

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN EL CENTRO DE ATENCION PERMANENTE, SAN PEDRO
SACATEPÉQUEZ,

SAN MARCOS, JUNIO- SEPTIEMBRE 2018, FEBRERO - MAYO 2019

Presentado por:

Ana Cecilia Barrientos Zúñiga

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

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala, septiembre de 2019

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN EL CENTRO DE ATENCION PERMANENTE, SAN PEDRO
SACATEPÉQUEZ, SAN MARCOS, JUNIO- SEPTIEMBRE 2018, FEBRERO -
MAYO 2019



Presentado por:

ANA CECILIA BARRIENTOS ZUÑIGA

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

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala, septiembre de 2019

JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

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

TRIBUNAL QUE PRESIDÉ EL ACTO D GRADUACIÓN

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal:	Dr. Juan Fernando Guerra Herrera
Secretario Acad.	Dr. Edwin Ernesto Milián Rojas

ACTO QUE DEDICO

A Dios y a la Virgen María:

Por darme paciencia, fuerza, voluntad, perseverancia, por darme su protección y acompañarme en todo momento de mi vida.

A mis padres:

Alan Humberto Barrientos Tobar por darme el mejor ejemplo como profesional y Ana Isabel María Zúñiga de Barrientos, por darme ese ejemplo de fuerza interior y voluntad, a ambos gracias por sus consejos, por todo el cariño y por todo el apoyo incondicional brindado a lo largo de mi carrera.

A mis hermanos

Alan Javier Barrientos y José Rodrigo Barrientos por el apoyo fraternal y el ser un ejemplo profesional, gracias por su cariño y protección.

A mi familia:

Gilma Dinora de Barrientos y Lucrecia Barrientos gracias por su cariño y ejemplo profesional, María Cecilia de Zúñiga por cuidarme desde el cielo, a Miguel Alejandro Zúñiga por su apoyo en mis prácticas clínicas, a la familia Zúñiga Molina, Zúñiga Zanoncini, Ozaeta Barrientos.

A mis amigos:

Beatriz Moscoso; José Gutiérrez; Stephanie Martinez; Michelle Alva; Sussan Salguero; Génesis Veliz; Alejandro Estrada; Víctor Oliva; Kevin Chávez; Adriana Estrada; Christian Ramírez; Karen Cobos; gracias por la amistad verdadera, cariño, apoyo, palabras de aliento y brindarme la mano siempre que lo necesite durante mi etapa de estudiante universitario, a la familia Orozco por toda su amabilidad y brindarme un hogar durante mi estancia en San Marcos, a José Carlos Enrique Pérez gracias por el cariño y apoyo brindado durante mi E.P.S.

A mis catedráticos

Por las enseñanzas, consejos y apoyo, muchas gracias.

Al Dr. Diego Alejandro Estrada por sus enseñanzas y apoyo en las prácticas clínicas.

A la Dra. Carmen Morales por todo el apoyo y paciencia en las prácticas clínicas.

Al Dr. Whencke por su apoyo durante las prácticas clínicas.

Al Dr. Juan Fernando Guerrero por todo su apoyo durante el desarrollo del E.P.S.

Al Dr. Toralla por sus enseñanzas.

Al Dr. Boris López por su apoyo en las cátedras.

A la Dra. Mariela Orozco por su apoyo durante las prácticas clínicas.

A mis pacientes de la práctica clínica:

Gracias por su confianza y apoyo.

A mi Universidad y Facultad de Odontología:

Gracias por formarme como
profesional y ayudarme en
desarrollar en mí el valor del servicio.

Índice

Sumario	4
Antecedentes.....	5
Objetivos Programa de E.P.S. USAC	7
ACTIVIDADES COMUNITARIAS	8
ESCUELA	8
Introducción.....	9
Objetivos alcanzados	10
Planteamiento	11
Justificación.....	11
Metodología	11
Recursos	14
Resultados	15
Limitaciones o Dificultades.....	15
Análisis y evaluación del proyecto.....	15
ACTIVIDADES COMUNITARIAS	17
MEJORAS A LA CLINICA.....	17
Introducción.....	18
Objetivos	19
Planteamiento del Problema	19
Justificación.....	19
Recursos	22
Recursos materiales.....	22
Recurso humano	22
Recursos económicos	22
Donación padres de familia escuela oficial urbana mixta "Simón Bolívar"	23

Resultados	24
Limitaciones o dificultades	25
Análisis y evaluación del Proyecto	25
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES.....	26
SAN PEDRO SACATEPÉQUEZ SAN MARCOS.....	26
Resumen.....	27
Objetivos	28
Metas del Programa	28
Temas desarrollados en el Subprograma de Educación en Salud Oral.....	33
Análisis del Subprograma de prevención de enfermedades bucales.....	34
Conclusiones.....	35
Recomendaciones.....	35
INVESTIGACIÓN ÚNICA.....	36
Introducción.....	37
Metodología	37
Marco Teórico	38
Conclusiones del estudio	41
Presentación de Resultados	42
Discusión de resultados	58
Conclusiones.....	59
Recomendaciones.....	60
ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES.....	61
Introducción.....	62
Objetivos	64
Distribución mensual de pacientes integrales tratados	65
Conclusiones.....	72
Recomendaciones.....	73

ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO.....	74
Introducción.....	75
Descripción y Análisis de la ejecución del Programa	76
Conclusiones.....	78
Recomendaciones.....	78
Conclusiones Generales.....	79
Recomendaciones Generales.....	79
Bibliografía.....	80
Anexos	82

Sumario

En el presente informe se reflejan los resultados del programa Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en el Centro de Atención Permanente , en el municipio de San Pedro Sacatepéquez , San Marcos, durante el periodo comprendido del 5 de junio 2018 al 7 de junio del año 2019, donde el estudiante del programa de E.P.S. conoció la realidad que la comunidad vive.

Durante los 8 meses de Ejercicio Profesional Supervisado se desarrollaron diferentes subprograma, los cuales fueron: Actividades Comunitarias, Mejoras a la Clínica, Prevención de Enfermedades Bucales, Investigación Única, Atención Clínica Integral para Escolares y Grupos de Alto Riesgo y Capacitación al Personal Auxiliar, los cuales se describen a continuación:

Subprograma Actividades Comunitarias: se realizó la abertura de 5 ventanas y una puerta al exterior con función de salida de emergencia en las aulas en la Escuela Oficial Urbana Mixta Simón Bolívar San Pedro Sacatepéquez, San Marcos. Se brindó una donación de libros para uso de docentes y alumnos de dicha escuela. Se donó papel higiénico y dispensadores para los baños del centro escolar.

Programa Mejoras a la Clínica: Se arregló la lámpara de la unidad dental, se pintó y mejoró el ornato de la clínica dental, se adquirió una olla de esterilización, se arreglaron las mangueras de alta y baja velocidad de la unidad dental, se corrigió la fuga de agua del área de lavabo para limpieza de instrumental, se arreglo el apoya pies de la unidad dental específica para exodoncias, se reparó la chapa del área de almacén del compresor, se donaron materiales dentales e insumos de limpieza para los 8 meses de EPS, se donó medicamentos de analgésicos y antibióticos para los pacientes durante los 8 meses de EPS.

Subprograma Prevención de Enfermedades Bucales consiste en realizar en orden de prevención, educación en salud bucodental y aplicación tópica de fluoruro de sodio al 0.2% y por último la colocación de sellantes de fosas y fisuras a escolares de primaria de la Escuela Nacional Urbana para niñas No.2 "Delia Anzueto de Orantes", Escuela Oficial Urbana Mixta

“Simón Bolívar” y la Escuela Normal oficial para varones “Dr. Carlos Martínez”, San Pedro Sacatepéquez, San Marcos. Se realizaron participaciones en la Radio 94.9 FM San Pedro Sacatepéquez San marcos en las que se trataron temas de promoción de salud. Se realizó una entrevista en televisión en vivo durante el noticiero del canal 22 de la televisión de San Pedro Sacatepéquez, San Marcos.

Investigación Única: se efectuó un estudio observacional transversal titulado Percepción de salud oral y hábitos de higiene bucodental de padres de familia y su relación con el estado de salud bucal de sus hijos en edad escolar en una muestra de escolares del sector público de Guatemala, 2018- 2019.

Subprograma Atención Clínica Integral para Escolares y Grupos de Alto Riesgo: donde se atendió un total de escolares como pacientes integrales, a quienes se les realizó un total de 96 exámenes clínicos, 96 profilaxis, 96 aplicaciones tópicas de fluoruro, 537 sellantes de fosas y fisuras, 13 restauraciones de ionómero de vidrio, 5 tratamientos periodontales, 313 obturaciones de amalgama de plata, 269 restauraciones de resina compuesta, 15 pulpotomías, 34 coronas de acero inoxidable, 116 exodoncias. Al público general se le realizaron 156 exámenes clínicos y 156 exodoncias.

Subprograma Capacitación al Personal Auxiliar: se capacitó y actualizó a una persona de la comunidad, quien adquirió los conocimientos básicos para poder desarrollar sus funciones como asistente dental.

Antecedentes

San Pedro Sacatepéquez es un municipio del departamento de San Marcos, en la República de Guatemala. La primera noticia documentada que se tiene de San Pedro Sacatepéquez data del 1 de mayo de 1543, cuando en Barcelona, España se emitió una Real Cédula en la que el emperador Carlos V agradecía los servicios prestados conforme a la relación hecha por los caciques de los pueblos de Sacatepéquez en lo referente a Lacandón y la Verapaz durante las Capitulaciones de Tezulutlán, concediéndoles privilegios especiales. Tras la independencia de Centroamérica el 13 de octubre de 1876, de acuerdo al decreto 165 del gobierno liberal del general Justo Rufino Barrios, a efectos legales declaró ladinos a los indígenas de ambos sexos de la localidad, quienes usaron desde principios de 1877 el traje que corresponde a la esa clase. San Pedro Sacatepéquez es un lugar con alta actividad

sísmica y ha sido afectado por numerosos terremotos que ha destruido a la región en varias ocasiones.¹

La municipalidad es de segunda categoría y cuenta con una ciudad que es la cabecera municipal de San Pedro Sacatepéquez. Sus aldeas son: Cantel, Corral Grande, Chamac, Champollap, Chim, El Cedro, El Tablero, La Grandeza, Mavil, Piedra Grande, Provincia Chiquita, Sacuchum, San Andrés Chapil, San José Cabén, San Pedro Petz, Santa Teresa, La Cuchilla y Soché; además cuenta con sesenta y siete caseríos en el área rural. San Pedro Sacatepéquez está ubicado a 249 kilómetros de la ciudad capital y a 48 kilómetros de la cabecera departamental de Quetzaltenango, a solo un kilómetro de la cabecera departamental de San Marcos. Este municipio tiene 73 567 habitantes.²

La economía del municipio se basa en actividades agrícolas, pecuarias, industriales principalmente la fabricación de instrumentos musicales, joyería, productos de cuero y panadería y artesanías.²

El idioma hablado en la región son el español y el idioma indígena mam² y su clima se considera cálido y templado con precipitaciones de 1809 mm y su temperatura promedio es de 13.1 °C.³

La Feria patronal de la región es el 29 de Junio por San Pedro el Apóstol.²

Entre los servicios de salud bucal disponibles se encuentran 13 odontólogos en la práctica privada, un odontólogo en la práctica pública y 28 mecánicos dentales.²

Objetivos Programa de E.P.S. USAC

1. Sintetizar y enriquecer los conocimientos del estudiante al interpretar objetivamente la realidad nacional, mediante la confrontación cotidiana de la teoría con la práctica.
2. Fortalecer la formación profesional de los futuros egresados mediante un trabajo supervisado que integre y aplique los conocimientos adquiridos durante la carrera.
3. Contribuir a que los estudiantes desarrollen la capacidad de análisis e interpretación de la problemática nacional.
4. Promoción de salud bucodental y atención odontológica de calidad gratuita a la población de niños en edad escolar.

ACTIVIDADES COMUNITARIAS

SAN PEDRO SACATEPEQUEZ, SAN MARCOS.

**ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA SIMON BOLIVAR, SAN PEDRO
SACATEPEQUEZ, SAN MARCOS.**

Introducción

Los establecimientos escolares deben contar con condiciones de infraestructura que brinden seguridad e higiene ambiental mínimas para propiciar el buen aprendizaje de los estudiantes.

Un ambiente limpio, ventilado e iluminado favorece positivamente en la atención del alumnado y calidad de las cátedras docentes.

La calidad ambiental se refiere a garantizar que las condiciones de cada espacio de las escuelas sean adecuadas para el desarrollo de las actividades estudiantiles, que aseguren el bienestar y ayuden a prevenir problemas de salud en los estudiantes. En esta línea se tienen en cuenta diferentes parámetros, como los niveles de iluminación, la temperatura, la humedad del espacio, los niveles de ruido, la calidad del aire y una adecuada ventilación.¹²

El clima de San Pedro Sacatepéquez se clasifica como cálido y templado. La temperatura media anual es 13.1°C, hay alrededor de precipitaciones de 1809 mm, según Climate Data..³ Por lo tanto el alto porcentaje de humedad de este territorio es causante de crecimiento de hongos y bacterias que propician enfermedades respiratorias, alergias, entre otros.

Sin una adecuada iluminación y ventilación, las aulas se mantienen relativamente calientes con un ambiente térmico homogéneo, al ser un aula hermética en los que las ventanas no pueden abrirse o se presenta una inexistencia de tales se puede clasificar según la OMS como una edificación con el Síndrome de Edificio Enfermo. Esto debido a que fomenta un ambiente insalubre que propicia el contagio de enfermedades o exacerba enfermedades pre existentes en el individuo.¹³

Por ende es de importancia vital que las aulas cumplan los requerimientos básicos de iluminación natural y ventilación de tipo pasiva que las ventanas le proporcionan al aula.

La infra estructura de las escuelas tienen que tomar en cuenta cumplir además con la Ordenanza General de Urbanismo y Construcción, disponiendo de salidas apropiada para permitir una segura, rápida salida de todos sus ocupantes hacia zonas de seguridad en caso de emergencia. De esta manera velar por el bienestar del estudiantado.

