

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN LA CLÍNICA DENTAL DE LA MISIÓN CRISTIANA LOS BRAZOS
DE JESÚS, MUNICIPIO PARRAMOS, DEPARTAMENTO DE CHIMALTENANGO,
GUATEMALA
FEBRERO 2019 – OCTUBRE 2019

Presentado por:

LUZ CELESTE ARASOL CUX CUJCUY

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

CIRUJANA DENTISTA.

Guatemala, Noviembre de 2019

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN LA CLÍNICA DENTAL DE LA MISIÓN CRISTIANA LOS BRAZOS
DE JESÚS, MUNICIPIO PARRAMOS, DEPARTAMENTO DE CHIMALTENANGO,
GUATEMALA

FEBRERO 2019 – OCTUBRE 2019

Presentado por:

LUZ CELESTE ARASOL CUX CUJCUY

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

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala, Noviembre de 2019

JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

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

TRIBUNAL QUE PRESIDÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal:	Dr. Mario Enrique Castañeda López
Secretario Académico:	Dr. Edwin Ernesto Milián Rojas

ACTO QUE DEDICO

A DIOS

Por designarme a peregrinar en este mundo el tiempo de vida que llevo y llevaré según su voluntad. A su casa donde he aprendido que lo bueno, puro, honesto viene de arriba y es ahí en donde su siervo Eduardo Marroquín me imparte la santa escritura de nuestro señor Jesucristo. Como dice segunda de Timoteo 3:16 Toda la escritura es inspirada por Dios, y útil para enseñar, para redargüir, para corregir para instruir en justicia.

A mis padres:

Ceferino Maximiliano Cux Sinaj y Emilia Verónica Cujcuy Etec por ser mi apoyo de toda la vida en las adversidades y las dificultades que se presentaron durante el recorrido de la carrera. Gracias por su infinita ayuda. Sin ustedes no hubiese sido este logro que Dios me otorga. Los amo en lo más profundo de mi corazón.

A mis hermanos:

Nínive Elizabeth Cux, Esdras Josué Cux, Débora Mishell Cux, Elmer Aristarco Cux, Helen Alejandra Cux, Lesly Verónica Cux, a las princesas de nuestro hogar Kathy- yo Ainara Cux y Mérida Elizabeth Cux, por su ayuda y generosidad para que se hiciera posible esta meta. Muchísimas gracias los amo a todos.

A mis amigos:

Esthepanie Muñoz, Ana Lucia Lechuga, Alicia Moreno, Edward Chip, Naby Obregón, Helen Bolaños, Mireya Marroquín, Luis Cucho, Norma Vela, Orquídea Álvarez, Andrea Mayen, Mynor Reynoso, Katherine Menéndez, Elaine Soto, Misael Sotz, Mayra Farfán, Sucely Gálvez,

Fernanda Lara, Melvin Rivas, Julia Pérez y a todas mis amigas el Instituto Normal Central Para Señoritas “Belén”.

A mi familia en general: Con cariño inmenso.

A mis catedráticos: Facultad de Odontología de la Universidades de San Carlos de Guatemala, gracias por su inmenso trabajo como docentes por compartir de sus conocimientos Dios lo bendiga grandemente.

A mi Universidad: Por ser una casa de estudio, en donde sus pioneros con su dedicación y sacrificio nos han impartido con excelencia, entrega y experiencia los conocimientos para mitigar la necesidad a todo ser humano, a tener una vida mejor con la aplicación de nuestra profesión odontológica.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de someter a su consideración el Informe Final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado realizado en la Clínica dental de la Misión Cristiano Los Brazos de Jesús, municipio parramos, departamento de Chimaltenango, Guatemala en el período de Febrero – Octubre 2019, conforme lo demanda el Normativo de Evaluación con fines de promoción para estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala previo a optar al Título de:

CIRUJANA DENTISTA

ÍNDICE

ÍNDICE	1
I. SUMARIO	3
ANTECEDENTES	6
OBJETIVO DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO.....	7
II. PROGRAMA ACTIVIDADES COMUNITARIAS	8
II.A IMPLEMENTACIÓN DE LA BIBLIOTECA ESCOLAR UTILIZANDO PINTURA, MOBILIARIO, LIBROS Y DECORACIÓN EN LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA CASERÍO LOS ENCINOS DE SAN ANDRES ITZAPA, CHIMALTENANGO.	8
INTRODUCCIÓN.....	9
OBJETIVOS	10
METODOLOGÍA	11
CALENDARIZACIÓN DE ACTIVIDADES.....	12
ANÁLISIS DEL PROYECTO DE ACTIVIDAD COMUNITARIA	15
II.B MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL DEL COLEGIO CRISTIANO LOS BRAZOS DE JESUS PARRAMOS, CHIMALTENANGO.	16
INTRODUCCIÓN.....	17
OBJETIVOS	18
ANÁLISIS.....	19
III. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES	20
RESUMEN.....	21
1. PROGRAMA DE COLUTORIOS DE FLUORURO DE SODIO AL 0.2 %.....	24
2. PROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS.....	27
DESCRIPCIÓN	29
3. PROGRAMA DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN SALUD BUCAL	30
ANÁLISIS DE RESULTADOS DEL PROGRAMA DE ENFERMEDADES BUCALES	33
CONCLUSIONES.....	34
RECOMENDACIONES.....	35

IV. INVESTIGACIÓN ÚNICA	36
INTRODUCCIÓN.....	37
OBJETIVOS DEL ESTUDIO	38
METODOLOGÍA.....	38
MARCO TEORICO.....	39
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	44
CONCLUSIONES.....	60
RECOMENDACIONES.....	61
V. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL	62
INTRODUCCIÓN.....	63
DESCRIPCIÓN	64
DESCRIPCIÓN	65
VI. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO	66
INTRODUCCIÓN.....	67
CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR.....	68
ORGANIGRAMA DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA MISIÓN DE NIÑOS LOS BRAZOS DE JESÚS.....	71
PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN DE LA CLÍNICA DENTAL DEL COLEGIO LOS BRAZOS DE JESÚS DE PARRAMOS, CHIMALTENANGO.....	73
CONCLUSIONES.....	76
RECOMENDACIONES.....	77
VII. GLOSARIO	78
VIII. BIBLIOGRAFÍAS	82
IX. ANEXOS	86

I. SUMARIO

SUMARIO

El presente trabajo es un informe del Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala correspondiente al primer grupo que se desarrolló de febrero a octubre del 2019. Describe el trabajo realizado en el municipio de Parramos, Chimaltenango del Colegio Cristiano Los brazos de Jesús en el que establecieron varios programas realizados durante este período. Se detallan a continuación cada uno de ellos:

1. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

En este proyecto se logró favorecer a una media de 40 escolares que asisten a la Escuela Oficial Rural Mixta “Los Encinos” de la Aldea San Andrés Itzapa, Chimaltenango con la implementación de una biblioteca que incidirá en la mejor capacidad de la comprensión lectora. Se contribuyó con pintura, libros, mobiliario y decoración.

2. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

Este programa se basó en la concientización de la prevención de enfermedades bucales como lo son: la caries dental y la enfermedad periodontal, durante el período del Programa del Ejercicio Profesional Supervisado 2019 se incluyó tres programas: Los colutorios de Fluoruro de Sodio al 0.2%, Colocación de Sellantes de Fosas y Fisuras y el programa de Educación en Salud Bucal con el apoyo de mantas vinílicas.

3. INVESTIGACIÓN ÚNICA

Se hizo un estudio observacional transversal en la comunidad de Parramos, Chimaltenango de Guatemala, en el cual se analizó la Prevalencia de Caries Dental y fluorosis, y su relación con las prácticas en saludo oral y nivel socioeconómico familiar en una muestra de 20 escolares del sector Público.

4. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL

Durante los ocho meses se brindó atención odontológica de calidad integral y prevención de enfermedades bucales de forma gratuita, se detallan a continuación los tratamientos realizados: 61 Profilaxis bucal, 61 aplicación tópica de fluoruro, 6 obturaciones de Ionómero de vidrio, 22 tratamientos periodontales, 171 obturaciones de amalgama de plata, 255 obturaciones de resina compuesta, 1 Tratamiento de conductor radicular, 29 exodoncias y 702 sellantes de fosas y fisuras.

5. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

La administración del consultorio dental incluye dos aspectos: primero, la capacitación del personal auxiliar de la clínica dental donde se capacitó y evaluó los temas comprendidos del Manual del Asistente proporcionado por el Área de Odontología Socio-preventiva. Segundo, se llevó un archivo de actividades clínicas en donde se organizó las actividades programadas por día, por semana y mes. Asimismo, fichas clínicas, registro de sellantes de fosas y fisuras, documentos para los colutorios de fluoruro de sodio al 0.2 % semanal, entre otros. Se organizó la clínica dental de forma que cumpliera con los requisitos óptimos de bioseguridad y de abastecimiento de materiales dentales.

ANTECEDENTES

Parramos, municipio de Chimaltenango, se encuentra a 60 km de la Ciudad Capital, y a 7 km de la cabecera departamental. La extensión territorial es de 16 kilómetros cuadrados. Colinda al norte con el Tejar, al nor-oeste con San Andrés Itzapa, al este con Pastores y Santa Catarina Barahona Sacatepéquez, al sur Santa Catarina Barahona y San Antonio Aguas Calientes Sacatepéquez y al oeste con san Andrés Itzapa. La distribución de la población por etnias es 75 % indígena kaqchikel y el 25% de ladina. Lo cual define que la mayor parte de la población es de ascendencia maya kaqchikel. ⁽⁴⁾

El municipio se fundó en el año 1533. Parte importante de su historia son los elementos religiosos como los centros ceremoniales cuya evidencia se encuentra ubicada en las fuentes de agua del río Paraxaj. El 12 y 13 de septiembre de 1874 fue destruido por un terremoto provocado en el cerro El Tigre Chimachoy, hoy conocido como Cerro Alto con movimientos telúricos y gran cantidad de arena que destruyeron a Pueblo Viejo ubicado a 3.5 kilómetros del actual. En el lugar permanecen a la fecha las ruinas de una Iglesia Católica.

En 1876 se realizó el traslado oficial de la población al Valle de los Pinos. El ingeniero Salvador Martínez Flores fue quien trazó el diseño con una visión futurista: un centro cívico, la plaza centro de la feligresía católica, el palacio y un cementerio.

Se considera un pueblo prehispánico por haberse encontrado evidencias de cerámicas precolombinas.

Etimológicamente, el nombre Parramos se divide en dos palabras, la preposición de origen Kaqchikel “Pa” que significa “para” y la segunda palabra es “ramos” que al unirlas significa “en ramos”. Su fiesta patronal se celebra el 28 de diciembre en honor a los Santos Niños Inocentes. ⁽⁴⁾

OBJETIVO DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

Contribuir por medio de acciones programadas en la formación de recursos humanos odontológicos con actitud científica para el análisis y la comprensión del problema social de la población guatemalteca en lo relativo a la salud bucal y coadyuvar en la solución a nivel colectivo partiendo del enfoque individual. ⁽⁷⁾

II. PROGRAMA ACTIVIDADES COMUNITARIAS

**II.A IMPLEMENTACIÓN DE LA BIBLIOTECA ESCOLAR UTILIZANDO
PINTURA, MOBILIARIO, LIBROS Y DECORACIÓN EN LA ESCUELA OFICIAL
RURAL MIXTA CASERÍO LOS ENCINOS DE SAN ANDRES ITZAPA,
CHIMALTENANGO.**

INTRODUCCIÓN

El proyecto comunitario consiste en realizar, apoyar, planificar y ejecutar alguna necesidad que presenta la comunidad. El trabajo realizado por la estudiante de la facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala (FOUSAC), se basó en lo siguiente:

Durante el Ejercicio Profesional Supervisado se visitó la Escuela Oficial Rural Mixta Caserío Los Encinos de San Andrés Itzapa, Chimaltenango, donde se identificaron las necesidades y analizaron los posibles proyectos. Se eligió empezar con las gestiones para la implementación de una biblioteca en la escuela en un lugar apropiado y sin utilizar.

Luego de varias cartas de solicitud a instituciones gubernamentales de quienes no se obtuvo respuesta se decidió acudir a otras instancias. Fue entonces que La Misión Los brazos De Jesús A.O.J., sede donde se realizó el Ejercicio Profesional Supervisado, atendió la solicitud de la odontóloga practicante y junto al fundador de la misión, Doctor Sam Martin, tomaron en consideración las necesidades de la escuela y trabajaron juntos para cubrir la ejecución del proyecto, que consistió en implementar el mobiliario, pintura, libros y decoración del salón vacío que poseía la escuela.

Con la finalización de este proyecto se benefició a los escolares de dicha escuela, para contribuir a su correcta formación académica y despertar del interés y el gusto por la lectura en los niños.

OBJETIVOS

- Implementar una biblioteca escolar que contenga los recursos necesarios: pintura, mobiliario, libros y decoración en el área.
- Elaborar un proyecto duradero para beneficiar a las futuras generaciones de alumnos de dicha escuela.

OBJETIVOS ALCANZADOS

- Se logró realizar en su totalidad el proyecto de la biblioteca gracias a la ayuda de la Misión Los brazos de Jesús y al fundador Doctor Sam Martin, ya que son sus recursos se realizó el proyecto.
- Se recibió apoyo por parte de maestros, padres de familia en la limpieza del lugar, quienes inmediatamente, en conjunto, se organizaron para realizarlo.
- Se motivó a los niños de la escuela a crear hábitos de lectura.

METODOLOGÍA

- Al momento de iniciar el Ejercicio Profesional Supervisado se evaluaron las necesidades más importantes de la escuela.
- Se elaboró una lista de materiales y recursos necesarios para realizar el proyecto de la biblioteca escolar.
- Se gestionó una solicitud de ayuda a la municipalidad durante un mes, pero por la falta de interés de las autoridades no se obtuvo ningún apoyo.
- Se solicitó la colaboración a la Misión Los brazos de Jesús y al fundador Doctor Sam Martín quienes colaboraron en forma noble económicamente con el proyecto para el beneficio de los alumnos de la escuela Oficial Rural Mixta Caserío Los encinos de San Andrés Itzapa, Chimaltenango.
- Los libros se obtuvieron por la gestión realizada por la Directora de la escuela.
- Se estableció la fecha de inauguración de dicho proyecto.

CALENDARIZACIÓN DE ACTIVIDADES

MES	ACTIVIDADES REALIZADAS
Febrero	Elaboración de la propuesta del proyecto comunitario en la comunidad.
Marzo	Presentación del anteproyecto, al Área de Odontología Socio-Preventiva, para la aprobación e iniciar con gestiones.
Abril	Cambio de comunidad del Ejercicio Profesional Supervisado.
Mayo	Elaboración de la propuesta del proyecto el cual consistía en implementar la Biblioteca Escolar para la Escuela Oficial Rural Mixta Caserío Los encinos de San Andrés Itzapa, Chimaltenango. con pintura, libros, mobiliario y decoración.
Junio	Planificación y elaboración de una lista de instituciones que pudieran colaborar.
Julio	Recaudación de fondos y donaciones para la elaboración del Proyecto Biblioteca Escolar.
Agosto	Ejecución del proyecto, se inició con el pintando del salón obtenido, la elaboración del mobiliario de Madera.
Septiembre	Libros obtenidos con la ayuda de la Directora de la Escuela, decoración e implementaciones de los recursos que necesitara la biblioteca.
Octubre	Finalización e inauguración del proyecto.

Fuente: Datos obtenidos durante el Ejercicio Profesional Supervisado 1-2019, Parramos Chimaltenango.

