

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO  
CLÍNICA DENTAL, PACIFIC DENTAL SERVICES  
SANTO DOMINGO XENACÓJ, SACATEPÉQUEZ, GUATEMALA  
FEBRERO – OCTUBRE 2019

Presentado por:

ORQUIDEA MARIANELA ALVAREZ ESCOBAR

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 2019

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO  
CLÍNICA DENTAL, PACIFIC DENTAL SERVICES  
SANTO DOMINGO XENACÓJ, SACATEPÉQUEZ, GUATEMALA  
FEBRERO – OCTUBRE 2019

Presentado por:

ORQUIDEA MARIANELA ALVAREZ ESCOBAR

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 2019

## **JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

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

### **Tribunal que Presidió el Acto de Graduación**

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

## **ACTO QUE DEDICO**

- A Dios:** Por ser el amigo que nunca falla, el que ha estado en los momentos más felices y en los difíciles de mi vida. Gracias por estar siempre conmigo.
- A la Virgen:** Por interceder por mí, iluminando mi camino. Gracias por tus bendiciones y tu amor de madre.
- A mis padre:** Milton Giuseppe Alvarez Alvarez por tu amor, cariño y apoyo. Que Dios te recompense todo el sacrificio que has hecho. Muchas Gracias papi.
- A mi madre:** Blanca Lidia Escobar de Matta por el gran amor y la dedicación que tienes a tu familia, por el apoyo incondicional que me has dado, por ser mi ejemplo de mujer y enseñarme a vivir.
- A mi hermano:** Juan Manuel Alvarez Escobar por toda la ayuda, y cariño incondicional.
- A mi novio:** Jaime Leonel Casados Quiroa, por todo su amor y apoyo en esta etapa de mi vida, siempre impulsándome a alcanzar mis metas.
- A mis amigos:** Ana María Isabel Pérez Osorio, Dania Cruz, Flor Campos García, y todo mi lindo grupo de Santa Apolonia. Gracias por brindarme una verdadera y bonita amistad. A mis compañeros de EPS, Katy, Andrea, Helen, Celeste y Mynor por hacer de esta experiencia algo inolvidable.
- A mi coordinador:** De EPS Dr. Ernesto Villagrán por su apoyo y motivación para culminar mis estudios.

**A mis profesores:** Dra. María Lilian Díaz Duran, Dra. Medina. Dr. Porres, Dr. Morales, por su sabiduría y conocimientos transmitidos, gracias por marcar mi vida de una manera especial.

**A mi universidad:** De San Carlos de Guatemala, mi alma máter, especialmente a la Facultad de Odontología donde aprendí mucho.

## **HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN**

Tengo el honor de presentar ante ustedes, mi trabajo de graduación en la modalidad de Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, el cual realicé en la clínica dental, Pacific Dental Services en Santo Domingo Xenacoj de Sacatepéquez en el período de febrero a 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

I.	SUMARIO.....	1
	ANTECEDENTES.....	4
II.	ACTIVIDADES COMUNITARIAS.....	5
	INTRODUCCIÓN.....	6
	OBJETIVOS.....	7
	METODOLOGÍA.....	7
	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	8
	ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO DE ACTIVIDAD COMUNITARIA.....	12
III.	PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES.....	13
	INTRODUCCIÓN.....	14
	OBJETIVOS.....	15
	METAS DEL PROGRAMA.....	15
	SUBPROGRAMA DE ENJUAGUES DE FLUORURO DE SODIO AL 0.2 %.....	16
	SUBPROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS.....	18
	SUBPROGRAMA DE EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL.....	21
	RECOMENDACIONES.....	23
IV.	INVESTIGACIÓN ÚNICA.....	24
	INTRODUCCIÓN.....	25
	METODOLOGÍA.....	25
	OBJETIVOS DEL ESTUDIO.....	26
	MARCO TEÓRICO.....	26
	PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	28
	CONCLUSIONES.....	43
	RECOMENDACIONES.....	43

V. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL .....	44
INTRODUCCIÓN .....	45
OBJETIVOS .....	45
PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	46
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	49
VI. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO.....	50
INTRODUCCIÓN .....	51
ORGANIGRAMA DE LA CLÍNICA, PACIFIC DENTAL SERVICES DEL MUNICIPIO DE SANTO DOMINGO XENACUJ, SACATEPÉQUEZ, GUATEMALA. ....	52
INFRAESTRUCTURA DE LA CLÍNICA, PACIFIC DENTAL SERVICES DEL MUNICIPIO DE SANTO DOMINGO XENACUJ, SACATEPÉQUEZ, GUATEMALA. ....	52
HORARIO DE ATENCIÓN CLÍNICA .....	53
PROTOCOLO DE ESTERILIZACIÓN Y DESINFECCIÓN DEL INSTRUMENTAL EN CLÍNICA PACIFIC DENTAL SERVICES, SANTO DOMINGO XENACUJ, SACATEPÉQUEZ.....	54
CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR.....	56
OBJETIVO.....	56
METODOLOGÍA Y FORMAS DE EVALUACIÓN .....	57
CRONOGRAMA .....	57
AGENDA DIDÁCTICA DESARROLLADA PARA CADA TEMA Y HORAS PARA TEORÍA Y PRÁCTICA Y EVALUACIONES REALIZADAS.....	58
CONCLUSIONES.....	60
RECOMENDACIONES .....	60
VII. CONCLUSIONES .....	61
VIII. RECOMENDACIONES .....	62
IX. GLOSARIO .....	63



X. BIBLIOGRAFÍAS .....	65
ANEXOS.....	67

## **I. SUMARIO**

## SUMARIO

El presente informe sobre el Ejercicio Profesional Supervisado, que en adelante se denominará EPS, de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala (FOUSAC) corresponde al periodo de febrero a octubre de 2019, el cual detalla el trabajo realizado en la Clínica Dental, Pacific Dental Services en el municipio de Santo Domingo Xenacoj, del departamento de Sacatepéquez, Guatemala, en los diferentes programas desarrollados durante este periodo los cuales se describen a continuación:

### 1. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

En el proyecto comunitario se logró favorecer a la comunidad conformada por los escolares, maestros y personal de servicio de la Escuela Oficial Urbana Mixta El Calvario, las cuales consumen diariamente los alimentos preparados en la cocina de la escuela, la cual se encuentra ubicada a 2 km del centro del municipio. Con la elaboración de este proyecto se benefició a los escolares de dicha escuela, respecto a una mejora en la salud ambiental con énfasis en infraestructura a través de la reparación de la plancha para cocinar por donde había fuga de humo, renovación de la pintura en el interior y exterior de la cocina y colocación de azulejo en todas las paredes con un metro y medio de alto para tener una mejor limpieza y presentación de la cocina.

### 2. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

El Programa de prevención de enfermedades bucales está conformado por tres subprogramas:

1. Enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2 % en el cual se dio cobertura a mil sesenta y siete (1067) escolares, mensualmente, en las escuelas conocidas como “La Nacional” y “El Calvario” de Santo Domingo Xenacoj; 2. Colocación de sellantes de fosas y fisuras donde se atendió un promedio de 20 escolares, mensualmente y 3. Educación en Salud Bucal donde se realizaron actividades mensuales sobre educación bucal con el apoyo de mantas vinílicas, actividades recreativas y material de apoyo educativo a los escolares y maestros de las escuelas donde se desarrolló el programa EPS.

### **3. INVESTIGACIÓN ÚNICA**

Se hizo un estudio observacional transversal en la comunidad de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez de Guatemala, cuyo tema de estudio “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, Comunidad sede del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, Febrero-Octubre 2019” muestra no representativa de 20 escolares de 12 años de edad los cuales nunca antes habían tenido servicio dental, según indican sus respectivos padres o encargados a los cuales a quienes se les aplicó la encuesta sobre hábitos de higiene, dieta de los escolares y cuidados sobre salud bucal, así como el nivel socioeconómico familiar. Se analizó la relación del agua potable y la sal de mesa que se consume en cada familia con la fluorosis dental presente en los escolares de la muestra.

### **4. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL**

En la atención Clínica Integral, se realizaron tratamientos dentales a alumnos de las escuelas donde se desarrolló el EPS. Se trabajaron restauraciones de amalgama haciendo un total de 247, resina compuesta 141, pulpotomías 53, coronas de acero 72, extracciones dentales 79, sellantes de fosas y fisuras 458, obturaciones con ionómero de vidrio 18, profilaxis 81 y aplicación tópica de flúor 81. Estos tratamientos se realizaron en la clínica dental Pacific Dental Services en el periodo de febrero a octubre 2019 donde los escolares asistieron acompañados de sus padres o encargados ya que la clínica se encuentra a 5 km de distancia de las escuelas.

### **5. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO**

En la administración del consultorio dental por medio de un libro diario de citas y de actividades clínicas se llevó un registro diario de las actividades programadas cada día durante el periodo del EPS. Por medio de un archivo se organizó toda la papelería que fue recabada cada mes. Parte de la administración del consultorio se realizó a través de la capacitación del personal auxiliar de la clínica dental, se le capacitó y evaluó cada mes dependiendo del tema correspondiente al manual del asistente elaborado por el Área de Odontología Socio Preventiva.

## **ANTECEDENTES**

El municipio de Santo Domingo Xenacoj, fue fundado en 1580 por el Fraile Benito de Villacañas de la orden de los predicadores que, posteriormente, se les conoció como Los Domínicos (seguidores de Santo Domingo). Por esta razón, Benito deja a Santo Domingo de Guzmán como el protector, patrono y amigo del pueblo. El término Xenacoj es una adaptación a través de los siglos; en 1625, el Fraile Irlandés Tomas Gage, lo llama primeramente Sinacao; luego el fraile Francisco Ximenes, en 1717, Xenacoc; en los documentos de San Pedro aparece como Senacoc; en 1806 aparece como Xinacó; en 1880, como Xinacó y posteriormente hacia 1900 aparece finalmente como Xenacoj. En el municipio de Santo Domingo Xenacoj los habitantes pertenecen a los grupos ladino y el maya Kaqchikel, situación por la cual los idiomas dominantes son el español y el Kaqchikel. El traje típico es de corte azul o negro con líneas verticales y dobleces en los lados acompañado de un güipil rojo de bordado vistoso. La fiesta titular se celebra el 4 de agosto. El platillo típico del municipio es el pulique de res. (4)

## **II. ACTIVIDADES COMUNITARIAS**

**REMODELACIÓN DE LA COCINA DE LA ESCUELA OFICIAL URBANA  
MIXTA EL CALVARIO, JORNADA MATUTINA DE SANTO DOMINGO  
XENACÓJ, FEBRERO – SEPTIEMBRE, 2019.**

## INTRODUCCIÓN

El Programa EPS de la carrera de Cirujano Dentista de la Universidad de San Carlos de Guatemala se realizó en el municipio de Santo Domingo Xenacoj, departamento de Sacatepéquez en las fechas comprendidas de febrero a septiembre de 2019. Como parte de las actividades desarrolladas en dicha práctica se trabajó con los niños de la Escuela Oficial Urbana Mixta Urbana Rural Mixta El Calvario.

La Escuela Oficial Urbana Rural Mixta El Calvario funciona en jornada matutina, cuenta con una población de 500 alumnos y 20 maestros a quienes se les brinda una refacción que se prepara en la cocina de la misma. Durante las primeras visitas observé que las paredes estaban sucias y manchadas por el humo, ya que se cocina con leña, además la plancha y chimenea estaban deterioradas, tomando en cuenta que la inhalación de monóxido de carbono es sumamente dañina para la salud y las condiciones higiénicas no eran las más apropiadas, se procedió a colocar azulejo alrededor de la cocina a una altura de 1 metro 25 cm, además se lavaron y pintaron las paredes y se reparó la plancha y la chimenea lo que significó que el humo ya no se encerraba en la cocina.

El proyecto favoreció a todos los niños, maestros y señoras que preparan los alimentos ya que ahora los mismos se preparan higiénicamente y libres de monóxido de carbono lo que repercute en la prevención de enfermedades y promoción de la salud.

En la realización del proyecto comunitario se contó con la colaboración y apoyo del director de la Escuela Oficial Urbana Rural Mixta El Calvario ONG MISIÓN IMPACTO, dicha ONG realiza actividades de proyección social en el municipio de Santo Domingo Xenacoj junto al ingeniero Milton Alvarez como aporte personal.

## **OBJETIVOS**

### Objetivo general

1. Renovar la cocina de la Escuela Oficial Urbana Rural Mixta El Calvario de Santo Domingo Xenacoj, para darle una mejor presencia y tener higiene en la elaboración de los alimentos.

### Objetivos específicos

1. Disminuir la contaminación de monóxido de carbono en un 100% al preparar la refacción escolar a través de la reparación de la plancha y chimenea.
2. Preparar el 100% de las refacciones escolares de manera higiénica y libre de contaminantes.
3. Brindar un aspecto higiénico y presentable al lugar donde se preparan los alimentos por medio de la colocación de azulejo en las paredes, las cuales se pueden lavar contantemente.

## **METODOLOGÍA**

1. Cuando se inició el EPS se evaluaron las necesidades más importantes en las escuelas donde se desarrolló el programa de prevención en Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez.
2. Se evaluó el área a mejorar con ayuda de un albañil para planificar el proyecto y conocer las necesidades para llevarlo a cabo.
3. Se hicieron cotizaciones de los materiales y mano de obra para elaborar el proyecto.
4. Se presentó el proyecto detallado a la dirección de la escuela para su conocimiento y autorización ya que el proyecto se realizó en colaboración con la escuela quien mostró disponibilidad en colaborar con pintura y todos los utensilios que esto conlleva.
5. Se gestionó con la comisión de alimentos y la Dirección de la Escuela Oficial Urbana Mixta El Calvario la ayuda para el pago de mano de obra de albañilería.
6. Se estableció la fecha para el inicio del proyecto y las metas establecidas.
7. Al tener el proyecto elaborado se planificó la inauguración por parte de la dirección y de la Odontóloga practicante del EPS.



## CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

MES	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre
Evaluación de las necesidades y propuestas de proyecto comunitario								
Planificación de proyecto								
Gestión de materiales y mano de obra del Proyecto								
Ejecución de proyecto								
Finalización e inauguración del proyecto								

## RECURSOS

### Recursos humanos

1. Colaboración de dos albañiles asignados por la Escuela Oficial Urbana Rural Mixta El Calvario de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez.
2. Colaboración del director y la comisión de alimentos de la escuela para la gestión en el proyecto.
3. Gestiones de la estudiante de PS.

### Recursos materiales

1. Materiales de construcción donados por el Ing. Milton Alvarez.
2. Cubeta de pintura e insumos para pintar por parte de la ONG, Misión Impacto.

### Presupuesto estimado.

<b>No.</b>	<b>Descripción</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Precio</b>
<b>1</b>	Azulejo	28 metros	672
<b>2</b>	Pegamix	10 sacos	300
<b>3</b>	Separadores	1 bolsa	50
<b>4</b>	Cemento	3 sacos	150
<b>5</b>	Flete de transporte	2 viajes	350
<b>6</b>	Pintura	1 cubeta	175
		Total	1697

## RESULTADOS



Fuente: Proyecto comunitario: Remodelación cocina de la Escuela Oficial Urbana Mixta El Calvario. Antes, durante y después. EPS 2019.



Fuente: Proyecto comunitario: Remodelación cocina de la Escuela Oficial Urbana Mixta El Calvario. Antes, durante y después. EPS 2019.



