

**INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO  
EN CLÍNICA DE FINCA LAS MARGARITAS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO  
ZAPOTITLÁN, DEL DEPARTAMENTO DE SUCHITEPÉQUEZ**

**FEBRERO-OCTUBRE 2,019**

Presentado por:

Julio Alejandro Meléndez Sandoval

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

**CIRUJANO DENTISTA**

Guatemala, Noviembre de 2,019

**INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO  
EN CLÍNICA DE FINCA LAS MARGARITAS, MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO  
ZAPOTITLÁN, DEPARTAMENTO DE SUCHITEPÉQUEZ**

**FEBRERO-OCTUBRE 2,019**



Presentado por:

Julio Alejandro Meléndez Sandoval

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

**CIRUJANO DENTISTA**

Guatemala, Noviembre de 2,019

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

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

## **TRIBUNAL QUE PRESIDÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN**

Decano: Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles  
Vocal: Dra. Rosy Marcella Del Águila Amiel  
Secretario Académico: Dr. Edwin Ernesto Milián Rojas

## **ACTO QUE DEDICO:**

### **A DIOS:**

Por tu presencia en mi vida ya que en los momentos más difíciles me has fortalecido, me formaste en esta magna casa de estudios, me enseñaste que la fe en ti se convierte en realidad. Gracias, mi Señor.

### **A MIS PADRES:**

Julio Leonardo Meléndez y Miriam Sandoval de Meléndez por darme la existencia, esencia de su amor; papá gracias por creer en mi y por estar aquí, a donde lleve humildad fue la que usted me enseñó, gracias. Mamá, lo logramos, sus oraciones hacen de este día un sueño alcanzado, al cielo todo mi agradecimiento y amor, este logro se lo dedico hasta la eternidad, gracias madrecita, la amo.

### **A MI ESPOSA:**

Diana de Meléndez, mi amor un logro más en nuestras vidas, gracias por tu confianza, paciencia y apoyo en estos años. Porque en los momentos difíciles has sido un apoyo para este logro tan anhelado. Te amo.

### **A MI HIJA:**

Dianita mi niña amada, has sido motivación, en los momentos de cansancio y cuando te extrañé tus palabras de aliento me fortalecieron, has sido una razón para salir adelante, gracias por existir en mi vida, te amo mi princesa.

**A MI HERMANA:** Isabel Meléndez, porque tu apoyo incondicional fue vital para lograr este gran momento, gracias por tus palabras de aliento y fortaleza en los momentos difíciles, porque tu mano de ayuda siempre estuvo extendida hacia mí, gracias por entenderme, comprenderme y por amarme. Te quiero.

**A MIS ABUELITOS:** Carlos Meléndez, Fernando Sandoval, Hortensia Sandoval y con todo mi amor a mi abuelita Elena Guzmán. Un beso al cielo.

**A MI COORDINADOR:** Dr. Luis Barillas, por apoyarme, por su enseñanza académica, sus consejos para culminar mis estudios en esta facultad, gracias doctor.

**A MI COORDINADOR LOCAL:** Antonio Bonifasi, por su amistad, confianza y todo el apoyo incondicional, me hizo sentir como en casa, mi familia y yo le estamos muy agradecidos, gracias Don Antonio.

**A MIS TÍOS:** Isabel, Magda, Carlos Meléndez, porque crecí junto a ustedes y son parte de mi formación como individuo, muy especialmente a mi tía Amalia Meléndez por tu amor y apoyo incondicional, gracias por estar pendiente de Diana, Dianita y de mi persona. Te quiero.

**A MIS PRIMOS:** Ana Lucía, Andrea, María del Rosario, Estuardo y José, por su apoyo y los lindos momentos que hemos vivido.

**A MIS DOCENTES:**

Por compartirme sus conocimientos, por guiarme en esta bella profesión, muy especialmente, al Dr. Henry Chessman, Dra. Lucky de Chinchilla, Dr. Keneth Pineda, Dr. Gustavo de la Roca, Dr. Aníbal Taracena, Dra. Ingrid Arreola, Dra. Elena de Quiñonez, a ustedes muchas gracias.

**A MIS AMIGOS:**

Muy especialmente, Dra. Heidi Vega, Dr. Elías Barquero, Luis Rivera, Bryan Altan, por su ayuda, apoyo, cariño y amistad.

**A MI CASA DE ESTUDIOS:**

A la Tricentenaria Universidad de San Carlos de Guatemala, a la Facultad de Odontología por ser forjadora de mis conocimientos.

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

Tengo el honor de someter a su consideración el informe final del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en la clínica dental de Finca Las Margaritas, San Francisco Zapotitlán, 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:

**CIRUJANO DENTISTA**

# ÍNDICE

SUMARIO .....	3
Objetivo del programa Ejercicio Profesional Supervisado .....	3
ANTECEDENTES .....	4
I. ACTIVIDAD COMUNITARIA .....	5
PROYECTO: PREVENCIÓN ANTE DESASTRES NATURALES .....	6
INTRODUCCIÓN .....	6
JUSTIFICACIÓN .....	7
OBJETIVOS .....	7
METODOLOGÍA.....	8
FOTOGRAFÍAS INICIALES Y FINALES DEL PROYECTO .....	9
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES .....	13
RECURSOS.....	13
RESULTADOS.....	14
LIMITACIONES O DIFICULTADES .....	14
ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO DE ACTIVIDAD COMUNITARIA .....	15
II. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCO-DENTALES .....	16
OBJETIVOS DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES .....	17
METAS DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES .....	17
POBLACIÓN BENEFICIADA .....	18
METODOLOGÍA.....	20
ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	29
III. INVESTIGACIÓN ÚNICA.....	30
JUSTIFICACIÓN.....	31
OBJETIVOS .....	31
METODOLOGÍA.....	32
PRESENTACIÓN Y ANALISIS DE RESULTADOS .....	34
FOTOGRAFÍAS .....	53
CONCLUSIONES .....	55
RECOMENDACIONES .....	55
IV. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL A ESCOLARES.....	56

CONCLUSIONES .....	76
RECOMENDACIONES .....	76
V. ADMINISTRACIÓN DE CONSULTORIO.....	77
Institución donde se realizó el programa .....	78
Clínica Dental:.....	78
DESCRIPCIÓN DE PROTOCOLO PARA ASEPSIA Y ESTERILIZACIÓN.....	79
VI. CAPACITACIÓN DE PERSONAL AUXILIAR .....	82
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN.....	84
CALENDARIZACIÓN .....	86
ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	87
Mejoras a Clínica Dental.....	88
OBJETIVOS .....	88
Recursos .....	89
Resultados .....	89
PRESUPUESTO CIELO FALSO CLÍNICA DENTAL Y SALA DE ESPERA .....	89
GLOSARIO .....	92
BIBLIOGRAFÍA .....	93

## SUMARIO

La Universidad de San Carlos de Guatemala (USAC), forma profesionales capacitados en una academia de alto nivel, con el propósito de ofrecer actividades sociales enfocadas en el beneficio de la población guatemalteca, a través del proyecto del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS). La Facultad de Odontología (FOUSAC), fundadora de este proyecto tiene como finalidad proyectar al futuro profesional a la realidad social de Guatemala.

El presente informe de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), especifica el trabajo realizado en la clínica dental de Finca las Margaritas, San Francisco Zapotitlán, Suchitepéquez, durante el periodo comprendido de febrero a octubre de 2,019. Este informe resume las actividades desarrolladas en los cinco programas de acuerdo con el pensum establecido para el sexto año de la carrera de cirujano dentista:

- ✓ Actividades Comunitarias
- ✓ Prevención de Enfermedades Bucales
- ✓ Investigación Única
- ✓ Atención Clínica Integral
- ✓ Administración de Consultorio

### **Objetivo del programa Ejercicio Profesional Supervisado**

Contribuir por medio de acciones programadas a la formación de recursos humanos odontológicos, en actitud científica para el análisis y la comprensión del problema social de la población guatemalteca en lo relativo a la salud bucal, para contribuir a su solución en el nivel colectivo, a partir del enfoque individual.

## **ANTECEDENTES**

Comunidad: Finca las Margaritas, municipio San Francisco Zapotitlán, departamento de Suchitepéquez.

### **Breve historial de la comunidad:**

Según Alvarado, (Alvarado, 2016) en 1946, Don Antonio Bonifasi compró la finca Las Margaritas a los señores Fuentes Novella. Tenía una extensión de tres caballerías de terreno y se producía banano, café y ganado. En el caserío existían seis ranchos que carecían de energía eléctrica. El acceso hacia el municipio de San Francisco Zapotitlán era por medio de brechas y caballos para el traslado.

Según ANACAFÉ (2007), en 1956, fue construida la capilla católica. En 1967 se amplió la finca y los dueños adquirieron terrenos de la finca Santa Cecilia. Don Antonio Bonifasi heredó la finca a Don Oscar Bonifasi, quien modificó el caserío. Construyó varias casas de material prefabricado y otras de block, trazó las calles y construyó canchas de fútbol y básquetbol. Además, construyó la escuela a la que asistían los hijos de los trabajadores y remodeló el beneficio. El cultivo de la macadamia se inició en 1970 y paralelamente se creó la empresa Oscana, S. A.; sociedad que actualmente es propietaria de finca Las Margaritas.

### **Posición Geográfica:**

La finca se encuentra ubicada a 169 kilómetros de la capital. Para llegar a la finca Las Margaritas, Oscana, S.A. se toma la carretera interamericana hacia Mazatenango luego se cruza en el kilómetro 160, a 9 kilómetros al norte, pasa por el municipio de San Francisco Zapotitlán.

### **Localización**

Finca las Margaritas está ubicada justamente en el municipio de San Francisco Zapotitlán, del departamento de Suchitepéquez.

## **I. ACTIVIDAD COMUNITARIA**

# PROYECTO: PREVENCIÓN ANTE DESASTRES NATURALES

## INTRODUCCIÓN

Se observó que la comunidad cuenta con suficientes comodidades habitacionales, servicios básicos como agua potable, luz eléctrica, escuela para los niños de la comunidad, condiciones sanitarias aceptables. Sin embargo, se identificó que no contaban con medidas de prevención o planes ante desastres naturales, por lo que se investigó con los encargados de la finca si se contaba con una logística ante eventos naturales, exponiendo que esta era escasa.

Guatemala está ubicada en el cuarto lugar de los países donde hay más probabilidades de sufrir desastres naturales, por esta razón nació la inquietud de reorganizar objetivamente un sistema de alarmas, rutas de evacuación y puntos de reunión por ser considerada un área altamente sísmica.

Instituciones participantes:

Se contó con el apoyo incondicional del propietario de la Finca Las Margaritas, Sr. Antonio Bonifasi, con el fin de reorganizar y salvaguardar la vida de los habitantes de la comunidad y sus trabajadores.

Se solicitó del apoyo de cuerpos de socorro:

- ✓ Bomberos Voluntarios, quienes realizan labores de extinción de incendios, búsqueda, salvamento, rescate ante siniestros y actividades de capacitación a la población.
- ✓ Conred, creada para prevenir los desastres o reducir su impacto en la sociedad, y para coordinar refuerzos de rescate, atender y participar en la rehabilitación y construcción de los daños causados por eventos naturales.

Este proyecto fue realizado dentro de la comunidad de Finca Las Margaritas, ubicada en el municipio de San Francisco Zapotitlán, del departamento de Suchitepéquez.

## **JUSTIFICACIÓN**

Con la finalidad de contribuir a la organización, capacitación y bienestar de la comunidad de Finca Las Margaritas, se impulsó la gestión antes descrita para la reducción de riesgo ante desastres naturales, se fortaleció el proceso de educación y prevención relacionado con los desastres naturales, para beneficio de sus habitantes y trabajadores.

## **OBJETIVOS**

- ✓ Organizar a la comunidad para que esté capacitada ante un evento de índole natural.
- ✓ Instalar señalizaciones de rutas de evacuación y puntos de reunión.
- ✓ Informar e instruir a través de los cuerpos de socorro sobre cómo actuar ante las emergencias que se presenten en la comunidad por desastres naturales.
- ✓ Abordar la reducción de desastres en la comunidad de forma integral y propiciar un medio de cohesión entre la comunidad y el resto de la sociedad.

## **METODOLOGÍA**

Para el desarrollo de este programa se realizaron gestiones con cuerpos de socorro, (Bomberos Voluntarios, Conred), autoridades de la comunidad educativa de la escuela, padres de familia y propietario de la finca, Sr. Antonio Bonifasi.

Se solicitó asesoría a Bomberos Voluntarios para la ubicación de la señalización en puntos estratégicos.

Se solicitó a la administración de la finca el apoyo de los recursos físicos para la elaboración de las señalizaciones con materiales como: madera, pintura y la autorización para utilizar el área de carpintería.

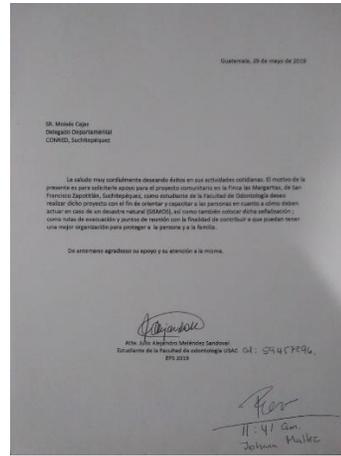
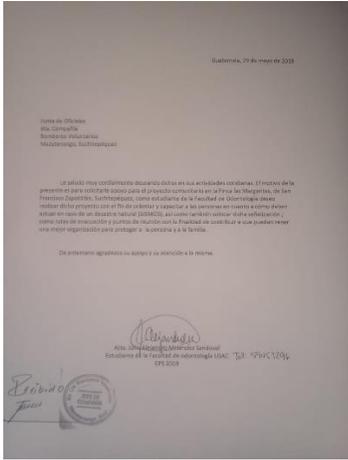
Se solicitó la autorización a la administración de la finca para contar con los servicios de mano de obra, para la elaboración de los rótulos de señalización.