RECURSOS

1. Donación del Fundador Doctor Sam Martin de la Misión Cristiana Los brazos de Jesús, emitida en cheque por la cantidad de dos mil seiscientos quince quetzales exactos.
2. Fondos obtenidos por la realización de una Rifa con los trabajadores del Misión.
3. Presupuesto

MATERIAL	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL
Pintura	5 Galones de pintura paleta	5 X 115.00	Q 575.00
Mesas de madera	4 mesas	3 X 300.00	Q 1200.00
Sillas de plástico	15 sillas	15 X 20.000	Q 300.00
Estantes muebles para colocar los libros	2 muebles	1 X 400.00	Q 800.00
Cortineros	2 cortineros	2 X 100.00	Q 200.00
Cortinas	2	2 X 50.00	Q 100.00
Pizarrón	1	1 X 150.00	Q 150.00
Total			Q 3,325.00

Fuente: Datos obtenidos en Carpintería el Pinito, Chimaltenango

RESULTADOS

- Se establecieron las características necesarias que debía cubrir la Biblioteca Escolar de la escuela Oficial Rural Mixta Caserío los Encinos de San Andrés Itzapa, Chimaltenango.
- Se realizó un ambiente sugestivo para el escolar, con la finalidad de contribuir a su desarrollo cultural de lectura.
- Se brindó el merecido agradecimiento a la Misión Los brazos de Jesús y al Doctor Sam Martin por el aporte al Proyecto.

LIMITACIONES

- La falta de presupuesto para proyectos educativos y problemas de accesibilidad a la escuela.
- La lejanía en que se encuentra la Aldea Los Encinos del municipio de Parramos, Chimaltenango; ya que el camino de acceso es muy inclinado y de terracería. Al momento de querer ingresar los muebles se corrieron algunos riesgos debido al peso de los muebles y lo delicados que son.
- Esperar lapsos largos de tiempo respuesta a las solicitudes que se hacen a la municipalidad y empresas grandes genera incertidumbre y atrasa la realización de los proyectos.

ANÁLISIS DEL PROYECTO DE ACTIVIDAD COMUNITARIA

Con este proyecto se logró beneficiar a una media de 40 alumnos que asisten a la Escuela Oficial Rural Mixta Caserío Los Encinos de San Andrés Itzapa, Chimaltenango, crear un ambiente agradable, acceder al conocimiento y establecer una herramienta pedagógica más en la escuela.

Se logró el objetivo educativo que todos los niños y niñas tengan el incentivo de fomentar la cultura de la lectura para obtener un aprendizaje en su desarrollo académico. Ahora existe un lugar interesante y educativo dentro de su comunidad.

**II.B MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL DEL COLEGIO CRISTIANO
LOS BRAZOS DE JESUS PARRAMOS, CHIMALTENANGO.**

INTRODUCCIÓN

En la clínica dental del colegio Los brazos de Jesús, se deben cumplir con estándares que garantizaran la seguridad y el bienestar tanto del paciente como la operadora. Por lo tanto, se contó con el equipo necesario para poder desarrollar el Ejercicio Profesional Supervisado.

En el siguiente informe se detallan las gestiones y los procedimientos que se realizaron durante el Ejercicio Profesional Supervisado, comprendido en los meses de febrero a octubre de 2019.

Es importante mencionar que la comunidad de Parramos, Chimaltenango y la clínica dental del Colegio Los brazos de Jesús han tenido estudiantes del Ejercicio Profesional Supervisado, así que su organización, mantenimiento y la atención pública a la población siempre ha sido continua.

OBJETIVOS

- Dar el mantenimiento a la unidad dental, compresor y al sillón dental de la clínica dental del Colegio Cristiano Los brazos de Jesús de Parramos, Chimaltenango.
- Obtener materiales dentales con donaciones extranjeras, para brindar un buen servicio a cada tratamiento que se realizan a los niños del Colegio Cristiano Los brazos de Jesús.

RECURSOS

Humanos

- Estudiante de sexto año de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.
- Asistente dental
- Coordinadores de la Misión Los brazos de Jesús Parramos, Chimaltenango.

Económicos

- Donaciones de extranjeros y colaboradores
- Ingresos de la Clínica Dental.

Materiales y equipo

- Sillón dental
- Compresor dental
- Unidad dental pequeño
- Aparatos de Rayos X
- Ultrasonido
- Autoclave

LIMITACIONES

La unidad dental presentaba dos problemas: la fuga del compresor y la lámpara dental que tenía un corto circuito en el switch. Los administradores desconocían estos inconvenientes.

Durante la actividad clínica se observó el interés de muchas personas ajenas a la misión que necesitaban tratamiento dental.

La clínica dental obtenía donaciones para la compra de materiales dentales, pero no siempre se generaban estos ingresos, por la cual la operadora necesitaba gestionar otros medios o realizar tratamientos que crearan ingresos para el sostenimiento de la clínica dental.

ANÁLISIS

Cada mantenimiento del equipo fue esencial para el mejoramiento de la actividad clínica, los pacientes siempre observaron el buen servicio que se presentaba. Nunca se presentó alguna dificultad o problemas durante los tratamientos.

Se contó siempre con materiales dentales para evaluar a todos los pacientes antes de iniciar cualquier tratamiento para su salud oral.

El apoyo de visitas, personas extranjeras y la estudiante del Ejercicio Profesional Supervisado, benefició a la clínica en el sostenimiento de la clínica dental durante los meses de febrero a octubre de 2019.

III. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES
COLUTORIOS DE FLUORURO DE SODIO AL 0.2 %
SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS
ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN SALUD BUCAL

RESUMEN

En el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala (FOUSAC) se ha implementado el Programa de Prevención de Enfermedades Bucales, el cual presenta los principales métodos para prevenir las enfermedades más comunes como la caries dental que es de alta incidencia en nuestro país y la enfermedad periodontal que de igual manera afecta drásticamente a la población guatemalteca del área rural de Guatemala.

Este programa preventivo se lleva a cabo por medio de: Colutorios de fluoruro de sodio al 0.2 %, colocación de sellantes de fosas y fisuras, principalmente, en piezas dentales permanentes y actividades educativas en salud bucal.

La estudiante de Ejercicio Profesional Supervisado de la comunidad Parramos, Chimaltenango, asistió por un período de 8 meses a partir de febrero a octubre de 2019. Durante este periodo se dio cobertura a los niños Escuela Oficial Urbana Mixta “El Mirador” Tecpán, Chimaltenango, Escuela Oficial Rural Mixta “Pueblo Viejo”, Tecpán, Chimaltenango, Escuela Oficial Rural Mixta Iximché “Paxixil” Tecpán, Chimaltenango, Colegio Cristiano Los brazos de Jesús Parramos, Chimaltenango y a la Escuela Oficial Urbana Mixta Integral de Parramos, Chimaltenango mensualmente con los colutorios de Fluoruro de sodio al 0.2 % los días miércoles de cada semana. Adicionalmente se atendió a los escolares del Colegio Cristiano Los brazos de Jesús Parramos, Chimaltenango con el subprograma de colocación de sellantes de fosas y fisuras en el nivel primario, únicamente ellos fueron beneficiados ya que el establecimiento funciona como una institución no gubernamental, la cual es la encargada de patrocinador el Programa de EPS.

Dentro del programa de educación bucal se realizaron varias actividades por medio de mantas vinílicas, preguntas y retroalimentación para que fuera de fácil comprensión.

OBJETIVOS DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

- Establecer la importancia de la prevención de las enfermedades bucales para beneficio de los niños y adolescentes escolares del lugar donde desarrolla el programa de Ejercicio Profesional Supervisado.
- Diseñar un programa de prevención de enfermedades bucales de acuerdo a las necesidades de la población donde realiza el programa de Ejercicio Profesional Supervisado, utilizando:
 - Cepillo dental
 - Colutorios con fluoruro de sodio
 - Educación en salud
 - Sellantes de fosas y fisuras
- Aplicar las metodologías y técnicas más eficaces de prevención de enfermedades bucales para grupos de población.
- Comprobar la efectividad de cada uno de los componentes de prevención de enfermedades bucales.
- Evaluar el alcance de los objetivos propuestos.⁽⁷⁾

DESCRIPCIÓN DE LAS METAS DEL PROGRAMA

Al inicio del programa de prevención se estableció como meta principal cubrir la mayor cantidad de niños posibles, y sobre pasar el dato mínimo de 1000 escolares, establecidos por el Ejercicio Profesional Supervisado del año 2019.

Realizar mensualmente un mínimo de 8 actividades de salud bucal para crear conciencia con alumnos y maestros sobre el impacto que pueden tener las técnicas de higiene oral en contra de las enfermedades bucales.

En el caso del programa de Sellantes de fosas y fisuras se tenía proyectado una meta de 20 niños mensuales para poder obtener el efecto de la disminución en la incidencia de caries dental de la población infantil y adolescente en la comunidad de Parramos, Chimaltenango.

**1. PROGRAMA DE COLUTORIOS DE FLUORURO DE SODIO AL
0.2 %**

TABLA NÚM. 1
NÚMEROS DE ESCOLARES CUBIERTOS EN EL PROGRAMA COLUTORIOS
DE FLUORURO DE SODIO AL 0.2 % DURANTE EL EJERCICIO
PROFESIONAL SUPERVISADO.

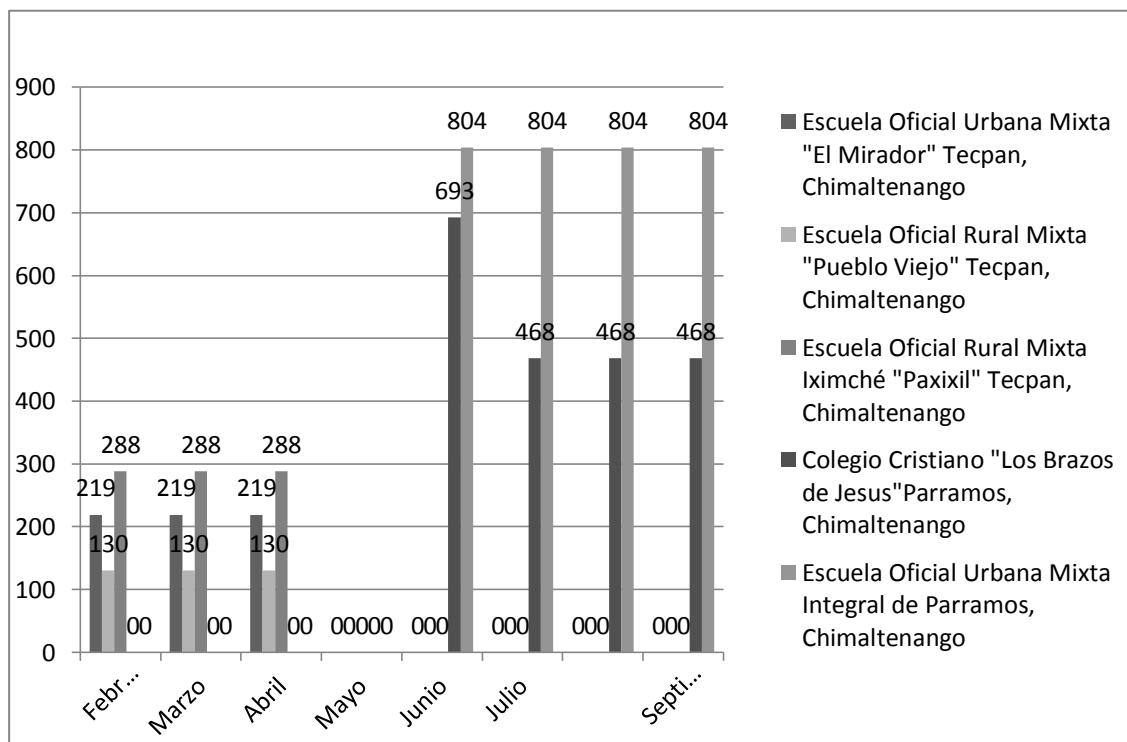
Escuela	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Media	Total
Escuela Oficial Urbana Mixta "El Mirador" Tecpan, Chimaltenango	219	219	219	0	0	0	0	0	82.125	657
Escuela Oficial Rural Mixta "Pueblo Viejo" Tecpan, Chimaltenango	130	130	130	0	0	0	0	0	48.75	390
Escuela Oficial Rural Mixta Iximché "Paxxil" Tecpan, Chimaltenango	288	288	288	0	0	0	0	0	108	864
Colegio Cristiano "Los Brazos de Jesús" Parramos, Chimaltenango	0	0	0	0	693	468	468	468	262.125	2097
Escuela Oficial Urbana Mixta Integral de Parramos, Chimaltenango	0	0	0	0	804	804	804	804	402	3216
Sub-Total	637	637	637	0	1497	1272	1272	1272	903	7224

Fuente: Datos Obtenidos del Informe mensual del Programa de prevención enfermedades bucales del programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2019.

DESCRIPCIÓN TABLA NÚM. 1

En esta tabla se presenta las medias obtenidas de cada centro educativo durante el programa de colutorios de fluoruro de sodio al 0.2 % en el programa del Ejercicio Profesional Supervisado febrero a octubre del 2019.

GRÁFICA NÚM. 1
RELACIÓN DEL NÚMERO DE ESCOLARES TRATADOS CADA MES EN EL
PROGRAMA DE COLUTORIOS FLOURURO DE
SODIO AL 0.2% DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO 2019.



Fuente: Datos obtenidos de la Tabla núm. 1 del Total de números de Escolares cubiertos por el Subprograma colutorios de fluoruro de sodio al 0.2 % durante el Ejercicio Profesional Supervisado 2019

DESCRIPCIÓN GRÁFICA NÚM. 1

Los colutorios de fluoruro de sodio al 0.2 % fueron constante durante todas las semanas de cada mes, excepto en el mes de mayo cuando hubo una ausencia por parte del Programa Ejercicio Profesional Supervisado porque surgió un traslado de comunidad de la Fundación Educa-Pueblo Viejo. Tecpán, Chimaltenango a la Misión Los brazos de Jesús Parramos, Chimaltenango. Ante tal situación, varió la cantidad de escolares y se observó el incremento de beneficiados del Programa de los meses de junio a octubre. Aunque es notorio el aumento a partir del mes de junio se observa que el promedio más alto de beneficiados se encuentra en la Escuela Oficial Urbana Mixta Integral Parramos, Chimaltenango.

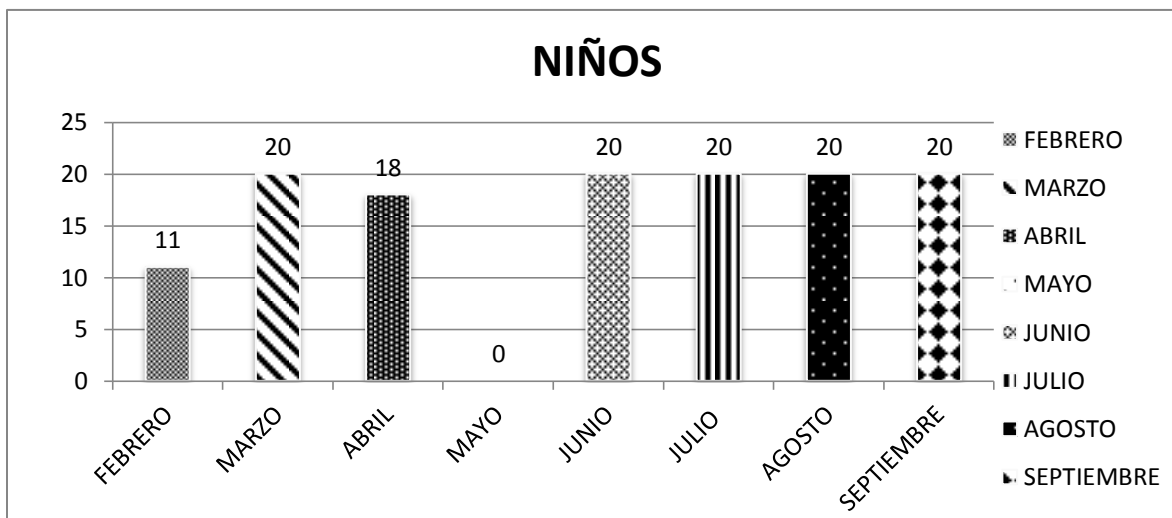
2. PROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS

TABLA NÚM. 2
NÚMEROS DE ESCOLARES ATENDIDOS CADA MES CON EL PROGRAMA
DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS DEL EJERCICIO PROFESIONAL
SUPERVISADO FEBRERO A OCTUBRE 2019.

