

INFORME FINAL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
MÓDULO ODONTOLÓGICO JOSÉ ERNESTO ESCOBAR ECHEVERRÍA,
CHICACAO, SUCHITEPÉQUEZ
GUATEMALA, FEBRERO A OCTUBRE DE 2019

Presentado por

CLAUDIA MARÍA TAY ILLESCAS

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

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala, Noviembre de 2019

INFORME FINAL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

**MÓDULO ODONTOLÓGICO JOSÉ ERNESTO ESCOBAR ECHEVERRÍA,
CHICACAO, SUCHITEPÉQUEZ**

GUATEMALA, FEBRERO A OCTUBRE DE 2019

Presentado por

CLAUDIA MARÍA TAY ILLESCAS

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

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala, Noviembre de 2019

JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

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

TRIBUNAL QUE PRESIDÍO EL ACTO DE GRADUACIÓN

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

ACTO QUE DEDICO A:

A DIOS,

Por darme la vida y bendecirla cada día con la oportunidad de disfrutarla al lado de las personas que aprecio, por su amor incondicional, por ser mi guía, guardarme y protegerme durante estos años, por poner en mi camino las herramientas y las personas indicadas para cumplir esta meta. Le agradezco por enseñarme que Él tiene un tiempo y lugar destinados para cada quien.

A MIS PADRES,

Por creer en mí y apoyarme en todo momento. Gracias al esfuerzo y sacrificio que han hecho para brindarme lo mejor, han sido ejemplo para formarme como profesional. Con su amor siempre han estado a mi lado, dándome ánimos para no dejarme vencer. Por su paciencia y cuidados durante toda mi vida. Les agradezco por lo que hicieron y dejaron de hacer por mí. No tengo palabras para agradecerle a Dios el privilegio de tenerlos como padres.

A MI HERMANA

Por tenerme paciencia y comprensión. Por ser mi única hermana, por llenar mi vida de alegrías y amor, por los ánimos que me has dado cuando más lo he necesitado.

A LUIS CARLOS,

Por ser importante en mi vida, por haberme apoyado en las buenas y las malas, darme la motivación que he necesitado, por su paciencia que fue inmensa y sobre todo las alegrías que compartimos.

A MIS ABUELOS, Que, aunque no se encuentren con nosotros físicamente siempre estarán presentes en mi corazón.

A MI FAMILIA, Por llenar mi vida de grandes momentos. A mis tías y tíos por su apoyo y siempre estar pendientes en todo momento.

A TODOS MIS AMIGOS, Por haber hecho de mi etapa universitaria un trayecto de vivencias que nunca olvidaré, a lo largo de la vida me han brindado su compañía, apoyo y alegría.

A MIS CATEDRÁTICOS, Les agradezco por su confianza, apoyo y dedicación. Por haber compartido sus conocimientos y experiencias.

A LAS PERSONAS

QUE ME ACOMPAÑAN, Les agradezco de corazón por formar parte de mi vida.

A la Universidad de San Carlos de Guatemala, a la Facultad de Odontología, por ser la sede de todos los conocimientos que he adquirido y ser mi casa de estudios, por darme la oportunidad de formarme como profesional.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de someter a su consideración el Informe Final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado (E. P. S), realizado en el municipio de Chicacao, departamento de Suchitepéquez, 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

INDICE

SUMARIO	3
I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS	5
INTRODUCCIÓN	6
OBJETIVO GENERAL.....	7
OBJETIVO ESPECÍFICOS.....	7
METODOLOGÍA.....	8
CRONOGRAMA.....	9
RECURSOS	10
RESULTADOS	11
LIMITACIONES O DIFICULTADES.....	13
ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO DE ACTIVIDAD COMUNITARIA.....	14
MEJORAS A CLÍNICA DENTAL	
INTRODUCCIÓN	16
OBJETIVOS	16
RECURSOS	17
RESULTADOS	18
LIMITACIONES	20
ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE LAS MEJORAS DE LA CLÍNICA DENTAL.....	21
II. PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES	22
RESUMEN	23
OBJETIVOS	25
METAS DEL PROGRAMA.....	25
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	26
SUBPROGRAMA DE ENJUAGUES CON FLUORURO DE SODIO AL 0.2%	26
SUBPROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS.....	29
SUBPROGRAMA DE EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL.....	33
ANÁLISIS DEL PROGRAMA DE ENFERMEDADES BUCALES	36
CONCLUSIONES	37
RECOMENDACIONES	38

III. INVESTIGACIÓN ÚNICA.....	39
JUSTIFICACIÓN	40
OBJETIVOS	41
METODOLOGÍA.....	42
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	44
ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	53
CONCLUSIONES	54
RECOMENDACIONES	55
IV. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL.....	56
INTRODUCCIÓN	57
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	58
V. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO.....	63
ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO.....	64
ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA.....	65
ESTADO DEL EQUIPO DENTAL E INSTALACIONES CLÍNICAS	66
PROTOCOLO DE ESTERILIZACIÓN DE INSTRUMENTOS Y ASEPSIA	67
HORARIO SEMANAL DE CLÍNICA	69
CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR	70
INTRODUCCIÓN	70
OBJETIVOS	70
LISTADO Y CALENDARIZACIÓN DE LOS TEMAS CUBIERTOS	71
DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO.	72
CONCLUSIONES	73
RECOMENDACIONES	73
VI. BIBLIOGRAFÍAS	74
VII. ANEXOS	76

SUMARIO

Durante el sexto año de la carrera de Cirujano Dentista, la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala desarrolla el Ejercicio Profesional Supervisado, el cual genera un impacto social en diversos ámbitos por medio de programas y brinda servicios odontológicos a la población, en el interior del país.

El presente informe reúne las experiencias, las actividades, proyectos y programas llevados a cabo durante el desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado realizado en el Módulo Odontológico José Ernesto Escobar Echeverría en el municipio de Chicacao, departamento de Suchitepéquez en el periodo de febrero a octubre de 2019.

El Programa de Ejercicio Profesional Supervisado se encuentra conformado por los cinco cursos: Actividad Clínica Integrada, Actividades Comunitarias, Administración de Consultorio, Educación a Distancia, Investigación Única y Prevención de Enfermedades Bucales.

El desarrollo de la Atención Clínica Integral está orientado a pacientes en etapa escolar con el fin de restaurar la salud oral y evitar el apareamiento de futuras lesiones cariosas. Los beneficiados fueron los niños de las escuelas de Chicacao, Suchitepéquez, específicamente Escuela Oficial Urbana para Niñas Gabriela Mistral, Escuela Oficial Urbana para Niños 20 de Octubre, Escuela Oficial Rural Mixta El Recuerdo y Escuela Oficial Urbana Mixta Centenario. Se brindó atención integral a 90 niños y 80 adultos. Se representan en gráficas y cuadros con los procedimientos realizados a lo largo de la duración del programa.

En el curso Actividades Comunitarias se realizó la remodelación de la cocina escolar. Dicho proyecto fue de beneficio para la Escuela Oficial Rural Mixta El Recuerdo ubicada en Chicacao, Suchitepéquez; con el objetivo de brindar a los estudiantes el ambiente apropiado e higiénico para la preparación de los alimentos. Así mismo, para el proyecto de mejoras a la clínica se hizo la

evaluación y diagnóstico de las deficiencias que presentaba la misma, a lo largo del año se resolvieron algunas de ellas con el fin de crear un entorno agradable para la atención de escolares y población de la comunidad que necesiten de servicios odontológicos. Entre ellas cabe mencionar, la gestión para el cambio de chapas de todo el módulo para mejorar la seguridad del mismo, reparación de la tubería del lavamanos, pintura de las paredes de la clínica, colocación de cortinas nuevas y realización del mural en el exterior del módulo para su identificación.

El curso de Administración del Consultorio se enfoca en la Capacitación del personal auxiliar, en donde se instruye a la Asistente Dental que tendrá dicho cargo durante los ocho meses de duración del Ejercicio Profesional Supervisado. Así mismo, se evalúan el cumplimiento de la puntualidad y asistencia a la clínica dental, la presentación personal, orden y limpieza de la clínica, métodos de bioseguridad, y organización de fichas clínicas. Todo con el fin de desarrollar la organización y eficiencia en la práctica clínica.

Durante el programa se realizó la 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”, en el cual se evaluó la presencia de fluorosis y caries dental relacionada a los hábitos de higiene bucodentales y nutrición, adicionada a la situación socio económica de las 20 familias participantes.

En cuanto al programa de Prevención de Enfermedades Bucles, fueron impartidos enjuagues de Flúor al 0.2% a 945 escolares por medio de los monitores de las Comisiones de Salud Bucal de la Escuela Oficial Urbana para Niñas Gabriela Mistral y Escuela Oficial Rural Mixta El Recuerdo. Como parte del programa preventivo de caries dental se llevó a cabo la colocación de 971 sellantes de fosas y fisuras en piezas sanas en 117 escolares. Durante los ocho meses se impartieron 63 charlas de educación en salud bucal y se cubrió un total de 1943 escolares.

I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

**REMODELACIÓN DE COCINA ESCOLAR EN
ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA EL RECUERDO,
CHICACAO, SUCHITEPÉQUEZ GUATEMALA**

INTRODUCCIÓN

Guatemala es un país dotado de diversas riquezas pero que lamentablemente cuenta con una población que en su mayoría no goza del cumplimiento adecuado de sus derechos fundamentales e indispensables como lo es el acceso a la salud ambiental.

El programa de Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, tiene objetivo tener contacto con esa población menos favorecida, analizar los aspectos que influyen en su bienestar y establecer propuestas para crear un cambio positivo en ellos; proporciona la oportunidad de convivir con situaciones, ambientes y entornos ajenos al que se está acostumbrado, y la posibilidad de realizar un proyecto que favorezca a la comunidad.

El desarrollo en la comunidad de Chicacao, municipio del departamento de Suchitepéquez, se encuentra en pausa debido a la gestión inadecuada de su actual administración municipal y se puede percibir el abandono y la indiferencia en la Escuela Oficial Rural Mixta El Recuerdo, que se encuentra un poco alejada del centro de la comunidad. Ésta se ubica en un sector al que denominan como la Colonia El Recuerdo. Según el actual director esta escuela fue construida por iniciativa privada y no recibe apoyo municipal, sus condiciones son deplorables debido a que cuentan con pocos recursos y el apoyo de algunos padres que han dedicado un poco de tiempo a realizar algunas mejoras. Durante la realización del proyecto se evidenció la falta de apoyo de parte de la municipalidad y demás instituciones a las que se acudió, además es evidente la ausencia de colaboración de parte de los padres de familia.

Los encargados de la refacción escolar se encontraban en un ambiente precario, ya que la cocina está construida pero no cuenta con las condiciones de salubridad necesarias para que tanto el personal que cocina y colaboradores realicen adecuadamente la higiene y el manejo de alimentos. Por lo que se decidió dar énfasis a la remodelación de dicha cocina para brindar un ambiente para la preparación de las refacciones y fomento de la salud de los niños y niñas que asisten a esta escuela.

OBJETIVO GENERAL

Fomentar el bienestar integral por medio de salubridad y crear un ambiente con las condiciones adecuadas en la cocina escolar de la Escuela Oficial Rural Mixta El Recuerdo, Chicacao, Suchitepéquez.

OBJETIVO ESPECÍFICOS

- Brindar un espacio cómodo, limpio y adecuado para el personal encargado de los alimentos de la Escuela Oficial Rural Mixta El Recuerdo, Chicacao, Suchitepéquez.
- Evitar la contaminación y favorecer la higiene en el manejo de alimentos de los estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta El Recuerdo, Chicacao, Suchitepéquez.
- Prevenir enfermedades gastrointestinales, ya que se proveerá de un ambiente adecuado para la elaboración de alimentos en la Escuela Oficial Rural Mixta El Recuerdo, Chicacao, Suchitepéquez.

METODOLOGÍA

Para llevar a cabo con éxito el proyecto se estableció un método de planificación, en donde primero se evaluó el estado y las condiciones de la cocina, así mismo se determinó la cantidad de material y recursos que se debían conseguir para la realización del proyecto.

Se planteó el proyecto a las autoridades de la escuela, se explicaron las mejoras que se debían realizar y la forma en las que se desarrollarían. Se informó a los padres de familia y los docentes para solicitar colaboración y apoyo.

Entre las gestiones realizadas se pueden mencionar la búsqueda y solicitud de apoyo de parte de empresas privadas pertenecientes a la comunidad, se enviaron cartas a seis empresas tales como ferreterías, negocios de comida, abarroterías y librerías, solo se consiguió el apoyo de la ferretería El Moro. Se solicitó al alcalde su colaboración con personal y mano de obra por medio de una asamblea, pero no se obtuvo respuesta positiva.

Se realizó una reunión con los candidatos a la alcaldía, entre todos los candidatos solo se consiguió el apoyo del candidato Otto Porres, el cual ofreció su participación al proyecto con la donación del pago del albañil para la construcción del polletón. También se recibió el apoyo respecto a materiales de parte del señor Sergio Letona, quien donó materiales de construcción.

Las donaciones no fueron suficientes, por lo que se realizaron actividades dentro de la escuela para obtener los fondos para la compra del resto de materiales para la construcción. Se realizaron cuatro rifas relámpago, las cuales consistían en la venta de números de rifa que tenían el valor de un quetzal en el transcurso de dos horas, se procedía a realizar la rifa de un pastel entre los números vendidos al final de las dos horas, en el mismo día que fueron vendidos los números. La primera que se realizó fue un éxito; sin embargo, en las otras tres realizadas la participación disminuyó.

La población beneficiada incluye a todos los estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta El Recuerdo y a las madres colaboradoras que acuden diario para la preparación de los alimentos. Se les facilitó un ambiente propicio y adecuado que exige una cocina escolar. Se atendieron varios contratiempos que atrasaron a la demolición y construcción del polletón.

CRONOGRAMA

TABLA 2. Cronograma de actividades mensuales planificadas para la realización del proyecto comunitario en la E.O.R.M. “El Recuerdo”, Chicacao, Suchitepéquez, durante los meses de febrero a octubre 2019.