Fuente: Proyecto comunitario: Remodelación cocina (fachada exterior) de la Escuela Oficial Urbana Mixta El Calvario.  
Antes, durante y después. EPS 2019.

## LIMITACIONES O DIFICULTADES

1. Difícil acceso a la escuela para transportar los materiales de construcción.
2. Difícil acceso a la cocina ya que se empezaba a cocinar desde las primeras horas del día para la elaboración de los alimentos.
3. La escuela era cerrada al medio día y ya no se podía trabajar, por lo que se solicitó autorización para trabajar en días de feriado como los días libres autorizados luego de las votaciones.

## **ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO DE ACTIVIDAD COMUNITARIA**

La realización del proyecto comunitario en la Escuela Oficial Urbana Mixta El Calvario del municipio de Santo Domingo Xenacoj, departamento de Sacatepéquez, fue de mucho beneficio para los 500 niños que asisten a la misma, profesores y personas que preparaban los alimentos, ya que ahora los alimentos se preparan higiénicamente y libre de contaminantes, además de darle a la cocina un aspecto limpio y cómodo.

Con las acciones realizadas se logró que las personas encargadas de preparar los alimentos ya no inhalen monóxido de carbono con lo que se está evitando que adquieran otras enfermedades como por ejemplo las pulmonares.

Con la ejecución del proyecto comunitario la Universidad de San Carlos de Guatemala, a través de la Facultad de Odontología, contribuye grandemente en actividades de proyección social.

### **III. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES**

- 1. ENJUAGATORIOS DE FLUORURO DE SODIO AL 0.2 %**
- 2. ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN SALUD BUCAL**
- 3. SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS**

## **INTRODUCCIÓN**

Durante el EPS se desarrolló el Programa de prevención de enfermedades bucales el cual se compone de tres subprogramas: Enjuagatorios con flúor, Sellantes de fosas y fisuras y Educación para la salud bucal.

La metodología de los enjuagatorios con flúor consistió en, entregar cada miércoles una solución de flúor la cual se forma disolviendo 20 pastillas de 500mg que se pulverizan para colocarlas en un galón de agua y obtener una solución al 0.2% que representa 900 ppm. Se distribuyó la solución a los alumnos en las escuelas El Calvario y Nacional de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez, en vasitos plásticos con 5cc de solución de fluoruro de sodio al 0.2% para que se enjuaguen por 2 minutos con el propósito de lograr su absorción y escupirlo posteriormente.

La colocación de sellantes de fosas y fisuras en piezas sanas para prevenir la posterior formación de caries dental se hizo en un promedio de 20 niños al mes en la clínica dental de Pacific Dental Services.

En el programa de Educación para la salud bucal durante el primer mes se impartieron charlas sobre erupción dentaria y dieta balanceada guatemalteca utilizando afiches realizados manualmente durante la semana de capacitación para el EPS y los siguientes meses se utilizaron mantas vinílicas con temas sobre salud dental en general, variando el tema cada mes, se impartieron ocho charlas mensuales a grupos de alumnos, maestros y población de la comunidad que presentaron interés en la información impartida en las charlas educativas.

## **OBJETIVOS**

1. Establecer la importancia de la prevención de las enfermedades bucales para beneficio de los niños y adolescentes escolares del lugar donde desarrollan el programa EPS (6)
2. Diseñar un programa de prevención de enfermedades bucales de acuerdo a las necesidades de la población donde realiza el programa de EPS, utilizando: (6)
  - a. Cepillo dental.
  - b. Enjuagues semanales con fluoruro de sodio al 0.2%.
  - c. Educación en salud.
  - d. Sellantes de fosas y fisuras.
3. Aplicar las metodologías y técnicas más eficaces de prevención de enfermedades bucales para grupos de población. (6)
4. Comparar la efectividad de cada uno de los componentes de prevención de enfermedades bucales. (6)
5. Evaluar el alcance de los objetivos propuestos. (6)

## **METAS DEL PROGRAMA**

1. Capacitar a los escolares, padres de familia, maestros y a la comunidad en general sobre salud bucal por medio de actividades de salud bucal para crear conciencia y conocimientos sobre el tema.
2. Colocar sellantes de fosas y fisuras en dientes sanos a 20 escolares al mes para evitar una futura lesión de caries en los escolares.
3. Proporcionar una terapia tópica de flúor con enjuagatorios semanales a los escolares de las instituciones públicas.



## SUBPROGRAMA DE ENJUAGUES DE FLUORURO DE SODIO AL 0.2 %



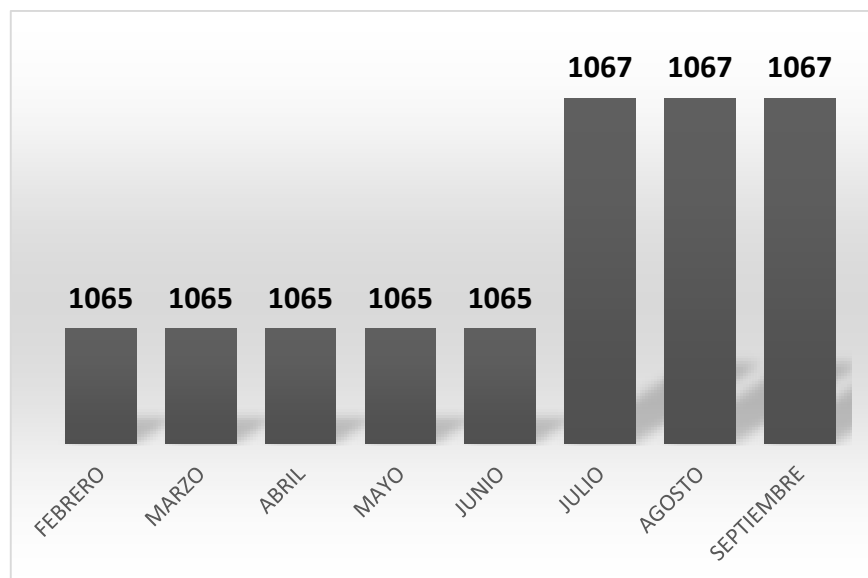
Fuente: Proyecto de prevención del EPS, 2019.

**Tabla núm. 1. Promedio de niños atendidos cada mes, en el subprograma de enjuagues con flúor. Escolares del sector público Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez. Febrero-septiembre 2019.**

MES	ESCOLARES		TOTAL	PROMEDIO
	Calvario	Nacional		
<b>Febrero</b>	514	551	1065	532.5
<b>Marzo</b>	514	551	1065	532.5
<b>Abril</b>	514	551	1065	532.5
<b>Mayo</b>	514	551	1065	532.5
<b>Junio</b>	514	551	1065	532.5
<b>Julio</b>	523	544	1067	533.5
<b>Agosto</b>	523	544	1067	533.5
<b>Septiembre</b>	523	544	1067	533.5

*Fuente: Datos obtenidos del programa de prevención en enfermedades bucales.*

**Gráfica núm. 1. Número de niños atendidos cada mes en el subprograma de enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2% en escolares del sector público. Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez, febrero-septiembre 2019.**



*Fuente: Datos obtenidos la tabla 1 No. De escolares Atendidos mensualmente con terapia de flúor.*

### **Análisis y discusión de resultados Tabla núm. 1 y Gráfica núm. 1:**

Según se observa la asistencia de los alumnos a las escuelas en los meses de febrero a junio se mantuvo en el mismo rango, según los datos reportados por las autoridades de las escuelas donde se entregaba enjuagatorios de flúor semanales. Durante los meses de julio a septiembre se incrementó un pequeño porcentaje de niños y se produjeron cambios, debido a que los niños de varias instituciones tienden a cambiarse a la Escuela Oficial Urbana Mixta El Calvario por decisiones personales. Sin embargo, el promedio de escolares en el programa de entrega de flúor se mantuvo durante el EPS.

### **SUBPROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS**

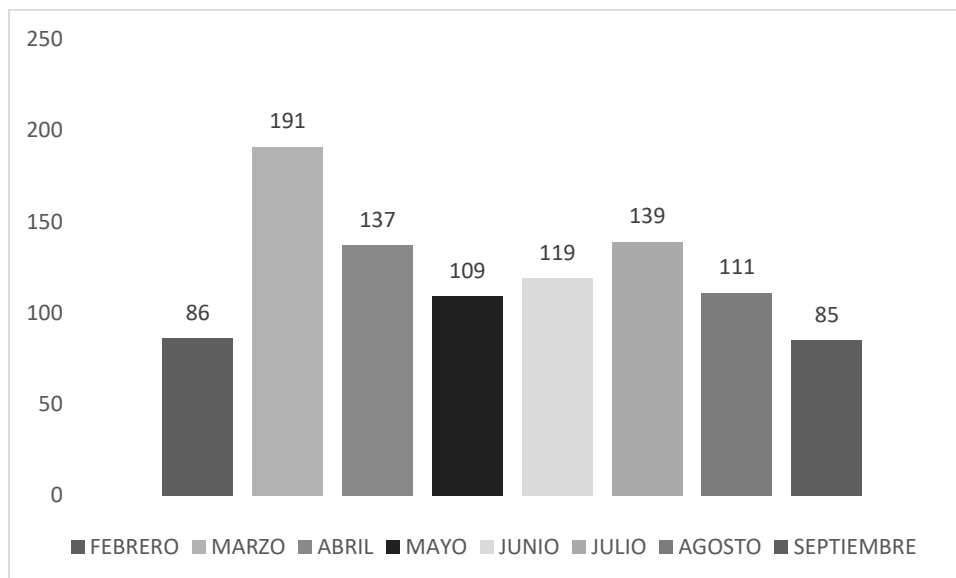


**Tabla núm. 2. Subprograma de sellantes de fosas y fisuras. Número de niños tratados cada mes, así como el número de sellantes realizados en escolares del sector público en Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez. Febrero-septiembre 2019.**

MES	NIÑOS	SFF
Febrero	10	86
Marzo	22	191
Abril	20	137
Mayo	20	109
Junio	20	119
Julio	20	139
Agosto	22	111
Septiembre	15	85
<b>TOTAL</b>	<b>149</b>	<b>977</b>

*Fuente: Datos obtenidos del programa de SFF durante el programa de EPS 2019.*

**Gráfica núm. 2. Número de sellantes realizados por cada mes de trabajo. En escolares del sector público en Sto. Domingo Xenacoj, Sacatepéquez. Febrero-septiembre 2019.**



*Fuente: Datos obtenidos la tabla 2 No. de escolares Atendidos con Sellantes de Fosas y fisuras por mes.*

## **Análisis y Discusión de Resultados Tabla núm. 2 y Gráfica núm. 2**

En el Programa de barrido de sellantes de fosas y fisuras se trabajó con las escuelas más cercanas. Se observa que la cantidad de niños no es directamente proporcional a la cantidad de sellantes alcanzada por mes, ya que hubo meses donde se vieron más niños, pero no por eso aumentó la cantidad de sellantes, esto depende de la edad de los niños y las piezas sanas que se encuentren en boca. Como requisito cada uno de los escolares debía presentar un mínimo de cuatro piezas dentales libres de caries. Se alcanzó un total de 977 de sellantes de fosas y fisuras durante los ocho meses del EPS.

## SUBPROGRAMA DE EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL

Durante la duración del EPS cada mes se desarrollaron ocho actividades en salud bucal, haciendo un total de 64 charlas en el periodo del EPS. Entre los temas que se impartieron están los siguientes.

Anatomía de la cavidad bucal.	Se explicó cómo está conformada la cavidad oral y todas las partes anatómicas que la conforman.
Anatomía de las Piezas Dentales.	Identificación de cada parte que forma una pieza dental desde la raíz a la corona.
Caries Dental.	La formación de la caries dental por la producción de ácidos y la acumulación de placa bacteriana desde una caries incipiente a la formación de la cavidad. (7)
Enfermedad Periodontal.	Etiología de la enfermedad periodontal, sus consecuencias de no tratarla y las indicaciones para evitarla.
Inflamación Gingival.	Etiología de la inflamación gingival, consecuencias de la gingivitis e indicaciones para evitar una inflamación gingival.
Utilización de la Pasta Dental.	La importancia de la pasta dental en el cepillado, sus propiedades y las indicaciones correctas dependiendo la edad en que se use.
Sustitutos del Cepillado.	Opciones alternas al cepillo y de la pasta dental para tener una higiene adecuada en casos donde no se cuente con un cepillo, pasta y seda dental.
Beneficios de los enjuagues con Flúor.	Dar a conocer que es el flúor y los enjuagatorios que se dan semanalmente así como las otras presentaciones de fluoruros en el servicio sobre salud dental.
Relación Azúcar con la Caries.	Relación de la formación de la Caries con la alimentación, la importancia de comer frutas y verduras, crear conciencia en la disminución de la ingesta de azúcares.

**Tabla núm. 3. Número de escolares y temas del subprograma de educación en escolares del municipio de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez febrero – octubre 2019.**

<b>Mes</b>	<b>Tema</b>	<b>No. Actividades</b>	<b>Núm. Niños</b>
<b>Febrero</b>	Dieta balanceada y erupción dentaria.	8	199
<b>Marzo</b>	Anatomía de la cavidad oral.	8	222
<b>Abril</b>	Técnicas de cepillado y anatomía dental.	8	201
<b>Mayo</b>	Caries dental y enfermedad periodontal.	8	178
<b>Junio</b>	Beneficios del flúor y métodos alternativos de higiene bucal.	8	250
<b>Julio</b>	Relación de la azúcar con la caries dental.	8	198
<b>Agosto</b>	Utilización de la pasta dental, hilo dental y enjuague bucal.	8	145
<b>Septiembre</b>	Anatomía de los dientes y caries dental.	8	154
<b>TOTALES</b>		<b>64</b>	<b>1547</b>

*Fuente: Datos obtenidos del programa de prevención en enfermedades bucales.*

## **ANÁLISIS DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES**

Como ya se ha mencionado anteriormente, en odontología la prevención y educación sobre enfermedades de la cavidad oral es vital para tener una adecuada salud oral y el tiempo indicado de transmitir estos conocimientos es en la edad escolar donde el niño está adquiriendo todos los conocimientos para su vida y tener una buena salud en todos los sentidos. Cuando el niño adquiere los conocimientos y la información sobre higiene y prevención oral en esta etapa forma hábitos que perdurarán por el resto de la vida. De igual manera la prevención debe hacerse antes que la caries ataque a las piezas dentales y el daño que esta puede provocar como dolor, infecciones e incluso pérdida prematura de los piezas deciduas y pérdida definitiva en piezas permanentes, como las primeras molares. Se deben concientizar a padres, maestros y niños, haciéndoles saber que todos estos problemas pueden ser evitados con un trabajo en conjunto de todas las partes y con interés en aprovechar el programa de EPS siendo este un servicio gratuito y de gran beneficio. A lo largo del programa se lograron cumplir las siguientes metas con un total de 1547 escolares beneficiados con actividades educativas en el Programa de prevención de enfermedades bucales; en el Subprograma de enjuagues de fluoruro al 0.2 % se beneficiaron 1047 escolares semanalmente, un total de 149 escolares fueron atendidos con el barrido de sellantes de fosas y fisuras.

### **RECOMENDACIONES**

- Continuar con el programa de prevención por medio del barrido de sellantes de fosas y fisuras en los escolares con piezas sanas para evitar futuras lesiones de caries.
- Crear conciencia sobre la higiene buco-dental dentro de las comunidades.
- Gestionar la donación de cepillos dentales para las escuelas públicas.
- Continuar con las actividades de educación en salud bucal, incluyendo padres de familia o encargados para que exista un compromiso en los hogares como en la escuela.