MES	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	TOTAL
Niños	11	20	18	0	20	20	20	20	129
SELLANTES	83	106	103	0	97	88	121	104	702

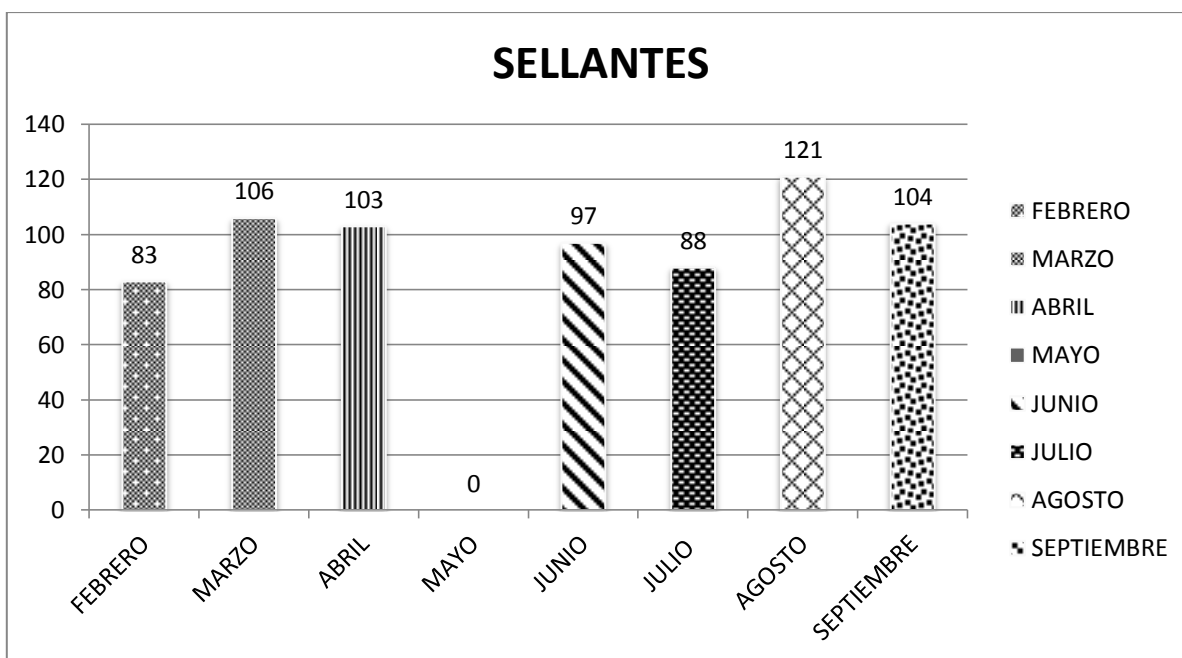
Fuente: Datos obtenidos del informe mensual del programa de prevención en enfermedades bucales durante el programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2019 realizado en la clínica dental del Colegio Cristiano Los brazos de Jesús Parramos, Chimaltenango.

GRÁFICA NÚM. 2
RELACION DE NÚMERO DE ESCOLARES ATENDIDOS MENSUALMENTE EN
EL PROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS DEL EJERCICIO
PROFESIONAL SUPERVISADO DE FEBRERO A OCTUBRE 2019.



Fuente: Datos obtenidos del cuadro Núm. 1 del total de números de Escolares cubiertos por el Subprograma colutorios de Fluoruro de sodio al 0.2 % Durante el Ejercicio Profesional Supervisado 2019

GRÁFICA NÚM. 3
DISTRIBUCIÓN DEL NÚMERO DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS POR
CADA MES DURANTE EL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO DE
FEBRERO A OCTUBRE 2019



Fuente: Datos obtenidos de la tabla núm. 2 de Escolares atendidos con sellantes de fosas y fisuras.

DESCRIPCIÓN

En las gráficas núms. 2 y 3 para el Programa de sellantes de fosas y fisuras se observa una marcada ausencia en el mes de mayo, debido al cambio de comunidad que se realizó durante el Ejercicio Profesional Supervisado. Los meses siguientes la cantidad de escolares no varió.

En la gráfica núm.3 se observa la cantidad de sellantes de fosas y fisuras que se abarcaba mensualmente en los niños durante el Ejercicio Profesional Supervisado correspondiente al periodo 2019. Es notorio que el mes con más números de sellantes de fosas y fisuras colocadas fue el mes de agosto.

3. PROGRAMA DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN SALUD BUCAL

EDUCACIÓN PARA LA SALUD BUCAL

Este programa consiste en la realización de un mínimo de ocho actividades mensuales, que se llevaron a cabo en: La Escuela Oficial Urbana Mixta “El Mirador” Tecpán, Chimaltenango, Escuela Oficial Rural Mixta “Pueblo Viejo”, Tecpán, Chimaltenango, Escuela Oficial Rural Mixta Iximché “Paxixil” Tecpán, Chimaltenango, Colegio Cristiano Los brazos de Jesús Parramos, Chimaltenango y a la Escuela Oficial Urbana Mixta Integral de Parramos, Chimaltenango. Se seleccionaron varios temas que fueron impartidos mediante clases magistrales, demostración y preguntas a los escolares. Las actividades se distribuyeron en diferentes fechas del mes de acuerdo al orden de los temas y actividades de los centros educativos.

Para la realización de estas actividades se utilizó material didáctico compuesto por mantas vinílicas con ilustraciones adecuadas, typodonto, cepillo e hilo dental, pizarrón y marcadores de diferentes colores, así como la técnica de diálogo para retroalimentación en cada tema. Los monitores, que fueron maestros y directores, colaboraron con las actividades. Sin embargo, hubo desinterés de algunos niños ante las actividades y la indiferencia de la importancia del cepillado dental.

Se entregaron cepillos y pastas durante el mes de julio del 2019 a 135 niños del Colegio Cristiano Los brazos de Jesús quienes fueron beneficiados a través del Área de Odontología Socio-Preventiva de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Los escolares, en general, reaccionaron de una manera positiva y colaboradora ante la Educación para la Salud Bucal, ya que en cada actividad se incentivaba y motivaba con pequeños premios a los escolares que participaban en las preguntas que se emitían. Los maestros colaboraron cediendo su periodo de clase para poder realizar las actividades de salud oral y de la misma forma motivaban a sus alumnos a participar dándoles puntos en bonos en algunas de sus clases.

TABLA NÚM.3
NÚMEROS DE ESCOLARES PRESENTES Y TEMAS DEL
PROGRAMA DE EDUCACIÓN BUCAL DURANTE EL EJERCICIO
PROFESIONAL SUPERVISADO 2019.

MES	TEMA	Núm. de Actividades	Núm. Escolares
Febrero	Anatomía de los dientes y caries dental	8	225
Marzo	Utilización de la pasta dental, hilo dental y enjuague bucal.	14	415
Abril	Relación de la azúcar con la caries dental.	14	374
Mayo	Beneficios de flúor y métodos alternativos de higiene bucal.	0	0
Junio	Caries dental y enfermedad periodontal.	6	386
Julio	Técnicas de cepillado y anatomía dental	6	299
Agosto	Anatomía de la cavidad oral.	8	284
Septiembre	Dieta balanceada y erupción dentaria.	9	450
TOTALES		65	2434

Fuente: Datos obtenidos del informe mensual del programa de prevención en enfermedades bucales durante el programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2019.

ANÁLISIS DE RESULTADOS DEL PROGRAMA DE ENFERMEDADES BUCALES

En las metas establecidas en el Programa de prevención de enfermedades bucales reportadas en el período del Ejercicio Profesional Supervisado de febrero a octubre 2019 se obtuvieron los siguientes resultados: Se atendieron cinco escuelas logrando cubrir a una media de 903 escolares durante los 8 meses en el programa de colutorios de Fluoruro de Sodio al 0.2 %, con la ayuda de 40 monitores distribuidos en los diferentes establecimientos que recibieron el programa.

Se contribuyó a que 129 escolares se beneficiaran con el Programa de barrido de sellantes de fosas y fisuras donde se colocaron 702 Sellantes. Cada mes fueron capacitados los maestros. Sin embargo, no colaboraron con la propuesta de exigirles a los alumnos que se cepillaran. Se logró realizar 65 actividades donde participaron 2434 niños de las diferentes escuelas.

Todo esto se realizó con el fin de crear concientización sobre la importancia de los hábitos higiénicos de salud bucal.

CONCLUSIONES

- La mayoría de alumnos ignora la importancia de la prevención de enfermedades bucales. Por lo tanto, las pláticas de educación oral, los colutorios de fluoruro de sodio al 0.2 % y el programa de sellantes de fosas y fisuras ejecutado por el Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala en la comunidad de Parramos, Chimaltenango tuvo impacto en el desarrollo escolar de su salud bucal.
- La colaboración de los directores, maestros y escolares en la realización de los diferentes programas de prevención de las enfermedades bucales son de alto valor para la concientización y el avance de la salud integral de la comunidad.

RECOMENDACIONES

- Seguir con la educación en salud bucal y que se involucre a los padres de familia en las actividades, ya que la mayor parte de tiempo los niños están en el hogar y si los padres de familia no instruyen sobre la importancia de la higiene bucal, los niños no prestarán la debida atención de lo que se les imparte en la escuela sobre este importante tema.
- Implementar el Programa de prevención de enfermedades bucales a más centros educativos de la Comunidad de Parramos, Chimaltenango tratando de expandirse y cubrir más escolares.

IV. INVESTIGACIÓN ÚNICA

**PREVALENCIA DE CARIES DENTAL Y FLUOROSIS, Y SU RELACIÓN
CON LAS PRÁCTICAS EN SALUD BUCAL Y NIVEL SOCIOECONÓMICO
FAMILIAR EN UNA MUESTRA DE ESCOLARES DEL SECTOR PÚBLICO
DE PARRAMOS, CHIMALTENANGO, 2019.**

INTRODUCCIÓN

En Guatemala la caries dental es una enfermedad que representa el principal problema de salud bucal afectando así a un alto porcentaje de la población escolar. Esto como resultado del estilo de vida de las personas, microorganismos y relación de caries-dieta. Para determinar la prevalencia de caries dental se utiliza el índice CPOD desarrollado por Klein, Palmer y Knutson, el cual indica la experiencia presente y pasada en caries a través de sus componentes: dientes con caries, dientes perdidos por caries y dientes con restauración. Una anomalía que se presenta en odontología es la fluorosis dental esta hipomineralización del esmalte por un aumento de la porosidad debido a una excesiva ingesta de flúor durante el desarrollo de los dientes. Una de las características de la fluorosis dental, es más frecuente en los dientes permanentes que en los dientes temporales, se presenta en zonas donde las aguas tienen una proporción de flúor elevado. Para determinar la prevalencia de fluorosis dental se utilizó el índice de DEAN para medir el grado de fluorosis.

Se hizo un estudio observacional transversal en la comunidad de Parramos, Chimaltenango de Guatemala, en el cual se analizó la relación de los hábitos higiénicos que presentan, la dieta que utilizan y el nivel educacional de los padres de familia. Se llevó a cabo una encuesta en donde se intentó detectar posibles asociaciones de la prevalencia de caries dental y fluorosis con el nivel socioeconómico familiar. En esto se obtuvo una muestra no probabilística de 20 alumnos del colegio comprendida entre los 12 años de edad.

Con esta información se logró conocer en la población, que la prevalencia de caries dental y la fluorosis dental afecta a las prácticas de salud bucal y el nivel socioeconómico familiar.

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

- Establecer la prevalencia de caries dental a través del índice CPO-D modificado.
- Establecer la prevalencia de fluorosis dental a través del índice de DEAN.
- Evaluar las prácticas en salud bucal a través de entrevistas presenciales.
- Determinar el nivel socioeconómico familiar a través de visitas domiciliarias.
- Estimar la relación entre caries dental y fluorosis con el nivel socioeconómico y las prácticas en salud bucal.⁽¹²⁾

METODOLOGÍA

- Se seleccionó a los escolares de la muestra de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.
- Se determinó una reunión preparatoria con maestros, padres de familia para informar sobre los objetivos de la investigación, obteniendo la autorización y el consentimiento informado correspondiente.
- Se acordó con los padres de familia el día de la visita domiciliaria.
- Se realizó la evaluación clínica de los escolares para obtener los índices de CPO-D modificado y los índices de fluorosis dental en la clínica del Colegio Cristiano Los brazos de Jesús.
- Se corroboraron todos los datos obtenidos de las encuestas realizadas en la investigación.
- Se elaboraron tablas y gráficas de los datos obtenidos, con su descripción correspondiente.⁽¹²⁾

MARCO TEORICO

Antecedentes

Caries dental

El desarrollo de la caries dental es gobernado por un complejo número de factores etiológicos. La caries dental es una enfermedad adquirida y aunque se considera que puede haber un componente genético, la herencia juega un rol poco importante. Sin embargo, se ha establecido que para que se desarrolle la enfermedad deben existir bacterias acidogénicas presentes en las superficies dentarias. De todas estas especies se considera a dos estreptococos Mutans y el Lactobacilo.⁽¹¹⁾ La caries dental es el resultado de la destrucción progresiva de los tejidos mineralizados del diente, sobre todo causada por productos ácidos del metabolismo glucolíticos, cuando las bacterias de la placa se alimenta con el sustrato apropiado.⁽⁸⁾

Índice de CPOD

El índice CPOD fue desarrollado por Klein, Palmer y Knutson durante un estudio del estado dental y la necesidad de tratamiento de niños asistentes a escuelas primarias en Maryland, EUA, en 1935. Se ha convertido en el índice fundamental de los estudios odontológicos que se realizan para cuantificar la prevalencia de la caries dental. Señala la experiencia de caries tanto presente como pasada, pues toma en cuenta los dientes con lesiones de caries y con tratamiento previamente realizados.⁽³⁾

La Organización Mundial de la Salud y la Federación Dental Internacional en 1981 propuso la edad de 5-6 años para establecer uno de los objetivos mundiales de salud buco-dental para el año 2000, el 50% de los niños deben estar exentos de caries dental.⁽¹⁰⁾

En los niños con piezas dentales primarias se utiliza el ceo que es el índice CPO adoptado por Gruebel en 1944 para dentición temporal. Se obtiene de igual manera, pero considera sólo los dientes temporales cariados, extraídos y obturados. Se consideran 20 dientes.

Índice de CPOD, significa el promedio de dientes permanentes cariados, perdidos y obturados. Se calcula con base en 28 dientes permanentes, y se excluyen los terceros molares. Dicho índice se obtiene de la sumatoria de los dientes permanentes cariados, perdidos y obturados, incluidas las extracciones indicadas entre el total de individuos examinados, por lo cual es un promedio. ⁽³⁾

Fluorosis dental

El exceso de flúor está influenciado por; la ingesta de pasta dendrítica en los primeros años de vida, empleo inadecuado de los suplementos de flúor, reconstitución de la fórmula para lactantes con agua fluorada, alimentos y bebidas elaboradas con agua fluorada. La ingestión de fluoruros a través del agua dependerá de: la concentración de flúor en la fuente de abastecimiento, la edad del sujeto, condiciones climáticas, hábitos alimenticios y hervir el agua de pozo por prolongado espacio de tiempo. ⁽²⁾

La presencia del flúor en los alimentos depende de muchos factores, como los patrones dietéticos predominantes, la práctica de fluoración del agua, el uso de compuestos fluorados, alimentos y bebidas. Las fuentes de alimentación de mayor aporte natural de flúor son el té y el pescado consumido con espinas. También está presente en las carnes, huevos, frutas, cereales, entre otros. Cuando los niños son alimentados con leche en polvo diluida con agua fluorada, las cantidades de flúor ingeridas pueden llegar a ser más de 150 veces superiores a la de los niños con lactancia materna. ⁽⁵⁾

La toxicidad de flúor depende de la: la dosis total ingerida, la duración de la exposición, el estado nutricional y la respuesta del organismo. Entre estos factores, la cantidad de flúor ingerido es el de mayor riesgo.⁽²⁾

La fluorosis dental es una manifestación de toxicidad crónica con flúor, dando como resultado una alteración dental, un defecto en el esmalte que produce porosidad metabólica de los ameloblastos en función de la alta concentración de fluoruro en el período de formación de este, obtenido como consecuencia una formación y/o maduración deficiente y un aspecto blanco moteado de los dientes, pudiendo aparecer manchas de color café oscuro, aspecto de deterioro y corrosión en el diente.