Se solicitó a la administración de la finca que proporcionara la información a los habitantes de la comunidad sobre la visita de los cuerpos de socorro, para la capacitación del proyecto.

Se gestionó por medio de cartas, el apoyo de los cuerpos de socorro, Conred y Bomberos Voluntarios para impartir la capacitación a la comunidad.

# FOTOGRAFÍAS INICIALES Y FINALES DEL PROYECTO

## Gestiones a cuerpos de socorro



## Bomberos Voluntarios

## Conred

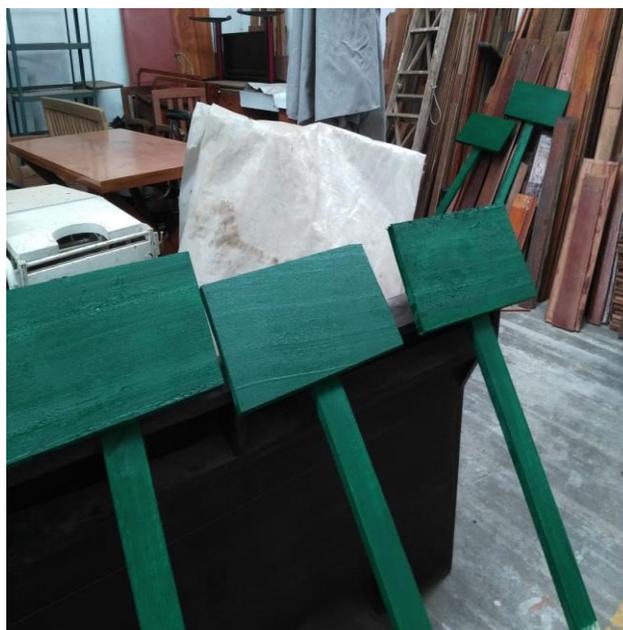
## Ubicación para la señalización de rutas de evacuación



## Proceso de elaboración de rótulos de señalización



Carpintería: Joel Ramos



Señalización en proceso



Señalización terminada



Instalación de rótulos de señalización en lugares estratégicos.



Capacitación y simulacro impartido por cuerpos de socorro. Sr. Moisés Cajas y la Oficial Mariela Valdez.



Simulacro con la comunidad.



Cuerpos de socorro, algunas personas de la comunidad y Odontólogo practicante.

## CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

MES	ACTIVIDAD
Marzo	Propuesta del proyecto.
Abril	Solicitud de ayuda a cuerpos de socorro (capacitaciones).
Mayo	Ubicación de puntos para la señalización. Presupuesto de materiales a utilizarse. Presentación de cartas a los cuerpos de socorro.
Junio	Fabricación de rótulos de señalización.
Julio	Entrega de rótulos de señalización y colocación.
Agosto	Primera charla de capacitación por parte de Conred.
Septiembre	Segunda charla de capacitación y simulacros por parte de Conred y Bomberos Voluntarios.

## RECURSOS

Se contó con el financiamiento económico del propietario de la finca Las Margaritas, Sr. Antonio Bonifasi.

Presupuesto estimado de Q.1,300.00

## PROYECTO COMUNITARIO FINCA LAS MARGARITAS, SAN FRANCISCO ZAPOTITLÁN, SUCHITEPÉQUEZ

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO
1	Madera	4 tablones	Q.200.00
2	Pintura	2 galones	Q.225.00
3	Solvente	1 galón	Q...50.00
4	Brochas	3 brochas	Q...30.00
5	Barniz	1 galón	Q...75.00
6	Clavos	1 libra	Q...12.00
7	Refacción	Panes, pastel, fresco	Q.175.00
8	Bomberos	Donación (gasolina)	Q.250.00
9	Conred	Donación (gasolina)	Q.250.00
	<b>TOTAL, DEL PROYECTO</b>		<b>Q.1,267.00</b>

### RESULTADOS

Los resultados del proyecto comunitario fueron altamente satisfactorios.

Tanto el propietario de la finca, así como la comunidad manifestaron su agradecimiento por la ejecución de este proyecto.

Se logró que los habitantes de la comunidad se organicen ante eventos naturales, cuenten con una logística de evacuación, puntos de reunión, y comisiones específicas para enfrentar estas emergencias.

Se obtuvo comunicación constante con los cuerpos de socorro, quienes estuvieron a disposición de la comunidad para futuras capacitaciones, en los temas de desastres naturales, siniestros, accidentes domésticos y labores.

### LIMITACIONES O DIFICULTADES

Debido a las constantes emergencias que presentan los cuerpos de socorro no se pudo obtener más de cuatro visitas de capacitación.

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

Se conoció a través de este proyecto comunitario la falta de información ante desastres naturales, las medidas de evacuación y la ausencia de una reacción ordenada para la evacuación y los factores que intervienen en la sobrevivencia de la comunidad.

Este proyecto dio a conocer lo importante de contar con una logística específica para atender todo tipo de emergencias, identificar a quién abocarse y cómo resolver en 72 horas a la espera de los cuerpos de socorro.

Se formó una estructura entre la administración de la finca y algunos líderes de la comunidad, para organizar comisiones de prevención y mitigación, evacuación, primeros auxilios, enlace, seguridad y apoyo emocional.

## **II. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCO-DENTALES**

**Compuesto por tres Sub programas:**

**Enjuagatorios con Fluoruro de Sodio al 0.2%**

**Educación en Salud Bucal**

**Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras**

Los tres métodos de prevención fueron aplicados en niños de edad escolar. Estos subprogramas conforman tres distintas maneras de prevenir enfermedades bucales de importancia como la caries dental y la gingivitis.

Prevención se define como las medidas o disposiciones que se toman de manera anticipada para evitar que suceda una cosa considerada negativa. En este programa, los tres componentes son de suma importancia y cada uno posee objetivos diferentes, sin embargo, en armonía, forman una estrategia de prevención de beneficio para los escolares.

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

- ✓ Capacitar y educar a los escolares y maestros sobre temas de salud oral.
- ✓ Brindar enjuagues con fluoruro de sodio a escolares mensualmente.
- ✓ Reducir la incidencia de caries dental al aplicar sellantes de fosas y fisuras (SFF) en piezas dentales, en áreas oclusales sin caries (molares y premolares).
- ✓ Disminuir el CPO de la población escolar de la comunidad.
- ✓ Educar y crear hábitos de higiene bucal en la población en general.
- ✓ Mostrar en imágenes las enfermedades relacionadas con la cavidad oral.

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

- ✓ Disminución en la incidencia de las lesiones de caries dental.
- ✓ Formación de una cultura de enjuague bucal de Fluoruro de Sodio al 0.2% cada semana.
- ✓ Hacer del conocimiento del escolar acerca del beneficio de los enjuagues con Fluoruro de Sodio y fomentar el interés en la población estudiantil por la salud bucal.
- ✓ Dar cobertura a más cantidad de escuelas para que el programa tenga un mayor impacto en la región.
- ✓ Evitar a mediano y largo plazo la pérdida de piezas dentales debido a caries dental.

## POBLACIÓN BENEFICIADA

Los escolares que obtuvieron los beneficios del programa de prevención lo recibieron con interés y con agrado, colaboraron así a llevar a cabo el programa de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS).

Se dio a conocer el apoyo que la Universidad de San Carlos de Guatemala (USAC) brinda a través del programa de EPS representada por la Facultad de Odontología, en la búsqueda de retribuir a la sociedad guatemalteca el pago de sus impuestos por medio de los servicios dentales proporcionados por los estudiantes del último año de la carrera de Odontología.

Se obtuvo la aprobación del patrocinador del programa, propietario de la Finca las Margaritas, Sr. Antonio Bonifasi, quien aportó instalaciones, equipo y materiales dentales.

El total de monitores involucrados en el programa de enjuagues con Fluoruro de Sodio al 0.2% fue de 43, el total de escolares beneficiados fue de 547 niños de 3 escuelas. El total de niños con Sellantes de fosas y Fisuras fue de 140, con un total de 843 piezas selladas. Esto realizado durante los ocho meses del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS).

La comunidad de la Finca las Margaritas, San Francisco Zapotitlán, del departamento de Suchitepéquez, y de las escuelas del municipio de Zunilito, aceptaron de buena forma el programa del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), especialmente por ser una comunidad en la cual no cuentan con servicios dentales, por otra parte, las personas consideraron su interés por mejorar la calidad de la salud oral.

**Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2%** en forma semanal, aplicados a niños de las escuelas que se mencionan a continuación: Escuela Privada Rural Mixta Finca Las Margaritas, Escuela Oficial Rural Mixta Cantón San Juyú y Escuela Oficial Urbana Mixta Emilio Arenales. Esta actividad consistió en aplicar 5cc. de fluoruro de sodio al 0.2% por medio de jeringas desechables y atomizador, para que realizaran enjuagues durante 5 minutos. Es necesario mencionar que se benefició a una población de 547 niños durante el periodo de ocho meses del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS).

**Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras.** Se colocaron 843 sellantes de fosas y fisuras (SFF), en piezas libres de caries a 140 niños de edad escolar, de las siguientes escuelas: Escuela Privada Rural Mixta Finca las Margaritas, Escuela Oficial Rural Mixta Cantón San Juyú y Escuela Oficial Urbana Mixta Emilio Arenales; sin dejar de atender a niños provenientes de otras comunidades y a los que viven en la Finca Las Margaritas.

**Educación en Salud Bucal.** Esta actividad se llevó a cabo en las siguientes escuelas: Escuela Privada Rural Mixta Finca Las Margaritas, Escuela Oficial Rural Mixta Cantón San Juyú y Escuela Oficial Urbana Mixta Emilio Arenales.

Cada mes se impartieron temas correspondientes en salud bucal, como: dieta balanceada, caries dental, enfermedad periodontal, uso correcto del cepillo y seda dental, a escolares y maestros.

## **METODOLOGÍA**

La metodología utilizada para las actividades de prevención para la salud bucal se orientó en la búsqueda del aprendizaje, práctica y prevención de la salud bucal de los escolares de esta comunidad. Se utilizó para los enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2% jeringas de 5cc en aplicaciones semanales durante los ocho meses del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS). En el programa de sellantes de fosas y fisuras (SFF), fueron seleccionados un aproximado de 15 escolares por mes para cumplir con el requisito principal de presentar piezas dentales sin caries. En el subprograma de educación en salud bucal se incluyó a todos los escolares y maestros de las tres escuelas visitadas durante los ocho meses del proyecto.

Fotografías de enjuagues bucales con solución de Fluoruro de Sodio al 0.2%



Escuela Emilio Arenales

Fotografías de Sellantes de Fosas y Fisuras



Se muestran las piezas permanentes tratadas es dos escolares del programa, con sellantes de fosas y fisuras en áreas oclusales, libres de caries y se muestra la pieza 7 sellada, la cual presenta forma de Barril.

## Fotografías de Educación para la Salud Bucal



Técnicas de cepillado dental con escolares de la Escuela Privada Rural Mixta Finca Las Margaritas y Escuela Oficial Rural Mixta Emilio Arenales.

**TABLA No. 1**

**ESCUELAS QUE FUERON VISITADAS Y EN LAS CUALES SE IMPARTIERON LAS PLÁTICAS SOBRE SALUD BUCAL, COMO PARTE DEL PROGRAMA DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (EPS), EN LA COMUNIDAD FINCA LAS MARGARITAS, SAN FRANCISCO ZAPOTITLÁN, DEPARTAMENTO DE SUCHITEPÉQUEZ, Y EN LAS ESCUELAS DE LA COMUNIDAD DE ZUNILITO.**

**PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**

<b>#</b>	<b>Nombre de la Escuela</b>	<b>Total</b>
<b>1</b>	Escuela Privada Rural Mixta Finca las Margaritas	<b>14</b>
<b>2</b>	Escuela Oficial Rural Mixta Cantón San Juyú	<b>195</b>
<b>3</b>	Escuela Oficial Urbana Mixta Emilio Arenales	<b>338</b>
	<b>TOTAL DE ALUMNOS</b>	<b>547</b>

### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

Se observa la cantidad de niños por escuelas de la comunidad que fueron seleccionadas para el subprograma de salud en educación bucal, en donde se impartieron las Pláticas de Salud Bucal. La mayor cantidad de niños pertenecían a la Escuela Oficial Urbana Mixta Emilio Arenales, mientras la Escuela Privada Rural Mixta Finca Las Margaritas contaba con menor cantidad de escolares.

## GRÁFICA No.1

ESCUELAS QUE FUERON VISITADAS Y EN LAS CUALES SE IMPARTIERON LAS PLÁTICAS SOBRE SALUD BUCAL, COMO PARTE DEL PROGRAMA DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (EPS), EN LA COMUNIDAD FINCA LAS MARGARITAS, SAN FRANCISCO ZAPOTITLÁN, DEPARTAMENTO DE SUCHITEPÉQUEZ, Y EN LAS ESCUELAS DE LA COMUNIDAD DE ZUNILITO.

PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.



### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Se observa la cantidad de niños por escuelas de la comunidad que fueron seleccionadas para el subprograma de salud en educación bucal, en donde se impartieron las Pláticas de Salud Bucal. La mayor cantidad de niños pertenecían a la Escuela Oficial Urbana Mixta Emilio Arenales, mientras la Escuela Privada Rural Mixta Finca Las Margaritas contaba con menor cantidad de escolares.

