# INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO REALIZADO EN CHICACAO, SUCHITEPEQUEZ, GUATEMALA,

# FEBRERO 2019 - OCTUBRE 2019

Presentado por:
Andrea Guadalupe Juárez Guevara
Ante el Tribunal de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, que presidió el Acto de Graduación, previo a optar al Título de:

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala, Noviembre de 2019

# INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO REALIZADO EN CHICACAO, SUCHITEPEQUEZ, GUATEMALA,

FEBRERO 2019 - OCTUBRE 2019

Presentado por:

Andrea Guadalupe Juárez Guevara

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

# Universidad de San Carlos de Guatemala

DECANO:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralle
VOCAL I:	Dr. Otto Raúl Torres Bolaños
VOCAL II:	Dr. Sergio Armando García Piloña
VOCAL III:	Dr. José Rodolfo Cáceres Grajeda
VOCAL IV:	Br. Diego Alejandro Argueta Berger
VOCAL V:	Br. Andrés Isaac Zabala Ramírez
SECRETARIO ACADÉMICO:	Dr. Edwin Ernesto Milián Rojas

# Tribunal que Presidió el Acto de Graduación

DECANO: Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles

VOCAL: Dr. Juan Carlos Búcaro Gómez

SECRETARIO ACADEMICO: Dr. Edwin Ernesto Milián Rojas

# **Dedicatorias**

#### A DIOS

Por estar siempre a mi lado, por darme las fuerzas para estar donde estoy hoy, porque sé que sin Él nada es posible.

#### A MIS PADRES

Carlos y Julieta. Papito gracias por apoyarme siempre, por enseñarme a ser una mujer esforzada y por ser un ejemplo de vida, mi admiración por Ud. será infinita por siempre. Mamita gracias por estar conmigo en todo momento, por darme ánimos siempre, porque en tus brazos siempre encontré el refugio y la fuerza necesaria para seguir adelante, sos mi vida entera. Son mi más grande bendición, los amo.

## **A MIS HERMANAS**

Karla y Daniela, gracias por existir y por hacer que mi vida tenga más sentido. Sepan que las amo y que siempre estaré para ustedes como ustedes lo han estado conmigo.

#### A MI SEGUNDA FAMILIA

Tío Estiven, Tía Jacky, Tivito y Nico, gracias por estar siempre conmigo apoyándome y por dejarme ser parte de Uds. Los quiero infinitamente, Son una bendición en mi vida. Tía, mi segunda mami, sabe que es mi mundo, me cuidó desde que era pequeña y sólo le puedo decir gracias por existir y por tanto amor que me ha dado.

#### **A Oscar Rodas**

Por acompañarme a lo largo de este viaje. Por apoyarme y darme ánimo en cada momento difícil y por cada momento hermoso y risas compartidas. Has sido un compañero incondicional, excepcional e irremplazable y le agradezco a Dios por ponerte en mi camino, te amo.

#### **A MIS AMIGAS**

Linda Pérez e Isabel Gutiérrez, por hacer mis días más alegres, por quererme por quién soy y por estar para mí sin importar la situación.

#### A USAC

En especial a la Facultad de Odontología por todo lo que en ella viví y aprendí, por brindarme las capacidades para desempeñar esta grandiosa profesión.

# HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de someter a su consideración el Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en el municipio de Chicacao, departamento de Suchitepéquez, en el período de febrero 2019 – octubre 2019, conforme lo demanda el Normativo de Evaluación con fines de promoción para estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala previo a optar al Título de:

**CIRUJANA DENTISTA** 

# ÍNDICE

Sı	umario	3
	Antecedentes	5
	Objetivo General del Ejercicio Profesional Supervisado	6
I.	Actividades Comunitarias	7
l.	Actividades Comunitarias	8
	Introducción	8
	Objetivos	9
	Metodología	9
	Cronograma de Actividades	10
	Recursos	12
	Resultados	13
	Limitaciones, dificultades o problemas	15
	Análisis y evaluación del proyecto	15
II.	Prevención de Enfermedades Bucales	16
II.	Prevención de Enfermedades Bucales	17
	Resumen	17
	Objetivos del Programa de Prevención de Enfermedades Bucales	18
	Objetivo General:	18
	Objetivos Específicos:	18
	Metas Obtenidas del Programa de Prevención de Enfermedades Bucales	19
	Presentación de Resultados	19
	Análisis de Resultados	21
	Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras	21
	Análisis de Resultados	24
	Educación en Salud Bucal	25
	Análisis del programa de Prevención de Enfermedades bucales	27
	Conclusiones	27
	Recomendaciones	28
Ш	. Investigación Única	29

	Resumen	30
,	Justificación	31
(	Objetivos	31
ı	Marco Teórico	32
ı	Metodología	36
	Presentación de Resultados	37
(	Conclusiones	56
ļ	Recomendaciones	56
IV.	Atención Clínica Integral	57
IV.	. Atención clínica integral para escolares y grupos de alto riesgo	58
	Presentación de Resultados	59
(	Conclusión	63
	Recomendaciones	63
V.	Administración del Consultorio	64
V.	Administración del Consultorio	65
I	Estructura Administrativa	65
(	Capacitación de Personal Auxiliar	66
	Descripción y Análisis de la ejecución del Programa	67
(	Calendarización de Temas Impartidos	68
(	Conclusión	69
	Recomendaciones	69
	Infraestructura	70
	Protocolo de asepsia	71
	Protocolo de desinfección de la clínica	72
(	Calendario de Actividades	74
Bik	bliografías	75
An	nexos	76

# Sumario

La facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala cuenta como requisito del sexto año de la carrera la realización del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado previo a optar al título de Cirujano Dentista. El objetivo principal de este programa es generar impacto social en comunidades con escaso acceso a atención odontológica por medio de Odontólogos practicantes, con conciencia sobre la problemática social guatemalteca en materia de Salud bucal; y contribuir a su solución colectiva por medio de subprogramas que brindan atención a la población necesitada.

El presente informe tiene como finalidad la presentación, análisis, recopilación de datos y subprogramas realizados durante el Ejercicio Profesional Supervisado en el municipio de Chicacao, Suchitepéquez, en el Módulo Odontológico Dr. José Ernesto Echeverría durante el periodo de febrero a octubre del 2019.

Durante el EPS se llevaron a cabo los subprogramas de: Actividades comunitarias, Prevención de enfermedades bucales, Investigación única, Atención clínica integral para escolares y grupos de alto riesgo y Administración del consultorio. Dichos programas tienen como objetivo principal brindar atención odontológica a los habitantes de la comunidad, fue la población escolar la mayor beneficiada ya que se les brindó atención odontológica gratuita y se mejoró así su calidad de vida; y se afianzó la formación social, teórica y práctica de la epesista.

El programa de Actividades Comunitarias consistió en la remodelación de un lavamanos de concreto y se llevó a cabo en la Escuela Oficial Urbana para Varones 20 de Octubre, donde se benefició a una población de 600 escolares que cuentan con un área adecuada para la práctica de hábitos de higiene y a largo plazo mejorará su calidad de vida.

El desarrollo del programa de Prevención de Enfermedades Bucales se ejecutó en las instituciones de educación pública: Escuela Oficial Urbana para Varones 20 de Octubre, Escuela Oficial Urbana para Niñas Gabriela Mistral y en Escuela Oficial Rural Mixta El Recuerdo. Se desglosaron tres subprogramas: Educación en Salud Bucal, donde se impartieron pláticas para crear conciencia sobre Salud Oral a los escolares y docentes de las escuelas implicadas, se alcanzó a una población aproximada de 1,834 escolares a lo largo del año. Enjuagatorios semanales de Fluoruro de Sodio al 0.2% realizado los días miércoles, en el cual se logró cubrir a 882 escolares por semana, con un total de 7,056 durante todo el programa. Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras en el cual se atendieron a 97 alumnos(as) con un total de 803 sellantes colocados.

Se llevó a cabo durante el programa de EPS la Investigación Única denominada "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" la cual ayudó a establecer el índice de CPO de la población estudiada y así tomar en cuenta estos datos para poder mejorar programas de prevención en la región.

Parte importante del programa de EPS es la Actividad Clínica Integral, en la cual se benefició a la población escolar primaria de las escuelas aledañas del municipio, a quienes se les brindó tratamiento gratuito. En el desarrollo de este programa se realizaron 86 exámenes clínicos, 72 profilaxis bucales y aplicaciones tópicas de flúor, 489 sellantes de fosas y fisuras, 62 obturaciones de ionómero de vidrio, 4 tratamientos periodontales, 219 obturaciones de amalgama, 274 obturaciones de resina y 50 exodoncias.

Finalmente, se presenta como se llevó a cabo la Administración del Consultorio en el Módulo Odontológico a lo largo del desarrollo del Programa EPS. Éste, es parte importante del éxito del programa ya que una clínica propiamente gestionada es la clave de resultados óptimos y puede generar mayores beneficios para la población atendida.

## Antecedentes

El municipio de Chicacao pertenece al departamento de Suchitepéquez, El topónimo se deriva de los dos términos: "Chi" que significa "entre" y "Cacao", por lo que significaría "Entre cacao".

Está ubicado en la región suroccidental de la república de Guatemala. Colinda al norte con los municipios de Santiago Atitlán, San Juan La Laguna y San Pedro La Laguna (Sololá); al sur, con el municipio de Río Bravo; y al oeste, con los municipios de San Miguel Panán y Santo Tomás la Unión (todos del departamento de Suchitepéquez). Tiene una extensión territorial de aproximadamente 216 km².

La distancia de la cabecera municipal a la departamental, Mazatenango, es de 38 km por la ruta nacional 14 y 30 kilómetros por la ruta departamental, el trayecto a la ciudad capital por la ruta nacional 14 es de 150 km.

Según las proyecciones de población, en el año 2016 Chicacao tenía una población de 55,144 habitantes, de los cuales el 81.07% es población indígena, mientras que 18.93% se identifica como no indígena; los idiomas que predominan son el español y Tz´utujil.

Objetivo General del 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.

I. Actividades Comunitarias

## Actividades Comunitarias

Título del Proyecto: Lavamanos múltiple de concreto para impartir prácticas de higiene en la Escuela Oficial Urbana para Varones "20 de Octubre".