Las lesiones de fluorosis son usualmente observadas cerca de los bordes de los incisivos o en la corona; no obstante, en dependencia de la severidad la lesión puede ser evidente de otras áreas del diente y fácilmente visibles en premolares y molares. Cuando estas lesiones se manifiestan en pacientes que habitan en zonas donde cantidad de fluoruro en el agua de consumo es alta, se está en presencia de una fluorosis dental endémica crónica.⁽⁵⁾

Los índices más usados en el mundo para el estudio de la fluorosis son: el índice de Dean, el índice de riesgo de fluorosis y el índice de Thylstrup y Fejerskov. En los Estados Unidos predomina el índice de Dean, mientras que en Europa el índice de Thylstrup y Fejerskov.

Criterios de Dean (1942) aplicado en la evaluación de severidad de Fluorosis Dental.⁽³⁾

GRADO	SEVERIDAD	DESCRIPCIÓN
0	Normal	Órganos dentales sanos, esmalte liso, brillante, usualmente blanco cremoso.
1	Dudoso	Cuando el esmalte muestra ligeras alteraciones en la translucidez del esmalte, que pueden ser manchas blancas o puntos dispersos.
2	Muy leve	Cuando existen pequeñas manchas blancas u opacas como papel, dispersas en la corona dental y afectan a menos del 25% de la superficie dental.
3	Leve	Cuando hay estrías o líneas a través de la superficie del diente y la opacidad blanca afecta entre el 25 y 50% de la superficie dental.
4	Moderada	Cuando el esmalte muestra afectación marcada con manchas marrón.
5	Severa	Cuando la superficie del esmalte es muy afectada y la hipoplasia se manifiesta como zonas excavadas con manchas marrones intensos y con aspecto corroído.

Fuente: Artículo Especial: Revista electrónica Dr. Zalio Marinello Vol. 43 número 3, mayo-junio 2018.

Clasificación de Graffar

Es un método utilizado para clasificar socio-económicamente a la sociedad. Para resolver los problemas de la constitución familiar y su sustento, es decir de quienes se hacen responsables del núcleo familiar (padre y la madre). Es por eso que se hace un estudio primordialmente a ellos.

El Belga Marcel Graffar, un especialista de la estratificación creó este método. Modernizado por el Dr. Hernán Méndez Castellano en estratos sociales.

Para que se utiliza:

- Para conocer los problemas básicos de la sociedad respecto a la educación, alimentación y condiciones de vivienda.
- Clasificar la sociedad según sus problemas y necesidades socio-económicas.
- Transformar una realidad de acuerdo a las posibles soluciones que preste el profesional a quien necesite el estudio socio-económico.⁽⁹⁾

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

TABLA NÚM. 4

PREVALENCIA DE CARIES DENTAL OBTENIDA DEL ÍNDICE DE CPO-D MODIFICADO REGISTRADO DE LA MUESTRA DE LOS ESCOLARES DEL SECTOR PÚBLICO DE PARRAMOS, CHIMALTENANGO. FEBRERO – SEPTIEMBRE 2019

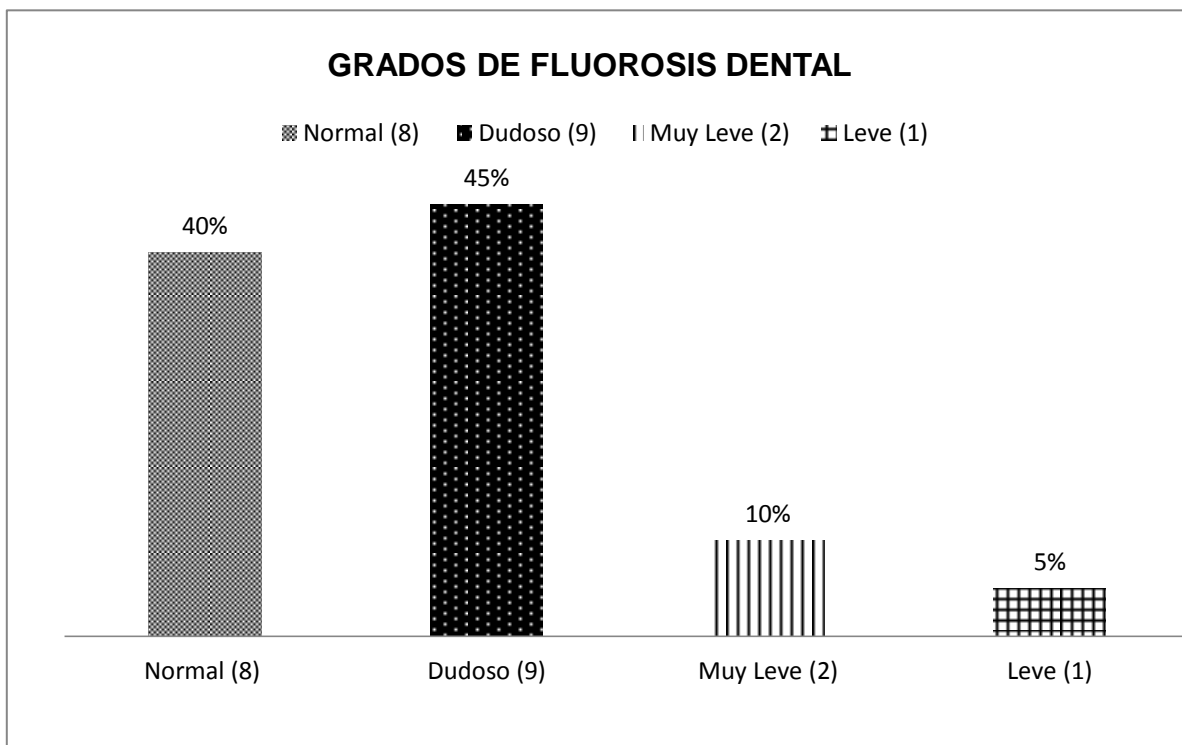
MEDIA	12.70
DESVIACIÓN ESTÁNDAR	+/- 4.79

Fuente: datos obtenidos de las encuestas realizadas en la investigación durante el programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2019.

DESCRIPCIÓN

En la muestra de los 20 escolares del Colegio Cristiano Los brazos de Jesús se obtuvo la prevalencia de caries dental con una media 12.70 basada en el índice de caries dental obtenido. Con un límite inferior de 7.91 y límite superior 17.49, lo cual significa que en la población de estudio la cantidad de piezas cariadas es desde 8 hasta 17, valores considerados como muy altos, según los criterios establecidos por la Organización Mundial de la Salud.

GRÁFICA NÚM. 4
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LOS GRADOS DE FLUOROSIS DENTAL
OBTENIDOS EN LA ENCUESTA REALIZADA A LOS ESCOLARES DEL
SECTOR PUBLICO DE PARRAMOS, CHIMALTENANGO FEBRERO –
OCTUBRE 2019 SEGÚN EL INDICE DE DEAN



Fuente: datos obtenidos de las encuestas realizadas en la investigación durante el programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2019

DESCRIPCIÓN

Según el estudio que se realizó en escolares del sector público de Parramos, Chimaltenango se estableció que la fluorosis dental se encuentra en grado 1 (Cuando el esmalte muestra ligeras alteraciones en la translucidez del esmalte, que pueden ser manchas blancas o puntos dispersos) con severidad “dudoso” de fluorosis según el índice de Dean. Con una prevalencia del 45% en la muestra obtenida.

TABLA NÚM. 5
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA ÚLTIMA VISITA AL DENTISTA A ESCOLARES DEL
SECTOR PÚBLICO DE PARRAMOS, CHIMALTENANGO FEBRERO- OCTUBRE 2019

	N	%
Hace un mes	6	30
Hace menos de un año	7	35
Hace más de un año	7	35
Nunca	0	0
	20	100

Fuente: datos obtenidos de las encuestas realizadas en la investigación durante el programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2019.

DESCRIPCIÓN

Según los resultados obtenidos de las encuestas realizadas con respecto a la última visita al dentista el 35% acudieron hace menos de un año o hace más de un año y el 30% contestaron hace un mes.

TABLA NÚM. 6
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS OBTENIDAS A LA PREGUNTA: ¿TUVO
DOLOR DE DIENTES O LE MOLESTÓ ALGÚN DIENTE EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? EN
ESCOLARES DEL SECTOR PÚBLICO DE PARRAMOS, CHIMALTENANGO FEBRERO-
OCTUBRE 2019

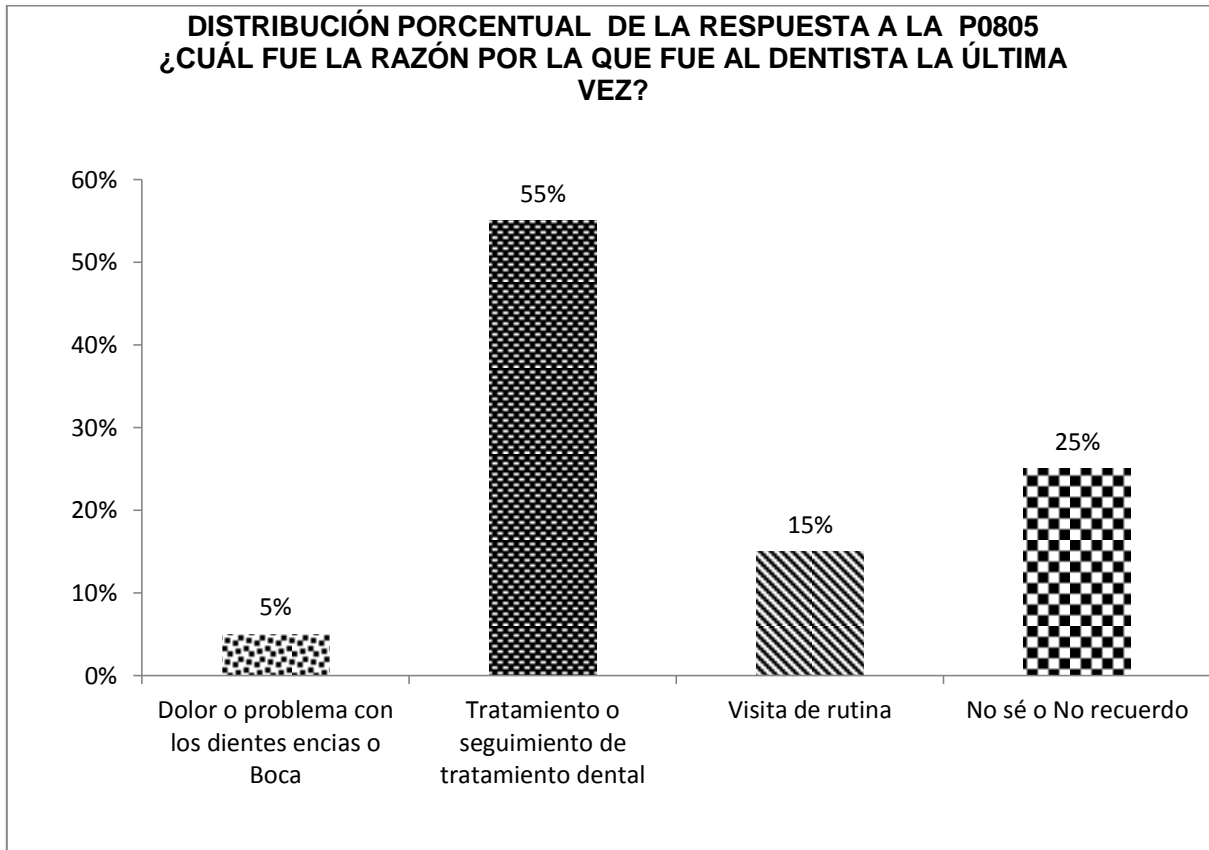
	N	%
Seguido	1	5
Algunas veces	7	35
Rara vez	4	20
Regular	2	10
Nunca	6	30
No sé	0	0
	20	100

Fuente: datos obtenidos de las encuestas realizadas en la investigación durante el programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2019.

DESCRIPCIÓN

Según los resultados obtenidos de la encuesta realizada con respecto a la pregunta ¿tuvo dolor de dientes o le molestos algún diente en los últimos 12 meses? el 35% respondieron alguna vez, el 30% nunca y el 20% rara vez.

GRÁFICA NÚM. 5



Fuente: datos obtenidos de las encuestas realizadas en la investigación durante el programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2019.

DESCRIPCIÓN

Según los resultados obtenidos de la encuesta realizada a la interrogante: ¿Cuál fue la razón por la que fue al dentista la última vez? Un 55% respondieron que acudieron por tratamiento o seguimiento dental y el 5% se presentaron por dolor dental.

TABLA NÚM. 7

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS OBTENIDAS A LA PREGUNTA: ¿QUÉ TAN SEGUIDO LIMPIAS TUS DIENTES? A ESCOLARES DEL SECTOR PÚBLICO DE PARRAMOS, CHIMALTENANGO FEBRERO- OCTUBRE 2019

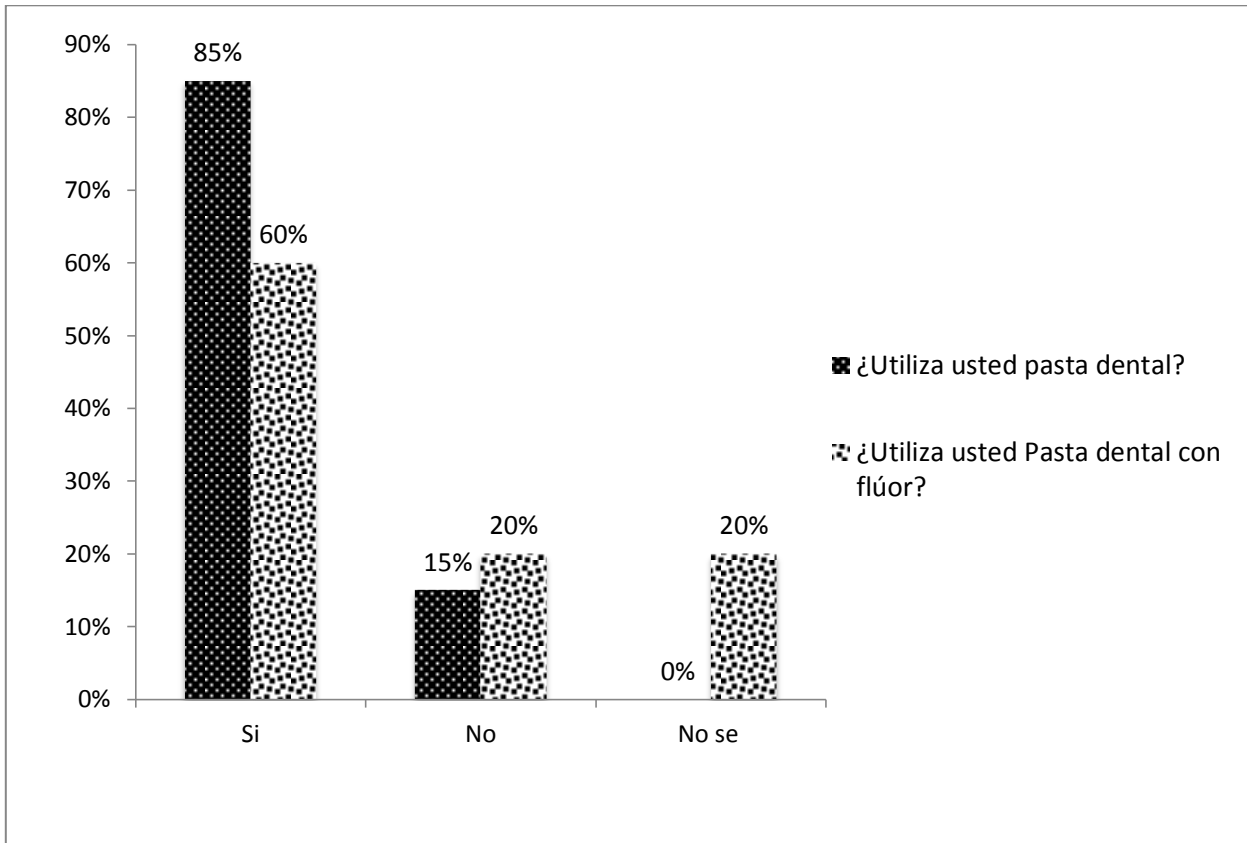
	N	%
Nunca	1	5
Dos a tres veces a la semana	3	15
Una vez a la semana	0	0
Dos a tres veces a la semana	0	0
Una vez al día	4	20
Muchas Veces al día	12	60
	20	100

Fuente: datos obtenidos de las encuestas realizadas en la investigación durante el programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2019.