#### **IV. INVESTIGACIÓN ÚNICA**

**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 INVESTIGACIÓN REALIZADA EN SANTO DOMINGO XENACJ, SACATEPÉQUEZ. COMUNIDAD SEDE DEL PROGRAMA, EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO FEBRERO-OCTUBRE 2019.**

## **INTRODUCCIÓN**

La Caries Dental es el principal problema de salud bucal. Es la enfermedad crónica de mayor prevalencia en la infancia a nivel mundial y sobre todo en los países subdesarrollados donde el acceso a la salud pública es limitado. (9)

Durante un estudio sobre el estado dental Klein, Palmer y Knutson desarrollaron un programa para evaluar la caries dental denominado, índice de caries dental, CPOD.

Se realizó un estudio observacional transversal en el cual se evaluó la prevalencia de caries dental y fluorosis en una muestra de 20 escolar con 12 años de edad en promedio. Adicionalmente se estableció la situación socioeconómica de las familias.

## **METODOLOGÍA**

1. Se seleccionó una muestra de 20 escolares que se encontraran dentro de los criterios de inclusión y exclusión del estudio.
2. Se elaboró una notificación para informa a los maestros y padres de familia sobre los objetivos de la investigación y para que se acompañara al escolar a la cita y realizar la respectiva encuesta.
3. Se citaron a los escolares a la clínica Pacific Dental Services para hacer la evaluación y obtener los índices de ceo y CPO, evaluar la fluorosis y tomar las fotografías correspondientes.
4. Se realizaron las encuestas a los padres de familia de los escolares los cuales se les solicitó acompañarlos para tomar los datos.
5. Se elaboraron las tablas y gráficas de los datos con su análisis correspondiente (6).

## **OBJETIVOS DEL ESTUDIO**

Establecer la prevalencia y experiencia de caries dental a través del índice CPO-D modificado. (10)

Establecer la prevalencia de fluorosis dental a través del índice de DEAN. (10)

Evaluar las prácticas en salud oral a través de entrevistas presenciales. (10)

Determinar el nivel socioeconómico familiar a través de visitas domiciliarias. (10)

Estimar la relación entre caries dental y fluorosis con el nivel socioeconómico familiar y las prácticas en salud oral. (10)

## **MARCO TEÓRICO**

### **Antecedentes**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha definido la Caries Dental como un proceso localizado de origen multifactorial que inicia después de la erupción dentaria es el reblandecimiento del tejido duro del diente y puede evolucionar a cavidad. (9)

Si no se atiende oportunamente, afecta la salud general y la calidad de vida de los individuos en cualquier edad. Es la enfermedad de mayor prevalencia a nivel mundial. La magnitud de este problema obliga una gran inversión de recursos en tratamientos que podrían evitarse si se aumentan las medidas de prevención utilizando instrumentos de evaluación del nivel de riesgo para intervenciones específicas dependiendo del nivel encontrado. (9)

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. (9)

El Índice CPOD representa 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 (11).

También la OMS ha declarado que se estima que cinco mil millones de personas en el planeta han sufrido caries dental. Así mismo, establece niveles de severidad de prevalencia de caries, según los siguientes valores de CPOD: (9)

- 0-1.1                      Muy bajo
- 1.2 - 2.6                Bajo
- 2.7 - 4.4                Moderado
- 4.5 - 6.5                Alto
- 6.6 y más                Muy alto

### Fluorosis.

La fluorosis es un indicador de la exposición excesiva al fluoruro que puede manifestarse en estructuras óseas y dentarias. La fluorosis dental se origina durante la fase de calcificación y maduración del esmalte; su prevalencia y severidad se relacionan con la cantidad de flúor ingerido, así como con la duración de la exposición. En las últimas décadas, la ingesta de flúor resultante de la suma de fuentes diversas como alimentos, agua, leche, sal y suplementos ha ocasionado un incremento en las lesiones fluoróticas. El consumo de bebidas carbonatadas, jugos, néctares preparados con agua fluorada se ha considerado como riesgo para el desarrollo de fluorosis dental. (3)

En Guatemala se aprobó la ley General del Enriquecimiento de los Alimentos Decreto 44-92 del Congreso de la República, la cual establece que es obligatorio el enriquecimiento, fortificación y/o equiparación de los alimentos necesarios para suplir la ausencia o insuficiencia de nutrientes en la alimentación habitual de la población guatemalteca y que para dicho propósito el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social debe emitir los acuerdos y reglamentos respectivos. (8)

La sal de calidad alimentaria para uso en la industria de alimentos y la sal de formulación especial para consumo humano y animal debe contener en la planta y expendios como mínimo (20) miligramos de yodo por kilogramo de sal y como máximo sesenta (60) miligramos de yodo por kilogramo de sal. La sal de calidad alimentaria para consumo humano directo debe contener un mínimo de (20) miligramos de yodo por kilogramo de sal y como máximo sesenta

(60) miligramos de yodo por kilogramo de sal y el flúor en un mínimo de ciento setenta y cinco (175) miligramos por kilogramo de sal y un máximo de doscientos veinticinco (225) miligramos de flúor por kilogramo de sal. (3)

## **PRESENTACIÓN DE RESULTADOS**

A continuación, se presentarán los resultados, producto del trabajo de campo del estudio de 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 Investigación realizada en Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez. Comunidad sede del Programa EPS febrero-octubre 2019. La presentación de los resultados se organizarán de la siguiente manera: en la primera parte se presentan resultados sobre Prevalencia de Caries y Fluorosis dental de los escolares en la segunda parte las prácticas de los escolares respecto a su salud oral como factores de riesgo para desarrollar caries dental relacionados con la historia clínica, en la tercera parte frecuencia de limpieza bucal en el infante al día en la cuarta parte los factores de riesgo para desarrollar caries dental relacionados con la alimentación y en la quinta parte se presenta el nivel educacional del padre, madre o encargados de los escolares.

**Tabla núm. 4. Prevalencia de caries dental en escolares del sector público. Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez. Febrero-septiembre 2019.**

<b>Media</b>	<b>3.85</b>
<b>Desviación Estándar</b>	<b>+/- 2.96</b>

Fuente: Trabajo de campo realizado en el municipio de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez.

La media obtenida en la muestra de 20 escolares es de 3.85, que para la OMS se encuentra en el rango de Mediano Riesgo, comprendido entre 2.7 a 4.4, con esto se corrobora que es de suma importancia contar con programas de EPS en las comunidades donde el acceso a la salud pública y privada es escaso. La variabilidad presentada en la muestra presenta límites superiores e inferiores, amplios.

**Tabla núm. 5. Distribución porcentual de Grados de Fluorosis en Escolares del sector público. Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez. Febrero-septiembre 2019**

	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Normal</b>	6	30
<b>Dudoso</b>	14	70
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100</b>

Fuente: Trabajo de campo realizado en el municipio de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez.

#### Análisis

Según la distribución porcentual respecto a la fluorosis dental para una muestra de 20 escolares el 30% se encuentra normal y el 70% es dudoso. Lo que coincide con lo observado en los pacientes de la comunidad de Santo Domingo Xenacoj, se observó que por áreas de la comunidad la fluorosis es más evidente que en otras, esto es debido a las diversas fuentes de agua potable que sirven a la comunidad.

**Grafica núm. 3. Distribución porcentual de la pregunta P0802 en Escolares del sector público. Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez. Febrero-septiembre 2019.**



Fuente: Trabajo de campo realizado en el municipio de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez.

**Tabla núm. 6. Distribución porcentual de la pregunta P0803 en Escolares del sector público. Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez. Febrero-septiembre 2019.**

¿Tuvo dolor de dientes o le molestó algún diente, en los últimos 12 meses?

	n	%
<b>Seguido</b>	1	5
<b>Algunas veces</b>	1	5
<b>Rara vez</b>	2	10
<b>Regular</b>	2	10
<b>Nunca</b>	14	70
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100</b>

Fuente: Trabajo de campo realizado en el municipio de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez.

**Interpretación de la pregunta P0804, ¿Qué tan seguido ha ido al dentista en los últimos 12 meses? en Escolares del sector público. Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez. Febrero-septiembre 2019**

El 100% de la muestra reportó que nunca antes había asistido a una clínica dental por tratamientos de prevención o de promoción en salud bucal. Uno de los principales factores de la nula asistencia de los escolares a clínicas dentales es el factor económico, ya que no cuentan con los recursos para pagar los servicios profesionales de un dentista y respecto al sector publico la comunidad no cuenta con servicio dental en el centro de salud.

**Tabla núm. 7. Distribución porcentual de la pregunta P0805 en escolares del sector público. Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez. Febrero-septiembre 2019.**

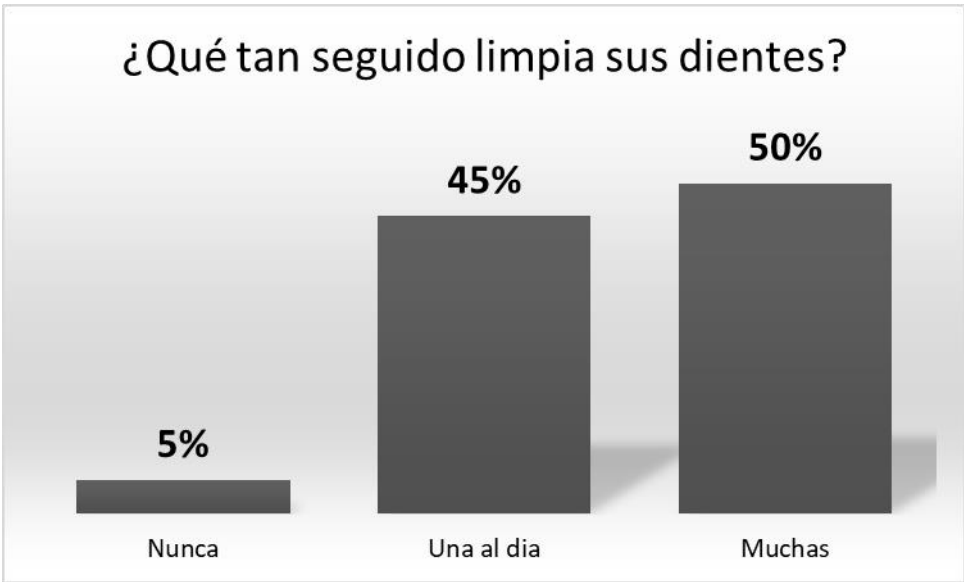
¿Cuál fue la razón por la que fue al dentista la última vez?

	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Dolor</b>	0	0
<b>Tratamiento</b>	0	0
<b>Visita de rutina</b>	0	0
<b>No sé</b>	20	100
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100</b>

Fuente: Trabajo de campo realizado en el municipio de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez



**Grafica núm. 4. Distribución porcentual de la pregunta P0806 en Escolares del sector público. Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez. Febrero-septiembre 2019.**



Fuente: Trabajo de campo realizado en el municipio de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez

Los resultados para la muestra de la investigación muestran que el 100% de los escolares nunca antes habían tenido experiencia en atención clínica sobre su salud oral, pero el 50% dice cepillar sus dientes muchas veces al día lo que favorece una disminución en la incidencia de lesiones de caries y podemos observar que, aunque el 70% nunca antes han experimentado dolor dental, solo el 5% confirma que posee una buena salud en sus encías y piezas dentaria.

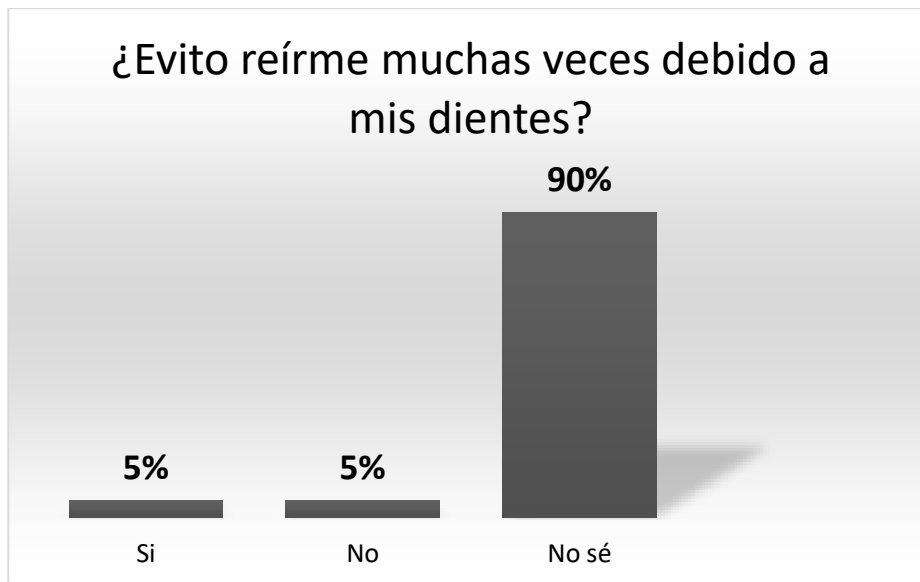
**Tabla núm. 8. Distribución porcentual de la pregunta P0809-1  
 Por el estado de sus dientes y boca ¿ha tenido alguno de los siguientes problemas durante el año pasado? Escolares del sector público. Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez. Febrero-septiembre 2019.**

¿Estoy satisfecho con la apariencia de mis dientes?

	n	%
<b>Sí</b>	13	65
<b>No</b>	3	15
<b>No sé</b>	4	20
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100</b>

Fuente: Trabajo de campo realizado en el municipio de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez.

**Gráfica núm. 5. Distribución porcentual de la pregunta P0809-2 en escolares del sector público. Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez. Febrero-septiembre 2019.**



Fuente: Trabajo de campo realizado en el municipio de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez.

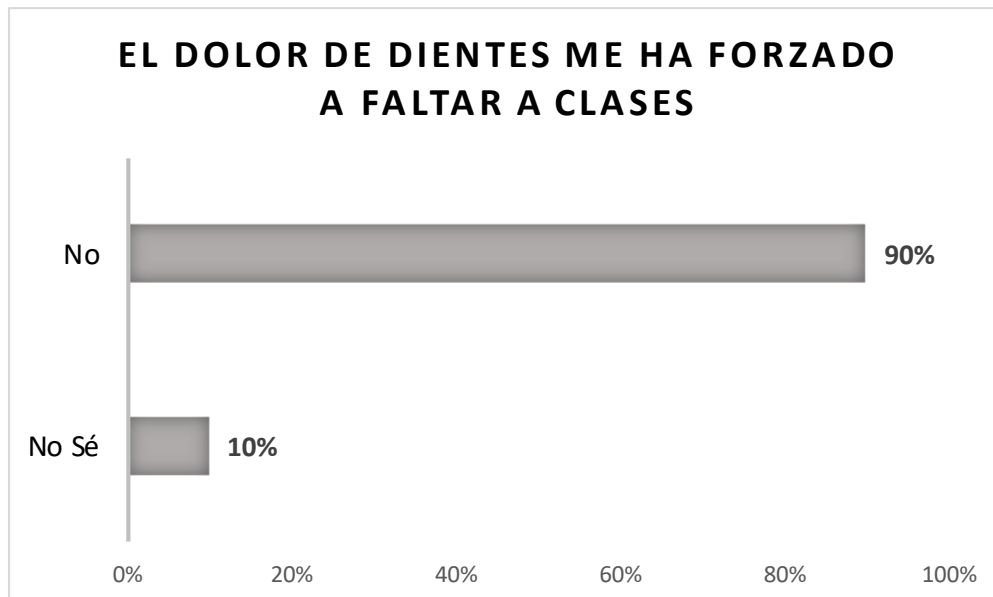
**Tabla núm. 9. Distribución porcentual de la pregunta P0809-3  
 Por el estado de sus dientes y boca ¿ha tenido alguno de los siguientes problemas durante el año pasado? escolares del sector público. Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez. Febrero-septiembre 2019.**

¿Otros niños se burlan de mis dientes?