El territorio nacional está repartido en tres placas tectónicas: Norteamérica, Caribe y Cocos. Los movimientos relativos entre éstas determinan los principales rasgos topográficos del país y la distribución de los terremotos. Debido a los frecuentes movimientos sísmicos que causan dichas placas tectónicas, el municipio de San Pedro Sacatepéquez, perteneciente al departamento de San Marcos presenta alto riesgo por actividad sísmica del área, por ende fue de gran importancia establecer rutas de escape adicionales a la puerta principal del recinto educativo.

El programa de EPS, que la Universidad de San Carlos de Guatemala se instauró en el año de 1969, brindando a la población guatemalteca atención profesional de calidad a manera de retribución por la ayuda económica recibida durante el estudio de la profesión.

Guatemala es un país donde existe mucha pobreza y las escuelas presentan necesidades básicas de infraestructura por lo que a manera de incentivar la práctica de servicio social, el estudiante de EPS colabora con la población brindando ayuda para suplir estas necesidades.

El programa de EPS se compone de varios aspectos a cumplir entre los cuales fomenta el servicio social a las poblaciones, centrándose en las necesidades de infraestructura de las escuelas que conforman a la población a atender durante el programa.

El presente informe muestra el desarrollo del proyecto comunitario por el E.P. S. en turno en la comunidad de San Pedro Sacatepéquez, San Marcos realizado durante el periodo junio 2018 - mayo 2019. En este informe se describe las mejoras en la ventilación de las aulas en la escuela Oficial Urbana Mixta “ Simón Bolívar” y la apertura de una vía de escape en caso de emergencias anexa a la existente en la escuela.

Objetivos alcanzados

- Se benefició a los estudiantes de la Escuela Oficial Urbana Mixta Simón Bolívar con la instauración de ventanas para ventilación de las aulas.
- Se instauró una puerta nueva como vía alterna para evacuación en caso de emergencia en la Escuela Oficial Urbana Mixta Simón Bolívar.
- Se realizó con el alumnado y los maestros un simulacro de sismo a manera de delimitar la nueva ruta de escape con la apertura de la nueva puerta.
- Se brindó material didáctico de calidad para el uso de las maestras para las cátedras en la Escuela Oficial Urbana Mixta Simón Bolívar.

- Se donó papel higiénico y dispensadores para los baños de la Escuela Oficial Urbana Mixta Simón Bolívar.
- Se donaron libros de actividades recreativas, libros de cuentos y rompe cabezas a la casa Hogar “CANICA”, San Pedro Sacatepéquez, San Marcos.

Planteamiento

En la escuela oficial urbana mixta “Simón Bolívar” se presentaba una carencia de ventilación adecuada para prestar un ambiente salubre adecuado a los estudiantes debido a problemas de temperatura y falta de circulación de aire, por lo que se instauró ventanas en las aulas carentes de ventilación.

Así mismo por ser un municipio que es afectado por la actividad sísmica fue de importancia instaurar una vía de escape en casos de emergencia, en el caso pertinente se realizó la apertura de una puerta que comunica al exterior de la escuela.

Justificación

Se promovió un ambiente sano a los escolares mejorando la infraestructura de las aulas cumpliendo diferentes parámetros, como los niveles de iluminación, la temperatura, la humedad del espacio, los niveles de ruido, la calidad del aire y una adecuada ventilación.

Se implementó una Salida de Evacuación para asegurar el bienestar del estudiantado a la hora de una emergencia.

Metodología

En el mes de julio se tuvo un dialogo con las maestras, padres de familia y directora de la Escuela Oficial Urbana Mixta “Simón Bolívar”, donde a unánime solicitaron ayuda en el tema de ventilación de las aulas de Segundo, tercero y Quinto Primaria. Además se hizo la observación que en caso de sismos, los cuales son de alta frecuencia en el sector, solo se contaba con una única vía de escape. Por lo que se planteo realizar una abertura de una puerta anexa, en el aula de Quinto Primaria, ya que esta aula tiene colindancia con un terreno abierto y libre de riesgo.

Este mes se coordino el diseño y planificación del proyecto por lo cual se solicito el servicio de la Empresa Orozco la cual no cumplió con las citas subsiguientes por lo que se decidió cambiar de empresa. Se contacto al albañil Edilzar Cardona, el cual ya había realizado trabajos de calidad en dicha escuela. El Sr. Cardona cumplió con dar una buena planificación y cotización del proyecto.

Durante los meses: julio, agosto, septiembre y febrero se realizaron distintas actividades recreativas con los alumnos de la escuela a manera de generar fondos para el proyecto. Se hizo una proyección de una película infantil en las instalaciones de la escuela. Se realizaron clases de Zumba en coordinación con El Ministerio de Cultura y Deporte de San Pedro Sacatepéquez, San Marcos. Se impartieron clases de pintura a los estudiantes con la maestra de artes plásticas Wendy Milena González del Ministerio de Cultura y Deporte.

Dichas actividades fueron de beneficio cultural para el alumnado y se pudo contar con fondos para la realización del proyecto.

En la Semana de juegos Magisteriales se procedió a retirar pupitres de las aulas y a hacer la abertura de las ventanas y puerta. Se procedió a su instalación y por último se realizaron los barrotes para las aulas ya que daban al exterior de la escuela. Se pintaron nuevamente las aulas y cada maestra decoro su respectiva clase.

Cuadro 1. Cronograma de Actividades

Mes	Planificación	Actividades
Julio	Propuesta de proyecto	Diálogo con personal docente de la escuela en busca de necesidades de infraestructura de la escuela. Propuesta de proyecto a directora y maestras de escuela oficial urbana mixta 'Simón Bolívar'. Propuesta de proyecto a coordinador local.
Julio	Planificación	Planificación coordinada por Empresa de Vidrios y miembros de albañilería. Cotización de materiales y mano de obra para la realización de ambos proyectos. Organización y ejecución actividad recreativa con alumnos de escuela para generar fondos monetarios.
Agosto	Gestión	Solicitud a miembros de iglesias y miembros de la comunidad el apoyo para la realización del proyecto por medio de donaciones monetarias.
Septiembre	Recaudación de fondos	Realización de segunda actividad y tercera actividad recreativa para generar fondos monetarios. Solicitud de donaciones individuales.
Febrero	Ejecución	Compra de materiales y contratación de mano de obra.
Marzo	Ejecución	Realización de proyecto.
Abril	Ejecución	Realización de proyecto. Realización de simulacro de emergencia con alumnado.
Mayo	Inauguración del proyecto	Actividad de inauguración del proyecto.

Fuente: Datos obtenidos durante la realización del proyecto, EPS 2018-2019, San Pedro Sacatepéquez, San Marcos

Recursos

El estudiante de Ejercicio Profesional Supervisado realizó actividades recreativas para el alumnado con el fin de obtener los recursos económicos para realizar el proyecto comunitario. Se gestionó donación de libros de parte de los alumnos de primaria del colegio Montessori de la ciudad de Guatemala. Se gestionó a través de la empresa comercial "Costa Azul" la donación de papel higiénico y dispensadores para este.

Cuadro 2. Presupuesto para proyecto comunitario

Cantidad	Descripción	Precio	Patrocinador
5	Ventanas proyectables de aluminio Natural con vidrio claro de 43 cm x 82 cm Q.200.00 c/u	Q.1,000.00	40 % del Fondo de Mejoramiento de Infraestructura brindado por el Ministerio de Educación proporcionado por la Dirección de la Escuela.
3	Balcones de acero exteriores para ventanas Q.266.66 c/u	Q 800.00	Recaudación actividades recreativas en escuela, ejecutadas por alumno de EPS
1	Puerta de metal con dos pasadores, chapa Yale.	Q 1,075.00	40 % del Fondo de Mejoramiento de Infraestructura brindado por el Ministerio de Educación proporcionado por la Dirección de la Escuela.
	Instalación		Albañil Edílzar Cardona
	Total	Q. 2,875.00	

Fuente: Datos obtenidos durante la realización del proyecto, EPS 2018-2019, Santo Pedro Sacatepéquez, San Marcos.

Resultados

- Se instalaron 5 ventanas en tres aulas necesitadas de ventilación en la Escuela Oficial Urbana Mixta "Simón Bolívar".
- Se instaló una puerta como salida de emergencia en la Escuela Oficial Urbana Mixta "Simón Bolívar".
- Se donaron 190 libros, libros de texto para apoyo a los docentes de la escuela y libros de lectura para el estudiantado de la Escuela Oficial Urbana Mixta "Simón Bolívar".
- Se donaron 10 rompecabezas y 58 libros, libros de actividades y de lectura al Hogar para niños "CANICA" de San Pedro Sacatepéquez, San Marcos.
- Se donaron dispensadores de papel higiénico para los baños de la escuela, 6 rollos de 250 metros cada uno marca SCOTT, 48 rollos simples de 30 metros cada uno para el uso de los maestros y alumnado de Escuela Oficial Urbana Mixta "Simón Bolívar".

Limitaciones o Dificultades

- No se recibió ayuda por parte de la alcaldía municipal.
- La empresa encargada en la instalación de ventanas contratada en un inicio, no cumplió con el servicio, se buscó una nueva empresa para cumplir con el proyecto.
-

Análisis y evaluación del proyecto

La realización del proyecto comunitario en la Escuela Oficial Rural Mixta "Simón Bolívar" para el estudiante de sexto año de la carrera de Cirujano Dentista de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala fue un éxito, se presentaron limitantes que se resolvieron gracias a la colaboración del director de la escuela, maestros y padres de familia.

El proyecto de instalación de ventanas en las aulas provocó un impacto positivo en los escolares, ya que la ventilación es una necesidad básica de infraestructura que debe cumplir

un aula escolar en cuanto a higiene ambiental. Un ambiente limpio, ventilado e iluminado favorece positivamente en la atención del alumnado y calidad de las cátedras docentes.

La infra estructura de las escuelas tienen que tomar en cuenta cumplir además con la Ordenanza General de Urbanismo y Construcción, disponiendo de salidas apropiada para permitir una segura, rápida salida de todos sus ocupantes hacia zonas de seguridad en caso de emergencia. De esta manera se contribuyó con la apertura de una puerta como salida de emergencia a manera de velar por el bienestar del estudiantado.

La donación de libros de apoyo a maestros para sus cátedras y libros de lectura para estudiantes, brindaron a la escuela un impacto positivo en cuanto a la fomentación del hábito de lectura.

La donación de rompecabezas y libros de lectura al Hogar para niños "CANICA" puso un impacto positivo a manera de ayudar a la recreación infantil de estos niños en el Hogar.

La donación de papel higiénico para la escuela dio un impacto positivo en cuanto al fomento de un ambiente salubre.

Gracias a la colaboración de la dirección de la escuela, a los maestros, alumnos, padres de familia, albañil a cargo de la obra, Colegio Montessori de Guatemala ciudad, empresa Comercial "Costa Azul", se brindo apoyo a la escuela y al Hogar de niños "CANICA".

**ACTIVIDADES COMUNITARIAS
SAN PEDRO SACATEPEQUEZ, SAN MARCOS.**

MEJORAS A LA CLINICA

Introducción

La clínica dental de EPS de San Pedro Sacatepéquez, San Marcos está ubicada dentro del Centro de Atención Permanente perteneciente al Ministerio de Salud Pública.

El centro brinda atención odontológica a las diferentes aldeas que conforman este municipio, para su funcionamiento recibe el apoyo del Ministerio de Salud en lo relacionado a exodoncias.

Sin embargo ni la municipalidad, ni el Ministerio de Salud Público tiene asignado presupuesto para el mantenimiento de los equipos dentales, ni para la compra de materiales necesarios para el apropiado tratamiento dental de los pacientes integrales de la población escolar.

Ante esta situación los estudiantes del Ejercicio profesional supervisado de la Universidad de San Carlos de Guatemala han asumido la responsabilidad de brindar los materiales dentales y el mantenimiento del equipo y la infraestructura de la clínica dental.

En adelante se describirá las mejoras de infraestructura y equipo a la clínica dental realizadas durante el periodo de junio-septiembre 2018 febrero-mayo 2019 por el alumno de EPS.

Objetivos

GENERAL

- Realizar mantenimiento a las instalaciones de la clínica dental y mejoras en la infraestructura.

ESPECÍFICOS

- el trabajo del operador en la clínica dental.
- Reparar o cambiar piezas del equipo odontológico que posean desperfectos.
- Brindar materiales dentales de calidad para el tratamiento de la población escolar.

Planteamiento del Problema

La clínica dental del C.A.P. de San Pedro Sacatepéquez presentaba un sillón dental con desperfectos en las mangueras de alta velocidad, habiendo fugas de agua e interrupciones en el funcionamiento de esta manguera. Existía problema de fuga de agua en el lavabo de limpieza de instrumentos dentales. La clínica dental se presentaba con las paredes sucias y sin ninguna decoración infantil. El tipo de esterilización que se efectuaba era únicamente química, necesitando más tiempo para cumplir con la desinfección. Debido al volumen de pacientes y de instrumentos no se podía cumplir con la realización de todos los tratamientos programados para las citas.

Justificación

Como E.P.S en turno es importante brindar mejoras a la clínica dental para garantizar una atención de calidad. Se debe garantizar el mantenimiento del equipo de la clínica dental.

