planificadas y realizadas

Mes	Planificación	Actividades Planificadas	Actividades Realizadas
Junio 2018	Propuesta de proyecto	<ul style="list-style-type: none"> • Propuesta de proyecto a directores de la Escuela Isidoro Zarco Alfasa en ambas jornadas. • Propuesta de proyecto a coordinador local. 	<ul style="list-style-type: none"> • Aprobación de proyectos por coordinador local, coordinador docente, directores educativos de ambas jornadas de la Escuela Isidoro Zarco Alfasa.
Julio 2018	Planificación	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación de proyecto a padres de familia con el fin de detallar actividades para la recaudación de fondos. • Cotización de materiales y mano de obra para la realización de ambos proyectos. • Organización de rifa y torneo deportivo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación verbal de proyecto a estudiantes de ambas jornadas. • Cotización realizada con albañiles para lavamanos común. • Solicitud y aprobación de autorización para realizar torneo deportivo de fútbol, con director de jornada matutina y educadora encargada de educación física. • Presentación de ambos proyectos en la sede de la Alcaldía Municipal de Palencia junto con el compañero de E. P. S. con sede en la Divina Providencia de Palencia.

			<ul style="list-style-type: none"> • Solicitud de donación de pintura a Ferretería “El Salvaje.”
Agosto 2018	Gestión	<ul style="list-style-type: none"> • Solicitud a miembros de la Asociación de Vecinos de Aldea El Fiscal (AVAFISCAL), iglesias y miembros de la comunidad el apoyo para la realización del proyecto por medio de donaciones monetarias, ayuda o artículos para venta de comida y rifa. 	<ul style="list-style-type: none"> • Entrega de donación de pintura por Ferretería “El Salvaje” para pintura de la cancha. • Gestiones realizadas en la Facultad de Odontología con la Asociación de Estudiantes para jornada odontológica en la sede de la municipalidad de Palencia. • Entrega de propuesta de proyecto a la Asociación de Vecinos de Aldea El Fiscal (AVAFISCAL) y municipalidad de Palencia.
Septiembre 2018	Recaudación de fondos	<ul style="list-style-type: none"> • Realización de torneo deportivo. • Realización de rifa. • Venta de comida. • Solicitud de donaciones individuales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Jornada Odontológica en sede de municipalidad de Palencia, en Mini Muni de la aldea El Fiscal. • Campeonato de fútbol durante la jornada matutina de la Escuela Isidoro Zarco Alfasa para recaudación de fondos monetarios. • Solicitud de carta de

			<p>respuesta a miembros de la Asociación de Vecinos de Aldea El Fiscal (AVAFISCAL).</p>
<p>Febrero 2019</p>	<p>Ejecución</p>	<p>Compra de materiales y contratación de mano de obra.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Compra de pintura con fondos recaudados en torneo deportivo de fútbol para pintar la cancha de Escuela Isidoro Zarco Alfasa. • Diseño y pintura de cancha en Escuela Isidoro Zarco Alfasa. • Carta para solicitar respuesta a municipalidad de Palencia.
<p>Marzo 2019</p>	<p>Ejecución</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Realización del proyecto. 	<ul style="list-style-type: none"> • Acuerdo con persona encargada de realizar lavamanos común, ya que la mano de obra fue donación de la Asociación de Vecinos de Aldea El Fiscal (AVAFISCAL). • Compra de materiales necesarios para la realización del lavamanos común.
<p>Abril 2019</p>		<p>Pláticas para crear conciencia sobre el cuidado del proyecto, con</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Construcción de proyecto comunitario “Lavamanos común para higiene de

Abril 2019	Ejecución	todos los miembros de la escuela.	<p>manos y dental de los estudiantes de Primaria de la Escuela Isidoro Zarco Alfasa de las Jornadas Matutina y Vespertina en la Aldea El Fiscal, Palencia”</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inauguración de proyecto en ambas jornadas. • Educación y sensibilización respecto al cuidado de proyecto a estudiantes y educadores de ambas jornadas.
Mayo 2019	Inauguración del proyecto	Actividad de inauguración del proyecto en jornada matutina y vespertina.	<ul style="list-style-type: none"> • Sensibilización sobre mantenimiento y cuidados de lavamanos común en ambas jornadas estudiantiles.

Recursos

- Presupuesto utilizado

CANTIDAD	MATERIAL	PRECIO
6	Codo 3 pulgadas	Q 78.00
1	Reposadera	Q 25.00
1 metro	Arena gris	Q 80.00
1 ½ metro	Piedrín	Q 90.00
25	Blocks 10 pulgadas	Q 75.00
20	Blocks 15 pulgadas	Q 60.00
1 plancha	Playwood 1/4	Q 110.00
5 quintales	Cemento UGC	Q 372.50
1 plancha	Electromaya 1/4	Q 175.00
2 libras	Clavo de 3 pulgadas	Q 12.00
1 libra	Clavo de 2 pulgadas	Q 6.00
2 libras	Alambre de amarre	Q 12.00
TOTAL		Q 1,095.50

- Donaciones recibidas

CANTIDAD	MATERIAL	PRECIO
7 galones	Pintura de distintos colores	Q90.00 por galón aproximadamente
1 galón	Thinner	Q40.00 por aproximadamente
2 días	Mano de obra para pintar la cancha	*Q250.00
5 días	Mano de obra para construcción de pileta	*Q625.00
TOTAL		Q1,545.00

*La mano de obra fue contratada por AVAFISCAL, ellos pagan a sus trabajadores Q125.00 al día.

- Forma y fuentes de financiamiento del proyecto

Se buscó siempre el apoyo de organizaciones tales como: la Asociación de Vecinos de Aldea El Fiscal (AVAFISCAL), Directores de Jornadas Matutina y Vespertina y la Municipalidad de Palencia, Ferretería El Salvaje. A lo cual la mayoría respondió asertivamente a excepción de la municipalidad de Palencia quienes solicitaron una jornada dental para la población. Esta jornada fue realizada; sin embargo, nunca se recibió respuesta de parte de dichas autoridades.

También se realizaron actividades con los escolares para la recaudación de fondos y se enviaron cartas con solicitudes de donaciones para la realización de ambos proyectos. Se recibieron además donaciones monetarias individuales que se utilizaron para la compra de materiales que hacían falta.

Resultados

- Realización e Inauguración de Proyecto Comunitario

Durante la semana del 8 al 12 de abril de 2019 se realizó la supervisión continua de la construcción del “Lavamanos común” en la Escuela Isidoro Zarco Alfasa de las Jornadas Matutina y Vespertina en la aldea El Fiscal, Palencia; por parte de un grupo de albañiles que trabajaron responsablemente durante este tiempo para terminar dicho proyecto antes del descanso de Semana Santa. Fueron necesarios cinco días para culminarla.

Todo el proceso fue un éxito y quedó documentado con el fin de poder mostrarlo a los escolares y fomentar el cuidado del lavamanos que con tanto esfuerzo fue realizado. Al finalizar, los materiales que sobraron fueron donados para un proyecto ecológico de plantación que realizará quinto primaria de la Jornada Matutina en el área de preprimaria.

Con mucha alegría y entusiasmo se realizó el evento de inauguración del Proyecto Comunitario. Se invitó a representantes de la Asociación de Vecinos de Aldea El Fiscal (AVAFISCAL), a los directores de ambas jornadas y cada grado y sección con el fin de motivarlos a asistir. Además se solicitó el apoyo de una educadora quien amablemente brindó su aula para poder realizar las actividades planificadas.

La inauguración se realizó el miércoles 24 de abril de 2019. El evento consistió en unas palabras de agradecimiento a Dios, a los miembros de la Asociación de Vecinos de Aldea El Fiscal (AVAFISCAL) y todas las personas que colaboraron en la construcción del lavamanos común. Los directores de cada jornada cortaron el listón de inauguración y posteriormente se indicó a cada grado una hora específica para asistir al aula que se había prestado. En esta aula se realizó la presentación de tres videos con la ayuda de un equipo audiovisual que consistía en cañonera, computadora y bocinas.

Cada video proyectado tenían un objetivo, el primer video en el cual se mostraba por medio de fotografías el proceso de cómo fue construido el lavamanos común, buscaba hacer conciencia en los estudiantes respecto al cuidado que debían darle a las instalaciones de la escuela pues todo lo que se construye y es nuevo se debe cuidar, ya que están implicados muchos esfuerzos y gastos monetarios que han sido invertidos para su bienestar. El segundo video tenía una duración de tres minutos y en éste se hablaba del cuidado del agua, de cómo hay comunidades a nivel mundial que presentan problemas graves de salud por falta de este recurso vital. Además brindaba una serie de consejos de aplicación diaria para poder ahorrarla y cuidarla, ya que se corre el riesgo de que jueguen con el agua y no la racionen como debe ser. Finalmente, el tercer video era una serie de consejos de higiene personal en el cual no solo se incluía el cepillado de dientes sino el lavado de manos, baño diario y cuidado personal, los cuales son indispensables de fomentar para evitar adquirir enfermedades. Los tres videos fueron proyectados seis veces en la mañana, una vez para cada grado y dos veces por la tarde para dos grupos: de primero a tercer grado y después de cuarto a quinto grado.

La presentación de los videos se buscó que fuera lo más personalizado posible, con el fin de llegar más claramente a cada uno de los estudiantes y hacerlos conscientes del objetivo con el que se pensó la construcción de dicho proyecto.

En cada presentación de los videos se realizaron preguntas acerca del contenido y se premió a los estudiantes ganadores con cepillos y pastas dentales, con lo cual se mostraron muy motivados a participar. Además a los educadores se les brindó un refrigerio al finalizar cada presentación de video.

Los estudiantes de quinto primaria de la jornada matutina como parte de su creatividad y proyecto de clase, presentaron un poema acerca del cuidado del agua y realizaron carteles acerca de higiene personal y cuidado dental que pegaron por toda la escuela.

En ambos proyectos hubo respuestas positivas, interés y motivación antes, durante y después de la ejecución, esto por parte de los educadores, directores y miembros de la comunidad.

Sin embargo, para el proyecto del lavamanos común existe la preocupación del cuidado que puedan darle los estudiantes a largo plazo y el mal cuidado que han tenido con el agua, ya que los estudiantes tienden a ser destructores y poco conscientes en ese sentido.

Limitaciones o dificultades

La falta de apoyo por parte de la municipalidad de Palencia fue un inconveniente en la realización del proyecto de lavamanos común, pues se acordó el apoyo para la realización del proyecto y nunca se concluyó.

Por otro lado, algunos estudiantes no conocían medidas acerca del cuidado del agua, lo cual es una limitante pues el mal uso de dicho recurso puede significar consecuencias negativas a largo plazo.

Las fallas constantes del compresor y equipo dental limitaron la atención a pacientes integrales, pues sin este equipo no se podía trabajar. Las donaciones al tener un costo elevado, tomaron bastante tiempo.

Análisis y evaluación del proyecto de actividad comunitaria

Una higiene deficiente puede generar enfermedades y consecuencias graves de salud. Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), diariamente en el mundo mueren 1400 niños a causa de enfermedades provocadas por higiene deficiente, falta de agua potable y saneamiento. Entre las cinco enfermedades causadas por no lavarse las manos se puede mencionar: influenza, diarrea, enfermedades respiratorias, transmisión oro fecal, especialmente después de ir al baño provocando hepatitis A.

Al tomar en cuenta la importancia que tiene el lavado de manos debe considerarse que el lugar donde se realice dicha acción, se encuentre libre de otros contaminantes que pueden ser adquiridos al utilizar esta área para lavar artículos de limpieza como trapeadores, escobas, entre otros. Además debe ser un lugar apropiado para las personas a las que está dirigido, niños de 7 a 12 años. Era necesario brindar el espacio adecuado para dar énfasis en la limpieza e higiene dental que deben tener los estudiantes luego de cada tiempo de comida.

Por consiguiente, al contar ahora con un espacio adecuado de higiene se reducirá la probabilidad de contraer enfermedades, se favorecerá a los estudiantes para que adquieran el hábito de cepillarse los dientes y se establecerá la pila actual como lugar específico para lavar todos los artículos de limpieza.

Por otra parte, la educación física es indispensable para la formación integral del ser humano ya que permite desarrollar destrezas motoras, cognitivas y afectivas esenciales para la vida diaria. Es por esto que para que los estudiantes puedan desempeñar dichas actividades se decidió pintar la cancha de fútbol y de básquetbol, para lograr que las actividades físicas realizadas por todos los estudiantes sean más eficaces.

Se pudo evaluar y llegar a la conclusión que al crear conciencia y las herramientas para que los estudiantes puedan aplicar hábitos de higiene personal en el establecimiento educativo, se espera reducir la probabilidad de contraer enfermedades por una higiene y saneamiento deficiente. Desde ya, los estudiantes de algunos grados empezaron a llevar sus cepillos dentales para poder cepillar sus dientes después de refaccionar, con lo que se espera reducir

el índice de lesiones de caries en los estudiantes de la Escuela Isidoro Zarco Alfasa de ambas jornadas.

Además se pudo observar que el personal de limpieza ahora que posee un área específica para poder realizar el lavado de sus artículos. Utilizan solamente la pila que había con anterioridad, lo cual reduce el riesgo de que los estudiantes puedan contraer cualquier tipo de enfermedad.

Por otra parte, las clases de educación física y actividades que los estudiantes realizan en la cancha se han favorecido gracias a las líneas pintadas adecuadamente en la misma.

Recomendaciones

- Realizar proyectos comunitarios en las escuelas cercanas a la aldea El Fiscal, la Escuela Isidoro Zarco Alfasa se encuentra en muy buenas condiciones.
- Tomar en cuenta siempre a la Asociación de Vecinos de Aldea El Fiscal (AVAFISCAL) pues son muy responsables y comprometidos con el apoyo, ayuda y desarrollo de la comunidad.
- En cada proyecto que se realice no dejar por un lado la necesidad de generar conciencia con respecto al cuidado y mantenimiento necesario y de esta manera puedan ser utilizados a largo plazo sin inconvenientes.

1.2 MEJORAS A LA CLÍNICA

Objetivos

- Reparar equipo que fallaba constantemente.
- Adquirir donación de equipo: Compresor dental y autoclave de 12 litros; utilizados específicamente para la clínica dental.
- Mantener la clínica dental en buen estado, su equipo, materiales y atención personalizada durante el período 2018 -2019.

Recursos

El mantenimiento de la Clínica de Odontología del Puesto de Salud Fortalecido El Fiscal, Palencia, es una necesidad indispensable pues debe contar siempre con el material, equipo y mantenimiento necesario para que pueda desempeñar las funciones pertinentes de la mejor manera. Por lo que a lo largo del año fue necesario reparar ciertos fallos del equipo, comprar materiales para poder brindar una atención de calidad y comprar utensilios de limpieza, organización y decoración para que la clínica siempre se encuentre en buen estado.

Fueron utilizados diversos recursos como: reloj análogo, artículos de limpieza, cortinas, gestiones para compra de materiales y adquisición de equipo, contratación de personal especializado para la colocación de cedazo en ventanas, mangueras nuevas para la succión, reparación de partes de pieza de baja velocidad.

Las organizaciones no gubernamentales que brindaron apoyo a lo largo del año fueron: Asociación de Vecinos de Aldea El Fiscal (AVAFISCAL) e Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días.

Resultados

Mes	Actividades Realizadas
Junio 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Reparación de mangueras de jeringa triple. • Solicitud de drenaje de compresor que se encontraba en la terraza al menos una vez al mes. • Cotizaciones de compresor dental nuevo. • Compra de artículos de limpieza. • Colocación de reloj análogo para la clínica dental.
Julio 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Compra de artículos de limpieza. • Reparación de fuga en compresor dental. • Limpieza profunda de ventanas. • Colocación de cedazo en ventanas para evitar la entrada de insectos a la clínica dental.
Agosto 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Compra de artículos de limpieza. • Entrega de cotizaciones para aparato de Rayos X. • Gestión y compra de un ventilador propio de la clínica dental y de AVAFISCAL.
Septiembre 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Gestión para equipo de clínica dental. • Cambio de manguera de succión. • Mantenimiento y drenaje de compresor.
Febrero 2019	<ul style="list-style-type: none"> • Reparación de equipo dental por fuga de agua. • Gestión para la reparación y compra de una pieza del contrángulo. • Colocación de cortinas nuevas. • Compra de artículos de limpieza.
Marzo 2019	<ul style="list-style-type: none"> • Reparación de compresor por disparar seguro automático. • Cotizaciones de compresor y autoclave. • Libros de pintar para sala de espera.

Abril 2019	<ul style="list-style-type: none"> • Donación de compresor dental de 2HP y autoclave de 12 litros, ambos nuevos, gracias a la Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días.
Mayo 2019	<ul style="list-style-type: none"> • Incentivación a AVAFISCAL para continuar con el apoyo en mejoras a la clínica. • Solicitud a AVAFISCAL para la contratación de una nueva asistente dental. • Continuación de gestiones para la donación de equipo de Rayos X y unidad dental.

La Asociación de Vecinos de Aldea El Fiscal (AVAFISCAL) siempre prestaron atención y respuestas efectivas a las necesidades que se presentaron en la clínica dental, desde el pago de la Asistente Dental hasta la reparación del equipo que fallaba constantemente. Además siempre tuvieron una actitud positiva, de apoyo y mejora con todo el personal que se desempeñaba en la clínica, pues sabían que esto se resumía en una buena atención para la población de la aldea.

Limitaciones o dificultades

Las fallas constantes del compresor y equipo dental limitaban la atención a pacientes integrales, pues sin este equipo no se podía trabajar. Las donaciones al tener un costo elevado, tomaron bastante tiempo en ser aprobadas y entregadas.

También quedó pendiente la donación de equipo de rayos X, que aunque es un equipo indispensable para la atención integral odontológica se solicitó un tiempo de espera por parte de la Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, ya que como organización deben llevar un control de las donaciones realizadas por región y recientemente se ha donado un equipo para realizar hematologías completas en el laboratorio clínico de la aldea El Fiscal, lo cual redujo el presupuesto aprobado para la región en el transcurso del año 2019, por lo que se espera continuar con el proceso de gestión a partir del 2020.

Análisis y evaluación del proyecto de Actividad Comunitaria

El aporte a la clínica dental de la aldea El Fiscal fue mensual y se buscó siempre solucionar las necesidades de la misma, desde el aspecto físico hasta el mantenimiento de equipo y materiales necesarios.

Siempre existió apoyo de parte de Asociación de Vecinos de Aldea El Fiscal (AVAFISCAL) y del técnico contratado para solucionar los distintos problemas competentes que se presentaron, pues siempre fue una prioridad conseguir un compresor nuevo que eliminara por completo todos los problemas ocasionados a lo largo de los años anteriores.

Debido a diversas gestiones realizadas en conjunto con Asociación de Vecinos de Aldea El Fiscal (AVAFISCAL), durante el mes de abril se recibió la donación por parte de la Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días de un Compresor Dental Dyn Air DA7002 con capacidad de 2 HP y una autoclave Dabi Atlante de 12 litros; ambos valorados en Q12,300.00 utilizados específicamente para la clínica dental de la aldea El fiscal.

Con esto se tiene la certeza de que la atención dental personalizada y de buena calidad para la población de la aldea El Fiscal, continuará gracias a las oportunidades y facilidades que brindaron las distintas organizaciones. Se espera que a partir de ahora se pueda dar constante mantenimiento y cuidado al equipo de la clínica dental para que pueda durar muchos años y trabajar de forma cómoda y sin dificultades.

Finalmente, se debe dar seguimiento a la donación pendiente de aparato de Rayos X y unidad dental por parte de la Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días.

2. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

2.1 Enjuagatorios de Fluoruro de Sodio al 0.2%

2.2 Educación en Salud Bucal

2.3 Programa de Sellantes de Fosas y Fisuras (S.F.F.)

Objetivos del Programa de Prevención de Enfermedades Bucales

- Establecer la importancia de la prevención de las enfermedades bucales, para beneficio de los escolares y adolescentes del lugar donde desarrollan el programa E.P.S.
- Diseñar un programa de prevención de enfermedades bucales de acuerdo a las necesidades de la población donde realiza el programa de Ejercicio Profesional Supervisado, por medio de:
 - Cepillo Dental.
 - Enjuagues con Fluoruro de Sodio.
 - Educación en Salud.
 - Sellantes de Fosas y Fisuras.
- Aplicar las metodologías y técnicas más eficaces de prevención de enfermedades bucales para grupos de población.
- Comparar la efectividad de cada uno de los componentes de prevención de enfermedades bucales.

Metas del Programa Preventivo

El programa de enjuagatorios de flúor, se orienta a cubrir el 100% de la población escolar urbana y rural, donde se desarrolla el programa E.P.S.

- Metodología para alcanzar los objetivos con el programa de Enjuagatorios de Fluoruro de Sodio al 0.2%:
 - Es necesario contar con la colaboración de los maestros de las escuelas, así como de todos los integrantes del equipo de salud, padres de familia, personal auxiliar de la clínica dental y de estudiantes. Debe realizarse para los estudiantes de nivel primario.
 - El programa deberá cubrir un mínimo de 1,000 niños que pertenezcan al nivel primario en la comunidad donde se desarrolla el E. P. S.
 - Los recursos para desarrollar el programa son: cepillos dentales, pastillas de flúor, agua potable, recipientes plásticos.

- Metodología para alcanzar los objetivos en Educación en Salud Bucal:
 - Las actividades de educación en salud se realizan para toda la población escolar, por lo menos una vez al mes.
 - Se elabora material didáctico conforme a la temática de salud bucal y se utilizan estrategias didácticas para poder impartir temas de educación en Salud Bucal.

- Metodología para alcanzar los objetivos con el Programa de Sellantes de Fosas y Fisuras (SFF):
 - Seleccionar un grupo de escolares que presenten piezas dentales permanentes libres de caries y organizar la atención de este grupo de acuerdo a criterios de prioridad, tales como: grado de erupción dentaria, edad, sexo, grado.
 - Realizar tratamiento de sellantes a 20 niños mensualmente, con la certeza en el diagnóstico de caries dental, para no comprometer la salud de la pieza sellada.