CRONOGRAMA	ACTIVIDADES
FEBRERO	Presentación de diagnóstico comunitario y propuesta del proyecto según las necesidades identificadas.
MARZO	Propuestas ante el personal docente de la escuela y padres de familia. Planificación y realización de presupuesto.
ABRIL	Gestiones referentes a obtención de colaboración y apoyo con personal de parte de la Municipalidad de Chicacao, Suchitepéquez. Reunión con candidatos a Alcalde, para solicitar su participación.
MAYO	Cotizaciones en ferreterías para la compra de materiales y gestiones para recaudación de fondos.
JUNIO	Realización de actividades y solicitudes para la recaudación de fondos económicos.
JULIO	Continuación de la realización de actividades para la recaudación de fondos económicos para la compra de materiales de construcción. Compra de materiales de construcción. Recolección de donaciones de materiales de construcción. Reunión con el consejo de padres de familia para solicitar colaboración.
AGOSTO	Ejecución. Demolición y construcción del polletón en la cocina escolar.
SEPTIEMBRE	Finalización del proyecto comunitario. Inauguración del proyecto y elaboración del informe final.

RECURSOS

Previo a realizar la propuesta del proyecto se elaboró un presupuesto, el cual estaba estimado en Q 2,260.00. Este presupuesto no se mantuvo debido a que se llevaron a cabo diversas gestiones y se redujo considerablemente.

Se llevaron a cabo diversas gestiones en comercios y negocios en el sector. Se logró conseguir la ayuda de la ferretería El Moro, el cual realizó la donación de arena negra. Así mismo, se realizó una reunión con los candidatos para la Alcaldía, se obtuvo una respuesta positiva por parte de Otto Porres, quien ofreció su apoyo y cubrió los gastos del pago del albañil que laboró en la remodelación. Además, se obtuvo donaciones de materiales como cemento, piedrín, blocks y arena negra de parte del señor Sergio Letona. Se solicitó la participación del señor alcalde Nicolás Rojché Tuch; sin embargo, no se tuvo respuesta positiva, ya que comentó que no contaba con personal disponible. El resto de los recursos monetarios fueron obtenidos mediante rifas y actividades para la recaudación de los mismos.

Se realizaron las cotizaciones respectivas para el resto de materiales de construcción necesarios y se compraron en la Ferretería El Moro, ya que ofrecía mejores precios que el resto de las ferreterías. Se agregó a la compra de materiales 100 ladrillos tubulares, que reemplazaron a los blocks que ya se tenían previstos.

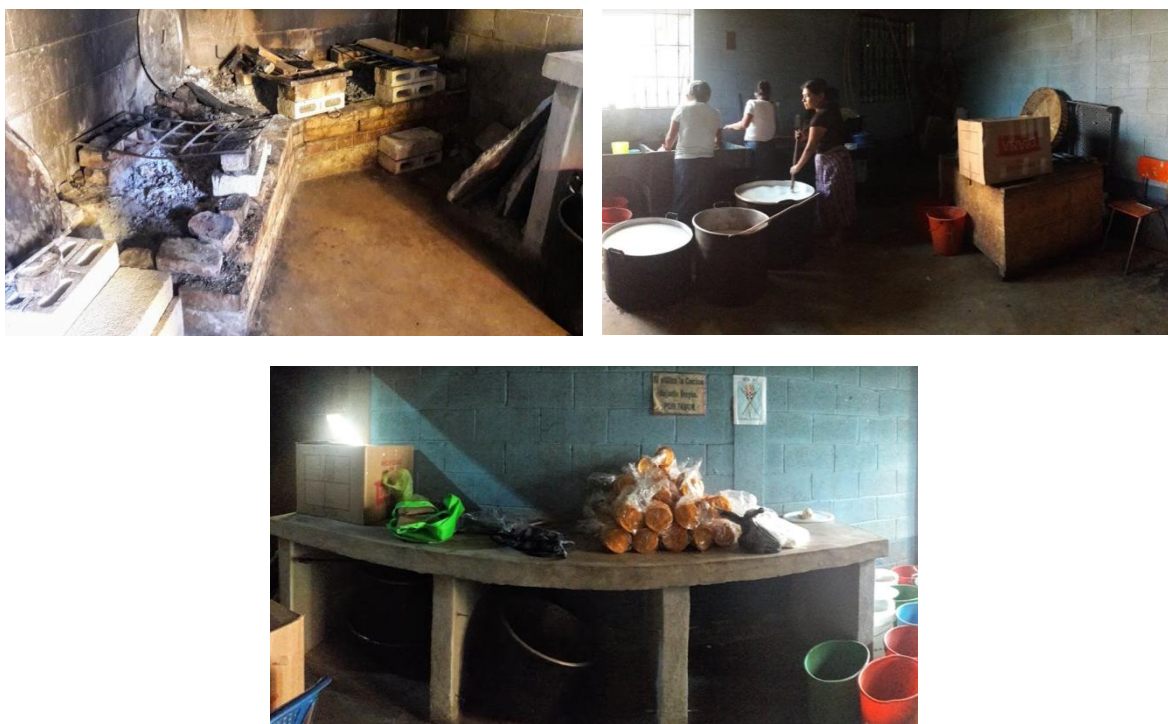
La mano de obra iba a ser formada por la participación de los padres de familia dirigidos por el albañil contratado por Otto Porres, pero al momento de llevarse a cabo la demolición y construcción del polletón, los padres de familia no prestaron su ayuda. Se tuvo que financiar otro día de paga para lograr terminar la construcción. Debido a todos estos retrasos y dificultades no se pudo realizar ciertos aspectos como la compra de estanterías. Sin embargo, se colaboró con los docentes y el director en las gestiones para la obtención de una refrigeradora donada por Luis Ayala, representante de la Bananera Agrícola Santa Irene.

RESULTADOS

Al finalizar el proyecto comunitario Remodelación de la Cocina Escolar, fue entregado en las mejores condiciones posibles, se alcanzaron los siguientes resultados:

Se mejoraron las condiciones de salubridad de la cocina. Los alimentos ya no serán contaminados porque cuentan con polletón construido apropiadamente, bajo condiciones sanitarias adecuadas. Se corrigió el problema eléctrico y se cuenta con una refrigeradora que favorecerá la preservación de los alimentos y evitará riesgo de contaminación. Las madres de familia que cooperan diariamente con la elaboración y preparación de los alimentos podrán estar un ambiente limpio y adecuado.

Figuras 1, 2 y 3. Proyecto Comunitario inicial



Fuente: Fotografías tomadas durante el programa de EPS 2019.

Figuras 4, 5 y 6. Proyecto Comunitario finalizado.



Fuente: Fotografías tomadas durante el programa de EPS 2019.

Figuras 7. Entrega de proyecto comunitario en la Escuela Oficial Rural Mixta El Recuerdo.



Fuente: Fotografías tomadas durante el programa de EPS 2019.

LIMITACIONES O DIFICULTADES

El desarrollo del proyecto comunitario se vio afectado por limitaciones y problemas considerables que ocasionaron atrasos y dificultades. Principalmente, la falta de interés de parte de las autoridades que no apoyaron el proyecto.

Falta de colaboración por parte de los padres de familia para brindar su ayuda durante la demolición y construcción del polletón. Al principio confirmaron su asistencia. Sin embargo, llegada la fecha estipulada no se presentó ninguno de los padres de familia que habían aceptado.

El clima en la región es lluvioso durante todo el año, durante los meses de junio en adelante las tormentas eléctricas y la lluvia son rutinarias, por lo que hubo retrasos en los avances del proyecto.

Dificultades en la obtención de fondos económicos para la compra de materiales de construcción. Se acudió a los negocios y se les planteó el proyecto y los beneficios que se lograrían para los estudiantes, pero no se obtuvieron respuestas positivas.

Se habían estipulado la construcción del polletón con blocks. Sin embargo, luego de la demolición se decidió cambiar los blocks por ladrillos tubulares que son más resistentes y específicos para dichas construcciones, aunque estos fueron más costosos que lo cotizado.

Durante la construcción del polletón, el albañil que estaba a cargo relevó sus responsabilidades a otro albañil. Lamentablemente, éste dejó desnivelado el polletón, por lo que se tuvo que corregir el error. El pago del día extra para arreglar el error cometido fue solventado con los fondos recaudados porque ese día se excedía del tiempo pagado por el señor Otto Porres.

Debido a los retrasos previamente expuestos ya no se contó con recursos monetarios para la compra de una estantería, y debido al clima poco favorecedor no se pudo realizar avances en la construcción de la pila en el exterior de la

cocina. Sin embargo, se donaron a la escuela blocks, arena, cemento y pedrín para la construcción de la misma en un futuro.

ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO DE ACTIVIDAD COMUNITARIA

El programa de Ejercicio Profesional Supervisado tiene como fin principal favorecer a la población de escasos recursos que mayormente se encuentre fuera de las áreas urbanas. Con este proyecto se logró el conocimiento y ambientación en una comunidad ajena al entorno cotidiano, un crecimiento como persona en el cual se debe de relacionar con diferentes culturas y costumbres, y más importante crear la conciencia de la situación actual que afronta el país, el abandono de parte de las autoridades hacia los sectores más marginados.

Además de crear conciencia sobre la realidad del sector rural del país, se logró desarrollar la solución para algún problema o deficiencia en la comunidad, ejemplo de esto es la planificación para dar a los estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta El Recuerdo y madres de familia un ambiente adecuado para la preparación de los alimentos de la refacción diaria. La escuela se encuentra muy abandonada, y no cuenta con recursos ni apoyo municipal como lo gozan las escuelas urbanas. La cocina se encontraba en situaciones precarias y existía el riesgo de contaminación por la falta de higiene y las soluciones temporales y poco eficientes que se realizaban.

El desarrollo del proyecto conllevó esfuerzos arduos, trajo consigo una recompensa grata por haber entregado tiempo y trabajo para lograr lo que se realizó en este periodo de tiempo. La remodelación de la cocina escolar fue agradecida y bien recibida por los docentes, escolares y las madres de familia que diariamente asisten para supervisar y llevar control de la dieta y horarios.

A lo largo de la realización del proyecto comunitario se aprendió a gestionar, a desenvolverse entre entidades privadas y públicas de las comunidades rurales para favorecer a uno de los sectores más vulnerables que son los niños y niñas. Este proyecto fomentó y promovió la salud y la estabilidad nutricional que ellos requieren para su crecimiento y para alcanzar un rendimiento académico aceptable. Lo anteriormente planteado deja la satisfacción de haber favorecido y devolver al pueblo un pequeña parte de todas las contribuciones en impuestos que solventan los estudios universitarios.

**MEJORAS A CLÍNICA DENTAL DEL MÓDULO
ODONTOLÓGICO JOSÉ ERNESTO ESCOBAR
ECHEVERRÍA**

INTRODUCCIÓN

Toda infraestructura y equipo necesita de mantenimiento para que se pueda mantener en óptimas condiciones. A lo largo de los ocho meses que tiene de duración el Ejercicio Profesional Supervisado se llevó a cabo la identificación, gestión y ejecución mensual de mejoras a las condiciones de la clínica del Módulo Odontológico José Ernesto Escobar Echeverría, en el municipio de Chicacao, departamento de Suchitepéquez.

Todas las acciones que se realizaron resolvieron deficiencias encontradas en la clínica dental, se contribuyó a la creación de un ambiente agradable y cómodo para brindar servicios profesionales a escolares y a la población de la comunidad. A continuación se presentan los proyectos y mejoras que se realizaron.

OBJETIVOS

- Promover el mantenimiento, orden y mejoramiento del aspecto de la clínica del Módulo Odontológico en el municipio de Chicacao, en el departamento de Suchitepéquez.
- Contribuir al desarrollo de un ambiente limpio, cómodo, agradable y adecuado para el odontólogo, el personal auxiliar y el paciente.
- Gestión, planificación e implementación de las medidas para crear un ambiente seguro para desempeñar la práctica clínica odontológica.

RECURSOS

La clínica del Módulo Odontológico cuenta solo con el apoyo de la municipalidad en el pago de los servicios de abastecimiento de agua y luz. Por lo que el estudiante que realiza su Ejercicio Profesional Supervisado corre con los gastos que se necesitan en la clínica. En diversas ocasiones se solicitó asamblea con el alcalde en curso sin tener éxito para que autorizara la planificación y ejecución de mejoras en el Módulo Odontológico. Se logró obtener su apoyo al inicio con el cambio de chapas en las puertas, y con la construcción de una pared para evitar la entrada de asaltantes que en ocasiones anteriores habían perpetrado las instalaciones. Sin embargo, no se tuvo éxito con las propuestas para la resolución de las filtraciones que sufren las paredes de la clínica y de la vivienda que se encuentra dentro del Módulo Odontológico.

Todas las mejoras fueron costeadas con la recolección de fondos por medio de la atención ofrecida a la población de la comunidad y con ayuda de la bolsa de estudio brindada por el Ministerio de Salud y Asistencia Social.

RESULTADOS

A continuación se detalla los resultados obtenidos mensualmente para mejorar el ambiente de la clínica del Módulo Odontológico José Ernesto Escobar Echeverría, Chicacao, Suchitepéquez, a lo largo del año 2019.

- Gestión para el cambio de chapas de todas las puertas del Módulo Odontológico para garantizar la seguridad.
- Reparación de la tubería de abastecimiento del lavamanos de limpieza de instrumental.
- Remoción del papel y aplicación de pintura de tres estanterías pequeñas que se ubicaban debajo del área de trabajo de azulejo de la clínica
- Acomodación de la unidad dental para tener una asistencia eficiente y lograr un trabajo a cuatro manos adecuado.
- Compra y cambio de fusibles para el aparato de rayos X, ya que a principios de mes dejó de funcionar. El aparato de rayos X contaba con fusibles de 30 y 20 Amp, lo recomendable es de 10 Amp.
- Donación de sillas para la sala de espera y para la atención de pacientes dentro de la clínica.
- Compra de Unidad Filtrante de Ecofiltro para proveer a los pacientes y acompañantes de agua limpia y filtrada para consumo.
- Gestión en la construcción de pared en el área trasera del jardín para evitar el acceso.
- Colocación de un adaptador para facilitar el drenaje del compresor.
- Instalación de ocho cortinas en las ventanas de la clínica.
- Participación en la aplicación de pintura en el interior de la clínica.
- Realización del mural con logo de la USAC en la pared externa del Módulo Odontológico.
- Renovación de la pintura de la unidad dental, la cual se encontraba en mal estado. Se lijó para remover el óxido en las áreas afectadas para luego aplicar pintura en color negro.