Cuadro 3. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

MES	AVANCE	COSTO APROXIMADO
Junio	Propuestas de mejoras a la clínica dental. Colocación de reloj de pared en la clínica dental. Adquisición de ahulado para cubrir sillón dental. Donación materiales dentales, insumos de limpieza, muestras médicas de analgésicos y antibióticos.	Q. 65.00 Q. 45.00 Q.2,000.00
Julio	Mejora en ornato de la clínica dental con pintura y decoración infantil. Donación materiales dentales, insumos de limpieza, muestras médicas de analgésicos y antibióticos.	Q.500.00 Q.1,400.00
Agosto	Compra de repuesto en IMFHOSA de cabezal y agarradera de lámpara de sillón dental y arreglo sistema eléctrico de la lámpara. Donación materiales dentales, insumos de limpieza, médicas de analgésicos y antibióticos.	Q.650.00 Q.1,200.00
Septiembre	Adquisición de olla de esterilización Marca BIOBASE Modelo BKM- P18 (B) Donación materiales dentales, insumos de limpieza, muestras médicas de analgésicos y antibióticos.	Q. 2,300.00 Q. 950.00

Febrero	Retoque en pintura de clínica dental. Reparación de fuga en tuberías de lavamanos para limpieza de instrumentos.	Q. 80.00
	Donación materiales dentales, insumos de limpieza, muestras médicas de analgésicos y antibióticos.	Q. 1,500.00
Marzo	Reparación por donación de repuesto de palanca de manguera de pieza de mano de alta velocidad.	Q.400.00
	Donación materiales dentales, insumos de limpieza, muestras médicas de analgésicos y antibióticos.	Q.500.00
Abril	Arreglo chapa de área de almacén de compresor dental.	Q.40.00
	Arreglo y ajuste reposa pies de sillón dental para exodoncia. Donación materiales dentales, insumos de limpieza, muestras médicas de analgésicos y antibióticos.	Q.350.00
Mayo	Arreglo de circuito eléctrico empleado en conexión de equipo y arreglo del conector de la olla eléctrica de esterilización.	Q.250.00
	Donación materiales dentales, insumos de limpieza, muestras médicas de analgésicos y antibióticos.	Q.350.00

Total: 12,580.00

Fuente: elaboración propia, con datos obtenidos durante el ejercicio del programa de EPS, 2018-2019.

Recursos

El estudiante de EPS realizó las gestiones y actividades recreativas en las escuelas pertinentes con el fin de obtener los recursos económicos para realizar el proyecto mejoras en la clínica dental del Centro de Atención Permanente de San Pedro Sacatepéquez, San Marcos.

Cuadro 4.

Se detalla a continuación los recursos con los que se contaron para la realización del proyecto mejoras a la clínica.

Recursos materiales	Recurso humano	Recursos económicos
Reloj de pared	Estudiante de la Facultad de Odontología.	Recursos propios del estudiante de Facultad de Odontología.
Ahulado.	Estudiante de la Facultad de Odontología.	Recursos propios del estudiante de Facultad de Odontología.
Insumos de limpieza clínica dental	Estudiante de la Facultad de Odontología.	Estudiante de la Facultad de Odontología.
Materiales dentales	Estudiante de la Facultad de Odontología.	Aporte USAC EPS Donación padres de familia de pacientes escolares beneficiados con el programa.

Olla de esterilización eléctrica	Estudiante de la Facultad de Odontología.	Recolecta dinero por actividades recreativas en la escuela Normal oficial para varones "Dr. Carlos Martínez" Donación padres de familia escuela oficial urbana mixta "Simón Bolívar".
Pintura y material decorativo con motivos infantiles	Estudiante de la Facultad de Odontología.	Recursos propios del estudiante de Facultad de Odontología.
Muestras médicas de analgésicos y antibióticos	Estudiante de la Facultad de Odontología.	Donación clínica pediátrica Clinep
Repuesto de cabezal y agarradera de lámpara de sillón dental	Estudiante de la Facultad de Odontología.	Recursos propios del estudiante de Facultad de Odontología.
Repuesto palanca de activación de manguera de alta velocidad de unidad dental	Estudiante de la Facultad de Odontología.	Donación por coordinador local
Materiales para arreglo de chapa puerta	Estudiante de la Facultad de Odontología. Albañil Edízar Cardona	Donación Edízar Cardona
Materiales para arreglo apoya pies sillón dental de exodoncias	Estudiante de la Facultad de Odontología. Albañil Edízar Cardona	Donación Edízar Cardona

Fuente: elaboración propia, con datos obtenidos durante el ejercicio del programa de EPS, 2018- 2019.

Resultados

Las mejoras realizadas en la clínica dental del CAP de San Pedro Sacatepéquez, San Marcos, fueron para beneficio tanto para el operador como para la población de pacientes que asistieron a recibir atenciones odontológicas. Estos cambios brindaron un impacto positivo ya que un ambiente con condiciones de infraestructura que brinden higiene ambiental, ventilación e iluminación ayudan al operador en su eficacia de atención.

Al tener un sillón dental libre de desperfectos logra optimizar el tiempo en la atención al paciente así como una mejora en la calidad de estos tratamientos.

Un ambiente ordenado, limpio, decorado acorde al público a atender brinda una sensación de confianza y es agradable al paciente.

El uso de materiales dentales de calidad brinda tratamientos duraderos y de gran beneficio al paciente.

Una esterilización de los instrumentos dentales óptima ayuda a prevenir transmisión de infecciones cruzadas en la práctica, este muestra una de las cualidades básicas que debe presentar un consultorio dental.

Las mejoras realizadas son:

- Donación y colocación de un reloj de pared.
- Donación y colocación de ahulado en sillón dental.
- Pintura y decoración de las paredes del consultorio dental.
- Colocación de repuesto de cabezal y agarradera de lámpara de sillón dental y compostura del sistema eléctrico de esta.
- Colocación de repuesto de palanca de activación de manguera de alta velocidad de la unidad dental.
- Adquisición olla de esterilización eléctrica.
- Reparación de lavabo para limpieza de instrumentos.
- Donación de materiales dentales de calidad.
- Donación de medicamentos analgésicos y antibióticos pediátricos.
- Arreglo chapa de puerta.
- Arreglo apoya pies de sillón dental para exodoncias.

Limitaciones o dificultades

- No se contó con apoyo de parte del Ministerio de Salud en cuanto a materiales dentales, mantenimiento de equipo e infraestructura de la clínica dental.
- No se contó con apoyo de parte de la Municipalidad local en cuanto a materiales dentales, mantenimiento de equipo e infraestructura de la clínica dental.
- No se contó con apoyo de parte de FOUSAC en cuanto a mantenimiento de equipo e infraestructura de la clínica dental y la cantidad de materiales que brinda son insuficientes para lograr las metas que propone el programa de EPS.

Análisis y evaluación del Proyecto

La clínica dental del CAP de San Pedro Sacatepéquez, San Marcos mostraba problemas de fuga de agua en la manguera de alta velocidad del sillón dental, problemas de funcionamiento del aire de las mangueras de alta velocidad, problemas con la lámpara de sillón dental. Mostraba deficiencias en el tipo de esterilización utilizada en la clínica dental, mostraba ausencia de limpieza en las paredes del consultorio. No presentaba la cantidad ni calidad necesaria de materiales dentales, el apoyo con materiales que brinda la FOUSAC es insuficiente para cubrir con las necesidades dentales de los pacientes a tratar según los aspectos requeridos del programa de EPS. El CAP del Ministerio de Salud no se responsabiliza de la clínica dental ni sus necesidades en infraestructura o materiales dentales. Es por esto que la responsabilidad de la clínica dental recae únicamente en el EPS de turno por lo que fue necesario realizar las mejoras pertinentes para brindar un servicio óptimo y de calidad a los pobladores. Se tuvo apoyo por parte de la dirección de las escuelas que conforman la población de pacientes y el de padres de familia de los pacientes atendidos en la clínica dental lo cual fue clave para lograr un funcionamiento adecuado de esta.

PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

SAN PEDRO SACATEPÉQUEZ SAN MARCOS

Subprograma de enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2%

Programa de sellantes de fosas y fisuras

Subprograma de educación en salud bucal

PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

Resumen

La salud bucodental según la OMS " es un indicador clave de la salud, el bienestar y a calidad de vida en general, es un estado exento de dolor bucodental o facial crónico, libre de infecciones, cáncer, periodontopatías, caries dental, pérdida de dientes y otras enfermedades que limitan la capacidad de una persona para morder, masticar, sonreír y hablar, así como su bienestar psicosocial." Tener una boca sana es responsabilidad de cada individuo, pero muchas veces, la falta de conciencia, educación y falta de práctica de hábitos de higiene sobre salud bucal es la principal causa de muchas enfermedades bucodentales.

Además en la población pediátrica el estado de salud bucal es en gran parte la responsabilidad de los padres de familia lo que juega un factor predisponente en el estado de salud que el paciente presentará.

Es por esta razón que, en el Programa de prevención de enfermedades bucales, realizado en el municipio de San Pedro Sacatepéquez del departamento de San Marcos va dirigido a promover la educación en salud bucodental a los niños de la Escuela Oficial Urbana Mixta "Simón Bolívar", a la Escuela normal oficial para varones " Dr. Carlos Martínez" y la Escuela Nacional Urbana para mujeres No.2 "Delia Anzueto de Orantes" para prevenir enfermedades bucales entre ellas la más frecuentes: caries dental, procesos infecciosos y enfermedades periodontales.

La prevención de enfermedades se basa en 3 programas importantes que son:

- Enjuagatorios una vez por semana con Fluoruro de Sodio al 0.2%.
- Actividades de Educación en Salud Bucal.
- Sellantes de Fosas y Fisuras.

Los enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2% se realizaron cada miércoles durante los ocho meses del Ejercicio Profesional Supervisado a niños de grados de primero a sexto primaria de las escuelas siguientes: Escuela Oficial Urbana Mixta "Simón Bolívar", la Escuela Normal Oficial para Varones " Dr. Carlos Martínez" y la Escuela Nacional Urbana no.2. "Delia Anzueto de Orantes" de San Pedro Sacatepéquez, San Marcos. De igual forma la colocación de sellantes de fosas y fisuras se realizaron en piezas dentales libres de caries en la clínica dental del puesto de Ejercicio Profesional Supervisado de las escuelas antes mencionadas.

Las actividades de Educación en Salud Bucal constaron en charlas al alumnado y padres de familia de las escuelas ante mencionadas, charlas a la población general de madres embarazadas que asistieron al CAP de San Pedro Sacatepéquez, San Marcos. Además se realizó una participación en la Radio 94.9 FM San Pedro Sacatepéquez el día 29 de Agosto del 2018 y el día 29 de mayo del 2019 donde se trataron temas de prevención de enfermedades bucodentales. Además se participó en una entrevista realizada por el canal 22, canal local de San Pedro Sacatepéquez, San Marcos sobre la práctica de hábitos de higiene bucal y nutrición.

Objetivos

- Generar conciencia sobre la importancia de la práctica de los hábitos de higiene bucodental y una adecuada nutrición para prevenir enfermedades bucodentales.
- Realizar barrido de Sellantes de fosas y fisuras en superficies libres de caries para prevenir el desarrollo de lesiones cariosas.
- Promover la disminución del alto índice de CPO que presentan los pobladores de la zona.
- Realizar enjuagatorios con Fluoruro de Sodio al 0.2% a manera de proteger a la población de la aparición de nuevas lesiones de caries o interrumpir el inicio de estas.

Metas del Programa

- Disminuir la alta incidencia de caries dental encontradas en la Escuela Oficial Urbana Mixta "Simón Bolívar", a la Escuela normal oficial para varones " Dr. Carlos Martínez" y la Escuela Nacional Urbana para mujeres No.2 "Delia Anzueto de Orantes."
- Suministrar enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2% Escuela Oficial Urbana Mixta "Simón Bolívar", a la Escuela normal oficial para varones " Dr. Carlos Martínez" y la Escuela Nacional Urbana para mujeres No.2 "Delia Anzueto de Orantes."

- Promover hábitos de higiene oral en los niños escolares, por medio de una correcta técnica de cepillado así como incentivar una correcta alimentación.
- Colocar sellantes de fosas y fisuras en piezas libres de caries para protegerlas de la aparición de lesiones cariosas.
- Involucrar a los distintos sectores de pobladores mediante los programas radiales a manera de educar a la población sobre la salud bucal.
- Crear conciencia de la importancia de tener una boca sana, libre de caries y enfermedad periodontal por medio del canal de televisión.

Cuadro No.5.

Escolares beneficiados mensualmente con el programa de Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2%, en escuelas durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado 2018- 2019, San Pedro Sacatepéquez, San Marcos.

Mes	Escuela	No. de escolares cubiertos semanalmente	Total de escolares atendidos en el mes
Junio	E.O.U.M. Simón Bolívar	270	1,159
	E.N.U. No.2. Delia Anzueto	413	
	E.N.O.V. Dr. Carlos Martínez	476	
Julio	E.O.U.M. Simón Bolívar	270	1,159
	E.N.U. No.2. Delia Anzueto	413	
	E.N.O.V. Dr. Carlos Martínez	476	
Agosto	E.O.U.M. Simón Bolívar	270	1,159
	E.N.U. no.2. Delia Anzueto	413	
	E.N.O.V. Dr. Carlos Martínez	476	
Septiembre	E.O.U.M. Simón Bolívar	270	1,159
	E.N.U. no.2. Delia Anzueto	413	
	E.N.O.V. Dr. Carlos Martínez	476	
Febrero	E.O.U.M. Simón Bolívar	270	1,159
	E.N.U. no.2. Delia Anzueto	413	
	E.N.O.V. Dr. Carlos Martínez	476	
Marzo	E.O.U.M. Simón Bolívar	270	1,159
	E.N.U. no.2. Delia Anzueto	413	
	E.N.O.V. Dr. Carlos Martínez	476	
Abril	E.O.U.M. Simón Bolívar	270	1,159
	E.N.U. no.2. Delia Anzueto	413	
	E.N.O.V. Dr. Carlos Martínez	476	
Mayo	E.O.U.M. Simón Bolívar	270	1,159
	E.N.U. no.2. Delia Anzueto	413	
	E.N.O.V. Dr. Carlos Martínez	476	
		Promedio de niños tratados con fluoruro de sodio al 0.2% por mes	1,159
		Total	1,159

Fuente: informes mensuales del programa de enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2%, EPS 2018- 2019.

Cuadro No.6.

Escolares beneficiados con el programa de Sellantes de Fosas y Fisuras mensualmente, durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado 2018- 2019 San Pedro Sacatepéquez, San Marcos.

Mes	Número de escolares	Total de sellantes de fosas y fisuras realizados por mes
Junio	17	127
Julio	23	144
Agosto	21	151
Septiembre	21	197
Febrero	20	178
Marzo	20	137
Abril	20	172
Mayo	20	163
Total	162	1,269

Fuente: informes mensuales del programa de SFF, San Pedro Sacatepéquez, San Marcos EPS 2018- 2019.