Descripción de la población

A continuación se describen las poblaciones de estudiantes de pre primaria y primaria con quienes se trabajó el Programa de Prevención de Enfermedades Bucales

- Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2%

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	CANTIDAD DE ESCOLARES AÑO 2018	CANTIDAD DE ESCOLARES AÑO 2019
Escuela Oficial Rural Mixta No. 62 El Chato	531	537
Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 Isidoro Zarco Alfasa Jornada Matutina	500	485
Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 Isidoro Zarco Alfasa Jornada Vespertina	201	214
TOTAL	1,236	1,236

- Pláticas en Educación en Salud Bucal

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	CANTIDAD DE ESCOLARES AÑO 2018	CANTIDAD DE ESCOLARES AÑO 2019
Escuela Oficial Rural Mixta No. 62 El Chato	531	537
Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 Isidoro Zarco Alfasa Jornada Matutina	500	485
Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 Isidoro Zarco Alfasa Jornada Vespertina	201	214
TOTAL	1,236	1,236

- Atención a pacientes para colocación de Sellantes de Fosas y Fisuras (S.F.F.)

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	CANTIDAD DE ESCOLARES AÑO 2018	CANTIDAD DE ESCOLARES AÑO 2019
Escuela Oficial Rural Mixta No. 62 El Chato	531	537
Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 Isidoro Zarco Alfasa Jornada Matutina	500	485
Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 Isidoro Zarco Alfasa Jornada Vespertina	201	214
TOTAL	1,236	1,236

Metodología

La importancia de la salud bucal radica en que permite mantener encías y dientes sanos para que la cavidad bucal pueda cumplir su función de una manera adecuada. Entre algunos de los métodos para la prevención de la salud bucal se encuentran:

- Cepillado dental: Es el método más eficaz, sencillo y cómodo para eliminar placa bacteriana, con ello se evita las enfermedades más frecuentes causadas por la placa: caries y enfermedad periodontal. La placa bacteriana se elimina generalmente por un efecto mecánico, en el caso del cepillado, la placa es eliminada por arrastre o fricción de los diferentes sistemas usados.
- Enjuague bucal: Es una solución que suele usarse para mantener la higiene bucal, después del cepillado de dientes, para eliminar las bacterias y microorganismos causantes de caries y eliminar el aliento desagradable. Los enjuagues utilizados para la prevención de caries y de enfermedad periodontal contienen flúor que se adhiere a los dientes y los torna más resistentes, también contienen sustancias que actúan para eliminar las bacterias causantes de la placa.
- Hilo dental o seda dental: Igualmente que el cepillo dental, tiene la función principal de eliminar la placa dental. Su función es eliminar restos alimenticios que quedan en la boca.
- Una dieta saludable para proporcionar los nutrientes necesarios para prevenir las enfermedades dentales y gingivales.

Los temas mencionados anteriormente son algunos de los que fueron impartidos en Educación en Salud Bucal, además: caries, erupción dentaria, enfermedad periodontal, importancia de los enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2%, técnica de cepillado, entre otras.

Fueron utilizados los recipientes para repartir los enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2% a más de mil estudiantes de nivel primario semanalmente. Todo esto gracias al apoyo de los establecimientos educativos y especialmente al apoyo de la Asistente Dental quien semanalmente preparaba dichos enjuagues y apoyaba en la repartición de los mismos.

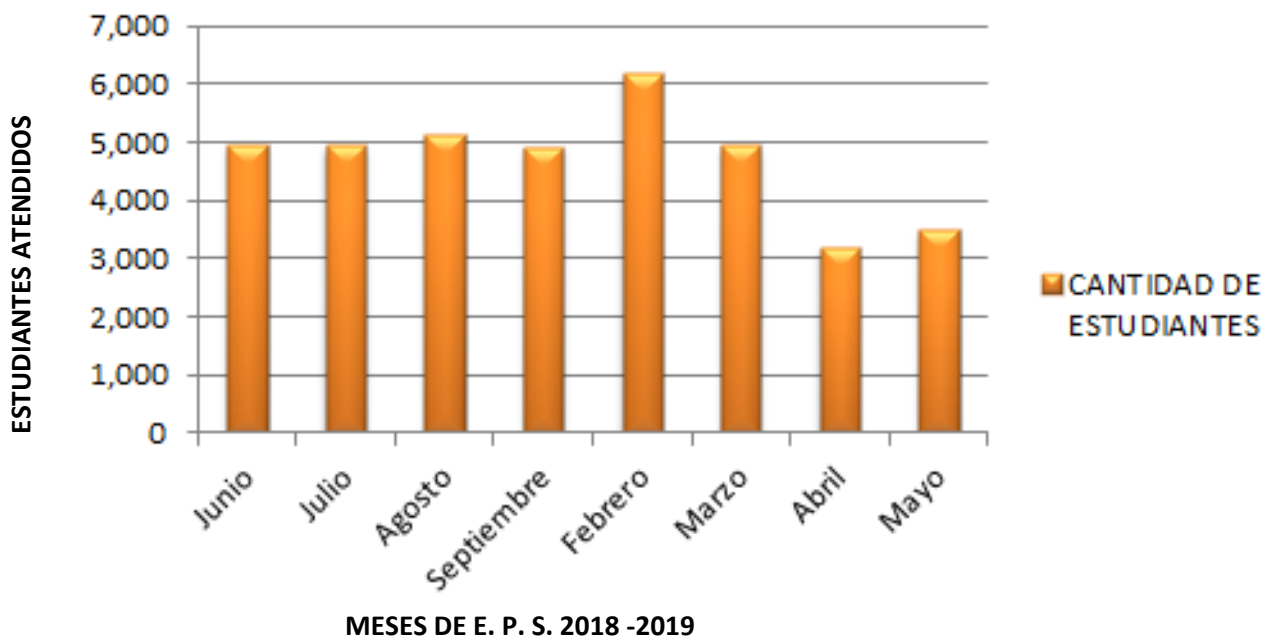
Finalmente fueron utilizados los mejores materiales para la colocación de Sellantes de Fosas y Fisuras (SFF) a los escolares seleccionados, con piezas dentales libres de caries, especialmente a aquellos que tenían recién erupcionadas las piezas permanentes o que presentaban piezas dentales deciduas libres de caries que debían permanecer en boca por varios años más.

2.1 ENJUAGATORIOS DE FLUORURO DE SODIO AL 0.2%

CUADRO 1: ESTUDIANTES ATENDIDOS MENSUALMENTE EN EL SUBPROGRAMA DE ENJUAGUES DE FLÚOR EN LA ALDEA EL FISCAL, PALENCIA, DURANTE EL PERÍODO DE E.P.S. 2018 -2019

MES	CANTIDAD DE ESTUDIANTES
Junio 2018	4,944
Julio 2018	4,944
Agosto 2018	5,149
Septiembre 2018	4,928
Febrero 2019	6,180
Marzo 2019	4,944
Abril 2019	3,171
Mayo 2019	3,489
TOTAL	37,749
PROMEDIO	4,719

GRÁFICA NO. 1: ESTUDIANTES ATENDIDOS MENSUALMENTE EN EL SUBPROGRAMA DE ENJUAGUES DE FLÚOR EN LA ALDEA EL FISCAL, PALENCIA, DURANTE EL PERÍODO DE E.P.S. 2018 -2019



ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La atención a los escolares comprendidos entre las edades de 4 a 16 años del nivel pre primario y primario de las aldeas El Fiscal y El Chato para el Sub Programa de Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2 % fue semanal y fue realizado por la Odontóloga Practicante y el apoyo del Personal Auxiliar Clínica Dental. Se observa claramente la mayor atención durante febrero, debido a que fue el primer mes del ciclo escolar 2019 en el que se realizó el programa. Durante este tiempo la población en los establecimientos educativos es mayor debido a que muchos niños son inscritos; sin embargo, por distintas razones la población escolar disminuye con el paso del tiempo, como puede verse reflejado durante marzo del 2019.

Al realizar la comparación con el final del ciclo escolar 2018 se marca claramente la estabilidad en la cantidad de la población, debido a que en este período es muy difícil que ocurran traslados o que haya escolares que se retiren del centro educativo.

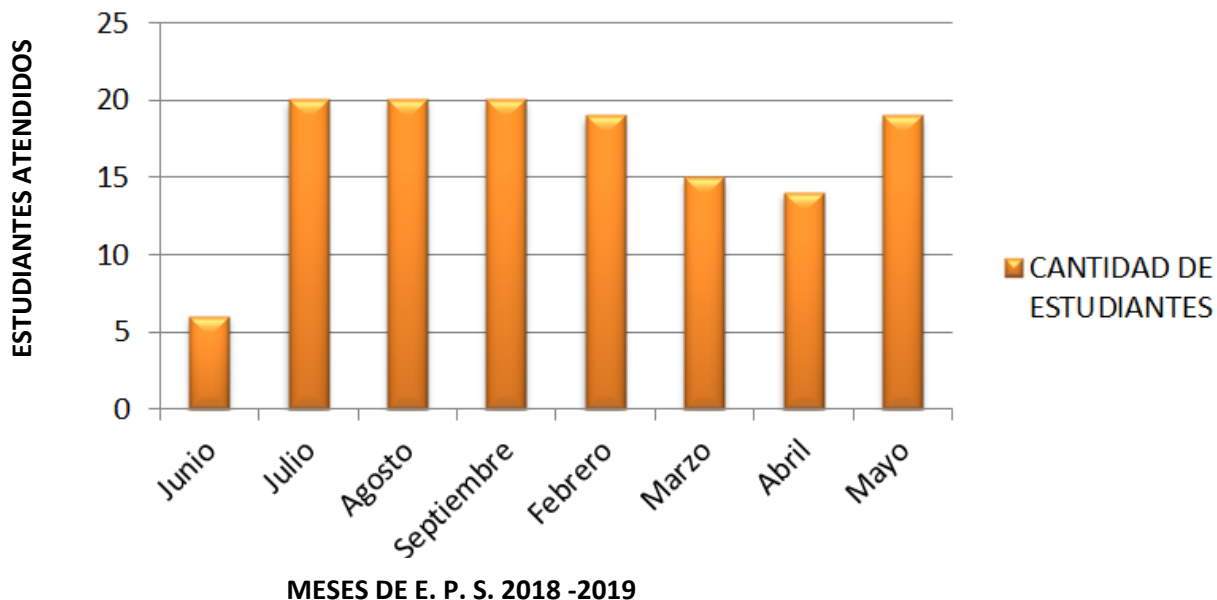
Por otra parte, se observa que abril fue el mes con menos cantidad de escolares atendidos debido a los descansos proporcionados a los establecimientos educativos. Así también, en el mes de mayo, pues durante la realización de proyectos finales se dificultaba asistir a la escuela de El Chato que es la que se encuentra más lejana. Esto marcó claramente una disminución en la población beneficiada.

2.2 SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS

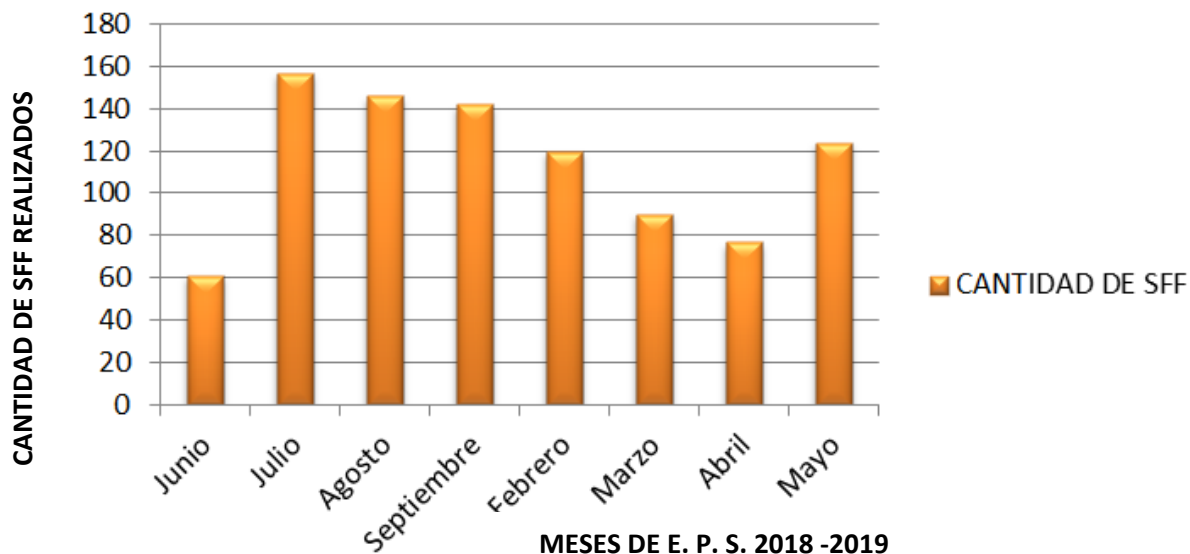
CUADRO NO. 2: ESTUDIANTES ATENDIDOS MENSUALMENTE EN EL SUBPROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS EN LA ALDEA EL FISCAL, PALENCIA, DURANTE EL PERÍODO DE E.P.S. 2018 -2019

MES	CANTIDAD DE ESTUDIANTES	CANTIDAD DE SFF
Junio 2018	6	61
Julio 2018	20	157
Agosto 2018	20	146
Septiembre 2018	20	142
Febrero 2019	19	120
Marzo 2019	15	90
Abril 2019	14	77
Mayo 2019	19	124
TOTAL	133	917

GRÁFICA NO. 2: ESTUDIANTES ATENDIDOS MENSUALMENTE EN EL SUBPROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS EN LA ALDEA EL FISCAL, PALENCIA, DURANTE EL PERÍODO DE E.P.S. 2018 -2019



GRÁFICA NO. 3: CANTIDAD DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS (SFF) REALIZADOS MENSUALMENTE EN EL SUBPROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS EN LA ALDEA EL FISCAL, PALENCIA, DURANTE EL PERÍODO DE E.P.S. 2018 -2019



ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Es claro que la menor atención brindada a los pacientes, estudiantes de nivel pre primario y primario de los establecimientos educativos de las aldeas El Fiscal y El Chato fue en junio, debido a la organización clínica y de pacientes que recién comenzaba en la clínica dental.

Además por las dificultades con el equipo, especialmente con el compresor dental, se dificultó la atención de prevención. Sin embargo, en los meses de julio a febrero la cantidad de pacientes y sellantes de fosas y fisuras colocados se mantuvo.

Por otra parte es claro el decrecimiento en la atención durante marzo y abril pues fue el tiempo en el que los establecimientos educativos tenían vacaciones y no se brindó la atención clínica por ausencia de los estudiantes. Además, siempre existió el problema con el equipo dental.

Sin embargo, luego de dichos inconvenientes, se recuperó la atención clínica durante mayo, gracias a que ya se contaba con equipo nuevo y mucha demanda de pacientes que se enteraban que la Odontóloga Practicante se retiraba, y esto tiende a generar una falsa idea de que el programa de Ejercicio Profesional Supervisado (E. P. S.) se concluiría también. De igual manera, se les prestaba la atención clínica y se les aseguraba que el programa continuaría.

2.3 EDUCACIÓN PARA LA SALUD BUCAL

CUADRO NO. 3: CANTIDAD DE PLÁTICAS IMPARTIDAS EN EL SUBPROGRAMA DE EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL, TEMAS DESARROLLADOS Y ESTUDANTES PARTICIPANTES MENSUALMENTE EN LA ALDEA EL FISCAL, PALENCIA, DURANTE EL PERÍODO DE E.P.S. 2018 -2019

MES	NO. DE ACTIVIDADES	TEMAS DESARROLLADOS	ESTUDIANTES PARTICIPANTES
Junio 2018	12	<ul style="list-style-type: none"> Alimentación balanceada. Erupción dentaria. 	384
Julio 2018	12	<ul style="list-style-type: none"> Caries dental. Cepillado dental. 	393
Agosto 2018	13	<ul style="list-style-type: none"> Enfermedad Periodontal. Gingivitis. 	429
Septiembre 2018	12	<ul style="list-style-type: none"> Importancia de visitar al odontólogo y del programa de E. P. S. 	300
Febrero 2019	15	<ul style="list-style-type: none"> Caries dental y la importancia de Enjuagues de Fluoruro de Sodio. 	480
Marzo 2019	12	<ul style="list-style-type: none"> Cepillado dental y la importancia de utilizar seda dental. 	372
Abril 2019	8	<ul style="list-style-type: none"> Hábitos de higiene personal: Higiene bucal. 	248
Mayo 2019	10	<ul style="list-style-type: none"> Importancia de visitar al dentista para prevenir caries y enfermedad periodontal. 	280
TOTAL	94		2886

ANALISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los maestros y escolares siempre mostraron motivación durante los temas impartidos acerca de Educación en Salud Bucal, participaban y se mantuvieron interesados, solucionaban dudas acerca de situaciones parecidas que les habían sucedido. Incluso hubo educadores que dentro de su programación de Productividad y Desarrollo, una de las asignaturas impartidas a estudiantes de nivel primario, incluían temas como la caries dental y la higiene bucal.

Además, luego de las pláticas en educación bucal, algunos educadores tomaron la responsabilidad de darles a los estudiantes un tiempo prudencial para cepillarse los dientes después del recreo y tiempo de refacción. lo cual contribuye directamente para generar hábitos y acciones de higiene personal útiles y beneficiosos para los estudiantes desde su corta edad.

Análisis del Programa de Prevención en Enfermedades Bucales

En el Programa de Prevención del período de E.P.S. 2018 - 2019 se pudo alcanzar diversas metas planificadas al inicio del mismo. Educar en salud e higiene bucal a los escolares de pre primaria y primaria entre las de edades de 5 a 16 años, en las instituciones de la aldea El Fiscal, Palencia: Escuela Isidoro Zarco Alfasa Jornada Matutina y Jornada Vespertina; así como a la institución de nivel primario de la aldea Concepción El Chato: Escuela Oficial Rural Mixta No. 602 El Chato, se pudo lograr por medio de pláticas en Educación de Salud Bucal los días miércoles, con la utilización de material y actividades didácticas que favorecieran y enriquecieran el aprendizaje de los estudiantes y educadores.

También se pudo crear conciencia en la población respecto a la importancia que tiene el cuidado dental por medio de buenos hábitos y revisiones periódicas con el odontólogo. Junto a las pláticas en educación de Salud Bucal se mostraron fotografías que presentaban las mantas educativas acerca de enfermedades bucales que hicieran más gráfico y comprensible el contenido a mostrar y con la meta de generar un impacto de preocupación e interés en el cuidado de la cavidad oral.

La prevención de caries dental en escolares que se encuentran sanos dentalmente, se trabajó por medio de la aplicación de Fluoruro de Sodio al 0.2% todos los miércoles a todos los estudiantes de pre primaria y primaria de ambos establecimientos educativos. Se generó conciencia y se recordó la importancia y beneficio que este recurso, el cual no lo poseen todas las escuelas del país, le brinda a su salud bucal.

La colocación de Sellantes de Fosas y Fisuras (SFF) a un aproximado de 20 pacientes mensuales, sin ningún costo, a escolares de los establecimientos educativos mencionados anteriormente, también fue parte importante para evitar la caries dental en los estudiantes. Dicha aplicación de SFF se realizó en piezas permanentes que han erupcionado recientemente y en piezas primarias que aún deben permanecer un período largo en boca.

Durante los días miércoles donde se impartían pláticas en Educación Bucal y se hacía entrega de los Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2% trabajaron alrededor de 38 educadores, de ambas instituciones y ambas jornadas visitadas, eran quienes dejaban de impartir sus clases para que la Odontóloga Practicantes y su Asistente Dental pudieran ingresar al aula a cumplir con dicho programa. Nunca hubo problema en relación a dicho procedimiento pues incluso los educadores sensibilizaban a los estudiantes sobre la importancia del programa y del beneficio que cada uno recibía.

Conclusiones

- En el Programa de Prevención de Enfermedades Bucales participaron dos instituciones: Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 “Isidoro Zarco Alfasa” Jornadas Matutina y Jornada Vespertina; y Escuela Oficial Rural Mixta No. 62 “El Chato” Jornada Matutina; para alcanzar un total de 1,236 escolares beneficiados de nivel pre primario y primario.
- Se pudo generar conciencia en varias personas pertenecientes a la comunidad de la aldea El Fiscal Palencia, acerca de la importancia de la salud bucal, a través de la realización de los Sub Programas de Prevención de Enfermedades Bucales del Ejercicio Profesional Supervisado, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala.
- Durante las pláticas de Salud Bucal se impartieron temas de importancia y utilidad tales como: higiene dental y utilización del cepillo dental, enjuagues con Fluoruro de Sodio al 0.2%, importancia de las visitas constantes al odontólogo para la prevención de enfermedades bucales.
- Fueron aplicados Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2% a un promedio mensual de 4,719 estudiantes, durante el período de E. P. S.
- Se colocaron 917 Sellantes de Fosas y Fisuras (SFF) en 133 pacientes, estudiantes de nivel primario durante el E. P. S. realizado en la aldea El Fiscal, Palencia.
- Fueron impartidas alrededor de 94 pláticas que abarcaron temas de Salud Bucal y Prevención de Enfermedades Bucales a los estudiantes de las instituciones que formaron parte del programa.

Recomendaciones

- Entregar sin falta cada año cepillos y pastas dentales para los estudiantes de los establecimientos educativos de las poblaciones beneficiadas con el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), pues la adquisición de estos recursos no son prioridad para los padres de familia. Los estudiantes sí notan la importancia luego de escuchar las pláticas para prevenir enfermedades bucales.
- Encontrar la manera de poder acercarse más a los maestros y comprometerlos con dicho programa, ya que los objetivos van a poder ser alcanzados con más rapidez si permiten a los estudiantes tener un tiempo para cepillarse los dientes después del recreo, permiso y facilidad para asistir a sus citas con el odontólogo, persistir con el manejo de hábitos no solo en casa sino en el establecimiento educativos también.
- Hacer siempre énfasis en la importancia del recurso, no solo a las personas de la comunidad sino a los mismos odontólogos practicantes, para que se comprometan con el Programa y así contribuir para disminuir los índices de caries dental en el país.