	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>No</b>	18	90
<b>No sé</b>	2	10
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100</b>

Fuente: Trabajo de campo realizado en el municipio de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez.

**Gráfica núm. 6. Distribución porcentual de la pregunta P0809-4, escolares del sector público. Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez. Febrero-septiembre 2019.**



Fuente: Trabajo de campo realizado en el municipio de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez.

**Tabla núm. 10. Distribución porcentual de la pregunta P0809-5  
 Por el estado de sus dientes y boca ¿ha tenido alguno de los siguientes problemas durante el año pasado? Escolares del sector público. Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez. Febrero-septiembre 2019.**

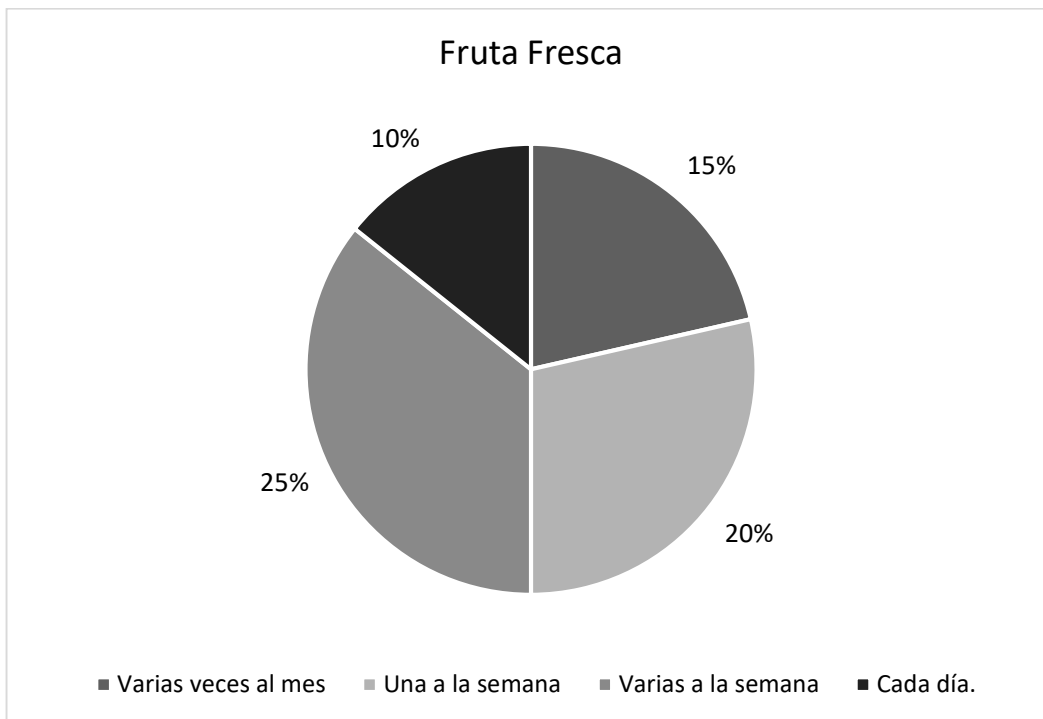
¿Tengo dificultad mordiendo comida dura?

	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Sí</b>	2	10
<b>No</b>	15	75
<b>No sé</b>	3	15
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100</b>

Fuente: Trabajo de campo realizado en el municipio de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez.

El 65% de la muestra indica que se encuentra satisfactorio con la apariencia de sus dientes y encías esto es concordante con el 90% que afirma que no tiene problemas al momento de reírse al igual que dicen que no presentan ningún tipo de acoso escolar por parte de sus compañeros por el aspecto de su dentadura. El 75% manifestó que presenta dificultad al comer comida de consistencia dura, pero por lo observado clínicamente puede ser derivado que varios de los escolares aún se encuentran en tiempo de recambio dental de deciduas a permanentes.

**Gráfica núm. 7. Distribución porcentual de la pregunta P08010-1 ¿Qué tan seguido come o toma cualquiera de los siguientes alimentos, aún que sea en pequeñas cantidades? Escolares del sector público. Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez. Febrero-septiembre 2019.**



Fuente: Trabajo de campo realizado en el municipio de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez.

**Tabla núm. 11. Distribución porcentual de la pregunta P08010-2 ¿Qué tan seguido come o toma cualquiera de los siguientes alimentos, aún que sea en pequeñas cantidades? Escolares del sector público. Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez. Febrero-septiembre 2019.**

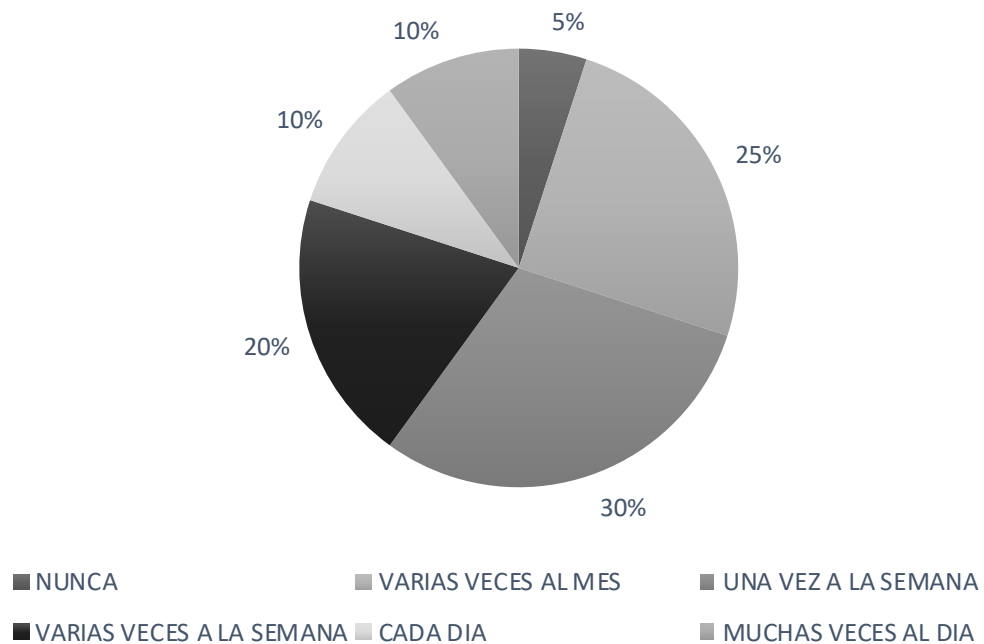
Pan de manteca, pan o pastel.

	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Nunca</b>	2	10
<b>Varias veces al mes</b>	1	5
<b>Una vez a la semana</b>	2	10
<b>Varias veces a la semana</b>	6	30
<b>Cada día</b>	7	35
<b>Muchas veces al día</b>	2	10
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100</b>

Fuente: Trabajo de campo realizado en el municipio de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez

**Gráfica núm. 8. Distribución porcentual de la pregunta P08010-3 ¿Qué tan seguido come o toma cualquiera de los siguientes alimentos, aún que sea en pequeñas cantidades? Escolares del sector público. Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez. Febrero-septiembre 2019.**

Fresco, Coca Cola o gaseosa.



Fuente: Trabajo de campo realizado en el municipio de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez

**Tabla núm. 12. Distribución porcentual de la pregunta P08010-4 ¿Qué tan seguido come o toma cualquiera de los siguientes alimentos, aún que sea en pequeñas cantidades? Escolares del sector público. Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez. Febrero-septiembre 2019.**

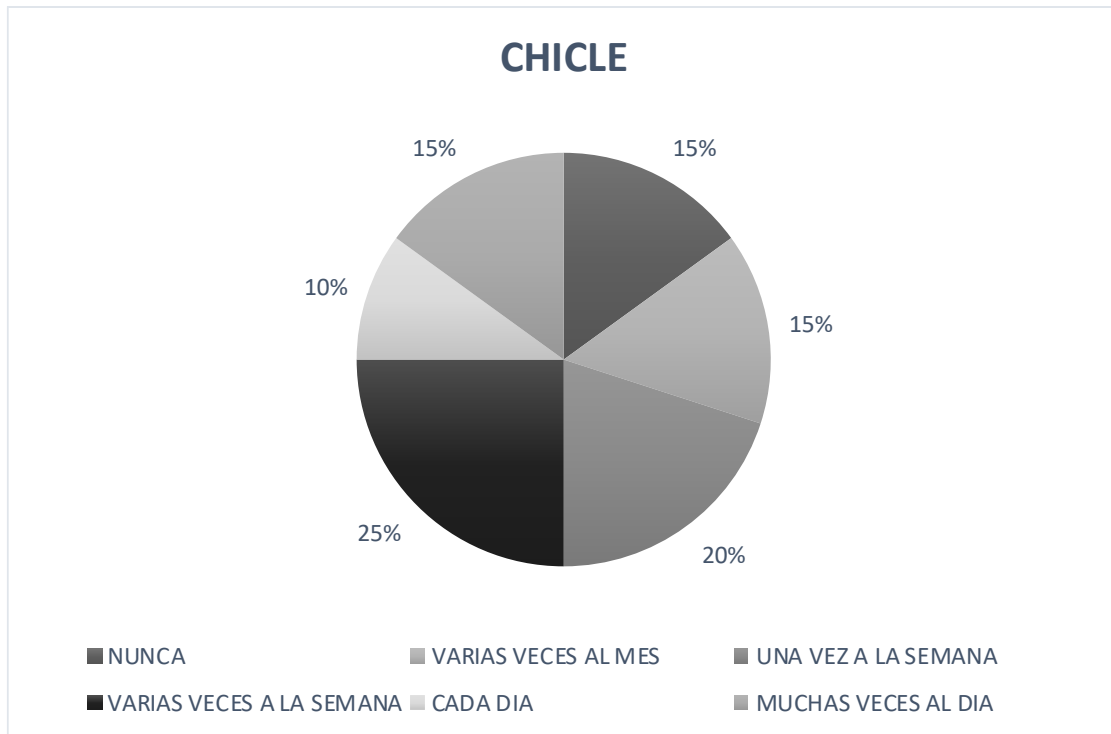
Jalea o miel

	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Nunca</b>	1	5
<b>Varias veces al mes</b>	7	35
<b>Una vez a la semana</b>	6	30
<b>Varias veces a la semana</b>	4	20
<b>Cada día</b>	1	5
<b>Muchas veces al día</b>	1	5
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100</b>

Fuente: Trabajo de campo realizado en el municipio de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez



**Gráfica núm. 9. Distribución porcentual de la pregunta P08010-5 ¿Qué tan seguido come o toma cualquiera de los siguientes alimentos, aún que sea en pequeñas cantidades? Escolares del sector público. Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez. Febrero-septiembre 2019.**



Fuente: Trabajo de campo realizado en el municipio de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez

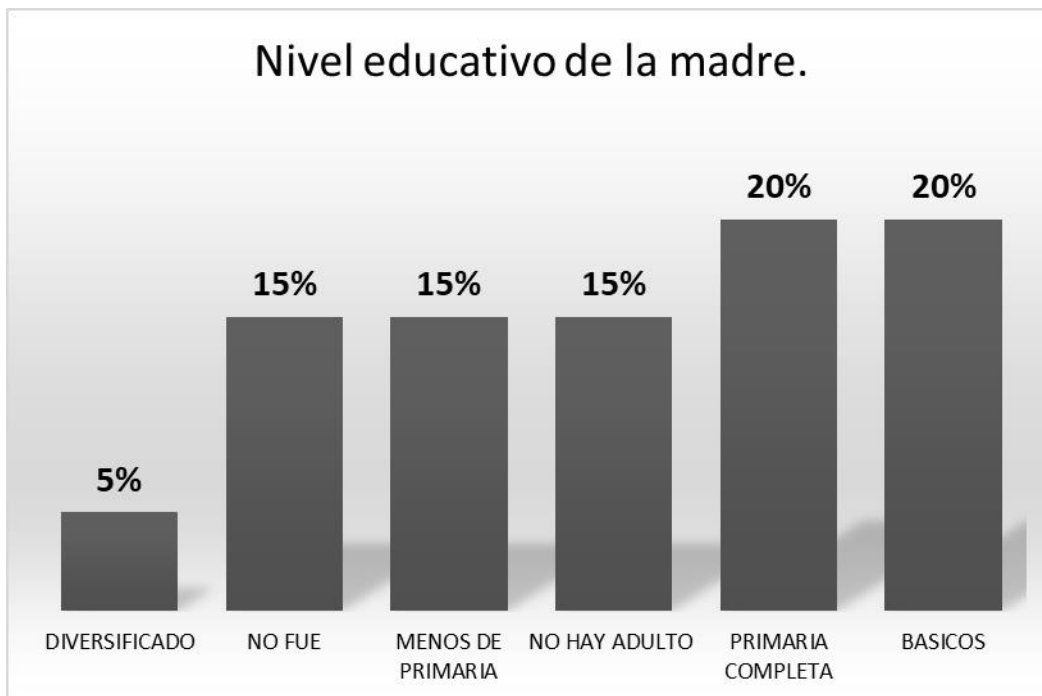
El 40% de los escolares dice comer fruta fresca una vez al día. Los escolares se ven beneficiados con las loncheras que les brindan en la escuela, donde por lo menos dos días de la semana les dan fruta. El 35% consume pan de manteca diariamente. Productos como Coca Cola, gaseosas, Jalea y chiles son menos consumibles ya que por el aspecto económico se les hace menos accesibles.

**Tabla núm. 13. Distribución porcentual de la pregunta P08012  
 ¿Qué nivel educativo completó su papá (o padrastro, guardián, persona encargada o  
 persona de sexo masculino adulto que viva con usted? Escolares del sector público.  
 Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez. Febrero-septiembre 2019.**

	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>No fue</b>	2	10
<b>Menos de la primaria</b>	4	20
<b>Primaria completa</b>	7	35
<b>Básicos</b>	2	10
<b>Diversificado</b>	1	5
<b>Universidad Completa</b>	0	0
<b>No hay adulto masculino</b>	4	20
<b>No sé</b>	0	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100</b>

Fuente: Trabajo de campo realizado en el municipio de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez

**Grafica núm. 10. Distribución porcentual de la pregunta P08013  
¿Qué nivel educativo completó su mamá (o madrastra, guardián, persona encargada o  
persona de sexo femenino adulto que viva con usted? Escolares del sector público.  
Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez. Febrero-septiembre 2019.**



Fuente: Trabajo de campo realizado en el municipio de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez

Respecto al nivel educativo de padre, madre o encargados de los escolares es interesante observar que la figura masculina un 35% completó la primaria y un 10% básicos en comparación con la figura femenina un 20% completo la primaria, pero un 20% los básicos. Esto es interesante ya que se ve que la oportunidad de estudio por la mujer ha sido aprovechada en la comunidad y es accesible.