Cuadro No.7

Temas impartidos mensualmente en las actividades de educación en salud bucal, durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado 2018- 2019, San Pedro Sacatepéquez, San Marcos.

Mes	Número de actividades	Número de asistentes
Junio	Beneficios de los enjuagues con fluoruro al 0.2% Nutrición, olla alimenticia	485
Julio	Anatomía de la cavidad bucal y piezas dentales Técnica de Cepillado	342
Agosto	Lactancia Materna Relación del azúcar con la caries dental Buenos hábitos nutricionales Técnicas de higiene bucal en bebés	383
Septiembre	Inflamación gingival y enfermedad periodontal Uso correcto del cepillo y seda dental	293
Febrero	Uso correcto del cepillo y seda dental Buena alimentación y secuencia de erupción dental	330
Marzo	Beneficios cepillado dental, técnica y buena alimentación	376
Abril	Anatomía de la cavidad bucal y	304

	piezas dentales Uso de pasta dental y sus substitutos	
Mayo	Buena alimentación y secuencia de erupción dental Técnica de cepillado Prevención de enfermedades bucales Nutrición balanceada y alimentación complementaria para bebés	468
Total		2,981

Fuente: informes mensuales del programa de Educación en Salud Bucal, EPS 2018- 2019.

Temas desarrollados en el Subprograma de Educación en Salud Oral

Durante el Ejercicio Profesional Supervisado del sexto año de la carrera de Odontología, se desarrollaron diferentes temas de educación bucodental a los escolares del nivel primario de la Escuela Oficial Urbana Mixta "Simón Bolívar", a la Escuela normal oficial para varones "Dr. Carlos Martínez" y la Escuela Nacional Urbana para mujeres No.2 "Delia Anzueto de Orantes San Pedro Sacatepéquez, San Marcos. Los temas desarrollados fueron:

- Beneficios de los enjuagues con fluoruro al 0.2%
- Anatomía de la cavidad bucal y piezas dentales
- Relación del azúcar con la caries dental
- Inflamación gingival y enfermedad periodontal
- Uso correcto del cepillo y seda dental
- Utilización de pasta dental
- Sustitutos de la pasta dental
- Buena alimentación y secuencia de erupción dental
- Lactancia materna y sus beneficios en la salud bucal del infante
- Técnicas de limpieza bucal en lactantes
- Alimentación complementaria en lactantes

Análisis del Subprograma de prevención de enfermedades bucales

El subprograma de prevención de enfermedades bucodentales está compuesto de tres ámbitos pilares en la mejora de la salud bucodental de los niños. El empleo de sellantes de Fosas y Fisuras, enjuagues semanales de fluoruro de sodio al 0.2% con efecto tópico protector y de re mineralización, además de impartir charlas de educación en temas de prevención de enfermedades bucodentales por medio de la práctica de hábitos de higiene bucal y una correcta alimentación, son herramientas que generan un impacto positivo dentro de la población de escolares generando un descenso en los índices de CPO municipal.

Al finalizar del subprograma de prevención de enfermedades bucales en la Escuela Oficial Urbana Mixta "Simón Bolívar", la Escuela normal oficial para varones " Dr. Carlos Martínez" y la Escuela Nacional Urbana para mujeres No.2 "Delia Anzueto de Orantes del municipio de San Pedro Sacatepéquez del departamento de San Marcos se lograron alcanzar las metas propuestas del programa.

Todas las direcciones y maestras en conjunto con los alumnos de las escuelas mostraron un interés y apoyo al programa, a si como la mayoría de padres de familia que se portaron interesados en una mejora de calidad de salud bucodental para sus hijos.

El subprograma de Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2%, alcanzó un total 1,159 escolares, durante la totalidad del programa de Ejercicio Profesional Supervisado.

En el subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras, se atendieron a 162 niños, con un total de 1269 sellantes de fosas y fisuras colocados en las piezas dentales libres de caries, durante la totalidad del programa de Ejercicio Profesional Supervisado.

En el programa de Educación en Salud Bucal, se impartieron charlas a 2,981 niños, durante la totalidad del programa de Ejercicio Profesional Supervisado.

Conclusiones

- Se educó a la población del municipio de San Pedro Sacatepéquez en temas de prevención de enfermedades bucodentales.
- Se hizo conciencia a la población del lugar del Ejercicio Profesional Supervisado sobre la importancia de la práctica de hábitos de higiene dental además de tener una buena alimentación diaria.
- Se educó a los escolares y adolescentes acerca de la técnica correcta de cepillado dental y del beneficios de los enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2%, además se realizó una práctica semanal de estos brindándole a la población de escolares herramientas para preservar su salud bucodental.
- Se realizó la colocación Sellantes de fosas y fisuras en superficies libres de caries gratuitas en pacientes escolares proveyéndoles una protección a sus piezas dentales sanas.
- El programa de prevención de enfermedades bucales tuvo un alcance mayor del esperado, debido a que padres de familia, maestros y escolares demostraron interés y colaboración.

Recomendaciones

- Que los pacientes que han sido atendidos en cuanto a sellantes de fosas y fisuras entren en un banco de paciente para su reevaluación por parte del nuevo EPS en turno a manera de dar seguimiento y una mejor protección en cuanto a caries al escolar.
- Que los padres de familia tengan una mayor participación en el programa, ya que ellos tienen una mayor incidencia directa en mejorar los hábitos de higiene oral de sus hijos.

INVESTIGACIÓN ÚNICA
SAN PEDRO SACATEPEQUEZ, 2018- 2019.

**PERCEPCION DE SALUD ORAL Y HABITOS DE HIGIENE BUCODENTAL DE PADRES
DE FAMILIA Y SU RELACION CON EL ESTADO DE SALUD BUCAL DE UNA MUESTRA
DE ESCOLARES DEL SECTOR PÚBLICO DE GUATEMALA**

Introducción

Este es un estudio observacional transversal en el cual se evaluaron la relación de la percepción de salud oral y hábitos de higiene bucodental de padres de familia con el estado de salud bucal de sus hijos en edad escolar de una de las escuelas pertenecientes al programa de E.P.S. San Pedro Sacatepéquez, San Marcos.

Se Evaluó la percepción que tienen los padres de familia de su salud oral, se describió los hábitos de higiene bucal de los padres de familia y se estableció el nivel de salud bucodental de los escolares a través del índice CPO.

Metodología

El diseño del Estudio fue de tipo observacional, transversal, analítico en una muestra no probabilística buscando detectar posibles asociaciones entre las variables de estudio. Los Criterios de inclusión tienen como fin de limitar a la población a estudiar, se eligieron a niños de Escolares de escuelas públicas de la comunidad con edad entre 6 y 10 años y a los respectivos padres de familia de los escolares participantes

Se realizaron reuniones preparatorias con maestros y padres de familia para informar sobre los objetivos de la investigación y obtener la autorización y el consentimiento correspondiente. Al tener el grupo delimitado, se procedió a evaluar el CPO en la clínica dental sede del programa EPS, a los escolares.

Además se les brindo una encuesta a los padres de familia donde se recabaron los resultados que se describirán a continuación.

Marco Teórico

Una meta básica en odontología es prevenir el inicio de la enfermedad y su desarrollo posterior. Una manera ideal para cumplir con esta meta sería concentrar la mayoría de los recursos disponibles sobre aquellos individuos o grupos de individuos que están más propensos a desarrollar una enfermedad, es decir, aquellos en riesgo.

El carácter multifactorial de las enfermedades bucales está totalmente aceptado por la comunidad científica. La presencia de un estado de salud bucal inadecuado está motivado, fundamentalmente, por la influencia de algunos factores que actuando en etapas tempranas del desarrollo posibilitan la aparición de afecciones que dan al traste con un grado óptimo de salud bucodental. Algunos de estos factores de riesgo son la mala higiene bucal, lo cual implica la presencia de placa dentobacteriana, los hábitos dietéticos incorrectos, la escolaridad y ocupación de los padres, entre otros.

La relación entre estos factores es muy compleja, ya que algunos funcionan como protectores y otros como elementos de riesgo, además, no actúan aisladamente, sino en conjunto, lo que con frecuencia fortalece en gran medida, sus efectos para la salud por ejemplo, se tienen cálculos de la acción combinada de los factores de riesgo que muestran que su acción conjunta siempre es mayor que la simple suma aritmética de los riesgos relativos, por lo que su evaluación será científicamente más aceptable si se consideran, no solo sus efectos directos y aislados, sino también sus efectos conjuntos con otras variables de interés.

Numerosos investigadores han relacionado, en diversos grupos de población, las principales enfermedades bucales: caries, periodontopatías y anomalías dentomaxilofaciales con diversos factores de riesgo; por ejemplo, existe todo un conjunto de estudios que muestran las relaciones que existen entre los microorganismos de la placa y la presencia de caries y periodontopatías. Por otra parte, las anomalías dentomaxilofaciales, junto con las caries y la enfermedad periodontal actúan como factores causales recíprocos: la pérdida de los dientes por caries provoca disfunción masticatoria, ello conlleva al acortamiento de la longitud del arco, motivando irregularidades en las posiciones dentarias que se acompañan de empaquetamiento de alimentos y fuerzas anormales sobre estos, lo que, a su vez, predispone a caries y lesiones al periodontales.⁴

Se han realizado distintos estudios en Colombia para investigar la relación evaluó la relación existente entre la percepción de los padres sobre el tratamiento odontológico, hábitos de higiene oral de los padres y el estado de salud oral de sus hijos entre 3 y 5 años de edad, en una población de estudio de 100 niños clasificados según el índice coe-d, en 50 niños sanos (con bajo o ningún experiencia de caries) y 50 niños enfermos (con alta experiencia de caries) tomados de los Hogares Infantiles Rotarios del Municipio de Envigado y clínica CES Sabaneta. La percepción y los hábitos de higiene oral de los padres, se determinaron, mediante el uso de los cuestionarios respectivos. Los resultados indicaron una diferencia estadísticamente significativa entre los hábitos de higiene oral de los padres y el estado de salud oral de los niños, mostrando padres de niños sanos clasificados con malos, regulares y buenos hábitos en un porcentaje de 10%, 68 % Y 22% respectivamente, mientras que con los niños enfermos se obtuvo 30%,52% Y 18% en la misma clasificación. No se encontró diferencia estadísticamente significativa, entre la percepción sobre el tratamiento odontológico de los padres y el estado de salud oral de los niños, obteniendo unos valores de percepción en padres de niños sanos de positiva, negativa e indiferente, 82%, 18% 0% respectivamente, y en padres de niños enfermos 64%, 24 % Y 12% respectivamente.⁵

El análisis del estudio concluyo que los resultados obtenidos se presentaron al parecer porque los niños copian muchas de las actitudes de los padres, en cuanto a los hábitos de higiene oral, las cuales pueden ser transmitidos ya que las visualizan diariamente, mientras que la percepción es un rasgo interno difícil de imitar.

Otro estudio realizado en Medellin, Colombia sobre la percepción de salud bucal en niños y niñas reflejaron las necesidades relacionadas con el acceso y oportunidad de atención odontológica, la deficiencia en las acciones de promoción de la salud y prevención de las enfermedades prevalentes en salud bucal, el desconocimiento y la falta de motivación de los hábitos de higiene bucal, su importancia en la prevención de las patologías bucales y su implicación con el crecimiento y desarrollo, y con la salud general de los menores y las menores.⁶

En Ecuador la caries dental infantil constituye un problema de salud pública en el Ecuador. Los niños de 3 a 5 años que padecen caries dental decidua, sufren complicaciones como dolor al comer y dormir, alteración del estado de ánimo, inasistencia escolar; en general, un impacto negativo en su calidad de vida. Los padres cumplen un rol clave en el cuidado de la salud bucal de sus hijos, el cual es determinado muchas veces por su nivel educativo. Se

tiene un estudio en esta región a cerca de los determinantes y el impacto que la salud bucal tiene en la calidad de vida de preescolares, evaluado por sus padres o responsables y relacionado con su nivel de educación.⁷ Dicho estudio concluyó la relación que existe entre la educación en cuanto a salud bucal y el de sus hijos.

En Cartagena, Colombia evaluó en un estudio con enfoque mixto (cuantitativo-cualitativo), realizado en una población de 3 450 padres y 23 cuidadores de niños de los hogares infantiles del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar de Cartagena, Colombia (ICBF) durante el año 2010, el aspecto de la importancia en relación con esta problemática es la supervisión del cepillado del niño, que es una conducta de riesgo para aquellos que realizan esta actividad sin el monitoreo de los padres. A nivel epidemiológico, varias poblaciones del caribecolombiano se consideran de alto riesgo para las enfermedades bucales, debido al poco acceso que tienen a los servicios odontológicos públicos.⁷ En este estudio se analizó medidas adecuadas para prevenir o disminuir las enfermedades bucales, se consideró que la educación al padre de familia es la medida más importante que se debe instaurar, debido a que ellos son los encargados de educarlos y a través de esto se pueden ir creando hábitos de higiene bucal desde muy temprana edad.

Conclusiones del estudio

La población encuestada denota problemas dentales que afectan sus aspecto estético, su autoestima y su diario vivir. El uso de prótesis dentales y el edentulismo se ven reflejados en la calidad y tipo de alimentación de las personas. La mayoría de los encuestados presentaban carencia de buenos hábitos de higiene oral lo cual se ve reflejado en el índice de CPO obtenido en los niños en edades escolares. Esto marca la relación en cuanto la educación por parte de los padres hacia sus hijos, la falta de correctos hábitos de higiene oral y la carencia de una cultura preventiva en la población guatemalteca.

Presentación de Resultados

Cuadro No.8

Listado con datos CPO, edades y sexo de la muestra de escolares, Investigación Única de San Pedro Domingo Sacatepéquez, San Marcos, junio-septiembre de 2018,

febrero-mayo de 2019.