3 INVESTIGACIÓN ÚNICA

“PERCEPCIÓN DE SALUD ORAL Y HÁBITOS DE HIGIENE BUCODENTAL DE PADRES DE FAMILIA Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO DE SALUD BUCAL DE UNA MUESTRA DE ESCOLARES DEL SECTOR PÚBLICO DE GUATEMALA.” EL FISCAL, PALENCIA 2018 -2019

Introducción

La investigación realizada en las comunidades sede del Programa Ejercicio Profesional Supervisado durante el período 2018 -2019 consistió en determinar la “Percepción de salud oral y hábitos de higiene bucodental de padres de familia y su relación con el estado de salud bucal de una muestra de escolares del sector público de Guatemala”.

Dicha investigación fue realizada por medio de aspectos logísticos y administrativos que fueron realizados por la Odontóloga Practicante de la aldea El Fiscal, Palencia, quien realizó su E. P. S. en la clínica dental del Puesto de Salud de dicha aldea.

Principalmente se describen en este documento las gestiones realizadas ante las autoridades locales y en la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 Isidoro Zarco Alfasa, jornadas matutina y vespertina, donde fue seleccionada la muestra. Además se establece cuál fue la metodología aplicada para llevar a cabo la investigación y los pasos que esta siguió.

Claramente se presentan los resultados obtenidos durante las evaluaciones clínicas a los padres y madres de familia y a sus hijos por medio del cual se establecieron los índices de CPO y ceo que cada practicante presentaba. Con la recolección de la información en las entrevistas escritas, se determinaron además la percepción y hábitos de salud bucal que poseen los padres y madres de familia.

Se establece un análisis y discusión de resultados con base en todos los datos recabados, tabulados y analizados, e información obtenida.

Metodología

1. Establecer los objetivos de la investigación y las bases específicas para su ejecución entre los cuales se menciona la presentación del protocolo, la selección de unidades de muestreo, los criterios de inclusión y exclusión, formatos de entrevista a utilizar y la manera de llevarlos a cabo, entre otros.
2. Seleccionar la muestra, que consistió en evaluar 15 estudiantes de nivel primario quienes fueran pertenecientes a los establecimientos educativos públicos de la aldea El Fiscal, Palencia, además debían tener entre 6 a 10 años de edad y a sus respectivos padres de familia quienes estaban en completo acuerdo para participar en la investigación durante el período de E.P. S. 2018 -2019.
3. Presentar los objetivos de la investigación para lograr la aceptación de los padres de familia.
4. Evaluar la percepción que poseen los padres de familia de su salud oral, por medio de una herramienta de investigación como lo fue una encuesta escrita. Seguidamente, se describieron los hábitos de higiene bucal de los padres de familia a través de la misma herramienta de investigación.
5. Establecer para los estudiantes de nivel primario y sus padres de familia el nivel de salud bucodental por medio de una evaluación clínica que determinaba el índice CPO-D individualmente.
6. Trasladar, con base en ambas evaluaciones clínicas y el análisis de las encuestas contestadas, la información a archivos electrónicos en los cuales se estimó a través de tablas y gráficas específicas, la relación de la autopercepción de los hábitos de higiene bucal y salud oral de los padres de familia con el nivel de salud bucodental de sus hijos.

PERCEPCIÓN DE SALUD ORAL Y HÁBITOS DE HIGIENE BUCODENTAL DE PADRES DE FAMILIA Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO DE SALUD BUCAL DE UNA MUESTRA DE ESCOLARES DEL SECTOR PÚBLICO DE GUATEMALA

En el libro Prevención y Mantenimiento de Salud Dental se menciona que a pesar de los avances que ha tenido la odontología, que permite realizar rehabilitaciones exitosas para las piezas dentales que han sido dañadas o perdidas, aún no existe ninguna prótesis tan perfecta funcional y estéticamente como lo son las piezas dentales naturales. Para evitar el daño o pérdida de las mismas es importante tener normas estrictas de higiene bucal, las cuales incluyen los hábitos de higiene aplicados adecuadamente y las evaluaciones periódicas con profesionales para mantener una salud oral adecuada (16).

También se menciona que la educación en salud bucal busca crear conciencia, informar y educar acerca de los buenos hábitos de higiene bucal que se deben adoptar para prevenir la aparición de enfermedades. Esto, por medio de métodos preventivos como el cepillado, uso de seda dental, fluoración y Sellantes de Fosas y Fisuras (SFF); así también, por medio de una alimentación balanceada y la reducción de alimentos perjudiciales para la salud dental (16).

Para poder tener claros diversos temas a tratar dentro de esta investigación es necesario conocer acerca de conceptos como los que se desarrollan a continuación.

BIOPELÍCULA

Todas las zonas de la boca están cubiertas por una película de glucoproteínas. Esta está constituida por componentes salivales y del líquido gingival, así como de desechos, productos bacterianos y de células de los tejidos del huésped. Los mecanismos que intervienen en la formación de la película del esmalte incluyen fuerzas electrostáticas por medio de las cuales se fijan las bacterias. Seguido de la formación de dicha biopelícula, se genera la colonización primaria donde aparecen microorganismos que se adhieren a la película descrita anteriormente, estas generan una proliferación de especies adheridas, y se produce además, la colonización y el crecimiento de otras. Finalizado este proceso, sucede una colonización secundaria y maduración en la cual las bacterias comienzan a aumentar en número y se da inicio a un proceso de sucesión ecológica autogénica; los microorganismos residentes modifican el ambiente, de tal forma, que ellos mismos pueden ser sustituidos por

otros más adaptados al hábitat modificado. Los colonizadores secundarios son los microorganismos que no colonizaron en un principio superficies dentales limpias (27).

Entre todas las bacterias que forman la biopelícula, existen tres que tienen una relevancia especial en el inicio y la progresión de enfermedades bucales como la caries dental y la enfermedad periodontal, esta última provocada por: *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* (Aa.), *Porphyromonas gingivalis* (Pg.) y *Tannerella forsythensis* (Tf.), bacterias que quedan adheridas a la biopelícula (27).

CARIES DENTAL

La caries dental es definida según la OMS como un proceso patológico, localizado, de origen externo, que inicia tras la erupción dental y produce un reblandecimiento del tejido duro del diente, evoluciona hacia la formación de una cavidad. (7) Es la enfermedad de mayor peso en la historia de la morbilidad bucal a nivel mundial. Según la OMS su aparición se asocia en gran manera con factores socioculturales, económicos, del ambiente y del comportamiento, afecta entre el 60 % y 90 % de la población escolar (12).

La caries dental es un proceso multifactorial, dentro de los cuales se toman en cuenta factores biológicos especialmente, como lo son el huésped (saliva y dientes), la micro flora (microorganismos) y el sustrato (dieta), con la intervención de factores externos asociados como cultura, estado socioeconómico, hábitos alimenticios, conocimientos sobre hábitos de higiene bucal. Además, es un hecho que la familia y en especial los padres de familia, forman una parte esencial de futuros programas de promoción y prevención para poder disminuir la morbilidad, el progreso de la enfermedad y los costos de la misma (9,12).

Actualmente es claro que la salud oral no es solo problema del odontólogo; la familia y la comunidad también tienen un papel importante en la promoción de la salud bucal y la prevención de enfermedades (12).

En un artículo realizado con escolares de Cartagena, Colombia, se establecen los factores familiares asociados a la presencia de caries dental, aquí se menciona que la salud bucal de los niños se inicia desde el hogar. Además establece que existe una relación en cuanto a los conocimientos, actitudes y prácticas de salud bucal de los padres con el estado de salud bucal de sus hijos. También se han relacionado la baja escolaridad y el hecho de no tener empleo los padres, pertenecer a estrato socioeconómico bajo, la delegación del cuidado de

los niños a terceras personas por largas jornadas de trabajo, problemas de salud bucal de los miembros de las familia, tener más de cuatro hijos y el abandono físico como factores familiares de riesgo para la caries dental (13).

La disfuncionalidad y el tipo de estructura familiar, así como las familias monoparentales, podrían incrementar el riesgo de sufrir caries dental y su severidad. En Colombia poco se ha estudiado al respecto y actualmente en Cartagena hay estudios en escolares que reportan relaciones entre la caries dental y factores familiares, como el realizado por González en 2004, pero no establecen estos últimos como posibles productores de riesgo para caries dental, lo que implica que no se puedan tomar medidas que contribuyan a controlar o evitar estos factores de riesgo desde el diseño de los programas de promoción y prevención implementados (13).

La familia y la comunidad juegan un papel importante en la promoción de la salud bucal y la prevención de enfermedades, pero se necesitan familias funcionales y bien estructuradas que contribuyan en este proceso formador (13).

ENFERMEDAD PERIODONTAL

En la tesis doctoral de la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid, Percepción de salud oral y hábitos de higiene bucodental de una muestra de la población española trabajadora y su relación con el estado de salud periodontal, se describen las enfermedades periodontales como un problema de salud pública en la mayoría de los países.

En la progresión de la enfermedad periodontal participan factores locales, genéticos y demográficos que determinan el estilo de vida y de comportamiento de las personas, se consideran como los principales factores de riesgo: edad, sexo, raza, factores ambientales, nivel socioeconómico y educativo, aplicación de técnicas de higiene bucal (18).

Dicha tesis doctoral menciona que la percepción que tiene el propio individuo de su estado de salud, ha influido como un factor de diagnóstico de estados de salud o enfermedad, y las experiencias relacionadas con la auto-percepción en salud oral y hábitos de higiene oral relacionada con la situación real periodontal no se ha estudiado hasta ahora (18).

Para determinar el diagnóstico de la enfermedad periodontal es necesario realizar una evaluación clínica que incluya además la historia médica y odontológica anterior. Al obtener

dichos diagnósticos se puede realizar una combinación de los resultados, en algunos casos la información adicional obtenida con las pruebas de laboratorio es útil en el proceso de toma de decisiones.

Un diagnóstico preciso es a menudo el primer paso hacia el desarrollo de un plan de tratamiento apropiado cuya aplicación conduce a la resolución de la infección periodontal. Un diagnóstico erróneo conduce a menudo a una aproximación terapéutica que finalmente no consigue resolver el problema periodontal del paciente. Es difícil que algunos pacientes comprendan cómo se comporta un periodonto sano, debido a que la perspectiva de muchos, es aquel que resulta confortable y que no plantea problemas funcionales o estéticos. Por este motivo, siempre es una buena práctica establecer un diagnóstico y hablar con el paciente acerca de sus implicaciones antes de empezar con cualquier procedimiento terapéutico.

Las enfermedades periodontales puede ser: gingivitis o periodontitis. La Gingivitis asociada a Placa Dentobacteriana (PDB) es la inflamación gingival sin pérdida de inserción del tejido conectivo mientras que la Periodontitis asociada a PDB es la presencia de inflamación gingival en los sitios en los que se ha producido una migración de la inserción epitelial a las superficies radiculares, acompañada de una pérdida de tejido conectivo y hueso alveolar (4). En la mayoría de los pacientes, el aumento en la profundidad del sondaje o la formación de bolsas periodontales acompaña al desarrollo de la periodontitis. Ambas enfermedades periodontales asociadas a PDB son las más frecuentes; sin embargo, no son las únicas posibilidades de diagnóstico. Se han considerado siete categorías mayores de enfermedades periodontales destructivas:

- Periodontitis crónica.
- Periodontitis agresiva localizada.
- Periodontitis agresiva generalizada.
- Periodontitis como manifestación de una enfermedad sistémica.
- Periodontitis/gingivitis necrosante ulcerativa.
- Abscesos del periodonto.
- Lesiones combinadas endodónticas y periodontales.

La periodontitis puede ser una manifestación de, al menos, 16 enfermedades sistémicas. En la mayoría de estas enfermedades sistémicas hay tanto una disminución en la resistencia del

huésped a las infecciones, como alteraciones del tejido conectivo gingival que aumentan la susceptibilidad a la degradación de causa inflamatoria (4).

PERCEPCIÓN DE SALUD BUCAL

Es claro que actualmente ha aumentado la cantidad y calidad de conocimientos que adquiere la población acerca de las principales enfermedades orales, factores de riesgo y medidas preventivas. Se ha demostrado que por medio de la educación a los padres de familia en métodos preventivos de enfermedades bucales, se reduce la incidencia y prevalencia de enfermedades bucales. En el estudio de relación entre percepción de los padres sobre el tratamiento odontológico y sus hábitos de higiene oral, se menciona que Verrips en un estudio encontró asociación entre el nivel de educación materna y las caries. De igual forma existen reportes que indican relación entre el nivel de ansiedad de los padres y su situación socioeconómica, el aislamiento que favorecen a la aparición de enfermedades dentales también (9).

Es indispensable hacer énfasis en que cada individuo presenta una forma distinta de interpretar la información que posee, es decir los aspectos visuales, orales o dactilares influyen también en la manera en la que perciben su ambiente en relación a sus hábitos de higiene personal.

Como parte del Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, se busca generar un estudio que determine la relación entre la percepción de salud oral y hábitos de higiene bucodental de padres de familia y su relación con el estado de salud bucal de una muestra de escolares del sector público de Guatemala.

PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

En países desarrollados ha existido reducción de enfermedades bucales, gracias a la aplicación de programas de fluorización e higiene oral dirigidos a grupos poblacionales que presentan mayor riesgo de padecer dichas enfermedades.

A pesar que en distintos países como Guatemala se realizan múltiples esfuerzos en búsqueda de la reducción de índices de caries y enfermedad periodontal como es el Programa de Prevención de Enfermedades Bucales, realizados por estudiantes del último año de la carrera de Cirujano Dentista, en distintas comunidades cercanas y lejanas del país,

hay estudios realizados en Guatemala donde se mostró un CPO de 5.4 dientes por persona en niños de 6 a 14 años de edad en la ciudad afectados por caries dental (17). En Cali, Colombia el grupo de 12 años el índice CPO es 3.5. Este valor es similar a los presentados en países como Ecuador y las islas de San Vicente y Granadinas en la región de las Américas. Las técnicas de prevención en salud bucal son todas las estrategias cognoscitivas, afectivas y psicomotrices, que permiten a cada persona ser partícipe de su propia salud (autoeducación), mediante el proceso de evitar la aparición de enfermedades, interrupción y control de enfermedades ya presentes y en última instancia, la restitución de áreas y órganos bucales que se hubiesen perdido. Las técnicas de prevención bucal se inician mediante el conocimiento de aspectos básicos acerca de la anatomía, fisiología de la cavidad oral, debiendo contarse necesariamente de actividades prácticas de técnicas manuales de higiene bucal (3). La importancia de la salud bucal está en que permite mantener encías y dientes sanos para que la cavidad bucal pueda cumplir su función de una manera adecuada. Entre algunos de los métodos para la prevención de la salud bucal se encuentran: (5)

- **Cepillado dental:** El primer paso de prevención es mediante el cepillado dental. Éste es el método más eficaz, sencillo y cómodo para eliminar placa bacteriana, con ello se evitan las enfermedades más frecuentes causadas por la placa: caries y enfermedad periodontal (22).
- **Enjuague bucal:** Es una solución que suele usarse para mantener la higiene bucal, después del cepillado de dientes, para eliminar las bacterias y microorganismos causantes de caries y eliminar el aliento desagradable (22).
- **Hilo dental o seda dental:** Permite eliminar la placa de las superficies dentales proximales inaccesibles para el cepillo, por lo tanto, se debe emplear el hilo dental como parte de la práctica normal en la higiene bucal. La utilización del hilo dental demanda considerable uso antes de dominarse (22).
- **Una dieta saludable** para proporcionar los nutrientes necesarios para prevenir enfermedades bucales (22).

Presentación de Resultados

Inicialmente se solicitó a las autoridades de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 “Isidoro Zarco Alfasa” en jornada matutina y vespertina, de la aldea El Fiscal, Palencia, los listados de estudiantes comprendidos entre 6 a 10 años para realizar la selección de la muestra respectiva.

Posteriormente se seleccionó a 15 estudiantes de ambas jornadas, sin distinción de sexo, junto con sus padres de familia a quienes se les presentaron los objetivos de la investigación para su respectiva aprobación a participar en la misma.

Se entregaron los instrumentos de investigación para que pudiera ser contestado por los padres de familia, seguidamente se realizó una evaluación clínica para la determinación del CPO de los estudiantes y sus padres de familia, como lo indica el protocolo de la investigación.

Se presentó por medio de tablas y gráficas los resultados encontrados y el análisis de los mismos.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS DE ESTUDIANTES:

Tabla No. 1

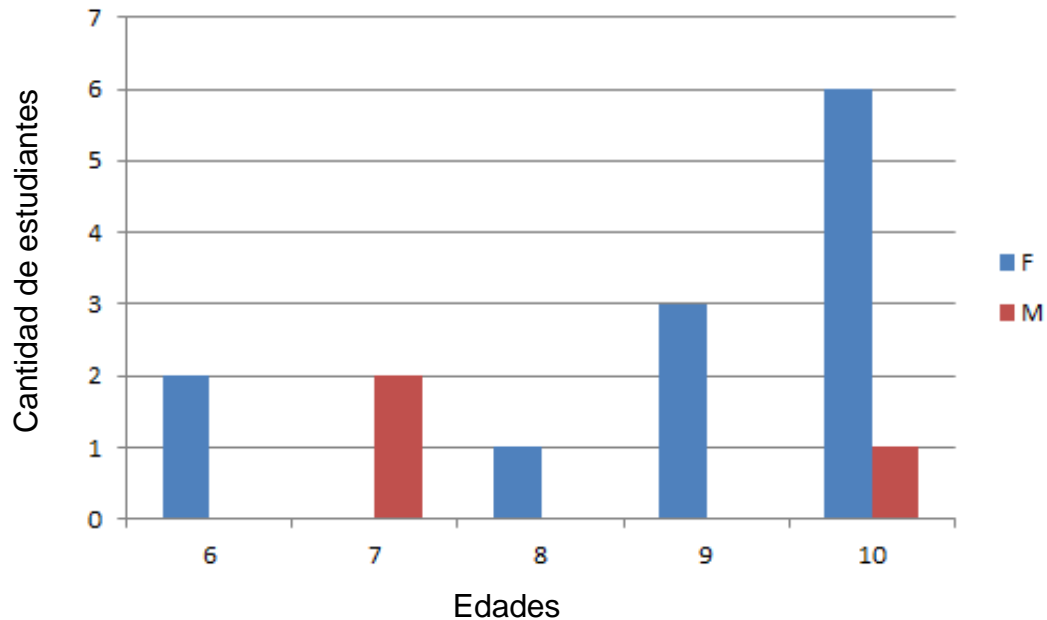
DISTRIBUCIÓN DE ACUERDO AL SEXO Y EDAD DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA NO. 773 ISIDORO ZARCO ALFASA, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019

SEXO EDAD	F	M	TOTAL
6	2	0	2
7	0	2	2
8	1	0	1
9	3	0	3
10	6	1	7
TOTAL	12	3	15

Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

Gráfica No. 1

DISTRIBUCIÓN DE ACUERDO AL SEXO Y EDAD DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA NO. 773 ISIDORO ZARCO ALFASA, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019



Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La mayoría de la población que aprobó su participación en la investigación fueron niñas de 10 años, seguida de las de 9 años. La muestra de niños fue solamente de 3 estudiantes. Se tomó en cuenta que la mayoría de la población que visitaba la clínica dental eran niñas y en dicha investigación participaron especialmente aquellos que se encontraban en edad de dentición mixta, es decir que presentaban dientes primarios o deciduos y dientes permanentes.

Tabla No. 2

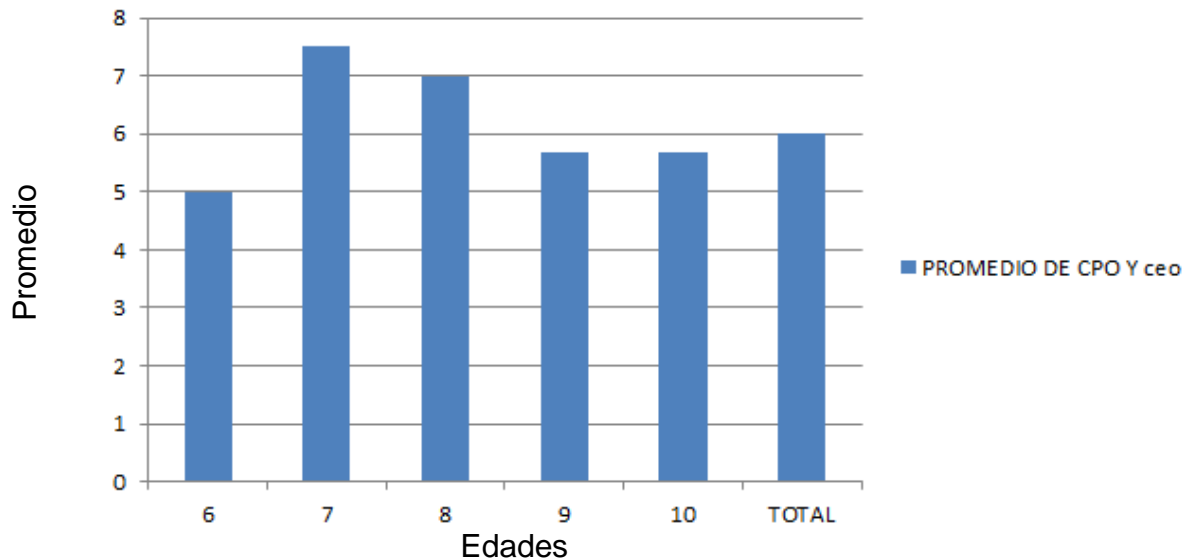
DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIAS DE CPO Y CEO DE ACUERDO A LA EDAD DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA NO. 773 ISIDORO ZARCO ALFASA, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019

EDAD	CPO n	C	P	O	c	e	o	TOTAL	X (MEDIA)
6	1						5	5	5
7	2				12		3	15	7.5
8	1	4			2	1		7	7
9	3			7	3	5	2	17	5.67
10	6	8		16	3	2	5	34	5.67
TOTAL	13	12	0	23	20	8	15	78	6

Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

Gráfica No. 2

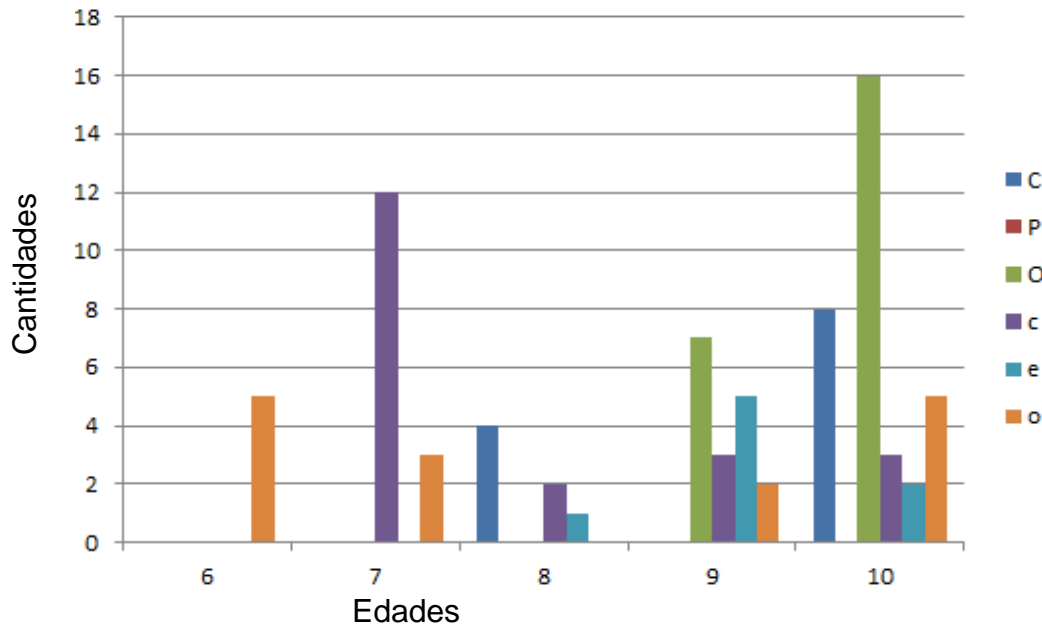
PROMEDIO DE CPO Y CEO DE ACUERDO A LA EDAD DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA NO. 773 ISIDORO ZARCO ALFASA, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019



Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

Gráfica No. 3

DISTRIBUCIÓN DE CPO Y CEO DE ACUERDO A LA EDAD DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA NO. 773 ISIDORO ZARCO ALFASA, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019



Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El promedio de índice de caries es menor en las edades donde los estudiantes poseen solamente piezas primarias o permanentes en su mayoría. Sin embargo, el período de tiempo en que los niños y niñas poseen dentición mixta es decir entre los 9 y 10 años de edad, las piezas primarias han permanecido más tiempo en boca, lo cual genera más probabilidad y avance de caries dental en dichas piezas. Lo cual genera un aumento en el CPOD.