# Introducción

La Universidad de San Carlos de Guatemala en su búsqueda de formar profesionales de excelencia que aporten al desarrollo social del país, realiza esa contribución a la población por medio del EPS (Ejercicio Profesional Supervisado). Dentro de las diversas actividades que se llevan a cabo en dicho programa se encuentran las Actividades Comunitarias, con la finalidad de permitir un acercamiento del practicante a la comunidad y principalmente de promover el desarrollo de la misma y favorecer así cambios positivos en su población.

En Guatemala, las desigualdades económicas, sociales, el mal manejo de recursos por parte del Gobierno así como otros factores han influido en el estado de las instituciones de educación pública. Dichas instituciones trabajan en condiciones precarias donde los alumnos no cuentan con instalaciones adecuadas, las cuales a largo plazo, afectan su estado de salud, desarrollo académico y social, y les impiden así desenvolverse en su mayor potencial.

Al tomar en cuenta esto y realizar un análisis de la situación de las escuelas del casco urbano de Chicacao, Suchitepéquez, se planteó la necesidad de un área adecuada para prácticas de higiene en la Escuela Oficial Urbana para varones "20 de Octubre" Jornada Matutina; donde se benefició a los 600 alumnos que conforman la entidad educativa, se promovió la práctica de buenos hábitos de higiene, que a futuro, contribuirán en su salud en general y calidad de vida.

# Objetivos

- Habilitar un área adecuada para impartir prácticas de higiene.
- ❖ Fomentar en los alumnos el hábito del cepillado y crear conciencia sobre la importancia de la salud oral.
- Mejorar, a largo plazo, la salud oral y salud general del alumnado de la Escuela Oficial Urbana para varones "20 de Octubre" JM.

# Metodología

La coordinación absoluta del proyecto se llevó a cabo por la Epesista a cargo. Inicialmente se evaluó la factibilidad de realización de la obra. Posteriormente se efectuó una reunión con el director y docentes de la escuela para buscar apoyo para proceder con el mismo y solicitar contribuciones que estuviesen al alcance de sus manos.

Se realizó un presupuesto tanto de materiales de construcción como de mano de obra para establecer el monto económico total a invertir. Esto por medio de la evaluación del área y materiales a utilizar por el obrero y padre de familia de la E.O.U.V "20 de Octubre" Francisco Ratzán, quien posteriormente fue el encargado de llevar a cabo la obra.

La compra de materiales se llevó a cabo en la Ferretería El Moro. Además, se gestionó la donación de material de construcción y mano de obra por parte de la escuela con el Director Francisco Yax y padres de familia. De la misma manera, se logró la donación de azulejo para el lavamanos por parte del Ing. Edgar Recinos. La ejecución del proyecto estuvo a cargo del padre de familia quien ofreció sus servicios a bajo costo y se encargó el mismo del pago del ayudante de obra.

Con la remodelación del lavamanos de concreto se benefició a una población estudiantil de 600 niños, quienes no contaban con un área adecuada para prácticas de higiene. Dicho lavamanos fue remodelado con materiales duraderos y fue cubierto con azulejo, lo cual alargará la vida del mismo, será de utilidad para generaciones posteriores, y mejorará la calidad de vida de los alumnos. En la inauguración del proyecto estuvieron presentes los alumnos y docentes de la institución, se les recalcó la importancia de mantener buenos hábitos de higiene y se impartió técnica de cepillado dental y lavado de manos.

# Cronograma de Actividades

#### Cuadro No. 1

Cronograma de actividades del proyecto comunitario Lavamanos múltiple de concreto para impartir prácticas de higiene en la Escuela Oficial Urbana para Varones "20 de Octubre" Jornada matutina de Chicacao, Suchitepéquez. Febrero – Septiembre 2019

MES	ACTIVIDAD PLANIFICADA
FEBRERO	Análisis de las áreas posibles a mejorar mediante proyecto comunitario, factibilidad de realización y planteamiento del proyecto mediante un plan estructurado.

MARZO	Aprobación del proyecto a realizarse por parte del docente encargado del área de OSP.
ABRIL	Gestión de ayuda por parte de la municipalidad.
MAYO	Gestión de descuentos en materiales de construcción, recaudación de fondos.
JUNIO	Recaudación de fondos por medio de rifas.
JULIO	Recaudación de fondos por medio padres de familia de E.O.U.V. "20 de Octubre"  JM y compra de materiales e inicio de ejecución del proyecto.
AGOSTO	Continuación de construcción del proyecto.
SEPTIEMBRE	Inauguración del lavamanos remodelado con docentes y alumnado de la escuela.

# Recursos Presupuesto

Se estableció con base en el costo de materiales en Ferretería El Moro, localizada en Chicacao, Suchitepéquez y la mano de obra por parte de uno de los padres de familia de la E.O.U.V "20 de octubre". El Azulejo fue donado por lo que no implicó aumento en el presupuesto del proyecto.

Cuadro No. 2

Presupuesto para elaboración de Lavamanos múltiple de concreto para impartir prácticas de higiene en la Escuela Oficial Urbana para Varones "20 de Octubre" Jornada matutina de Chicacao, Suchitepéquez. Febrero – Septiembre 2019

		COSTO
Materiales de	construcción	Q.815.75
Mano d	le Obra	Q.600.00
	TOTAL	Q.1,400.75

Para financiar el proyecto se recibió donación por parte de la escuela para los costos de la mano de obra y de algunos materiales de construcción. El restante de materiales de construcción fue patrocinado por colaboraciones de los padres de familia y por rifas realizadas en el mismo establecimiento, con objetos otorgados por los docentes.

# Resultados

- Instauración de un área adecuada para fomentar buenos hábitos de higiene.
- Creación de un área específica para lavado de utensilios de limpieza, para evitar contaminación del área de lavado de dientes y de manos.
- Instalación de tubería específicamente para el funcionamiento óptimo del lavamanos.
- Colocación de azulejo en el lavamanos para facilitar la limpieza del mismo y además evitar acumulación de bacterias.
- Instalación de 7 grifos de agua, para crear así un área funcional para varios niños sin tener que aglomerarse.
- Fotografías iniciales del estado inicial del lavamanos





Fotografía No. 2



Fuente: Fotografías tomadas en Escuela Oficial Urbana para Varones 20 de Octubre, se podía observar el lavamanos no funcional.

# • Fotografías finales del proyecto

Fotografía No. 3



Fotografía No. 4



Fotografía No. 5



Fuente: Fotografías tomadas en Escuela Oficial Urbana para Varones 20 de Octubre el día de la inauguración del lavamanos remodelado, donde se puede apreciar que se volvió un área funcional para impartir técnica de cepillado a escolares de la institución.

# Limitaciones, dificultades o problemas

- Se llevó más tiempo en la realización del proyecto debido a que se trabajaría en otra institución. Sin embargo, por falta de apoyo se trasladó a la E.O.U.V. "20 de Octubre".
- Hubo falta de colaboración de los alumnos en el momento de la construcción, debido a que se metían al área de trabajo del maestro de obra, se necesitó de mucha supervisión por parte de los docentes para mantener a los niños en control.

# Análisis y evaluación del proyecto

La realización de este proyecto ha creado un gran impacto en la institución, ya que tanto los alumnos como docentes se refirieron al lavamanos como una solución a una necesidad que no habían podido solventar anteriormente. Así mismo, se observó la utilidad del mismo y cómo los alumnos mejoraban sus hábitos de higiene. El cuerpo docente de la Escuela Oficial Urbana para Varones "20 de Octubre" se mostró agradecido con la mejora a la institución y se demostró que con la ayuda y esfuerzo suficiente se puede realizar un gran cambio en una comunidad que necesita optimizar sus condiciones de vida.

II. Prevención de Enfermedades Bucales

## II. Prevención de Enfermedades Bucales

## Resumen

Las enfermedades bucodentales son las enfermedades no transmisibles más comunes que afectan a todas las personas a lo largo de su vida, casi todas estas enfermedades y afecciones son en gran medida prevenibles o tratables en sus etapas iniciales. Un alto índice de estas enfermedades está relacionado con la falta de atención odontológica, la problemática nacional socioeconómica, la falta de educación en salud bucal y la comercialización generalizada de alimentos cariogénicos.

Para reducir las desigualdades en materia de salud bucodental se deben abordar los determinantes sociales en general mediante políticas complementarias, el fomento y apoyo a programas de prevención de salud bucal que concienticen a la población sobre la importancia de una buena salud oral, que es un indicador clave de la salud, el bienestar y la calidad de vida en general. La OMS define la salud bucodental como un estado exento de dolor bucodental y otras enfermedades o trastornos que limitan la capacidad de una persona para morder, masticar, sonreír y hablar, así como su bienestar psicosocial.

La realización del programa de prevención de enfermedades bucales por parte del EPS de la Facultad de Odontología de la USAC es de suma importancia ya que brinda educación bucal a los habitantes de la población de diferentes comunidades en temas diversos como enfermedades comunes de la cavidad oral, hábitos de higiene oral y sus métodos alternativos, estructuras anatómicas de la cavidad oral, entre otros. Así mismo, interviene con escolares del sector público mediante enjuagatorios de Fluoruro al 2% una vez por semana que ayudan a disminuir la incidencia de caries. De la misma manera se lleva a cabo el programa de barrido de sellantes de fosas y fisuras para la prevención de caries en piezas dentales sanas de los escolares.

El desarrollo de este programa brinda estos beneficios a parte de la población guatemalteca, en este caso en el municipio de Chicacao, Suchitepéquez; a quienes no cuentan con las condiciones adecuadas para recibir atención odontológica y que no tienen acceso a un sistema de información de salud bucal que los oriente en el cuidado de su salud oral.

# Objetivos del Programa de Prevención de Enfermedades Bucales

# Objetivo General:

Implementar un programa de prevención de enfermedades bucales en el municipio de Chicacao, Suchitepéquez, con la finalidad de contribuir a la formación de hábitos saludables y el autocuidado de salud bucal, así mismo contribuir a reducir la incidencia de caries dental por medio de enjuagues de flúor y la colocación de sellantes de fosas y fisuras.

# Objetivos Específicos:

- Desarrollar un programa de prevención en la población escolar del sector público del municipio de Chicacao, Suchitepéquez, de acuerdo a sus necesidades y abarcar la mayor cantidad de niños en edad escolar posible.
- ❖ Fomentar hábitos de higiene oral a través de Charlas de Salud Bucal semanales en los escolares y docentes de la comunidad.
- Colocación de Sellantes de Fisuras a alumnos de las escuelas aledañas del municipio de Chicacao.
- ❖ Efectuar enjuagatorios de fluoruro de sodio a los 2%, semanalmente.