DESCRIPCIÓN

Según los resultados obtenidos a la pregunta. El 60% de los escolares contestó muchas veces al día, un 20% una vez al día, 15 de dos a tres veces a la semana y el 5% nunca lo realiza.

GRÁFICA NÚM. 6
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS RESULTADOS DE LA PREGUNTA P0808 EN
LA ENCUESTA DIRIGIDA A ESCOLARES DE LA COMUNIDAD DE PARRAMOS,
CHIMALTENANGO



Fuente: datos obtenidos de las encuestas realizadas durante la investigación del programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2019.

DESCRIPCIÓN

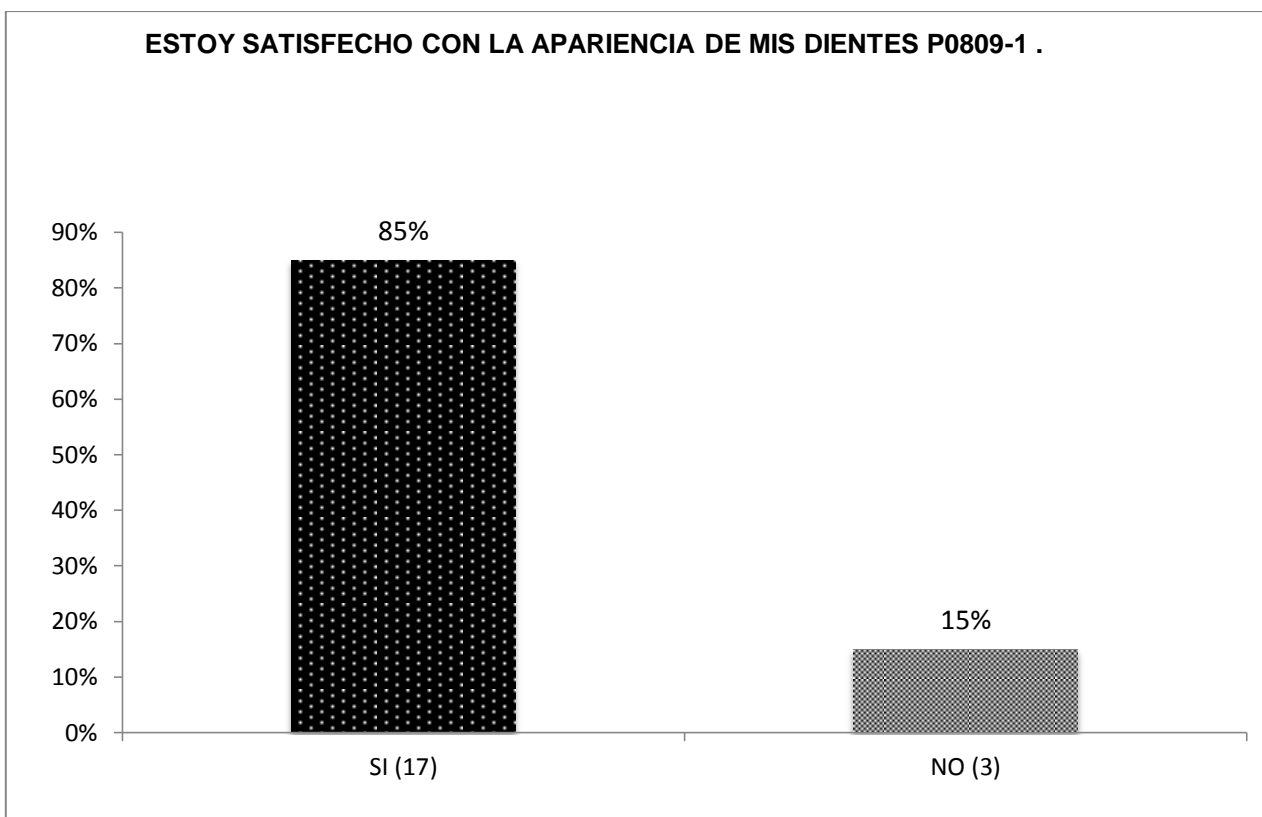
Según los datos obtenidos de la encuesta realizada en escolares con respecto a las prácticas de salud Bucal en la utilización de pasta dental, el 85% demuestra que sí hace uso dentífrico y el 60% saben que contiene flúor.

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE RESULTADOS OBTENIDOS DE LA PREGUNTA P0809, REALIZADA EN LA ENCUESTA, A ESCOLARES DEL SECTOR PÚBLICO DE PARRAMOS, CHIMALTENANGO

FEBRERO-OCTUBRE 2019

POR EL ESTADO DE SUS DIENTES Y BOCA ¿HA TENIDO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS DURANTE EL AÑO PASADO?

GRÁFICA NÚM. 7



Fuente: datos obtenidos de las encuestas realizadas durante la investigación del programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2019.

DESCRIPCIÓN

Según los datos obtenidos con respecto a la interrogante: ¿Estoy satisfecho con la apariencia de mis dientes? el 85% de los escolares respondieron que sí están satisfecho con la apariencia de sus dientes y el 15% no.

TABLA NÚM. 8
EVITO REÍR MUCHAS VECES DEBIDO A MIS DIENTES P0809-2.

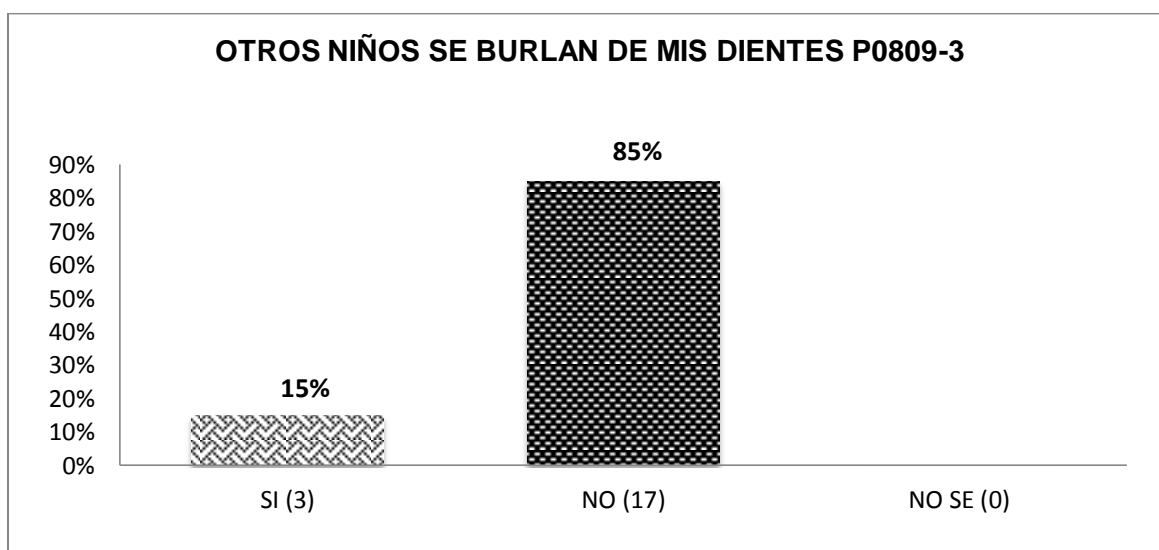
	N	%
SI	5	15
NO	15	85
NO SE	0	0
	20	100

Fuente: datos obtenidos de las encuestas realizadas durante la investigación del programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2019.

DESCRIPCIÓN

Según los datos obtenidos a la interrogante el 15% respondieron que sí evitan reír muchas veces debido a la apariencia de sus dientes y el 85% no.

GRÁFICA NÚM. 8



Fuente: datos obtenidos de las encuestas realizadas durante la investigación del programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2019.

DESCRIPCIÓN

Según los resultados obtenidos a la pregunta: ¿Los niños se burlan por la apariencia de tus dientes? Por el estado de sus dientes el 85% respondieron no y el 15% sí.

TABLA NÚM. 9
VISITAS DE RUTINA AL DENTISTA P0809-6

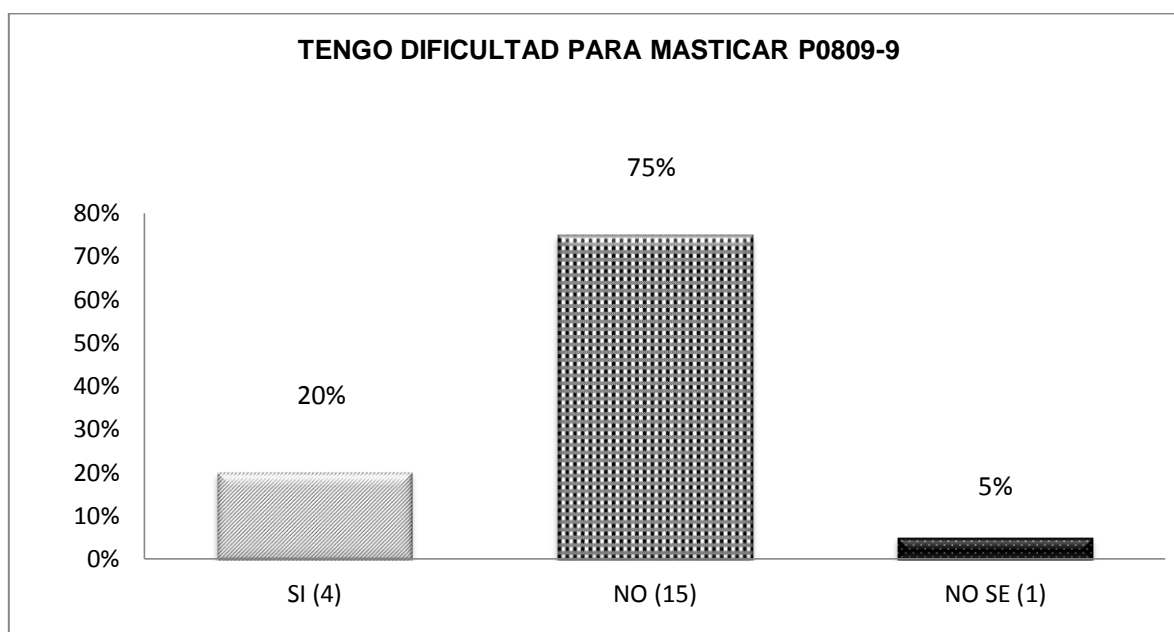
	N	%
SI	1	5
NO	19	95
NO SE	0	0
	20	100

Fuente: datos obtenidos de las encuestas realizadas durante la investigación del programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2019

DESCRIPCIÓN

Según los resultados obtenidos a la interrogante, el 95% no hace visitas de rutina al dentista y el 5% si asisten a la consulta dental.

GRÁFICA NÚM. 9



Fuente: Datos obtenidos de encuestas realizadas en la investigación durante el programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2019.

DESCRIPCIÓN

Según los resultados obtenidos en la encuesta realizada a los escolares de la comunidad de Parramos, Chimaltenango, basado en la interrogante: ¿Presenta dificultades para masticar? El 75% no, el 20% sí y un 5% no sabe.

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS DE LA
PREGUNTA P0810 REALIZADA A ESCOLARES DEL SECTOR PÚBLICO DE
PARRAMOS, CHIMALTENANGO**

FEBRERO-OCTUBRE 2019

¿QUÉ TAN SEGUIDO COME O TOMA CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES
ALIMENTOS, AUN EN PEQUEÑAS CANTIDADES?

**TABLA No. 10
FRUTA FRESCA P0810-1**

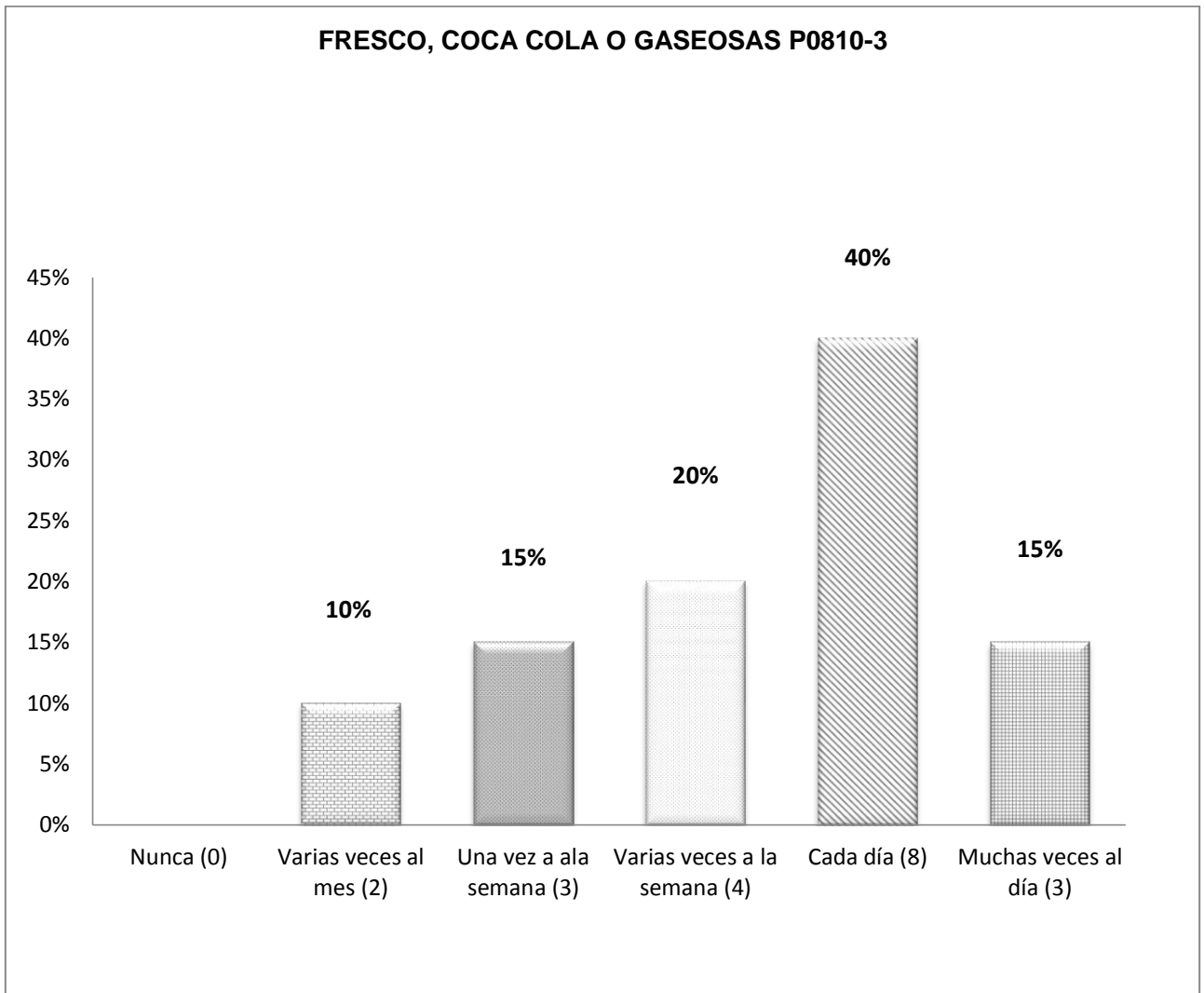
	N	%
Nunca	0	0
Varias veces al mes	1	5
Una vez a la semana	7	35
Varias veces a la semana	1	5
Cada día	9	45
Muchas veces al día	2	10
	20	100

Fuente: datos obtenidos de encuesta realizadas en la investigación durante el programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2019.