Tabla No. 3

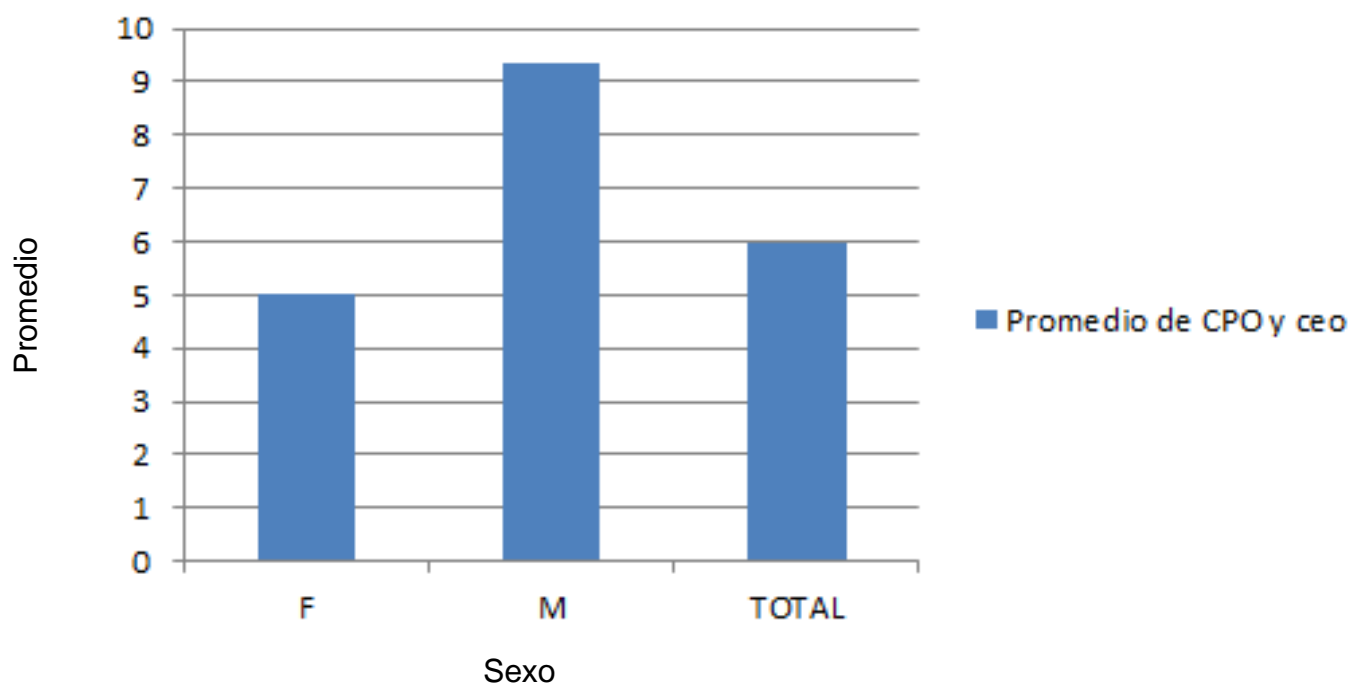
DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIAS DE CPO Y CEO DE ACUERDO AL SEXO DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA NO. 773 ISIDORO ZARCO ALFASA, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019

SEXO	CPO n	C	P	O	C	e	o	TOTAL	X
F	10	8	0	23	2	8	9	50	5
M	3	4	0	0	18	0	6	28	9.33
TOTAL	13	12	0	23	20	8	15	78	6

Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

Gráfica No. 4

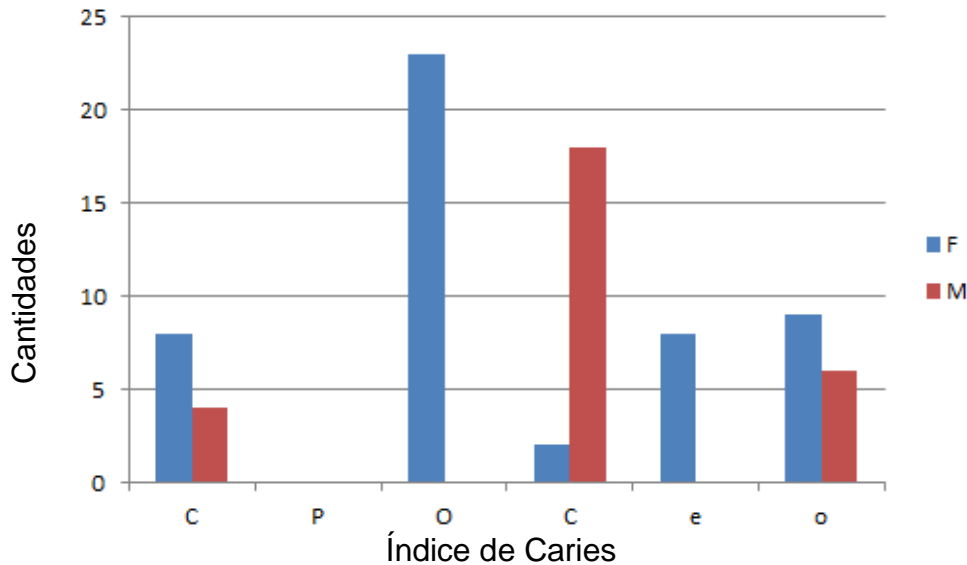
PROMEDIO DE ACUERDO AL SEXO DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA NO. 773 ISIDORO ZARCO ALFASA, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019



Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

Gráfica No. 5

DISTRIBUCIÓN DE CPO Y CEO DE ACUERDO AL SEXO DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA NO. 773 ISIDORO ZARCO ALFASA, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019



Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

A pesar de que la muestra de estudiantes de sexo masculino es la minoría es claro el valor aumentado de CPOD, además se debe hacer hincapié en que el CPO en el sexo femenino es mayor el valor de piezas obturadas mientras que en el sexo masculino existen piezas cariadas y no existen piezas obturadas. También hay un valor aumentado en piezas cariadas que en las obturadas a nivel de ceo en el sexo masculino. Esto podría tener lógica pues la mayoría de pacientes que se acercan a la clínica dental en busca de atención son de sexo femenino.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS DE PADRES DE FAMILIA

Tabla No. 4

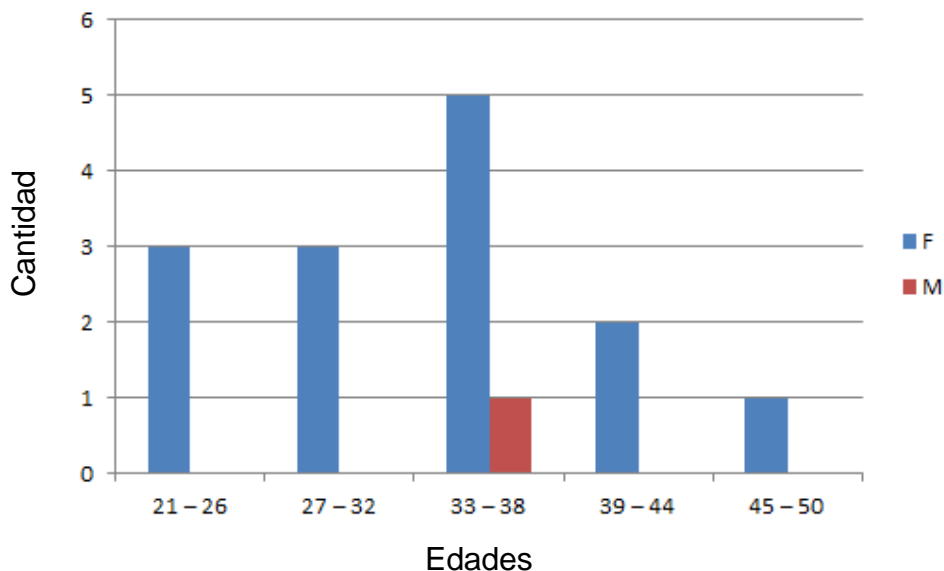
DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA DEACUERDO AL SEXO Y EDAD DE PADRES Y MADRES DE FAMILIA DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA NO. 773 ISIDORO ZARCO ALFASA, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019

SEXO \ EDAD	F	M	TOTAL
21 – 26	3	0	3
27 – 32	3	0	3
33 – 38	5	1	6
39 – 44	2	0	2
45 – 50	1	0	1
TOTAL	14	1	15

Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

Gráfica No. 6

DISTRIBUCIÓN DE ACUERDO AL SEXO Y EDAD DE PADRES Y MADRES DE FAMILIA DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA NO. 773 ISIDORO ZARCO ALFASA, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019



Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En su mayoría son las madres de familia quienes acompañan a sus hijos e hijas a la clínica dental, en este caso ha sido demostrado debido a que participan en la investigación solamente una persona de sexo masculino.

La mayoría de padres y madres de familia se encuentran en el rango de edad entre 33 a 38 años de edad. Es claro que hay madres jóvenes quienes tiene hijos de 6 años en adelante con solamente 22 años de edad, lo que puede resumir en una maternidad con poca atención en el ámbito de la Salud Bucal y que en conclusión genera un aumento en la probabilidad de caries dental en sus hijos.

Tabla No. 5

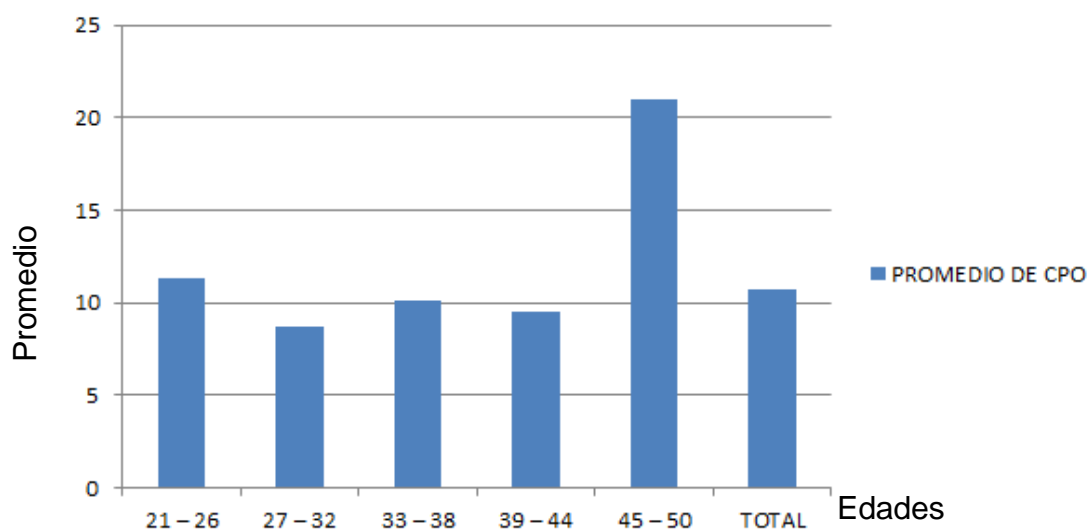
DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA DEACUERDO A LA EDAD Y CPO DE PADRES Y MADRES DE FAMILIA DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA NO. 773 ISIDORO ZARCO ALFASA, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019

EDAD	CPO n	C	P	O	TOTAL	X
21 – 26	3	21	5	8	34	11.33
27 – 32	3	26	0	0	26	8.67
33 – 38	6	39	12	10	61	10.16
39 – 44	2	9	3	7	19	9.5
45 – 50	1	6	9	6	21	21
TOTAL	15	101	29	31	161	10.73

Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

Gráfica No. 7

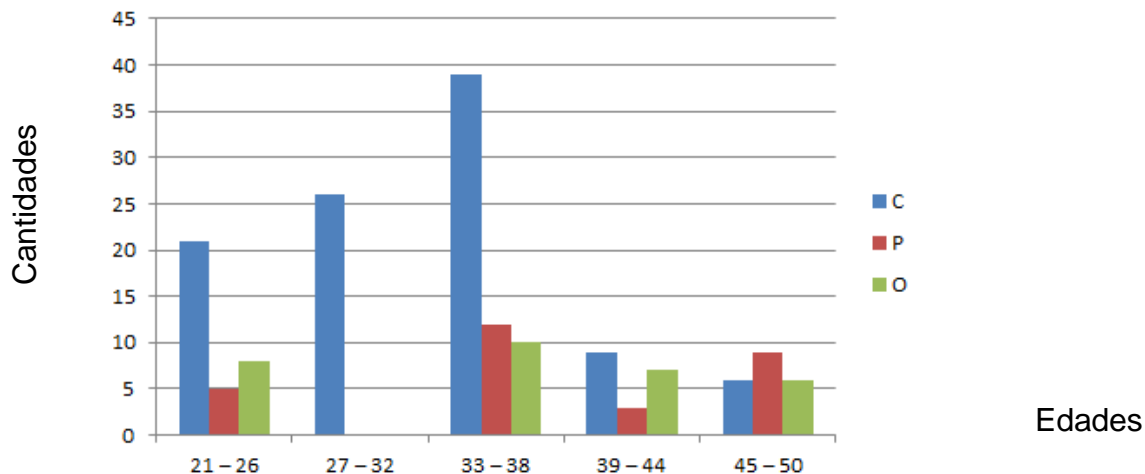
PROMEDIO DE CPO DE ACUERDO A LA EDAD DE PADRES Y MADRES DE FAMILIA DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA NO. 773 ISIDORO ZARCO ALFASA, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019



Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

Gráfica No. 8

DISTRIBUCIÓN DE CPO DE ACUERDO A LA EDAD DE PADRES Y MADRES DE FAMILIA DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA NO. 773 ISIDORO ZARCO ALFASA, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019



Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El promedio de CPOD más alto se encuentra en el rango de 45 a 50 años que solamente incluye a una persona. Sin embargo, se puede notar que es donde hay más cantidad de piezas perdidas en comparación con las piezas cariadas y obturadas. Seguidamente está el grupo de 21 a 26 años en lo cual se puede retomar en cuenta la idea que padres y madres jóvenes poseen poco cuidado propio y por consiguiente de sus hijos.

Se debe mencionar que algunas de las caries encontradas en algunas pacientes madres de familia, eran incipientes, es decir solo afectan esmalte, son caries inactivas pues a lo largo de tantos años no ha avanzado y no ha generado mayor molestia. En general quienes presentaban caries incipientes coincidía con que sus hijos presentaban un índice de CPOD muy bajo.

Tabla No. 6

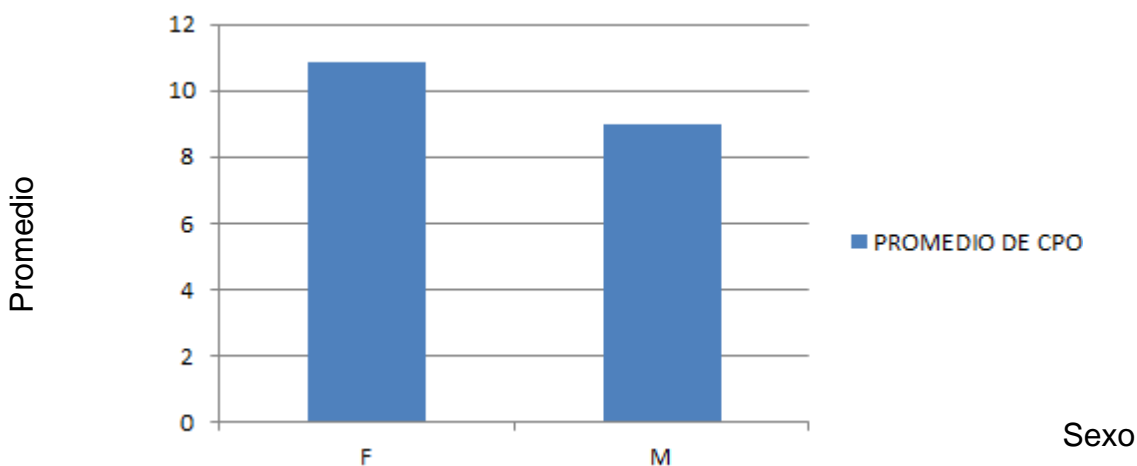
DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA DEACUERDO AL SEXO Y CPO DE PADRES Y MADRES DE FAMILIA DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA NO. 773 ISIDORO ZARCO ALFASA, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019

SEXO	CPO n	C	P	O	TOTAL	X
F	14	95	26	31	152	10.86
M	1	6	3	0	9	9
TOTAL	15	101	29	31	161	10.73

Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

Gráfica No. 9

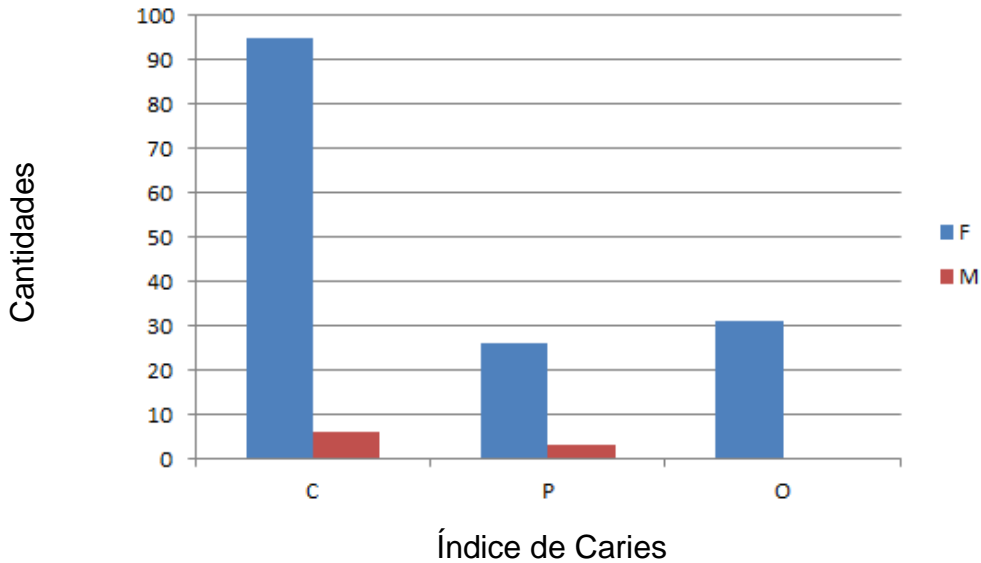
PROMEDIO DE CPO DE ACUERDO AL SEXO DE PADRES Y MADRES DE FAMILIA DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA NO. 773 ISIDORO ZARCO ALFASA, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019



Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

Gráfica No. 10

DISTRIBUCIÓN DE CPO DE ACUERDO AL SEXO DE PADRES Y MADRES DE FAMILIA DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA NO. 773 ISIDORO ZARCO ALFASA, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019



Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Es fundamental tomar en cuenta que el valor de piezas cariadas siempre es mayor a las piezas obturadas debido a que la atención odontológica no es un área de salud que las personas le den mucha importancia. Sin embargo, no es mucha la diferencia que hay entre promedio del CPOD de sexo masculino y el de sexo femenino. En ambos es mayor la cantidad de piezas cariadas a las piezas obturadas. Además debe mencionarse que la cantidad de piezas perdidas no ha tenido mayoría en los valores obtenidos.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS DE ENCUESTAS REALIZADAS A PADRES DE FAMILIA:

Tabla No. 7

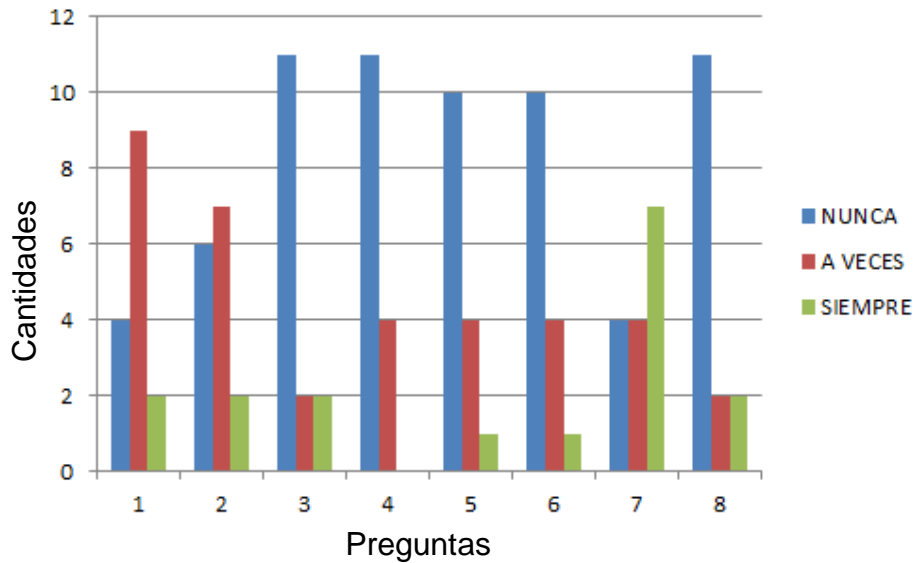
DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA DE RESPUESTAS ACERCA DE LA PERCEPCIÓN DE SALUD BUCAL DE PADRES Y MADRES DE FAMILIA DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA NO. 773 ISIDORO ZARCO ALFASA, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019

PREGUNTAS	RESPUESTAS		
	1 NUNCA	2 A VECES	3 SIEMPRE
1. ¿Se ha sentido nervioso o avergonzado por problemas con sus dientes, encías o prótesis?	4	9	2
2. ¿Ha experimentado dificultad para comer a causa de problemas en la boca, dientes o prótesis?	6	7	2
3. ¿Ha cambiado los alimentos / bebidas que consumía habitualmente a causa de problemas en la boca, dientes o prótesis?	11	2	2
4. ¿Ha experimentado dificultad para hablar claramente a causa de problemas en la boca, dientes o prótesis?	11	4	0
5. ¿Ha experimentado dificultad para dormir a causa de problemas en la boca, dientes o prótesis?	10	4	1
6. ¿Ha experimentado dificultad para disfrutar del contacto o la interacción con otras personas a causa de problemas en la boca, dientes o prótesis?	10	4	1
7. ¿Ha estado conforme o feliz con la imagen de sus dientes y encías o prótesis?	4	4	7
8. ¿Ha experimentado dificultad para realizar su trabajo, labor, función o tarea rutinaria a causa de problemas en la boca, dientes o prótesis?	11	2	2

Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

Gráfica No. 10

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS ACERCA DE LA PERCEPCIÓN DE SALUD BUCAL DE PADRES Y MADRES DE FAMILIA DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA NO. 773 ISIDORO ZARCO ALFASA, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019



Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Como se describió al principio la percepción de salud bucal que poseen las personas es una herramienta que puede ser utilizada para dar un posible diagnóstico del estado de salud que presentan. En relación a sentirse avergonzado con el estado de su boca la mayoría de personas respondieron que a veces han tenido dicho inconveniente. Con respecto a la dificultad para comer se observa que no todos tienen este problema, lo cual podría dar una idea que en su mayoría no son caries avanzadas. El cambio de dieta, la dificultad para hablar o dormir, las relaciones interpersonales y dificultad para realizar un trabajo o función no han sido problemas o cambios de rutina para la mayoría de pacientes evaluados.