FIGURA 8 y 9. Antes y después de aplicación de pintura en muebles.



Fotografías tomadas durante EPS 2019

FIGURA 10. Colocación de nuevas cortinas en las ventanas de la clínica.



Fotografías tomadas durante EPS 2019

FIGURA 11. Realización de mural con logo de la USAC.



Fotografías tomadas durante EPS 2019

LIMITACIONES

La clínica del Módulo Odontológico en Chicacao, Suchitepéquez no recibe aporte de ninguna entidad gubernamental y tampoco apoyo de organizaciones no gubernamental, excepto la Universidad de San Carlos de Guatemala, por lo que el estudiante que realiza su Ejercicio Profesional Supervisado cubre todos los gastos, desde el pago a la asistente hasta la compra de materiales.

Se percibieron como limitantes la falta de apoyo y participación por parte de las autoridades municipales con la colaboración de personal para la realización de las mejoras que se tenían planificadas desde los primeros meses.

Se tuvo una dificultad que no se pudo resolver por completo, Chicacao se considera un sector muy propenso a tormentas eléctricas, por lo que los apagones y sobrecargas en transformadores son muy comunes. El aparato de rayos x se había averiado anteriormente, los técnicos de la Facultad de Odontología llegaron al Módulo para realizar las reparaciones debidas. Meses más tarde, volvió a fallar y se realizaron las gestiones para nuevamente recibir la reparación del mismo, no se consiguió que llegaran, por lo que se tuvo que realizar una reparación temporal en lo que se concretaban la autorización de viáticos.

Otra limitante fue el clima durante los ocho meses, no permitía que se realizara con eficiencia el mural en menor tiempo posible. Para la realización del mural no se logró conseguir ayuda de un pintor por los altos costos que cobraban, así que se tuvo que organizar el tiempo para pintarlo en los espacios libres y que no estuviera lloviendo.

ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE LAS MEJORAS DE LA CLÍNICA DENTAL

El entorno influye tanto en la salud física como emocional y psicológica de las personas. Un ambiente agradable, limpio y estéticamente adecuado permite al odontólogo, al personal auxiliar y más que todo al paciente la comodidad y confianza para ser recibir atención odontológica. La apariencia juega un papel importante en la perspectiva visual de los pacientes que acuden a una clínica dental.

Al iniciar el Ejercicio Profesional Supervisado se identificó que la clínica del Módulo Odontológico José Ernesto Escobar Echeverría, en el municipio de Chicacao, Suchitepéquez, no contaba con las condiciones necesarias y básicas para brindar una atención clínica adecuada. La falta de instrumental era evidente y las condiciones del equipo eran muy antiguas. Sin embargo, durante los ocho meses en los que se atendió en la clínica se trató de resolver las deficiencias más significativas. No se logró solventar todas las carencias pero se contribuyó a mejorar algunos aspectos que con seguridad fomentarán el orden, la limpieza, y una apariencia adecuada para continuar con promoción de la salud bucodental en la población de la comunidad de Chicacao, Suchitepéquez.

Así mismo, este proyecto contribuye a que el estudiante que realice su Ejercicio Profesional Supervisado el siguiente año, encuentre mejores condiciones y un ambiente agradable.

II. PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

RESUMEN

La salud oral es un componente fundamental de la salud integral en el ser humano pues esta influye en el bienestar físico, psicológico y social de las personas.¹

Las enfermedades del aparato estomatognático componen un grave problema de salud pública, tienen consecuencias directas como lo son el dolor, pérdida de la capacidad funcional y deprecian la calidad de vida en las personas que sufren de caries, enfermedad periodontal, ausencia de piezas debido a exodoncias múltiples, traumatismos y presencia de lesiones.

La población mayormente afectada es la que no cuenta con una capacidad adquisitiva estable y se encuentra en los municipios y aldeas, donde las instituciones no proveen la atención bucal adecuada y no están establecidos programas de prevención que promuevan los métodos y medidas para implementar una salud oral apropiada. Por lo que la prevención, control y reducción de la incidencia de estas enfermedades es una gran necesidad en todo el país.

El programa de Ejercicio Profesional Supervisado EPS, en su programa preventivo tiene como objetivo disminuir el daño prematuro de la dentición de niños en etapa escolar y pre escolar, mediante el empleo de enjuagues semanales de fluoruro de sodio al 0.2%, el programa de barrido de sellantes de fosas y fisuras, y charlas promotoras de conocimientos respecto a prevención de enfermedades bucales, hábitos de higiene, alimentación adecuada y métodos alternativos de higiene bucal.

¹ OMS (Organización Mundial de la Salud). 2007. Salud bucodental. (en línea). s.l.: Consultado el: 01 de marzo 2019. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>

El Ejercicio Profesional Supervisado de la Universidad de San Carlos de Guatemala, en la actualidad se enfoca en la concientización de la salud bucal hasta la limitación del daño ya causado por la falta de información y atención clínica en la población guatemalteca.

Entre las comunidades alcanzadas se encuentra Chicacao, Suchitepéquez, donde el Ejercicio Profesional Supervisado creó un programa que tiene como fin específico la prevención, formación y atención de los niños y niñas escolares. Dicho programa se centra en el aprendizaje de medidas de higiene, educación en salud bucal, la aplicación de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2%, y prevención de la caries dental por medio de la colocación de sellantes de fosas y fisuras.

OBJETIVOS

- Establecer la importancia de las acciones preventivas contra las enfermedades bucales con el fin de beneficiar a la población del municipio de Chicacao, Suchitepéquez.
- Contribuir con la prolongación del programa de prevención de enfermedades bucales por medio de los programas de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% y aplicación de sellantes de fosas y fisuras.
- Educar e informar sobre la prevención de enfermedades bucales y sus complicaciones por medio de charlas de educación.
- Implementar hábitos y técnicas que contribuyan a mejorar la salud bucal de la población.

METAS DEL PROGRAMA

- El programa de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% tiene como meta cubrir mínimo 1,000 escolares al mes, en las escuelas seleccionadas del municipio de Chicacao, Suchitepéquez.
- Brindar educación sobre salud bucal y prevención de enfermedades bucales, al impartir 8 charlas al mes en las escuelas, dirigidas a estudiantes, personal docente y padres de familia.
- Proporcionar atención clínica preventiva por medio de la colocación de sellantes de fosas y fisuras, cumplir la meta mínima de 13 escolares al mes.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

SUBPROGRAMA DE ENJUAGUES CON FLUORURO DE SODIO AL 0.2%

Figura 12. Realización de buches de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% en la Escuela Oficial Urbana para Niñas Gabriela Mistral, ubicada en Chicacao, Suchitepéquez.



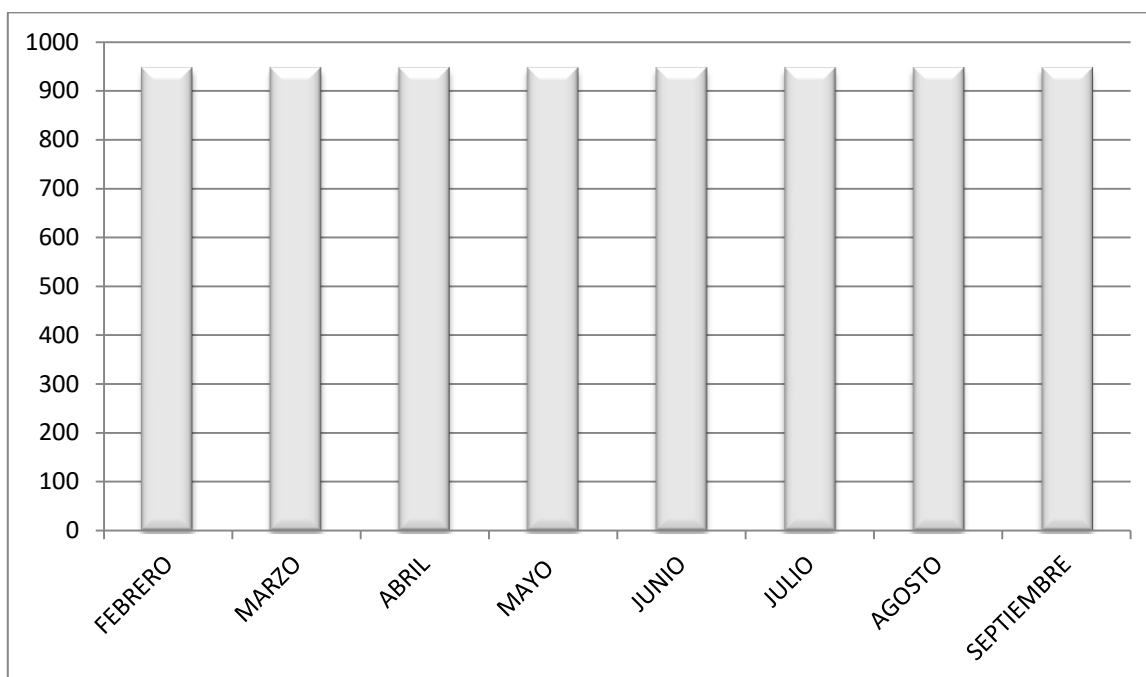
Fuente: Foto tomada durante el programa de EPS 2019.

TABLA 3. Número de niños atendidos cada mes, en el subprograma de Enjuagues con Fluoruro de Sodio al 0.2% en las escuelas de Chicacao, Suchitepéquez en el periodo de febrero del 2019 a octubre del 2019.

MES	ESCUELA	NÚMERO DE ESCOLARES CUBIERTOS	
FEBRERO	EOUN Gabriela Mistral	662	945
	EORM El Recuerdo	283	
MARZO	EOUN Gabriela Mistral	662	945
	EORM El Recuerdo	283	
ABRIL	EOUN Gabriela Mistral	662	945
	EORM El Recuerdo	283	
MAYO	EOUN Gabriela Mistral	662	945
	EORM El Recuerdo	283	
JUNIO	EOUN Gabriela Mistral	662	945
	EORM El Recuerdo	283	
JULIO	EOUN Gabriela Mistral	662	945
	EORM El Recuerdo	283	
AGOSTO	EOUN Gabriela Mistral	662	945
	EORM El Recuerdo	283	
SEPTIEMBRE	EOUN Gabriela Mistral	662	945
	EORM El Recuerdo	283	

Fuente: Informes mensuales del programa de Prevención de Enfermedades Bucales del Ejercicio Profesional Supervisado 2019

Gráfica 1. Relación del número de niños atendidos cada mes, en el subprograma de Enjuagues con Fluoruro de Sodio al 0.2% en las escuelas de Chicacao, Suchitepéquez, en el periodo de febrero del 2019 a octubre del 2019.



ANÁLISIS

El programa de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% se desarrolló semanalmente en toda la población escolar de las dos escuelas visitadas. Se continuó con el programa de Comisión de Salud Bucal, en donde varios docentes colaboraban para la entrega de los enjuagues a los niños y niñas de ambas escuelas. En la gráfica se observa que la cantidad de niños atendidos en el subprograma de enjuagues en las escuelas de Chicacao, Suchitepéquez, en el periodo de febrero del 2019 a octubre del 2019 varió debido a que estudiantes de ambas escuelas dejaron de asistir. Se logró cumplir con la cantidad promedio de los escolares.

SUBPROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS

Figura 13. Sellantes de Fosas y Fisuras en piezas 2, 3, 4, 5, 12, 13, 14 y 15 colocados en estudiante de sexto primaria de la Escuela Oficial Rural Mixta El Recuerdo en Chicacao, Suchitepéquez, durante el Ejercicio Profesional Supervisado 2019.



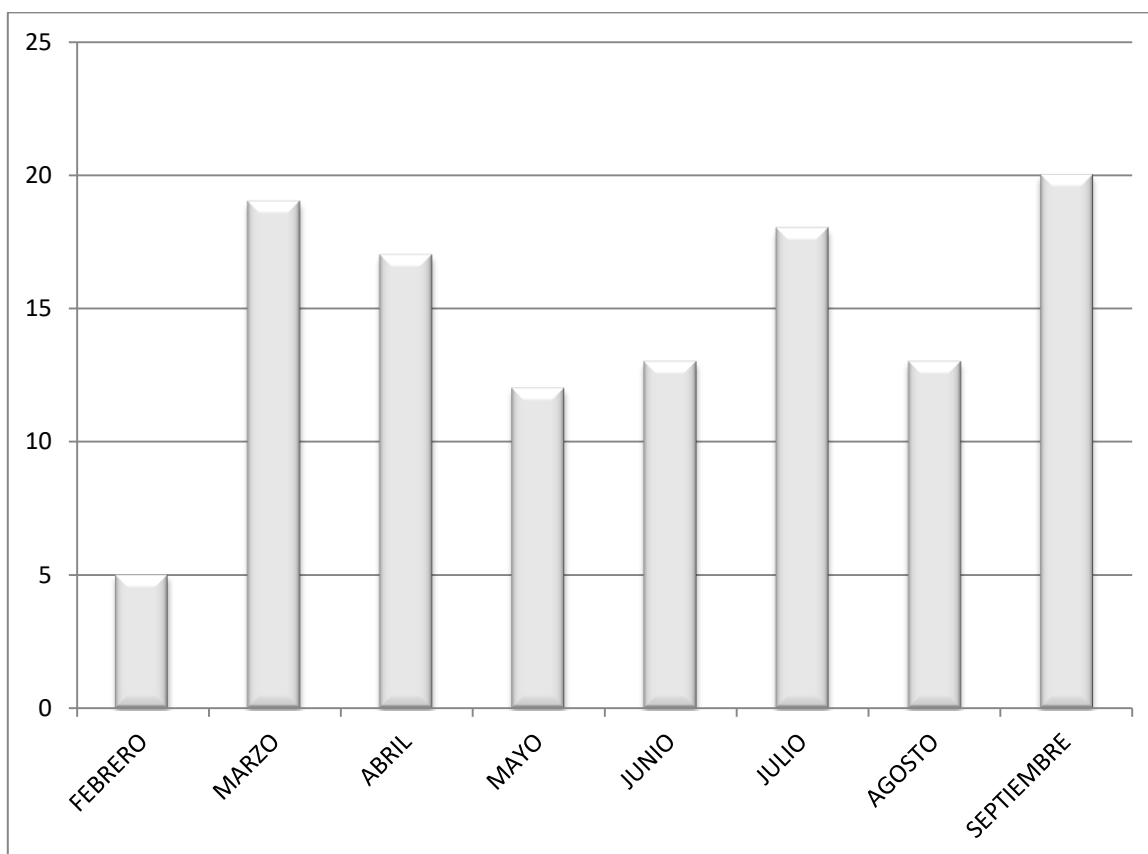
Fuente: Foto tomada durante el programa de EPS 2019.