DESCRIPCIÓN

Según los resultados obtenidos de la encuesta realizada a los escolares del Colegio Los brazos de Jesús, de acuerdo a la interrogante: ¿Qué tan seguido come fruta fresca? Un 45% respondió cada día, 35 % una vez a la semana, el 10% muchas veces al día y 5% varias veces al mes.

GRÁFICA NÚM. 10



Fuente: datos obtenidos de encuestas realizadas en la investigación durante el programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2019

DESCRIPCIÓN

Según los resultados obtenidos de la encuesta realizada a los escolares del Colegio Los brazos de Jesús, de acuerdo a la interrogante: ¿Qué tan frecuente toma fresco, coca cola o gaseosas? El 40% respondieron cada día, 20% varias veces a la semana, 15% muchas veces al día o una vez a la semana, 10% varias veces al mes.

TABLA NÚM. 11

CHICLE P0810-5

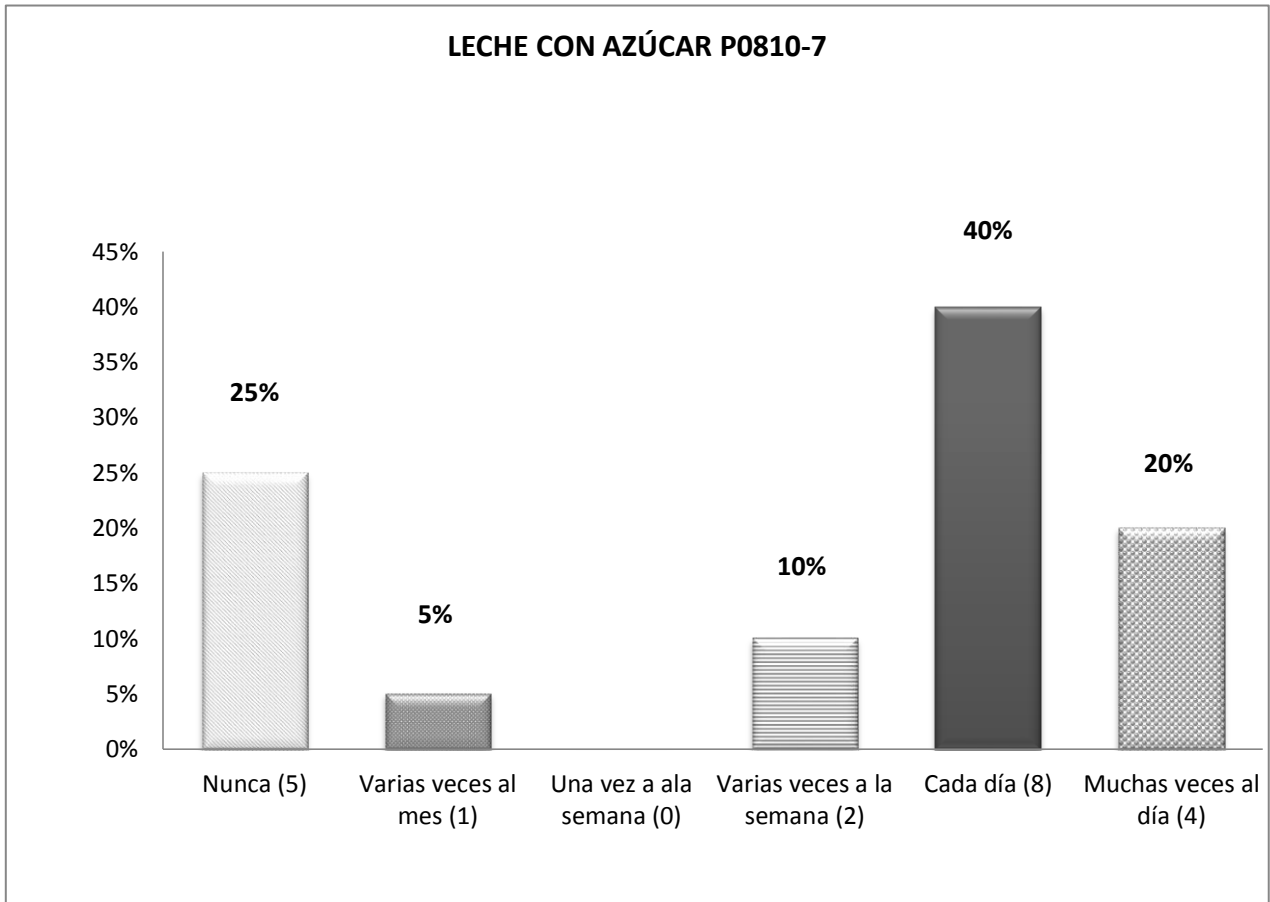
	n	%
Nunca	1	5
Varias veces al mes	3	15
Una vez a la semana	0	0
Varias veces a la semana	5	25
Cada día	4	20
Muchas veces al día	7	35
	20	100

Fuente: datos obtenidos de encuestas realizadas en la investigación durante el programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2019.

DESCRIPCIÓN

Según los resultados obtenidos de la encuesta realizada a los escolares del Colegio Los brazos de Jesús, de acuerdo a la interrogante: ¿Qué tan seguido masca chicle? El 35% respondieron muchas veces al día, 25% varias veces a la semana, 20% cada día, 15% varias veces al mes y 5% nunca ha mascado chicle.

GRÁFICA NÚM. 11



Fuente: datos obtenidos de encuestas realizadas con la investigación durante el programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2019.

DESCRIPCIÓN

Según los resultados obtenidos de la encuesta realizada a los escolares del Colegio Los brazos de Jesús, de acuerdo a la interrogante: ¿Qué tan seguido tomas leche con azúcar? El 40% cada día, 25% nunca, 20% muchas veces al día, 10% varias veces a la semana y 5% varias veces al mes.

TABLA NÚM. 12
CAFÉ CON AZÚCAR P0810-9

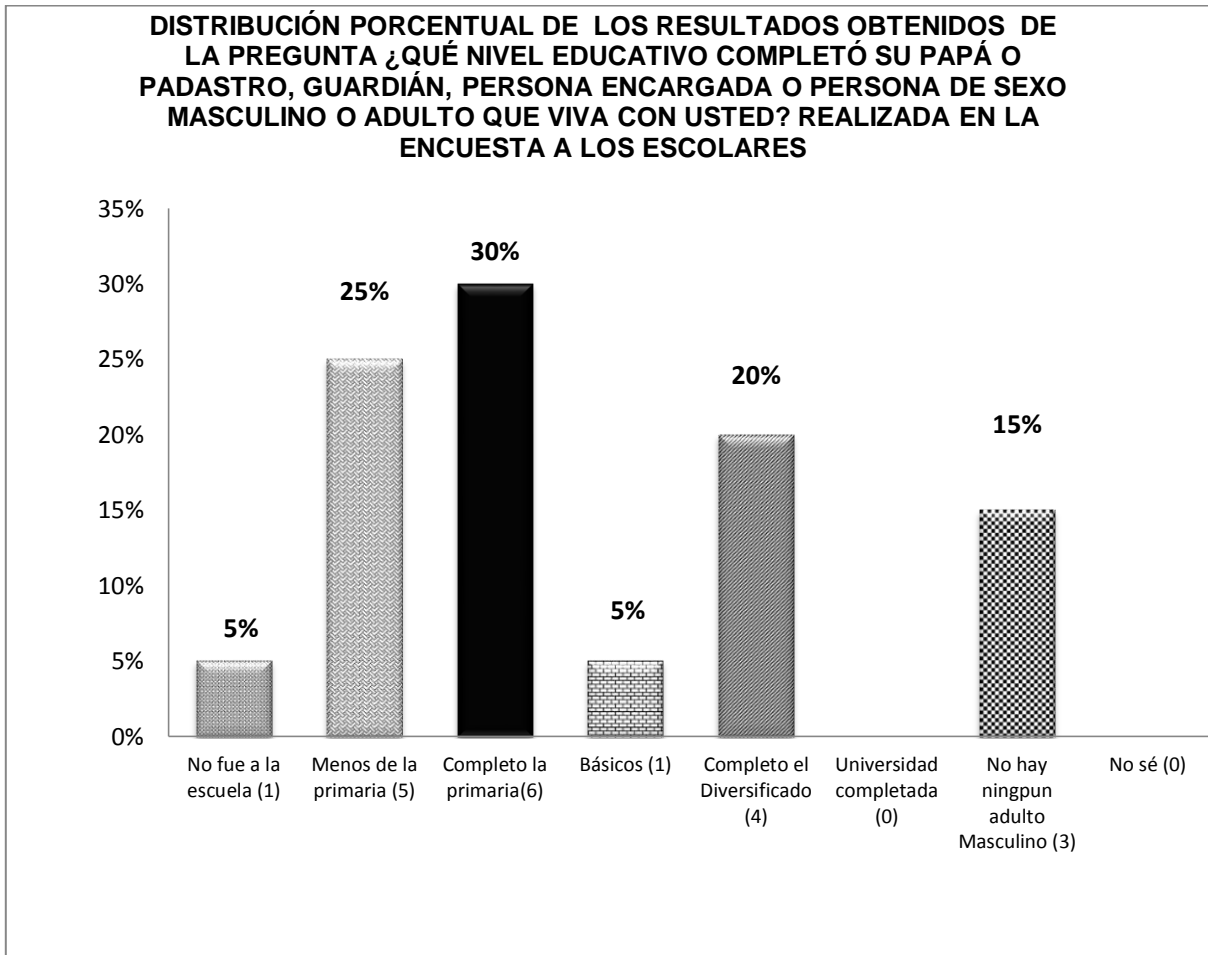
	n	%
Nunca	3	15
Varias veces al mes	0	0
Una vez a la semana	2	10
Varias veces a la semana	0	0
Cada día	9	45
Muchas veces al día	6	30
	20	100

Fuente: datos obtenidos de encuestas realizadas en la investigación durante el programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2019.

DESCRIPCIÓN

Según los resultados obtenidos de la encuesta realizada a los escolares del Colegio Los brazos de Jesús, de acuerdo a la interrogante: ¿Qué tan frecuente toma café con azúcar?, un 45% respondieron cada día, 30% muchas veces al día, 15% nunca y el 10% una vez a la semana.

GRÁFICA NÚM. 12



Fuente: datos obtenidos de las encuestas realizadas durante la investigación del programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2019.

DESCRIPCIÓN

Se evaluó el nivel educativo del padre de familia de las muestras obtenidas en la investigación del sector público de parramos, Chimaltenango. Se observó que un 30% logró terminar la primaria, 25% no terminó la primaria, 20% completó el diversificado, 15% ausencia del padre en el núcleo familiar y luego se dedican a trabajar como albañiles, agricultores, carpinteros, entre otros. La deficiencia de la educación de los padres de familia, influye en los niveles socioeconómicos, vivienda y estilo de vida de los escolares.

TABLA NÚM. 13

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS DE LA PREGUNTA: ¿QUÉ NIVEL EDUCATIVO COMPLETÓ SU MAMÁ O MADAstra, ENCARGADA O PERSONA DE SEXO FEMENINO ADULTA QUE VIVA CON USTED? REALIZADA EN LA ENCUESTA A LOS ESCOLARES DEL SECTOR PÚBLICO DE PARRAMOS, CHIMALTENANGO
FEBRERO - OCTUBRE 2019**

	N	%
No fue a la Escuela	3	15
Menos de la Primaria	7	35
Completo la primaria	4	20
Básicos	2	10
Completo diversificado	3	15
Universidad completada	1	5
No hay ningún adulto femenino	0	0
No sé	0	0
	20	100

Fuente: datos obtenidos de las encuestas realizadas durante la investigación del programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2019.

DESCRIPCIÓN

Se determinó el nivel educativo de la madre o encargada de cada escolar del sector público de parramos, Chimaltenango. Se observó que un 35% no terminó la primaria, 20% completo la primaria, un 15% completo diversificado, pero de igual manera varias madres de familia no asistieron a la escuela, y tan solo el 5% completo la Universidad. La deficiencia de la educación de los padres de familia, influye en los niveles socioeconómicos, tipo de la construcción de la vivienda y estilo de vida de los escolares.

CONCLUSIONES

- Según los resultados obtenidos como parte del proceso de investigación el grado 1 “dudoso” de fluorosis dental fue el más predominante. De acuerdo al índice DEAN nos indica que el esmalte presenta ligeras alteraciones en su translucidez, que pueden ser manchas blancas o puntos dispersos.
- Los escolares del Colegio “Brazos de Jesús” del sector público de Parramos, Chimaltenango en base a los resultados obtenidos presentaron una media de 12.7 del índice de caries dental.
- Los niños dependen de los padres de familia para tener una adecuada higiene bucal, éstos en muchas ocasiones no muestran interés, debido a falta de información en salud bucal y al bajo nivel de educación en general y en particular en aspectos de prevención y promoción de la salud bucal, así como la creencia popular de que los dientes de leche no son importantes.
- Como parte de los resultados de esta investigación se demostró que la dieta de los escolares es evidentemente preocupante, debido a la dieta excesivamente cariogénica.

RECOMENDACIONES

- Informar a los padres de familia acerca de la existencia y etiología de fluorosis dental realizando reuniones por los odontólogos (as) en las comunidades del programa del Ejercicio Profesional Supervisado sobre los efectos negativos que provoca la ingesta de agua potable y alimentos con incrementos de fluoruros.
- Es necesario fomentar programas de salud Bucal por el Ejercicio Profesional Supervisado, ya que en la mayoría de comunidades es el único medio que cuenta con personas capacitadas para brindar el servicio odontológico.

V. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL

INTRODUCCIÓN

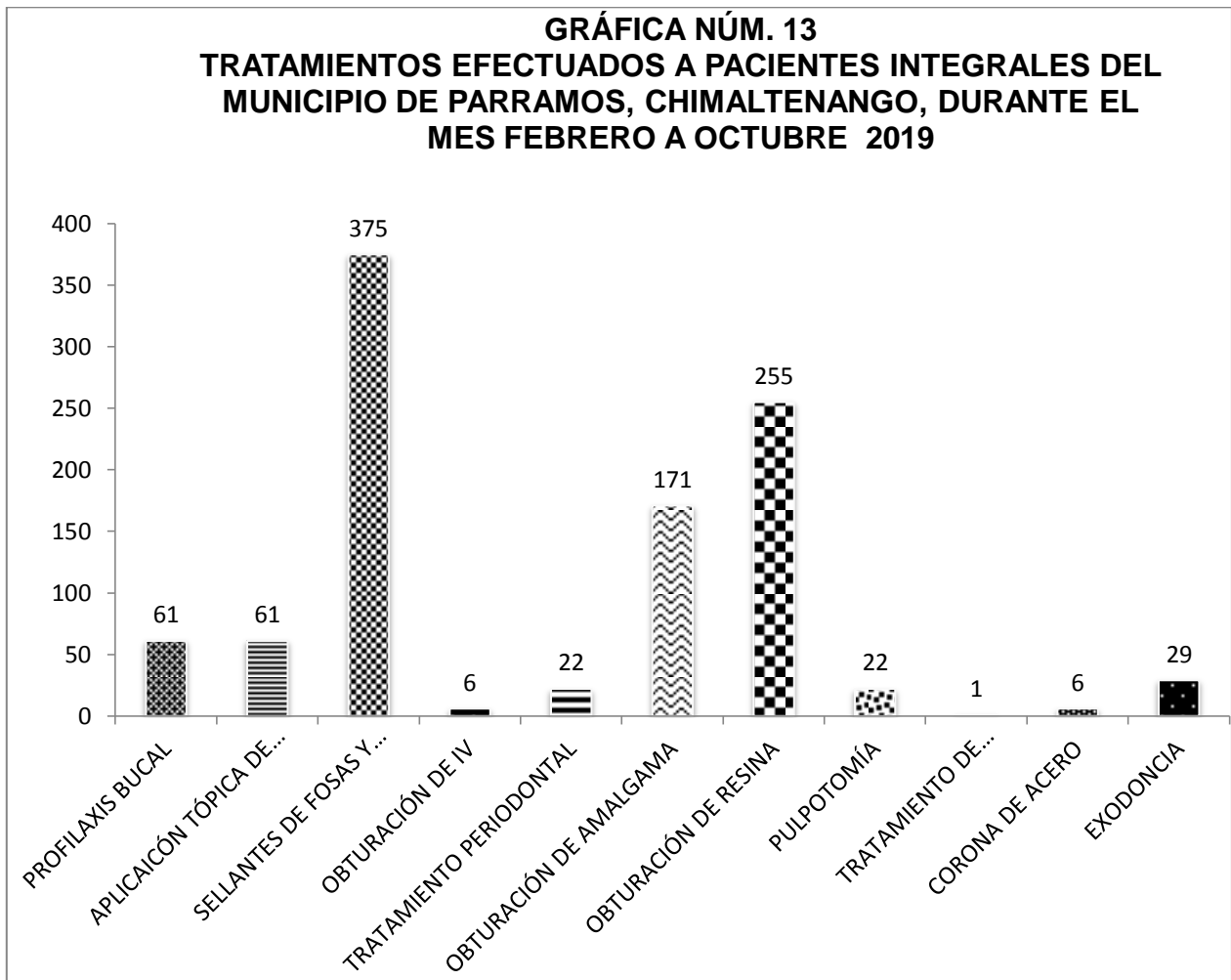
En los centros públicos siempre ha existido una alta demanda sobre la atención dental en las comunidades, tanto rurales como urbanas en Guatemala, situación no satisfecha debido a la falta de programas de prevención de enfermedades bucales y al poco interés de las máximas autoridades de salud pública en el campo de la salud bucal.