	EDAD	SEXO	C	P	O
1	7	Femenino	0	0	0
2	7	Masculino	4	0	0
3	8	Masculino	0	0	0
4	10	Femenino	7	0	0
5	7	Masculino	3	0	0
6	10	Femenino	13	0	1
7	7	Femenino	0	0	0
8	10	Masculino	4	0	0
9	10	Femenino	2	0	0
10	7	Femenino	0	0	0
11	10	Femenino	6	1	0
12	10	Femenino	5	1	0
13	8	Femenino	3	0	0
14	10	Masculino	2	0	0
15	9	Masculino	1	0	0
		Total	50	2	1

Fuente: datos obtenidos pacientes escolares integrales atendidos en EPS

San Pedro Sacatepéquez, San Marcos, junio-septiembre de 2018, febrero-mayo de 2019.

Cuadro 9.

Resultados de encuesta realizada a padres de familia, investigación única, EPS 2, 2018-2019: pregunta 1, ¿Se ha sentido nervioso o avergonzado por problemas con sus dientes, encías, placas o puentes?

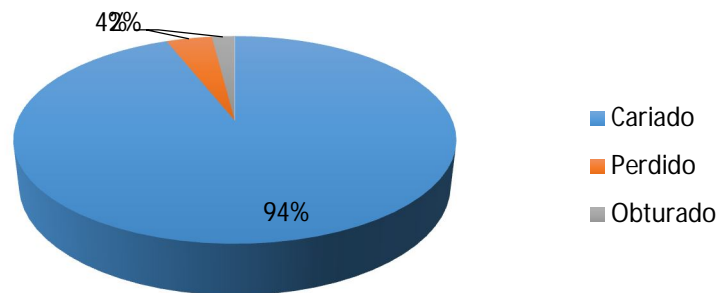
Fuente:
registro
investigación
2018-2019.

Respuesta	N	%
Nunca	2	13.33%
A veces	7	46.66%
Siempre	6	40%
Total	15	100%

encuestas de
exclusivas de
única, EPS 2,

Gráfica No.1.

Distribución porcentual de CPO de la muestra de escolares, Investigación Única de San Pedro Sacatepéquez, San Marcos junio- septiembre de 2018, febrero- mayo 2019.



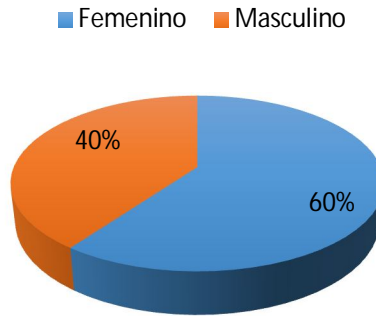
Fuente: Elaboración propia, con datos de investigación única del EPS San Pedro Sacatepéquez, San Marcos 2018- 2019.

Descripción: El CPO se muestra elevado en la muestra de escolares de San Pedro Sacatepéquez, San Marcos.

Análisis: Se indica una ausencia total a atención odontológica, el CPO es muy elevado siendo constante el nivel de caries en los escolares evaluados.

Grafica No.2.

Distribución porcentual por sexo de la muestra de escolares, Investigación Única de San Pedro Sacatepéquez junio- septiembre 2018, febrero- mayo 2019



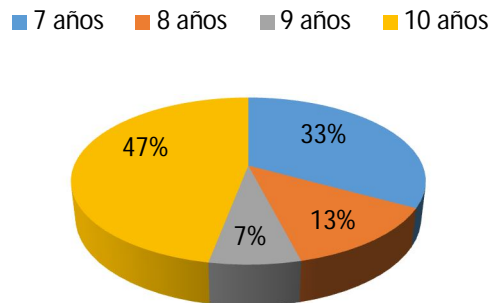
Fuente: Elaboración propia, con datos de investigación única del EPS San Pedro Sacatepéquez, San Marcos 2018.

Descripción: la mayoría de los escolares en estudio pertenecen al sexo femenino.

Análisis: la mayoría de los escolares pertenecen al sexo femenino debido a que son quienes más acuden a la clínica dental.

Grafica No.3.

Distribución porcentual por edades de la muestra de escolares, Investigación Única de San Pedro Sacatepéquez junio-septiembre 2018, febrero-mayo de 2019.



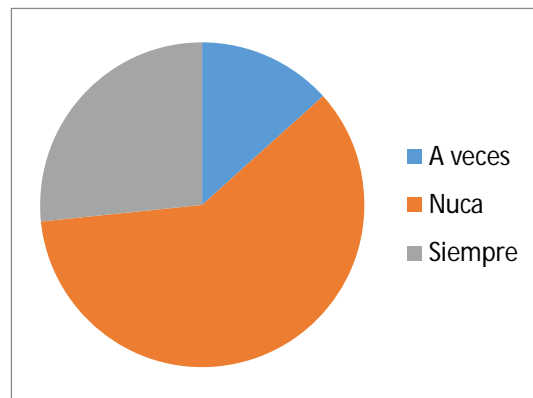
Fuente: Elaboración propia, con datos de investigación única del EPS San Pedro Sacatepéquez junio-septiembre 2018, febrero-mayo de 2019.

Descripción: la mayoría de la población en estudio se encuentra con 10 años de edad y la minoría entre los 7 años a 9 años de edad.

Análisis: la edad de los escolares se debe que, al momento de recolectar los datos, fueron quienes acudieron a la clínica dental a recibir tratamientos dentales.

Gráfica No.4.

Resultados de encuesta realizada a padres de familia, investigación única, EPS 2, 2018-2019: pregunta 1. ¿Se ha sentido nervioso o avergonzado por problemas con sus dientes, encías, placas o puentes?



Fuente: encuestas de registro exclusivas de investigación única, EPS 2, 2018-2019.

Descripción: la mayoría de los participantes respondió que a veces y siempre se sienten avergonzados por problemas en sus dientes, encías, placas o puentes. Y la minoría que nunca.

Análisis: la mayoría de encuestados respondió que a veces o siempre se sienten nerviosos a causa de sus dientes, porque presentan problemas de edntulismo o de caries dental en estado avanzado siendo esto de impacto en su aspecto y autoestima del encuestado.

Cuadro No.10.

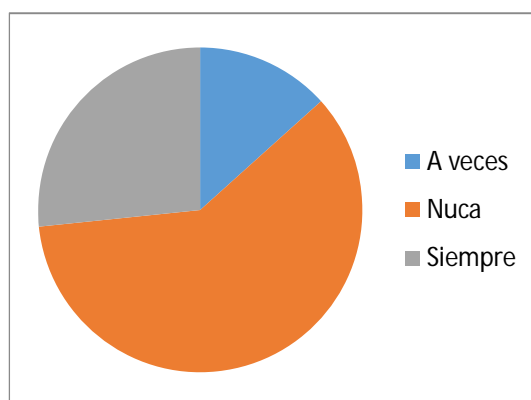
Resultados de encuesta realizada a padres de familia, investigación única, EPS 2, 2018-2019: pregunta 2. ¿Ha experimentado dificultad para comer a causa de problemas en la boca, dientes, placas o puentes?

Respuesta	N	%
Nunca	2	13.33%
A veces	9	60%
Siempre	4	26.66%
Total	15	100%

Fuente: encuestas de registro exclusivas de investigación única EPS 2, 2018-2019.

Gráfica No.5.

Resultados de encuesta realizada a padres de familia, investigación única EPS2,2018-2019: pregunta 2. ¿Ha experimentado dificultad para comer a causa de problemas en la boca, dientes, placas o puentes?



Fuente: encuestas de registro exclusivas de investigación única, EPS 2, 2018-2019.

Descripción: pocos participantes nunca han sentido molestias para comer por problemas bucodentales, la mayoría respondió que a veces sienten ese tipo de molestias. Y pocos que siempre debido a la prevalencia de distintas enfermedades bucodentales.

Análisis: la mayoría de encuestados respondió que a veces sienten dificultad para comer, debido a la edentulismo, caries avanzadas o prótesis mal adaptadas.

Cuadro No.11.

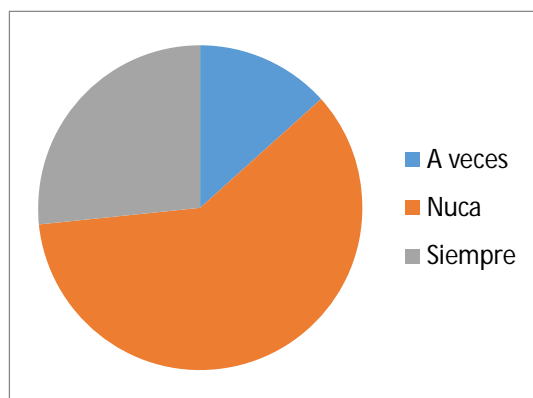
Resultados de encuesta realizada a padres de familia, investigación única, EPS 2, 2018- 2019 pregunta 3, ¿Ha cambiado los alimentos/bebidas que consumía habitualmente a causa de problemas en la boca, dientes, placas o puentes?

Respuesta	N	%
Nunca	9	60%
A veces	2	13.33%
Siempre	4	26.66%
Total	15	100%

Fuente: encuestas de registro exclusivas de investigación única, EPS 2, 2018-2019.

Gráfica No.6.

Resultados de encuesta realizada a padres de familia, investigación única, EPS 2, 2018-2019: pregunta 3. ¿Ha cambiado los alimentos/bebidas que consumía habitualmente a causa de problemas en la boca, dientes, placas o puentes?



Fuente: encuestas de registro exclusivas de investigación única, EPS 2, 2018-2019.

Descripción: la mayoría de los encuestados nunca han cambiado los alimentos o bebidas que consumían a causa de problemas bucodentales. La minoría respondió que a veces y siempre lo hacían.

Análisis: la mayoría de encuestados respondió que nunca cambian alimentos o bebidas a causa de problemas dentales, debido a que se adaptan a comer todo tipo de alimentos ya sea con sus prótesis o piezas en mal estado.

Cuadro No. 12.

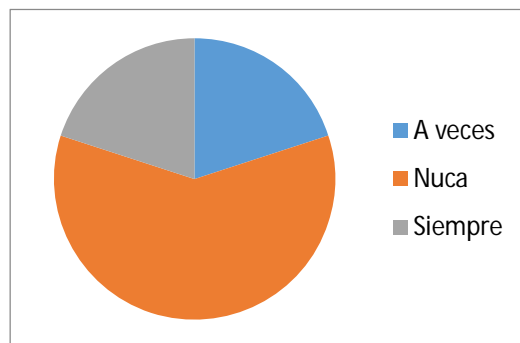
Resultados de encuesta realizada a padres de familia, investigación única, EPS 2, 2018-2019: pregunta 4, ¿Ha experimentado dificultad para hablar claramente a causa de problemas en la boca, dientes, placas o puentes?

Respuesta	N	%
Nunca	9	60%
A veces	3	20%
Siempre	3	20%
Total	15	100%

Fuente: encuestas de registro exclusivas de investigación única, EPS 2, 2018-2019.

Gráfica No.7.

Resultados de encuesta realizada a padres de familia, investigación única EPS 2, 2018-2019: pregunta 4. ¿Ha experimentado dificultad para hablar claramente a causa de problemas en la boca, dientes, placas o puentes?



Fuente: encuestas de registro exclusivas de investigación única, EPS 2, 2018-2019.

Descripción: la mayoría de los encuestados respondió que nunca sienten dificultades para hablar claramente a causa de problemas bucodentales. Aunque la minoría respondió que a veces y siempre lo experimentan.

Análisis: la mayoría de encuestados respondió que nunca sienten dificultades para hablar debido a que, si padecen problemas bucodentales, se acostumbran a esa condición o no notan la diferencia en fonación que presentan.

Cuadro No. 13.

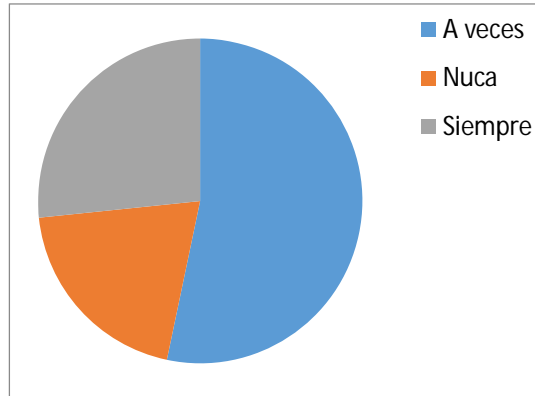
Resultados de encuesta realizada a padres de familia, investigación única, EPS 2, 2018-2019: pregunta 5, ¿Ha experimentado dificultad para dormir a causa de problemas en la boca, dientes, placas o puentes?

Respuesta	N	%
Nunca	5	33.33%
A veces	6	40%
Siempre	4	26.66%
Total	15	100%

Fuente: encuestas de registro exclusivas de investigación única EPS 2, 2018-2019.

Gráfica No.8.

Resultados de encuesta realizada a padres de familia, investigación única EPS 2, 2018-2019: pregunta 5. ¿Ha experimentado dificultad para dormir a causa de problemas en la boca, dientes, placas o puentes?



Fuente: encuestas de registro exclusivas de investigación única, EPS 2, 2018-2019.

Descripción: la mayoría de los participantes indicó que nunca y a veces experimentan dificultad para dormir a causa de problemas bucodentales, y muy pocos indicaron que siempre.

Análisis: la mayoría de encuestados respondieron que nunca y a veces sienten dificultad para dormir, debido a que las exacerbaciones de dolor nocturno no suceden diariamente o bien a necrosarse la pulpa la sensación dolorosa cesa.

Cuadro No. 14.

Resultados de encuesta realizada a padres de familia, investigación única, EPS 2, 2018-2019: pregunta 6, ¿Ha experimentado dificultad para convivir con otras personas a causa de problemas en la boca, dientes, placas o puentes?

Respuesta	N	%
Nunca	13	86.66%
A veces	1	6.66%
Siempre	1	6.66%
Total	15	100%

Fuente: encuestas de registro exclusivas de investigación única, EPS 2, 2018-2019.

Cuadro No. 15.

Resultados de encuesta realizada a padres de familia, investigación única, EPS 2, 2018-2019: pregunta 7, ¿Está conforme o feliz con su boca, dientes, encías, placas o puentes?