TABLA 4. Número de niños tratados en el subprograma de sellantes de fosas y fisuras en las escuelas de Chicacao, Suchitepéquez, en el periodo de febrero del 2019 a octubre del 2019.

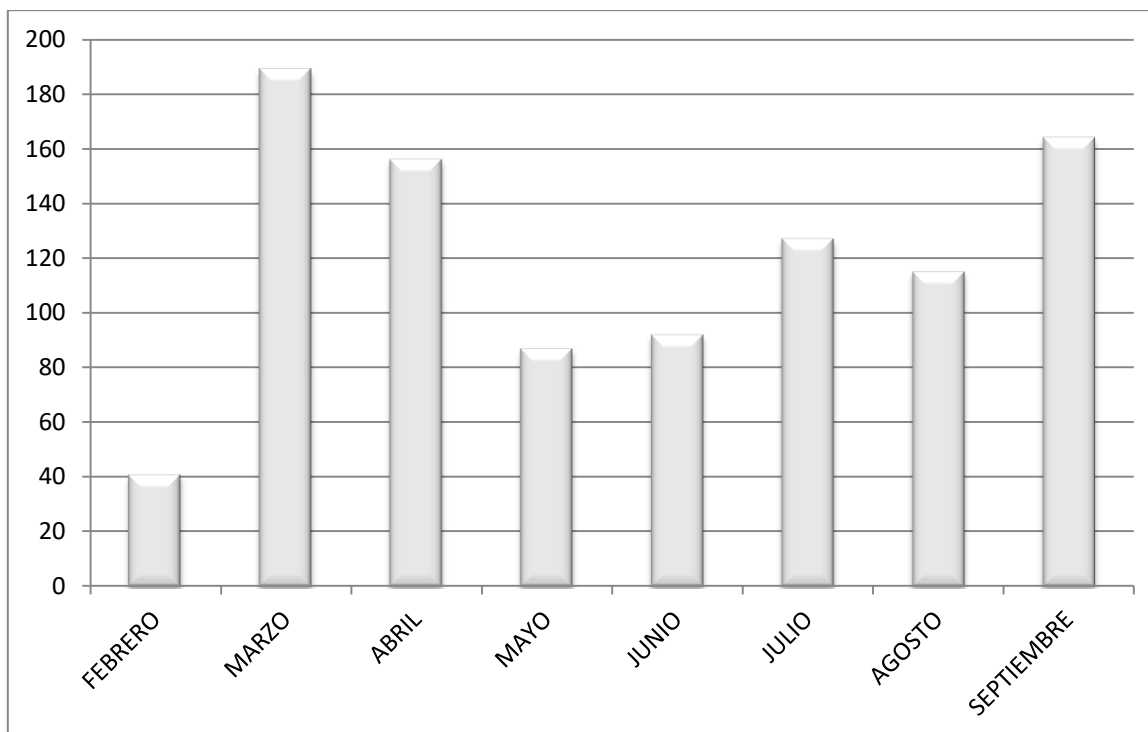
Mes	No. de pacientes	No. de sellantes de fosas y fisuras realizados
FEBRERO	5	41
MARZO	19	189
ABRIL	17	156
MAYO	12	87
JUNIO	13	92
JULIO	18	127
AGOSTO	13	115
SEPTIEMBRE	20	164
	117	971

Fuente: Informes mensuales del programa de Prevención de Enfermedades Bucales del Ejercicio Profesional Supervisado 2019

Gráfica 2. Relación del número de niños tratados por mes en el subprograma de sellantes de fosas y fisuras en las escuelas de Chicacao, Suchitepéquez, durante el Ejercicio Profesional Supervisado en el periodo de febrero del 2019 a octubre del 2019.



Gráfica 3. Número de sellantes realizados por mes en las escuelas de Chicacao, Suchitepéquez, durante el Ejercicio Profesional Supervisado en el periodo de febrero del 2019 a octubre del 2019.



ANÁLISIS

Como se observa en el Cuadro No. 2 y Gráfica No. 2 se atendió un total de 111 niños y se alcanzó un total de 804 sellantes de fosas y fisuras colocados, que ayudarán al escolar a mantener dientes sanos por más tiempo. Se estima que la duración del sellante en boca sea de 5 años, podrán terminar la educación primaria con la mayoría de dientes protegidos. La cantidad de sellantes realizados cada mes, varió debido a la cantidad de piezas libres de caries que presentaban los niños atendidos, y la cantidad de piezas presentes por falta de erupción o por pérdida prematura. Es importante recalcar que el grupo objetivo de este subprograma son los escolares de primer grado. Sin embargo, se tomaron en cuenta a niños de todos los grados debido a que la mayoría de niños de primero primaria no contaba con los requerimientos para la colocación de sellantes de fosas y fisuras.

SUBPROGRAMA DE EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL

Figura 14. Participación y entusiasmo de parte de niñas de segundo primaria de la Escuela Oficial Urbana para Niñas Gabriela Mistral, Chicacao, Suchitepéquez, durante las charlas de educación en salud bucal, Ejercicio Profesional Supervisado 2019.



Fuente: Foto tomada durante el programa de EPS 2019.

En el transcurso de los 8 meses que comprendió el Ejercicio Profesional Supervisado, se realizaron sin falta 8 charlas mensuales en diferentes grados de primaria de las escuelas seleccionadas, de igual forma algunas charlas se llevaron a cabo con padres de familia, docentes y mujeres embarazadas en el Centro de Salud. Durante el programa se impartieron 63 charlas con 1,943 participantes. Los temas desarrollados:

- Cronología de erupción de piezas dentales
- Dieta Balanceada
- Uso correcto del cepillo y seda dental
- Utilización de pasta dental
- Beneficios de los enjuagues con flúor
- Sustitutos del cepillo dental
- Caries dental
- Anatomía de las piezas dentarias
- Anatomía de la cavidad bucal
- Inflamación gingival
- Enfermedad periodontal
- Técnicas de cepillado
- Relación de azúcares con la caries dental

Las escuelas beneficiadas fueron: Escuela Oficial Urbana de Varones 20 de Octubre, Escuela Oficial Urbana de Niñas Gabriela Mistral y Escuela Oficial Rural Mixta El Recuerdo.

Se realizó la entrega de cepillos dentales donados por Colgate a cada uno de los niños los grados de primaria que asistieron a la clínica a recibir tratamiento, con el fin de fomentar los hábitos de higiene y prevención. La cantidad de niños beneficiados fue de 144. Los niños y los padres se mostraron agradecidos por el regalo de cepillo y pasta de dientes, en más de una ocasión los niños asistían con algunos de sus hermanos, por lo que se les instruía de técnica de cepillado y la importancia de los hábitos de higiene para prevenir enfermedades bucales.

El resto de los cepillos fueron entregados en varias aulas de las escuelas a los niños que no habían sido atendidos en la clínica. Cabe resaltar que algunos niños no contaban con cepillo de dientes o el que tenían se encontraba muy deteriorado cuando se les solicitaba llevarlo.

Figura 15. Entrega de cepillos y pastas a estudiantes de tercero primaria de Escuela Oficial Urbana de Niñas Gabriela Mistral.



Fuente: Foto tomada durante el programa de EPS 2019.

Las charlas se realizaron de forma didáctica y la participación de los estudiantes siempre fue activa, mostraban entusiasmo e interés. Se realizaron de forma breve y concisa para no perder la atención de los estudiantes. Se logró fomentar la conciencia en los padres de familia, docentes y estudiantes sobre la importancia de desarrollar hábitos de higiene bucal con el fin de prevenir y disminuir la incidencia de enfermedades bucales.

ANÁLISIS DEL PROGRAMA DE ENFERMEDADES BUCALES

La prevención es considerada de las mejores maneras para lograr un estado de salud oral óptimo. Durante el programa de Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en el municipio de Chicacao, departamento de Suchitepéquez, comprendido de febrero a octubre del año 2019, se efectuó el programa de prevención que comprendió tres subprogramas:

- Enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2%
- Educación en salud
- Barrido de sellantes de fosas y fisuras

El Programa de Prevención de Enfermedades Bucales alcanzó las metas propuestas. Fueron beneficiados 945 niños durante los ocho meses del subprograma de Enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2%. Respecto a los Monitores Bucales, se mantuvo el programa con la participación de dos monitores en cada escuela. Los docentes colaboraron activamente y se encontraban dispuestos a participar semanalmente con la entrega de los enjuagatorios a sus alumnos.

Se logró crear conciencia y formación de hábitos de higiene indispensables para la prevención. Así mismo, se brindó atención preventiva lograda con la aplicación de sellantes de fosas y fisuras, se atendieron a 117 niños, con un total de 971 sellantes de fosas y fisuras aplicados. En el subprograma de educación en salud bucal se impartieron 63 charlas con 13 diferentes temas a un total de 1943 participantes.

De la misma manera, se observó una buena aceptación por parte de los docentes para los subprogramas de aplicación de sellantes de fosas y fisuras, y otorgaron gustosamente tiempo para impartir las charlas de educación en salud bucal. Los comentarios de la comunidad fueron positivos. En ocasiones se realizaban las charlas de educación con la presencia de los padres de familia y siempre se mostraron asertivos y entusiasmados por la atención que se les prestaba a sus hijos.

CONCLUSIONES

- El subprograma de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 2% logra reducir la incidencia de caries dental y promover la prevención en escolares del sector público. Durante el Ejercicio Profesional Supervisado se trabajó en dos escuelas.
- Está comprobado que la aplicación de Sellantes de Fosas y Fisuras limita y disminuye el riesgo de caries en las piezas recién eruptadas y sanas. Es fundamental el correcto desarrollo de este sub programa para fomentar la prevención en la comunidad de Chicacao, Suchitepéquez.
- La educación en salud bucal es importante para crear conciencia, y de esta manera al tener el conocimiento de las posibles enfermedades que se pueden llegar a padecer se crea la necesidad de prevención.
- Se realizó con éxito la ejecución del Programa de Prevención de Enfermedades Bucales, se lograron cumplir los objetivos estipulados y todas las actividades se llevaron a cabo efectivamente.

RECOMENDACIONES

- Continuar con los programas ya establecidos en las escuelas del municipio de Chicacao, Suchitepéquez.
- Incluir al programa la escuela El Recreo. En este período no se tomó en consideración dicha escuela porque hasta en los últimos dos meses de Ejercicio Profesional Supervisado se tuvo conocimiento de ella.
- Mantener el programa de aplicación de sellantes de fosas y fisuras a los escolares que tengan piezas recién eruptadas.
- Enfocarse en los padres de familia con los temas sobre la importancia del cepillado y la prevención. La educación comienza en casa y es necesario inculcar la responsabilidad de la higiene dental de los niños en los padres de familia.

III. 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.**

JUSTIFICACIÓN

La población rural de Guatemala comparte una característica en común que sin importar la región, aqueja fuertemente. Debido a la pérdida de interés por parte de las autoridades, la falta de recursos económicos y la dificultad de acceso a una educación de calidad, se vive un sinnúmero de problemas que agravan las condiciones de vida de las comunidades que se encuentran fuera de los sectores urbanizados. La fluorosis dental es un problema que afecta a la población infantil, se considera una alteración que ocasiona una hipomineralización en las piezas dentarias, la cual se observa como lesiones blancas y opacas en sus formas más leves, en los casos más severos presenta una coloración más oscura y ocasiona la pérdida de tejido dental. La ingestión de fluoruros a través del agua dependerá de: la concentración de flúor en la fuente de abastecimiento, la edad del sujeto, condiciones climáticas, hábitos alimenticios y hervir el agua de pozo por prolongado espacio de tiempo.² Es por ello que es necesario investigar la situación y los factores a los que se encuentra expuesta la infancia para reducir en la medida de lo posible la incidencia de esta condición. Así mismo, es preciso estudiar la magnitud del problema con el fin de aportar al conocimiento de la situación y la proposición de tratamiento en pacientes con esta alteración. De igual manera, es necesario confirmar su asociación con el estrato económico de cada familia, los hábitos de higiene, alimentación y educación de los padres de familia, para establecer un abordaje de medidas con el fin de resolver la presencia de fluorosis.

² Finn, S. (1985). Odontología Pediátrica. México: Ed Interamericana. 4ta Ed. P. 613.

OBJETIVOS

- Establecer en los escolares partícipes en el estudio, la prevalencia y experiencia de caries dental a través del índice CPO-D modificado.
- Establecer la prevalencia de fluorosis dental a través del índice de DEAN.
- Evaluar las prácticas en salud oral a través de entrevistas presenciales.
- Determinar el nivel socioeconómico familiar a través de visitas domiciliarias.
- Estimar la relación entre caries dental y fluorosis con el nivel socioeconómico familiar y las prácticas en salud oral.