Se realizó atención clínica integral dirigida a los alumnos del Colegio Cristiano Los brazos de Jesús de Parramos, Chimaltenango, durante un período de ocho meses a partir de febrero hasta octubre del 2019. A lo largo de la atención clínica dental se abarcaron: exámenes clínicos, diagnósticos clínicos, profilaxis bucales, aplicación tópica de fluoruro, obturaciones de amalgama de plata, obturaciones de resina compuesta, pulpotomías, coronas de acero y exodoncias, así como las medidas de prevención según en cada caso con la finalidad de preservar la salud bucal de los escolares.

OBJETIVOS

- Dar atención Clínica integral a los escolares del nivel Primario del Colegio Cristiano Los brazos de Jesús de Parramos, Chimaltenango.
- Fomentar el hábito de higiene bucal en los pacientes escolares para prevenir la caries dental mediante la aplicación de sellantes de fosas y fisuras y aplicaciones tópicas de fluoruro.

PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

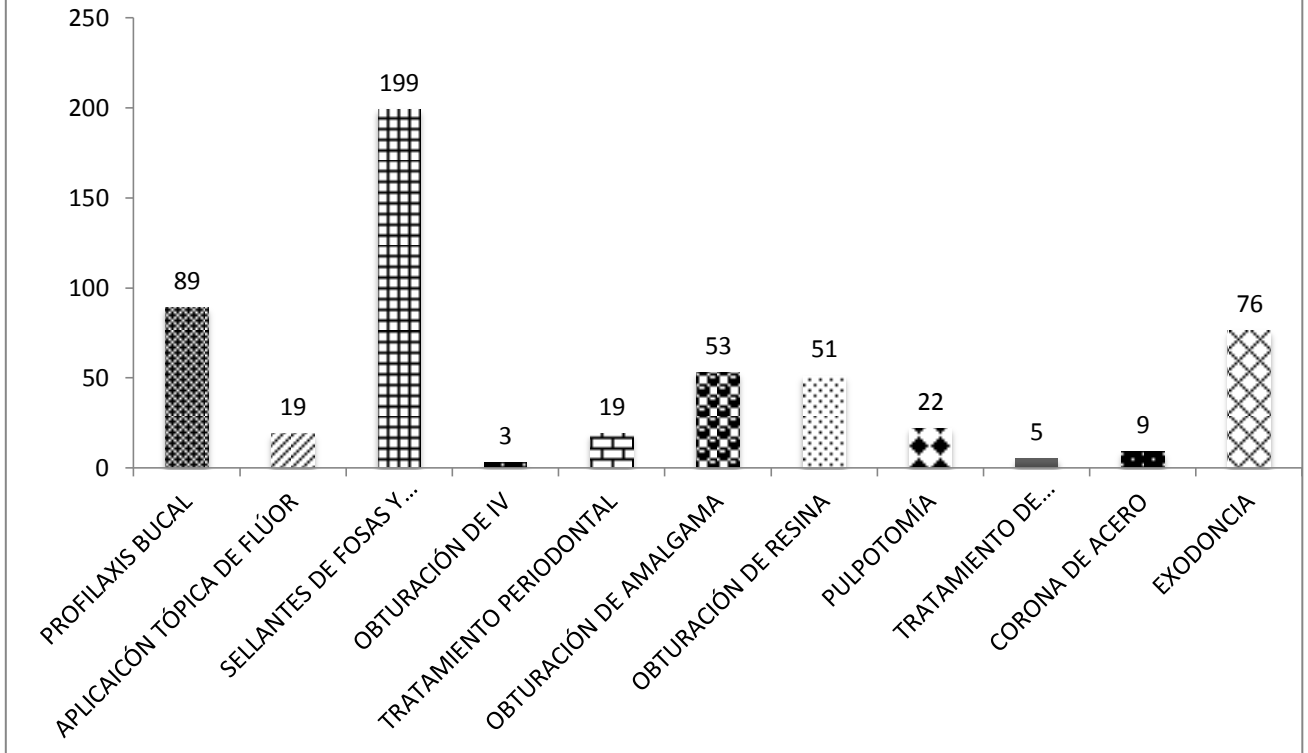


Fuente: Datos obtenidos de las fichas clínicas de los pacientes atendidos en el Periodo de febrero a octubre en Colegio Cristiano Los brazos de Jesús Parramos, Chimaltenango.

DESCRIPCIÓN

En los escolares atendidos en la comunidad de Parramos, Chimaltenango se reporta lo siguiente: los tratamientos menos frecuentes son el tratamiento de conductos radiculares T.C.R. es de 0.09% al igual que las obturaciones de ionómero de vidrio y Coronas de Acero con un 0.59%. Pero se hizo énfasis en los tratamientos de prevención para los escolares y fueron los sellantes de fosas y fisuras con un 37.16% que son los más realizados, así también las obturaciones de resina compuesta con 25.27% y las obturaciones de amalgama de plata con un 16.95 % todos fueron realizados en un gran porcentaje para tratar de preservar las piezas dentarias en el mayor tiempo posible en la cavidad Bucal.

GRÁFICA NÚM. 14 TRATAMIENTOS EFECTUADOS A PACIENTES DE POBLACION GENERAL DEL MUNICIPIO DE PARRAMOS, CHIMALTENANGO, DURANTE EL MES FEBRERO A OCTUBRE 2019



Fuente: Datos obtenidos durante el Ejercicio Profesional Supervisado 2019 en el Periodo de febrero a octubre en Colegio Cristiano Los brazos de Jesús Parramos, Chimaltenango.

DESCRIPCIÓN

Durante el desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado se atendió a pacientes preescolares, adolescentes, embarazadas y adultos. Se reportaron los siguientes tratamientos: con mayor frecuencia están los sellantes de fosas y fisuras de un 36.57%, profilaxis bucal con un 16.33% y las exodoncias con el 13.95%. Asimismo, en menor porcentaje están las obturaciones de Ionómero de Vidrio 0.55%, tratamientos periodontales con 3.49% y las coronas de Acero con un 1.65%. Todos realizados en la Clínica Dental del Colegio Los brazos de Jesús Parramos, Chimaltenango.

VI. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

INTRODUCCIÓN

Es importante conocer la planificación, organización y la administración de la clínica dental que se asignó en el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado bajo las normas establecidas de dicho puesto.

La metodología que se utilizó está basada en el programa de Administración del consultorio dental y se siguió bajo dos aspectos:

Primero: La Capacitación al Personal Auxiliar, por medio del manual proporcionado por el Área de Odontología Socio-Preventiva (O.S.P) de la facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala (FOUSAC). Se realizaron varias actividades que llevaron a una guía de repaso del instrumental odontológico necesario en cada procedimiento dental como en las obturaciones de amalgama de plata, resinas compuestas, sellantes de fosas y fisuras y exodoncias que fueron los procedimientos con mayor frecuencia a realizar en la clínica dental de la Misión de niños Los brazos de Jesús de Parramos, Chimaltenango.

Segundo: un libro de citas y de diario de tratamientos que fueron debidamente archivados en un espacio específico para toda la documentación que se llevó en la clínica dental como los expedientes de cada paciente, el cumplimiento de los horarios establecidos, el trabajo que se realizó con el personal auxiliar y sobre todo la calidad con que se atendió a los pacientes de la clínica dental de la Misión Cristiana Los brazos de Jesús de Parramos, Chimaltenango.

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

MILDRED BARRUTIA TUBAC, de 26 años de edad con profesión bachiller en turismo.

En este informe se presentan todos los datos con respecto a la Capacitación de la asistente dental que desempeñó sus labores en la clínica dental, del Ejercicio Profesional Supervisado en la comunidad de Parramos, Chimaltenango.

OBJETIVOS

Capacitar y actualizar al personal auxiliar de la Clínica Dental del Colegio Los brazos de Jesús de Parramos, Chimaltenango, para que en calidad como asistente dental aplicara conocimientos a través de la atención diaria de pacientes.

METODOLOGÍA

- Se utilizó el Manual para Capacitación de Personal Auxiliar del Ejercicio Profesional Supervisado proporcionado por el Área de odontología Socio Preventiva de la Universidad de San Carlos de Guatemala.⁽⁶⁾
- Se realizaron evaluaciones escritas y prácticas cada mes al finalizar cada tema.

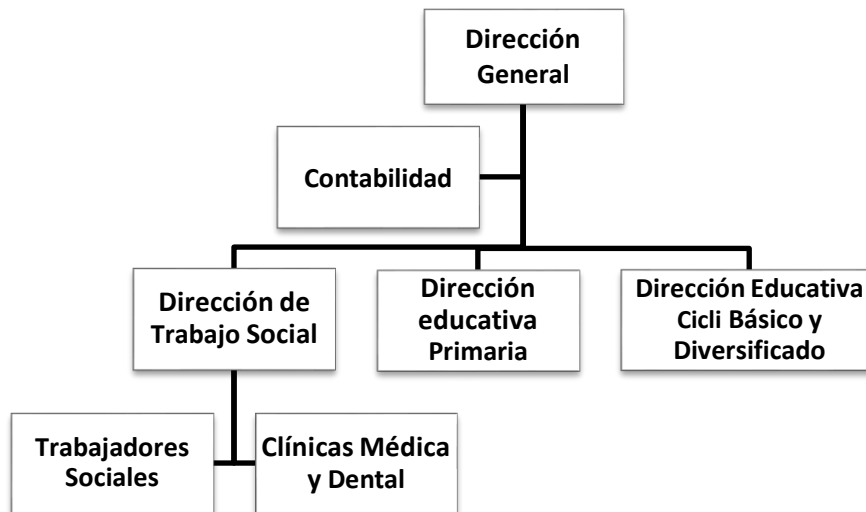
**CALENDARIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES EVALUADAS DE LOS TEMAS
CUBIERTOS EN CADA MES**

Mes	Tema	Subtema	Actividades	Evaluación	
Junio	Instrumental para uso dental	Instrumental para exodoncias	Leer sobre fórceps y elevadores más usados	Escrita y práctica 100 puntos	
		Instrumental y materiales para obturar amalgamas	Leer sobre el tema y práctica diaria		
Materiales e instrumentos para resinas	Leer y preparación del instrumental				
Fresas y materiales para profilaxis	Leer y clasificar las fresas más usadas				
Junio	Morfología dental	Anatomía dental	Leer y preguntas sobre partes de un diente	Escrita y práctica 100 puntos	
		Clasificación de las piezas dentales	Leer y practicar en el typodonto		
Dentición temporal y permanente	Leer y describir la clasificación de la dentición				
Nomenclatura universal	Leer y describir la nomenclatura universal				
Julio	Transferencia de instrumental	Localización del auxiliar y funciones	Leer y describir las funciones principales del auxiliar	Escrita y práctica 90 puntos	
		Técnica de cuatro manos: Forma de transferir el instrumento	Practicar y describir la técnica de cuatro manos		
Julio	Materiales de uso dental	Forma de tomar la cánula y retirar fluidos orales	Práctica diaria		Escrita y práctica 90 puntos
		Ionómero de vidrio	Leer sobre sus componentes y manipular el material		
Julio	Materiales de uso dental	Óxido de zinc + eugenol	Leer y manipular el material	Escrita y práctica 90 puntos	
		Hidróxido de calcio	Leer sobre sus componentes y uso		
Julio	Materiales de uso dental	Alginato y yesos	Leer sobre sus usos y manipulación		Escrita y práctica 90 puntos
		Alginato y yesos	Leer sobre sus usos y manipulación		
Agosto	Enfermedades Dentales	Enfermedad periodontal		Escrita y práctica 100 puntos	
		Causas y clasificación de la enfermedad Periodontal	Leer y describir las causas de la enfermedad periodontal		
		Caries Dental	Leer sobre el tema		
Agosto	Enfermedades Dentales	Tratamientos: amalgama, resina, SFF	Leer y describir la importancia de los tratamientos dentales		

	Prevención de Enfermedades	<p>Barreras de protección personal</p> <p>Prevención de caries dental</p> <p>Placa dentobacteriana</p> <p>Uso de hilo dental y técnica de cepillado</p>	<p>Leer sobre la importancia de las barreras de protección personal</p> <p>Leer y describir los principales métodos de prevenir la caries</p> <p>Leer y describir cómo se forma y cómo evitar la PDB</p> <p>Leer y describir el uso de hilo dental y describir la técnica de cepillado correcta</p>	
Septiembre	Materiales de Uso Dental	<p>Limpieza y esterilización de instrumentos</p> <p>Sellantes de fosas y fisuras</p> <p>Profilaxis dental</p>	<p>Leer y escribir sobre la manipulación y esterilización</p> <p>Leer y describir el procedimiento para realizar SFF</p> <p>Leer y preparar el instrumental para profilaxis dental</p>	Escrita y práctica 90 puntos
	Instrumental para Uso Dental	<p>Instrumental para exodoncias</p> <p>Instrumental y materiales para obturar amalgamas</p> <p>Materiales e instrumentos para resinas</p>	<p>Repaso y retroalimentación del tema</p> <p>Repaso del uso de instrumental en amalgamas dentales</p> <p>Describir principales materiales y como manipularlos para una obturación de resina</p>	

Fuente: Datos obtenidos durante el Ejercicio Profesional Supervisado de febrero a octubre 2019.

ORGANIGRAMA DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA MISIÓN DE NIÑOS LOS BRAZOS DE JESÚS.



INFRAESTRUCTURA DE LA CLÍNICA DENTAL DEL COLEGIO CRISTIANO LOS BRAZOS DE JESÚS PARRAMOS, CHIMALTENANGO

EQUIPO	ESTADO
Sillón Dental	En funcionamiento
Compresor dental	En funcionamiento
Amalgamador	Funciona
Lámpara de fotocurado	En buen estado
Instrumental de examen y otros	En buen estado
Muebles para equipo y otros	En buen estado
Lavamanos y drenaje	En funcionamiento
Aparato de Rayos X	En funcionamiento
Ultrasonido	En funcionamiento
Autoclave	En funcionamiento

Fuente: Datos obtenidos de la Clínica Dental del Colegio Cristiano Los brazos de Jesús de Parramos, Chimaltenango.

HORARIO DE ATENCIÓN EN LA CLÍNICA DENTAL

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8:00 - 9:00	Atención a pacientes integrales escolares	Atención a pacientes integrales escolares	Aplicación de colutorios fluoruro de sodio al 0.2 % y Actividades educativas de educación Bucal	Atención a pacientes integrales escolares	Atención a pacientes integrales escolares
9:00 - 10:00			Atención a pacientes integrales escolares		
10:00 - 11:30		Devocional	Atención a pacientes integrales escolares		
11:30 - 12:00					
12:00 - 13:00	Almuerzo				
13:00 - 14:00	Atención pacientes integrales escolares	Atención a pacientes integrales escolares	Aplicación de colutorios fluoruro de sodio al 0.2 % y Actividades educativas de educación Bucal	Atención a pacientes integrales escolares	Atención a pacientes integrales escolares
14:00 - 15:30			Atención a pacientes integrales escolares		
15:30 - 16:00	Capacitación personal auxiliar		Atención a pacientes integrales escolares		
16:00 - 17:00	Individual	Individual	Individual	Individual	Individual

Fuente: Horario en que se prestó atención Clínica Dental durante el Ejercicio Profesional Supervisado en el mes de febrero a octubre de 2019.

PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN DE LA CLÍNICA DENTAL DEL COLEGIO LOS BRAZOS DE JESÚS DE PARRAMOS, CHIMALTENANGO

1. Después de cada paciente los instrumentos eran clasificados en críticos, semicríticos e instrumentos o materiales no críticos.
2. Los instrumentos críticos y semicríticos eran lavados con agua y jabón desinfectante con clorhexidina al 4%; y con un cepillo para eliminar restos de sangre, cemento y tejidos que pueden quedar en los mismos.
3. Después eran sumergidos en recipientes que contenían clorhexidina al 5% durante 10 minutos.
4. Luego los instrumentos eran lavados con agua y secados con toallas de papel. Para todo el anterior se utilizaban guantes gruesos para evitar contaminación.
5. Por último, los instrumentos eran colocados en paquetes de papel quirúrgico debidamente identificados para ser esterilizados en autoclave por 30 minutos.
6. Los instrumentos no críticos eran desinfectados con alcohol al 70% y secados con servilletas de papel.⁽¹⁾

Clasificación de los instrumentos de uso odontológico:

- Críticos: Son los instrumentos quirúrgicos y los que se usan para penetrar en tejido blando o hueso. (juego de instrumental para examen clínico, jeringa, fórceps, elevadores).
- Semicríticos: Son los instrumentos que hacen contacto con los tejidos bucales, pero no penetran tejidos blandos o hueso (espátulas, portamalgama, tofflemayer).
- No críticos: Son los instrumentos que solo entran en contacto con piel intacta (Sellante de Fosas y Fisuras, ionómero, lámpara fotocurado, etc.).
- Desechables o uso único: Son los instrumentos que solo se usan una vez y se descartan inmediatamente (gasas, algodones, eyectores, guantes).⁽¹⁾

AUTOCLAVE

No.	PASOS
1	Lavar los instrumentos con agua y jabón con el cepillo, guantes, mascarilla y anteojos de protección.
2	Sumergir los instrumentos en una solución de glutaraldehído al 2% durante 20 minutos.
3	Secar los instrumentos
4	Preparar los paquetes a esterilizar.
5	Conectar la autoclave a la corriente de energía eléctrica.
6	Encender la autoclave en el botón posterior.
7	Colocar 100 ml de agua desmineralizada en el medidor.
8	Posicionar los paquetes esterilizar (bandeja pequeña es abajo, bandeja grande es arriba).
9	Presionar el primer botón.
10	<p>Observar:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Color verde = Inicio de esterilización ● Color naranja = Fin de esterilización ● Color Azul = Inicio de secado ● Color Verde (Primer botón y último) = Proceso finalizado, paquete listo para usar.
11	Ciclo de trabajo = 40 minutos
12	<p>ADVERTENCIA:</p> <p>Si se va la corriente eléctrica mientras el autoclave está siendo utilizado, se pierde el ciclo de esterilizado y se debe comenzar desde el principio.</p>

Fuente: datos obtenidos en el Manual de instrucciones del fabricante.

CONCLUSIONES

- Al tener cuatro meses de capacitación, la asistente dental concluyó favorablemente el programa reconociendo sus funciones, el protocolo de esterilización del instrumental, uso de barreras de protección y el conocimiento de las principales enfermedades bucales.
- Al trabajar en equipo (estudiante del Ejercicio Profesional Supervisado y el personal auxiliar) se obtienen resultados satisfactorios en los tratamientos dentales.
- La administración del consultorio dental, es un reflejo de la atención clínica que se le brinda al paciente integral.

RECOMENDACIONES

- Motivar al personal auxiliar a seguir actualizándose, con todo lo referente a su compromiso dentro de la clínica dental.
- Proporciona material y equipo clínico necesario, para los tratamientos ofrecidos en cada paciente.
- Tener un sistema operativo, donde se almacene los registros clínicos de los tratamientos efectuados en cada paciente atendido en el puesto de Ejercicio Profesional Supervisado con esto se llevaría un control adecuado de cada paciente.

VII. GLOSARIO

1. **AMALGAMA DE PLATA:** Es un material de restauración utilizado en odontología, con frecuencia se utiliza para restaurar dientes con caries y resulta de la aleación del mercurio con otros metales, como cobre, zinc, plata, estaño u oro y otras clases de metales.
2. **DENTICIÓN DECIDUA O DE LECHE:** La dentición temporal, primaria, decidua o de leche, es el primer juego de dientes que aparecen en los humanos y comienza hacia los 6-8 meses y finaliza hacia los 30-36 meses. Esta dentición permanecerá en boca de forma exclusiva hasta los 6 años de edad, fecha en que empieza el período de dentición mixta durante el cual coinciden en boca dientes temporales y permanentes.
3. **DENTICIÓN PERMANENTE:** Se denomina dentición permanente, dientes secundarios o dentición secundaria, a los dientes que se forman después de la dentición decidua, mucho más fuertes y grandes que los primeros, y que conformarán el sistema dental durante toda la vida.
4. **ENFERMEDAD PERIODONTAL:** Es la afectación patológica de las encías, existen fundamentalmente dos tipos: la gingivitis que es un proceso inflamatorio de las encías y periodontitis donde es un proceso inflamatorio involucra tejidos blandos y hueso que sostienen al diente en su lugar.
5. **ENJUAGUES DE FLUORURO DE SODIO AL 0.2%:** Se utiliza un enjuague de forma semanal que reduce la aparición y progresión de la caries y refuerza el esmalte. Su acción principal es estimular la remineralización del esmalte descalcificado y puede interferir el crecimiento y desarrollo de las bacterias de la placa dental.

6. **DESINFECCIÓN:** Este proceso químico o físico que mata o inactiva agentes patógenos, produce la destrucción de agentes infecciosos o contaminantes presentes en objetos y ambientes inertes. Asegura la eliminación de formas vegetativas, pero no de esporas bacterianas.

7. **ESTERILIZACIÓN:** Proceso para obtener un producto libre de todo microorganismo en estado latente o activo, causante de enfermedades o infecciones. Se debe mantener este estado hasta su utilización.

8. **EXODONCIA:** Es aquella parte de la cirugía oral que se ocupa de practicar la avulsión o extracción de un diente o porción del mismo, mediante técnicas e instrumental adecuado, del lecho óseo que lo alberga. Es el acto quirúrgico mediante el cual se extraen los dientes de sus alvéolos con el menor trauma posible.

9. **INCIDENCIA:** Es una medida del número de casos nuevos de una enfermedad en un período determinado.

10. **ÍNDICE DE CPO:** El índice de dientes cariados, perdidos y obturados es uno de los métodos más comunes en la epidemiología oral. Sirve para evaluar la prevalencia de caries dental y las necesidades de tratamiento dental entre poblaciones.⁽¹³⁾

11. **PREVALENCIA:** Se refiere a todos los individuos afectados, independiente de la fecha de contracción de la enfermedad.

12. PROFILAXIS DENTAL: Es parte de la higiene oral e involucra la remoción de la placa dental, sarro y manchas de los dientes con la intención de prevenir caries y enfermedades periodontales.

13. PULPOTOMÍA: se realiza en dientes temporales, y consiste en eliminar parte de la pulpa o nervio del diente, se coloca un material junto con el nervio remanente y se realiza la reconstrucción de la pieza. Pulpectomía es la eliminación de 2/3 partes de la pulpa o nervio del diente temporal.

14. RESINA COMPUESTA: también llamados Composite, son materiales sintéticos compuestos por moléculas de elementos a base de sílice. Sirve como material de restauraciones estéticas en los dientes dañados o cariados.

15. SELLANTE DE FOSAS Y FISURAS: Son materiales basados en resina o cementos de ionómero de vidrio aplicados sobre la superficie oclusal o interdental del diente para cubrir áreas susceptibles a la caries dental. Actúan como barrera física e impiden que las bacterias y restos de alimentos penetren en las fosas y fisuras

VIII. BIBLIOGRAFÍAS

1. **Asepsia y antisepsia, métodos de esterilización.** (2017). (en línea). México: Universidad Veracruzana, Facultad de Odontología. Consultado el 20 de Oct. 2019. Disponible en: <http://www.scrib.com/doc/83815888/Asepsia-y-antisepsia-métodos-de-desinfección-y-esterilización>.
2. Concepción, A. and Guerrero, R.G. (2018). **Fluorosis dental y su prevención en la atención primaria de salud.** Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 43(3):1-7.
3. De León Saldaña, D. L. (2009). **Índice de CPO.** Guatemala: Área de Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. pp. 6.
4. **Historia del municipio de Parramos, Chimaltenango.** (2015). (en línea). Guatemala: Deguate: Consultado el 18 de oct. 2019: disponible en: <https://www.deguate.com/municipios/pages/chimaltenango/parramos/historia.php>.
5. Infomed. (2014). **Características generales de la fluorosis dental.** (en línea).Cuba: Universidad de Ciencias Médicas de las Tunas. Consultado 15 de Oct.2019. Disponible en:<http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/128/223>.
6. **Manual de asistente dental.** (2016). Guatemala: Área de Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. 115 p.
7. **Manual operativo del programa de Ejercicio Profesional Supervisado** (2016). Guatemala: Área de Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. pp. 1-14 - 20.



8. Mayo Clinic. (2017). **Caries dental**. (en línea). Florida: Consultado el 14 de octubre 2019: Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/cavities/symptoms-causes/syc-20352892>.
9. **Método de Graffar**. (2016). (en línea). Venezuela: Consultado 14 de octubre 2019. Disponible en: <http://clases sociales uc.blogspot.com/2016/06/clasificacion-de-graffar.html>.
10. OMS (Organización Mundial de Salud). (2018). **Salud bucodental**. (en línea) Guatemala: Consultado el 13 de jun. 2019. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>.
11. Popol, A. (2012). **Fundamentos de cariología**. 3 ed. Guatemala: Área de Diagnóstico, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. 155 p.
12. **Protocolo prevalencia de caries dental y fluorosis, y su relación con las prácticas en salud oral y nivel socioeconómico familiar en una muestra de escolares del sector público de Guatemala**. (2019). Guatemala: Área de Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. pp. 2-3.
13. Seift, C. et al. (1997). **Cariología: prevención, diagnóstico y tratamiento contemporáneo de la caries dental**. En: **Fundamentos de cariología: Cariología**. Bogotá: Actualidades Médico Odontológicas Latinoamericana, p.p. 150-170.
14. Silverstone, L. et al. (2005). **Caries dental, etiología, patología, prevención**. México: Manual Moderno. 115 p.



15. Villagrán Colón, E. y Calderón Márquez, M.O. (2010). **Instructivo para la realización del informe final del programa Ejercicio Profesional Supervisado**. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Odontología, Área de Odontología Socio-Preventiva. pp. 2.



IX. ANEXOS

PROYECTO COMUNITARIO

FOTO INICIAL DEL PROYECTO



Fuente: fotografía obtenido en la escuela los encinos de la aldea San Andrés Itzapa 2019.

DESCRIPCIÓN

Se observa en esta fotografía inicial el salón vacío que se utilizó para la realización de la Biblioteca Escolar en la Escuela Oficial Rural Mixta caserío los “Encino” de la Aldea de San Andrés Itzapa, Chimaltenango.

FOTOS FINALES DEL PROYECTO



Fuente: fotografía obtenida en la escuela los encinos de la aldea San Andrés Itzapa 2019.

DESCRIPCIÓN

Se observa en esta fotografía la finalización de la Biblioteca Escolar en la Escuela Oficial Rural Mixta Caseríos “Los Encinos” de la Aldea de San Andrés Itzapa, Chimaltenango.



Fuente: Fotografía obtenida en la escuela los encinos de la aldea San Andrés Itzapa 2019.

DESCRIPCIÓN

Se observa en esta fotografía la finalización de la Biblioteca Escolar en la Escuela Oficial Rural Mixta Caseríos “Los Encinos” de la Aldea de San Andrés Itzapa, Chimaltenango.

PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES



Fuente: fotografía obtenida en la Escuela Oficial Urbana Mixta Integral de Parramos, Chimaltenango.

DESCRIPCIÓN

Se observa en esta fotografía cómo se realizó el programa de Colutorios de fluoruro de sodio al 0.2 % a los niños de la Escuela Oficial Urbana Mixta Integral de Parramos, Chimaltenango. Se colocó el líquido en jeringas de 100 ml y cada escolar recibió la medida de 5 ml.



Fuente: fotografía obtenida en la Escuela Oficial Urbana Mixta Integral de Parramos, Chimaltenango.

DESCRIPCIÓN

En esta fotografía se muestra como se desarrollaron algunos de los temas de Salud Bucal con actividades educativas dentro del salón de clase, y otras actividades fuera de ella. De esta forma se utilizó para que los escolares entendieran y comprendieran los temas.

Guatemala, 4 de noviembre de 2019

Doctor
Luis Arturo De León Saldaña
Facultad de Odontología
Universidad de San Carlos de Guatemala
Su despacho

Estimado Doctor De León:

Por este medio hago constar que leí y corregí el trabajo de graduación correspondiente al informe final del Ejercicio Profesional Supervisado (ortografía, redacción y estilo) de la estudiante **Luz Celeste Arasol Cux Cujcuy** quien se identifica con carné No. **201013750** titulado: **INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO REALIZADO EN LA CLÍNICA DENTAL DE LA MISIÓN CRISTIANA LOS BRAZOS DE JESÚS, MUNICIPIO PARRAMOS, DEPARTAMENTO DE CHIMALTENANGO, GUATEMALA FEBRERO 2019 – OCTUBRE 2019**, previo a optar al título de Cirujano Dentista por la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Sin otro particular me suscribo de usted

Atentamente,



Lilian Patricia Guzmán Ramirez
Licenciada en Letras
Colegiada Activa 7596
Celular: 55652717

Lilian Patricia Guzmán Ramirez
LICDA. EN LETRAS
COLEGIADA No. 7596

Guatemala, 06 de noviembre de 2019

Doctor
Edwin Ernesto Milián Rojas
Secretario Académico
Facultad de Odontología
Presente

Doctor Milián:

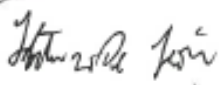
Atentamente me dirijo a usted enviando el dictamen sobre el Informe Final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado de **Cux Cujcuy Luz Celeste Arasol**, con registro académico 201013750, realizado en Parramos, Chimaltenango, durante el periodo de febrero a octubre 2019.

De conformidad con lo establecido en el normativo correspondiente, la Comisión Administradora formuló al autor(a) las observaciones pertinentes, las cuales fueron atendidas en la versión que se presenta.

Habiéndose completado el proceso de evaluación y por estar cumpliendo con los requisitos establecidos, se emite **DICTAMEN DE APROBACIÓN** para el trámite correspondiente.

Sin otro particular, suscribo atentamente.


"ID Y ENSEÑAD A TODOS"



Dr. Luis Arturo De León Saldaña
Asesor
Informe Final E.P.S.

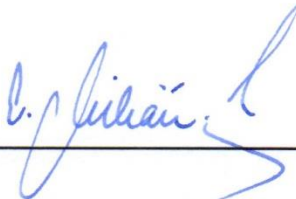


El contenido de este Informe Final es única y exclusivamente responsabilidad de
la autora

F. 
Luz Celeste Arasol Cux Cujcuy

El infrascrito Secretario Académico General de la Facultad, hace constar que se firma para cumplir con el trámite académico-administrativo, sin responsabilidad del contenido del presente trabajo de informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado. Las modificaciones sugeridas fueron exclusivamente en estilo, redacción y ortografía.

Vo. Bo., Imprímase _____



Dr. Edwin Ernesto Milián Rojas
SECRETARIO GENERAL
Facultad de Odontología
Universidad de San Carlos de Guatemala