Respuesta	N	%
Si	9	60%
No	6	40%
Total	15	100%

Fuente: encuestas de registro exclusivas de investigación única, EPS 2, 2018-2019.

Cuadro No.16.

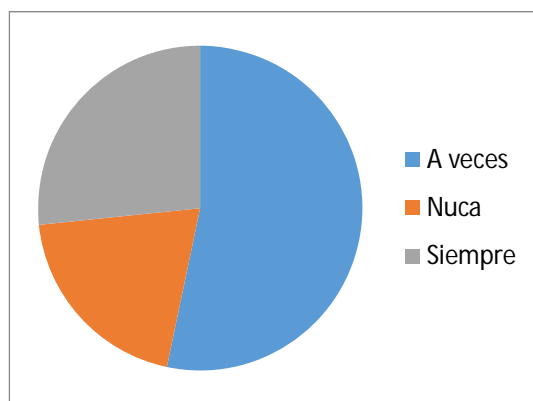
Resultados de encuesta realizada a padres de familia, investigación única, EPS 2, 2018-2019: pregunta 8, ¿Ha experimentado dificultad para realizar su trabajo, labor, función o tarea rutinaria a causa de problemas en la boca, dientes, placas o puentes?

Respuesta	N	%
Nunca	3	20%
A veces	8	53.33%
Siempre	4	26.66%
Total	15	100%

Fuente: encuestas de registro exclusivas de investigación única, EPS 2, 2018-2019.

Gráfica No.9.

Resultados de encuesta realizada a padres de familia, investigación única, EPS 2, 2018-2019: pregunta 8. ¿Ha experimentado dificultad para realizar su trabajo, labor, función o tarea rutinaria a causa de problemas en la boca, dientes, placas o puentes?



Fuente: encuestas de registro exclusivas de investigación única, EPS 2, 2018-2019.

Descripción: la mayoría de encuestados indicó que a veces han experimentado dificultad para realizar su labor cotidiana a causa de problemas bucodentales.

Análisis: la mayoría de encuestados experimenta a veces dificultad para realizar su labor cotidiana debido a que es por episodios la exacerbación de dolor y en estos casos la gente opta por realizarse exodoncias de emergencia para aliviarlo, debiendo cumplir posteriormente reposo.

Cuadro No. 17.

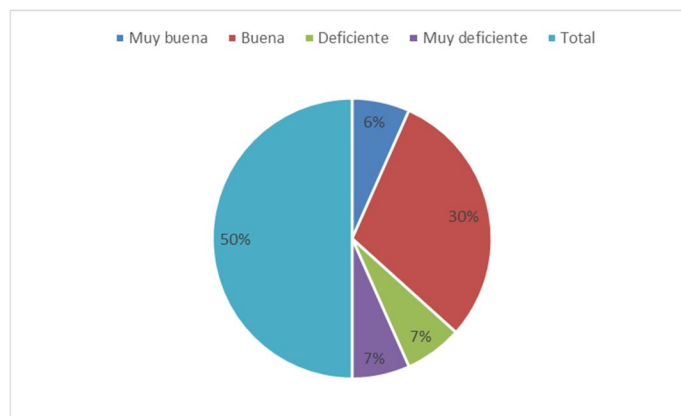
Resultados de encuesta realizada a padres de familia, investigación única EPS 2, 2018-2019: pregunta 9, ¿Cómo califica la salud de su boca, dientes y encías actualmente? Diría que es.....

Respuesta	N	%
Muy buena	2	13.33%
Buena	9	60%
Deficiente	2	13.33%
Muy deficiente	2	13.33%
Total	15	100%

Fuente: encuestas de registro exclusivas de investigación única, EPS 2, 2018-2019.

Gráfica No.10.

Resultados de encuesta realizada a padres de familia, investigación única, EPS 2, 2018-2019: pregunta 9. ¿Cómo califica la salud de su boca, dientes y encías actualmente? Diría que es.....



Fuente: encuestas de registro exclusivas de investigación única, EPS 2, 2018- 2019.

Descripción: según los resultados obtenidos, la mayoría de las personas indicó que tiene buena salud bucodental.

Análisis: según los resultados la gente percibía que tenía muy buena salud bucodental ya que al realizarse extracciones dentales creen que le devuelven la salud a sus bocas.

Cuadro No. 18.

Resultados de encuesta realizada a padres de familia, investigación única, EPS 2, 2018-2019: pregunta 10, ¿Se limpia los dientes? ¿Si su respuesta es sí con qué frecuencia?

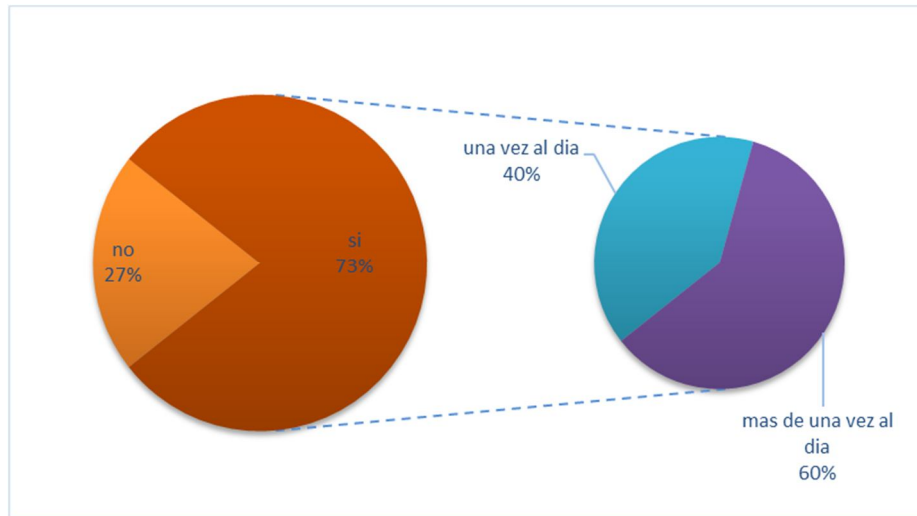
Respuestas	N	%
Si	11	73%
No	4	27%
Total	15	100%

Más de una vez al día	9	60%
Una vez al día	6	40%
No me limpio	0	0%
Total	15	100%

Fuente: encuestas de registro exclusivas de investigación única, EPS 2, 2018-2019.

Gráfica No.11.

Resultados de encuesta realizada a padres de familia, investigación única, EPS 2, 2018- 2019 pregunta 10. ¿Se limpia los dientes? ¿Si su respuesta es sí con qué frecuencia?



Fuente: encuestas de registro exclusivas de investigación única, EPS 2, 2018- 2019 .

Descripción: según los resultados obtenidos, la mayoría de las personas se limpian los dientes diariamente. Y la mayoría presenta una frecuencia de limpieza de más de una vez al día.

Análisis: los resultados indican que la mayoría de encuestados tienen la conciencia de que se deben de limpiar los dientes más de una vez al día. Las personas que realizan su limpieza diaria únicamente una vez es por falta de conciencia y educación en prevención de enfermedades dentales.

Cuadro No. 19.

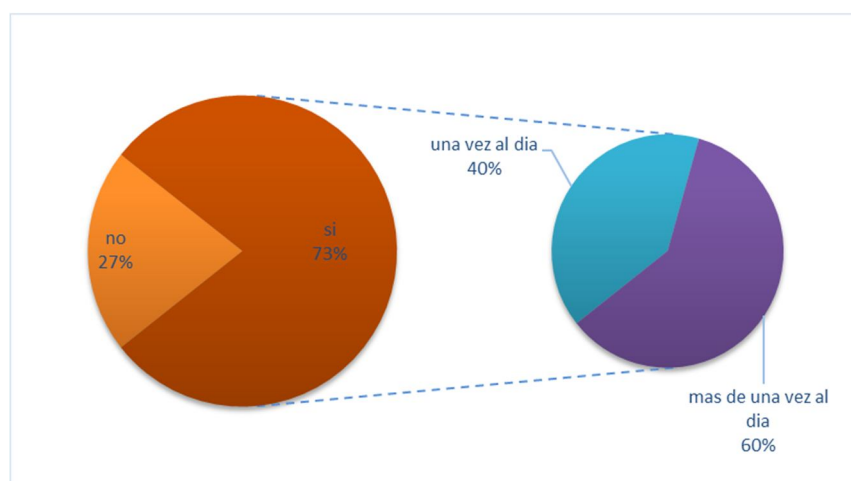
Resultados de encuesta realizada a padres de familia, investigación única, EPS 2, 2018-2019 pregunta 11, ¿Usa pasta de dientes? ¿Con que frecuencia usa pasta de dientes?

Respuestas	N	%
Si	15	100%
No	0	0%
Total	15	100%
Una vez al día	10	67%
Más de dos veces al día	5	33%
Total	15	100%

Fuente: encuestas de registro exclusivas de investigación única, EPS 2, 2018.

Gráfica No.12.

Resultados de encuesta realizada a padres de familia, investigación única, EPS 1, 2018 pregunta 11, ¿Usa pasta de dientes? ¿Con que frecuencia usa pasta de dientes?



Fuente: encuestas de registro exclusivas de investigación única, EPS 2, 2018-2019.

Descripción: según los resultados obtenidos todas las personas encuestadas utilizan pasta dental, donde la mayoría indicó que la usa más de dos veces al día.

Análisis: todos los encuestados utilizan pasta dental y la mayoría más de dos veces al día, sin embargo, al cepillarse más de dos veces al día, lo hacen sin utilizar pasta dental.

Cuadro No. 20.

Resultados de encuesta realizada a padres de familia, investigación única, EPS 2, 2018- 2019 pregunta 12, ¿Usa hilo dental?

Respuesta	N	%
Si	0	0%
No	15	100%
Total	15	100%

Fuente: encuestas de registro exclusivas de investigación única EPS 2, 2018-2019.

Cuadro No.21.

Resultados de encuesta realizada a padres de familia, investigación única, EPS 2, 2018 - 2019 pregunta 13, ¿Usa enjuague bucal para limpiarse la boca?

Respuesta	N	%
Si	0	0%
No	15	100%
Total	15	100%

Fuente: encuestas de registro exclusivas de investigación única, EPS 2, 2018- 2019.

Discusión de resultados

Los resultados obtenidos del estudio observacional transversal realizado en la población de San Pedro Sacatepéquez, San Marcos demuestran que la población no percibe tener un buena salud oral ni buenos hábitos de higiene bucodental.

En países en desarrollo latinoamericanos se presentan similares situaciones donde la falta de atención odontológica públicos de calidad y la ausencia de una cultura de práctica de hábitos de higiene como herramienta de prevención de enfermedades denota problemas de salud bucodental bastante grandes que afectan a los pobladores en distintos aspectos de su vida como lo es una adecuada alimentación, durante su práctica laboral e interacciones sociales.

Conclusiones

- La población no percibe tener una buena salud oral ni practica de buenos hábitos de higiene bucodental, lo que demuestra su relación con el mal estado de salud bucal de los escolares.
- La población escolar de la comunidad de San Pedro Sacatepéquez, San Marcos posee un alto índice de CPO.
- Pocos indican haber cambiado sus hábitos alimenticios por problemas bucodentales debido a la adaptabilidad del cuerpo humano.
- La mayoría de los participantes no indican dificultades para hablar o dormir por problemas bucodentales.
- La mayoría de los participantes indica que su salud bucodental es buena, utilizando todos los días pasta dental para la higiene oral más de una vez al día.
- La mayoría de los encuestados indican que si se cepillan los dientes más de una vez al día, aunque casi nadie utiliza los auxiliares para higiene bucodental.
- La población de la comunidad de San Pedro Sacatepéquez carece de una cultura de prevención de enfermedades bucodentales con la correcta practica de hábitos de higiene bucodental.

Recomendaciones

- Realizar charlas informativas a los padres de familia para hacer conciencia de la importancia de la higiene bucodental y así puedan educar a sus hijos en este tema.
- Promoción de la salud bucodental por medio de campañas públicas que brinden educación a la población en cuanto a la práctica de hábitos de higiene bucodental haciendo énfasis en su importancia.
- Instaurara en las escuelas clases que promuevan la salud corporal teórico – práctico, enseñándoles una adecuada practica de hábitos de higiene y buena nutrición.

ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES

SAN PEDRO SACATEPEQUEZ, SAN MARCOS.

Introducción

Con una extensión de 108 889 km² dividida en 22 departamentos, Guatemala es el país más poblado de América Central, con una densidad poblacional de 117 habitantes por km². Según estimaciones hechas a partir de la Encuesta Nacional de Condiciones de Vida (ENCOVI) realizada por el Instituto Nacional de Estadística (INE) en 2006, el país cuenta con una población de 14 361 666 habitantes: 51.23% mujeres y 48.76% hombres. El 41% de la población es indígena; 51% del total vive por debajo de la línea de pobreza y 15.2 % en pobreza extrema. El 51.5% de la población habita en áreas rurales y 23% en la región metropolitana.⁸

El sistema de salud de Guatemala está compuesto por un sector público y otro privado. El sector público comprende, en primer lugar, al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), el cual formalmente brinda atención a 70% de la población.¹³ En segundo lugar está el Instituto Guatemalteco del Seguro Social (IGSS), que ofrece cobertura a menos de 17.45%¹⁴ de la población vinculada con el empleo formal. El IGSS brinda atención odontológica, pero únicamente se realizan tratamientos de emergencia.⁹

En 2005 las Universidades de San Carlos de Guatemala, Rafael Landívar y Mariano Gálvez de Guatemala, el MSPAS y, posteriormente el IGSS, crearon la Comisión Interinstitucional de Acciones Conjuntas del Sector Académico y del Sector Salud. Además de servir como instancia de coordinación, la comisión se propuso contribuir a mejorar la salud de la población mediante la formación profesional, el desarrollo de la investigación y la asesoría al MSPAS.¹⁰

La USAC propone el E.P.S. como una herramienta para aportar atención odontológica gratuita de calidad para los escolares de distintas comunidades a manera de beneficiar a la población de escasos recursos económicos.