## **CONCLUSIONES**

- Entre menos sea el nivel socioeconómico de la familia el acceso a salud oral es directamente proporcional a este.
- La muestra cuenta un factor de riesgo para desarrollar caries dental elevado ya que en su totalidad ninguna vez fueron llevados a consulta dental.
- El estatus socioeconómico que predominó en los padres es el nivel bajo.

## **RECOMENDACIONES**

- Es necesario crear conciencia e interés en las comunidades para que conozcan y aprovechen los programas de salud pública como el EPS, ya que en la mayoría de comunidades se desconoce los servicios y beneficios de los programas de EPS.
- En lo posible dar a conocer los resultados de la investigación a la comunidad.
- Trabajar junto a las instituciones educativas una materia en el pensum sobre salud bucal, para que sea una materia permanente en los escolares.

## **V. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL**

## **INTRODUCCIÓN**

Los servicios públicos en salud oral en Guatemala son escasos o muchas veces el acceso es nulo, es por eso que la labor que hace la Universidad de San Carlos de Guatemala con el EPS de Facultad de Odontología en llegar a las comunidades urbanas y rurales significa un gran aporte en atención dental a las más necesidades.

El EPS se desarrolló en la ONG, Pacific Dental Services en Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez en el periodo de febrero a octubre del 2019. La labor del epesistas en la atención integral de los pacientes está enfocada en los escolares de las escuelas públicas del municipio. La atención clínica integral en los pacientes consistió en historia médica, examen clínico, diagnóstico, presentación de un plan de tratamiento integral y tratamientos dentales realizados. Los tratamientos que se realizaron en la clínica fueron obturaciones de amalgama de plata, de resina compuesta, de ionómero de vidrio o exodoncias, colocación de coronas de acero y pulpotomías, así como medidas aplicaciones tópicas de flúor y profilaxis.

## **OBJETIVOS**

1. Aplicar los conocimientos odontológicos teóricos y prácticos adquiridos durante su formación académica. (10)
2. Realizar una práctica docente asistencial que le permita adquirir la capacidad necesaria para ejercer su profesión en el contexto social guatemalteco considerando los condicionantes y determinantes de la salud bucal desde el punto de vista científico, técnico y cultural. (10)
3. Brindar atención dental integral a los escolares de las instituciones públicas, del municipio de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez.

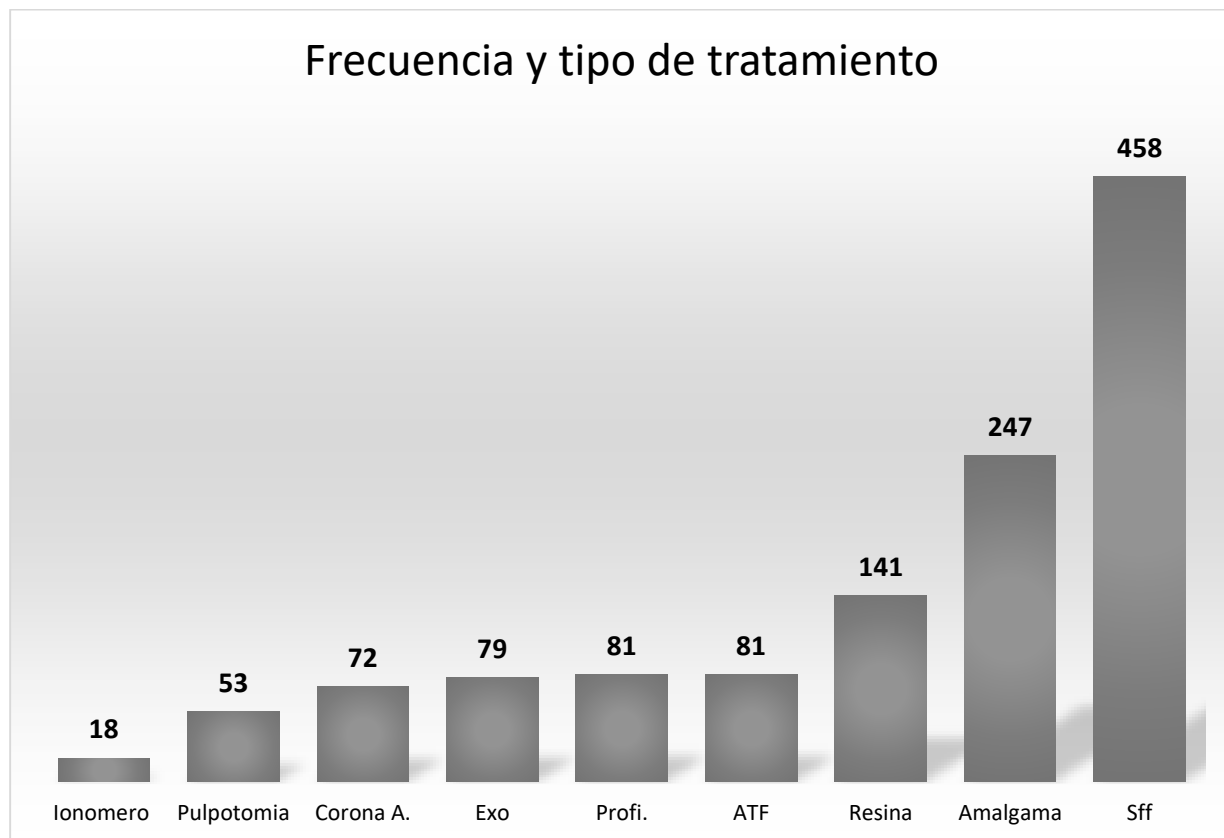
## PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

**Tabla núm. 14. Tratamientos realizados a los pacientes escolares en la clínica Pacific Dental Services del municipio de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez, Guatemala, en el periodo de febrero – octubre 2019.**

<b>Tratamiento</b>	<b>Feb.</b>	<b>Marzo</b>	<b>Abril</b>	<b>Mayo</b>	<b>Junio</b>	<b>Julio</b>	<b>Agosto</b>	<b>Sep.</b>	<b>TOTAL</b>
Ingreso	3	6	6	6	6	8	18	28	<b>81</b>
Profilaxis dental	3	6	6	6	6	8	18	28	<b>81</b>
Aplicación tópica de flúor	3	6	6	6	6	8	18	28	<b>81</b>
Sellante de fosas y fisuras	22	42	31	18	25	49	104	167	<b>458</b>
Obturación de ionómero de vidrio	0	2	2	0	0	0	0	14	<b>18</b>
Amalgama	11	25	21	28	34	17	52	59	<b>247</b>
Obturación de resinas	0	2	4	2	0	13	26	94	<b>141</b>
Pulpotomías	0	3	7	6	3	7	15	12	<b>53</b>
Corona de acero	3	3	7	15	4	11	16	13	<b>72</b>
Exodoncias	1	1	8	9	4	7	13	22	<b>79</b>

Fuente: Datos obtenidos de las fichas clínicas de los pacientes atendidos en el periodo de febrero – octubre 2019.

**Grafica núm. 11. Tratamientos efectuados a pacientes integrales del municipio de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez en el periodo de febrero a octubre 2019.**



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 14.

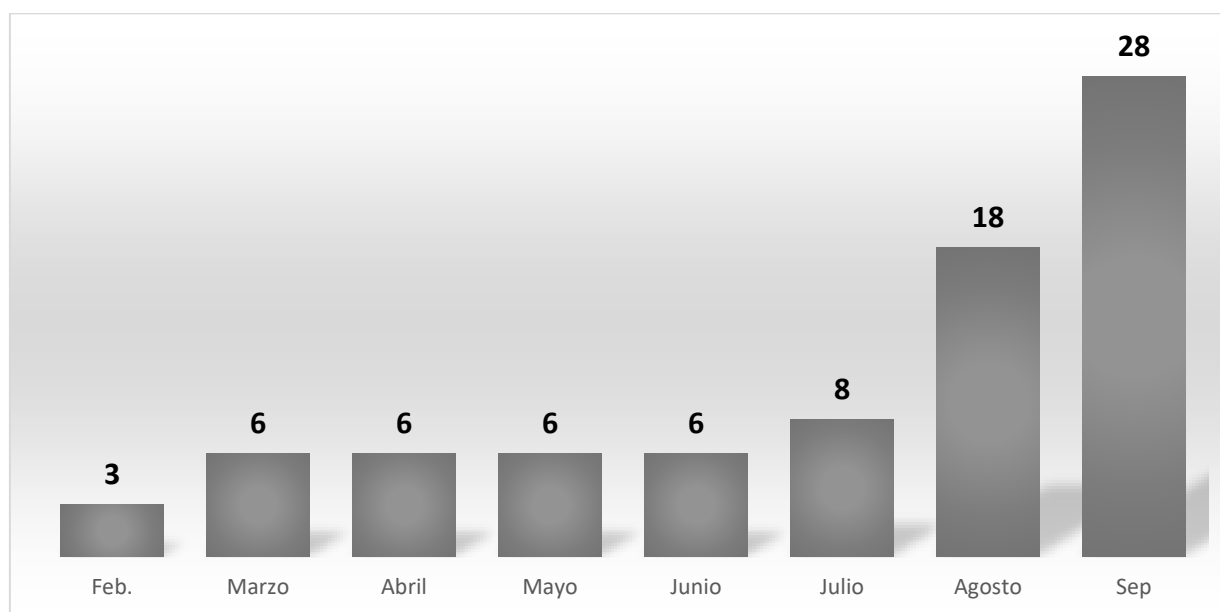


**Tabla núm. 15. Número de pacientes escolares atendidos por mes en la clínica dental Pacific Dental Services de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez en el periodo febrero – octubre 2019.**

Mes	Ingreso	Porcentaje
<b>Febrero</b>	3	3.7%
<b>Marzo</b>	6	7.4%
<b>Abril</b>	6	7.4%
<b>Mayo</b>	6	7.4%
<b>Junio</b>	6	7.4%
<b>Julio</b>	8	10%
<b>Agosto</b>	18	22.22%
<b>Septiembre</b>	28	34.57%
<b>Total</b>	81	100%

Fuente: Datos obtenidos de las fichas clínicas de los pacientes atendidos en el periodo de febrero – octubre 2019.

**Gráfica núm. 12. Número de pacientes escolares atendidos por mes en la clínica dental Pacific Dental Services de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez en el periodo febrero – octubre 2019.**



Fuente: datos obtenidos de la tabla 15.

## **ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS**

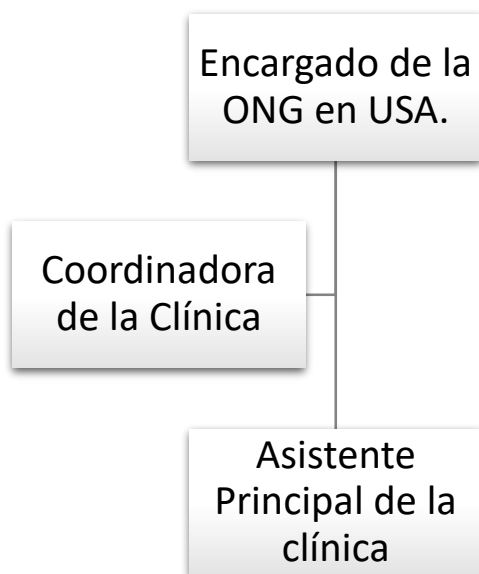
Los tratamientos menos frecuentes fueron las obturaciones de ionómero de vidrio por las indicaciones de éstas, las pulpotomías y exodoncias también fueron escasas. No se trabajaron tratamientos de conductos radiculares por falta de equipo e instrumental para estos tratamientos. Con esa atención integral se alcanzó beneficiar a varios escolares sobre todo a los de bajos recursos. En la atención Clínica Integral se realizaron tratamientos dentales a alumnos de las escuelas donde se desarrolló el EPS. Se trabajaron restauraciones de amalgama con un total de 247, resina compuesta 141, pulpotomías 53, coronas de acero 72, extracciones dentales 79, sellantes de fosas y fisuras 458, obturaciones con ionómero de vidrio 18, profilaxis 81 y aplicación tópica de flúor 81. Estos tratamientos se realizaron en la clínica dental Pacific Dental Services en el periodo de febrero a octubre 2019 donde los escolares asistieron acompañados de sus padres o encargados ya que la clínica se encuentra a 5 km de distancia de las escuelas.

## **VI. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO**

## **INTRODUCCIÓN**

La planificación, organización, desarrollo y evaluación de la Clínica Dental es una parte importante en el desarrollo diario de las actividades clínicas para que estas se lleven de la mejor manera posible. En el cumplimiento de las responsabilidades como el EPS se debe tener un horario establecido para el personal auxiliar como el odontólogo practicante. El Programa de Administración del Consultorio Dental se lleva por medio de un libro diario donde se notan las citas de cada paciente y detallan las actividades que realizan cada día, así mismo se debe tener un archivo donde es guardada cada documentación y expedientes por pacientes. A través del programa de Capacitación al Personal Auxiliar se tiene como objetivo preparar a una persona interesada en el curso para que se pueda desarrollar como asistente dental. Para esto se tiene como apoyo el manual proporcionado y elaborado por la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, avalado por el Área de Odontología Socio-Preventiva (O.S.P.)

**ORGANIGRAMA DE LA CLÍNICA, PACIFIC DENTAL SERVICES DEL MUNICIPIO DE SANTO DOMINGO XENACÓJ, SACATEPÉQUEZ, GUATEMALA.**



**INFRAESTRUCTURA DE LA CLÍNICA, PACIFIC DENTAL SERVICES DEL MUNICIPIO DE SANTO DOMINGO XENACÓJ, SACATEPÉQUEZ, GUATEMALA.**

Equipo	Estado
• <b>Sillón dental</b>	En funcionamiento ideal.
• <b>Compresor dental industrial</b>	En funcionamiento ideal.
• <b>Amalgamador</b>	En funcionamiento ideal.
• <b>Lámpara de fotocurado</b>	En funcionamiento ideal.
• <b>Instrumental de examen y otros</b>	En funcionamiento ideal.
• <b>Muebles para equipo y otros</b>	En funcionamiento ideal.
• <b>Lavamanos y drenaje</b>	En funcionamiento ideal.

## HORARIO DE ATENCIÓN CLÍNICA

Horario de atención en la clínica dental Pacific Dental Services, en Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez.

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
8:00 – 9:30	<b>Atención de paciente sff/integral.</b>	<b>Atención de paciente sff/integral.</b>	Flúor y Charlas en las escuelas	<b>Atención de paciente sff/integral.</b>	<b>Atención de paciente sff/integral.</b>
9:30 – 11:00	<b>Atención de paciente sff/integral.</b>	<b>Atención de paciente sff/integral.</b>	Flúor y Charlas en las escuelas	<b>Atención de paciente sff/integral.</b>	<b>Atención de paciente sff/integral.</b>
11:00 – 12:30	<b>Atención de paciente sff/integral.</b>	<b>Atención de paciente sff/integral.</b>	Flúor y Charlas en las escuelas	<b>Atención de paciente sff/integral.</b>	<b>Atención de paciente sff/integral.</b>
12:30 – 1:30	<i>A L M U E R Z O</i>				
1:30 – 4:00	<b>Atención de paciente sff/integral.</b>	<b>Atención de paciente sff/integral.</b>	<b>Atención de paciente sff/integral.</b>	<b>Atención de paciente sff/integral.</b>	<b>Atención de paciente adulto.</b>

## PROTOCOLO DE ESTERILIZACIÓN Y DESINFECCIÓN DEL INSTRUMENTAL EN CLÍNICA PACIFIC DENTAL SERVICES, SANTO DOMINGO XENACUJ, SACATEPÉQUEZ.