# Metas Obtenidas del Programa de Prevención de Enfermedades Bucales

- Se proporcionó a los estudiantes de las escuelas del municipio información básica sobre el cuidado oral, y se creó consciencia sobre cómo mejorar hábitos de higiene y la importancia de la atención odontológica regular a lo largo de su vida.
- ❖ Con el programa de Enjuagues de Flúor se atendió a 882 escolares semanalmente, y se contribuyó a reducir la incidencia de lesiones cariosas.
- Con el programa de barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras se atendieron a 97 escolares, y se favoreció a reducir el riesgo de caries a temprana edad y a la aparición de lesiones de caries en piezas sanas.
- Con el programa de Charlas de Salud Bucal se cubrieron temas básicos en tres escuelas y en el Centro de Salud del municipio.

# Presentación de Resultados

# Subprograma de Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2%

El Fluoruro de Sodio al 0.2% en enjuagues se utiliza como método de prevención de caries con resultados a mediano y largo plazo, es una medida de bajo costo y con un gran alcance poblacional. Semanalmente se realizaban los enjuagues en las escuelas aledañas del municipio de Chicacao, Suchitepéquez, en donde se contaba con la ayuda de docentes pertenecientes a una Comisión de Salud por parte de las escuelas. El día establecido para la realización de enjuagues eran los miércoles por la mañana antes de recibir la refacción y para no interferir con las actividades escolares. Se preparaba la solución y se utilizaban 5ml para hacer el enjuague bucal de 1 a 3 min, luego los escolares debían escupirlo, se hacía énfasis antes de no tragar la solución.

El promedio de niños cubiertos mensualmente fue de 882 alumnos, quienes asistían a las siguientes escuelas: Escuela Oficial Urbana para Varones 20 de Octubre Jornada Matutina y Escuela Oficial Rural Mixta El Recuerdo.

Tabla No.1

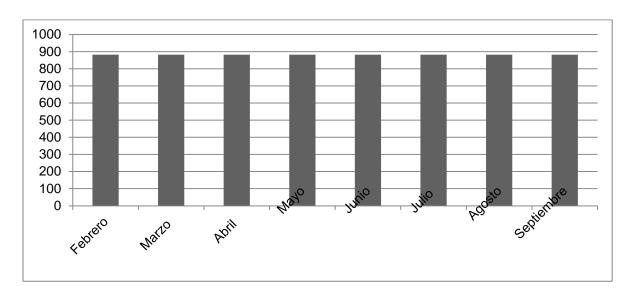
Promedio de niños atendidos cada mes en el Subprograma de Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2% en el municipio de Chicacao, Suchitepéquez. EPS Febrero – Septiembre 2019.

ESCUELA	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	TOTAL ESCUELA
E.O.U.V 20 de Octubre	600	600	600	600	600	600	600	600	4800
E.O.R.M El Recuerdo	282	282	282	282	282	282	282	282	2256
TOTAL	882	882	882	882	882	882	882	882	7056

Fuente: Informe consolidado Programa de Prevención, E.P.S. 2019

## Gráfica No. 1

Promedio de niños atendidos cada mes en el Subprograma de Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2% en el municipio de Chicacao, Suchitepéquez. EPS Febrero – Septiembre 2019



Fuente: Informe consolidado Programa de Prevención, E.P.S. 2019

# Análisis de Resultados

El subprograma de Enjuagues de Fluoruro de Sodio tuvo un alcance de 7,056 enjuagues en el periodo de febrero a septiembre del presente año, la población atendida se mantuvo constante y las escuelas involucradas en el programa cooperaron siempre para poder brindar esta ayuda a los estudiantes.

# Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras

Los sellantes de fosas y fisuras son una barrera física y química que se coloca en piezas posteriores sanas para prevenir la caries dental e impedir así que las bacterias y los ácidos producidos por las mismas se acumulen en zonas alto riesgo como lo son las fosas y fisuras de las cara oclusal de los dientes. La colocación de sellantes es una técnica de prevención utilizada muy comúnmente en la odontología actual, se debe crear una conciencia en los pacientes de prevención más que de restauración.

Los sellantes de fosas y fisuras colocados en el Módulo Odontológico de Chicacao, Suchitepéquez, fueron realizados en piezas sanas, permanentes o deciduas y total o parcialmente eruptadas para prevenir caries dental.

Para la realización de este programa se les informó a los docentes así como a los padres de familia de los escolares tratados, posteriormente se les realizó un examen clínico para verificar que fueran candidatos para este tratamiento y luego se realizó el protocolo adecuado para la colocación de sellantes.

Promedio de niños atendidos cada mes en el Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras en el Municipio de Chicacao, Suchitepéquez. EPS Febrero – Septiembre 2019

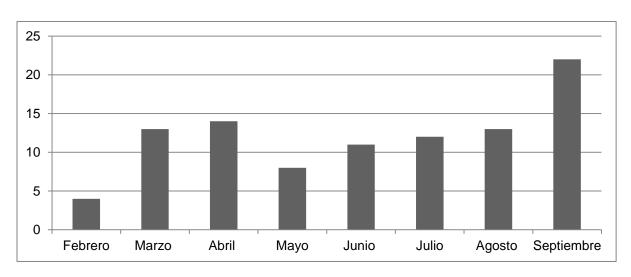
	MES	No. niños atendidos en el mes	Número de SFF
1	FEBRERO	4	58
2	MARZO	13	129
3	ABRIL	14	112
4	MAYO	8	49
5	JUNIO	11	70
6	JULIO	12	59
7	AGOSTO	13	109
8	SEPTIEMBRE	22	217
	TOTAL	97	803

Fuente: Informe consolidado Programa de Prevención, E.P.S. 2019

Gráfica No. 2

Tabla No. 2

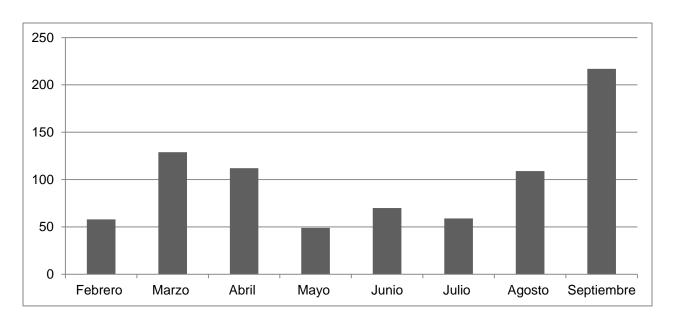
Promedio de niños atendidos cada mes en el Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras en el municipio de Chicacao, Suchitepéquez. EPS Febrero – Septiembre 2019



Fuente: Informe consolidado Programa de Prevención, E.P.S. 2019

## Gráfica No. 3

Promedio de Sellantes de Fosas y Fisuras realizados en el programa de sellantes de Fosas y fisuras en el municipio de Chicacao, Suchitepéquez. EPS Febrero –Septiembre 2019



Fuente: Informe consolidado Programa de Prevención, E.P.S. 2019

## Análisis de Resultados

Por medio de la tabla y los gráficos se puede observar que el total de niños atendidos fue de 97, y se trabajaron un total de 803 sellantes, lo cual fue de gran ayuda para los pacientes atendidos. El mes con menos producción fue febrero ya que se tuvo que dar a conocer el programa en la comunidad y realizar el banco de pacientes. Durante el año se tuvo dificultad con que asistieran a sus citas los pacientes ya que los padres no colaboraban mucho. El mes de mayor producción fue septiembre ya que se contó con una semana extra para trabajar y los alumnos que se citaron ya eran más consientes sobre el beneficio que se les brindaba.

## Educación en Salud Bucal

En el desarrollo de este programa se realizaron pláticas de salud bucal dirigidas a los estudiantes y docentes con la finalidad de educar y crear conciencia sobre la salud oral. Las charlas se impartían los días miércoles en conjunto con los enjuagues de Fluoruro de Sodio. Para ello se utilizó material didáctico y actividades que involucraron a los estudiantes y docentes para obtener su atención completa y comprensión del tema impartido.

#### Los temas fueron:

- Enjuagues de flúor
- Técnicas de cepillado y uso de hilo dental
- Caries dental
- Dieta balanceada, relación de los azúcares con caries dental
- Anatomía de la cavidad oral
- Anatomía de las piezas dentales
- Sustitutos del cepillo y pasta dental
- Enfermedad periodontal

## Escuelas beneficiadas por el Programa

- Escuela Oficial Urbana para Varones 20 de Octubre
- Escuela Oficial Urbana para Niñas Gabriela Mistral
- Escuela Oficial Rural Mixta El Recuerdo

Durante la realización de las pláticas se notó que al inicio los alumnos no prestaban mucha atención por lo que se decidió trabajarlas más interactivamente, y se les solicitó a los alumnos que explicaran lo entendido al terminar la charla; así también a los docentes para lograr un entendimiento completo del tema. En las charlas impartidas el último mes aparte de educar sobre enfermedad periodontal, se les realizaron preguntas básicas sobre lo enseñado durante el año con una respuesta positiva, ya que la mayoría de alumnos pudo responder correctamente.

Como parte del programa se realizó la entrega de 142 cepillos y 100 pastas dentales a los escolares, los cuales fueron donados por Colgate. Los alumnos beneficiados por esta donación fueron de la Escuela Oficial Urbana de Varones 20 de Octubre.

Tabla No. 3

Total de Escolares Beneficiados por las Pláticas de Salud Bucal en el municipio de Chicacao, Suchitepéquez. EPS Febrero – Septiembre 2019

MES	TEMA	DESCRIPCIÓN	No. DE NIÑOS Y POBLACIÓN GENERAL
FEBRERO	Enjuagues de flúor	Explicación sobre los beneficios de los enjuagues con flúor y como realizarlos	251
MARZO	Técnicas de cepillado y uso del hilo dental	Explicación de técnica de cepillado y uso del hilo dental	222
ABRIL	Caries dental	Explicación sobre que es caries dental y sus consecuencias	226
MAYO	Dieta balanceada, relación de los azúcares con caries dental	Explicación sobre como la dieta influye en el cuidado oral y la relación del consumo de azúcar con las bacterias y caries dental	201
JUNIO	Anatomía de la cavidad oral	Explicación de las partes de su boca y qué es lo normal	228
JULIO	Anatomía de las piezas dentales	Explicación sobre las partes del diente	228
AGOSTO	Sustitutos del cepillo y pasta dental	Explicación sobre alternativas en caso carezcan de cepillo y pasta dental	238
SEPTIEMBRE	Enfermedad Periodontal	Explicación sobre la gingivitis y periodontitis y sus consecuencias	240
		TOTAL	1,834

Fuente: Informe consolidado Programa de Prevención, E.P.S. 2019

# Análisis del programa de Prevención de Enfermedades bucales

La implementación de programas para la prevención de enfermedades bucales es de suma importancia en poblaciones donde los habitantes no cuentan con atención odontológica adecuada. Según los resultados de los subprogramas realizados durante el EPS 2019 se muestran resultados significativos en donde se abarcó la mayor población posible y se creó conciencia sobre la importancia de los hábitos de higiene así como de las enfermedades bucales y su prevención. Al finalizar el programa se pudieron observar cambios en la población estudiantil y en los docentes, ya que se pudo verificar los conocimientos inculcados durante la realización del mismo.