Además se pretende enriquecer los conocimientos del estudiante al interpretar objetivamente la realidad nacional, mediante la confrontación cotidiana de la teoría con la práctica.¹¹

Esta práctica fue de gran beneficio para la comunidad de San Pedro Sacatepéquez, San Marcos ya que fueron beneficiados 96 pacientes en edades escolares con tratamientos

integrales de calidad gratuitos, además se beneficio a la población general atendiendo extracciones de emergencia durante el periodo de E.P.S 2018-2019.

Se le brindo un beneficio al estudiante fortaleciendo su formación profesional a si como el desarrollo de la capacidad de análisis e interpretación de la problemática nacional.

Los tratamientos que se realizaron en la actividad clínica integral son los siguientes:

- Exámenes clínicos de diagnóstico
- Profilaxis bucal
- Aplicaciones tópicas de fluoruro
- Sellantes de fosas y fisuras
- Restauraciones de amalgama
- Restauraciones de resina
- Pulpotomías
- Restauraciones de ionómero de vidrio
- Extracciones dentales
- Coronas de acero

Objetivos

- Beneficiar al municipio de San Pedro Sacatepéquez del departamento de San Marcos con atención dental gratuita de calidad a los niños en edades escolares.
- Poner en práctica los conocimientos odontológicos adquiridos durante su formación académica.
- Desarrollar la capacidad de análisis e interpretación de la problemática nacional.
- Fortalecer la formación profesional de los futuros egresados, mediante un trabajo supervisado que integre y aplique los conocimientos adquiridos durante la carrera.

Cuadro No.22

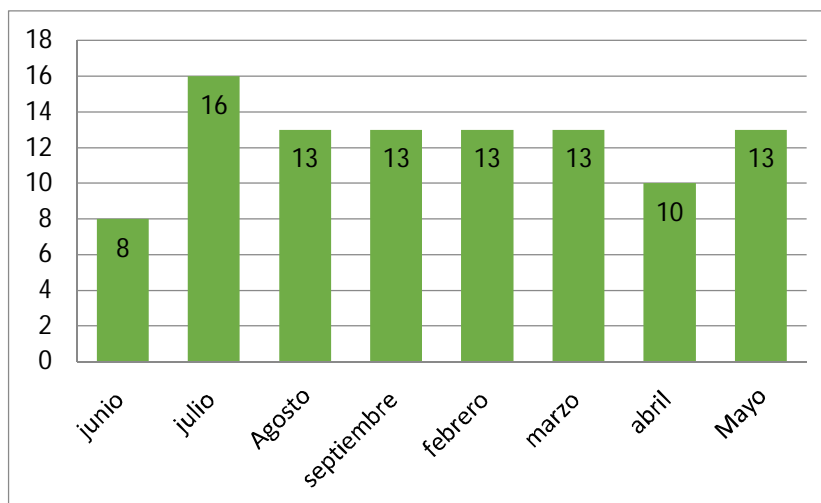
**Distribución mensual de pacientes integrales tratados, durante la realización
del Ejercicio Profesional Supervisado 2018-2019,
San Pedro Sacatepéquez, San Marcos.**

Mes	No. De pacientes Integrales
junio	8
julio	16
Agosto	13
septiembre	13
febrero	13
marzo	13
abril	10
Mayo	13
Total	96

Fuente: informes mensuales de actividad clínica integral, EPS 2018- 2019.

Gráfica N0. 13.

**Distribución mensual de pacientes integrales, durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado 2018- 2019,
San Pedro Sacatepéquez, San Marcos.**



Fuente: informes mensuales de actividad clínica integral, EPS 2018-2019.

Descripción: En esta gráfica se puede ver la distribución mensual de pacientes atendidos durante el Ejercicio Profesional Supervisado, se tuvo una media de 13 pacientes atendidos.

Análisis: Se percibe que en la mayoría de meses se logra cumplir con 13 pacientes integrales. Siendo el mes de junio uno de los más bajos en atención debido al inicio y adaptación al programa, durante el mes de abril se dio una baja en la atención de los pacientes debido a los asuetos de Semana Santa.

Cuadro No. 23

Distribución mensual de pacientes integrales por tratamientos, durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado 2018,

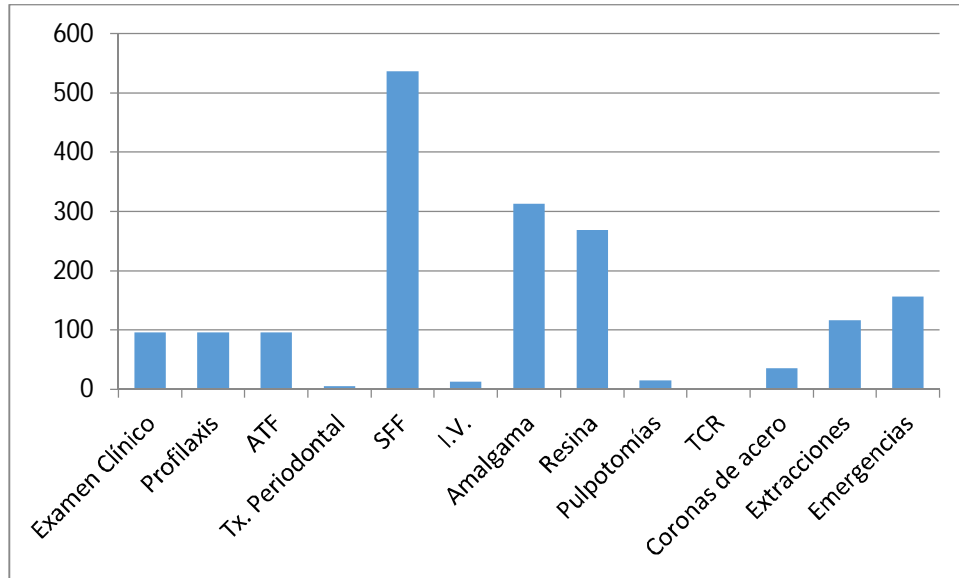
San Pedro Sacatepéquez, San Marcos.

Tratamientos Integrales	junio	julio	agosto	septiembre	febrero	marzo	abril	mayo	Total
Examen Clínico	8	13	13	13	13	13	10	13	96
Profilaxis	8	13	13	13	13	13	10	13	96
ATF	8	13	13	13	13	13	10	13	96
Tx. Periodontal	0	0	0	0	4	0	0	1	5
SFF	47	45	70	54	83	94	74	70	537
I.V.	3	5	0	1	2	0	0	2	13
Amalgama	10	24	41	32	37	53	46	70	313
Resina	22	57	51	42	47	15	17	18	269
Pulpotomías	1	4	0	2	1	2	0	5	15
TCR	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Coronas de acero	1	6	1	10	2	9	2	5	36
Extracciones	15	23	17	13	20	15	8	5	116
Emergencias	20	16	20	20	20	20	20	20	156
Total	143	219	239	213	255	247	197	235	1748

Fuente: informes mensuales de actividad clínica integral, EPS 2018-2019.

Gráfica No.14.

Distribución total por tratamientos a pacientes integrales, durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado 2018, San Pedro Sacatepéquez, San Marcos.



Fuente: informes mensuales de actividad clínica integral, EPS 2018- 2019.

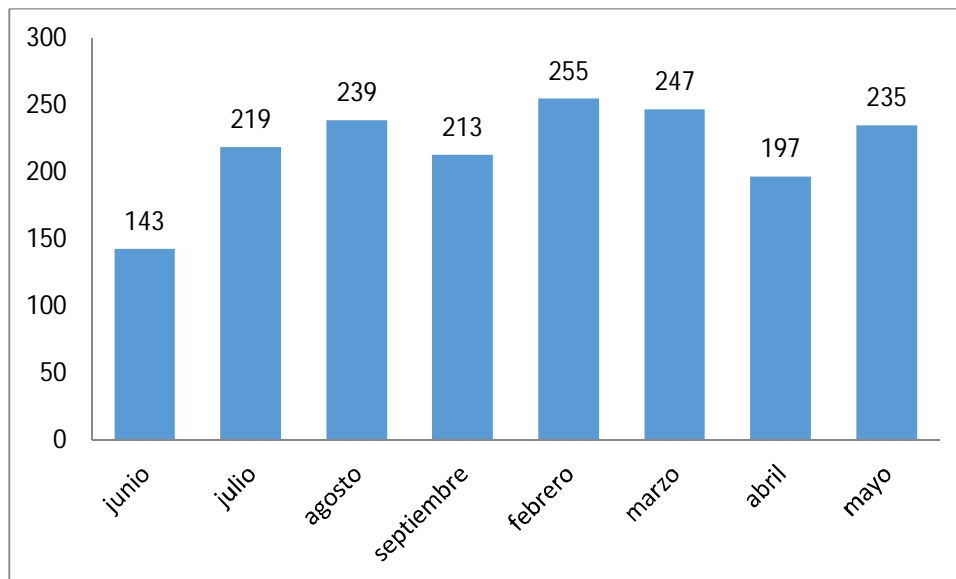
Descripción: En esta gráfica se presenta el número de tratamientos realizados en los pacientes escolares, la mayoría de tratamientos radica en prevención de caries colocando SFF y amalgamas dentales en piezas con lesiones cariosas.

Análisis: Dentro de los tratamientos efectuados en la clínica dental se tuvo la colocación de 537 SFF en piezas sanas promoviendo la prevalencia de la ausencia de lesiones cariosas en estas piezas; se realizaron 313 amalgamas en piezas cariadas siendo este tratamiento el de predilección debido a la durabilidad, bajo coste y fácil manipulación que brinda. Se realizaron 269 resinas compuestas mayormente en piezas anteriores donde se requería estética. Debido a la ausencia de Rayos X en la clínica dental el TCR no es un tratamiento a elección aunando a la falta de seguimiento a controles dentales y la próxima exfoliación de las piezas dentales. Se realizaron 96 Profilaxis dental y aplicaciones de flúor como practica, 1 por cada paciente atendido. Se realizaron 15 pulpotomías y 36 coronas de acero según las necesidades de la pieza con el fin de preservarla en boca. Se realizaron 156 extracciones de emergencia debido a sintomatología de dolor agudo en piezas dentales.

Gráfica No. 15.

Distribución total de tratamientos por mes de pacientes integrales, durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado 2018,

San Pedro Sacatepéquez, San Marcos.



Fuente: informes mensuales de actividad clínica integral, EPS 2018- 2019.

Descripción: Se presenta en esta gráfica ilustrado el número de tratamientos al mes alcanzados durante el E.P.S. 2018- 2019. Los resultados muestran resultados homogéneos exceptuando a junio y abril.

Análisis: Se puede evidenciar una mejorar en la productividad y eficacia conforme el transcurso de los meses lo cual denota una mejora en la atención al paciente durante la práctica clínica. Se tuvo una media de 218.5 tratamientos realizados por mes, manteniéndose uniforme el número de tratamientos mensualmente.

Actividad clínica pacientes de alto riesgo

Se atendieron un total de 156 pacientes adultos, a quienes se les realizaron diferentes tratamientos dentales:

- Examen clínico
- Emergencias dentales

Cuadro No.24

Distribución total de tratamientos en pacientes de alto riesgo, durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado 2018- 2019, San Pedro Sacatepéquez, San Marcos.

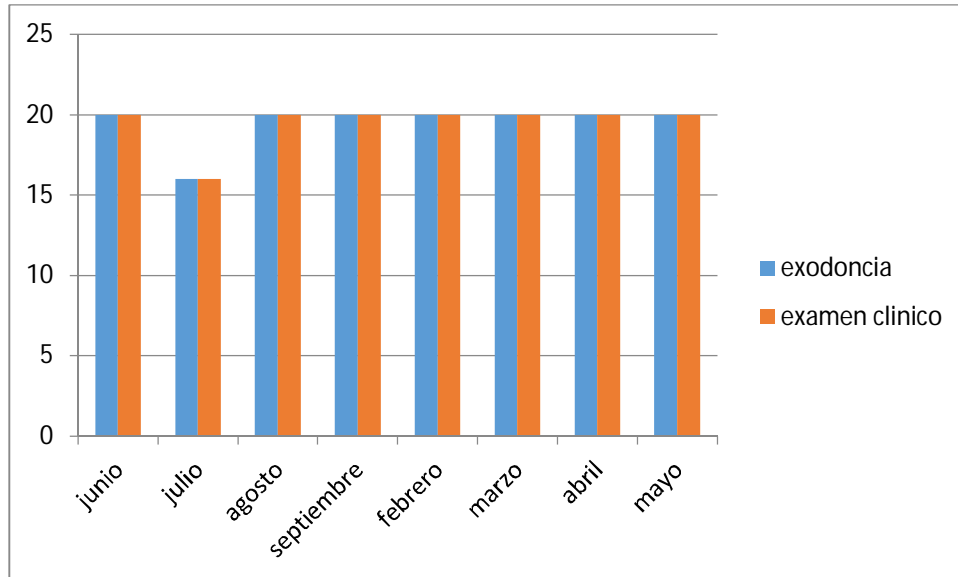
Mes	Exodoncia	Examen clínico
junio	20	20
julio	16	16
agosto	20	20
septiembre	20	20
febrero	20	20
marzo	20	20
abril	20	20
mayo	20	20
Total	156	156

Fuente: informes mensuales de actividad clínica integral, EPS 2018- 2019.

Gráfica No16.

Distribución total de tratamientos realizados en pacientes de alto riesgo, durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado 2018- 2019,

San Pedro Sacatepéquez, San Marcos.



Fuente: informes mensuales de actividad clínica integral, EPS 2018-2019.

Descripción: En esta gráfica se muestra la atención brindada a la población en general: niños, ancianos, mujeres embarazadas que se presentaron a la clínica por dolor agudo de piezas dentales y se les brindó la respectiva extracción de esta pieza.

Análisis: Se tuvo un número de pacientes homogéneo en cuanto a extracciones debido a las atenciones de emergencia brindadas diariamente y a la necesidad poblacional de esta, siendo la exodoncia el tratamiento de elección de todos los pobladores.