La desinfección del instrumental en la clínica se inicia lavando el mismo con jabón antibacterial y un cepillo especial para este uso. Todo el procedimiento de desinfección y limpieza se hace con guantes. En este proceso eliminamos residuos de tejidos, encías y coágulos en tal sentido ya con el instrumental limpio es apto para la desinfección en BioSonic® UC125. (2)



Para el uso del BioSonic® UC125 debe prepararse con una solución a base de agua y Dual Enzimática Detergente (EmPower) se presiona el botón DEGAS para la desgasificación de la solución. Con esto conseguimos que los atrapamientos de aire que obstaculizan el proceso de limpieza, desaparezcan. El tiempo estimado es de 5 minutos.



Después de esto ya estará listo todo para empezar el proceso de desinfección y se realiza de la siguiente forma:

- Se introducen el instrumental en la solución antes preparada en el BioSonic® UC125, presionamos el botón Stop/Start, para iniciar el proceso/ciclo de desinfección. El tiempo estimado del proceso/ciclo es de 15 minutos.
- Al finalizar el proceso/ciclo en el BioSonic® UC125 se coloca el instrumental en una bandeja limpia para el proceso de secado y empaçado en las bolsas especiales para esterilizar.

- Ya empacado el instrumental se procede a introducirlos a la autoclave (Tuttnauer 2540MK) se llena con agua el tanque, se sella la puerta y se coloca a 134 grados Celsius o 273 grados Fahrenheit.
- El tiempo de esterilización va de los 45 a los 20 minutos: el primero del día será de 45 y el resto serán de 20 minutos.
- Luego de finalizado el ciclo de esterilización se sacan los instrumentos, se dejan enfriar, y se guardan para usarlos otra vez.



## PROCESO DE DESINFECCIÓN Y ASEPSIA DE UNIDAD DENTAL EN CLÍNICA PACIFIC DENTAL SERVICES FOUNDATION, SANTO DOMINGO XENACUJ, SACATEPÉQUEZ.

Antes y después de cada paciente la unidad dental y todo su equipamiento debe encontrarse desinfectado y listo para ser usada. Para la desinfección de la unidad dental se hacen los siguientes procedimientos.

- En primer lugar, se retiran todos los protectores que se encuentran en los agarradores de la lámpara y la bandeja, así mismo el protector de la cabecera de la unidad y las bolsas que cubren el eyector y la jeringa triple con sus respectivas puntas.





- Luego con las toallas especiales CaviWipes se desinfecta toda la unidad y todos los aditamentos de esta, desde la base hasta la lámpara, también se desinfectan las piezas de alta y baja velocidad si se encuentran conectadas a la unidad.
- Con la unidad limpia y desinfectada, se procede a colocar de nuevo los protectores nuevos en sus respectivos lugares.



- Con ello queda lista para ser usada.

## **CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR**

Yesenia Anabeli Say originaria de Santo Domingo Xenacoj, de 23 años, madre de dos hijos. Realizó estudios hasta tercero básico.

## **OBJETIVO**

Capacitar y actualizar al personal auxiliar de la Clínica Pacific Dental Services, en Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez.

## METODOLOGÍA Y FORMAS DE EVALUACIÓN

El proyecto de capacitación al personal auxiliar en Odontología se imparte en un curso que dura ocho meses por el estudiante de sexto año de la carrera de Odontología en su EPS en el inicio del curso se le proporciona a la persona que está tomando el curso el folleto elaborado en la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala en el área de Odontología Socio Preventiva. Está elaborado por ocho capítulos de la teoría que se deben estudiar por el o la asistente dental durante cada mes. Al final de cada tema del curso incluye un examen teórico para la evaluación del asistente el cual debe ser aprobado satisfactoriamente para poder recibir el diploma al finalizar el curso que lo hace acreedor del título de Personal Auxiliar en Odontología avalado por el Área de Odontología Socio Preventiva de la FOUSAC.

### CRONOGRAMA

<b>Mes</b>	<b>Tema</b>
<b>Febrero</b>	FUNCIONES DEL ASISTENTE DENTAL
<b>Marzo</b>	EQUIPO DE USO DENTAL
<b>Abril</b>	PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES
<b>Mayo</b>	INSTRUMENTAL PARA USO DENTAL
<b>Junio</b>	MORFOLOGÍA DENTAL
<b>Julio</b>	TRANSFERENCIA INSTRUMENTAL
<b>Agosto</b>	MATERIALES DE USO DENTAL
<b>Septiembre</b>	ENFERMEDADES DENTALES

## AGENDA DIDÁCTICA DESARROLLADA PARA CADA TEMA Y HORAS PARA TEORÍA Y PRÁCTICA Y EVALUACIONES REALIZADAS.

Mes	Tema	Subtema	Actividades	Evaluación
Febrero	Funciones del Asistente	-Horario -Manejo de desechos	Lectura del manual y enseñanzas del principales .	100
Marzo	Equipo de uso dental	-Compresor -Equipo dental	Lectura del manual y presentación física del equipo.	98
Abril	Prevención de Enfermedades	Prevención de caries dental	Estudio del manual sobre los métodos de prevenir de la caries, métodos para evitar PDB, conocimiento sobre técnica de cepillado correcta	96.2
		Placa dentobacteriana		
		Técnica de cepillado		
		Limpieza y esterilización		
		Sellantes de fosas y fisuras		
		Alternativas para Higiene		
Profilaxis				
Mayo	Instrumental para uso dental	Instrumental y material para exodoncias	Repaso y estudio sobre el instrumental dental más utilizados en los procedimientos dentales, identificación de los elevadores y pasos para una profilaxis.	100
		Elevadores.		
		Instrumental para profilaxis.		

<b>Mes</b>	<b>Tema</b>	<b>Subtema</b>	<b>Actividades</b>	<b>Evaluación</b>
Junio	Morfología Dental	Dentición temporal y permanente	Leer y describir la clasificación de la dentición y la nomenclatura universal.	90
		Nomenclatura universal		
Julio	Transferencia de instrumentos	Técnica 4 manos	Lectura del manual, y especificación al asistente de las técnicas de transferencias	100
		Forma de tomar cánulas		
		Rol de la auxiliar en Técnica a 4 manos.		
Agosto	Materiales de uso dental.	Óxido de zinc + eugenol	Lectura y manipulación de los material, conocimiento de sus usos y la manipulación.	100
		Cementos Dentales		
		Acrílicos		
		Materiales de impresión		
		Yesos		
Septiembre	Enfermedades Dentales	Prevención de caries dental	Leer el manual y enseñar los métodos de prevenir la caries y describir cómo se evitar la PDB	91

## **CONCLUSIONES**

- El proyecto de capacitación al personal auxiliar en Odontología impartido por un estudiante de sexto año de la carrera avalada por la FOUSAC es uno de los pocos sistemas de educación para asistentes dentales en Guatemala.
- El curso está muy bien elaborado con el material de apoyo que se le entrega a la persona que toma el curso sobre asistente dental, ya que tiene la teoría necesaria con ilustraciones que guían en el estudio.
- Al momento de estar capacitando para asistente dental representa una actualización para los estudiantes de Odontología en EPS, ya que para enseñar y explicar todas las dudas que se presenten se debe estar preparado académicamente.

## **RECOMENDACIONES**

- Es importante indagar en las metas y visualizaciones de las personas con interés en tomar el curso de asistente dental para saber si el curso llena sus expectativas en el transcurso de los meses.
- Enfatizar en él o la asistente dental que el trabajo entre odontólogo y asistente dental es para un aprovechamiento del tiempo en una cita dental.
- Lograr hacer un equipo con el personal auxiliar para que la experiencia de ambas partes sea la mejor y se pueda aprovechar al máximo el tiempo compartido.
- Delegar tareas para que se pueda optimizar el tiempo.

## VII. CONCLUSIONES

1. La salud bucal de los escolares de las escuelas públicas de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez mejoró por la intervención del EPS de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.
2. La realización del Proyecto Comunitario benefició a toda la comunidad que disfruta de la refacción realizada en la Escuela Oficial Urbana Mixta El Calvario de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez, con el mejoramiento de la infraestructura de la cocina.
3. En el Programa de Prevención y sus Sub-programas del EPS se beneficiaron varios escolares de escasos recursos dándoles terapia de fluoruros, educación sobre salud bucal, y colocación de sellantes de fosas y fisuras en piezas sanas.
4. En la investigación se realizó el trabajo de campo transversal en el cual se pudo determinar, que existe un alto índice de piezas dentales cariadas, perdidas y obturadas y un grado de fluorosis dental dudoso, el nivel socioeconómico de la mayoría de las familias de los escolares que asisten a la clínica dental son de un nivel bajo.
5. Con el programa de capacitación al personal auxiliar en odontología se le brinda una oportunidad de superación a personas de la comunidad. Se logró trabajar en equipo para brindar un servicio de calidad y eficiente. El personal auxiliar integró a sus conocimientos de bioseguridad, instrumentos, nomenclatura dental y Administración del Consultorio Dental.

## VIII. RECOMENDACIONES

1. Que se vele porque el estudiante en EPS cuente con los materiales necesarios para brindar un servicio dental integral en los escolares de las instituciones públicas que son beneficiados.
2. Es necesario crear conciencia e interés en las comunidades para que conozcan y aprovechen los programas de salud pública como el EPS, ya que en la mayoría de comunidades se desconocen los servicios y beneficios de los programas de EPS.
3. Trabajar junto a las instituciones educativas una materia en el pensum sobre salud bucal, para que sea una materia permanente en los escolares.
4. Continuar con el programa de prevención por medio del barrido de sellantes de fosas y fisuras en los escolares con piezas sanas para evitar futuras lesiones de caries.
5. Crear conciencia sobre la higiene buco-dental dentro de las comunidades.
6. Gestionar la donación de cepillos dentales para las escuelas públicas.
7. Continuar con las actividades de educación en salud bucal, incluyendo padres de familia o encargados para que exista un compromiso en los hogares como en la escuela.
8. Que la Facultad de Odontología, proporcione un servicio de mantenimiento y reparación de equipo dental cuando este sea necesario, y darle un servicio de mantenimiento preventivo al año para evitar fallas futuras.
9. Impulsar a la comunidad a mantener los proyectos comunitarios en perfecto estado para que el beneficio sea aprovechado durante el mayor tiempo posible.

## IX. 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 periodo 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 en 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. 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.
- 10. 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.
- 11. RESINA COMPUESTA:** también llamados composites, son materiales sintéticos compuestos por moléculas de elementos a base de sílice. Sirve como material de restauraciones estéticas en los dientes dañados o cariados.
- 12. 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.

## X. BIBLIOGRAFÍAS

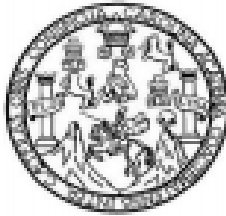
1. **Asepsia y antisepsia, métodos de esterilización.** (2017). (en línea). México: Facultad de Odontología, Universidad Veracruzana de México: Consultado el 23 de octubre de 2019. Disponible en: <http://www.scrib.com/doc/83815888/Asepsia-y-antisepsia-métodos-de-desinfección-y-esterilización>.
2. Cervantes, G. M. E; Ortiz, B. J. J. y Ovalle, J. W. (1998). **Concentración de flúor de ppm de los pozos de agua potable y aguas embotelladas de la ciudad de Salamanca, Guanajuato.** *Revista ADM*, 55 (1): Recuperado desde: [http://www.imbiomed.com/1/1/articulos.php?method=showDetail&id\\_articulo=10478&id\\_seccion=146&id\\_ejemplar=1081&id\\_revista=24](http://www.imbiomed.com/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=10478&id_seccion=146&id_ejemplar=1081&id_revista=24)
3. Fejerskov, O. Manji, F. and Baelum, V. (1988). **Dental fluorosis.** Dinamarca: Munksgaard; 16 p.
4. **Historia del municipio de Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez.** (2015). (en línea). Guatemala: DeGuate. Consultado el 21 de Octubre 2019. Disponible en: <https://www.deguate.com/municipios/pages/sacatepequez/santo-domingo-xenacoj/historia.php>
5. **Manual de asistente dental.** (2016). Guatemala: Área de Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. 114 p.
6. **Manual operativo del programa de Ejercicio Profesional Supervisado.** (2016). Guatemala: Área de Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. 21 p.
7. MayoClinic. (2017). **Caries dentales.** (en línea). Florida: Consultado el 20 de Oct. 2019: Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/cavities/symptoms-causes/syc-20352892>.



8. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. (2004). **Reglamento para la fortificación de la sal con yodo y sal con yodo y flúor**. El Diario de Centroamérica. Guatemala, enero 29: 7 p.
  
9. OMS (Organización Mundial de Salud). (2018). **Salud bucodental**. (en línea). Guatemala: Consultado el 22 de oct. 2019: Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
  
10. **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. Investigación realizada en comunidades sede del Programa Ejercicio Profesional Supervisado. Febrero-octubre 2019**. (2019). Guatemala: Área de Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. 10 p.
  
11. Saldaña, D. L. (2009). **Índice de CPO**. Guatemala: Área de Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. 6 p.



## **ANEXOS**



**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS  
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA  
ÁREA DE ODONTOLÓGIA SOCIO-PREVENTIVA**

No. DE CUESTIONARIO

HORA INICIO   :   HORA FINAL   :

1. DATOS GENERALES			
<b>P0101</b> FECHA DE EVALUACIÓN DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/>		<b>P0102</b> NOMBRE DE LA ESCUELA _____	
<b>P0104</b> DEPARTAMENTO _____ CODIGO DEPARTAMENTO <input type="text"/> <input type="text"/>		<b>P0105</b> MUNICIPIO _____ CODIGO MUNICIPIO <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>P0103</b> JORNADA 1. MATUTINA <input type="checkbox"/> 2. VESPERTINA <input type="checkbox"/>		<b>P0106</b> ZONA 1. URBANA <input type="checkbox"/> 2. RURAL <input type="checkbox"/>	
<b>P0107</b> RESULTADO DE LA ENCUESTA		1. REALIZADA <input type="checkbox"/> 2. NO REALIZADA <input type="checkbox"/> 3. RECHAZADA <input type="checkbox"/>	
<p>MI nombre es _____ Represento a la Universidad de San Carlos de Guatemala; nuestro propósito es prevenir las enfermedades bucodentales por medio de programas para el beneficio de la población de Guatemala. La información que se recolectará, ayudará a evaluar y conocer el estado de salud bucodental actual de los niños y niñas de Guatemala, para poder implementar programas que mejoren la Salud bucodental. Su hijo(a) ha sido seleccionado(a) para realizar esta encuesta. Toda la información que brinden será mantenida en estricta confidencialidad y su nombre no será publicado o mostrado a otras personas ajenas al programa. Su participación es voluntaria. Se le realizará un examen dental y se le formularán algunas preguntas si usted lo permite; puede decidir no hacerlo, pero se espera que lo haga ya que su información es muy importante. Si le hago alguna pregunta que no quiera responder me lo puede decir y continuará con las siguientes preguntas o puede interrumpir la entrevista en cualquier momento.</p> <p>¿Están ustedes de acuerdo en participar en esta encuesta? 1. SI <input type="checkbox"/> 2. NO <input type="checkbox"/> *</p> <p>FIRMA O HUELLA DE LA/EL ENCARGADO/A _____ FIRMA O HUELLA DE LA/EL ENTREVISTADO/A _____</p> <p>*Si las personas no están de acuerdo en ser entrevistadas o no le dan autorización, termine la entrevista y registre el código 03 (rechazada) en la casilla P0107: resultado de la encuesta, que se encuentra en "datos generales".</p>			
2. INFORMACIÓN DEL NIÑO/A EVALUADO/A			
<b>P0201</b> PRIMER NOMBRE _____		<b>P0202</b> SEGUNDO NOMBRE _____	
<b>P0203</b> PRIMER APELLIDO _____		<b>P0204</b> SEGUNDO APELLIDO _____	
<b>P0205</b> DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN*			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL (DPI) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	FE DE EDAD <input type="checkbox"/>	PARTIDA _____	FOLIO _____
LIBRO _____	MUNICIPIO <input type="text"/> <input type="text"/>	DEPTO. <input type="text"/> <input type="text"/>	NCCI <input type="checkbox"/>
<b>P0206</b> SEXO 1. F. <input type="checkbox"/> 2. M. <input type="checkbox"/>		<b>P0207</b> FECHA DE NACIMIENTO DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>P0208</b> EDAD (AÑOS, MESES Y DÍAS) AÑOS <input type="text"/> <input type="text"/> MESES <input type="text"/> <input type="text"/> DÍAS <input type="text"/> <input type="text"/>			
<b>P0209</b> GRUPO ÉTNICO CON EL QUE SE IDENTIFICA 1. MAYA <input type="checkbox"/> 2. LADINO <input type="checkbox"/> 3. XINCA <input type="checkbox"/> 4. GARIFUNA <input type="checkbox"/>		<b>P0210</b> GRADO DE ESCOLARIDAD 1. Ra <input type="checkbox"/> 2. Da <input type="checkbox"/> 3. Ra <input type="checkbox"/> 4. Ta <input type="checkbox"/> 5. Ta <input type="checkbox"/> 6. Ta <input type="checkbox"/> Otras _____	

\*Documento de Identificación: colocar seguido de DPI el Código Único de Identificación o si es Fe de edad, colocar seguido de Fe de edad el número.  
En caso de que el estudiante no cuenta con número de identificación se debe marcar NCCI: no cuenta con identificación.