## Conclusiones

- ❖ Es indispensable que los programas de prevención de enfermedades bucales sean constantes año con año en la población guatemalteca, para obtener mejores resultados a largo plazo.
- ❖ Se necesita crear conciencia en la población sobre la prevención como la clave de una buena salud oral, ya que en muchas ocasiones las personas no acuden al odontólogo por los altos costos de los tratamientos pero no tienen conciencia sobre que es más económico prevenir que restaurar.
- ❖ Se logró formar conciencia en gran parte de la población del municipio de Chicacao, Suchitepéquez, sobre el cuidado dental mediante el programa realizado durante el año en curso.
- Los docentes involucrados en las comisiones de salud de las escuelas atendidas este año fueron responsables en su apoyo para los enjuagues de Flúor, así como en las charlas de salud bucal y se mostraron interesados en aprender más sobre el cuidado bucal.

# Recomendaciones

- ❖ Es de suma importancia tratar de incluir escuelas del municipio que se hallan ubicadas en aldeas donde el programa no tiene alcance por la distancia en la que se encuentran.
- ❖ Se debería de realizar un programa aparte en el cual se les imparta a los docentes pláticas más específicas, para que ellos puedan contribuir a impartir conocimiento sobre la prevención de enfermedades bucales y de la misma manera ayuden a crear hábitos de higiene oral en los alumnos desde sus etapas iniciales, ya que ellos son los que comparten más con los estudiantes y padres de familia.
- Crear más conciencia en los padres de familia sobre la importancia de las citas regulares con los odontólogos, ya que en muchos casos los niños no asistían a sus citas porque los papas pensaban que no era algo de importancia.
- Crear campañas de prevención de salud bucal con las municipalidades para tener un mayor alcance en la población guatemalteca.

# III. Investigación Única

# TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

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

#### Resumen

Guatemala es un país con grandes riquezas cultural, natural e histórica, pero con una gran tasa de pobreza. Está catalogado que el 23.4% de la población vive en condiciones de extrema pobreza, lo que afecta directamente a la población indígena y del área rural en un 39.8% y 35.3% respectivamente. En el caso guatemalteco, la situación de pobreza, la corrupción, ineficacia e inequidad en la distribución del gasto público, y el mal sistema de educación y salud han llevado a la población a una serie de problemas de salud pública. Entre esos problemas podemos encontrar las enfermedades bucodentales que afectan desproporcionadamente a los miembros pobres y socialmente desfavorecidos de la sociedad. Según la OMS existe una marcada y coherente relación entre la situación socioeconómica, la prevalencia y gravedad de las enfermedades bucodentales; dicha asociación se observa durante todo el ciclo de vida y en toda población de ingresos bajos, medianos o altos.

En Guatemala como en muchos países, la distribución desigual de odontólogos implica que el acceso a una atención primaria de salud bucodental es baja o inexistente. Debido a esto, una elevada proporción de enfermedades dentales no se tratan y consiguientemente muchos pacientes vivirán con dolencias que no podrán ser atendidas adecuadamente. Una de ellas es la caries dental, que es una de las enfermedades de mayor prevalencia a nivel mundial y se define como un proceso localizado de origen multifactorial que se caracteriza por el reblandecimiento del tejido duro del diente y puede evolucionar a una cavidad. De no ser atendida podría llegar a afectar la salud en general y la calidad de vida del individuo, pero con los recursos adecuados la caries dental puede ser prevenida. Entre los métodos de prevención se puede encontrar las visitas regulares con el odontólogo desde temprana edad, buena dieta, educación en salud bucal y la ingesta de fluoruros. Sin embargo, la ingesta de fluoruros en cantidad excesiva durante la odontogénesis puede provocar fluorosis que clínicamente se manifiesta como manchas bilaterales, blancas, estriadas, opacas e hipoplásicas o manchas de color amarillo o marrón según la severidad del caso.

# Justificación

Según estimaciones las enfermedades bucodentales afectan a la mitad de la población mundial y la caries dental es el trastorno más prevalente. En la mayoría de países con bajos ingresos la prevalencia de esta afección sigue y seguirá en aumento debido a la exposición insuficiente al flúor y a un acceso deficiente a consultas de salud bucodental. Es indispensable tomar medidas para enfrentar correctamente este problema y así poder construir un buen sistema de atención bucal; para eso es necesario conocer la prevalencia de las enfermedades de esta índole mediante la realización de estudios epidemiológicos para establecer un diagnóstico y ofrecer soluciones congruentes a la situación real actual de la población a tratar.

# **Objetivos**

- Establecer la prevalencia de Caries Dental y Fluorosis en una muestra de escolares del sector público de Guatemala, ubicado en Chicacao, Suchitepéquez.
- ❖ Establecer la relación de estas afecciones bucales con las prácticas de salud oral y el nivel socioeconómico de los pacientes evaluados y sus familias.
- Evaluar las prácticas de salud oral de escolares de 12 años de edad de la comunidad de Chicacao, Suchitepéquez.
- ❖ Aportar mediante la información recolectada a las mejoras en el sistema de salud bucodental por medio de datos actualizados que reflejan la situación actual de los habitantes de la población guatemalteca.

# Marco Teórico

Al igual que con la salud general, el impacto de las condiciones bucodentales sobre la calidad de vida se distribuye de forma desigual entre los diferentes grupos socioeconómicos. La accesibilidad a atención bucodental es una clara barrera, puesto que la mayor parte de los costos de tratamiento son a cargo del paciente y la mayoría de la población por ende no cuenta con los medios para asistir a una consulta en caso de ser necesario. De esta manera, la mayoría de individuos no contarán con atención odontológica apropiada a lo largo de su vida y estarán propensos a evolucionar a problemas de desarrollo y sociales a causa de esto.

La caries es una de las enfermedades de mayor prevalencia desde la infancia, es una enfermedad crónica, infecciosa y multifactorial. Por su magnitud y trascendencia la caries dental constituye un problema de Salud Pública. La lesión cariosa es un mecanismo dinámico de desmineralización y remineralización como resultado del metabolismo microbiano agregado sobre la superficie dentaria que con el tiempo puede resultar en una pérdida neta de mineral, cuyo signo clínico es la destrucción localizada de tejidos duros.

Se estableció que la etiopatogenia de esta enfermedad es multifactorial, donde existe interacción de tres factores principales: el huésped (prácticas de higiene, saliva y dientes), la microflora (tipo de bacterias presentes) y es sustrato (dieta de cada individuo). Aunado a estos factores se debe de tomar en cuenta el tiempo. Así mismo, se pueden considerar algunos factores secundarios como lo son: nivel de vida, nivel cultural, factores psicológicos, edad del individuo, factores externos como contenido de flúor en agua, desarrollo socioeconómico y el nivel de educación sanitaria.

Esto significa que si bien el proceso de caries comienza a nivel dentario, el problema no puede resolverse al concentrarse solamente en el diente. Se

requieren acciones a nivel comunitario para alcanzar los amplios determinantes que subvacen en esta enfermedad.

En la actualidad existen más de 29 métodos para el diagnóstico de caries a nivel mundial, estos se han considerado como convencionales y entre ellos se cuenta con la inspección visual realizada con el sistema ICDAS, radiográfico y táctil y en métodos no convencionales como la transiluminación y la fluorescencia, todos ellos difieren en aplicabilidad y precisión de acuerdo a la superficie donde exista la sospecha de lesión.

Uno de los índices utilizados para medir la prevalencia de caries es el indicie CPO- D que fue desarrollado por Klein, Palmer y Knutson. Este señala la experiencia de caries tanto presente como pasada, pues toma en cuenta los dientes con lesiones de caries y con tratamientos previamente realizados. Se obtiene de la sumatoria de los dientes cariados, perdidos y obturados, e incluye extracciones indicadas. El CPO- D se escoge como el criterio principal debido a su facilidad de medición y posibilidad de acceso en la mayoría de países.

Al ser la caries dental considerada como la primera causa de consulta odontológica los estudios demuestran una gran necesidad de implementación de prevención, promoción y elaboración de estudios epidemiológicos para determinar la prevalencia, inicio y severidad de la caries dental.

A pesar que la caries dental es ampliamente prevenible a través de medidas sencillas y coste- efectivas, los niveles de prevalencia son altos debido a que en países con ingresos medios y bajos los sistemas sanitarios o de salud no son capaces de proveer un plan de prevención adecuado ni un correcto acceso a cuidados dentales.

Las lesiones de caries no tratadas en infantes conllevan a impactos negativos en nutrición, crecimiento, pérdida de días de escolaridad, reducción en la calidad de

vida e interacciones sociales. Para poder establecer un plan de reducción de prevalencia de esta enfermedad es necesaria una combinación de estrategias que incluyen:

- Integración de la salud bucodental en planes de salud comunitarios, hacer énfasis en la prevención, ya que las estrategias curativas no son realistas ni sostenibles debido a las grandes carencias en el sistema de salud del país.
- Exposición accesible a fluoruros, ya que es una de las medidas más coste efectivas para reducir la caries dental, ya sea mediante fuentes naturales de agua, sal fluorada y el uso regular de pasta y enjuagues fluorados para garantizar un buen efecto preventivo.
- Acceso a cuidados básicos a salud bucodental, aunque es una solución poco realista debido a que no existen suficientes odontólogos ni los recursos adecuados para poder brindar atención bucal básica a cada habitante de una población.
- Vigilancia nacional de enfermedades bucodentales por medio de monitoreos y estudios epidemiológicos con la finalidad de desarrollar intervenciones y programas adecuados a las necesidades de la población y luego de la misma manera evaluar la efectividad de los mismos.