**TABLA No. 2**

**PROMEDIO DE NIÑOS ATENDIDOS MENSUALMENTE EN EL SUBPROGRAMA DE ENJUAGUES DE FLÚOR EN LA COMUNIDAD FINCA LAS MARGARITAS, SAN FRANCISCO ZAPOTITLÁN, DEPARTAMENTO DE SUCHITEPÉQUEZ, Y EN LAS ESCUELAS DE LA COMUNIDAD DE ZUNILITO.**

**PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**

<b>MES</b>	<b>NIÑOS</b>
<b>FEBRERO</b>	380
<b>MARZO</b>	318
<b>ABRIL</b>	544
<b>MAYO</b>	544
<b>JUNIO</b>	550
<b>JULIO</b>	550
<b>AGOSTO</b>	547
<b>SEPTIEMBRE</b>	338
<b>TOTAL DE ESCOLARES ATENDIDOS</b>	3771
<b>PROMEDIO DE ESCOLARES ATENDIDOS</b>	471

Fuente: Registro de datos obtenidos en informes mensuales de enjuagues de Fluoruro de Sodio en las escuelas de la comunidad.

### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

Se observa que en los meses de febrero, marzo y septiembre la cantidad de escolares es menor a los meses de abril a agosto, debido a las actividades de semana santa y fiestas patrias respectivamente.

## GRÁFICA No. 2

PROMEDIO DE ESCOLARES ATENDIDOS MENSUALMENTE EN EL SUBPROGRAMA DE ENJUAGUES DE FLÚOR EN LA COMUNIDAD FINCA LAS MARGARITAS, SAN FRANCISCO ZAPOTITLÁN, DEPARTAMENTO DE SUCHITEPÉQUEZ, Y EN LAS ESCUELAS DE LA COMUNIDAD DE ZUNILITO.

EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.



Fuente: Registro de datos obtenidos en informes mensuales de enjuagues de Fluoruro de Sodio en las escuelas de la comunidad.

### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Se observa que en los meses de febrero, marzo y septiembre la cantidad de niños es menor a los meses de abril a agosto debido a las actividades de semana santa y fiestas patrias.

**TABLA No. 3**

**NÚMERO DE ESCOLARES ATENDIDOS Y CANTIDAD DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS, REALIZADOS MENSUALMENTE EN EL SUBPROGRAMA DE FOSAS Y FISURAS; EN LA COMUNIDAD FINCA LAS MARGARITAS, SAN FRANCISCO ZAPOTITLÁN, DEPARTAMENTO DE SUCHITEPÉQUEZ, Y DE LAS ESCUELAS DE LA COMUNIDAD DE ZUNILITO.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**

<b>MES</b>	<b>No. de Escolares</b>	<b>No. de Sellantes</b>
<b>FEBRERO</b>	14	94
<b>MARZO</b>	14	114
<b>ABRIL</b>	8	50
<b>MAYO</b>	16	82
<b>JUNIO</b>	15	90
<b>JULIO</b>	12	60
<b>AGOSTO</b>	40	205
<b>SEPTIEMBRE</b>	21	148
<b>TOTAL</b>	140	843

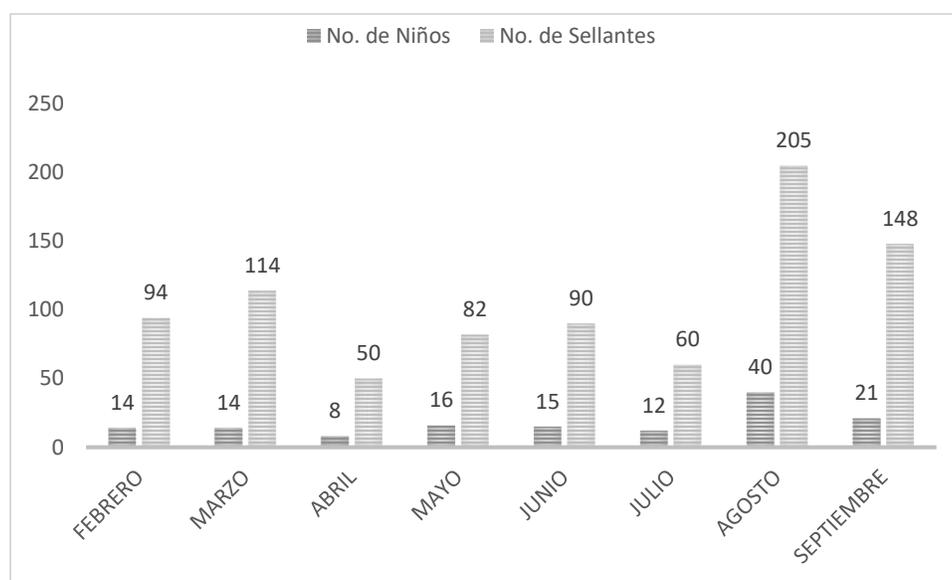
### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

Se observa que en el mes de abril la cantidad de escolares disminuyó debido a la celebración de semana santa, ya que gozaron una semana de vacaciones en las escuelas de la comunidad. En el mes de agosto aumentó debido a que los estudiantes de quinto año en el programa de Conocimiento del Área Rural Guatemalteca (CARG), realizaron sus prácticas.

### GRÁFICA No. 3

**NÚMERO DE ESCOLARES ATENDIDOS Y CANTIDAD DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS, REALIZADOS MENSUALMENTE EN EL SUBPROGRAMA DE FOSAS Y FISURAS; EN LA COMUNIDAD FINCA LAS MARGARITAS, SAN FRANCISCO ZAPOTITLÁN, DEPARTAMENTO DE SUCHITEPÉQUEZ, Y DE LAS ESCUELAS DE LA COMUNIDAD DE ZUNILITO.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**



### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Se observa que en el mes de abril la cantidad de escolares disminuyó debido a la celebración de semana santa, ya que gozaron una semana de vacaciones en las escuelas de la comunidad. En el mes de agosto aumentó debido a que los estudiantes de quinto año en el programa de Conocimiento del Área Rural Guatemalteca (CARG), realizaron sus prácticas.

## **ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**

En las gráficas anteriores se demostró la respuesta positiva de la invitación que se les hizo a los escolares, y se comprobó su interés por tener una mejor salud bucal. Se contó con la colaboración de padres o encargados y maestros de las escuelas visitadas, ya que los niños asistieron frecuentemente a la clínica dental. Se consideró que por ser la primera vez en contar con un puesto de Ejercicio Profesional Supervisado EPS en esta comunidad la respuesta fue positiva; y se solicitó al propietario de la finca de dicha comunidad la continuidad de este programa.

### **III. INVESTIGACIÓN ÚNICA**

## **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 comunidad Finca Las Margaritas, Zunilito, Suchitepéquez, sede del programa Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) Febrero-October 2019.

### **JUSTIFICACIÓN**

Estudio observacional transversal en el cual se evaluó la prevalencia de caries dental y fluorosis en población escolar. Adicionalmente se estableció la situación socioeconómica de las familias y se recolectó muestra de sal doméstica y agua de la comunidad escogida.

### **OBJETIVOS**

- ✓ Establecer 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.

## METODOLOGÍA

### MATERIAL Y MÉTODOS

#### Diseño del estudio:

Este es un estudio observacional, transversal, analítico en una muestra no probabilística, que buscó detectar posibles asociaciones entre las variables de estudio.

### CRITERIO DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

#### Criterios de inclusión

Cada sujeto de estudio debería cumplir los siguientes criterios de inclusión antes de ser seleccionado:

- Escolares de establecimientos educativos del sector público.
- Ambos sexos.
- Doce años de edad.
- Haber residido en la comunidad durante los primeros seis años de vida.

#### Criterios de exclusión

Cualquier característica que no cumpliera con los criterios de inclusión anteriormente mencionado.

#### Variables principales de valoración:

- ✓ Prevalencia y experiencia de caries dental.
- ✓ Prevalencia de fluorosis dental.
- ✓ Prácticas en salud oral.
- ✓ Nivel socioeconómico.

## **Metodología de campo**

- ✓ Determinar y seleccionar a los escolares de la muestra de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión.
  
- ✓ Gestionar reunión preparatoria con maestros y padres de familia para informar sobre los objetivos de la investigación y obtener la autorización y el consentimiento correspondiente.
  
- ✓ Acordar con cada pare de familia el día de la visita domiciliar.
  
- ✓ Realizar la evaluación clínica de los escolares en la sede de la clínica dental del programa EPS.
  
- ✓ Revisar la integridad de los datos en las boletas de investigación.
  
- ✓ Elaborar tablas y gráficas de los datos con su análisis respectivo.

## PRESENTACIÓN Y ANALISIS DE RESULTADOS

**TABLA No. 1**

**SE MUESTRA LA MEDIA Y LA DESVIACIÓN ESTÁNDAR DEL CPO MODIFICADO DE LOS 20 NIÑOS DE LA EDAD DE 12 AÑOS DE LA MUESTRA DEL ESTUDIO DE PREVALENCIA DE CARIES DENTAL Y FLUOROSIS Y SU RELACIÓN CON LAS PRÁCTICAS EN SALUD ORAL Y NIVEL SOCIOECONÓMICO FAMILIAR, EN ESCOLARES DE DOCE AÑOS EN EL SECTOR PÚBLICO, DE LA COMUNIDAD FINCA LAS MARGARITAS Y ZUNILITO.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**

<b>MEDIA</b>	<b>7.7</b>
<b>D.S.</b>	<b>7.24</b>

### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

Se observa que la severidad de la caries dental, medida a través de número de dientes afectados aumenta con la edad, tanto en dentición temporal como en permanente.

**TABLA No. 2**

**SE MUESTRA LA DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GRADO DE FLUOROSIS EN ESCOLARES DE 12 AÑOS DEL SECTOR PÚBLICO DE LA COMUNIDAD FINCA LAS MARGARITAS Y ZUNILITO.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**

<b>Grado de Fluorosis</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Normal</b>	16	80
<b>Dudoso</b>	1	5
<b>Muy Leve</b>	1	5
<b>Leve</b>	2	10
<b>total</b>	20	100

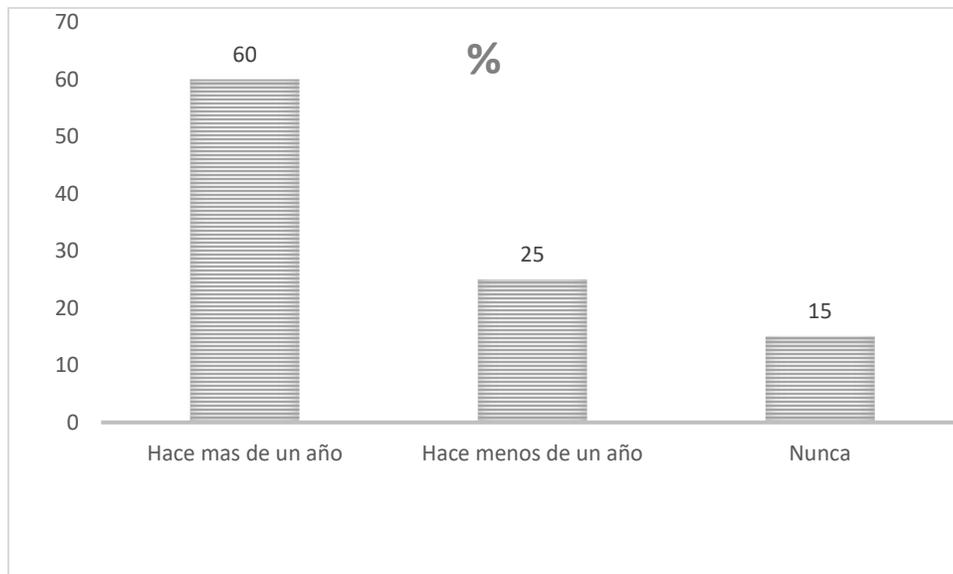
#### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

Se observa que el 80% de los niños no presentan fluorosis, 10% leve, 5% muy leve y 5% dudoso.

## GRÁFICA No. 1

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ÚLTIMA VISITA AL ODONTÓLOGO EN NIÑOS DE 12 AÑOS DE LA COMUNIDAD FINCA LAS MARGARITAS Y ZUNILITO.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**



### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

Se observa que el 60% de niños no visita al odontólogo hace más de un año. Este dato está relacionado a la última jornada odontológica que se realizó por profesionales estadounidenses, 25% hace menos de un año por diversas causas (dolor, jornadas por iglesias); 15% nunca visitó al odontólogo.