3. INFORMACIÓN DEL PADRE/MADRE O ENCARGADO (A)																
P0301		P0302			P0303			P0304								
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO								
P0305					P0306		P0307			P0308						
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN*					SEXO		FECHA DE NACIMIENTO			EDAD						
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL (DPI)					1. F 2. M		DÍA MES AÑO			AÑOS						
P0309					P0310											
GRUPO ÉTNICO CON EL QUE SE IDENTIFICA					GRADO DE ESCOLARIDAD											
1. MAYA 2. LADINO 3. XINCA 4. GARIFUNA					1. NINGUNO 2. PRIMARIA 3. BÁSICOS 4. ADVERSIFICADO 5. UNIVERSIDAD											
P0311																
OCUPACIÓN:																
1. AMA DE CASA 2. AGRICULTORA) 3. ALBAÑIL 4. JORNALERO 5. COMERCIANTE 6. OTROS																
*Documento de Identificación (DPI): colocar el Código Único de Identificación. En caso de que el/la encargado (a) no cuenta con número de identificación, se debe colocar NCCI: No cuenta con identificación																
4. REGISTRO DE CPO-D MODIFICADO																
P0401					P0402											
¿CUMPLE CRITERIOS DE INCLUSIÓN?					1. SI 2. NO		SI NO CUMPLE, 1. CONDICIÓN BUCAL 2. CONDICIÓN SISTÉMICA ¿POR QUÉ?									
					CUADRANTE SUPERIOR DERECHO			CUADRANTE SUPERIOR IZQUIERDO								
LINEA 3****					/ / / / /			/ / / / /								
LINEA 2***																
LINEA 1**					1.7 1.8 1.5 1.4 1.3 1.2 1.1 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.6 2.7											
					4.7 4.6 4.5 4.4 4.3 4.2 4.1 3.1 3.2 3.3 3.4 3.5 3.6 3.7											
LINEA 1**																
LINEA 2***																
LINEA 3****					/ / / / /			/ / / / /								
					CUADRANTE INFERIOR DERECHO			CUADRANTE INFERIOR IZQUIERDO								
**LINEA 1-CPO-D Modificado, CÓDIGOS VÁLIDOS: S: SAND, C1: CARIES NO CAVITACIONAL, C2: CARIES CAVITACIONAL, O: OBTURADO POR CARIES, P: PERDIDOS POR CARIES, K: NO PRESENTES POR OTRA RAZÓN.																
*** LINEA 2 – IPC, CÓDIGOS VÁLIDOS PARA REGISTRO DE HEMORRAGIA: 0= AUSENCIA DE SANGRADO O HEMORRAGIA, 1= PRESENCIA DE HEMORRAGIA, X= PIEZA AUSENTE, 9= PIEZA EXCLUIDA																
**** LINEA 3 – IPC, CÓDIGOS VÁLIDOS PARA REGISTRO DE PROFUNDIDAD DE BOLSA: 0= PERDIDA DE INSERCIÓN DE 0 A 3 MM, 1= PERDIDA DE INSERCIÓN DE 4 A 5 MM, 2= PERDIDA DE INSERCIÓN DE 6 A 8 MM, 3= PERDIDA DE INSERCIÓN DE 9 A 11 MM, 4= PERDIDA DE INSERCIÓN DE 12 MM O MÁS, 9= PIEZA EXCLUIDA, X= PIEZA AUSENTE,																
P0403		P0404		P0405		P0406		P0407		P0408		P0409		P0410		
SANDS (S)		CARIES NO CAVITACIONAL (C1)		CARIES CAVITACIONAL (C2)		OBTURADOS POR CARIES (O)		PERDIDOS POR CARIES (P)		NO PRESENTES POR OTRA RAZÓN (K)		TOTAL DE DIENTES PRESENTES (S+C1+C2+O)		CPO-D MODIFICADO (C1+C2+O+P)		
5. REGISTRO DE ÍNDICE IPC								6. REGISTRO DE FLUOROSIS*****								
P0501		P0502		P0503		P0504		P0505		P0506		P0601		FLUOROSIS GRADO		
SEXTANTE 1 (1.7-1.9)		SEXTANTE 2 (2.0-2.2)		SEXTANTE 3 (2.3-2.5)		SEXTANTE 4 (2.6-2.8)		SEXTANTE 5 (2.9-3.1)		SEXTANTE 6 (3.2-3.4)		0 1 2 3 4 5 8 9				
*****CÓDIGOS VÁLIDOS PARA REGISTRO DE FLUOROSIS: 0= NORMAL, 1= DUDOSO, 2= MUY LEVE, 3= LEVE, 4= MODERADA, 5= INTENSA, 8= EXCLUIDA, 9= NO REGISTRADA.																

7. DATOS DE MUESTRA DE SAL							
P0701	P0702	P0703	P0704	P0705	P0706	P0707	P0708
TRAE MUESTRA	MARCA COMERCIAL	FECHA DE VENCIMIENTO	REGISTRO SANITARIO	NUMERO DE LOTE	SELLO DE GARANTÍA	TIPO DE CIERRE	CONTAMINANTES A LA VISTA
1. SI <input type="checkbox"/> 2. NO <input type="checkbox"/>		MM / AA			1. SI <input type="checkbox"/> 2. NO <input type="checkbox"/>	1. SELLADO <input type="checkbox"/> 2. ANHEJADO <input type="checkbox"/>	1. SI <input type="checkbox"/> 2. NO <input type="checkbox"/>
P0709 PESO EN GRAMOS <input type="text"/>		P0710 PAIS DE PROCEDENCIA _____		P0711 SE LE ENTREGA BOLSA SELLADA DE SAL PARA REPONER LA ENTREGADA 1. SI <input type="checkbox"/> 2. NO <input type="checkbox"/>			
8. ENTREVISTA ACERCA DE PRÁCTICAS EN SALUD ORAL							
IMPORTANTE: Si usted es el paciente o niño mayor de 12 años, complete la información conforme se le pregunta.							
No.	PREGUNTAS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS					
P0801	¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE FUE AL DENTISTA?	1. HACE UN MES ..... 2. HACE MENOS DE UN AÑO ..... 3. HACE MÁS DE UN AÑO ..... 4. NUNCA .....					
P0802	¿CÓMO SE ENCUENTRA LA SALUD DE SUS DIENTES Y ENCÍAS?	1. EXCELENTE ..... 2. MUY BUENA ..... 3. BUENA ..... 4. REGULAR ..... 5. MALA ..... 6. NO SE .....					
P0803	¿TUVO DOLOR DE DIENTES O LE MOLESTÓ ALGÚN DIENTE, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?	1. SEGUIDO ..... 2. ALGUNAS VECES ..... 3. RARA VEZ ..... 4. REGULAR ..... 5. NUNCA ..... 6. NO SE .....					
P0804	¿QUÉ TAN SEGUIDO HA IDO AL DENTISTA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?	1. UNA VEZ ..... 2. DOS VECES ..... 3. TRES VECES ..... 4. CUATRO VECES ..... 5. MÁS DE CUATRO VECES ..... 6. NO HE IDO AL DENTISTA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ..... 7. NUNCA HE IDO AL DENTISTA ..... 8. NO SE O NO RECUERDO .....					
P0805	¿CUÁL FUE LA RAZÓN POR LA QUE FUE AL DENTISTA LA ÚLTIMA VEZ?	1. DOLOR O PROBLEMAS CON LOS DIENTES, ENCÍAS O BOCA ..... 2. TRATAMIENTO/O SEGUIMIENTO DE TRATAMIENTO DENTAL ..... 3. VISITA DE RUTINA ..... 4. NO SE O NO RECUERDO .....					
P0806	¿QUÉ TAN SEGUIDO LIMPIA SUS DIENTES?	1. NUNCA ..... 2. DOS A TRES VECES A LA SEMANA ..... 3. UNA VEZ A LA SEMANA ..... 4. DOS A DOS VECES A LA SEMANA ..... 5. UNA VEZ AL DÍA ..... 6. MUCHAS VECES AL DÍA .....					

No.	PREGUNTAS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS																																																																																								
P0807	¿UTILIZA ALGO DE LA SIGUIENTE LISTA, PARA LIMPIAR SUS DIENTES?	<table border="1"> <tr> <td>1 CEPILLO DE DIENTES SIN PASTA</td> <td>1. SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>2 CEPILLO DE DIENTES CON PASTA</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3 PALILLOS DE DIENTES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4 HILO DENTAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 CARBÓN O CENIZA</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6 OTROS (ESPECIFIQUE)</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	1 CEPILLO DE DIENTES SIN PASTA	1. SI	NO	2 CEPILLO DE DIENTES CON PASTA			3 PALILLOS DE DIENTES			4 HILO DENTAL			5 CARBÓN O CENIZA			6 OTROS (ESPECIFIQUE)																																																																								
1 CEPILLO DE DIENTES SIN PASTA	1. SI	NO																																																																																								
2 CEPILLO DE DIENTES CON PASTA																																																																																										
3 PALILLOS DE DIENTES																																																																																										
4 HILO DENTAL																																																																																										
5 CARBÓN O CENIZA																																																																																										
6 OTROS (ESPECIFIQUE)																																																																																										
P0808	¿UTILIZA USTED PASTA DENTAL? ¿UTILIZA USTED PASTA DENTAL CON FLÚOR?	<table border="1"> <tr> <td>1. SI</td> <td>2. NO</td> <td>3. NO SÉ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1. SI</td> <td>2. NO</td> <td>3. NO SÉ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1. SI	2. NO	3. NO SÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. SI	2. NO	3. NO SÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																												
1. SI	2. NO	3. NO SÉ																																																																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																								
1. SI	2. NO	3. NO SÉ																																																																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																								
P0809	POR EL ESTADO DE SUS DIENTES Y BOCA, ¿HA TENIDO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS DURANTE EL AÑO PASADO?	<table border="1"> <tr> <td>1 ESTOY SATISFECHO CON LA APARENCIA DE MIS DIENTES</td> <td>1. SI</td> <td>NO</td> <td>SÉ</td> </tr> <tr> <td>2 DIVO HEÍ MUCHAS VECES DIBIDO A MIS DIENTES</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3 OTROS NIÑOS SE BURLAN DE MIS DIENTES</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4 EL DOLOR DE DIENTES ME HAN FORZADO A FALTAR A CLASES</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 TENGO DIFICULTAD MORDIENDO COMIDA DURA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6 VISTA DE RUTINA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7 TENGO DIFICULTAD PARA MASTICAR</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	1 ESTOY SATISFECHO CON LA APARENCIA DE MIS DIENTES	1. SI	NO	SÉ	2 DIVO HEÍ MUCHAS VECES DIBIDO A MIS DIENTES				3 OTROS NIÑOS SE BURLAN DE MIS DIENTES				4 EL DOLOR DE DIENTES ME HAN FORZADO A FALTAR A CLASES				5 TENGO DIFICULTAD MORDIENDO COMIDA DURA				6 VISTA DE RUTINA				7 TENGO DIFICULTAD PARA MASTICAR																																																															
1 ESTOY SATISFECHO CON LA APARENCIA DE MIS DIENTES	1. SI	NO	SÉ																																																																																							
2 DIVO HEÍ MUCHAS VECES DIBIDO A MIS DIENTES																																																																																										
3 OTROS NIÑOS SE BURLAN DE MIS DIENTES																																																																																										
4 EL DOLOR DE DIENTES ME HAN FORZADO A FALTAR A CLASES																																																																																										
5 TENGO DIFICULTAD MORDIENDO COMIDA DURA																																																																																										
6 VISTA DE RUTINA																																																																																										
7 TENGO DIFICULTAD PARA MASTICAR																																																																																										
P0810	¿QUÉ TAN SEGURO COME O TOMA CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES ALIMENTOS, AÚN QUE SEA EN PEQUEÑAS CANTIDADES?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Muchas veces al día</th> <th>Cada día</th> <th>Varías veces a la semana</th> <th>Una vez a la semana</th> <th>Varías veces al mes</th> <th>Una vez al mes</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr> <th></th> <th>(6)</th> <th>(5)</th> <th>(4)</th> <th>(3)</th> <th>(2)</th> <th>(1)</th> <th>(0)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 FRUTA FRESCA</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>2 PAN DE MANTECA, PAN O PASTEL</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>3 PISCO, COCA COLA O GASEOSAS</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>4 JALDA O MIEL</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>5 OROJO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>6 DULCES, COMITAS O CHOCOLATES</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>7 LECHE CON AZÚCAR</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>8 TÉ O CAFÉ CON AZÚCAR</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>9 CAFÉ CON AZÚCAR</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>		Muchas veces al día	Cada día	Varías veces a la semana	Una vez a la semana	Varías veces al mes	Una vez al mes	Nunca		(6)	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)	(0)	1 FRUTA FRESCA								2 PAN DE MANTECA, PAN O PASTEL								3 PISCO, COCA COLA O GASEOSAS								4 JALDA O MIEL								5 OROJO								6 DULCES, COMITAS O CHOCOLATES								7 LECHE CON AZÚCAR								8 TÉ O CAFÉ CON AZÚCAR								9 CAFÉ CON AZÚCAR							
	Muchas veces al día	Cada día	Varías veces a la semana	Una vez a la semana	Varías veces al mes	Una vez al mes	Nunca																																																																																			
	(6)	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)	(0)																																																																																			
1 FRUTA FRESCA																																																																																										
2 PAN DE MANTECA, PAN O PASTEL																																																																																										
3 PISCO, COCA COLA O GASEOSAS																																																																																										
4 JALDA O MIEL																																																																																										
5 OROJO																																																																																										
6 DULCES, COMITAS O CHOCOLATES																																																																																										
7 LECHE CON AZÚCAR																																																																																										
8 TÉ O CAFÉ CON AZÚCAR																																																																																										
9 CAFÉ CON AZÚCAR																																																																																										
P0811	¿QUÉ TAN SEGURO UTILIZA CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES TIPOS DE TABACO?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Cada día</th> <th>Varías veces a la semana</th> <th>Una vez a la semana</th> <th>Muchas veces al mes</th> <th>Una vez al mes</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr> <th></th> <th>(6)</th> <th>(5)</th> <th>(4)</th> <th>(3)</th> <th>(2)</th> <th>(0)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 CIGARILLOS, PIPAO O CIGARROS</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>2 TABACO MASTICABLE</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>		Cada día	Varías veces a la semana	Una vez a la semana	Muchas veces al mes	Una vez al mes	Nunca		(6)	(5)	(4)	(3)	(2)	(0)	1 CIGARILLOS, PIPAO O CIGARROS							2 TABACO MASTICABLE																																																																		
	Cada día	Varías veces a la semana	Una vez a la semana	Muchas veces al mes	Una vez al mes	Nunca																																																																																				
	(6)	(5)	(4)	(3)	(2)	(0)																																																																																				
1 CIGARILLOS, PIPAO O CIGARROS																																																																																										
2 TABACO MASTICABLE																																																																																										
P0812	¿QUÉ NIVEL EDUCATIVO COMPLETÓ SU PAPA (O PADRASTRO, GUARDIÁN, PERSONA ENCARGADA O PERSONA DE SEXO MASCULINO ADULTO QUE VIVA CON USTED)?	<table border="1"> <tr> <td>1 NO FUE A LA ESCUELA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2 MENOS DE LA PRIMARIA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3 COMPLETÓ LA PRIMARIA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4 BÁSICOS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 COMPLETO DIVERSIFICADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6 UNIVERSIDAD COMPLETADA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7 NO HAY NINGÚN ADULTO MASCULINO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>8 NO SÉ</td> <td></td> </tr> </table>	1 NO FUE A LA ESCUELA		2 MENOS DE LA PRIMARIA		3 COMPLETÓ LA PRIMARIA		4 BÁSICOS		5 COMPLETO DIVERSIFICADO		6 UNIVERSIDAD COMPLETADA		7 NO HAY NINGÚN ADULTO MASCULINO		8 NO SÉ																																																																									
1 NO FUE A LA ESCUELA																																																																																										
2 MENOS DE LA PRIMARIA																																																																																										
3 COMPLETÓ LA PRIMARIA																																																																																										
4 BÁSICOS																																																																																										
5 COMPLETO DIVERSIFICADO																																																																																										
6 UNIVERSIDAD COMPLETADA																																																																																										
7 NO HAY NINGÚN ADULTO MASCULINO																																																																																										
8 NO SÉ																																																																																										
P0813	¿QUÉ NIVEL EDUCATIVO COMPLETÓ SU MAMÁ (O MADRASTRA, ENCARGADA O PERSONA DE SEXO FEMENINO ADULTA QUE VIVA CON USTED)?	<table border="1"> <tr> <td>1 NO FUE A LA ESCUELA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2 MENOS DE LA PRIMARIA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3 COMPLETÓ LA PRIMARIA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4 BÁSICOS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 COMPLETO DIVERSIFICADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6 UNIVERSIDAD COMPLETADA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7 NO HAY NINGÚN ADULTO FEMENINO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>8 NO SÉ</td> <td></td> </tr> </table>	1 NO FUE A LA ESCUELA		2 MENOS DE LA PRIMARIA		3 COMPLETÓ LA PRIMARIA		4 BÁSICOS		5 COMPLETO DIVERSIFICADO		6 UNIVERSIDAD COMPLETADA		7 NO HAY NINGÚN ADULTO FEMENINO		8 NO SÉ																																																																									
1 NO FUE A LA ESCUELA																																																																																										
2 MENOS DE LA PRIMARIA																																																																																										
3 COMPLETÓ LA PRIMARIA																																																																																										
4 BÁSICOS																																																																																										
5 COMPLETO DIVERSIFICADO																																																																																										
6 UNIVERSIDAD COMPLETADA																																																																																										
7 NO HAY NINGÚN ADULTO FEMENINO																																																																																										
8 NO SÉ																																																																																										
NECESITÓ TRADUCTOR		<table border="1"> <tr> <td>1. SI</td> <td>2. NO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1. SI	2. NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
1. SI	2. NO																																																																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																									
_____ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL EVALUADOR		_____ IDIOMA DE LA ENTREVISTA																																																																																								