Tabla No. 8

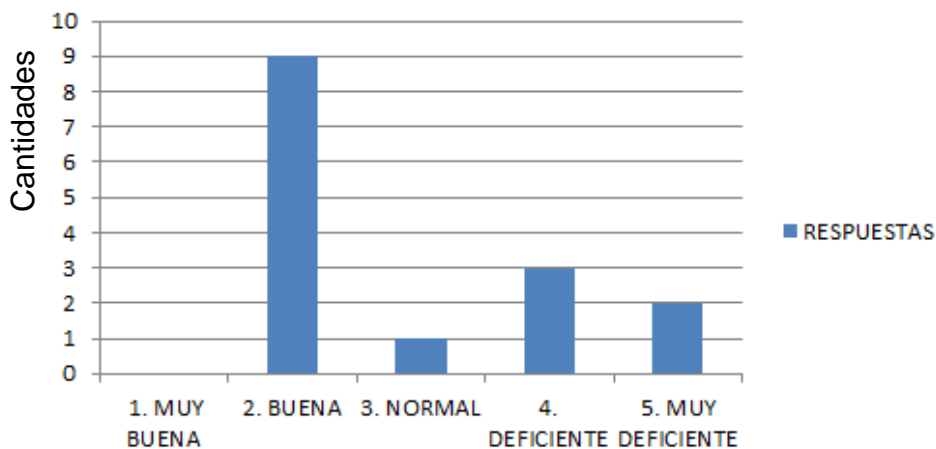
DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA DE ACUERDO A LA FORMA EN CÓMO CALIFICAN SU SALUD BUCAL LOS PADRES Y MADRES DE FAMILIA DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA NO. 773 ISIDORO ZARCO ALFASA, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019

PREGUNTA	1. MUY BUENA	2. BUENA	3. NORMAL	4. DEFICIENTE	5. MUY DEFICIENTE
9. ¿Cómo califica la salud de su boca, dientes y encías actualmente?	0	9	1	3	2

Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

Gráfica No. 11

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS DE ACUERDO A LA FORMA EN CÓMO CALIFICAN SU SALUD BUCAL LOS PADRES Y MADRES DE FAMILIA DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA NO. 773 ISIDORO ZARCO ALFASA, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 / MAYO 2019



Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Esta es una de las preguntas que brinda una idea más clara de cuál es la percepción de salud bucal que los pacientes tienen. La mayoría aunque presentaban caries consideraban que es buena y muy poca cantidad consideran que es deficiente o en un nivel superior. Esto puede ser claramente tomado en cuenta de esta manera porque no tenían conocimiento de la cantidad de caries que presentaban. Sin embargo, ninguno de los pacientes describió su salud bucal como muy buena pues son conscientes del descuido que han tenido, la falta de buenos hábitos bucales y la falta de visitas al odontólogo. Cabe mencionar que luego de la evaluación clínica muchos se mostraron sorprendidos al saber que tenían caries que afectaban a sus dientes y que sus hijos también las tenían, lo cual fue un llamado a la conciencia. Es importante que como profesionales tomemos el tiempo pertinente para explicarles a los pacientes la importancia de su salud bucal y dar planes educacionales que pueden servir de mucho y como parte coadyuvante de métodos preventivos.

Tabla No. 9

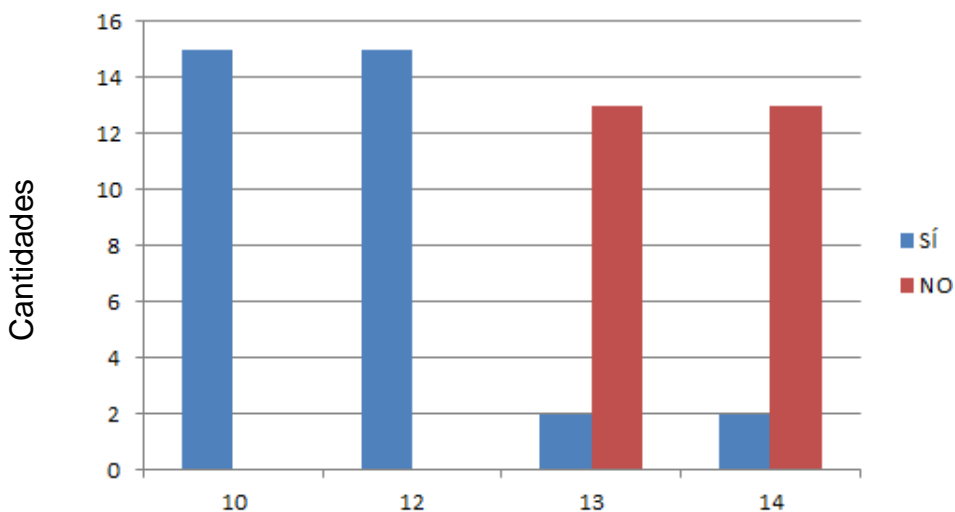
DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA DE ACUERDO A LOS HÁBITOS DE HIGIENE BUCAL QUE PRESENTAN LOS PADRES Y MADRES DE FAMILIA DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA NO. 773 ISIDORO ZARCO ALFASA, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019

PREGUNTA	SÍ	NO
10. ¿Se limpia los dientes?	15	0
12. ¿Usa pasta de dientes?	15	0
13. ¿Usa hilo dental?	2	13
14. ¿Usa enjuague bucal para limpiarse la boca?	2	13

Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

Gráfica No. 12

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS DE ACUERDO A LOS HÁBITOS DE HIGIENE BUCAL QUE PRESENTAN LOS PADRES Y MADRES DE FAMILIA DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA NO. 773 ISIDORO ZARCO ALFASA, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019



Preguntas acerca de Hábitos de Higiene Bucal

Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Importante destacar que la utilización del cepillo y pasta dental son instrumentos y técnicas de higiene bucal que las personas conocen y manejan. Sin embargo, la mayoría de pacientes evaluados no utilizan el hilo dental ni el enjuague bucal, posiblemente porque desconocen de la utilización de dichas herramientas de higiene o por otra parte consideran elevado el costo de ambos.

Cuando se les cuestionaba a los pacientes el motivo de no utilizar hilo dental y enjuagues bucales, respondían que no lo consideraban necesario, solamente cuando tienen restos de comida que les incomodaban. Por otra parte, hubo pacientes que desconocían la manera de utilizarlo.

Todo esto deja claro que el hecho de que los padres y madres de familia no cuenten con hábitos de higiene bucal adecuados y técnicas bien aplicadas, afecta directamente y por consiguiente sus hijos tampoco tendrán alcance a dicha educación en salud bucal.

Tabla No. 10

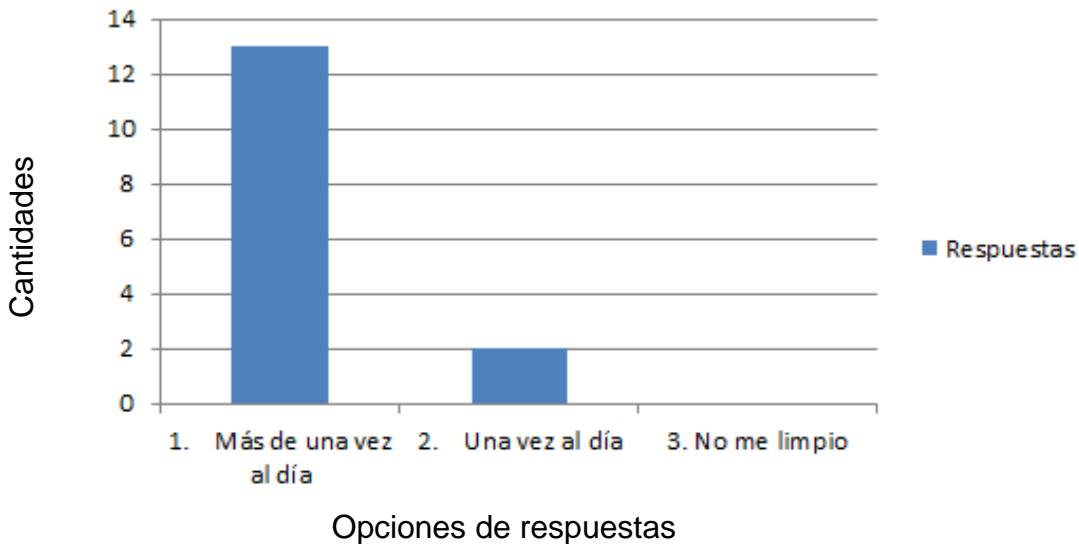
DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA DE ACUERDO A LA CANTIDAD DE VECES QUE LIMPIAS SUS DIENTES LOS PADRES Y MADRES DE FAMILIA DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA NO. 773 ISIDORO ZARCO ALFASA, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019

PREGUNTA	1. Más de una vez al día	2. Una vez al día	3. No me limpio
11. ¿Con qué frecuencia se limpia los dientes?	13	2	0

Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

Gráfica No. 13

DISTRIBUCIÓN DE RESPUESTAS DE ACUERDO A CANTIDAD DE VECES QUE LIMPIAN SUS DIENTES LOS PADRES Y MADRES DE FAMILIA DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA NO. 773 ISIDORO ZARCO ALFASA, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019



Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Muchas personas erróneamente consideran que limpiar los dientes una vez al día es suficiente para mantener una salud bucal adecuada y normalmente lo realizan por las mañanas, a otras le da pena aceptar que en ningún momento del día lo realizan y la mayoría lo pone en práctica dos veces al día, cuando es algo que deberían realizar con frecuencia y mínimo tres veces al día, después de cada tiempo de comida formal en el día. Sin embargo, son más de tres veces las que una persona se alimenta diariamente, lo cual sería ideal cepillarse después de cada tiempo de comida, independientemente de cuántos sean estos.

El hecho de que los padres de familia no tengan implementado el hábito del cepillado después de cada comida dificulta, o prácticamente imposibilita, que los hijos quienes observan todas las acciones buenas o malas que sus padres realizan y las imitan, lo realicen cuando ni siquiera ellos lo ponen en práctica.

Análisis y Discusión de Resultados de Investigación Única

Actualmente se ha tomado en cuenta la percepción de salud bucal que presentan las personas como método para determinar parte del diagnóstico que se realiza en la clínica dental. Estudios realizados en México y Colombia determinan que es una herramienta que puede ser utilizada; sin embargo, no presentan muchos estudios sustentados actuales para que sea una herramienta definitiva.

Con la investigación realizada en la aldea El Fiscal, Palencia, se pudo determinar que muchos de los pacientes estudiantes que presentaban menor índice de CPO y ceo, coincidían con el menor índice de CPO en los padres de familia, o al menos aquellos que presentaban caries incipientes.

La mayoría de padres y madres de familia desconocen por completo los métodos de prevención de caries y enfermedades bucales que pueden padecer sus hijos, esto debido a la falta de adecuados hábitos de higiene y visitas constantes al odontólogo. Todo esto, genera malos hábitos en sus hijos y por consiguiente la aparición temprana de caries dental; especialmente porque muchos de ellos desconocen que a los 6 años de edad los niños empiezan a tener los primeros molares permanentes, que son los más afectados en la dentición y los que con mayor facilidad y rapidez son perdidos en edades jóvenes.

Es importante brindar una educación cercana y consiente a los padres y madres de familia para que puedan ser transmitidos a sus hijos y aplicados por ellos también.

Conclusiones

- La muestra seleccionada para la investigación en la aldea El Fiscal, Palencia, fueron 15 estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 Isidoro Zarco Alfasa, de ambas jornadas. Fueron 12 de sexo femenino y solamente 3 de sexo masculino. La mayoría de la población que visitaba la clínica dental eran de sexo femenino.
- El promedio de índice de caries es menor en las edades donde los estudiantes poseen solamente piezas primarias o permanentes, mientras que en período de dentición mixta es decir entre los 9 y 10 años de edad, las piezas primarias han permanecido más tiempo en boca lo cual genera más probabilidad y avance de caries dental en dichas piezas. Lo cual genera un aumento en el CPOD.
- El sexo femenino presentó mayor el valor de piezas obturadas mientras que en el sexo masculino existen piezas cariadas y no existen piezas obturadas, esto puede deberse a que la mayoría de pacientes que se acercan a la clínica dental en busca de atención son de sexo femenino.
- En su mayoría son las madres de familia quienes acompañan a sus hijos e hijas a la clínica dental, en este caso ha sido demostrado debido a que participa en la investigación solamente una persona de sexo masculino.
- Hay padres y madres de familia jóvenes quienes tiene hijos de 6 años en adelante con solamente 22 años de edad, lo que puede resumir en una maternidad con poca atención en el ámbito de la Salud Bucal y por lo tanto un aumento en la probabilidad de caries dental en sus hijos.
- El promedio de CPOD más alto se encuentra en el rango de 45 a 50 años que solamente incluye a una persona. Sin embargo, se puede notar que es donde hay más cantidad de piezas perdidas en comparación con las piezas cariadas y obturadas.
- Es fundamental tomar en cuenta que el valor de piezas cariadas siempre es mayor a las piezas obturadas debido a que la atención odontológica no es un área de salud que las personas le den mucha importancia.
- La mayoría de personas incluidas en la muestra se encuentra conforme con la imagen de sus dientes, boca o prótesis; posiblemente porque desconocían de las caries que

afectaban a sus dientes y que sus hijos también tenían, lo cual fue un llamado a la conciencia.

- Es importante que como profesionales se tome el tiempo pertinente para explicarle a los pacientes la importancia de su salud bucal y dar planes educacionales que pueden servir de mucho y como parte coadyuvante de métodos preventivos.
- El cepillo y pasta dental son instrumentos y técnicas de higiene bucal que las personas conocen y manejan; sin embargo, la mayoría de pacientes evaluados no utilizan el hilo dental ni el enjuague bucal, posiblemente porque desconocen de la utilización de dichas herramientas de higiene o por otra parte consideran elevado el costo de ambos.
- Los padres y madres de familia no cuentan con hábitos de higiene bucal completamente adecuados y técnicas bien aplicadas, por consiguiente sus hijos tampoco tendrán alcance a dicha educación en salud bucal.

Recomendaciones

- Realizar una puesta en común de datos con todos los estudiantes que realizaron dicho estudio para que se pueda enriquecer más la información y datos obtenidos.
- Generar una investigación en la cual se incluyan todos los datos para que las muestras sean verdaderamente significativas.
- Dar seguimiento a las personas que fueron evaluadas en relación a educación en salud bucal, pues no solo los estudiantes mostraron gran interés después de conocer el su estado de salud bucal.
- Planificar pláticas de salud bucal familiares en cada uno de los lugares donde se ejecuta el Ejercicio Profesional Supervisado, esto con el fin de crear conciencia en los padres y madres de familia respecto a la importancia que deben darle a la salud bucal de sus hijos; y lo valioso que es el recurso de tener un Odontólogo Practicante de gran calidad al alcance de su comunidad, con programas de prevención de enfermedades bucales.
- Realizar una comparación del CPO de los padres de familia con el de sus hijos para poder determinar más claramente la relación entre ambos.

4 ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL

Descripción General

Durante el período de Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) en la clínica dental del Puesto de Salud de la Aldea El Fiscal, Palencia, se brindó atención integral y de prevención a escolares de los establecimientos de nivel pre primario y primario más cercanos, los cuales fueron:

- Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 Isidoro Zarco Alfasa Jornada Matutina
- Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 Isidoro Zarco Alfasa Jornada Vespertina
- Escuela Oficial Rural Mixta No. 62 El Chato

A través de cada cita se realizaban tratamientos preventivos, restaurativos y exodoncias, con el fin de eliminar el índice de caries y enfermedades dentales que presentaba cada paciente. Además es importante mencionar que se brindaba un plan educacional en el cual se le explicaba al paciente los métodos preventivos y más útiles de higiene bucal, como educación acerca de la erupción dentaria para que tanto padres y madres de familia como los pacientes escolares y adolescentes estuviesen conscientes del cuidado y visitas periódicas que deben realizar con el odontólogo.

En esta sección del Informe Final se realiza una descripción de los tratamientos realizados a los pacientes escolares, adolescentes y población en general.

Tratamientos Realizados

Tabla No. 1

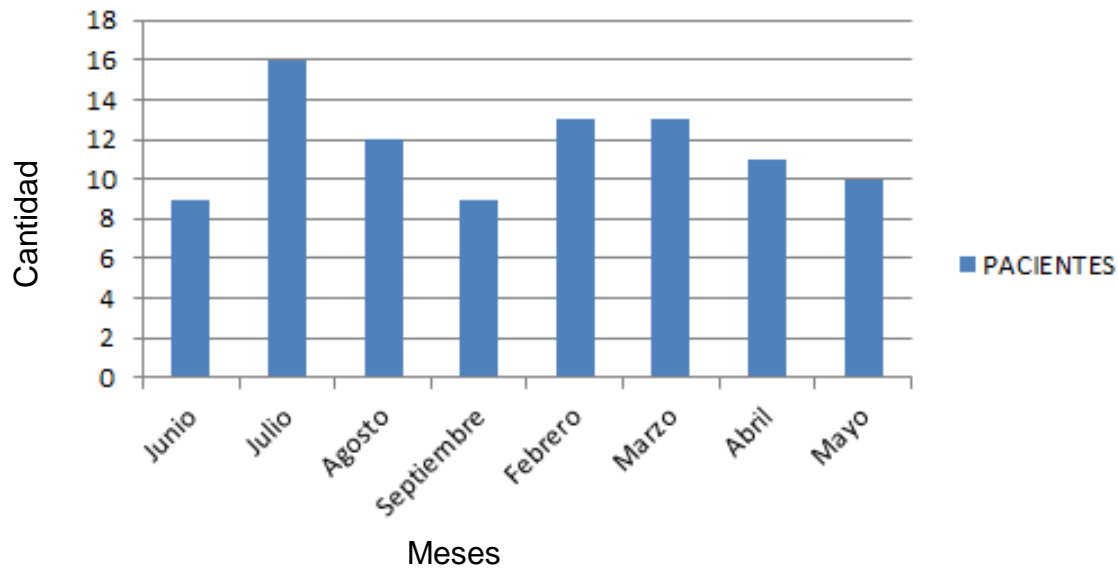
DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIAS DE EXÁMENES CLÍNICOS REALIZADOS
MENSUALMENTE A ESCOLARES, ADOLESCENTES Y POBLACIÓN GENERAL EN
CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A
MAYO 2019

MES	CANTIDAD
Junio 2018	9
Julio 2018	16
Agosto 2018	12
Septiembre 2018	9
Febrero 2019	13
Marzo 2019	13
Abril 2019	11
Mayo 2019	10
TOTAL	93

Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal,
Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

Gráfica No. 1

DISTRIBUCIÓN MENSUAL DE EXÁMENES CLÍNICOS REALIZADOS A ESCOLARES, ADOLESCENTES Y POBLACIÓN GENERAL EN CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019



Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los meses con menor atención a pacientes fue junio y septiembre. El primer mes de Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) debido a que se necesitaba tiempo para administrar la clínica dental y darse a conocer con los pacientes de nuevo. Durante septiembre fue complicada la atención clínica debido a las actividades escolares que presentaban los establecimientos educativos, los pacientes no asistieron a sus citas. Los demás meses en promedio permanecieron casi iguales.