**TABLA No. 3**

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA SALUD DE LOS DIENTES Y ENCÍAS DE LOS NIÑOS DE 12 AÑOS DE LA COMUNIDAD DE FINCA LAS MARGARITAS Y ZUNILITO.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**

<b>CÓMO SE ENCUENTRA LA SALUD DE SUS DIENTES Y ENCÍAS</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Buena</b>	6	30
<b>Regular</b>	7	35
<b>No sé</b>	7	35
<b>TOTAL</b>	20	100

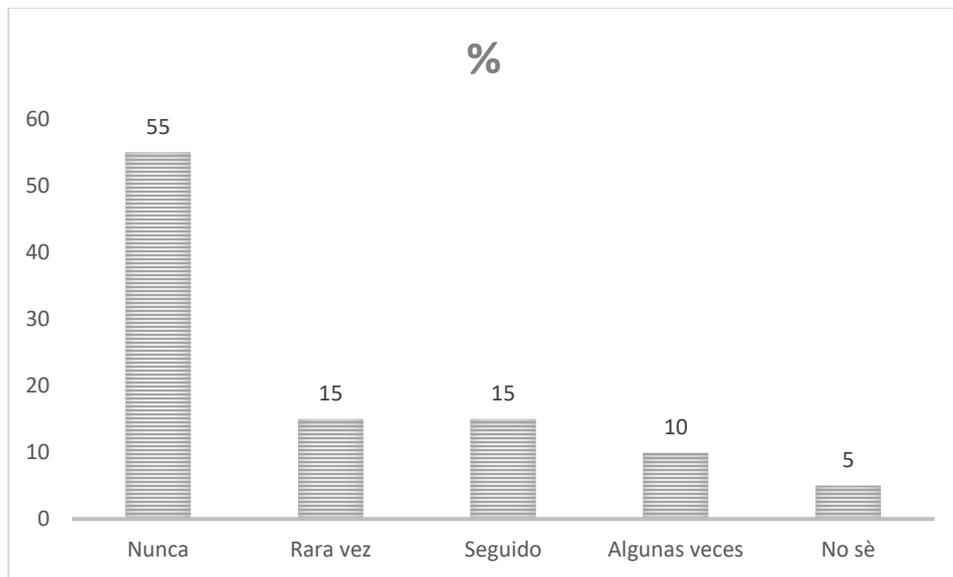
#### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

Consideran los niños al preguntarles acerca de sus dientes y encías, el 30% que está en buenas condiciones, el 35% manifiesta que se encuentra regular y el 35% lo desconocen.

## GRÁFICA No. 2

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE DOLOR DE DIENTES O LE MOLESTÓ ALGÚN DIENTE EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE NIÑOS DE 12 AÑOS, DE LA COMUNIDAD FINCA LAS MARGARITAS Y ZUNILITO.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**



### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

Se observa que el 55% de los niños nunca tuvo molestias o dolor de dientes, el 15% manifestó rara vez, otro 15% declaró seguido, 10% algunas veces y no lo sabe el 5%.

**TABLA No. 4**

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL POR LA RAZÓN QUE LOS NIÑOS DE 12 AÑOS QUE ASISTIERON AL DENTISTA LA ÚLTIMA VEZ, DE LA COMUNIDAD DE FINCA LAS MARGARITAS Y ZUNILITO.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**

<b>CUAL FUE LA RAZÓN POR LA QUE FUE AL DENTISTA LA ÚLTIMA VEZ</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Dolor o problemas con los dientes encías o boca</b>	8	40
<b>Tratamiento o seguimiento de tratamiento dental</b>	2	10
<b>Visita de rutina</b>	4	20
<b>No sé</b>	6	30
<b>TOTAL</b>	20	100

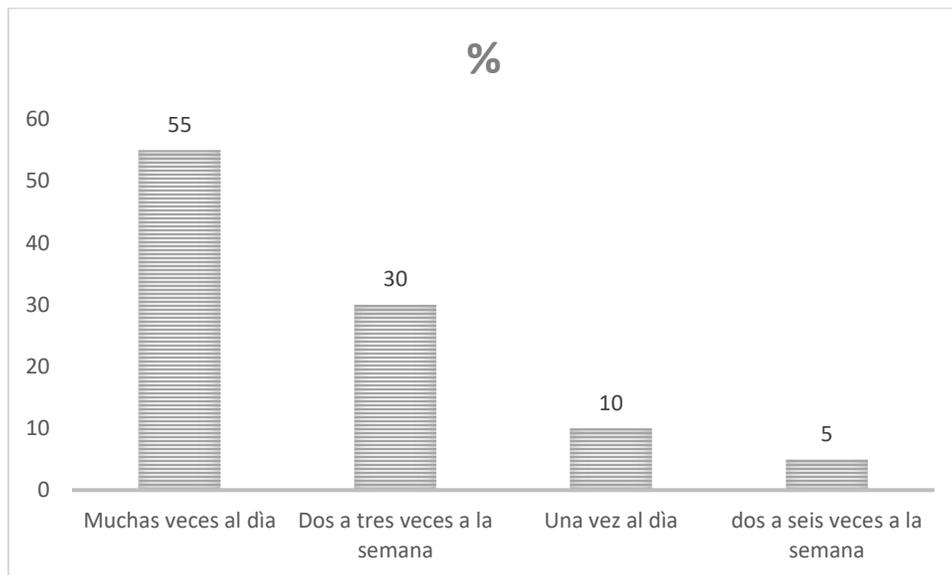
#### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

Se observa que el 40% de los niños visitó al odontólogo por dolor o problemas con los dientes, encías o boca, 10% por tratamiento dental, 20% visita de rutina y 30% no sabe.

### GRÁFICA No. 3

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL EN CUANTO A LA FRECUENCIA DE HIGIENE BUCAL EN LOS NIÑOS DE 12 AÑOS, DE FINCA LAS MARGARITAS Y ZUNILITO.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**



#### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

Se observa que el 55 % realizan higiene bucal muchas veces al día, 30% dos a tres veces a la semana, 10% una vez al día, solo 5% dos a seis veces a la semana.

**TABLA No. 5**

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL EN CUANTO A LA SATISFACCIÓN QUE TIENEN LOS NIÑOS DE 12 AÑOS CON LA APARIENCIA DE SUS DIENTES, DE FINCA LAS MARGARITAS Y ZUNILITO.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**

<b>Estoy satisfecho con la apariencia de mis dientes</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Sí</b>	13	65
<b>No sé</b>	7	35
<b>TOTAL</b>	20	100

#### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

El 65% de los niños manifestó estar satisfecho con la apariencia de sus dientes, el 35 % no sabe.

**TABLA No. 6**

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE NIÑOS DE 12 AÑOS QUE EVITAN REÍRSE DEBIDO A LA APARIENCIA DE SUS DIENTES, DE FINCA LAS MARGARITAS Y ZUNILITO.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**

<b>EVITÒ REIR MUCHAS VECES DEBIDO A MIS DIENTES</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>SI</b>	4	20
<b>NO</b>	16	80
<b>TOTAL</b>	20	100

**ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

El 80% de los niños manifestó que no evitan reírse debido a la apariencia de sus dientes, caso contrario el 20% sí evitan reírse.

**TABLA No. 7**

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE NIÑOS DE 12 AÑOS QUE SUFREN DE BURLA POR LA APARIENCIA DE SUS DIENTES, DE FINCA LAS MARGUITAS Y ZUNILITO.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**

<b>OTROS NIÑO SE BURLAN DE MIS DIENTES</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>NO</b>	20	100
<b>TOTAL</b>	20	100

**ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

El 100% de los niños manifestó que otros niños no se burlan de sus dientes.

**TABLA No. 8**

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE NIÑOS DE 12 AÑOS QUE SE AUSENTAN DE CLASES DEBIDO AL DOLOR DE ALGUNA PIEZA DENTAL, DE FINCA LAS MARGARITAS Y ZUNILITO.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**

<b>EL DOLOR DE DIENTES ME HA FORZADO A FALTAR A CLASES</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>SI</b>	1	5
<b>NO</b>	19	95

#### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

El 95% de los niños manifestó no ausentarse a clases debido al dolor de alguna pieza dental, solo el 5% faltó a clases debido al dolor de alguna pieza dental.

**TABLA No.9**

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE NIÑOS DE 12 AÑOS, QUE ASISTEN A SU VISITA DE RUTINA A LA CLÍNICA DENTAL, DE FINCA LAS MARGARITAS Y ZUNILITO.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**

	n	%
<b>VISITA DE RUTINA</b>		
<b>SÍ</b>	4	20
<b>NO</b>	16	80
<b>TOTAL</b>	20	100

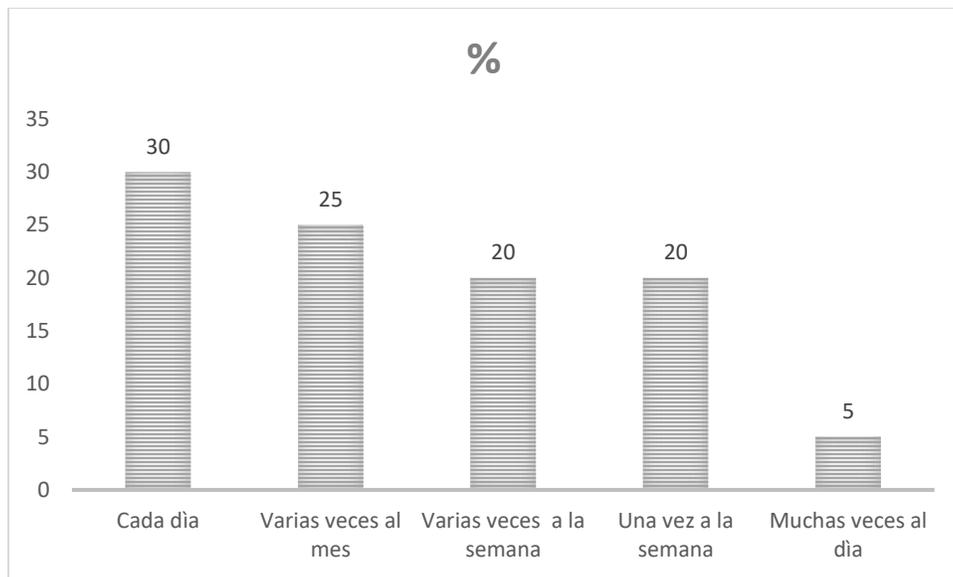
#### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

Se observa que el 80% de los niños no asisten a visita de rutina, debido que en estas comunidades no hay clínica dental cercana, el 20 % asisten a su visita de rutina lejos de su comunidad.

#### GRÁFICA NO. 4

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL QUE DEMUESTRA LA FRECUENCIA CON LA QUE LOS NIÑOS DE 12 AÑOS, CONSUMEN FRUTA FRESCA EN LA COMUNIDAD DE FINCA LAS MARGARITAS Y ZUNILITO.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**



#### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

Se observa que el 30% de los niños consumen fruta fresca cada día, 25% varias veces al mes, 20% varias veces a la semana, otro 20% una vez a la semana y el 5% consumen fruta fresca muchas veces al día.

**TABLA No. 9**

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL QUE DEMUESTRA CON CUANTA FRECUENCIA CONSUMEN PAN DE MANTECA, PAN O PASTEL LOS NIÑOS DE 12 AÑOS, DE FINCA LAS MARGARITAS Y ZUNILITO.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**

<b>QUÉ TAN SEGUIDO COME PAN DE MANTECA, PAN O PASTEL</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Cada día</b>	2	10
<b>Varias veces a la semana</b>	3	15
<b>Una vez a la semana</b>	3	15
<b>Varias veces al mes</b>	6	30
<b>Nunca</b>	6	30
<b>TOTAL</b>	20	100

### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

Se observa que el 30% de los niños no consumen pan de manteca o pastel, el 30% los consume varias veces al mes, un 15% una vez a la semana, otro 15% varias veces a la semana y 10% lo consumen cada día.

**TABLA No.10**

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL QUE DEMUESTRA CON QUÉ FRECUENCIA CONSUMEN FRESCO, COCA COLA O GASEOSA, LOS NIÑOS DE 12 AÑOS DE FINCA LAS MARGARITAS Y ZUNILITO.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**

<b>QUÉ TAN SEGUIDO TOMA FRESCO, COCA COLA O GASEOSAS</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Cada día</b>	<b>4</b>	<b>20</b>
<b>Varias veces a la semana</b>	<b>2</b>	<b>10</b>
<b>Una vez a la semana</b>	<b>5</b>	<b>25</b>
<b>Varias veces al mes</b>	<b>9</b>	<b>45</b>

### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

El 45% de los niños indicó que consumen fresco, o gaseosa varias veces al mes, 25% una vez a la semana, el 20% las consumen cada día, y un 10% varias veces a la semana. Estos datos denotan porque el índice de CPO está aumentado.

**TABLA No. 11**

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL QUE DEMUESTRA CON QUÉ FRECUENCIA CONSUMEN JALEA O MIEL LOS NIÑOS DE 12 AÑOS DE FINCA LAS MARGARITAS Y ZUNILITO.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**

<b>QUÉ TAN SEGUIDO COME JALEA O MIEL</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Varias veces a la semana</b>	14	70
<b>Varias veces al mes</b>	3	15
<b>Nunca</b>	3	15
<b>TOTAL</b>	20	100

#### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

Se observa que el 70% de los niños consumen jalea o miel varias veces a la semana, el 15% varias veces al mes, 15% no consumen.