Conclusiones

- El estudiante de la FOUSAC logró enriquecer los conocimientos del estudiante al interpretar objetivamente la realidad nacional, mediante la confrontación cotidiana de la teoría con la práctica.
- El futuro Odontólogo logró una mejora en la práctica clínica en cuanto a manejo del paciente, administración de los materiales dentales, trabajo conjuntamente con el asistente dental.
- Se brindó una atención de calidad gratuita a 96 escolares de las comunidades de San Pedro Sacatepéquez, San Marcos.
- Se brindó una atención a la población en general en cuanto a emergencias dentales y se apoyo durante los turnos diarios de exodoncias que realizaba el Centro de Atención Permanente, se brindó apoyo en las jornadas dentales mensuales realizadas en los Puestos de Atención mínimos que coordinaba el CAP.
- Durante el periodo de EPS 2018-2019 lo que evidencia la falta de conocimiento y la práctica de hábitos de higiene oral que llevan a la destrucción parcial o total de las piezas dentales por lo que debe trabajarse más en nuevas políticas de promoción públicas de salud bucal y prevención de enfermedades bucodentales que permita disminuir la alta tasa de enfermedades dentales, principalmente el CPO.

Recomendaciones

Que la FOUSAC apoye con materiales dentales de calidad suficientes para poder brindarle una atención digna al paciente y que la responsabilidad del programa no recaiga únicamente en el estudiante de E.P.S.

Que la FOUSAC provea un técnico especializado para el mantenimiento de las unidades dentales de los puestos de E.P.S.

En las Comunidades de San Pedro Sacatepéquez, San Marcos se observó que la exodoncia dental es el tratamiento de preferencia por los pobladores, durante el desarrollo del E.P.S. se pudo evidenciar carencias en cuanto a la práctica de este tratamiento dental, por lo que se recomienda que al estudiante se le enseñe a realizar todo tipo de extracciones dentales debido a la alta demanda y a la complejidad de algunas de ellas a las que se enfrenta durante el E.P.S. y posteriormente en la práctica dental profesional.

ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

SAN PEDRO SACATEPEQUEZ, SAN MARCOS

Introducción

El término “trabajo a *cuatro manos*” se aplica en *Odontología* para definir una forma concreta de trabajar dentro del concepto global del trabajo en equipo, entiéndase el operador y la asistente dental. Este equipo trabaja sinérgicamente, al mismo tiempo y sobre el mismo campo operatorio, de forma inteligente y con tareas definidas para cada miembro del equipo, aplicando unos principios que permiten simplificar el trabajo.¹⁴

Entre los objetivos del trabajo a cuatro manos se tienen: Aumentar la eficacia del trabajo, aprovechar las habilidades del ayudante, suprimir tareas no productivas en el ayudante, mayor confort para el paciente y mayor comodidad para los miembros del equipo de trabajo.

Durante el desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado, cada futuro Odontólogo tiene su primer acercamiento a lo que es trabajo en equipo, sirviéndose de la ayuda que el asistente dental le brinda.

El asistente dental debe ser correctamente preparado e incursionado en sus labores con el fin de brindarle el mejor apoyo al operador y de esta manera hacer eficiente el trabajo en la clínica dental.

Descripción y Análisis de la ejecución del Programa

El programa de Ejercicio Profesional Supervisado se realizó en la comunidad de San Pedro Sacatepéquez, San Marcos en conjunto del asistente dental.

El asistente dental formado parte del programa durante 8 años que ha estado funcionando el puesto de clínica dental de E.P.S; lo cual le brinda al operador en turno un beneficio en cuanto a la experiencia y practica que esta asistente muestra. Además es de gran ayuda al ser oriunda del municipio a manera de facilitar las visitar a las distintas escuelas del sector.

Utilizando el manual de capacitación para personal auxiliar, brindado por el área de odontología socio-preventiva de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, se impartieron los temas comprendidos en el manual en su totalidad. Esto le brinda a la asistente dental una preparación formal. Se le provee la capacidad de actualizarse y perfeccionarse en cuanto a los temas pertinentes de su formación como auxiliar. Las lecciones fueron explicadas y evaluadas una vez al mes, posteriormente, se procedía a la resolución de dudas del tema si fuese necesario.

Desde el inicio, el programa se desarrolló con éxito, ya que la asistente demostró interés y buena actitud para aprender desde el primer día. Resultando en un programa de calidad, trabajando con eficacia para brindar una buena atención odontológica para el paciente.

La buena relación entre el operador y el asistente facilito el trabajo diario, logrando conforme los meses mejora en la calidad de trabajo y en eficiencia.

Cuadro No. 25

Temas impartidos mensualmente al asistente dental, durante el Ejercicio Profesional Supervisado San Pedro Sacatepéquez, San Marcos

MES	TEMA IMPARTIDO	NOTA
Febrero	Funciones del asistente dental	100
Marzo	Equipo de uso dental	100
Abril	Prevención de enfermedades	100
Mayo	Instrumental para uso dental	100
Junio	Morfología dental	100
Julio	Transferencia de instrumental	100
Agosto	Materiales de uso dental	100
Septiembre	Enfermedades dentales y periodontales	100

Fuente: informes mensuales de capacitación al personal auxiliar, EPS 2018- 2019.

Conclusiones

- Gracias al programa de asistencia dental al estudiante de E.P.S; se le dio la oportunidad al operador de tener una preparación de lo que es trabajo en equipo dentro del consultorio dental.
- La presencia de un asistente dental en la clínica aumenta la productividad y eficiencia en la práctica, maximizando el tiempo a manera de aumentar la cantidad de pacientes atendidos.
- El programa de Capacitación del Personal Auxiliar fue un éxito, ya que la asistente actualizo sus conocimientos y se encuentra en condiciones para asistir a cualquier Odontólogo que requiera de sus servicios.
- El manual de capacitación al asistente dental es muy completo y de gran ayuda para la formación del personal.

Recomendaciones

- Que el Odontólogo practicante muestre respeto y cordialidad hacia el asistente dental.
- Establecer necesidades básicas que debe cubrir el asistente dental para garantizar un buen trabajo desde el inicio.
- Implementar tema sobre dosificación y manipulación correcta de los materiales dentales en el manual.

Conclusiones Generales

El E.P.S. es una parte importante del pensum académico de la facultad de odontología ya que permite al estudiante fortalecer su formación profesional mediante un trabajo supervisado que integre y aplique los conocimientos adquiridos durante la carrera y al mismo tiempo es un medio de llevar atención odontológica de calidad a la población escolar más necesitada, conociendo a si la realidad nacional y la problemática en la falta de salud bucal.

Recomendaciones Generales

Que la FOUSAC provea de materiales de calidad necesarios para la práctica clínica y la adecuada realización del proyecto de prevención de enfermedades bucodentales durante el E.P.S.

Que la FOUSAC provea de mantenimiento y servicio a las unidades dentales de los puestos de E.P.S. para garantizar su buen funcionamiento.

Bibliografía

1. Armas, A. del C.et.al.(2019).**Calidad de vida y salud bucal en preescolares ecuatorianos relacionadas con el nivel educativo de sus padres.** Revista Cubana de Odontología.56(1):52-61.
2. Bautista Godínez, C. E.(2012). **Recopilación; datos histórico y geográficos. Municipio de San Pedro Sacatepéquez.** Guatemala: Municipalidad de San Pedro Sacatepéquez, San Marcos.sp.
3. Becerril Montekio V y López Dávila L. (2018). **Sistema de Salud en Guatemala.** Salud Pública México. 53(2): 1-17.
4. Cuartas, J.C.et.al.(2002). **Relación entre percepción de los padres sobre el tratamiento odontológico y sus hábitos de higiene oral, con la historia de caries dental en sus hijos, entre 3 y 5 años de edad.**CES Odontología. 15(1): 1-6.
5. SIGSA. (2018). **Archivo Informático CAP San Pedro Sacatepéquez, San Marcos.** Guatemala:SIGSA. pp. 1-25.
6. Organitation.Climate- Data. (2019). **Clima San Pedro Sacatepéquez.** (en línea). Consultado el 9 de julio 2019. Disponible en: <https://es.climate-data.org/america-del-norte/guatemala/san-marcos/san-pedro-sacatepequez-54086/>
7. Quiñones Ybarría, M. E. et.al.(2008). **Relación del estado de salud bucal con algunos factores socioeconómicos en niños de 2-5 años.** Revista Cubana de Estomatología. 45(3):1-15.
8. Unidad de Ejercicio Profesional Supervisado USAC. (2019). **E.P.S. Objetivos.** (en línea). Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala Facultad de Ingeniería. Consultado 2019 junio 14. Disponible en: <http://eps.ingenieria.usac.edu.gt/index.php/nosotros/objetivos>



Vo. Bo.
Haidee Medina
3-09-2019.

9. González Martínez, F.et.al.(2011). **Conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal de padres y cuidadores en hogares infantiles.** Salud Pública de México. 53(3):247-257.
10. INE (Institución Nacional de Estadística).(2010). **Proyecciones del INE.** (en línea). Guatemala: Consultado 2019 junio 14. Disponible:
<http://www.ine.gob.gt/index.php/demografia-y-poblacion/42-demografiaypoblacion/207-infodemo2010>
11. ----- (2006). **Encuesta nacional de condiciones de vida.** (en línea). Guatemala: Consultado 2019 junio14.Disponible en:
http://www.ine.gob.gt/descargas/ENCOVI2006/Resultados_Nacionales.pdf
12. López Nicolás, M y Lajarín Pérez L. (2002). **Trabajo a cuatro manos.** (en línea). Revista Ciencia y Práctica. Consultado 2019 junio 14. Disponible en:
<https://www.maxillaris.com/hemeroteca/200201/ciencia.pdf>
13. Subils, J. B. **Síndrome del edificio enfermo: factores de riesgo.** (en línea). Costa Rica: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales España . Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. Consultado 2019 junio 14. Disponible en:
https://www.insst.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/201a300/ntp_289.pdf
14. Vásquez Reina, M. (2010). **Condiciones ambientales en la escuela.** (en línea). España: Fundación Eroski. Consultado 2019 junio 14. Disponible en:
<http://www.consumer.es/web/es/educacion/escolar>



Anexos



Fuente: Fotografía tomada durante la impartición de una charla de salud bucal a los distintos grados de la escuela oficial urbana mixta "Simón Bolívar". Los niños se presentaban atentos a los temas impartidos y participativos.



Fuente: Fotografía tomada a paciente en edad escolar libre de caries que asistió a la clínica dental del E.P.S. de San Pedro Sacatepéquez, San Marcos. Esta fotografía muestra los sellantes de fosas y fisuras colocados en las piezas permanentes totalmente erupcionadas en el maxilar superior.



Fuente: Fotografía de maxilar superior de paciente escolar que fue beneficiado con tratamientos de coronas de hacer, restauraciones de resina, amalgama, exodoncias y sellantes de fosas y fisuras.



Fuente: Fotografía tomada durante el Programa de EPS 2018- 2019 en San Pedro Sacatepéquez, San Marcos. Esta fotografía representa a los escolares que conforman la población de escolares beneficiados con los enjuagues de flúor al 0.2 %, esta fotografía representa la colaboración y entusiasmo mostrada por los escolares durante la práctica.



Fuente: Fotografía tomada en la Escuela Oficial Urbana Mixta "Simón Bolívar", San Pedro Sacatepéquez, San Marcos. En esta fotografía del aula se muestra el proyecto realizado por el E.P.S. en turno el cual constituía en la apertura de ventanas en las aulas y una puerta como vía de evacuación en caso de sismos.

Hoja de Encuesta empleada en Investigación Única



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
 FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
 ÁREA DE ODONTOLOGÍA SOCIO-PREVENTIVA
 PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

Boleta No. ____

INVESTIGACIÓN ÚNICA EN EL PROGRAMA EPS

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, 2018

1 2

Comunidad EPS: _____ Edad: _____ Sexo: M F

1 2 3

Nunca A veces Siempre 1. ¿Se ha sentido nervioso o avergonzado por problemas con sus dientes, encías o prótesis?	1 2 3
2. ¿Ha experimentado dificultad para comer a causa de problemas en la boca, dientes o prótesis?	1 2 3
3. ¿Ha cambiado los alimentos/bebidas que consumía habitualmente a causa de problemas en la boca, dientes o prótesis?	1 2 3
4. ¿Ha experimentado dificultad para hablar claramente a causa de problemas en la boca, dientes o prótesis?	1 2 3
5. ¿Ha experimentado dificultad para dormir a causa de problemas en la boca, dientes o prótesis?	1 2 3
6. ¿Ha experimentado dificultad para disfrutar del contacto o la interacción con otras personas a causa de problemas en la boca, dientes o prótesis?	1 2 3
7. ¿Ha estado conforme o feliz con la imagen de sus dientes y encías o prótesis?	1 2 3
8. ¿Ha experimentado dificultad para realizar su trabajo, labor, función o tarea rutinaria a causa de problemas en la boca, dientes o prótesis?	1 2 3
9. ¿Cómo califica la salud de su boca, dientes y encías actualmente? Diría que es...	1 Muy buena 2 Buena 3 Normal 4 Deficiente 5 Muy deficiente
10. ¿Se limpia los dientes?	1 Sí 2 No
11. ¿Con qué frecuencia se limpia los dientes?	1 Más de 1 vez al día 2 Una vez al día 3 No me limpio
12. Usa pasta de dientes?	1 Sí 2 No
13. Usa hilo dental?	1 Sí 2 No
14. Usa enjuague bucal para limpiarse la boca?	1 Sí 2 No

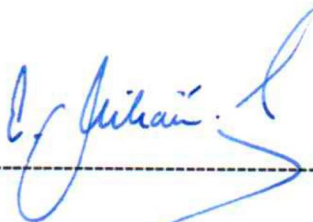
El contenido de este informe es única y exclusivamente responsabilidad del autor.



Br. Ana Cecilia Barrientos Zúñiga

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 de E.P.S. Las modificaciones sugeridas fueron exclusivamente en estilo, redacción y ortografía, cuando se consideró necesario.

Vo. Bo. Imprímase.



Dr. Edwin Ernesto Milián Rojas

Secretario Académico

Facultad de Odontología

Universidad de San Carlos de Guatemala