METODOLOGIA

Se realizó un estudio observacional, transversal, analítico, en una muestra no probabilística que buscó detectar posibles asociaciones entre las variables de estudio. Las variables de estudio fueron la prevalencia y experiencia de caries, la prevalencia de fluorosis dentales, las prácticas de salud oral y el nivel socioeconómico. Entre los criterios de inclusión que debía de cumplir el sujeto de estudio estaba el tener 12 años, haber residido en la comunidad durante los primeros seis años de vida y pertenecer a alguna de las escuelas del sector. Se decidió por evaluar una muestra no probabilística de 20 escolares de tres escuelas de la comunidad del municipio de Chicacao, departamento de Suchitepéquez.

Ya seleccionados los escolares para la muestra según los criterios de inclusión, se organizó una reunión con los padres de familia para dar a conocer el proceso de la investigación, solicitar la autorización de la participación de cada escolar, informar de la atención odontológica gratuita que sus hijos gozarían, y resolver posibles dudas, se completó el consentimiento correspondiente para confirmar la participación de los escolares.

Posteriormente se acordó con los padres de familia la fecha y horario para la ejecución de la visita domiciliar. Se realizó la evaluación clínica de los escolares en la clínica del Módulo Odontológico, en donde se valoró el avance de las lesiones cariosas y se evaluó la presencia o ausencia, y se categorizó el nivel de fluorosis.

Para la valoración de lesiones de caries, los dientes debieron estar limpios de biofilm dental en todas las superficies. Para ello se recomendó el cepillado previo de las arcadas dentarias. Los cálculos no debían ser removidos y la superficie dental cubierta por cálculo debía registrarse como sana a menos que tuviera signos de caries dental bajo el cálculo. Se examinó cada superficie dental inicialmente húmeda. Posteriormente después de secar por 5 segundos con aire o con un algodón se comparó la apariencia en seco del esmalte dental.

Para la valoración del grado de fluorosis se utilizó el índice de Dean. Las superficies dentales se secaron con gasa, y se valoraron mediante inspección visual con la ayuda de un espejo bucal plano. Para garantizar mejores condiciones para el examen, todos los escolares se cepillaron antes de la evaluación clínica.

Para la realización de las visitas domiciliarias se requirió del acompañamiento de la asistente dental, ya que conocía el sector y estaba familiarizada con la mayoría de los padres de familia de los escolares participantes. Durante la visita domiciliar se entrevistó a los padres de familia con base en la Ficha para entrevista domiciliar. En todo momento se mostró actitud de respeto y cordialidad, se tomaron las anotaciones requeridas respecto a las condiciones de vida y la situación del domicilio de cada familia. Se solicitó la autorización de tomar una fotografía de la familia, en algunos casos no fue aceptada.

Con la información reunida se procedió a ordenarla para la presentación de resultados y su análisis.

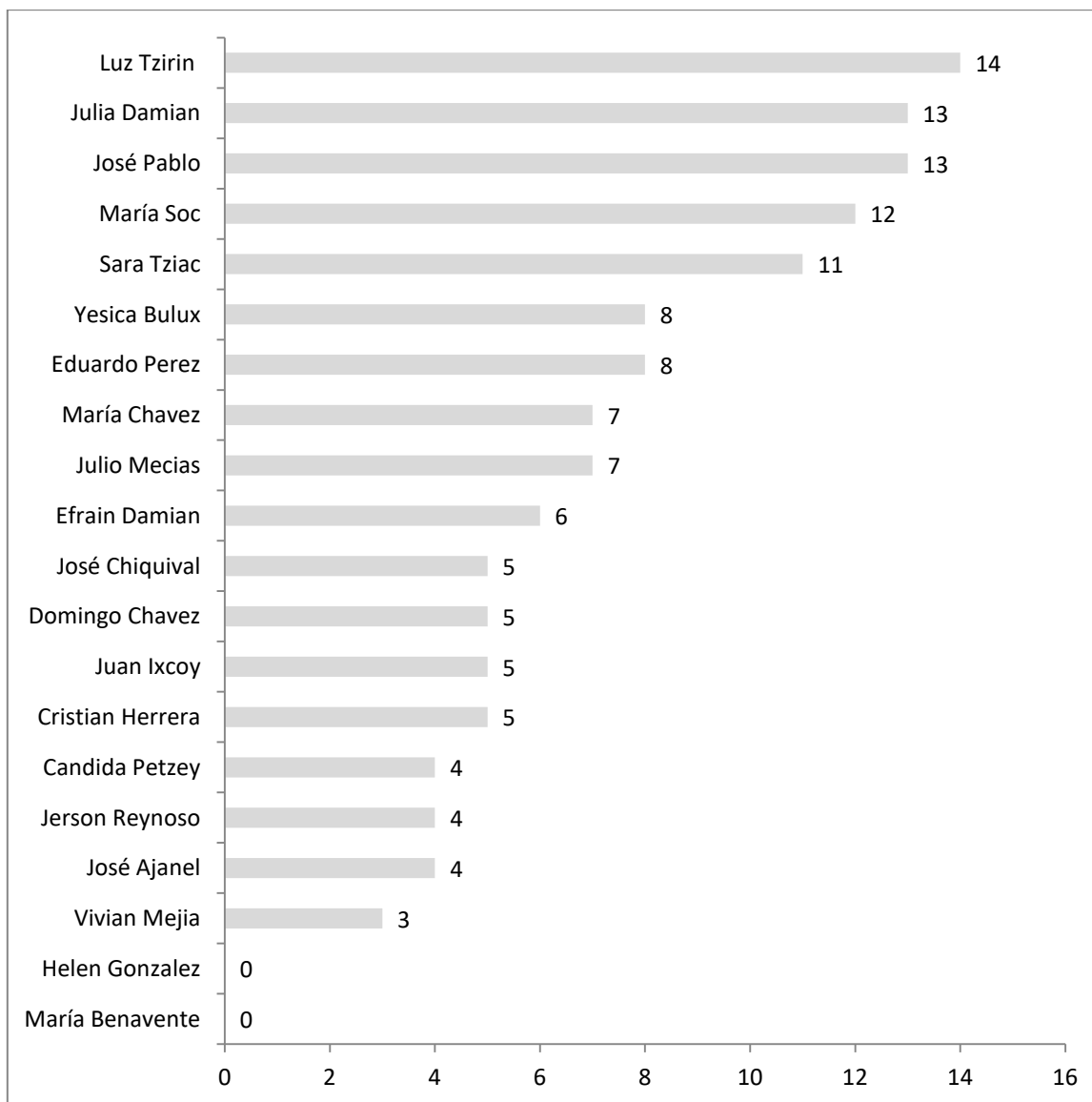
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

TABLA 5. Distribución de frecuencias de CPO-D en escolares de 12 años de los establecimientos educativos públicos del municipio de Chicacao, Suchitepéquez, en el periodo de febrero a octubre del 2019.

	Nombre del escolar	CPO-D Modificado
1	Eduardo Pérez	8
2	Cristian Herrera	5
3	Juan Ixcoy	5
4	Domingo Chávez	5
5	Efrain Damián	6
6	José Chiquival	5
7	Julio Mecías	7
8	José Ajanel	4
9	José Pablo	13
10	Jerson Reynoso	4
11	María Soc	12
12	María Benavente	0
13	Helen González	0
14	Yesica Bulux	8
15	Vivian Mejía	3
16	Julia Damián	13
17	Candida Petzey	4
18	Sara Tziac	11
19	María Chávez	7
20	Luz Tzirín	14

Fuente: Datos recabados en trabajo de campo. Chicacao, Suchitepéquez. 2019

GRÁFICA 4. Distribución de frecuencias de CPO-D en escolares de 12 años de los establecimientos educativos públicos del municipio de Chicacao, Suchitepéquez, en el periodo de febrero a octubre del 2019.



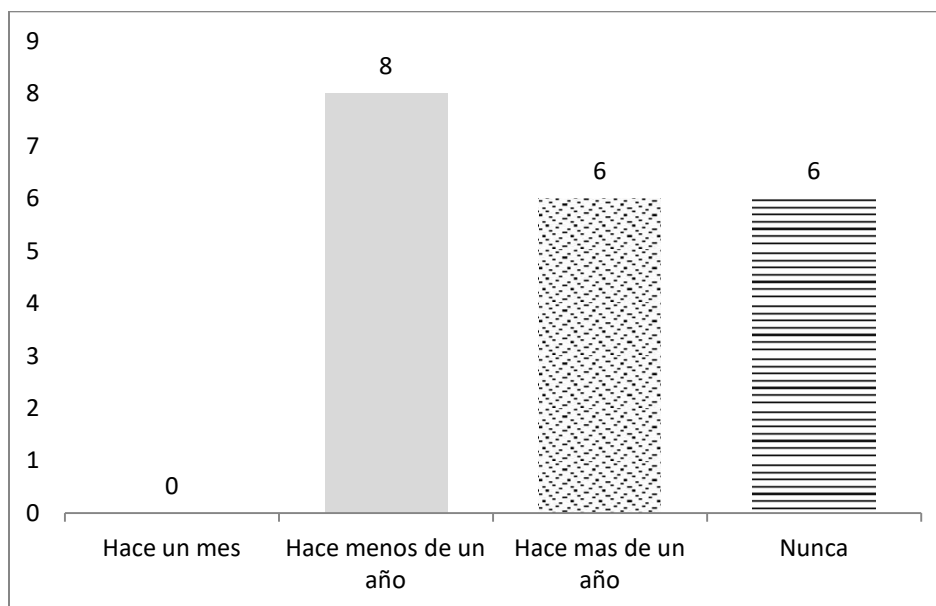
El nivel de CPO-D en la comunidad es alarmante. Al momento de la evaluación se observa la pérdida prematura de molares permanentes en los escolares con edad de 12 años, no es en general pero sí un alto porcentaje. Tal perdida se debe a caries y al no contar con el conocimiento y hábitos de visitas dentales regulares. La incidencia de caries dental es alta.

TABLA 6. Presentación de media y desviación estándar de distribución de frecuencias de CPO-D en escolares de 12 años de los establecimientos educativos públicos del municipio de Chicacao, Suchitepéquez, febrero a octubre del 2019.

Media	6.6
Desviación estándar	3.96

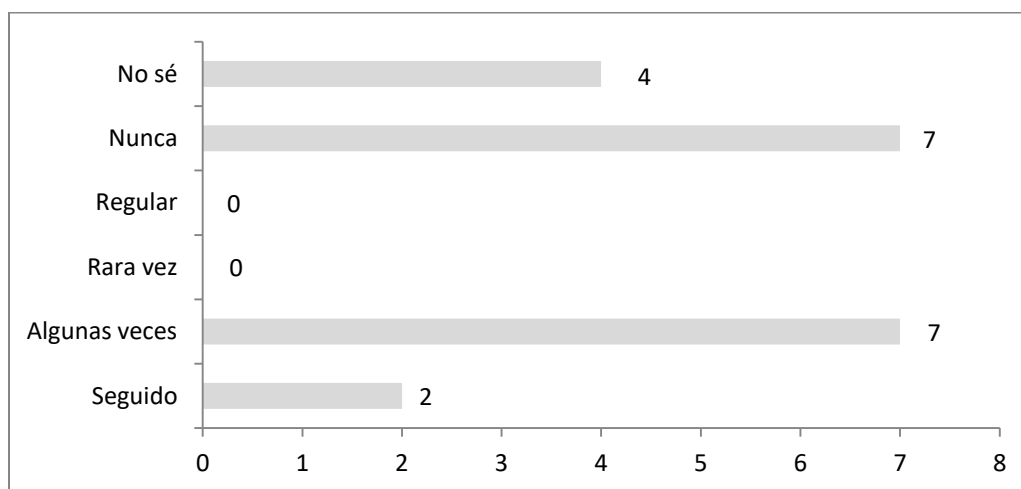
En lo referente a la prevalencia de niveles de fluorosis en la muestra extraída de la comunidad de Chicacao, Suchitepéquez, no se encontró ningún caso, por lo que el total de la muestra se encontraba normal al momento de realizar la evaluación dentaria.

GRÁFICA 5. Distribución de frecuencias según la pregunta P0801 ¿Cuándo fue la última vez que fue al dentista? en la entrevista acerca de Prácticas en Salud Oral a los escolares participantes de la investigación. Chicacao, Suchitepéquez, febrero a octubre 2019.



Fuente: Datos recabados en trabajo de campo. Chicacao, Suchitepéquez. 2019

GRÁFICA 6. Distribución de frecuencias de respuestas a la pregunta P0803 ¿Tuvo dolor de dientes o le molestó algún diente, en los últimos 12 meses? en la entrevista acerca de Prácticas en Salud Oral a los escolares participantes de la investigación. Chicacao, Suchitepéquez, febrero a octubre 2019.