- ESCOLARES

Tabla No. 2

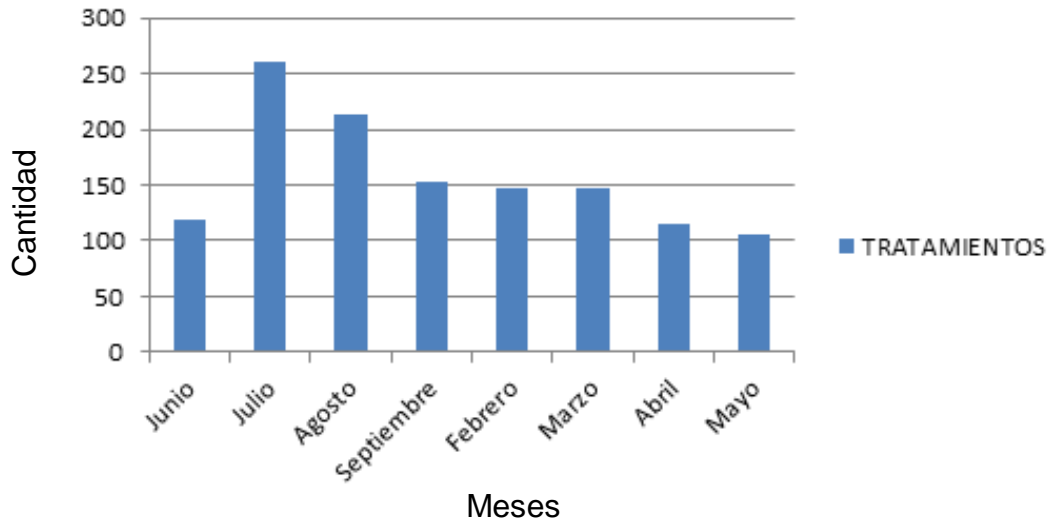
DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIAS DE TRATAMIENTOS DENTALES REALIZADOS
MENSUALMENTE A ESCOLARES ES CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD, ALDEA
EL FISCAL PALENCIA,
JUNIO 2018 A MAYO 2019

MES	CANTIDAD
Junio 2018	119
Julio 2018	261
Agosto 2018	214
Septiembre 2018	152
Febrero 2019	148
Marzo 2019	148
Abril 2019	116
Mayo 2019	106
TOTAL	1,264

Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal,
Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

Gráfica No. 2

DISTRIBUCIÓN MENSUAL TRATAMIENTOS DENTALES REALIZADOS A ESCOLARES EN CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019



Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los meses con mayor atención clínica fueron julio y agosto debido a que fue el tiempo en que los pacientes asistieron sin falta a sus citas. Sin embargo, los demás meses se mantienen en promedio. Los meses de menor atención fueron el primer y último mes de Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), esto debido a la falta de asistencia de los pacientes y a las actividades que se presentaron en estos meses.

Tabla No. 3

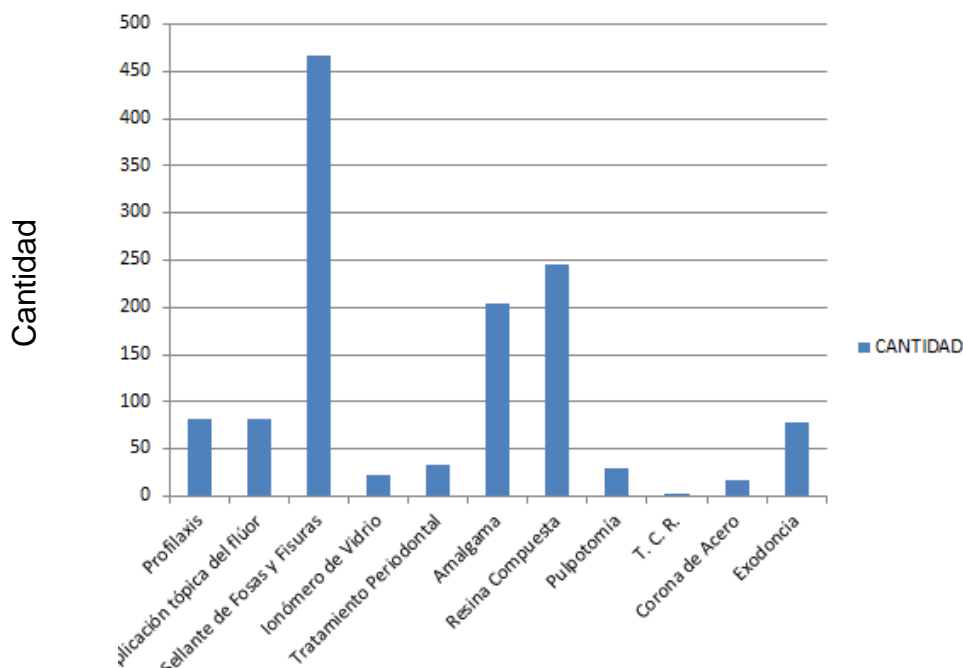
DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIAS DE CADA TRATAMIENTO DENTAL, REALIZADOS MENSUALMENTE A ESCOLARES EN CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019

MES TX	JUNIO 2018	JULIO 2018	AGOSTO 2018	SEPTIEMBRE 2018	FEBRERO 2019	MARZO 2019	ABRIL 2019	MAYO 2019	TOTAL
Profilaxis	6	13	12	9	10	11	11	10	82
Aplicación tópica del flúor	6	13	12	9	10	11	11	10	82
Sellante de Fosas y Fisuras	54	131	98	68	48	51	14	2	466
Ionómero de Vidrio	0	2	2	4	0	4	10	1	23
Tratamiento Periodontal	6	13	12	1	1	0	0	0	33
Amalgama	29	59	50	17	13	10	17	10	205
Resina Compuesta	6	13	15	37	50	43	31	50	245
Pulpotomía	0	1	1	3	3	5	9	7	29
T. C. R.	0	0	0	1	2	0	0	0	3
Corona de Acero	0	1	0	0	5	3	3	5	17
Exodoncia	12	15	12	3	6	10	10	11	79
TOTAL	119	261	214	152	148	148	116	106	1,264

Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

Gráfica No. 3

DISTRIBUCIÓN DE CADA TRATAMIENTO DENTAL REALIZADOS A ESCOLARES EN CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019



Tratamientos Restaurativos

Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La mayor cantidad de tratamientos realizados fueron Sellantes de Fosas y Fisuras (S.F.F.), seguido de las Resinas Compuestas y Amalgamas, estos dos últimos materiales dentales son los utilizados con más frecuencia para la eliminación de caries. Los tratamientos que se realizaron con menor frecuencia fueron: Tratamientos de Conductos Radiculares (T.C.R.), Obturaciones de Ionómero de Vidrio y Coronas de Acero. Fue complicado realizar T. C. R. por la falta del equipo de Rayos X. Pues cuando fue necesario tener una radiografía como método de diagnóstico, los pacientes debían asistir a una clínica privada para obtener la radiografía.

Tabla No. 4

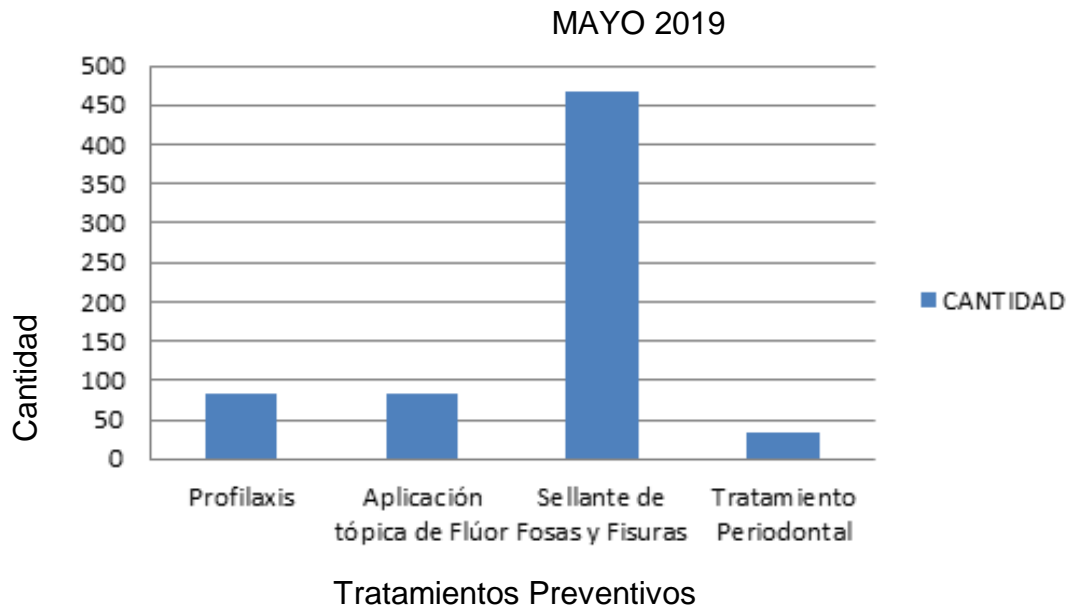
DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIAS DE TRATAMIENTOS PREVENTIVOS, REALIZADOS A ESCOLARES EN CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019

TRATAMIENTO	CANTIDAD
Profilaxis	82
Aplicación Tópica de Flúor	82
Sellante de Fosas y Fisuras	466
Tratamiento Periodontal	33
TOTAL	663

Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

Gráfica No. 4

DISTRIBUCIÓN DE TRATAMIENTOS PREVENTIVOS REALIZADOS A ESCOLARES EN CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A



Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los tratamientos contabilizados dentro de este análisis son los realizados solamente a los pacientes integrales, lo cual es valioso pues quiere decir que se continuó brindando atención en prevención a más estudiantes. Es claro que la mayor cantidad de tratamientos realizados fueron los S.F.F. y la minoría fueron tratamientos periodontales debido a que los estudiantes atendidos en su mayoría eran niños y niñas entre los 6 y 12 años quienes muy raramente presentaban cálculos dentales y entonces dichos tratamientos periodontales se realizaban con el fin de evitar algún tipo de periodontitis.

Tabla No. 5

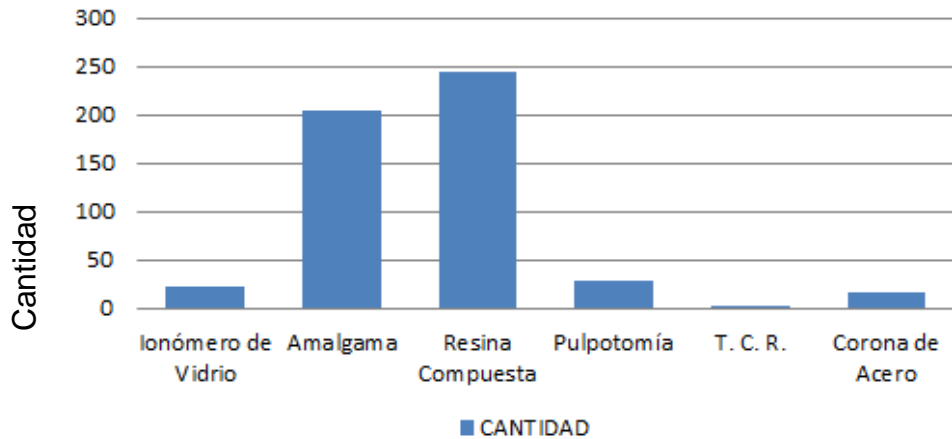
DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIAS DE TRATAMIENTOS RESTAURATIVOS,
REALIZADOS A ESCOLARES EN CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD, ALDEA EL
FISCAL PALENCIA,
JUNIO 2018 A MAYO 2019

TRATAMIENTO	CANTIDAD
Ionómero de Vidrio	23
Amalgama	205
Resina Compuesta	245
Pulpotomía	29
T. C. R.	3
Corona de Acero	17
TOTAL	522

Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal,
Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

Gráfica No. 5

DISTRIBUCIÓN DE TRATAMIENTOS RESTAURATIVOS REALIZADOS A ESCOLARES EN CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019



Tratamientos Restaurativos

Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La mayoría de tratamientos restaurativos realizados fueron amalgama y resina compuesta. A pesar de las limitaciones por la falta de equipo de Rayos X se pudo realizar pulpotomías, T.C.R. y coronas de acero para poder favorecer a los pacientes y lograr que permanecieran sus piezas dentales en boca durante el tiempo que fuera necesario y así evitar mal posición de dientes permanentes a futuro, por pérdida temprana de piezas primarias o deciduas. Con todos los tratamientos se tuvo éxito y se logró mantener las piezas en boca y en perfectas condiciones.

Tabla No. 6

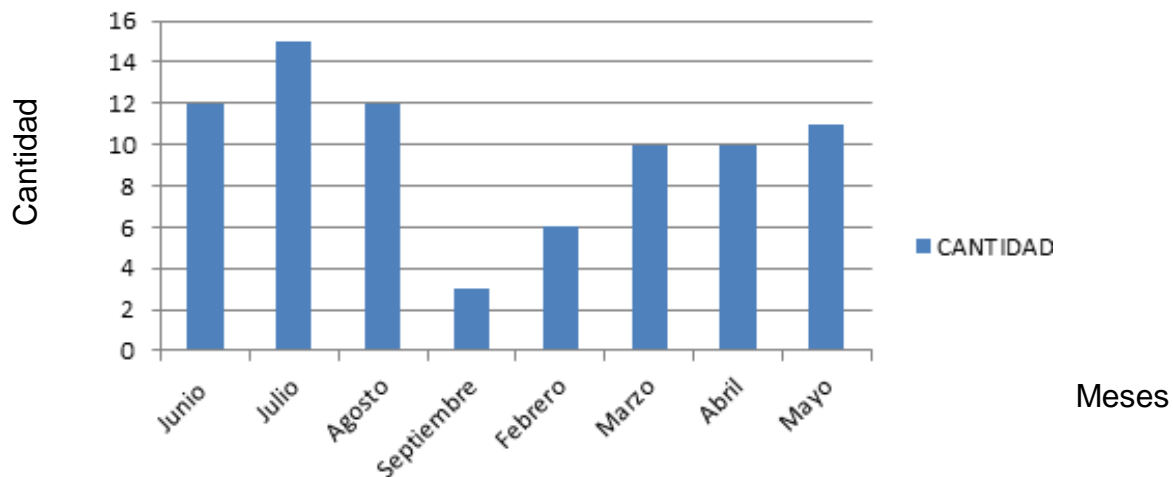
DISTRIBUCIÓN MENSUAL DE FRECUENCIAS DE EXODONCIAS, REALIZADOS A ESCOLARES EN CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019

TRATAMIENTO	CANTIDAD
Junio	12
Julio	15
Agosto	12
Septiembre	3
Febrero	6
Marzo	10
Abril	10
Mayo	11
TOTAL	522

Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

Gráfica No. 6

DISTRIBUCIÓN MENSUAL DE EXODONCIAS REALIZADAS A ESCOLARES EN CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019



Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Se debe tomar en cuenta que siempre que se tenía la posibilidad de salvar la pieza dentaria se prefirió realizar el tratamiento restaurativo antes de la exodoncia, esto con el fin de mantener estabilidad en el recambio de piezas y evitar la pérdida temprana de piezas primarias. Los valores se mantuvieron en promedio muy parecidos. Sin embargo, es claro que septiembre fue el mes con menos cantidad de extracciones y julio con la mayor cantidad.

- ADOLESCENTES

Tabla No. 7

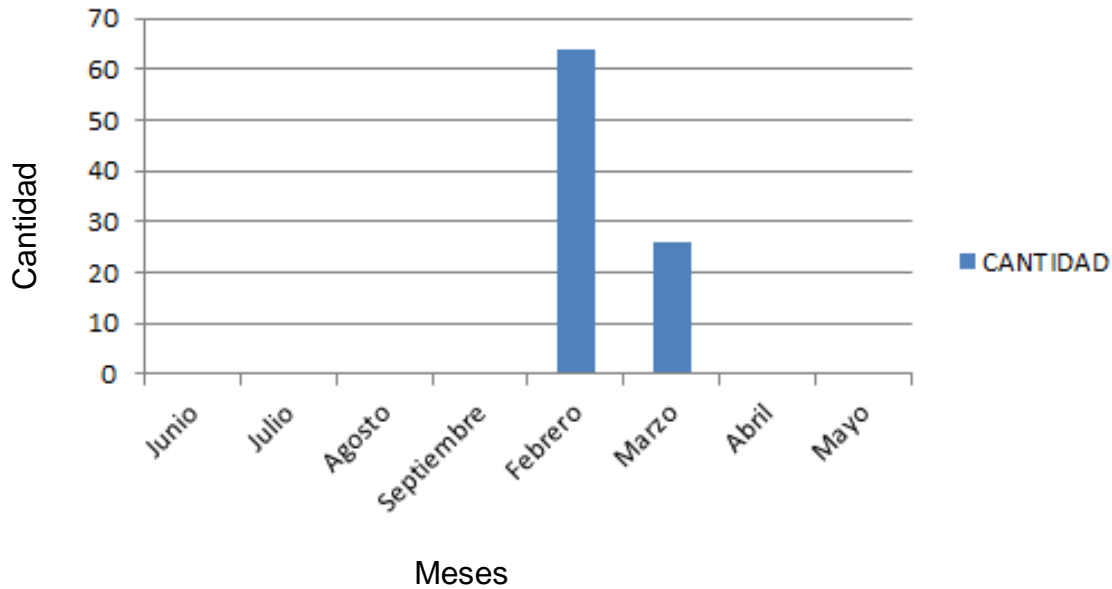
DISTRIBUCIÓN MENSUAL DE TRATAMIENTOS DENTALES REALIZADOS A ADOLESCENTES EN CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019

MES	CANTIDAD
Junio	0
Julio	0
Agosto	0
Septiembre	0
Febrero	64
Marzo	26
Abril	0
Mayo	0
TOTAL	90

Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

Gráfica No. 7

DISTRIBUCIÓN MENSUAL TRATAMIENTOS DENTALES REALIZADOS A ADOLESCENTES EN CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019



Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Dentro de la población estudiantil de los establecimientos educativos se presentaban algunos adolescentes comprendidos entre los 12 y 16 años. Algunos de ellos se encontraban atrasados en el nivel escolar y por tal motivo aún se encontraban cursando la primaria. La mayor cantidad de tratamientos realizados a adolescentes fue en febrero y marzo pues en el resto de meses los pacientes fueron menores a los 12 años de edad.

Tabla No. 8

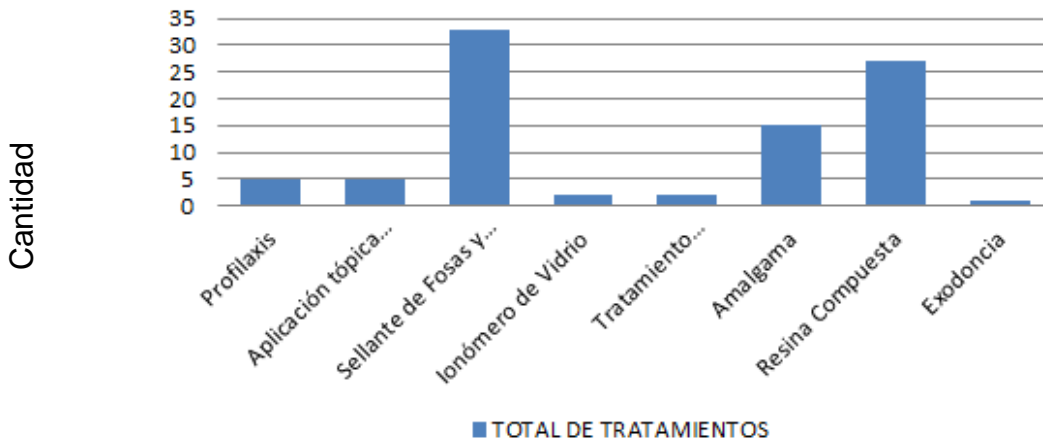
DISTRIBUCIÓN MENSUAL DE CADA TRATAMIENTO DENTAL REALIZADOS A ADOLESCENTES EN CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019

TX	MES			
		FEBRERO	MARZO	TOTAL
	Profilaxis	3	2	5
	Aplicación Tópica del Flúor	3	2	5
	Sellante de Fosas y Fisuras	33	0	33
	Ionómero de Vidrio	2	0	2
	Tratamiento Periodontal	0	2	2
	Amalgama	5	10	15
	Resina Compuesta	17	10	27
	Exodoncia	1	0	1
	TOTAL	64	26	90

Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

Gráfica No. 8

DISTRIBUCIÓN MENSUAL DE CADA TRATAMIENTO DENTAL REALIZADOS A ADOLESCENTES EN CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019



Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los tratamientos dentales realizados con mayor frecuencia fueron SFF, resinas compuestas y amalgamas, en orden descendente. Debido a que los pacientes adolescentes no poseen piezas primarias no se realizaron pulpotomías, ni coronas de acero, que aunque pueden ser necesarias, en los pacientes atendidos no lo fue. Se realizaron además profilaxis, aplicaciones tópicas de flúor, tratamientos periodontales y exodoncias.