**TABLA No. 12**

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL QUE DEMUESTRA EL CONSUMO DE CHICLE DE LOS NIÑOS DE 12 AÑOS, DE FINCA LAS MARGARITAS Y ZUNILITO.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**

	n	%
<b>QUÉ TAN SEGUIDO COME CHICLE</b>		
<b>Cada día</b>	5	25
<b>Varias veces a la semana</b>	2	10
<b>Una vez a la semana</b>	9	45
<b>Varias veces al mes</b>	3	15
<b>Nunca</b>	1	5
<b>TOTAL</b>	20	100

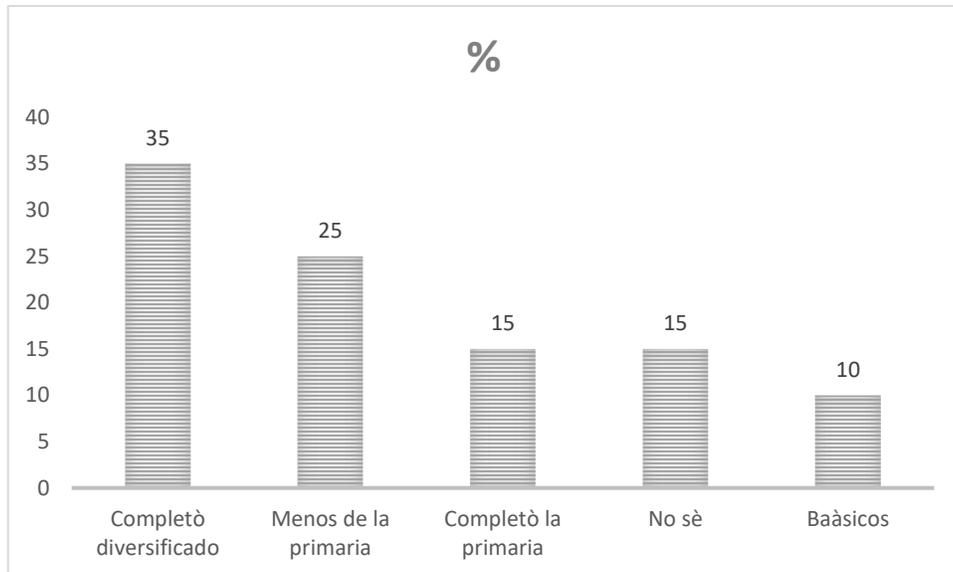
### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

Se observa que el consumo de chicle una vez a la semana es de 45%, cada día 25%, varias veces al mes 15%, varias veces a la semana 10% y nunca un 5%. Estos datos fueron comprobados los días de administración de flúor, se observó que masticaban chicle en ese momento.

## GRÁFICA No. 5

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL QUE DEMUESTRA EL NIVEL ESCOLAR QUE LOGRÓ OBTENER EL PADRE DE FAMILIA. EN FINCA LAS MARGARITAS Y ZUNILITO.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**



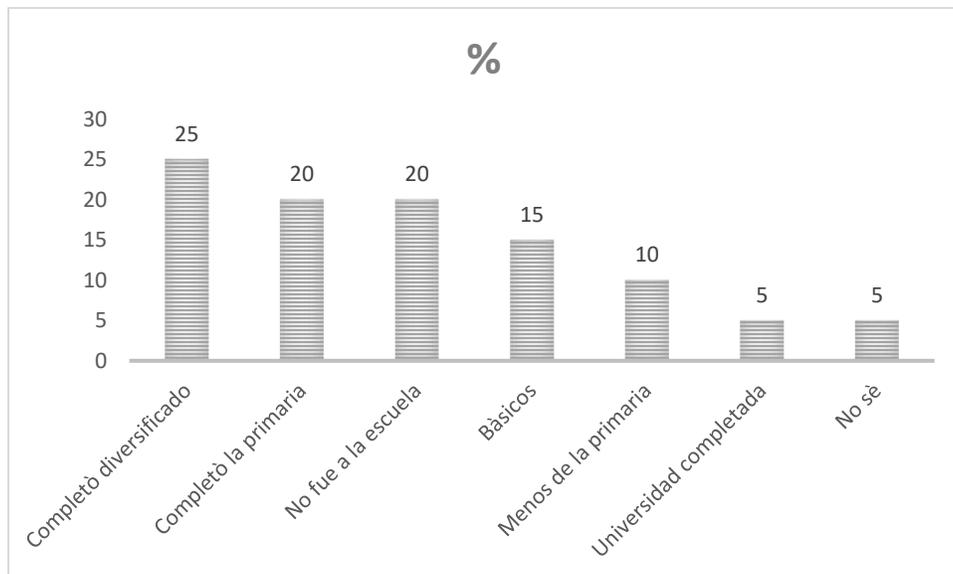
### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

Se observa que la mayoría de los padres de los niños completaron diversificado, 25% menos de la primaria, un 15% completó la primaria, un 10% completo básicos y un 15% no lo sabe.

## GRÁFICA No.6

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL QUE DEMUESTRA EL NIVEL ESCOLAR QUE LOGRÓ OBTENER LA MADRE DE FAMILIA. EN FINCA LAS MARGARITAS Y ZUNILITO.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**



### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Se observa que un 25% de las madres completaron diversificado, un 20% completó primaria, contrario al 20% que no fue a la escuela, 15% completó básicos, 10% menos de la primaria y sólo 5% completó la universidad.

## FOTOGRAFÍAS

Evaluación clínica de Fluorosis e Índice de CPO-D modificado.



Visita domiciliar



Evaluación clínica de Fluorosis e Índice de CPO-D modificado.



Visita domiciliar



## **CONCLUSIONES**

Se evaluó que la prevalencia de fluorosis de la región es baja a pesar del alto consumo de bebidas carbonatadas y de alimentos que contienen productos que alteran una dentadura sana, también existe un consumo elevado de agua potable proveniente de los ríos cercanos a las comunidades, lo que demuestra que los niveles de fluoruros en el agua son mínimos. Caso contrario es el nivel del índice de CPO modificado que se encuentra aumentado en los escolares evaluados, probablemente por la falta de conocimiento en las técnicas de cepillado y el alto consumo de azúcares en la dieta diaria, también se ve afectado por la cantidad de veces al día en que utilizan el cepillo dental. Cabe mencionar la poca afluencia a los servicios de salud oral de la región para prevenir y tratar las condiciones de enfermedad bucales, por no contar con centros de salud equipados con clínica dental, así como la ausencia de odontólogos en la región.

## **RECOMENDACIONES**

Promover jornadas odontológicas para la prevención de caries dental, con el objetivo de cambiar el pensamiento que la solución al dolor dental es la extracción.

Promover jornadas de capacitación en el tema de una dieta balanceada, libre de consumo de azúcares a padres de familia y autoridades escolares con la intención de disminuir los niveles de caries dental a mediano y largo plazo.

#### **IV. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL A ESCOLARES**

El objetivo principal de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala en su Programa de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), es brindar atención odontológica a la población escolar de nivel primario de las escuelas de la comunidad asignada.

La comunidad asignada se encuentra en Finca Las Margaritas del municipio de San Francisco Zapotitlán, departamento de Suchitepéquez, puesto que se abre por primera vez por solicitud del propietario de dicha finca, con el objetivo de atender a los niños de esta comunidad, Así, se ha permitido que este programa abarque a las comunidades aledañas de la finca. En consecuencia, se brindó atención odontológica integral a niños de las escuelas que a continuación se presentan: Escuela Privada Rural Mixta Las Margaritas, Escuela Oficial Rural Mixta Cantón San Juyú y Escuela Oficial Urbana Mixta Emilio Arenales.

A continuación, se presentan los resultados de la atención integral odontológica de niños escolares de las escuelas mencionadas.

**TABLA NO.1**

**TOTALIDAD DE TRATAMIENTOS REALIZADOS EN CLÍNICA DENTAL DE FINCA LAS MARGARITAS, SAN FRANCISCO ZAPOTITLÁN, SUCHITEPÉQUEZ.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**

**ESCOLARES**

PROCEDIMIENTO	No.	PROCEDIMIENTO	No.
Exodoncia	4	Obturación de amalgama	124
Profilaxis Bucal	57	Obturación de Resina	203
Aplicación Tópica de Flúor	57	Pulpotomía	4
Sellante de Fosas y Fisuras	248	T.C.R.	2
Obturación de Ionómero de vidrio	13	Corona de Acero	2
Tratamiento Periodontal	0		

**ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

Se observa que las restauraciones de resina (203) fueron el tratamiento que más se trabajó, debido a que se encontraron caries no cavitadas y de poca extensión a diferencia de las obturaciones de amalgama (124).

Fuente: Registro de datos obtenidos informes mensuales del programa clínica integral.

**TABLA No.2****TRATAMIENTOS REALIZADOS MENSUALMENTE EN CLÍNICA DENTAL DE FINCA LAS MARGARITAS, SAN FRANCISCO ZAPOTITLÁN, SUCHITEPÉQUEZ.****EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**

<b>Tratamiento</b>	<b>Febrero</b>	<b>Marzo</b>	<b>Abril</b>	<b>Mayo</b>	<b>Junio</b>	<b>Julio</b>	<b>Agosto</b>	<b>Septiembre</b>	<b>Total</b>	<b>Promedio</b>
<b>Profilaxis Bucal</b>	6	5	4	8	10	9	7	14	63	7.87
<b>Aplicación Tópica de Flúor</b>	6	5	4	8	10	9	7	14	63	7.87
<b>Sellantes de Fosas y Fisuras</b>	18	34	26	10	114	7	10	53	272	34
<b>Tratamiento Periodontal</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Obturaciones de amalgama</b>	7	9	10	10	24	18	21	38	137	17.12
<b>Obturación de resinas</b>	15	11	12	9	27	60	18	41	193	24.12
<b>Exodoncias</b>	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0.37
<b>Total</b>	52	64	56	48	185	103	63	160	731	91.37

**ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

Se observa un cambio en el aumento de tratamientos mensualmente debido a que la población cercana a la clínica dental fue informada del proyecto de EPS.

Fuente: Registro de datos obtenidos informes mensuales del programa clínica integral.

**TABLA No. 3**

**TRATAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE FEBRERO EN CLÍNICA DENTAL DE FINCA LAS MARGARITAS, SAN FRANCISCO ZAPOTITLÁN, DEPARTAMENTO DE SUCHITEPÉQUEZ.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**

<b>Tratamiento</b>	<b>Febrero</b>
<b>Profilaxis</b>	6
<b>Aplicación tópica de flúor</b>	6
<b>Sellante de Fosas y Fisuras</b>	18
<b>Obturación de Amalgama</b>	7
<b>Obturación de Resina</b>	15

### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

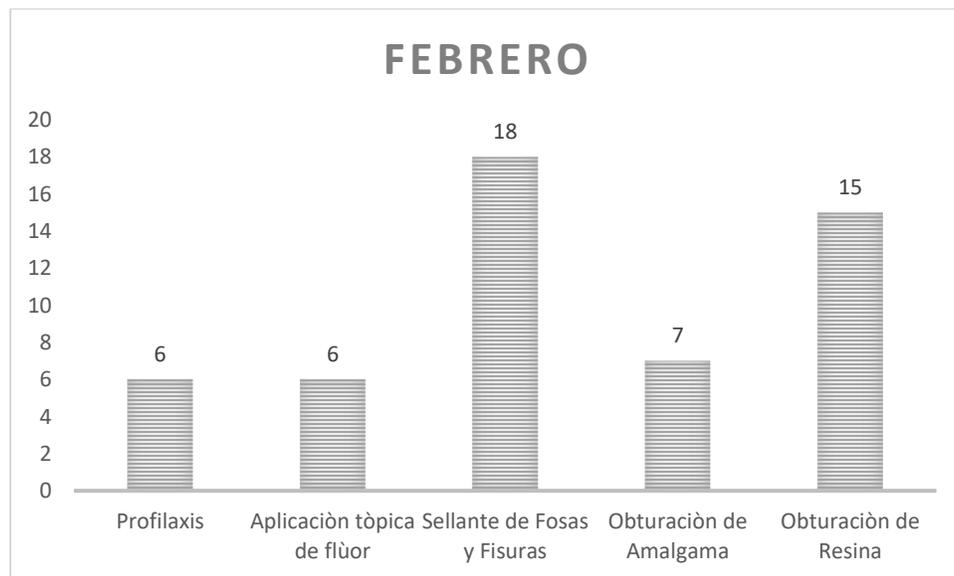
Se observa que la mayor cantidad de tratamientos fueron los Sellantes de Fosas y Fisuras (18), así como la cantidad de obturaciones de resina (7) por caries no cavitadas para preservar tejido dentario.

Fuente: Registro de datos obtenidos informes mensuales del programa clínica integral.

## GRÁFICA NO. 1

TRATAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE FEBRERO EN CLÍNICA DENTAL DE FINCA LAS MARGARITAS, SAN FRANCISCO ZAPOTITLÁN, DEPARTAMENTO DE SUCHITEPÉQUEZ.

EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.



### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Se observa que la mayor cantidad de tratamientos fueron los Sellantes de Fosas y Fisuras (18), así como la cantidad de obturaciones de resina (7) por caries no cavitadas para preservar tejido dentario.

Fuente: Registro de datos obtenidos informes mensuales del programa clínica integral.

**TABLA NO. 4**

**TRATAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MARZO EN CLÍNICA DENTAL DE FINCA LAS MARGARITAS, SAN FRANCISCO ZAPOTITLÁN, DEPARTAMENTO DE SUCHITEPÉQUEZ.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**

<b>Tratamiento</b>	<b>Marzo</b>
<b>Profilaxis</b>	5
<b>Aplicación tópica de flúor</b>	5
<b>Sellante de Fosas y Fisuras</b>	34
<b>Obturación de Amalgama</b>	9
<b>Obturación de Resina</b>	11

#### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

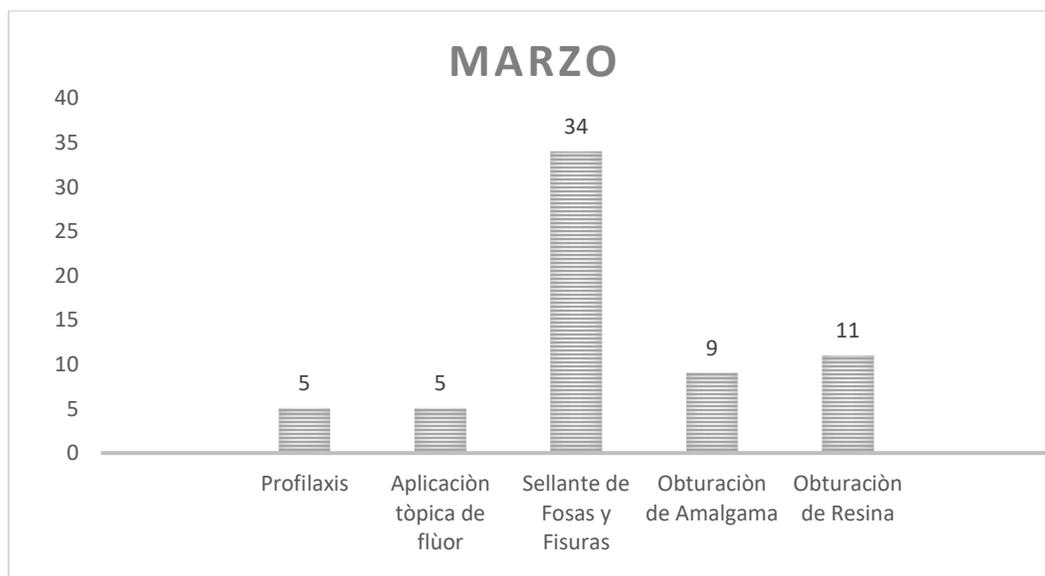
Se observa un aumento en los tratamientos de Sellantes de Fosas y Fisuras con el objetivo de preservar las piezas dentales sin caries.