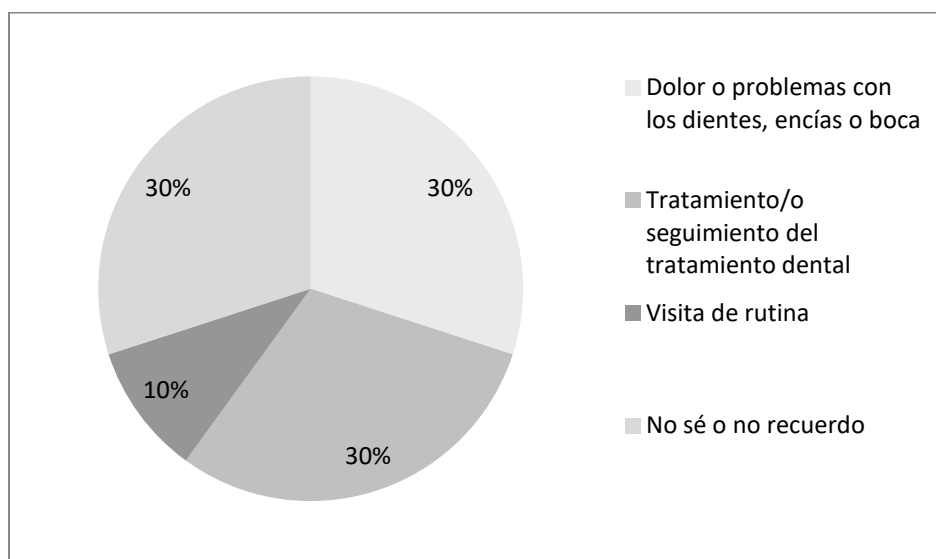
Fuente: Datos recabados en trabajo de campo. Chicacao, Suchitepéquez. 2019

TABLA 7. Distribución de frecuencias de respuestas a la pregunta P0804 ¿Qué tan seguido ha ido al dentista en los últimos 12 meses? en la entrevista acerca de Prácticas en Salud Oral a los escolares participantes de la investigación. Chicacao, Suchitepéquez, febrero a octubre 2019.

	n	%
1. Una vez	7	35
2. Dos veces	2	10
3. Tres veces	1	5
4. Cuatro veces	0	0
5. Más de cuatro veces	0	0
6. No he ido en los últimos 12 meses	4	20
7. Nunca he ido al dentista	5	25
9. No sé o no recuerdo	1	5
TOTAL	20	100

Fuente: Datos recabados en trabajo de campo. Chicacao, Suchitepéquez. 2019

GRÁFICA 7. Distribución de frecuencias de respuestas a la pregunta P0805 ¿Cuál fue la razón por la que fue al dentista la última vez? en la entrevista acerca de Prácticas en Salud Oral a los escolares participantes de la investigación. Chicacao, Suchitepéquez, febrero a octubre 2019.



Fuente: Datos recabados en trabajo de campo. Chicacao, Suchitepéquez. 2019

TABLA 8. Distribución de frecuencias de respuestas a la pregunta P0806 ¿Qué tan seguido limpia sus dientes? en la entrevista acerca de Prácticas en Salud Oral a los escolares participantes de la investigación. Chicacao, Suchitepéquez, febrero a octubre 2019.

	n	%
1. Nunca	0	0
2. Dos a tres veces a la semana	2	10
3. Una vez a la semana	0	0
4. Dos a seis veces a la semana	3	15
5. Una vez al día	9	45
6. Muchas veces al día	6	30
TOTAL	20	100

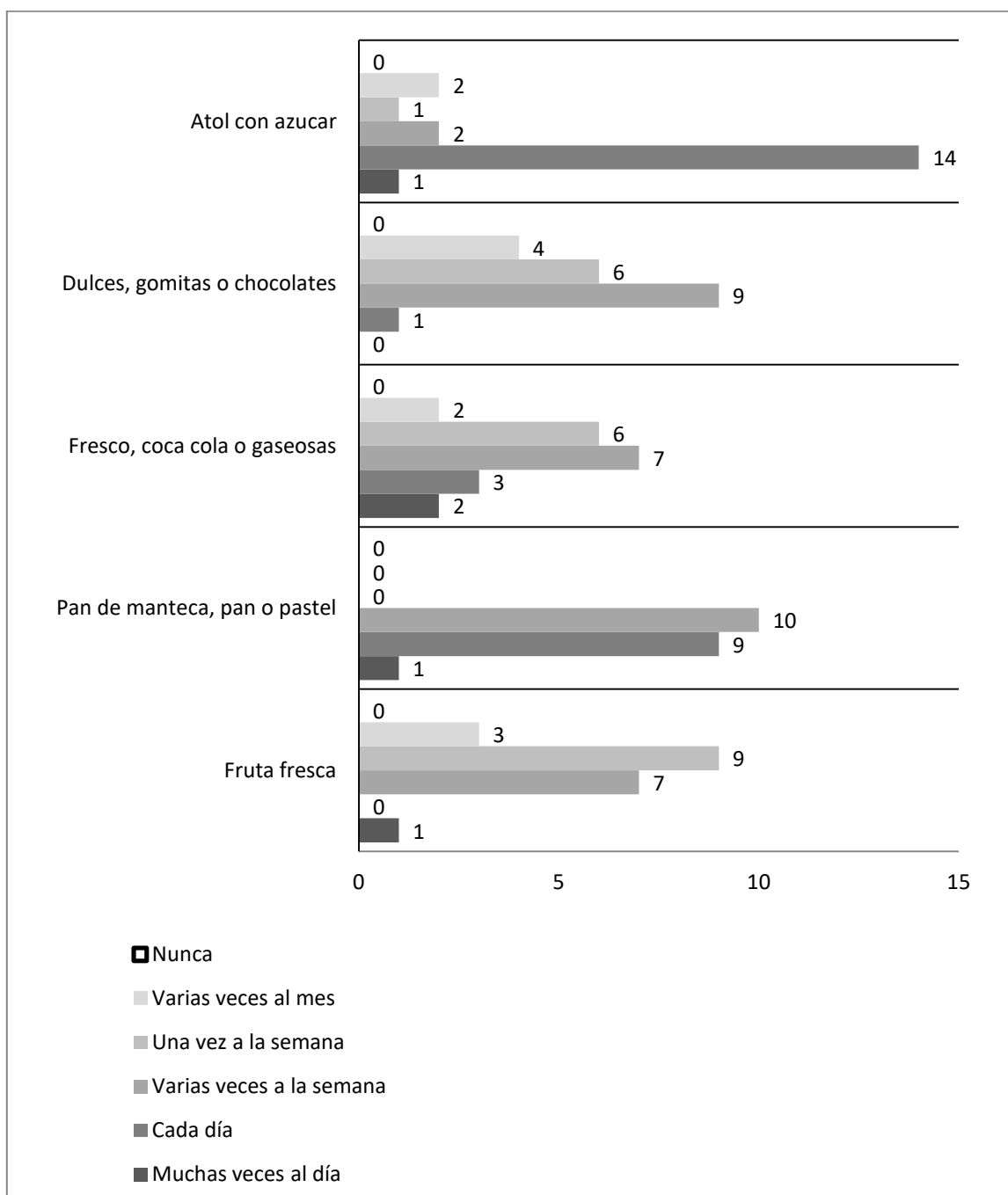
Fuente: Datos recabados en trabajo de campo. Chicacao, Suchitepéquez. 2019

TABLA 9. Distribución de frecuencias de respuestas a la pregunta P0809 “Por el estado de sus dientes y boca, ¿Ha tenido alguno de los siguientes problemas durante el año pasado?” en la entrevista acerca de Prácticas en Salud Oral a los escolares participantes de la investigación. Chicacao, Suchitepéquez, febrero a octubre 2019.

	Si	%	No	%	No sé	%
1. Estoy satisfecho con la apariencia de mis dientes	15	75	2	10	3	15
3. Otros niños se burlan de mis dientes			20	100		
4. El dolor me ha forzado faltar a clases	4	20	16	80		
6. Visita de rutina	3	15	12	60	5	25
9. Tengo dificultad de masticar	3	15	17	85		

Fuente: Datos recabados en trabajo de campo. Chicacao, Suchitepéquez. 2019

GRÁFICA 8. Distribución de frecuencias según la pregunta P0809 ¿Qué tan seguido come o toma cualquiera de los siguientes alimentos, aun que sea en pequeñas cantidades? en la entrevista acerca de Prácticas en Salud Oral a los escolares participantes de la investigación. Chicacao, Suchitepéquez, febrero a octubre 2019.



Fuente: Datos recabados en trabajo de campo. Chicacao, Suchitepéquez. 2019

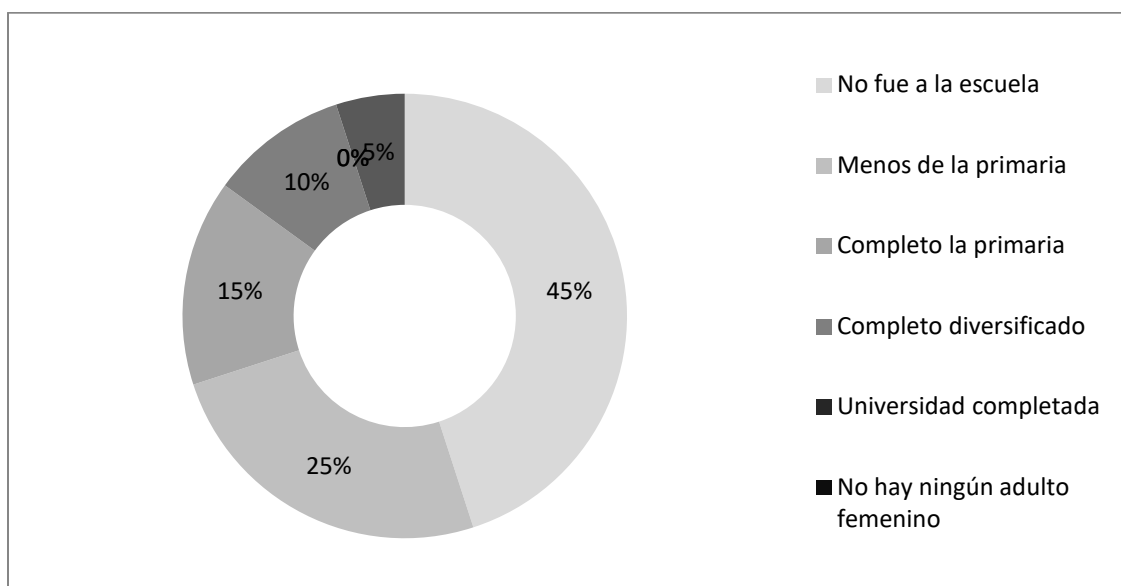
En la gráfica 8 se pueden percibir los hábitos nutricionales de los escolares. En los establecimientos educativos públicos de Chicacao, Suchitepéquez, se dan diariamente refacciones a todos los estudiantes. Sin embargo, estas medidas no son suficientes cuando en los hogares se tiene costumbre de consumo de ciertos alimentos que afectan positiva o negativamente a la salud. Es evidente el alto consumo de gaseosas y específicamente de Coca Cola en los escolares y resto de población. Lo mismo se puede comentar con respecto al consumo de pan de manteca. Mientras que relegan la importancia de la ingesta de frutas, en donde la mayoría lo consume una vez por semana o varias veces a la semana, y no diariamente como es recomendable.

TABLA 10. Distribución de frecuencias de las respuestas a la pregunta P0812 ¿Qué nivel educativo completó su papá (o padrastro, guardián, persona encargada o persona de sexo masculino adulto que viva con usted)? en la entrevista acerca de Prácticas en Salud Oral a los escolares participantes de la investigación. Chicacao, Suchitepéquez, febrero a octubre 2019.

	n	%
1. No fue a la escuela	7	35
2. Menos de la primaria	10	50
3. Completó la primaria	-	-
4. Básicos	-	-
5. Completó diversificado	2	10
6. Universidad completada	-	-
7. No hay ningún adulto masculino	-	-
8. No sé	1	5
TOTAL	20	100

Fuente: Datos recabados en trabajo de campo. Chicacao, Suchitepéquez. 2019

GRÁFICA 9. Distribución de frecuencias de las respuestas a la pregunta P0813 ¿Qué nivel educativo completó su mamá (o madrastra, encargada o persona de sexo femenino adulta que viva con usted)? en la entrevista acerca de Prácticas en Salud Oral a los escolares participantes de la investigación. Chicacao, Suchitepéquez, febrero a octubre 2019.



Fuente: Datos recabados en trabajo de campo. Chicacao, Suchitepéquez. 2019

ANÁLISIS DE RESULTADOS

La carencia de acceso a los servicios básicos, así como la ausencia de educación en los núcleos familiares afecta considerablemente el desarrollo de las familias guatemaltecas que se encuentran en las áreas rurales. Durante la investigación realizada en la comunidad de Chicacao, Suchitepéquez, se percibió un promedio escaso de hábitos de higiene bucodental en las familias de escasos recursos. La metodología de la investigación se centraba en la relación de la alteración dental fluorosis, la caries dental, las prácticas de salud oral y el estado socioeconómico familiar de las escolares participantes.

Los resultados demuestran que sí existe relación entre todas las variables ya descritas, la percepción y educación de los padres afecta considerablemente con las actitudes y hábitos de los escolares. Respecto a la presencia de fluorosis, la muestra seleccionada no presentó ninguna señal de esta condición, la mayoría de niños en su casa consumen agua potable, son pocos los que beben agua embotellada. Sin embargo, la caries dental es prevalente en la mayoría de los escolares, a excepción de dos estudiantes, las cuales gozaban de condiciones más acomodadas que el resto, y se encontró que las condiciones de vida influyen mucho en el estado de salud bucal.

En la muestra se incluyó la misma cantidad de niñas que de niños. Se utilizó el índice de CPO-D para las mediciones de piezas cariadas, perdidas u obturadas. Para medir los niveles socio económicos de las familias de los escolares se utilizó el método Graffar. Los resultados según este método demostraron que la mayor parte de la población pertenecía al estrato 4 y estrato 5, que son familias que viven en condiciones donde no alcanzan los niveles de vida satisfactorios, son vulnerables a los cambios económicos y privados de beneficios culturales. Por lo que los escolares no cuentan con los servicios básicos de salud bucal y son susceptibles a la caries.

CONCLUSIONES

- Se determina que la prevalencia de caries dental según el índice de CPO-D presenta una media de 6.6 y una desviación estándar de 3.96 en una muestra de 20 escolares del sector público del municipio de Chicacao, departamento de Suchitepéquez.
- No se encontró ningún caso de fluorosis en la muestra participante. Todos los niños presentaron piezas dentarias en desarrollo normal.
- La educación y el nivel socio-económico de los padres de familia influye considerablemente en la prevalencia de caries dental, ya que en la población de estudio la mayoría de las familias se encuentran en pobreza relativa o crítica, en donde no cuentan con los servicios de salud básica para garantizar un bienestar social, económico y cultural.

RECOMENDACIONES

- Iniciar el proceso de investigación desde el primer mes en que se inicia el EPS para realizarla de mejor manera en un tiempo más prolongado y evitar los impedimentos que se sufrieron durante las entrevistas domiciliarias.
- Promover la presencia de flúor en el agua potable de la región, ya que con la prevalencia de caries dental que se ha demostrado, se puede determinar que posiblemente este no esté cumpliendo con su función.
- Realizar reuniones con los padres de familia desde los primeros grados de escolaridad para informar de la importancia de los hábitos de higiene y nutrición en la salud integral y como prevención a las enfermedades bucodentales.