Tabla No. 9

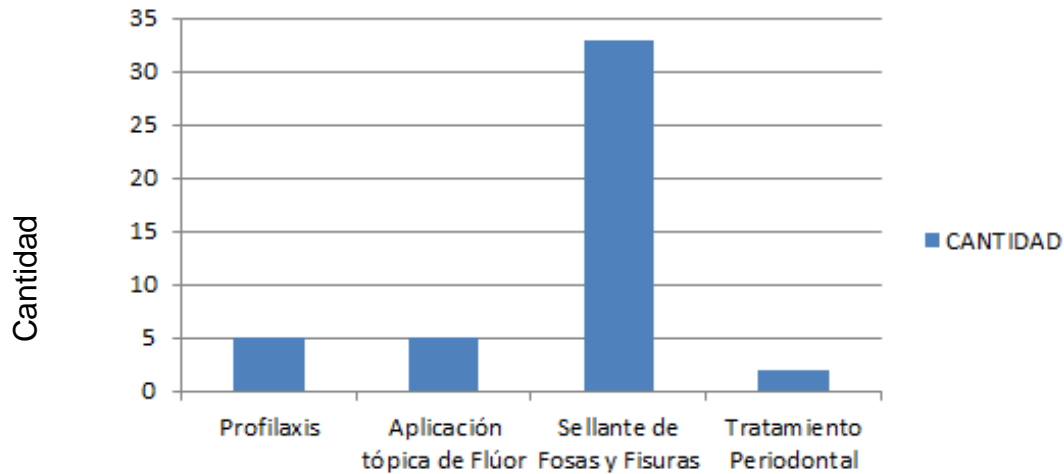
DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIAS DE TRATAMIENTOS PREVENTIVOS, REALIZADOS A ADOLESCENTES EN CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019

TRATAMIENTO	CANTIDAD
Profilaxis	5
Aplicación tópica de Flúor	5
Sellante de Fosas y Fisuras	33
Tratamiento Periodontal	2
TOTAL	45

Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

Gráfica No. 9

DISTRIBUCIÓN DE TRATAMIENTOS PREVENTIVOS REALIZADOS A ADOLESCENTES EN CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019



Tratamientos Preventivos

Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

De igual manera que en los escolares, en los adolescentes también se realizaron tratamientos preventivos, y con más razón pues son piezas que ya no tendrán cambio y deben ser protegidas para prevenir caries dental. Además se realizaron tratamientos periodontales pues en estos pacientes hay más probabilidad de presentar una enfermedad periodontal crónica, por las malas técnicas de cepillado y la falta de educación en hábitos de Salud Bucal.

Tabla No. 10

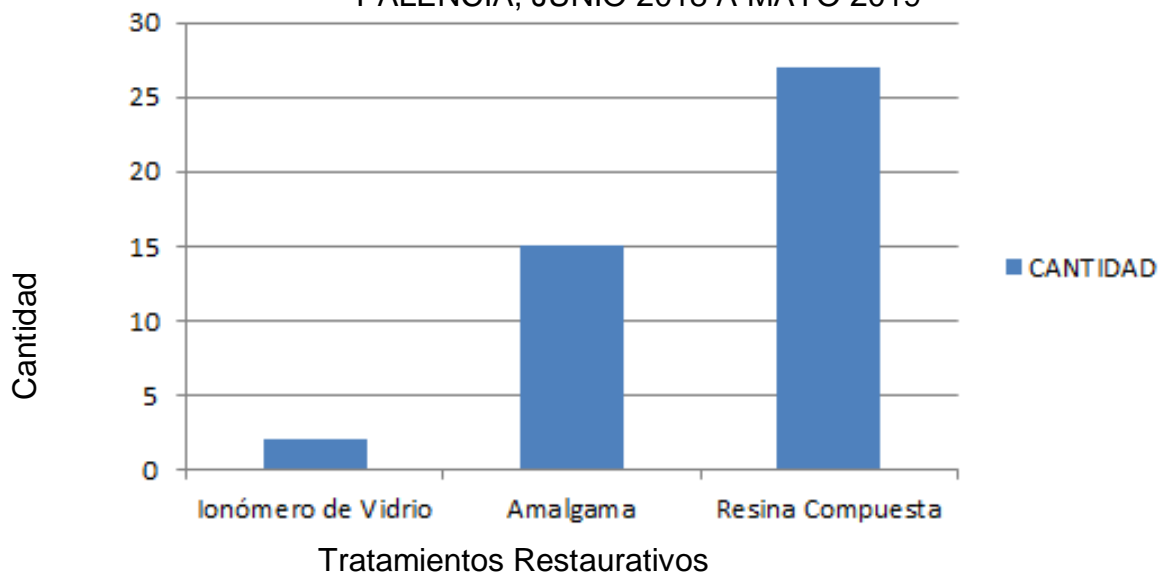
DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIAS DE TRATAMIENTOS RESTAURATIVOS,
REALIZADOS A ADOLESCENTES EN CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD, ALDEA
EL FISCAL PALENCIA,
JUNIO 2018 A MAYO 2019

TRATAMIENTO	CANTIDAD
Ionómero de Vidrio	2
Amalgama	15
Resina Compuesta	27
TOTAL	44

Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal,
Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

Gráfica No. 10

DISTRIBUCIÓN DE TRATAMIENTOS RESTAURATIVOS, REALIZADOS A ADOLESCENTES EN CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019



Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La mayor parte de tratamientos realizados en adolescentes escolares de la Aldea El Fiscal fueron resinas compuestas y amalgamas en su mayoría. Esto debido a que eran restauraciones únicamente en piezas permanentes y se buscaba la manera de que se mantengan en muy buen estado, a largo plazo. Las restauraciones de vidrio en su minoría fueron colocadas en piezas en las cuales era necesario realizar un T.C.R. y se debieron referir a otra clínica dental.

Tabla No. 11

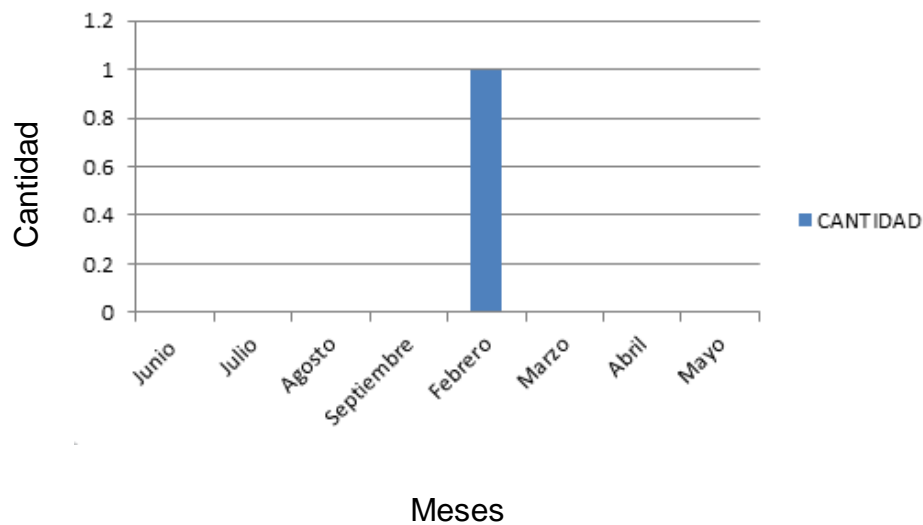
DISTRIBUCIÓN MENSUAL DE FRECUENCIAS DE EXODONCIAS REALIZADAS A ADOLESCENTES EN CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019

TRATAMIENTO	CANTIDAD
Junio	0
Julio	0
Agosto	0
Septiembre	0
Febrero	1
Marzo	0
Abril	0
Mayo	0
TOTAL	1

Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

Gráfica No.11

DISTRIBUCIÓN MENSUAL DE EXODONCIAS REALIZADAS A ADOLESCENTES EN CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019



Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Las exodoncias fue el tratamiento que menos se realizó en adolescentes pues la mayoría de piezas que poseen no deben ser extraídas sino tratadas. Especialmente porque estas piezas no tienen reposición. La pieza que fue extraída eran restos radiculares de una pieza primaria o decidua que dificultaba la erupción dentaria de la pieza permanente.

- **POBLACIÓN EN GENERAL**

Tabla No. 12

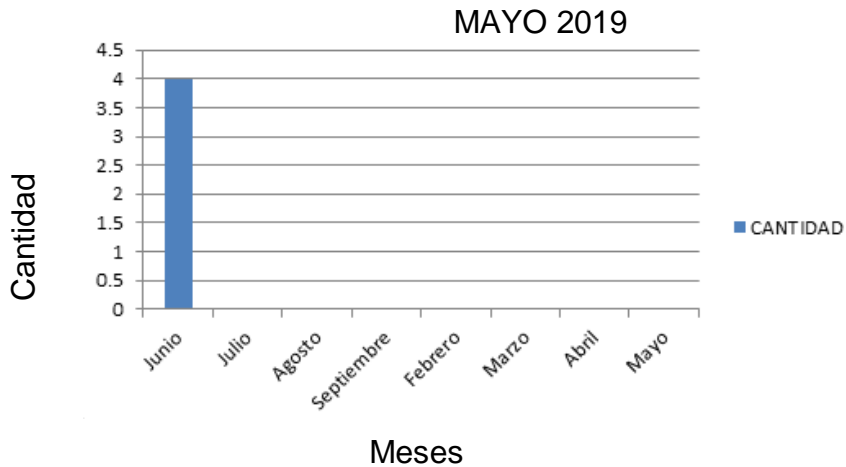
DISTRIBUCIÓN MENSUAL DE FRECUENCIAS DE EXÁMENES CLÍNICOS A ADULTOS,
 REALIZADOS EN CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD, ALDEA EL FISCAL
 PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019

MES	CANTIDAD
Junio	4
Julio	0
Agosto	0
Septiembre	0
Febrero	0
Marzo	0
Abril	0
Mayo	0
TOTAL	4

Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal,
 Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

Gráfica No. 12

DISTRIBUCIÓN MENSUAL DE EXÁMENES CLÍNICOS REALIZADOS A ADULTOS EN CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A



Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La atención a población en general fue complicada por parte de la Odontóloga Practicante pues los pacientes adultos eran atendidos por el Odontólogo con el que cuenta el Puesto de Salud y solamente en el primer mes de E. P. S. se vio a pacientes por emergencias y necesidad de evaluaciones clínicas.

Tabla No. 13

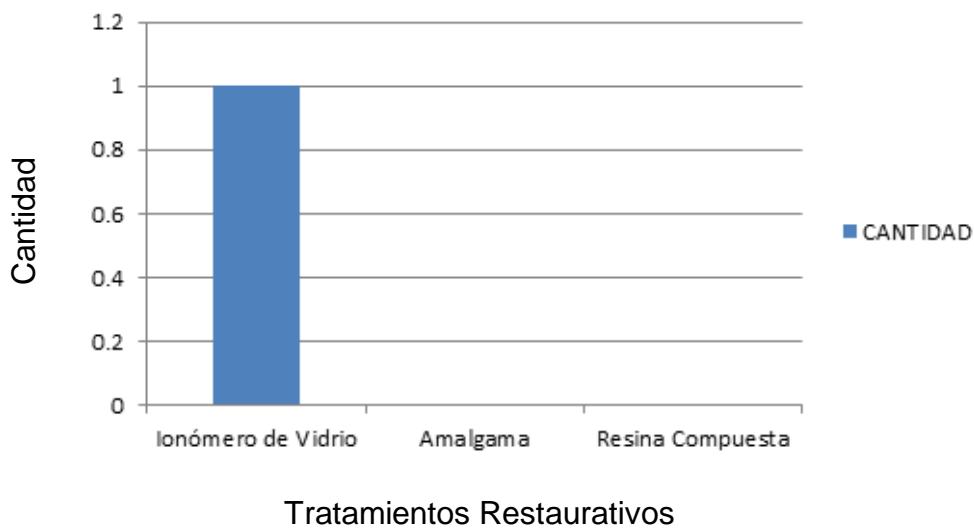
DISTRIBUCIÓN DE TRATAMIENTOS RESTAURATIVOS A ADULTOS, REALIZADOS EN CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019

TRATAMIENTO	CANTIDAD
Ionómero de Vidrio	1
Amalgama	0
Resina Compuesta	0
TOTAL	1

Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

Gráfica No. 13

DISTRIBUCIÓN DE TRATAMIENTOS RESTAURATIVOS, REALIZADOS A ADULTOS EN CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD, ALDEA EL FISCAL PALENCIA, JUNIO 2018 A MAYO 2019



Fuente: Registro de datos recabados durante el programa de E.P.S., en Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala Junio 2018 a Mayo 2019

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Solamente se colocó restauración de ionómero de vidrio debido a una caries profunda que presentaba dicha persona y fue indicada la realización de un T.C.R. con lo cual estuvo de acuerdo el paciente.

Conclusiones

- La población que más fue atendida en la clínica dental del Puesto de Salud en la aldea El Fiscal, Palencia, fue a los escolares comprendidos entre las edades de 4 a 11 años de edad.
- Los adolescentes atendidos fueron pacientes comprendidos entre los 12 a 16 años, quienes aún cursaban los grados de nivel primario.
- La población en general fue difícil de atender pues existe personal específico para brindar dicha atención odontológica en el Puesto de Salud de El Fiscal, Palencia.
- La mayoría de tratamientos preventivos realizados fueron los Sellantes de Fosas y Fisuras, tomando en cuenta que es una medida importante y útil para evitar caries dental.
- Los tratamientos restaurativos que se realizaron con más frecuencia fueron las obturaciones de amalgama y obturaciones de resina compuesta, que actualmente son las mejores opciones para eliminar caries dental.
- Los meses que más complicaciones se tuvo para la atención a pacientes integrales fue debido a la falta de asistencia a las citas de los pacientes por actividades escolares o vacaciones.
- La cantidad de exodoncias no fue tan elevada debido a que siempre se estuvo en búsqueda de preservar las piezas dentales, siempre y cuando fuera posible, para evitar problemas de mal posición a futuro y pérdida temprana de piezas dentales
- La atención clínica en muchas ocasiones fue difícil debido a la falta de equipo de Rayos X.

Recomendaciones

- Continuar con la realización de tratamientos para preservar las piezas dentales primarias o deciduas las veces que se pueda, para evitar problemas a futuro para los pacientes.
- Tomar en cuenta que la atención a población en general es difícil ya que existe un Odontólogo de parte del Ministerio de Salud que brinda dicho apoyo para la atención clínica de los pacientes.
- Sería ideal que la clínica dental del Puesto de Salud de la aldea El Fiscal cuente con equipo de Rayos X, para no verse limitados en cuanto a diagnósticos y algunos tratamientos.
- Continuar con los tratamientos preventivos en pacientes integrales pues el hecho de que presenten piezas afectadas con caries dental, demuestran claramente que la incidencia de dicho problema en salud bucal es mayor que en pacientes libres de caries dental.

5 ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

5.1 PROTOCOLO DE ESTERILIZACIÓN

El equipo e instrumental empleado en la atención odontológica constituye un factor de riesgo para los operadores y personas a quienes se les brinda atención odontológica, pues ambos se exponen a diversos y agresivos agentes patógenos como virus, bacterias, hongos y otros, que se transmiten a través de la sangre y secreciones orales y respiratorias, especialmente aquellos afines al tracto respiratorio superior.

Las medidas para la prevención y control de infecciones en odontología, tienen como objetivo disminuir los riesgos de transmisión de enfermedades entre el personal y pacientes y entre pacientes; con un adecuado manejo de áreas, un controlado manejo de material de uso crítico, semicrítico y no crítico y prevención de contaminación cruzada debido a una exposición permanente a fluidos corporales, mucosas y piezas dentarias.

Es por esto que todo instrumental y equipo destinado a la atención de pacientes, requiere de limpieza previa, desinfección y esterilización, con el fin de prevenir el desarrollo de procesos infecciosos.

Es importante que se tenga pleno conocimiento de dicho instrumental y que el mismo se mantenga en excelentes condiciones para poder ser utilizado y brindar así, calidad en la atención al paciente de acuerdo al cumplimiento de normas y protocolos establecidos para el manejo adecuado de instrumental y equipos.

La esterilización consiste en la eliminación de todas las formas de material viviente como bacterias, virus, hongos y esporas resistentes. Por lo general, incluyen sistemas de calor o radiación. Constituye el procedimiento a seguir con los instrumentos invasivos como el instrumental quirúrgico y material que va a ser introducido a la cavidad oral del paciente ²⁶.

Por otra parte la desinfección se refiere a la destrucción de microorganismos patógenos y otros tipos de microorganismos por medios térmicos o químicos. Es un proceso menos

efectivo que la esterilización, ya que destruye la mayoría de los microorganismos patógenos reconocidos, pero no necesariamente todas las formas de vida microbiana como las endoesporas bacterianas. Dichos procesos de desinfección no garantizan el margen de seguridad asociado con los procesos de esterilización.

El protocolo de Esterilización aplicado en la Clínica Odontológica de la Aldea El Fiscal, Palencia, consistió en:

1. Lavado manual, enjuague y secado de material

Es importante tomar en cuenta que previo al proceso de esterilización o desinfección, los instrumentos deben pasar por un proceso de lavado, enjuague y secado:

Se deben lavar los instrumentos con jabón, cepillo y agua para eliminar la suciedad superficial. Importante recordar: la esterilización nunca podrá ser alcanzada sin una limpieza completa. Es necesario limpiar mecánicamente con un cepillo de cerdas blandas o esponja suave todas las superficies del instrumental, para luego secarlo a mano con mayordomo, de preferencia se debería realizar con un paño que no desprenda pelusas o con aire a presión.

El personal encargado de este procedimiento debe cubrirse en todo momento con guantes gruesos de goma, protección facial y ocular, con el fin de prevenir exposiciones a fluidos corporales. Se debe ser cuidadoso al manipular el material corto punzante para prevenir exposiciones percutáneas. Además deberá cepillar el instrumental bajo el agua para evitar salpicaduras y aerosoles. Se debe usar un cepillo suave. No se deben utilizar elementos abrasivos como esponjas de acero o de alambre, ya que esto daña el instrumental y aumenta la corrosión (23).

2. Métodos físicos de esterilización

Los métodos de esterilización pueden ser físicos o químicos. Entre los métodos de esterilización físicos se pueden utilizar la esterilización con vapor de agua o con calor seco.

Mientras que la esterilización química se realiza mediante la inmersión del instrumental en líquidos químicos, como el glutaraldehído al 2%, o por medio de gas de óxido de etileno o gas-plasma de peróxido de hidrógeno. Los métodos utilizados en la clínica dental se describen a continuación:

- **Esterilización con vapor de agua**

Emplea calor húmedo que tiene un efecto mayor y más rápido sobre los microorganismos, al ser el agua un buen conductor, con lo que el calor penetra mejor y se distribuye más uniformemente. Al aplicarlo como vapor de agua destruye los microorganismos por coagulación y desnaturalización de las proteínas y las enzimas.

Este sistema es el más ampliamente utilizado y el más fiable, puesto que no es tóxico, es barato, un microbicida de acción rápida, esporicida y caliente y penetra rápidamente los tejidos. Así, este sistema se emplea para la gran mayoría de los materiales, excepto en aquellos casos que puedan ser dañados por la humedad o el calor, ya que produce corrosión y combustión sobre algunos materiales como los lubricantes asociados a las piezas de mano. El procedimiento consiste en la generación de vapor de agua en una cámara de agua y el consiguiente desplazamiento del aire al exterior. En dicho proceso deben tenerse en cuenta cuatro parámetros fundamentales: vapor, presión, temperatura y tiempo (23).

- **Esterilización con método químico**

El método químico para esterilizar y desinfectar instrumentos consiste en sumergir completamente en solución germicida de la marca comercial Zeta 2 Sporex de Zhermack durante 10 minutos según las indicaciones del fabricante previo a su utilización.

La solución cuyo principal ingrediente activo es ácido maleico, carbonato disódico, compuesto de peróxido de hidrógeno, se prepara cada 24 horas: en un litro de agua se colocan tres porciones de Zeta 2 Sporex (medidas según el fabricante), y se espera 15 minutos a que se activen los compuestos. Luego de preparar el material germicida se deben sumergir los instrumentos que se utilizarán. Este proceso de esterilización y desinfección también es utilizado en la clínica dental para todos los instrumentos que se necesitan rápidamente ya que la esterilización con autoclave es realizada con menos frecuencia cada semana (23).

3. Almacenamiento

Los materiales e insumos y los elementos estériles deben ser identificados como tales y almacenados separadamente en áreas destinadas para ello.

Los artículos deberán permanecer estériles a partir de la salida del germicida.

Se deberá facilitar la identificación de su contenido e indicar que fue esterilizado.

Se deberán guardar los paquetes en un lugar protegido, libre de polvo, roedores e insectos, a una temperatura ambiente entre 15°C y 25°C y en estantes cerrados, para elementos que no roten con frecuencia.

El almacenamiento debe hacerse de manera que se utilicen primero los productos con menor tiempo de expiración. Recordar que el tiempo de esterilidad de un elemento no la da el sistema de esterilización empleado, sino las condiciones de empaque, manipulación, transporte y almacenamiento (23).

5.2 CAPACITACIÓN DE PERSONAL AUXILIAR DENTAL

Evaluación de Asistente Dental

El puesto de Salud de la aldea El Fiscal en Palencia, cuenta con una de las ventajas más favorables como lo es la asistente dental Ángela Quinteros, quien durante todo el período de E. P. S. 2018 -2019 fue persona responsable, puntual y que brindó apoyo incondicional a la clínica. La asistente siempre tuvo claro el papel de una asistente y las funciones que debía realizar a diario. Tenía además un amplio conocimiento y experiencia en su labor, además de guiar y aconsejar al practicante en situaciones relacionadas a ubicación en la aldea de El Fiscal.

La relación profesional entre la asistente y Odontóloga Practicante se fortaleció durante cada mes, pues es una persona muy sensata quien apoyó de todas maneras; no solo en el trabajo sino en la organización en general. Además siempre se mostró como una persona muy servicial, responsable, amigable, positiva y activa.

Siempre se mostró positiva ante todas las situaciones aunque no fueran tareas que le correspondieran directamente, mostró ser aún más organizada con la papelería solicitada por parte del Puesto de Salud.

Desarrollo de Actividades de Asistente Dental

La asistente dental se presentó siempre a las 7:00 am e incluso antes de la hora mencionada, para iniciar con las labores de limpieza de la clínica dental. Entre cada paciente se encargaba de colocar el instrumental que sería utilizado. Siempre fue muy responsable en relación a los informes que se debían presentar en el Puesto de Salud.

Aunque la asistente dental tenía mucho conocimiento acerca de la Odontología, se le instruyó para que se pudiera aplicar la odontología a cuatro manos, a lo que ella respondió de manera muy positiva pues anteriormente no se realizaba dicho trabajo. Además, aprendió otras maneras de esterilizar, otros instrumentos y materiales para procedimientos en específico que anteriormente no se realizaban con frecuencia. A todo esto, demostró empeño y responsabilidad para realizarlo de la mejor manera.

La odontología a cuatro manos favoreció para aprovechar el tiempo en la clínica, también aprendió a mezclar adecuadamente distintos materiales dentales y a ser más eficiente en procedimientos que no conocía con previamente.

La asistente siempre se mantenía atenta a la limpieza de las instalaciones como del instrumental utilizado en la clínica. Durante el día mientras se esperaba a los pacientes, preparaba gasas, torundas de algodón, leía el manual de temas que iban más adelante. Siempre buscó la manera de aprovechar el tiempo, y de apoyar con los pacientes y la organización de la agenda para que pudieran ser atendidos. Incluso utilizó tiempo de su almuerzo para poder atender emergencias o terminar de ver a algún paciente.