La buena higiene oral, una reducción en el consumo de azúcares y el uso regular y adecuado de flúor son elementos clave para las estrategias eficaces de prevención de la caries. El efecto del flúor es local en la superficie del diente actúa, inhibe la producción de ácido bacteriano, dificulta la desmineralización del esmalte, favorece la remineralización del mismo y aumenta su resistencia a los ataques ácidos futuros. El fluoruro se puede incorporar de muchas maneras, como lo es en la sal, el agua o leche

como parte de intervenciones comunitarias. También puede ser aplicado por un profesional en formal de gel o barniz o puede formar parte del autocuidado por medio de pastas dentífricas o enjuagues bucales.

Los fluoruros serán seguros y eficaces si se aplican a niveles recomendados. Sin embargo, la exposición al mismo a niveles más altos de lo recomendado durante la odontogénesis puede resultar en fluorosis dental. Esta es una patología que produce una serie de cambios clínicos, que van desde la aparición de líneas blancas delgadas hasta defectos estructurales graves.

La severidad de los cambios depende de la cantidad de flúor ingerido, los primeros signos consisten en la aparición de estrías blancas a lo largo de la superficie del esmalte y puede llegar a altos grados de severidad donde se presenta una pérdida casi total de la superficie del esmalte, lo cual altera gravemente la morfología del mismo.

# Metodología

# **Tipo de Estudio**

Observacional, transversal y analítico en una muestra no probabilística.

#### Criterios de inclusión

- Escolares de establecimientos educativos del sector público.
- Ambos sexos.
- 12 años de edad.
- Haber residido en Chicacao, Suchitepéquez, durante los primeros 6 años de vida.

Se incluyeron a 20 escolares (10 mujeres y 10 hombres) inscritos en las escuelas aledañas de Chicacao, Suchitepéquez, a los cuales se les examinó visual y clínicamente en busca de lesiones cariosas y fluorosis dental. Así mismo, se realizó una visita domiciliar a cada uno de los alumnos en la cual se estableció por medio de una encuesta y visualmente, su nivel socioeconómico y sus prácticas de higiene oral.

## Presentación de Resultados

Tabla No. 1

Promedio y desviación estándar del índice CPO – D en pacientes Escolares del Sector Público. Chicacao, Suchitepéquez. Febrero – Septiembre 2019.

CPO - D	MEDIA	DESV. EST.
CFO-D	8.25	3.9

Fuente. Informe investigación Única. EPS 2019

Con los datos obtenidos del examen clínico se realizó el Índice CPO- D que ayudó a cuantificar la prevalencia de caries dental en la población del municipio de Chicacao, Suchitepéquez. Con los valores de CPO –D de cada escolar se estipuló un promedio de 8.25 lo que infiere que en esa población la prevalencia de caries dental es alta. En este respecto, se les debería de considerar como un grupo de alto riesgo donde habría que hacer más énfasis en los programas de salud y prevención de enfermedades bucales.

Tabla No. 2

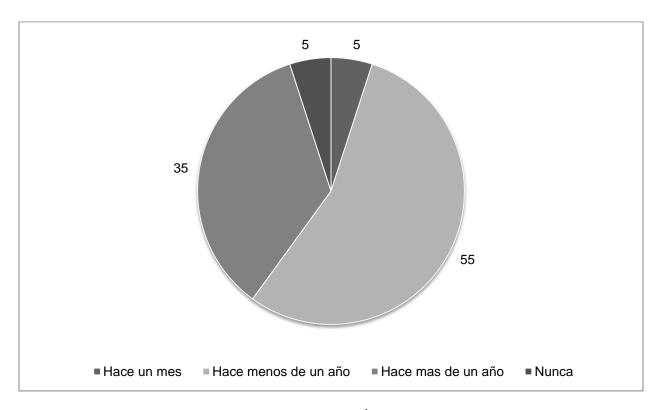
Distribucion Porcentual de respuestas de la pregunta P0601. Grado de Fluorosis en pacientes escolares del Sector Público. Chicacao, Suchitepéquez. Febrero – Septiembre 2019.

	n	%
Normal	17	85
Dudoso	1	5
Leve	2	10
Total	20	100

Fuente. Informe investigación Única. EPS 2019

Se evaluaron 20 pacientes alumnos de las escuelas aledañas del casco urbano de Chicacao, Suchitepéquez, el 85% de la muestra se encontraba en los rangos normales. Se identificaron solo 3 casos, uno de ellos dudoso de fluorosis dental y dos casos leves, se debería de correlacionar estos resultados con los laboratorios del agua de fuente natural del municipio y de la muestra de sal para verificar si cuentan con flúor.

Distribución porcentual de respuestas de la pregunta P0801: ¿Cuándo fue la última vez que fue al dentista? en pacientes escolares del Sector Público. Chicacao, Suchitepéquez. Febrero – Septiembre 2019.



Fuente. Informe investigación Única. EPS 2019

Se determinó que el 55% de los pacientes habían asistido hace menos de un año a consulta con el odontólogo y un 35% hace más de un año, los escolares dentro de estas dos categorías eran parte del programa de paciente integral del programa de EPS por lo que tenían citas regulares. Cabe decir que estos escolares son de la minoría que se interesan en ser parte de programas de salud bucal en donde se les brinda una atención completa y gratuita.

Tabla No. 3

Distribución porcentual de respuestas de la pregunta P0802: ¿Cómo se encuentra la salud de sus dientes y encías? en pacientes escolares del sector público. Chicacao, Suchitepéquez. Febrero – Septiembre 2019.

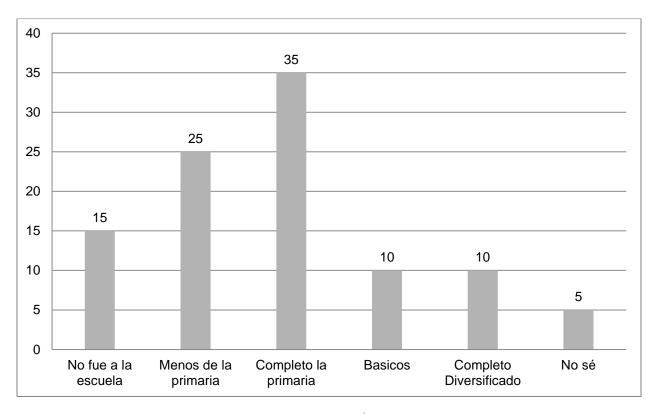
	No	%
Muy Buena	1	5
Buena	12	60
Regular	4	20
No sé	3	15
Total	20	100

Fuente. Informe investigación Única. EPS 2019

Al momento de realizar la pregunta P0802 el 60% de pacientes contestaron que tenían buena salud dental y periodontal, pero en los exámenes clínicos se notó que la mayoría presentaba Gingivitis, motivo por el cual es necesario reforzar los programas de salud bucal ya que los individuos piensan tener buena salud oral cuando no es así.

Aunque se realicen charlas de salud bucal en las escuelas como parte del programa de prevención, es necesario realizar más actividades de educación interactivas en donde los alumnos tomen consciencia sobre su salud oral y pongan en acción lo impartido en charlas y actividades.

Distribución Porcentual de respuestas a la pregunta P0803: ¿Tuvo dolor de dientes o le molesto algún diente en los últimos 12 meses? en pacientes escolares del sector público. Chicacao, Suchitepéquez. Febrero – Septiembre 2019.



Fuente. Informe investigación Única. EPS 2019

Las respuestas de mayor porcentaje fueron Nunca y No sé con 45% y 35% respectivamente, en algunos casos los escolares pueden haber sentido dolor pero por la misma falta de atención odontológica con el tiempo no le toman importancia y acuden a consulta solo si el dolor ya es muy intenso. Es necesario crear consciencia de asistir regularmente a consultas y no acudir únicamente cuando ya lo vean forzoso.

Tabla No. 4

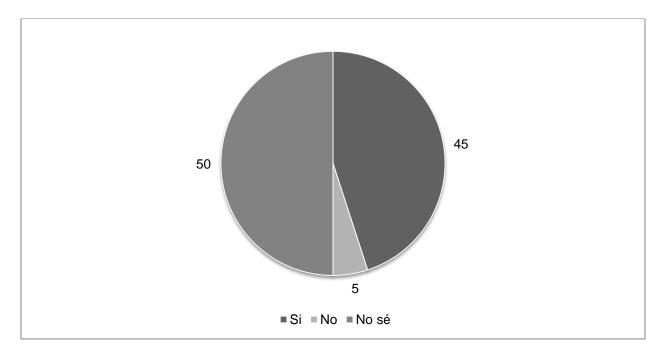
Distribución porcentual de respuestas de la pregunta P0805: ¿Cuál fue la razón por la que fue al dentista la última vez? en pacientes escolares del sector público. Chicacao, Suchitepéquez. Febrero – Septiembre 2019.

	No	%
Dolor o problemas con los dientes, encías o boca	2	10
Tratamiento o seguimiento de tratamiento	15	75
No sé o no recuerdo	3	15
Total	20	100

Fuente. Informe investigación Única. EPS 2019

El 75% de los individuos respondieron que habían acudido por tratamiento o seguimiento del mismo, ya que eran pacientes parte del programa de pacientes integrales del EPS 2019 en el Módulo Odontológico de Chicacao, Suchitepéquez.

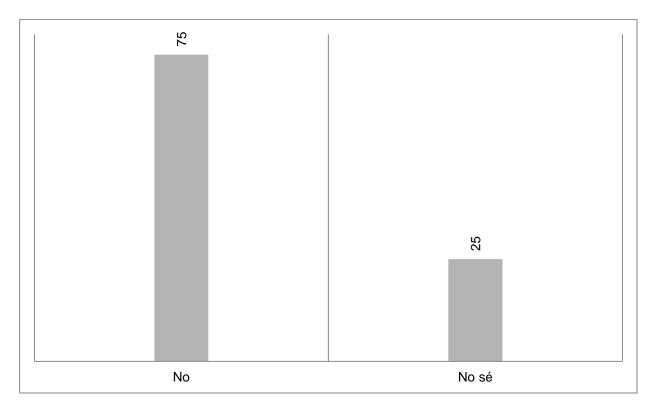
Distribución porcentual de respuestas de la pregunta P0808 B: ¿Utiliza usted pasta dental con Flúor? en pacientes escolares del sector público. Chicacao, Suchitepéquez. Febrero – Septiembre 2019.



Fuente. Informe investigación Única. EPS 2019

La mayoría de pacientes contestaron no saber si utilizaban pasta dental con Flúor correspondiendo a un 50%, dichos pacientes al momento de realizarle la pregunta se observaron confundidos y aunque se les explicó no supieron responder si su dentífrico contenía Flúor.