Fuente: Registro de datos obtenidos informes mensuales del programa clínica integral.

## GRÁFICA No. 2

TRATAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MARZO EN CLÍNICA DENTAL DE FINCA LAS MARGARITAS, SAN FRANCISCO ZAPOTITLÁN, DEPARTAMENTO DE SUCHITEPÉQUEZ.

EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.



### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Se observa un aumento en los tratamientos de Sellantes de Fosas y Fisuras con el objetivo de preservar las piezas dentales sin caries.

Fuente: Registro de datos obtenidos informes mensuales del programa clínica integral.

**TABLA NO. 5**

**TRATAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE ABRIL EN CLÍNICA DENTAL DE FINCA LAS MARGARITAS, SAN FRANCISCO ZAPOTITLÁN, DEPARTAMENTO DE SUCHITEPÉQUEZ.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**

<b>Tratamiento</b>	<b>Abril</b>
<b>Profilaxis Bucal</b>	4
<b>Aplicación Tópica de flúor</b>	4
<b>Sellante de Fosas y Fisuras</b>	26
<b>Obturación de Amalgama</b>	10
<b>Obturación de Resina</b>	12

#### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

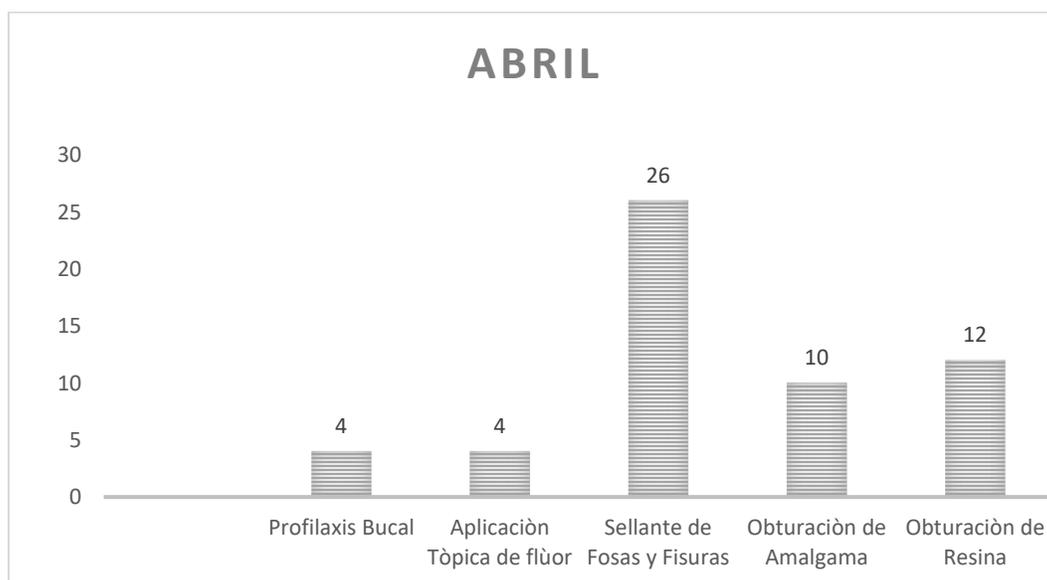
Se observa que la cantidad de amalgamas y resinas en este mes es baja en comparación a la cantidad de Sellantes de Fosas y Fisuras realizados.

Fuente: Registro de datos obtenidos informes mensuales del programa clínica integral.

### GRÁFICA No. 3

TRATAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE ABRIL EN CLÍNICA DENTAL DE FINCA LAS MARGARITAS, SAN FRANCISCO ZAPOTITLÁN, DEPARTAMENTO DE SUCHITEPÉQUEZ.

EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.



#### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Se observa que la cantidad de amalgamas y resinas en este mes es baja en comparación a la cantidad de Sellantes de Fosas y Fisuras realizados.

Fuente: Registro de datos obtenidos informes mensuales del programa clínica integral.

**TABLA NO. 6**

**TRATAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MAYO EN CLÍNICA DENTAL DE FINCA LAS MARGARITAS, SAN FRANCISCO ZAPOTITLÁN, DEPARTAMENTO DE SUCHITEPÉQUEZ.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**

<b>Tratamiento</b>	<b>Mayo</b>
<b>Profilaxis Bucal</b>	7
<b>Aplicación Tópica de flúor</b>	7
<b>Sellante de Fosas y Fisuras</b>	10
<b>Obturación de Ionómero de vidrio</b>	5
<b>Obturación de Amalgama</b>	8
<b>Obturación de Resina</b>	9
<b>Exodoncia</b>	3

### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

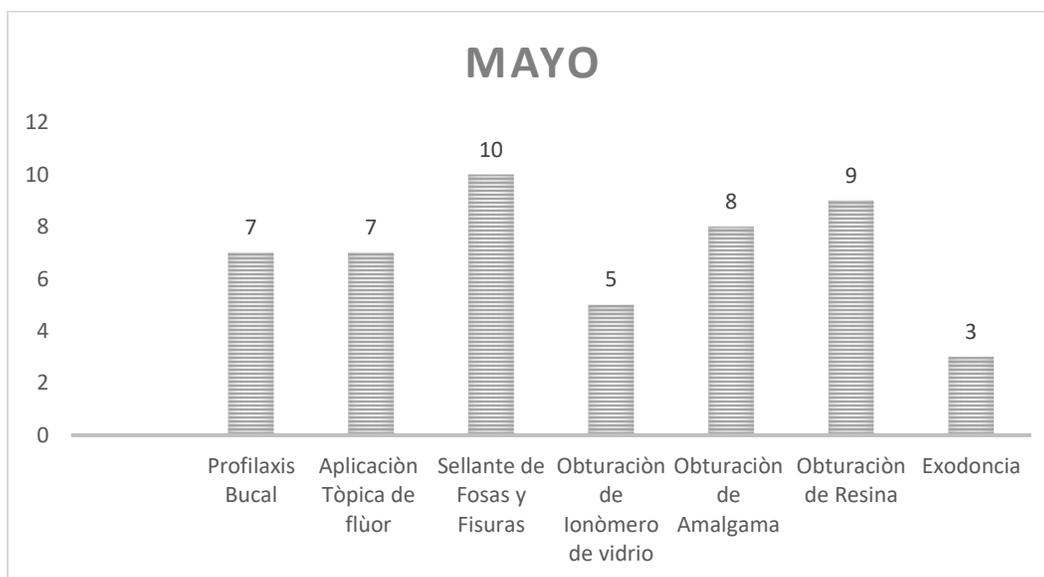
Se observa en esta tabla que se realizaron tratamientos con Ionómero de vidrio como tratamiento paliativo por la edad y condiciones de las piezas dentales de los pacientes. Se realizaron tres extracciones dentales por la gravedad de las caries.

Fuente: Registro de datos obtenidos informes mensuales del programa clínica integral.

#### GRÁFICA No. 4

TRATAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE MAYO EN CLÍNICA DENTAL DE FINCA LAS MARGARITAS, SAN FRANCISCO ZAPOTITLÁN, DEPARTAMENTO DE SUCHITEPÉQUEZ.

EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.



#### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Se observa que en esta gráfica se realizaron tratamientos con Ionómero de vidrio como tratamiento paliativo por la edad y condiciones de las piezas dentales de los pacientes. Se realizaron tres extracciones dentales por la gravedad de las caries.

Fuente: Registro de datos obtenidos informes mensuales del programa clínica integral.

**TABLA No. 7**

**TRATAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE JUNIO EN CLÍNICA DENTAL DE FINCA LAS MARGARITAS, SAN FRANCISCO ZAPOTITLÁN, DEPARTAMENTO DE SUCHITEPÉQUEZ.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**

<b>Tratamiento</b>	<b>Junio</b>
<b>Profilaxis</b>	10
<b>Aplicación Tópica de flúor</b>	10
<b>Sellante de Fosas y Fisuras</b>	24
<b>Obturación de Amalgama</b>	24
<b>Obturación de Resina</b>	27

### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

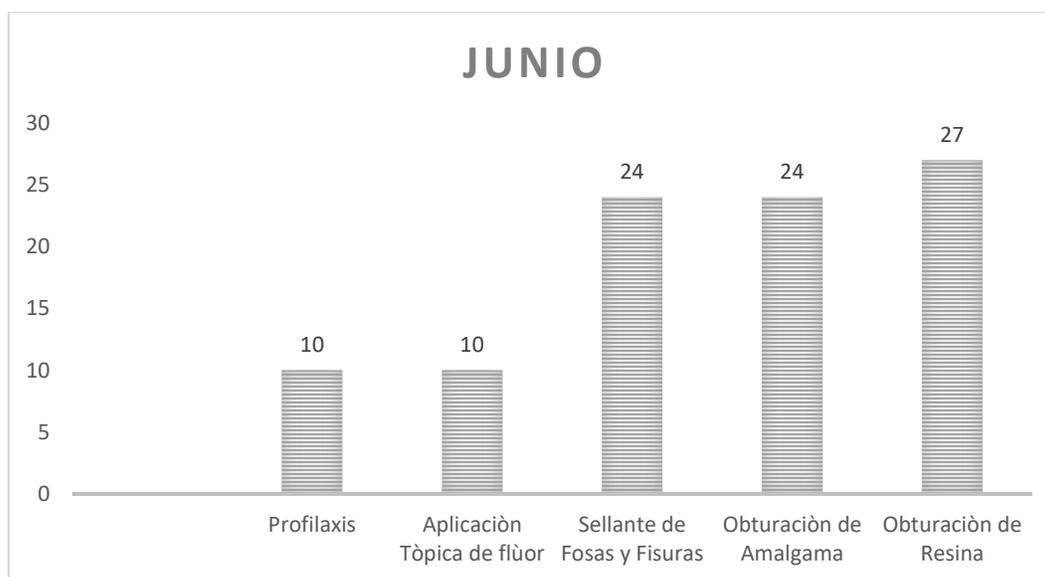
Se observa el aumento de tratamientos de operatoria dental en comparación a los meses anteriores, debido a que la población tuvo más información de este proyecto de EPS, aumentó así el número de obturaciones de resina y de amalgama.

Fuente: Registro de datos obtenidos informes mensuales del programa clínica integral.

## GRÁFICA No. 5

**TRATAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE JUNIO EN CLÍNICA DENTAL DE FINCA LAS MARGARITAS, SAN FRANCISCO ZAPOTITLÁN, DEPARTAMENTO DE SUCHITEPÉQUEZ.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**



### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

Se observa el aumento de tratamientos de operatoria dental en comparación a los meses anteriores debido a que la población tuvo más información de este proyecto de EPS, aumentó así el número de obturaciones de resina y de amalgama.

Fuente: Registro de datos obtenidos informes mensuales del programa clínica integral.

**TABLA NO. 8**

**TRATAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE JULIO EN CLÍNICA DENTAL DE FINCA LAS MARGARITAS, SAN FRANCISCO ZAPOTITLÁN, DEPARTAMENTO DE SUCHITEPÉQUEZ.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**

<b>Tratamiento</b>	<b>Julio</b>
<b>Profilaxis</b>	9
<b>Aplicación Tópica de flúor</b>	9
<b>Sellante de Fosas y Fisuras</b>	7
<b>Obturación de Ionómero de vidrio</b>	8
<b>Tratamiento Periodontal</b>	1
<b>Obturación de Amalgama</b>	18
<b>Obturación de Resina</b>	68

### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

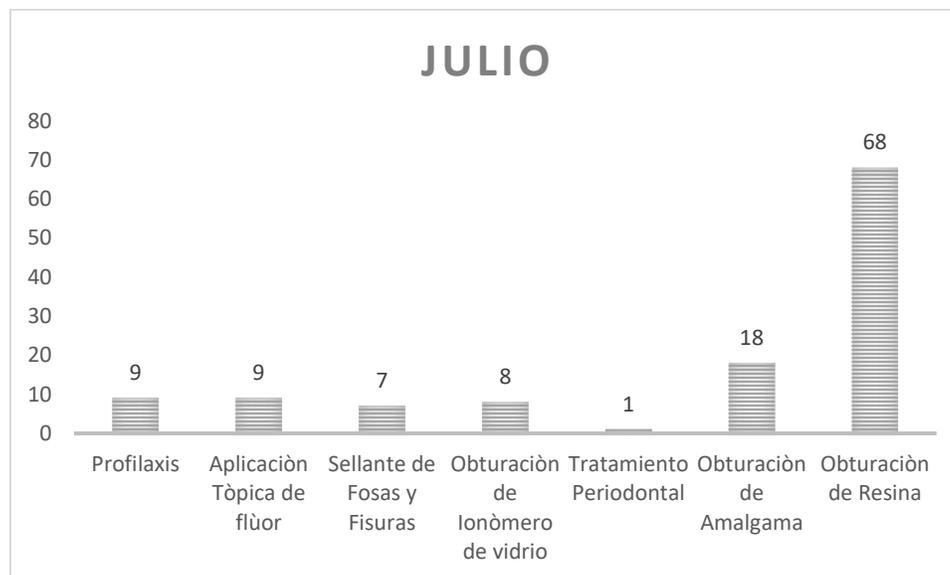
Se observa considerablemente el aumento de las restauraciones de resina como procedimiento para la conservación de tejido dental a diferencia de los tratamientos de amalgama.