Universidad de San Carlos de Guatemala  
 Facultad de Odontología  
 Área de odontología Socio Preventiva  
 Programa de Ejercicio Profesional Supervisado



## 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

### FICHA PARA VISITA DOMICILIAR

#### I. DATOS GENERALES:

Comunidad \_\_\_\_\_  
 Nombre del estudiante EPS \_\_\_\_\_  
 Nombre del/la ESCOLAR: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Establecimiento Educativo: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Padre, Madre o Encargado: \_\_\_\_\_  
 Dirección del domicilio: \_\_\_\_\_

#### II. OCUPACIÓN, PROFESIÓN U OFICIO DEL JEFE O JEFA DE FAMILIA:

PUNTEO	ITEMS
1	PROFESIÓN UNIVERSITARIA, Ingeniero, agrónomo, médico, auditor, administrador de empresas, abogado, otros. Oficial de las fuerzas armadas con educación superior universitaria.
2	NIVEL DIVERSIFICADO Bachilleres, Maestros, Perito Contador, Secretarías Medianos comerciantes o productores como: Taller mecánico, ferreterías, carpinterías, estudios fotográficos.
3	NIVEL BÁSICO Primero básico, segundo básico y tercero básico, pequeños comerciantes como: tiendas, venta de comida, café internet, sastrería, otros.
4	TRABAJADORES CON PRIMARIA COMPLETA albañiles, herreros, personal de seguridad, agricultores, mensajeros, mecánicos, electricistas, fontaneros, fotógrafos, carpinteros otros. Obreros especializados y parte de los trabajadores del sector informal
5	TRABAJADORES SIN PRIMARIA COMPLETA albañiles, herreros, otros.

#### III. NIVEL EDUCACIONAL DE LA MADRE:

1	Educación universitaria
2	Nivel Diversificado, Secretaria, Maestra, Bachiller, Perita Contadora, etc.
3	Nivel Básico
4	Nivel Primario
5	Analfabeta

**IV. PRINCIPAL FUENTE DE INGRESOS A LA FAMILIA:**

1	Fortuna heredada o adquirida, grandes empresarios
2	Ganancias o beneficios, honorarios profesionales
3	Sueldo mensual
4	Salario semanal, por día, por hora.
5	Donaciones de origen público o privado, ayuda económica de instituciones.

**V. CONDICIONES DE LA VIVIENDA:**

1	Vivienda con óptimas condiciones sanitarias en ambientes de gran lujo.
2	Viviendas con óptimas condiciones sanitarias en ambientes con lujo sin abundancia y suficientes espacios.
3	Viviendas con buenas condiciones sanitarias en espacios reducidos.
4	Viviendas con ambientes espaciosos o reducidos y/o con deficiencias en algunas condiciones sanitarias
5	Rancho o vivienda con condiciones sanitarias marcadamente inadecuadas

**VI. PUNTUACIÓN:**

<b>RUBROS.</b>	<b>PUNTAJE</b>
OCUPACIÓN, PROFESIÓN U OFICIO DEL JEFE O JEFA DE FAMILIA:	
NIVEL EDUCACIONAL DE LA MADRE:	
PRINCIPAL FUENTE DE INGRESOS A LA FAMILIA	
CONDICIONES DE LA VIVIENDA:	
<b>TOTAL</b>	

**VII. INTERPRETACIÓN, ANÁLISIS Y OBSERVACIONES GENERALES**

Debe realizar una interpretación crítica a través del análisis del contexto que rodea a la familia así como del estrato que está ubicada según el Método de Graffar.

---

---

---

---

---

---

---

---

#### **Actividad socio epidemiológica:**

1. Descripción histórica del pueblo.
2. Número de habitantes.
3. Etnia.
4. Idioma.
5. Actividad económica principal. (agricultura, ganadería, comercio, etc.)
6. Feria Patronal.

#### **Servicios de salud bucal disponibles**

7. ¿Cuántos odontólogos en práctica privada?
8. ¿Cuántos en salud pública?
9. ¿Mecánicos dentales?

#### **Indicadores demográficos**

10. Población
11. Proporción de población menor de 15 años de edad [%]
12. Proporción de población de 60 y más años de edad [%]
13. Tasa de fecundidad total [hijos/mujer]
14. Media anual de nacimientos
15. Media anual de defunciones [Miles]
16. Tasa cruda de mortalidad [por 1.000 hab]

#### **Indicadores de recursos, servicios y cobertura**

17. Proporción de población menor de 1 año inmunizada contra poliomielitis [%]  
(menores de 1 año)

18. Proporción de población de 1 año de edad inmunizada contra sarampión [%] (un año)
19. Proporción de población menores de 1 año inmunizada contra difteria, tos ferina y tétanos [%] (menores de 1 año)
20. Proporción de población en menores de 1 año inmunizada contra tuberculosis [%] (menores de 1 año)
21. Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos en mujeres [%]
22. Tasa específica de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años de edad [por 1.000 hab]
23. Proporción de partos atendidos por personal capacitado [%]
24. Razón de médicos [10.000 hab.]
25. Razón de enfermeras profesionales [10.000 hab.]
26. Razón de odontólogos [10.000 hab.]
27. Número de establecimientos de atención ambulatoria [Establecimientos]
28. Razón de camas hospitalarias [por 1.000 hab]
29. Razón de egresos hospitalarios [por 1.000 hab]

#### **Indicadores de Mortalidad**

30. Tasa de mortalidad infantil [por 1.000 nacidos vivos] (Estimada menores de 1 año)
31. Número de defunciones infantiles reportados [Defunciones]
32. Mortalidad de menores de 5 años estimada [por 1.000 nv]
33. Razón de mortalidad materna reportada [por 100.000 nv]
34. Número de defunciones registradas por sarampión [Defunciones]
35. Número de defunciones registradas por tétanos neonatal [Defunciones]
36. Proporción anual de defunciones registradas de menores de 5 años por enfermedades infecciosas intestinales (enfermedades diarreicas agudas - EDA) [%]
37. Proporción anual de defunciones registradas de menores de 5 años por infecciones respiratorias agudas (IRA) [%]
38. Tasa estimada de mortalidad general [por 1.000 hab]

39. Tasa estimada de mortalidad por enfermedades transmisibles. [por 100.000 hab]
  40. Tasa estimada de mortalidad por tuberculosis [por 100.000 hab]
  41. Número de defunciones registradas por Sida [Defunciones]
  42. Tasa estimada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, ajustada por edad [por 100.000 hab]
  43. Tasa estimada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio [por 100.000 hab]
  44. Tasa estimada de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares [por 100.000 hab]
  45. Tasa estimada de mortalidad por neoplasias malignas, ajustada por edad [por 100.000 hab]
  46. Tasa estimada de mortalidad por neoplasias malignas [por 100.000 hab]
  47. Tasa estimada de mortalidad por neoplasias malignas del pulmón, tráquea y bronquios [por 100.000 hab]
  48. Tasa estimada de mortalidad por neoplasias malignas del útero, mujeres [por 100.000 hab]
  49. Tasa estimada de mortalidad por neoplasias malignas de mama, mujeres [por 100.000 hab]
  50. Tasa estimada de mortalidad por neoplasias malignas de los órganos digestivos y peritoneo [por 100.000 hab]
  51. Tasa estimada de mortalidad por causas externas, ajustada por edad [por 100.000 hab]
  52. Tasa estimada de mortalidad por causas externas [por 100.000 hab]
  53. Tasa estimada de mortalidad por accidentes, excluidos los de transporte [por 100.000 hab]
  54. Tasa estimada de mortalidad por accidentes de transporte [por 100.000 hab]
  55. Tasa estimada de mortalidad por suicidios y lesiones auto infligidas [por 100.000 hab]
  56. Tasa estimada de mortalidad por homicidio [por 100.000 hab]
  57. Tasa estimada de mortalidad por diabetes mellitus [por 100.000 hab]
-

58. Número de defunciones maternas, reportadas [Defunciones]
59. Número anual de defunciones registradas por difteria de menores de 5 años [Defunciones]
60. Número anual de defunciones registradas por tos ferina de menores de 5 años [Defunciones]
62. Número anual de defunciones registradas por tétanos de menores de 5 años [Defunciones]
- (2)

### ÍNDICES DE DESARROLLO

El poblado de Santo Domingo Xenacoj se encuentra en el valle que los conquistadores españoles denominaron «de Sacatepéquez» en la década de 1520.7. Dicho valle colindaba al oeste con el de Xilotepeque, al norte con los de Mixco y de las Vacas, y por el sur y este con la provincia de Chiquimula.8. El poblado es conocido por su clima templado desde la primera descripción del mismo que hiciera el fraile irlandés

No. de pregunta	Respuesta	Datos No Disponibles
<b>Actividad Socio epidemiológica.</b>		
<b>1.</b>		
<b>2</b>	7940	
<b>3</b>	98% indígena maya kaqchiquel	
<b>4</b>	español y kaqchiquel	
<b>5</b>	agricultura y telar	
<b>6</b>	4 de agosto, patrono Santo Domingo Guzmán	
<b>Servicios de Salud Bucal Disponibles</b>		
<b>7</b>	uno	
<b>8</b>	ninguno	
<b>9</b>	cuatro	
<b>Indicadores Demográficos</b>		
<b>10</b>	7,940	
<b>11</b>	40%	
<b>12</b>	25%	
<b>13</b>	5 hijos	
<b>14</b>	1344 nacidos al año	
<b>15</b>	60	
<b>16</b>	3.50%	
<b>Indicadores de recursos, servicios y cobertura</b>		
<b>17</b>	12037%	
<b>18</b>	80%	
<b>19</b>	80%	
<b>20</b>	90%	
<b>21</b>	40.00%	

22	77.80%	
23	16.20%	
24	1	
25	0	
26	1	
27	1	
28	0	
29	no hay hospital	
<b>Indicadores de Mortalidad</b>		
30	5.38%	
31	15.50%	
32	5.38%	
33	0%	
34	0%	
35	0%	
36	6%	
37	4%	
38	100	
39	1100	
41	0	
42	100	
43	200	
44	5900	
45	500	
46	200	
51	300	
52	400	
53	100	
54	10000	
55	20000	
56	1000	
57	100	
58	0	
59	11.60%	
60	200	



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



---

Orquidea Marianela Alvarez Escobar

El infrascrito Secretario General de la Facultad, hace constar que se firma para cumplir con el trámite académico-administrativo, sin responsabilidad del contenido presente trabajo de informe Final de EPS, las modificaciones sugeridas fueron exclusivamente en estilo, redacción y ortografía, cuando se consideró necesario.



Vo. Bo., Imprímase

Dr. Edwin Ernesto Milián Rojas  
SECRETARIO GENERAL DE FACULTAD  
Facultad de Odontología