Distribución porcentual de respuestas de la pregunta P0809-2 Por el estado de sus dientes y boca ¿Ha tenido alguno de los siguientes problemas durante el año pasado? Evito reír muchas veces debido a mis dientes en pacientes escolares del sector público. Chicacao, Suchitepéquez. Febrero – Septiembre 2019



Fuente. Informe investigación Única. EPS 2019

En la muestra de escolares el 75% indicaron no evitar reír debido al aspecto de su dentadura, se pudo percibir que los alumnos no le daban mucha importancia a sus dientes al momento de sonreír, aunque el resto correspondiente al 25% respondieron no saber. Se observó un poco de incomodidad al momento de realizar esta pregunta.

Tabla No. 5

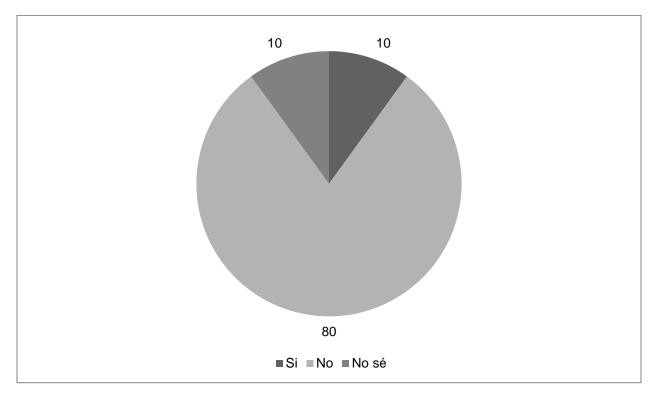
Distribución porcentual de respuestas de la pregunta P0809-3 Por el estado de sus dientes y boca ¿Ha tenido alguno de los siguientes problemas durante el año pasado? Otros niños se burlan de mis dientes pacientes escolares del sector público. Chicacao, Suchitepéquez. Febrero – Septiembre 2019.

	No	%
Sí	1	5
No	18	90
No sé	1	5
Total	20	100

Fuente. Informe investigación Única. EPS 2019

En la pregunta P0809-3 se notó una marcada tendencia con el 90% que los estudiantes respondieron que otros compañeros no se burlaban de sus dientes, los encuestados respondieron a la pregunta con prontitud y confianza.

Distribución porcentual de respuestas de la pregunta P0809-4 Por el estado de sus dientes y boca ¿Ha tenido alguno de los siguientes problemas durante el año pasado? Dolor de dientes me ha forzado a faltar a clases en pacientes escolares del sector público. Chicacao, Suchitepéquez. Febrero – Septiembre 2019.



Fuente. Informe investigación Única. EPS 2019

El 80% de pacientes no se vio obligado a faltar a clases por dolor dental, cabe mencionar que los pacientes correspondientes a ese porcentaje no presentaban lesiones cariosas avanzadas que pudieran provocar molestias.

Tabla No. 6

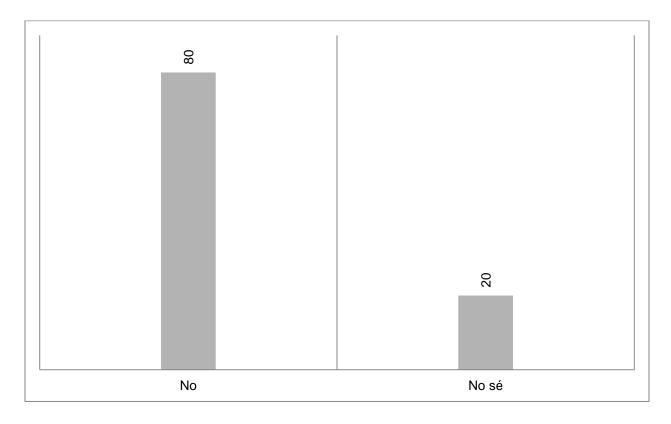
Distribución porcentual de respuestas de la pregunta P0809-6 Por el estado de sus dientes y boca ¿Ha tenido alguno de los siguientes problemas durante el año pasado? Visita de rutina en pacientes escolares del sector público. Chicacao, Suchitepéquez. Febrero – Septiembre 2019.

	No	%
Sí	1	5
No	14	70
No sé	5	25
Total	20	100

Fuente. Informe investigación Única. EPS 2019

De los encuestados, el 70% indicaron como respuesta no tener visitas de rutina, la mayoría de pacientes asistían por parte del programa no por necesidad propia de visita rutinaria al Odontólogo.

Distribución porcentual de respuestas de la pregunta P0809-9 Por el estado de sus dientes y boca ¿Ha tenido alguno de los siguientes problemas durante el año pasado? Tengo dificultad para masticar en pacientes escolares del sector público. Chicacao, Suchitepéquez. Febrero – Septiembre 2019.



Fuente. Informe investigación Única. EPS 2019

Se obtuvo una mayoría de 80% para los individuos que respondieron que no tenían dificultad para masticar sus alimentos, se infiere no tenían dificultad ya que no presentaban lesiones cariosas avanzadas; por aparte un 20% indicó no saber si tenían dificultad.

Tabla No. 7

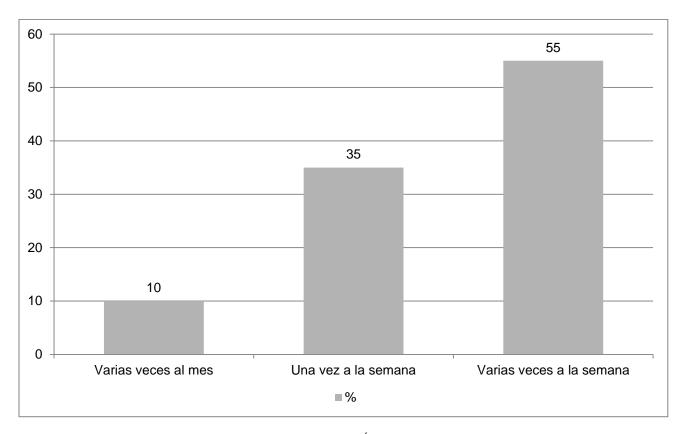
Distribución porcentual de respuestas de la pregunta P08010-1 ¿Qué tan seguido come o toma cualquiera de los siguientes alimentos, aún que sea en pequeñas cantidades? Fruta Fresca en pacientes escolares del sector público. Chicacao, Suchitepéquez. Febrero – Septiembre 2019

	No	%
Varias veces al mes	1	5
Una vez a la semana	3	15
Varias veces a la semana	12	60
Cada día	4	20
Total	20	100

Fuente. Informe investigación Única. EPS 2019

De los alumnos que realizaron la encuesta el 60% indicó comer fruta varias veces a la semana, parte importante de la prevalencia de la caries dental es la dieta que lleva el individuo y que tantos azúcares consume. Las frutas son una fuente natural de energía y son parte de los alimentos que benefician a la salud bucal.

Distribución porcentual de respuestas de la pregunta P08010-3 ¿Qué tan seguido come o toma cualquiera de los siguientes alimentos, aún que sea en pequeñas cantidades? Fresco, Coca-Cola o Gaseosas en pacientes escolares del sector público. Chicacao, Suchitepéquez. Febrero – Septiembre 2019



Fuente. Informe investigación Única. EPS 2019

El consumo de refrescos y/o gaseosos es dañino para la estructura dentaria, ya que por su alto contenido de azúcar favorece a la producción de ácidos que desmineralizan la estructura, en la encuesta el 55% de individuos revelaron beber varias veces a la semana este tipo de bebidas.

Tabla No. 8

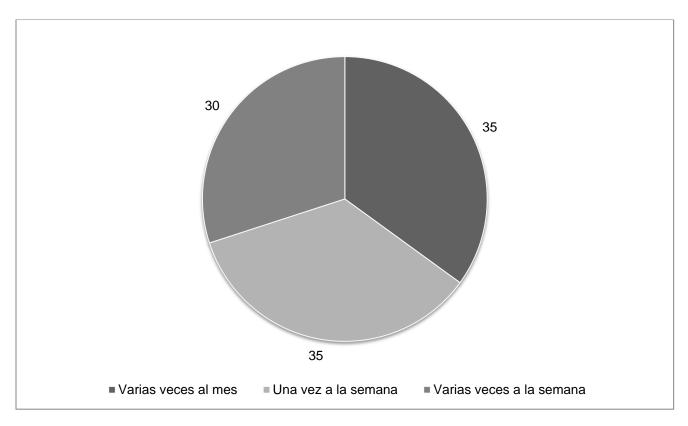
Distribución porcentual de respuestas de la pregunta P08010-5 ¿Qué tan seguido come o toma cualquiera de los siguientes alimentos, aún que sea en pequeñas cantidades? Chicle en pacientes escolares del sector público. Chicacao, Suchitepéquez. Febrero – Septiembre 2019

	No	%
Nunca	1	5
Varias veces al mes	5	25
Una vez a la semana	4	20
Varias veces a la semana	10	50
Total	20	100

Fuente. Informe investigación Única. EPS 2019

En la pregunta en cuestión 50% de los encuestados respondieron que varias veces a la semana consumen goma de mascar, aunque hay ciertas marcas de goma de mascar que contienen xilitol no todas utilizan este compuesto, por lo que el alto contenido de azúcar puede ser dañino para los dientes.

Distribución porcentual de respuestas de la pregunta P08010-5 ¿Qué tan seguido come o toma cualquiera de los siguientes alimentos, aún que sea en pequeñas cantidades? Dulces, Gomitas o Chocolates en pacientes escolares del sector público. Chicacao, Suchitepéquez. Febrero – Septiembre 2019



Fuente. Informe investigación Única. EPS 2019

En cuanto al consumo de dulces, gomitas o chocolates estuvieron distribuidos los porcentajes en un rango similar del 30% aproximadamente. Se recomienda evitar la ingesta de estos alimentos ya que son una gran fuente de azúcares y por ende causan desmineralización del esmalte dental.