Fuente: Registro de datos obtenidos informes mensuales del programa clínica integral.

## GRÁFICA No. 6

TRATAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE JULIO EN CLÍNICA DENTAL DE FINCA LAS MARGARITAS, SAN FRANCISCO ZAPOTITLÁN, DEPARTAMENTO DE SUCHITEPÉQUEZ.

EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.



### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Se observa considerablemente el aumento de las restauraciones de resina como procedimiento para la conservación de tejido dental a diferencia de los tratamientos de amalgama.

Fuente: Registro de datos obtenidos informes mensuales del programa clínica integral.

**TABLA N0.9**

**TRATAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE AGOSTO EN CLÍNICA DENTAL DE FINCA LAS MARGARITAS, SAN FRANCISCO ZAPOTITLÁN, DEPARTAMENTO DE SUCHITEPÉQUEZ.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**

<b>Tratamiento</b>	<b>Agosto</b>
<b>Profilaxis Bucal</b>	7
<b>Aplicación Tópica de flúor</b>	7
<b>Sellante de Fosas y Fisuras</b>	10
<b>Obturación de Ionómero de vidrio</b>	5
<b>Obturación de Amalgama</b>	21
<b>Obturación de Resina</b>	18
<b>Pulpotomía</b>	2

### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

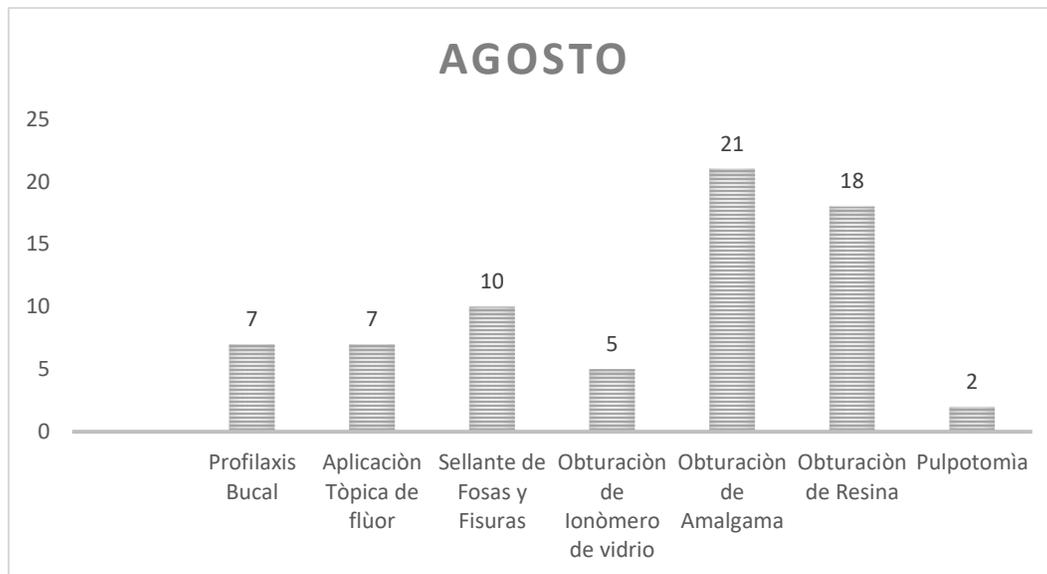
Se observa que la mayor cantidad de restauraciones se hicieron con amalgama dental y se aprecia el tratamiento de 2 pulpotomías, el objetivo de conservar piezas no cariadas tratadas con Sellantes de Fosas y Fisuras demuestra la intención de prevenir.

Fuente: Registro de datos obtenidos informes mensuales del programa clínica integral.

## GRÁFICA No. 7

### TRATAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE AGOSTO EN CLÍNICA DENTAL DE FINCA LAS MARGARITAS, SAN FRANCISCO ZAPOTITLÁN.

EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.



### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Se observa que la mayor cantidad de restauraciones se hicieron con amalgama dental y se aprecia el tratamiento de 2 pulpotomías, el objetivo de conservar piezas no cariadas tratadas con Sellantes de Fosas y Fisuras demuestra la intención de prevenir.

Fuente: Registro de datos obtenidos informes mensuales del programa clínica integral.

**TABLA NO.10**

**TRATAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE SEPTIEMBRE EN CLÍNICA DENTAL DE FINCA LAS MARGARITAS, SAN FRANCISCO ZAPOTITLÁN, DEPARTAMENTO DE SUCHITEPÉQUEZ.**

**EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.**

<b>Tratamiento</b>	<b>Septiembre</b>
<b>Profilaxis Bucal</b>	14
<b>Aplicación Tópica de flúor</b>	14
<b>Sellante de Fosas y Fisuras</b>	53
<b>Obturación de Ionómero de vidrio</b>	8
<b>Obturación de Amalgama</b>	38
<b>Obturación de Resina</b>	41

### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

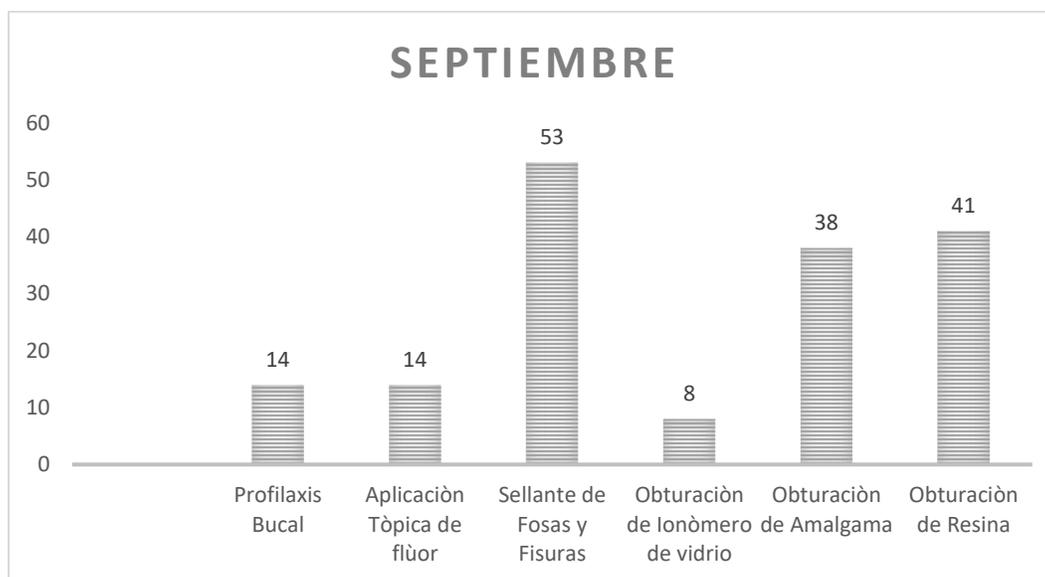
Se observa el aumento en el número de pacientes de este mes, lo que refleja el aumento de tratamientos de restauración de amalgama dental y resinas, así como la cantidad aumentada de Sellantes de Fosas y Fisuras.

Fuente: Registro de datos obtenidos informes mensuales del programa clínica integral.

## GRÁFICA No. 8

TRATAMIENTOS REALIZADOS EN EL MES DE SEPTIEMBRE EN CLÍNICA DENTAL DE FINCA LAS MARGARITAS, SAN FRANCISCO ZAPOTITLÁN, DEPARTAMENTO DE SUCHITEPÉQUEZ.

EN EL PERIODO DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE OCTUBRE DE 2019.



### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Se observa el aumento en el número de pacientes de este mes, lo que refleja el aumento de tratamientos de restauración de amalgama dental y resinas, así como la cantidad aumentada de Sellantes de Fosas y Fisuras.

Fuente: Registro de datos obtenidos informes mensuales del programa clínica integral.

### Cobertura alcanzada en el programa:

Según los datos que se presentan en las tablas anteriores, se realizó un total de 731 tratamientos, de estos 63 fueron de profilaxis, 63 aplicaciones tópicas de flúor, 272 sellantes de fosas y fisuras, 137 amalgamas de plata, 193 resinas compuestas, en el periodo comprendido de febrero-octubre del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), datos que demuestran la necesidad existente en esta población de atención odontológica.

## **CONCLUSIONES**

El tratamiento de sellantes de fosas y fisuras (SFF) y la restauración de amalgamas y resinas prevaleció a las extracciones dentales.

Se demostró que en estas comunidades surgió la intención de mejorar su salud bucal con la afluencia constante de escolares a la clínica dental.

Es importante la continuidad de este programa para la atención de la población escolar y comunidades de escasos recursos.

## **RECOMENDACIONES**

Promover la salud bucal a través de programas de prevención y restauración de piezas primarias y permanentes.

Promover en las escuelas los programas de educación en salud bucal con temas de alimentación, prevención, uso del cepillo y seda dental y visita al odontólogo.

## **V. ADMINISTRACIÓN DE CONSULTORIO**

## **Institución donde se realizó el programa**

Finca las Margaritas, es una institución privada, en la que este año se dio inicio el programa de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), de la Universidad de San Carlos de Guatemala (USAC) para estudiantes de la Facultad de Odontología (FOUSAC).

### **Clínica Dental:**

La clínica dental cuenta con tres ambientes para la atención odontológica, en una habitación se encuentra el consultorio dental, contiguo a éste, está el área de desinfección de instrumentos e insumos de limpieza, en una tercera habitación se encuentra la sala de espera para la recepción de los pacientes que asisten a la consulta dental.

Se cuenta con una unidad dental en perfectas condiciones, dos compresores, dos lámparas de fotocurado, un autoclave, recipiente para germicida, instrumental para exodoncia, un amalgamador, todo esto en buenas condiciones.

En relación con el abastecimiento de materiales dentales, se contó con la colaboración del Sr. Antonio Bonifasi quien no tuvo inconveniente alguno para abastecer este consultorio odontológico.

Dentro de la administración al consultorio dental se utilizó el libro de diario para que en una forma correcta y ordenada se organizaran las citas de los pacientes. En este libro también se llevó el control de las actividades diarias como lo son: actividades con la comunidad, visita a las escuelas asignadas, visitas a instituciones que colaboraron con el proyecto comunitario. En este libro se hicieron las anotaciones respectivas de la supervisión efectuada por los doctores asignados.

Se utilizó la ficha verde en la cual se recopilan los datos de cada paciente, su historia médica anterior (HMA), historia odontológica anterior (HOA), examen clínico de la cara y cuello, como el respectivo tratamiento indicado y efectuado. Esta ficha es firmada por el odontólogo practicante responsable de la fidelidad de los datos, con lo cual tiene un valor jurídico.

Se preparó un botiquín de emergencias, con los medicamentos necesarios, sus dosificaciones y forma de uso.

<b>HORARIO SEMANAL</b>				
<b>LUNES</b>	<b>MARTES</b>	<b>MIÉRCOLES</b>	<b>JUEVES</b>	<b>VIERNES</b>
8:00-12:00 Clínica Integral 13:00-17:00 Clínica Integral	8:00-12:00 Clínica Integral 13:00-17:00 Clínica Integral	8:00-12:00 Aplicación de flúor y Charlas de prevención. 13:00-17:00 Clínica Integral	8:00-12:00 Clínica Integral 13:00-17:00 Clínica Integral	8:00-13:00 Clínica Integral

**DESCRIPCIÓN DEL CALENDARIO SEMANAL**

El horario semanal se colocó en un lugar visible de la sala de espera para que la población tenga información de atención clínica integral y de los días que se visitaba a las escuelas de la comunidad para realizar los proyectos descritos con anterioridad.

**DESCRIPCIÓN DE PROTOCOLO PARA ASEPSIA Y ESTERILIZACIÓN**

**ASEPSIA**

Protección contra la infección antes, durante o después de las intervenciones quirúrgicas mediante el empleo de una técnica estéril.

**ANTISEPSIA**

Destrucción de gérmenes para evitar la infección. Inhibir el crecimiento y la reproducción de los microorganismos.

## **DESINFECCIÓN**

Se denomina desinfección a un proceso físico o químico que mata o inactiva agentes patógenos tales como bacterias, virus y protozoos; e impide el crecimiento de microorganismos patógenos en fase vegetativa que se encuentren en objetos inertes.

## **AUTOCLAVE**

Aparato para esterilizar por vapor que consiste en un recipiente cilíndrico de paredes resistentes, metálico, y con cierre hermético autoclave, en cuyo interior, que contiene un líquido, generalmente agua, el objeto se somete a presiones y temperaturas elevadas sin llegar a hervir.

## **MÉTODO QUÍMICO**

Los métodos químicos de esterilización son aquellos que involucran el empleo de sustancias letales para los microorganismos, tales como el óxido de etileno y el peróxido de hidrógeno. El uso de este método es muy limitado para la industria alimentaria pero muy utilizado en otras industrias como la farmacéutica.

## **GLUTARALDEHIDO**

El glutaraldehído es un líquido oleaginoso generalmente sin color o ligeramente amarillento y con un olor acre. Es un compuesto estable sin riesgos de polimerización.