IV. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL

INTRODUCCIÓN

Durante el Ejercicio Profesional Supervisado del sexto año de la carrera de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, se proporciona atención integral a pacientes de escuelas seleccionadas y pacientes externos con el fin de lograr una adecuada salud oral y general de todos los individuos beneficiados, y mejorar de este modo su calidad de vida. Se tomaron en cuenta a los estudiantes de las siguientes escuelas: Escuela Oficial Urbana para Varones 20 de Octubre, Escuela Oficial Urbana para Niñas Gabriela Mistral, Escuela Oficial Rural Mixta El Recuerdo y Escuela Oficial Urbana Mixta Centenario.

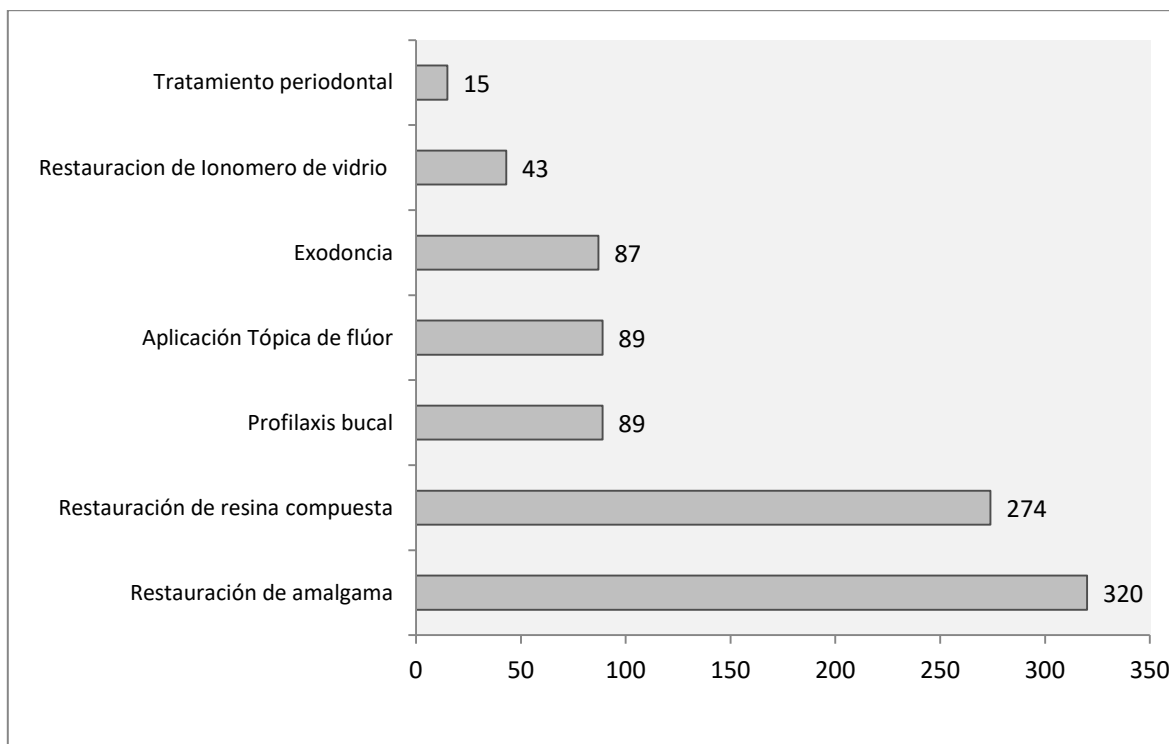
Los tratamientos integrales que se realizaron en los escolares fueron: extracciones dentales, aplicación de sellantes de fosas y fisuras, restauraciones de amalgama dental, restauraciones con ionómero de vidrio, restauraciones de resina compuesta, restauraciones de resinas fluidas, detartrajes, profilaxis y aplicaciones tópicas de flúor. Previo al inicio del plan de tratamiento, se le solicitaba a los padres de familia firmar un consentimiento informado en donde se les explicaba que se realizaría el plan de tratamiento adecuado para el diagnóstico bucal del niño o niña, y que se responsabilizaban de la puntualidad y cumplimiento a las citas.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

TABLA 11. Tratamientos realizados durante el Ejercicio Profesional Supervisado en pacientes escolares integrales. Módulo Odontológico, Chicacao, Suchitepéquez. Periodo de febrero a octubre 2019.

TRATAMIENTO REALIZADO	CANTIDAD DE TRATAMIENTOS
Profilaxis bucal	89
Aplicación tópica de flúor	89
Sellantes de fosas y fisuras	478
Restauración de ionómero de vidrio	43
Tratamiento periodontal	15
Restauración de amalgama	320
Restauración de resina compuesta	274
Pulpotomía	0
Tratamiento endodontico	0
Corona de acero	0
Exodoncia	87
TOTAL	1,395

GRÁFICA 10. Tratamientos realizados durante el Ejercicio Profesional Supervisado en pacientes escolares integrales. Módulo Odontológico, Chicacao, Suchitepéquez. Periodo de febrero a octubre 2019.



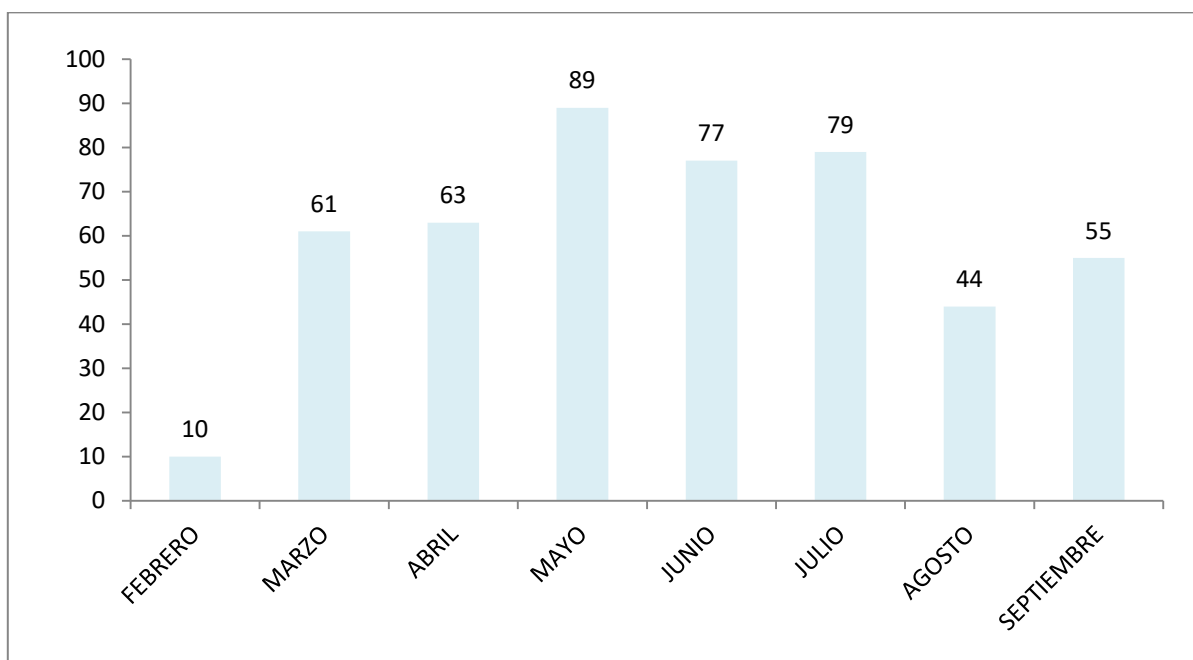
En el transcurso del Ejercicio Profesional Supervisado se realizaron 1,496 tratamientos en pacientes integrales escolares de la comunidad del municipio de Chicacao, departamento de Suchitepéquez.

Se observa que el tratamiento que se efectuó con mayor frecuencia fue sellantes de fosas y fisuras, seguido de las restauraciones de amalgama y resina compuesta, debido a que los pacientes escolares presentaban condiciones de higiene oral críticas. Los escasos hábitos de higiene se vieron reflejados en los tratamientos de algunos niños en los que se realizaron exodoncias múltiples con el fin de resolver la odontalgia que presentaban. No se realizó ninguna colocación de corona de acero, pulpotomías y tratamientos de conductos radiculares por la falta de cooperación de parte de los padres de familia y los niños atendidos, necesitaban tratamientos que requerían poco tiempo de realización.

TABLA 12. Frecuencia de los principales tratamientos realizados mensualmente en la atención integral de escolares en el Módulo Odontológico, Chicacao, Suchitepéquez. Periodo de febrero a octubre 2019.

	FEB.	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT.
Profilaxis bucal	5	8	8	13	11	14	12	18
Aplicación tópica de flúor	5	8	8	13	11	14	12	18
Sellantes de fosas y fisuras	10	61	63	89	77	79	44	55
Restauraciones de ionómero de vidrio	0	0	0	4	6	8	10	15
Tratamiento periodontal	0	5	3	1	2	0	2	2
Amalgamas	10	35	23	17	29	77	42	87
Resinas Compuestas	4	41	35	41	36	28	46	43
Exodoncia	6	9	5	2	5	16	13	32

GRÁFICA 11. Cantidad de Sellantes de fosas y fisuras por mes realizados durante el Ejercicio Profesional Supervisado en pacientes escolares integrales. Módulo Odontológico, Chicacao, Suchitepéquez. Periodo de febrero a octubre 2019



En el primer mes de Ejercicio Profesional Supervisado se realizaron pocos tratamientos en comparación a las de los meses siguiente debido a la adaptación de realizar la práctica clínica en un ambiente ajeno a los protocolos establecidos dentro de las Clínica de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Conforme avanzó el tiempo, la optimización del tiempo mejoró y se alcanzó la cantidad de niños beneficiados.

Atención a adolescentes.

Solo se brindó atención odontológica a un adolescente, por lo que se consideró innecesario la realización de un cuadro o gráfica para presentar solo un caso.

TABLA 13. Atención a Preescolares y Pacientes Adultos realizados en el Módulo Odontológico de Chicacao, Suchitepéquez, durante el Ejercicio Profesional Supervisado, período de febrero a octubre 2019.

TRATAMIENTO REALIZADO	CANTIDAD DE TRATAMIENTOS
Examen clínico	80
Profilaxis bucal	14
Aplicación tópica de flúor	6
Sellantes de fosas y fisuras	0
Restauración de ionómero de vidrio	0
Tratamiento periodontal	15
Restauración de amalgama	0
Restauración de resina compuesta	37
Pulpotomía	0
Tratamiento endodóntico	0
Corona de acero	0
Exodoncia	54
TOTAL	206

En la clínica del Módulo Odontológico, Chicacao, Suchitepéquez, se ofreció atender a la población en general. Años anteriores el Ejercicio Profesional Supervisado era el único alcance a un profesional de la salud estomatológica; sin embargo, en el transcurso del año fueron inauguradas dos clínicas dentales. Por lo que ya no recae toda la actividad a la clínica del Módulo Odontológico, y los pobladores de la comunidad ya cuentan con tres opciones para ser atendidos.

V. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

MÓDULO ODONTOLÓGICO JOSÉ ERNESTO ESCOBAR ECHEVERRÍA, CHICACAO, SUCHITEPÉQUEZ

La administración de una empresa es la ciencia social y técnica relacionada con la planificación, organización, dirección y control de la misma, mediante la optimización de recursos financieros, tecnológicos y humanos.³

En el Ejercicio Profesional Supervisado se le entrega al Odontólogo practicante una clínica, la cual debe de administrar y tomar en cuenta la planificación, organización, desarrollo y evaluación de todos los aspectos para garantizar la optimización y calidad en los servicios que se prestan. Por ello es necesario contar con recursos humanos, personal auxiliar que esté consciente de sus obligaciones y responsabilidades para desempeñar con eficiencia sus labores, tras su orientación y capacitación para brindar la atención apropiada a los pacientes.

Por esta razón es indispensable cumplir con el horario establecido, presentación personal adecuada, optimizar el tiempo de trabajo, mantener el orden y limpieza en la clínica dental y realizar rigurosamente los métodos de bioseguridad para garantizar la esterilización del instrumental y desinfección del equipo previo a la realización de cualquier procedimiento. Es necesario llevar en orden un registro clínico por medio de un libro de citas, planificar el tiempo de trabajo en la clínica y las actividades fuera de ella, así como llevar de forma estricta el registro de fichas clínicas que cumplen la función de control clínico y constancia legal.

La clínica donde se realizó el Ejercicio Profesional Supervisado se encuentra en el Módulo Odontológico José Ernesto Escobar Echeverría, y se ubica en 2 calle 1-50 zona 2, Barrio las Flores, municipio de Chicacao, Suchitepéquez. Proporciona atención odontológica a escolares, preescolares, adolescentes, mujeres

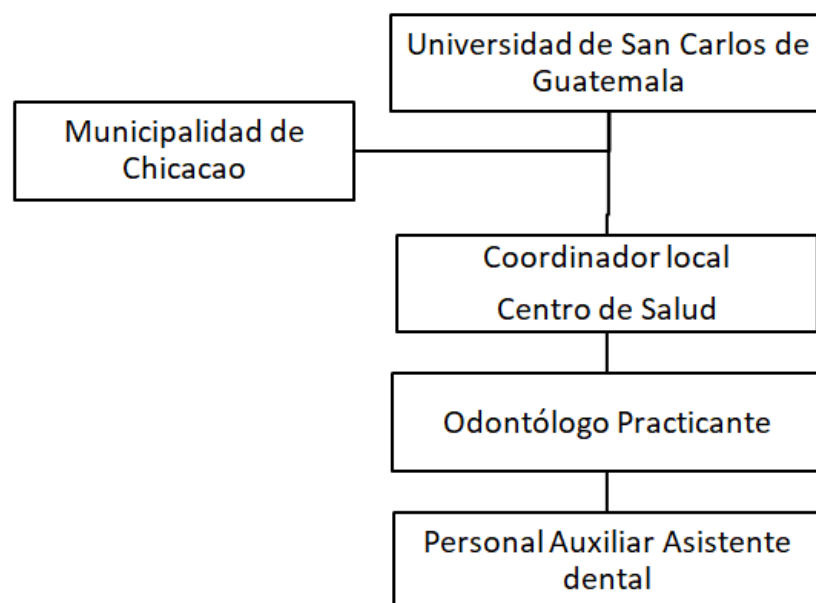
³ Bustamante, M. (2013). *Administración en la clínica dental*. Recuperado de: <https://gacetadental.com/2013/09/administracion-en-la-clinica-dental-45246/>

embarazadas, adultos mayores y población en general de la comunidad. La clínica tiene más de 30 años de brindar servicios dentales y cuenta con la infraestructura apropiada.

ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA

El Módulo Odontológico cuenta con un grupo de personas que desempeñan diversas funciones:

- Coordinador local: Dra. Norma Patricia Lima, tienen el cargo de Coordinador Municipal del Centro de Salud de Chicacao.
- Odontólogo Practicante: estudiante de sexto año de la carrera de Cirujano Dentista, quien ejecuta los programas del Ejercicio Profesional Supervisado, encargado de la Clínica Dental.
- Personal Auxiliar: asistente dental, capacitada y evaluada por el Odontólogo Practicante, es el contacto directo con la comunidad durante las actividades programadas del Ejercicio Profesional Supervisado.



ESTADO DEL EQUIPO DENTAL E INSTALACIONES CLÍNICAS

La clínica del Módulo Odontológico José Ernesto Escobar Echeverría está equipada para brindar atención odontológica por dos estudiantes del Ejercicio Profesional Supervisado. En la infraestructura del módulo se cuenta con dos jardines, una sala de espera, una clínica dental, un salón de usos múltiples, un garaje, un apartamento y servicios sanitarios.

El área de la clínica dental cuenta con mobiliario perteneciente a la Universidad de San Carlos de Guatemala:

	Equipo	Observaciones sobre el equipo
1	Compresor de aire marca Campbell	Buen estado
3	Sillones dentales	Dos en buen estado Uno sin funcionar
3	Taburetes	Buen estado
3	Cajas de controles	Dos en buen estado Una sin función
2	Lámpara de pedestal	Buen estado
1	Aparato de Rayos X	Buen estado
1	Sillón para rayos x	No funciona
1	Amalgamador	Funciona
1	Ultrasonido	Funciona
1	Esterilizador Horno de calor en seco	Buen estado
4	Lavamanos	Buen estado
1	Espejo de lavamanos	Buen estado
2	Repisas de madera	Buen estado
1	Dispensador de jabón	Buen estado
1	Filtro de agua	Buen estado

Todo el equipo y los aparatos son antiguos pero se encuentran en condiciones buenas. La clínica no cuenta con instrumental de ningún tipo, por lo que cada estudiante debe de llevar su instrumental y materiales para brindar una atención adecuada. Actualmente la clínica cuenta con un escritorio con archivo, una nueva unidad filtrante Ecofiltro, ocho cortinas nuevas, renovación reciente de la pintura, adaptación de un sistema para drenado del compresor, sillas en la sala de espera y para la atención odontológica.

PROTOCOLO DE ESTERILIZACIÓN DE INSTRUMENTOS Y ASEPSIA EN EL CONSULTORIO DENTAL

- Limpieza de la bandeja de instrumentos, retirar todo el material descartable contaminado, colocar en su contenedor de basura correspondiente. Seguido de esto, se retira y separa el instrumental punzante con el objetivo de evitar cualquier riesgo y se continúa con el proceso de lavado.
- Los instrumentos utilizados son lavados inmediatamente después de haber despedido al paciente. Para el lavado se utiliza un dispensador de jabón, un cepillo y unos guantes de limpieza que son de uso exclusivo para llevar a cabo la limpieza.
- Posteriormente de haber lavado los instrumentos adecuadamente se sumergen en Zeta 2 Sporex que es un agente químico a base de glutaraldehído durante 10 minutos. Para retirarlos se utilizan guantes y se aclaran con agua, para luego secarlos con hojas de papel.
- Los instrumentos ya secos se sitúan en las bandejas del horno de calor seco, se ubican con separaciones entre ellas para que no tengan ningún tipo de contacto.
- El horno es accionado durante una hora a 320 grados Fahrenheit, ya que según el instructivo del aparato es el tiempo ideal para la esterilización de los instrumentos de acero inoxidable.

- Los instrumentos deben de encontrarse a temperatura ambiente para que puedan ser retirados del horno y ser empacados en bolsas de esterilizar.
- Ya empacados se colocan en un lugar de almacenamiento adecuado.

El proceso de esterilización se lleva a cabo generalmente una o dos veces al día, pues se cuenta con instrumental suficiente para la atención de los pacientes. Así mismo se lleva un control del cambio del Zeta 2 Sporex para asegurar su cambio cada 24 horas.

PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN Y LIMPIEZA DE LA CLÍNICA.

- Se inicia el día con la limpieza de pisos, se barre para luego trapear el piso con una toalla limpia y desinfectante lysol líquido.
- Se limpian las unidades y las superficies de trabajo con paño limpio y desinfectante lysol líquido.
- Durante el día entre pacientes se utilizan toallitas húmedas Clorox para desinfectar el sillón dental y las superficies.
- Se realiza limpieza profunda de ventanas, cortinas y lavamanos cada dos semanas.

Durante la jornada laboral la Odontóloga practicante y la asistente dental están en obligación de lavarse las manos minuciosamente con agua y con jabón antes y después de atender a cada paciente, así mismo se cuenta con alcohol en gel para la limpieza de manos.

HORARIO SEMANAL DE CLÍNICA

Hora	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
8:00	Px Integral	Px Integral	Charlas de Salud bucal y Enjuagues de Flúor	Px Integral	Px SFF
9:00	Px Integral	Px Integral		Px Integral	Px SFF
10:00	Px Integral	Px Integral		Px Integral	Px SFF
11:00	Px Integral	Px Integral		Px Integral	Px SFF
12:00	Px Integral	Px Integral		Px Integral	Px SFF
13:00	Px Integral	Px Integral	Atención a Px tercera edad y embarazadas	Px Integral	Px SFF
14:00 - 15:00	Hora de Almuerzo				
15:00	Px SFF	Px SFF	Atención a Px tercera edad y embarazadas	Px SFF	Capacitación Asistentes Dentales
16:00 - 19:00	Atención Px adulto y Población en General				

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

INTRODUCCIÓN

Las actividades realizadas en una clínica dental requieren tener una planificación y optimización del tiempo adecuada para llevarse a cabo satisfactoriamente. Se debe de tener como fin principal la productividad, orden y calidad para brindar al paciente una atención apropiada. Por lo tanto, es indispensable contar con personal capacitado que pueda llevar a cabo ciertas tareas que faciliten y minimicen las labores realizadas en la clínica dental.

El personal auxiliar dentro de la práctica clínica del Ejercicio Profesional Supervisado cumple un papel fundamental para aumentar la productividad y lograr la optimización del tiempo. Se encarga de asistir y apoyar al odontólogo en los procedimientos clínicos y atención del paciente.

El programa de capacitación tuvo una duración de ocho meses en la clínica del Módulo Odontológico de Chicacao, Suchitepéquez, en los cuales se impartieron los temas con base en el Manual de Capacitación del Personal Auxiliar para desempeñar adecuadamente sus funciones. Así mismo, cumplió con otras tareas diferentes, como ser vínculo y guía entre la comunidad y el estudiante de odontología.

OBJETIVOS

- Seleccionar, formar y utilizar personal adecuado a las acciones y servicios.
- Capacitar y actualizar a personas de la comunidad para que en calidad de asistentes dentales apliquen conocimientos y tecnología a través de una metodología fundamentada en la práctica.

LISTADO Y CALENDARIZACIÓN DE LOS TEMAS CUBIERTOS

TEMAS IMPARTIDOS	CALENDARIZACIÓN	PUNTEO
Funciones de asistente dental	Febrero 2019	87.5
Equipo de uso dental	Marzo 2019	100
Prevención de enfermedades	Abril 2019	92
Instrumental para uso dental	Mayo 2019	100
Morfología dental	Junio 2019	97
Transferencia de instrumental	Julio 2019	100
Materiales de uso dental	Agosto 2019	80
Enfermedades dentales	Septiembre 2019	98

DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO.

Durante el Ejercicio Profesional Supervisado en la clínica del Módulo Odontológico José Ernesto Escobar Echeverría en el municipio de Chicacao, departamento de Suchitepéquez, del mes de febrero a octubre del 2019 se contó con la presencia de la asistente dental, llamada Gloria Esquiná. A la clínica se presentó la asistente Mayra Reyna que ha cumplido con este cargo los 5 años anteriores pero se decidió dar la oportunidad para que otra persona fuese capacitada para el cargo.

Todas las actividades, lecturas y pruebas escritas se realizaron con base en el Manual de Capacitación del Personal Auxiliar proporcionado por el Área de Odontología Socio Preventiva de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

A lo largo del proceso de capacitación se impartieron clases y se resolvieron dudas e inquietudes. Se abordaron ciertos temas con mayor dificultad que otros, pero el optimismo y esfuerzos de la asistente dental demostró que se encontraba entusiasmada por el aprendizaje. El desenvolvimiento de Gloria era adecuado, contaba con experiencia en labores clínicas porque había desempeñado un puesto en el centro de salud. Mostraba entusiasmo en aprender, era dedicada y muy colaboradora. Daba su tiempo en las actividades fuera de la clínica y siempre fue amable y sincera. En conclusión, su actitud positiva y dedicación favoreció al desempeño de la actividad clínica y demás actividades.

CONCLUSIONES

- El papel del personal auxiliar es de beneficio para el adecuado desarrollo y funcionamiento de la clínica dental.
- La técnica de la odontología a cuatro manos permite agilizar los procedimientos y optimizar el tiempo durante la práctica clínica.
- La actitud de la asistente dental es parte fundamental para un íntegro desarrollo del programa ya que favorece su aprendizaje y permite que se desenvuelva adecuadamente.

RECOMENDACIONES

- Revisar con anterioridad las pruebas que aparecen en el Manual para la Asistente Dental, ya que se presentaban algunos errores que creaban confusión.
- Continuar con el proyecto de Capacitación de Personal Auxiliar ya que cumple con su objetivo de favorecer a la eficacia y productividad en la clínica dental.
- Realizar capacitación de nuevo personal periódicamente, se mencionó que la asistente anterior llevaba cinco años ocupando el puesto. Sería de provecho para la comunidad capacitar a diferentes personas.

VI. BIBLIOGRAFÍAS

1. Acosta, S. (2008). **Manual de esterilización de centros de salud**. (en línea). Washington D.C.: OPS. Consultado el 16 de febrero 2019. Disponible en: http://www1.paho.org/PAHO-USAID/dmdocuments/AMR-Manual_Esterilizacion_Centros_Salud_2008.pdf
2. Bustamante, M. (2013). **Administración en la clínica dental**. (en línea). Madrid, España: Ed Peldaño. Consultado el 10 de octubre 2019. Disponible en: <https://gacetadental.com/2013/09/administracion-en-la-clinica-dental-45246/>
3. Finn, S. (1985). **Odontología pediátrica**. 4 ed. México: Ed Interamericana. pp. 613.
4. Gutiérrez, M. y Ballester, M. (2019). **Protocolo de limpieza y desinfección**. (en línea). El Salvador: Consultado el 16 de febrero 2019. Disponible en: <http://facultades.unab.cl/wp-content/uploads/2017/03/PROTOCOLO-DE-LIMPIEZA-DESINFECCION-YO-ESTERILIZACION-DE-ARTICULOS-CLINICOS-ODONTOLOGICOS.pdf> 7.
5. Lagaay. (2019). **Manual steri dent**. (en línea). Rotterdam, Países Bajos: Consultado el 16 de febrero 2019. Disponible en: <https://www.lagaay.com/Catalogus/Product%20information/256140/Sterident%20sterilizer%20dry%20heat%20Manual.pdf>.
3. Maldonado, J. (2018). **Datos generales Chicacao**. (en línea). Guatemala: Consultado el 9 de octubre 2019. Disponible en: <http://chicacao.muni.gob.gt/portal/index.php/municipio/datos-generales>



7. **Manual operativo del programa de Ejercicio Profesional Supervisado EPS.** (2013). Guatemala: Área de Odontología Socio-Preventiva, Universidad de San Carlos de Guatemala. 20 p.
8. OMS (Organización Mundial de la Salud). (2007). **Salud bucodental.** (en línea). Ginebra, Suiza: OMS. Consultado el 10 de octubre 2019. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>
9. OPS (Organización Panamericana de la Salud) (2008). **Manual de esterilización para centros de salud.** Washington, D.C.: La organización. 171 p.



VII. ANEXOS





Clínica dental Módulo Odontológico Chicacao, Suchitepéquez 2019



Proyecto comunitario Remodelación de cocina escolar Chicacao, Suchitepéquez



Proyecto de mejoras a clínica: aplicación de pintura



Colocación de sellantes de fosas y fisuras



Realización de charlas de educación en salud bucal



Enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2%

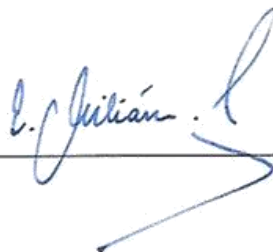
El contenido de este informe final es única y exclusivamente responsabilidad de la autora:



Claudia María Tay Illescas

El Infrascrito Secretario Académico hace constar que se firma para cumplir con el trámite académico – administrativo. Sin responsabilidad del contenido del presente trabajo de Informe Final de EPS, las modificaciones sugeridas fueron exclusivamente en estilo, redacción y ortografía.

Vo. Bo. Imprímase



Dr. Edwin Ernesto Milián Rojas

Secretario Académico

Facultad de Odontología

Universidad de San Carlos de Guatemala