Tabla No. 9

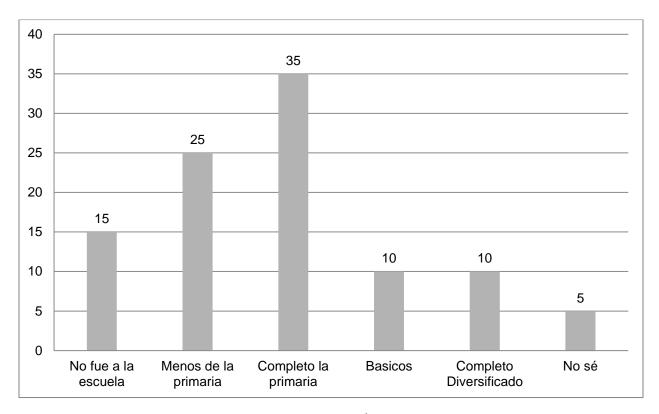
Distribución porcentual de respuestas de la pregunta P08010-9 ¿Qué tan seguido come o toma cualquiera de los siguientes alimentos, aún que sea en pequeñas cantidades? Café con azúcar en pacientes escolares del sector público. Chicacao, Suchitepéquez. Febrero – Septiembre 2019

	No	%
Varias veces al mes	5	25
Una vez a la semana	5	25
Varias veces a la semana	9	45
Cada día	1	5
Total	20	100

Fuente. Informe investigación Única. EPS 2019

Un 45% de los escolares afirmó consumir café con azúcar varias veces a la semana, es importante tratar de reducir el consumo de azúcar en lo mayor posible para evitar la formación de ácidos y así la formación de lesiones cariosas.

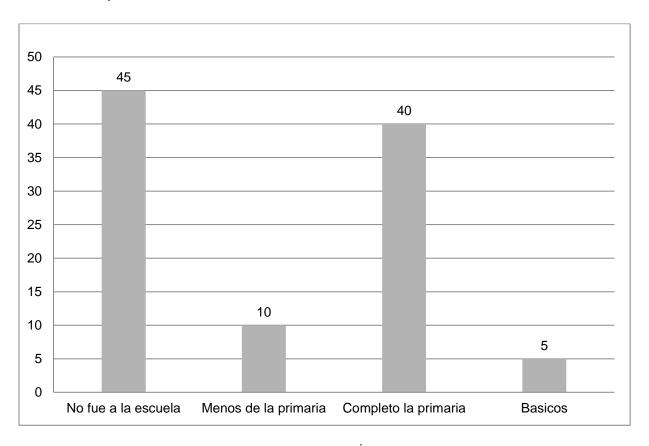
Distribución porcentual de respuestas de la pregunta P08012 ¿Qué nivel educativo completó su papá (o padrastro, guardián, persona encargada o persona de sexo masculino adulto que viva con usted? en pacientes escolares del sector público. Chicacao, Suchitepéquez. Febrero – Septiembre 2019



Fuente. Informe investigación Única. EPS 2019

El 35% de figuras paternas de los escolares llegaron a completar un nivel educativo primario, en la mayoría de familias guatemaltecas los padres son los encargados del sustento de la familia, por lo que su nivel educacional influirá en el trabajo que desempeñe y por ende el ingreso monetario con el cual la familia subsistirá y utilizará para cubrir los servicios básicos de salud de ser necesarios.

Distribución porcentual de respuestas de la pregunta P08013 ¿Qué nivel educativo completó su mamá (o madrastra, encargada o persona de sexo femenino adulta que viva con usted? en pacientes escolares del sector público. Chicacao, Suchitepéquez. Febrero – Septiembre 2019



Fuente. Informe investigación Única. EPS 2019

En el caso de la figura materna el 45% de las mujeres no asistieron a la escuela y un 40% completó la primaria, para que una familia pueda vivir en condiciones adecuadas en la sociedad de hoy es necesario en la mayoría de casos que ambos padres laboren para poder cubrir las necesidades básicas. Lastimosamente en tiempos pasados las mujeres no tenían el acceso o eran influidas a no estudiar por dedicarse a los que haceres del hogar.

### Conclusiones

- ❖ Las prácticas de salud oral y el nivel socioeconómico de un individuo son factores que influyen en la prevalencia de caries dental.
- ❖ Es necesario reforzar los programas de prevención en salud bucal, así como realizar más estudios epidemiológicos que ayuden a mejorar dichos programas y así mejorar la situación actual de los habitantes del país.
- ❖ La muestra utilizada para el estudio comprende una población del casco urbano de Suchitepéquez, por lo que se puede inferir que son personas que tienen mayor acceso a atención odontológica que los de las aldeas aledañas.

## Recomendaciones

- Se debería de realizar un estudio de prevalencia de caries dental que incluya a las comunidades que no tienen acceso a atención odontológica y que viven en áreas marginadas, para analizar el impacto que su estilo de vida tiene en su salud bucal.
- ❖ La encuesta debería de ser formulada más sencillamente, ya que a la mayoría de los encuestados les costaba entender, y además se notaba un poco de impaciencia por lo largo de la misma.
- Se debería designar un tiempo estipulado del horario de EPS para realizar las visitas domiciliarias.

IV. Atención Clínica Integral

# IV. Atención clínica integral para escolares y grupos de alto riesgo

El desarrollo del Programa Ejercicio Profesional Supervisado E.P.S se lleva a cabo durante un ciclo de 8 meses en el cual estudiantes del 6to año de la carrera son asignados a comunidades con el objetivo de formar profesionales que estén en contexto con la situación social de la población en cuanto a salud bucal se trata y así mismo contribuir a la solución de la misma. Durante el desarrollo del EPS se dio cobertura a estudiantes de nivel primario del casco urbano del municipio de Chicacao, Suchitepéquez, de las siguientes escuelas:

- Escuela Oficial Urbana para Varones 20 de Octubre Jornada Matutina
- Escuela Oficial Urbana para Niñas Gabriela Mistral
- Escuela Oficial Rural Mixta El Recuerdo
- Escuela Oficial Urbana Mixta Centenario

Para la atención integral de los escolares se les informó a los directores, docentes y padres de familia de los pacientes que fueron tomados en cuenta para el programa de atención integral. Todos los tratamientos realizados a estos pacientes fueron trabajados gratuitamente en el Módulo Odontológico Dr. José Ernesto Escobar Echeverría durante el transcurso de la mañana. Por las tardes se le brindaba atención odontológica a la población en general que así lo requiriera.

La atención proporcionada se basó en tratamientos preventivos, restaurativos, de educación bucal y de eliminación de focos sépticos. Entre los tratamientos que se realizaron en el Módulo Odontológico a la población de Chicacao, Suchitepéquez, están: Profilaxis bucal, Aplicación tópica de flúor, Sellantes de fosas y fisuras, Obturaciones de Ionómero de vidrio, Obturaciones de amalgama, Obturaciones de resina compuesta, Exodoncias, Tratamientos periodontales y atención de emergencias odontológicas.

# Presentación de Resultados

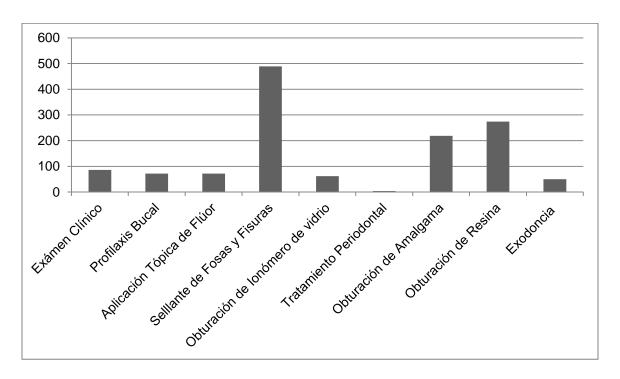
Tabla No. 1

Tratamientos efectuados en 77 pacientes integrales de escuelas del municipio de Chicacao, Suchitepéquez. Febrero – Septiembre 2019

Examen Clínico	86
Profilaxis Bucal	72
Aplicación Tópica de Flúor	72
Sellante de Fosas y Fisuras	489
Obturación de Ionómero de Vidrio	62
Tratamiento Periodontal	4
Obturación de Amalgama	219
Obturación de Resina	274
Pulpotomía	0
T.C.R.	0
Corona de Acero	0
Exodoncia	50
Total	1328

Fuente: Informe Final atención clínica integral EPS2019

Tratamientos efectuados en 77 pacientes integrales de escuelas del municipio de Chicacao, Suchitepéquez. Febrero – Septiembre 2019



Fuente: Informe Final atención clínica integral EPS2019

De acuerdo a la gráfica de tratamientos efectuados en 77 pacientes integrales de escuelas del municipio de Chicacao, Suchitepéquez, se puede observar que el tratamiento más efectuado fue el sellante de fosas y fisuras con una diferencia significativa respecto a los demás tratamientos, con un total de 489 veces realizado. Seguido de la obturación de resina con 274, cuyo valor fue muy similar a la obturación con amalgama con 219. En el módulo odontológico del municipio de Chicacao, Suchitepéquez se optaba por realizar obturaciones con resina compuesta, sobre las restauraciones con amalgama, esto debido a la preservación del tejido dentario y a lesiones cariosas no extensas que se consideraba mejor obturar con resina.

Tratamientos efectuados en pacientes de Población General del municipio de Chicacao, Suchitepéquez. Febrero – Septiembre 2019

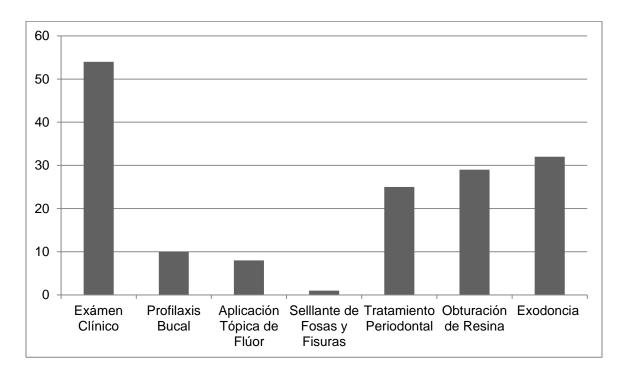
Tabla No. 2

Tratamientos realizados	
Examen Clínico	54
Profilaxis Bucal	10
Aplicación Tópica de Flúor	8
Sellante de Fosas y Fisuras	1
Obturación de Ionómero de Vidrio	0
Tratamiento Periodontal	25
Obturación de Amalgama	0
Obturación de Resina	29
Pulpotomía	0
T.C.R.	0
Corona de Acero	0
Exodoncia	32
Total	159

Fuente: Informe Final atención clínica integral EPS2019

Tratamientos efectuados en pacientes de Población General del municipio de Chicacao, Suchitepéquez. Febrero – Septiembre 2019

Tabla No. 3



Fuente: Informe Final atención clínica integral EPS2019

De acuerdo a la gráfica de tratamientos efectuados en pacientes de población general, del municipio de Chicacao, Suchitepéquez, se observa que el tratamiento que más se realizó fue la exodoncia con un total de 32, esto debido a que la mayoría de pacientes acuden a la clínica cuando ya es forzoso y no se puede restaurar la pieza dental por medio de métodos convencionales. Sin embargo, no hay una diferencia tan significativa con la obturación con resina la cual se realizó 29 veces.