## **USOS**

Es utilizado por ser un potente bactericida y es su forma alcalina, en forma diluida mezclada con agua en concentraciones del 2%, se usa como desinfectante en frío de equipo médico y científico que es sensible al calor, incluso los instrumentos de diálisis y de cirugía, los frascos de succión, broncoscopios, endoscopias, y el instrumental de oído, nariz, y garganta. Su efectividad es más limitada frente a algas y hongos.

## **TIEMPO DE ACCIÓN**

El tiempo de acción es rápido 20-45 minutos (el tiempo más habitual es de 30 minutos), se debe tomar en cuenta la antigüedad de la dilución, la cantidad de materia orgánica y el tiempo de contaminación.

Para la destrucción de esporas (esterilización) se aconseja un tiempo de inmersión de 10 horas.

## **CALOR SECO**

La estufa de esterilización es el artefacto utilizado en los laboratorios para esterilizar por calor seco. Se requiere mayor temperatura y tiempo de exposición que el autoclave. La temperatura varía entre 120° y 180°C, se requirieren distintos tiempos de exposición.

## **CALOR HUMEDO**

El calor húmedo destruye los microorganismos por coagulación de sus proteínas celulares. La esterilización por vapor a presión se lleva a cabo en un autoclave. Estos equipos emplean vapor de agua saturado a una presión de 15 libras, lo que permite que la cámara alcance una temperatura de 121°C.

## **PROTOCOLO DE ESTERILIZACIÓN**

Lavar instrumental con agua y jabón, utilizar un cepillo de mango largo, guantes, mascarilla y gafas de protección.

Mezclar medio galón de glutaraldehído al 2.5% con la mitad del activador y agitar bien.

Sumergir los instrumentos de acuerdo con:

- ✓ 10 minutos desinfección baja.
- ✓ 3 a 10 horas desinfección de alto nivel.
- ✓ Mayor a 10 horas esterilización.
- ✓ Utilizar producto por un periodo máximo de 28 días a 25°C.

Lavar instrumentos para remover el exceso de líquido, secarlos y guardarlos adecuadamente para su uso.

## **VI. CAPACITACIÓN DE PERSONAL AUXILIAR**

Este curso presenta los fundamentos teóricos y prácticos para la formación de la asistente dental como integrante del personal de salud dental en la comunidad.

Cabe mencionar que la excelencia en el desempeño de la profesión odontológica no depende solo del odontólogo, sino en virtud de una buena práctica, se encuentra la asistente dental, la Sra. Lidia Pérez, quien con su esfuerzo, responsabilidad y entrega a la clínica fue fundamental en el éxito alcanzado como trabajadores del área de la Salud Buco-dental.

El propósito de este programa es reclutar y capacitar a personas de la comunidad como una ayuda social, como aporte de la Universidad de San Carlos de Guatemala (USAC), a través de la Facultad de Odontología (FOUSAC).

Se delegó funciones administrativas dentro de las actividades de la clínica dental, y se lograron tratamientos más eficientes y de mejor calidad.

Al completar este curso el asistente dental estaba en la capacidad de tener criterio básico en la administración del consultorio, la interrelación con los pacientes y una buena comunicación en términos odontológicos con el Odontólogo.

Fotografías capacitación al personal auxiliar.



## **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN**

### **➤ Febrero**

- ✓ Funciones de la asistente.
- ✓ Limpieza y esterilización de instrumentos.
- ✓ Equipo de uso dental.

### **➤ Marzo**

- ✓ Limpieza y esterilización de instrumentos y manejo de agentes químicos.
- ✓ Capacitación en el uso de libro de diario.
- ✓ Prevención de enfermedades (barreras de protección, uso de gorro, guantes, mascarilla, filipina y lentes).

### **➤ Abril**

- ✓ Manejo de equipo dental.
- ✓ Alternativas para la higiene bucal.
- ✓ Uso de hilo dental.

### **➤ Mayo**

- ✓ Énfasis en el aprendizaje de las aplicaciones de flúor.
- ✓ Técnicas de profilaxis en la clínica dental.
- ✓ Caries dental.

### **➤ Junio**

- ✓ Técnicas de cepillado.
- ✓ Capacitación sobre instrumentos que se utilizan para operatoria dental.
- ✓ Instrumentos colocación de resina.
- ✓ Refuerzo de uso y preparación de flúor.

➤ **Julio**

- ✓ Instrumentos colocación de amalgama dental.
- ✓ Profilaxis.
- ✓ Ionómeros de vidrio.
- ✓ Hidróxido de calcio.
- ✓ Se capacitó sobre la nomenclatura de las arcadas dentarias y morfología de dientes.
- ✓ Nomenclatura universal.
- ✓ Nomenclatura Palmer.
- ✓ Nomenclatura F.D.I.

➤ **Agosto**

- ✓ Se dio énfasis en el trabajo en equipo del Odontólogo y la asistente dental, en la posición de la zona de transferencia de los instrumentos.
- ✓ Se capacitó en el manejo de óxido de zinc y eugenol.

➤ **Septiembre**

- ✓ Se capacitó en la utilización de materiales de impresión.
- ✓ Se capacitó en el tema de enfermedad periodontal y caries dental.
- ✓ Repaso general del curso de asistente dental.

## CALENDARIZACIÓN

### **FEBRERO**

Se impartió el tema Funciones del asistente dental. (100 pts.)

### **MARZO**

Se reforzó el tema Funciones de las funciones asistente dental. (100pts).

### **ABRIL**

Equipo de uso dental. (100pts).

### **MAYO**

Prevención de enfermedades. (80pts)

### **JUNIO**

Instrumental para uso dental. (100pts.)

### **JULIO**

Morfología dental. (100pts).

### **AGOSTO**

Transferencia instrumental. (100pts).

### **SEPTIEMBRE**

Materiales de uso dental y enfermedades dentales. (90pts)

Promedio de los ocho meses. (96pts).

Material educativo utilizado:

Manual para el Asistente Dental.

Para la práctica y teoría se invirtió el día lunes de ocho a nueve de la mañana y las evaluaciones de los temas del mes se realizaron el último viernes de cada mes.

## **ANÁLISIS DE RESULTADOS**

Es de vital importancia que el Odontólogo cuente con el asistente dental capacitado en conocimientos odontológicos y administrativos básicos, para un óptimo desempeño en su práctica profesional.

El curso de capacitación de asistente dental fomentó la relación interpersonal de los pacientes con el personal odontológico, que es una puerta abierta a la comunidad a la que se le ofrece el servicio profesional.

La capacitación del asistente dental contribuyó a obtener una clínica en óptimas condiciones de higiene, en el manejo del equipo dental, así como en la administración de la clínica y manejo de pacientes en el libro de citas.

Todo esto conllevó a una recompensa por un trabajo bien realizado y que esta capacitación le podrá proveer más adelante ayuda valiosa, ya sea por la remuneración económica o también por la dignidad que el trabajo brinda.

## **Mejoras a Clínica Dental**

Al presentarse el estudiante de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala al puesto del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), realiza una evaluación de las condiciones de infraestructura y equipo dental, por lo que se plantea hacer las mejoras necesarias para tener las condiciones aceptables en el desempeño de la práctica profesional.

Esto se logra si las condiciones de la clínica dental donde se realizan los procedimientos operatorios cuentan con los recursos necesarios para brindar un servicio digno y justo. En dicha evaluación se encontró que este consultorio dental cuenta con la infraestructura y equipo dental necesario para el desarrollo de la práctica profesional del estudiante, por lo que las mejoras que se realizaron durante el programa de EPS fueron pocas, pero sustanciales. Se contó con el apoyo incondicional del propietario de esta clínica para mejorar la infraestructura, darle mantenimiento al equipo dental, completar el instrumental y materiales necesarios.

## **OBJETIVOS**

- ✓ Colocar cielo falso para minimizar la temperatura dentro de la clínica dental y sala de espera.
  
- ✓ Tener las condiciones óptimas para desempeñar con profesionalismo y comodidad la práctica clínica del estudiante del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS).
  
- ✓ Brindarle al paciente el ambiente adecuado para su comodidad y la satisfacción de llegar a un consultorio con las condiciones aceptables para su tratamiento.

## Recursos

Se contó con el apoyo incondicional del propietario de Finca Las Margaritas para realizar las remodelaciones de infraestructura.

Se contó con el apoyo de personal de la Finca Las Margaritas para el mantenimiento del consultorio dental.

## Resultados

Con la colocación del cielo falso, el mantenimiento del equipo dental y el aporte de los materiales dentales proporcionados por Finca Las Margaritas, se logró el desempeño del programa de EPS con total satisfacción. Se favoreció un ambiente fresco y cómodo para pacientes, asistente dental y profesional odontológico en su calidad de practicante.

Con el apoyo del personal de mantenimiento de Finca Las Margaritas, la clínica contará con el equipo dental en óptimas condiciones para recibir al próximo estudiante del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS).

### PRESUPUESTO CIELO FALSO CLÍNICA DENTAL Y SALA DE ESPERA

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO
1	Plancha de duroport	80mts.	Q.3,500.00
2	Cross tee Acero	40mts.*	Q.1,000.00
3	Angular Acero	20mts.*	Q. 450.00
4	Alambre	10mts.*	Q. 50.00
5	Mano de obra		Q.3,800.00
	TOTAL		Q.8,800.00

\*metros cuadrados.

## Fotografías de instalación de cielo falso de duroport.

### Antes



Durante este mes debido a que la clínica no contaba con cielo falso, constantemente entraba polvo y basura de los árboles. Se procedió a colocar el cielo falso respectivo tanto en la clínica dental como en la sala de espera, esto con el apoyo del señor Antonio Bonifasi dueño y encargado local de la finca.

## DESPUÉS



## GLOSARIO

**Amalgama Dental:** aleación de mercurio y otros metales que se utiliza para el tratamiento de las caries, ya que es muy resistente y duradera.

**Eugenol:** derivado fenólico conocido comúnmente como esencia de clavo, posee propiedades farmacológicas que dependen de su concentración.

**Exodoncia:** acto quirúrgico por el que se extrae un diente o una parte remanente del mismo.

**HMA:** historia médica anterior.

**HOA:** historia odontológica anterior.

**Ionómero de vidrio:** nombre genérico de un grupo de materiales que surge tras la reacción de polvo de vidrio de silicato y ácido polialquenoico.

**Nomenclatura FDI:** la nomenclatura FDI (Federación dental internacional) es una de las nomenclaturas dentales, se identifica por la combinación de dos números.

**Nomenclatura Palmer:** es uno de los sistemas de nomenclaturas dentales para identificar los distintos dientes.

**Nomenclatura Universal:** el sistema universal divide a la boca en mitades al igual que lo hace el de Palmer, pero utiliza 32 números diferentes para representar a cada uno de los dientes de las arcadas.

**Óxido de zinc:** compuesto inorgánico con la fórmula  $ZnO$  es un polvo blanco insoluble en agua, y es usado como aditivo en diversos materiales.

**Pulpotomía:** es un tratamiento cuyo objetivo es extraer la parte de la pulpa dentaria (tejido nervioso del diente).

**Resina:** son restauraciones estéticas de los dientes, que se pueden utilizar en dientes dañados o cariados.

**SFF:** los selladores son sustancias químicas que actúan como barrera física e impiden que las bacterias y restos de alimentos penetren en las fosas y fisuras, y evitan la aparición de caries.

## BIBLIOGRAFÍA

1. ADA ( American Dental Association). ( 2006). **Control de infecciones**. (en línea). México: Consultado el 15 de octubre del 2019. Disponible en: <https://www.mouthhealthy.org/es-MX/az-topics/infection-control>
2. ANACAFÉ. (Asociación Nacional del Café). (2007). **Finca Las Margaritas Oscana S.A.** Guatemala: Anacafè. Consultado 15 de octubre del 2019. Disponible en: <http://portal.anacafe.org/fincamargaritas>.
3. Faleiros Chioca, U. A. (2013). **Uso de sellantes de fosas y fisuras para la prevención de caries en población**. (en línea). Rea. Clínica Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral 6(1):13-25. Consultado el 15 de octubre del 2019. Disponible en <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii>
4. Johan Lapoyeu Lopreto, J. (2017). **Informe final de Servicios para el cultivo de Musa x paradisiaca L. Musaceae “Banano”, en Finca las Margaritas Oscana S.A., San Francisco Zapotitlán Suchitepéquez EPS (Técnico en Producción Agrícola)**. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala. 43 p.
5. Faleiros Chioca, U. A. (2013). **Uso de sellantes de fosas y fisuras para la prevención de caries en población**. (en línea). Rea. Clínica Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral 6(1):13-25. Consultado el 15 de octubre del 2019. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii>



6. Popol Oliva, A. (2004). **Epidemiología de la caries dental en Guatemala**. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Odontología, Departamento de Diagnóstico. pp. 3.
7. Sánchez, E. et al (2002). **Estudio epidemiológico de caries dental y fluorosis**. Guatemala: Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. pp. 6-20.
8. Villagrán, E. (2019). **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**. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de odontología, Área de Odontología Socio Preventiva. 10 p.



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

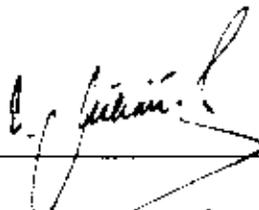


---

Julio Alejandro Meléndez Sandoval

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 del Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, las modificaciones sugeridas fueron exclusivamente en estilo, redacción y ortografía cuando se consideró necesario.

Vo. Bo. \_\_\_\_\_



Dr. Edwin Ernesto Milián Rojas

Secretario Académico

Universidad de San Carlos de Guatemala