Además, mostró interés en ser eficiente con las labores que debía desempeñar con el nuevo equipo que recibió la clínica, estuvo muy atenta mientras el técnico explicaba la manera en la que se debía cuidar, utilizar y dar mantenimiento; lo cual mostró grandes cualidades de responsabilidad y superación.

La asistente siempre fue una persona con mucha disposición e iniciativa y especialmente en la última semana de labores brindó capacitación a la nueva asistente dental del Puesto de Salud. Siempre veló por el cuidado del equipo, materiales y atención de calidad a cada paciente.

Temas evaluados y calificación

MES	TEMA	CALIFICACIÓN
Junio 2018	Funciones del Asistente Dental	100
Julio 2018	Equipo de Uso Dental	100
Agosto 2018	Prevención de Enfermedades	100
Septiembre 2018	Instrumental para Uso Dental	100
Febrero 2019	Morfología Dental	100
Marzo 2019	Transferencia Instrumental	100
Abril 2019	Materiales de Uso Dental	100
Mayo 2019	Enfermedades Dentales	100

Inconvenientes con Asistente Dental

Al inicio de las actividades mostró cierto grado de dificultad para reconocer algunos instrumentos que no se habían utilizado antes o que se utilizan poco. Sin embargo, al notar esto, rápidamente prestó más atención y en cuestión de pocos días pudo reconocerlos con más facilidad.

Por otra parte, se le dificultaba poder llevar el control de citas; sin embargo, se recibió gran apoyo por parte de ella para realizar dicha función.

El día que se realizó la supervisión por parte de los docentes del Área de Odontología Socio Preventiva de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala (FOUSAC) la asistente no pudo asistir a la clínica por motivo de duelo. Sin embargo, al día siguiente se presentó en la clínica sin aceptar los días que le correspondía tomar con la razón de querer cumplir con su trabajo, aspecto que habla muy bien de su responsabilidad y entrega en el trabajo.

El odontólogo que trabaja en el Puesto de Salud siempre solicitaba de su ayuda y asistencia en la esterilización de instrumentos, cuando en realidad lo que mencionaba la asistente era que ella no había sido contratada para realizar dicha acción, aunque accedió a apoyarle con los requerimientos solicitados. Por parte del Ministerio de Salud le han solicitado tareas y trabajos que no le corresponden y con lo cual ella no se siente a gusto. Por lo que mencionó en diversas ocasiones su inconformidad y posibilidad de renunciar.

Recomendaciones

A continuación se enlistan las recomendaciones brindadas a lo largo del período de E. P. S. 2018 -2019, todas con el fin de favorecer al programa de capacitación de personal auxiliar y de brindar áreas de desarrollo para las personas que buscan superación en sus comunidades.

- Continuar con el uso del manual para la asistente dental pues permite guiar de manera adecuada al personal en relación a las funciones que debe cumplir.
- Dentro del manual podrían ser incluidas actividades didácticas para facilitar tanto al odontólogo practicante como para la asistente, la enseñanza y memorización de instrumental, materiales y procedimientos.
- Las evaluaciones en el folleto de capacitación deberían ser equitativas para cada mes, ya que la que correspondía a agosto estaba muy extensa en relación a las anteriores. De esta manera, el contenido puede ser aprendido de una mejor manera por parte de las asistentes dentales.
- Sería de mucho apoyo poder utilizar otras herramientas de enseñanza - aprendizaje como lo es la tecnología, videos, imágenes; todo con un fin educativo en los cuales se muestren los procedimientos odontológicos que se realizan para que las personas que tiene más aprendizaje visual sean favorecida y así el trabajo y educación sea eficiente.
- Un video educativo para cada módulo sería de gran apoyo para los asistentes y esto puede ser realizado por parte del grupo de asistentes dentales que estudian en la Universidad de San Carlos de Guatemala.
- La lección acerca de la morfología y numeración de las piezas dentales, podría tener más ejercicios de práctica, para que sea más fácil para las asistentes el aplicarlo y reconocer la diferencia entre cada uno.
- Debería haber algún manual con información más avanzada para que las asistentes que ya tiene experiencia, como es el caso de la asistente en El Fiscal Palencia para que de esta manera puedan aprender nuevas cosas, técnicas y conceptos que enriquezcan su aprendizaje y trabajo.

- Además de la terminología odontológica que se presenta en el Manual del Asistente Dental sería imprescindible colocar información acerca del equipo como lo es: manejo y mantenimiento de autoclave y compresor, así como de la succión, pues normalmente es equipo manejado directamente por las asistentes dentales y gran parte de mantenimiento y cuidado se debe a ellas.
- Incentivar al personal auxiliar por medio de diplomas al finalizar el curso ya que les permite tener una herramienta y constancia física de la capacitación que desarrollaron durante un período de tiempo, lo cual aporta nuevas oportunidades para su crecimiento laboral y les abrirá puertas en otros establecimientos, y se ayuda de esta manera a la búsqueda de empleo para personas de la comunidad.

CONCLUSIONES GENERALES

- Se realizaron las gestiones necesarias con la Asociación de Vecinos de la Aldea El Fiscal (AVAFISCAL) y la Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días quienes brindaron indispensable apoyo para llevar a cabo proyectos de apoyo a la comunidad y de mejoras a la clínica dental que beneficiaran a la población a largo plazo.
- Fueron realizadas actividades de Prevención de Enfermedades Bucales como la aplicación de Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2%, Pláticas de Educación en Salud Bucal y la colocación de SFF, con lo que se benefició a estudiantes de los establecimientos educativos de la región.
- Al evaluar la percepción de salud bucodental de padres y madres de familia de la aldea El Fiscal se determinó que se encuentran conformes con la imagen de sus dientes, boca o prótesis, posiblemente porque desconocían las caries que afectaban a sus dientes y que sus hijos también tenían, lo cual fue un llamado a la conciencia para poner atención al cuidado bucal que deben tener con ellos mismos y por supuesto con sus hijos e hijas.
- Se brindó atención clínica odontológica integral y de calidad a personas de la aldea El Fiscal, para reducir enfermedades bucales y la prevalencia e incidencia de caries dental a través de tratamientos preventivos, restaurativos y exodoncias a escolares, adolescentes y población en general durante el período de EPS 2018 -2019.
- Los protocolos establecidos para la realización de tareas administrativas y clínicas por parte del Odontólogo Practicante se realizaron conscientemente y con responsabilidad, con el apoyo y capacitación del Personal Auxiliar.

RECOMENDACIONES GENERALES

- Continuar con el apoyo brindado por parte FOUSAC a la aldea El Fiscal, a través del Programa de EPS, ya que la realización de proyectos comunitarios, preventivos en salud bucodental y atención integral a escolares, adolescentes y población en general; es de mucho beneficio para la comunidad.
- Encontrar la manera de planificar proyectos comunitarios que favorezcan en diversas áreas a la población seleccionada, además de involucrar a directores, educadores, padres y madres de familia para asegurar un beneficio a largo plazo.
- Brindar educación de Prevención de Enfermedades Bucales a educadores, padres y madres de familia, pues de esta manera se asegura que el conocimiento impartido será reforzado a los estudiantes de distintas edades a lo largo de sus años, e implementar así buenos hábitos en salud oral.
- Crear investigaciones que además de dejar un valor numérico brinde algo de beneficio para la población, permitiendo así que el tiempo invertido sea aprovechado para favorecer aún más a la población.
- Entregar mayor cantidad de materiales por parte de FOUSAC para que los Odontólogos Practicantes que trabajan en diferentes regiones de Guatemala puedan favorecer a mayor cantidad de personas en relación a la atención clínica integral y de prevención.
- Facilitar un tipo de capacitación más avanzada para todas aquellas personas que apoyan como Personal Auxiliar de la clínica dental y que llevan varios años con experiencia la misma, de esta manera se podría brindar mayor conocimiento que puede ser utilizado y aprovechado para el desarrollo individual de estas personas.

GLOSARIO

Amalgama: Combinación de metales que incluyen mercurio, plata, estaño y cobre. Utilizada por su durabilidad y accesibilidad, son de las mejores opciones para restaurar una cavidad en los dientes posterior a la eliminación de caries (1).

Aplicación tópica de Flúor: El flúor es una sustancia que se aplica por el odontólogo directamente en las piezas dentarias, por medio de geles, barnices o enjuagues, para evitar futuras lesiones de caries dental (6).

Autoclave: Aparato empleado para esterilizar mediante calor húmedo por medio del vapor de agua a presión, el cual alcanza temperaturas superiores a 100° C. En autoclave se esterilizan objetos muy diversos: instrumentos, ropa, alimentos o medios de cultivo (7).

AVAFISCAL: Asociación de Vecinos de Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

Caries: Proceso localizado de origen multifactorial que se inicia después de la erupción dentaria, produce un reblandecimiento del tejido duro del diente y evoluciona hasta la formación de una cavidad (23).

Compresor Dental: El compresor dental tiene la función de producir aire comprimido que almacena en un tanque a alta presión para que éste pueda ser utilizado en cualquier momento. Este aire, se lleva a los equipos dentales mediante tubos, consumen energía eléctrica para producir este aire comprimido (10).

Contrángulo: Equipo rotatorio que presenta un ángulo característico en relación al horizonte que favorece el trabajo dentro de la cavidad oral, útil para la eliminación de caries en dentina o para el pulido de restauraciones o de los dientes (8).

Corona de Acero: (Casquitos) Consisten en una excelente manera para el tratamiento de caries complejas en dientes primarios comúnmente conocidos como dientes de leche (24).

CPOD: La suma total del índice de CPO y ceo.

Enfermedad Periodontal: Infecciones localizadas que afectan los tejidos que soportan y rodean los dientes. Los dos tipos más comunes de enfermedad periodontal son la gingivitis y la periodontitis (19).

Equipo de Rayos X: Equipo que brinda una dosis de radiación ionizante para producir imágenes de huesos y dientes. Se utiliza como una herramienta de diagnóstico (26).

Erupción Dentaria: Proceso fisiológico en el que los dientes se desplazan desde su posición original dentro de los maxilares hasta su posición final en la cavidad bucal. En el ser humano, el proceso de la erupción dental se produce dos veces, primero con la aparición de los dientes deciduos o de leche y luego con la erupción de los dientes permanentes o de adulto (14).

Exodoncia: Tratamiento que consiste en la extracción de un diente o muela realizada por un Odontólogo.

FOUSAC: Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Índice de CPO Y ceo: Es el índice fundamental de los estudios odontológicos que se realizan para cuantificar la prevalencia de caries dental, toma en cuenta los dientes con lesiones de caries y con tratamientos previamente realizados. El CPO Se obtiene de la sumatoria de los dientes permanentes Cariados, Perdidos y Obturados, incluye las Extracciones Indicadas, entre el total de individuos examinados. El índice de ceo ese Índice CPO adoptado para dentición temporal (dientes de leche) y se obtiene de igual manera pero considera sólo los dientes temporales cariados, extraídos y obturados (20).

Ionómero de vidrio: Material obtenido de la reacción de polvo de vidrio de silicato y ácido polialquenoico. Por su adhesión a la estructura dentaria y su validez para la prevención de caries, se utiliza como: agente cementante, sellador de surcos y fisuras, recubrimiento, reconstrucción de dientes y restauraciones inmediatas o temporales, entre otras (11).

Periodonto: Ligamentos que fijan los dientes y molares al hueso.

Personal Auxiliar: Asistente dental que apoya al odontólogo en las tareas y trabajos a realizar en la clínica dental.

Piezas Dentales Deciduas: Piezas dentales que se poseen en la niñez. Comúnmente conocidas como “dientes de leche.”

Profilaxis Dental: Procedimiento de limpieza profunda de los dientes que ayuda a remover y eliminar los restos de comida acumulados en los dientes, logra un pulido de las superficies de los dientes.

Prótesis: Tratamiento para reponer dientes que hacen falta, conocido comúnmente como placas.

Pulpotomía: Tratamiento en el cual se elimina la pulpa dental parcialmente sin eliminar la pulpa en las raíces, por encontrarse afectada por caries y de esta manera poder preservar el diente en boca.

Resina Compuesta: Conocidos comúnmente como rellenos del color del diente. Se pueden utilizar tanto sobre los dientes frontales o anteriores pero también pueden ser aplicados en muelas (2).

Sellante de Fosas y Fisuras: Material colocado en las fosas y fisuras de dientes susceptibles al desarrollo de caries, actúa como una barrera física por la unión micro mecánica al diente que evita el acceso de las bacterias cariogénicas y de su fuente de nutrientes. Es una manera eficaz para la prevención de la caries, aunque su retención debe ser evaluada periódicamente mediante examen clínico (28).

Tratamiento de Conductos Radiculares (T.C.R.): Consiste en la eliminación de la pulpa dental completamente, incluye la de las raíces dentro de los conductos radiculares, por encontrarse afectada por caries dental.

Tratamiento Periodontal: Consiste en eliminar los factores irritantes y dañinos para el periodonto (encías, hueso y fibras de periodonto). Logra que luego de dicho tratamiento se encuentren completamente sanos.

BIBLIOGRAFÍA

1. ADA (Asociación Dental Americana). (s.f.). **La amalgama dental.** (en línea). s.l.: Consultado el 6 de jun. 2019. Disponible en: <https://www.mouthhealthy.org/es-MX/az-topics/f/fillings-silver-colored>
2. _____ (s.f.). **Las Resinas Compuestas.** (en línea). s.l.: Consultado el 6 de jun. 2019. Disponible en: <https://www.mouthhealthy.org/es-MX/az-topics/f/fillings-tooth-colored>
3. Andlaw, R. y Rock, W. (1996). **Manual de odontopediatría.** 4 ed. México: McGraw-Hill Interamericana. pp. 40-43.
4. Armitage, G. (2005). **Diagnóstico y clasificación de las enfermedades periodontales.** España: Consultado el 5 de mar. 2019. Disponible en: [https://www.envigado.gov.co/secretaria-salud/siteassets/010_acordeones/documentos/2016/10/1-primera%20sesion%20\(diagnostico%20y%20tratamiento%20periodontal\).pdf](https://www.envigado.gov.co/secretaria-salud/siteassets/010_acordeones/documentos/2016/10/1-primera%20sesion%20(diagnostico%20y%20tratamiento%20periodontal).pdf)
5. Barrancos, J. (1999). **Operatoria dental.** 3 ed. Buenos Aires: Médica Panamericana. pp. 313-319.
6. Carralero Clínica Dental. (s.f.). **La aplicación tópica de flúor.** (en línea). Játiva, Valencia, España: Consultado el 6 de jun. 2019. Disponible en: <https://dentalcarralero.com/consejos/la-aplicacion-topica-de-fluor/>
7. Clínica Universidad de Navarra. (2019). **Diccionario médico: autoclave.** (en línea). España: Consultado el 6 de jun. 2019. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/autoclave>
8. Cortés, J. (2012). **Aparataje rotatorio en odontología.** (en línea). s.l.: Consultado el 6 de jun. 2019. Disponible en: <https://es.slideshare.net/juancortesfernandez/material-rotatorio-odontologia>
9. Cuartas, J. et al. (2002). **Relación entre percepción de los padres sobre el tratamiento odontológico y sus hábitos de higiene oral, con la historia dental de sus hijos, entre 3 y 5 años de edad.** Revista CES Odontología. 15(1):13-18.



10. Dentalix. (2016). **Compresor dental.** (en línea). Madrid, España: Consultado el 6 de jun. 2019. Disponible en: <https://www.dentaltix.com/es/blog/compresores-dentales-guia-compra>
11. _____ (2016). **Todo lo que debes saber sobre cementos dentales (IV): cemento ionómero de vidrio.** (en línea). Madrid, España: Consultado el 6 de jun. 2019. Disponible en: <https://www.dentaltix.com/es/blog/todo-lo-que-debes-saber-cementos-dentales-iv-cemento-ionomero-vidrio>
12. Díaz, S. y González, F. (2010). **Prevalencia de caries dental y factores familiares en niños escolares de Cartagena de Indias, Colombia.** (en línea). Cartagena, Colombia: Consultado el 5 de mar. 2019.
Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rsap/2010.v12n5/843-851/es/>
13. Díaz, S., Arrieta, K. y González, F. (2011). **Factores familiares asociados a la presencia de caries dental en niños escolares de Cartagena, Colombia.** Cartagena, Colombia: Consultado el 5 de mar. 2019.
Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/albacete/v4n2/original2.pdf>
14. Fundación Hospital de Nens de Barcelona. (2016). **Erupción dentaria.** (en línea). Barcelona, España: Consultado el 6 de jun. 2019.
Disponible en: <http://hospitaldenens.com/es/guia-de-salud-y-enfermedades/erupcion-dentaria/>
15. García, L. et al. (2008). **Prevalencia de caries y enfermedad periodontal en escolares del sector público de Cali, 2005.** Revista Colombia Médica. 39(1):47-50.
16. Gutiérrez, E. e Iglesias, P. (2016). **Técnicas de ayuda odontológica / estomatológica.** Madrid, España. pp. 209-210.
17. Hurtarte, A. y Scrimshaw, N. (1955). **Hallazgos Dentales en un estudio nutricional practicado en niños escolares de cinco poblaciones de la Zona Alta de Guatemala.** Guatemala: INCAP. Consultado el 5 de mar. 2019. Disponible en: <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/12110/v39s2p12.pdf?sequence=1>
18. Legindo, B. (2016). **Percepción de salud oral y hábitos de higiene bucodental de una muestra de la población española trabajadora y su relación con el estado de salud periodontal.** Tesis (Lic. Cirujano Dentista). Madrid, España: Universidad



- Complutense de Madrid, Facultad De Odontología, Departamento de Estomatología III. pp. 12-15 y 23–25.
19. Mediciclopedia. (2019). **Enfermedad Periodontal**. (en línea). s. l.: Consultado el 6 de jun. 2019. Disponible en: https://www.iqb.es/d_mellitus/medico/guias/g15/g15_10.htm
 20. Ministerio de Salud de La Nación (2013). **Indicadores epidemiológicos para la caries dental**. Buenos Aires, Argentina: Consultado el 6 de jun. 2019. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000236cnt-protocolo-indice-cpod.pdf>
 21. Ministerio de Salud Pública. (2008). **Diagnóstico de aldea El Fiscal**. (manuscrito). Guatemala: MSPAS. 83 p.
 22. Montes, M. (2013). **Placa bacteriana**. s.l.: Consultado el 6 de jun. 2019. Disponible en: <https://studylib.es/doc/6111866/placa-bacteriana>
 23. Palomer, L. (2006). **Caries dental en el niño: una enfermedad contagiosa**. Revista Chilena de Pediatría. 77(1):56-60.
 24. Prosemedic. (2018). **Coronas de acero y su función en odontopediatría**. (en línea). Lima, Perú: Consultado el 6 de jun. 2019. Disponible en: <http://www.prosemedic.com/la-funcion-de-las-coronas-de-acero-en-odontopediatria/>
 25. **Reglamento del programa Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala**. (2009) Guatemala: Área de Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. pp. 1.
 26. RSNA (Radiological Society of North America). (2019.) **Rayos X óseo: radiografía** (en línea). Estados Unidos: Consultado el 6 de jun. 2019. Disponible en: <https://www.radiologyinfo.org/sp/info.cfm?pg=bonerad>
 27. Sarduy, L. (2016). **La biopelícula: una nueva concepción de la placa dentobacteriana**. Revista Científica Villa Clara. 20(3):167-175.
 28. Sociedad Española de Odontopediatría. (2019). **Recomendaciones para la utilización de los sellados de fosas y fisuras**. (en línea). Barcelona, España: Consultado el 6 de jun. 2019. Disponible en: <https://www.odontologiapediatrica.com/protocolos/selladores-de-fosas-y-fisuras/>



ANEXOS

PROYECTOS COMUNITARIOS







MEJORAS A LA CLÍNICA





PROGRAMA DE PREVENCIÓN





DIVERSAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN ALDEA EL FISCAL PALENCIA E.P.S. 2018 - 2019



FIRMA DE RESPONSABILIDAD DE AUTOR

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

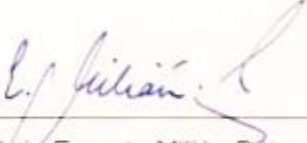
A handwritten signature in blue ink is written over a horizontal line. The signature is stylized and appears to be 'Alma Sofía Contreras Torres'.


Alma Sofía Contreras Torres

FIRMA DE SECRETARÍA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

El infrascrito Secretario Académico de la Facultad de Odontología, hace constar que se firma para cumplir con el trámite académico – administrativo, sin responsabilidad del contenido del presente trabajo de informe final del Ejercicio Profesional Supervisado (E. P. S.), las modificaciones sugeridas fueron exclusivamente en estilo redacción y ortografía, cuando se consideró necesario:

Vo. Bo. Imprimase.


Dr. Edwin Ernesto Milán Rojas
Secretario Académico
Facultad de Odontología
Universidad de San Carlos de Guatemala



CARTA DE LICENCIADA EN LETRAS

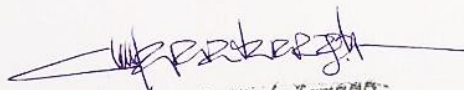
Guatemala, 12 de agosto de 2019

Doctor
Luis Alberto Barillas
Facultad de Odontología
Universidad de San Carlos de Guatemala

Estimado doctor Barillas:

La infrascrita Licenciada Luz María Tarragó Hoenes, egresada de la Facultad de Humanidades de la Universidad Rafael Landívar, quien se identifica con el DPI 1590 92736 0101, Colegiada No. 23675; por este medio hace constar que tuvo a la vista el Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado realizado en la aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala; de junio de 2018 a mayo de 2019; y es presentado por ALMA SOFÍA CONTRERAS TORRES, previo a optar el título de Cirujano Dentista, de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, carné No. 2013 17752 y que, al revisar la gramática, ortografía y redacción del mismo y trabajar el material, se pudo determinar que el trabajo fue realizado con dedicación y esfuerzo en las áreas antes mencionadas y, por consiguiente, está apto para su impresión.

Muy atentamente,


Licenciada Luz María Tarragó
Colegiada 23675