# Conclusión

Es de suma importancia crear en la población guatemalteca una cultura de prevención de las enfermedades bucales y mejorar los programas de educación en salud bucal, ya que la mayoría de pacientes sólo buscan ayuda odontológica cuando ya presentan dolor agudo o cuando ya es imposible salvar la pieza dental.

En la mayoría de poblaciones donde se encuentran los puestos de EPS la comunidad se beneficia de estas prácticas, debido a que la atención que se les brinda es gratuita para los escolares. Aunado a la atención gratuita que se les brinda a los escolares se llevan a cabo el programa de enjuagues de flúor y charlas de salud bucal, con lo cual se busca crear en los niños conciencia sobre el cuidado de su salud oral para que ellos puedan tener una vida plena sin complicaciones de índole dental.

#### Recomendaciones

- ❖ Tratar que las autoridades de cada municipio donde se encuentren se involucren y aporten al desarrollo del programa de EPS, ya que es de beneficio para los habitantes de su comunidad.
- ❖ Incentivar a los docentes de las escuelas y padres de familia a que colaboren más con el tratamiento integral de los alumnos y se aseguren que no falten a sus citas.
- ❖ Equipar las clínicas en las que se lleva a cabo el EPS para poder brindar una atención más completa a los pacientes que acuden a tratamiento.

V. Administración del Consultorio

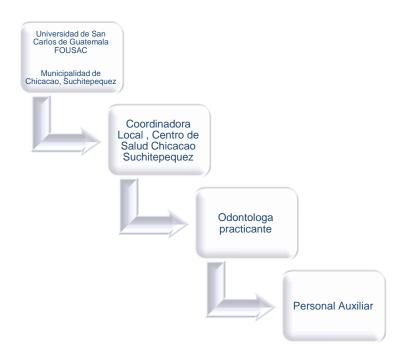
# V. Administración del Consultorio

La clínica dental del Módulo Odontológico Dr. José Ernesto Echeverría está localizada en el municipio de Chicacao, departamento de Suchitepéquez. Durante el periodo de EPS dicha clínica fue administrada por las practicantes en curso con el fin de brindar atención odontológica y educación en salud bucal a la población en general de la comunidad. Dentro de la administración de la clínica se incluyó el manejo del personal auxiliar y de la adquisición de los materiales y recursos necesarios para el correcto funcionamiento de la misma.

# Estructura Administrativa

Durante el año 2019 la coordinación local del puesto estuvo a cargo de la Dra. Patricia Lima, coordinadora municipal del centro de salud de Chicacao, Suchitepéquez. La doctora Lima se encargaba de velar para que la practicante en curso cumpliera con sus horarios de trabajo, así como su desempeño en general en la clínica y con la comunidad.

En el año en curso realizaban prácticas dos epesistas quienes se encargaban del correcto funcionamiento de la clínica. El personal auxiliar de la clínica es contratado por las practicantes en curso y se encarga de la atención principal al paciente, realiza anotaciones con respecto a la historia odontológica, supervisa la limpieza del consultorio y asiste en actividades dentales y provee el material e instrumental necesario, entre otras. Se encuentran dos asistentes dentales, una para cada odontóloga practicante.



# Capacitación de Personal Auxiliar

En el programa de EPS se desempeña una actividad clínica integral la cual tiene como finalidad brindar una atención de primera calidad para la población donde se desarrolla y para lograr esto se trabaja con el método de odontología a cuatro manos. La asistente dental es un elemento importante para el desempeño de la clínica ya que el personal elegido cumple con funciones delegadas por el odontólogo practicante que contribuirán a la optimización y utilización del tiempo de trabajo.

Para llevar a cabo ese método a cuatro manos se lleva a cabo la capacitación de personal auxiliar que labora durante los 8 meses que se trabaja en el puesto elegido. La selección se basó en una persona que contara con cualidades como tener una educación básica primaria, ser responsable, respetuosa, con buena actitud y que esté motivada a aprender a desempeñar el papel de auxiliar día a día, con el propósito de brindar a los pacientes la atención que merecen.

Descripción y Análisis de la ejecución del Programa

En el Módulo Odontológico de Chicacao, Suchitepéquez, la Odontóloga practicante fue

la encargada de la selección del personal auxiliar. Para desempeñar ese cargo se eligió

a Clariza Marroquín quien no contaba con ninguna orientación en el campo de la

Odontología pero se mostró motivada a llevar a cabo su capacitación, por aparte se

pidieron referencias de su persona para poder corroborar que era una persona

responsable, respetuosa, amable y honrada.

Datos Generales del Personal Auxiliar:

Nombre: Josefa Clariza Marroquín Esquiná

Edad: 19 años

**Nivel Educacional:** 6to Primaria

Su proceso de capacitación se llevó a cabo de manera teórica y práctica para poder

desarrollarse a su máximo potencial. Durante cada mes de capacitación se le asignó

un tema el cual era estudiado del Manual para el Asistente Dental proporcionado por la

FOUSAC en su tiempo libre diariamente, se resolvían dudas durante el transcurso del

mes y se tomaba una tarde para explicarle de manera detallada el tema para que

quedara claro. En la parte práctica los conocimientos obtenidos teóricamente eran

evaluados diariamente durante la atención de pacientes. Al finalizar el mes, se le hacía

una evaluación teórica en la cual la asistente siempre obtuvo una nota satisfactoria.

El proceso de aprendizaje y enseñanza de los temas asignados obtuvo resultados

positivos ya que el trabajo en la clínica se realizaba de manera satisfactoria y se

observó que la asistente realizaba su trabajo con dedicación y gran habilidad. A pesar

de las dificultades de ciertos temas, la asistente siempre se mostró perseverante y

motivada a aprender, logró siempre buenos resultados en cuanto al manejo de

pacientes y con el instrumental de la clínica, así mismo se anticipaba a las necesidades

del operador y facilitó así el trabajo diario.

67

# Calendarización de Temas Impartidos

Tabla No. 1

Calendarización de Temas cubiertos durante la capacitación del personal auxiliar en el

Módulo Odontológico de Chicacao, Suchitepéquez. Febrero – Octubre 2019

Temas	Puntuación de evaluación	Periodo de tiempo
Funciones de la asistente dental	87.5	Febrero – Marzo
Equipo de uso dental	100	Marzo – Abril
Prevención de enfermedades	90.38	Abril – Mayo
Instrumental para uso dental	94	Mayo – Junio
Morfología dental	100	Junio – Julio
Transferencia instrumental	100	Julio – Agosto
Materiales de uso dental	95	Agosto – Septiembre
Enfermedades dentales	98	Septiembre - Octubre

Fuente: Manual para el Asistente Dental (2019)

### Conclusión

La odontología a cuatro manos permite trabajar de manera eficaz para brindar una atención óptima a los pacientes. Para lograr esto es imprescindible realizar una capacitación adecuada del personal auxiliar mediante la instrucción de temas básicos que permitan a la asistente desempeñar su trabajo y así mismo que el Odontólogo realice su trabajo con más facilidad.

#### Recomendaciones

- Incentivar al personal durante su proceso de aprendizaje para que realice su trabajo con facilidad y resultados positivos.
- ❖ Hacer ver al personal auxiliar que su formación como asistente dental es de suma importancia ya que le permitirá tener nuevas oportunidades de trabajo en un futuro.

## Infraestructura

El Módulo Odontológico cuenta con un jardín principal, una sala de espera, un garaje, un departamento con 3 cuartos y un sanitario, un salón de usos múltiples, un sanitario en la parte posterior y un jardín trasero. La clínica dental perteneciente a la USAC cuenta con:

Tabla No. 3

Mobiliario y estado del mismo del Módulo Odontológico Dr. José Ernesto Echeverría,
Chicacao, Suchitepéquez. Febrero – Octubre 2019

Mobiliario	Observaciones		
Compresor de aire Campbell Hausfeld	Buen funcionamiento, nueva válvula de		
	drenaje		
3 sillones dentales	Dos en buen funcionamiento, uno		
o ciliorios doritales	inservible		
3 cajas de controles	Dos en funcionamiento		
1 Amalgamador	Antiguo, pero en funcionamiento		
1 horno de esterilización en seco	Antiguo, En funcionamiento		
1 ultrasonido	Antiguo, En funcionamiento		
1 aparato de rayos x	Antiguo, En funcionamiento		
1 sillón para rayos x	Antiguo, En mal funcionamiento		
3 taburetes dentales	Antiguos, En funcionamiento		
2 lámparas de pedestal	Antiguas, En funcionamiento		
4 lavamanos	Dos en correcto funcionamiento		
1 Escritorio	Recién restaurado y pintado		
3 muebles de madera	Recién restaurados y pintados		
1 espejo	Buen estado		

Fuente: Datos obtenidos de inventario realizado durante EPS 2019.

En cuanto a los materiales e instrumental, las odontólogas practicantes proporcionan todo el instrumental a utilizar durante la práctica supervisada de igual manera con los

materiales dentales requeridos, la FOUSAC proporcionó así mismo cierta cantidad de materiales y se contó con una bolsa de estudios por parte del MSPAS. La municipalidad aportó únicamente el pago de la energía eléctrica de la infraestructura.

### Protocolo de asepsia

- Limpieza de la bandeja de instrumentos que se utilizó, retirar los materiales desechables primero, colocarlos en su contenedor de basura correspondiente.
   Posteriormente se retira el instrumental para seguir con el proceso de lavado.
- Lavado de instrumentos utilizados con el paciente con agua y jabón inmediatamente después de terminada la cita. Para el lavado de los instrumentos se utiliza un dispensador de jabón, un cepillo y unos guantes de limpieza que son exclusivos para llevar a cabo la limpieza de los instrumentos.
- Se sumergen los instrumentos en Zeta 2 sporex por 10 minutos. Luego son retirados con guantes, se les aclara con agua y se seca con papel mayordomo.
- Los instrumentos ya secos se colocan en las bandejas del horno de calor seco, cuidadosamente para que no estén en contacto entre ellos.
- Se acciona el horno para que funcione 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 metal.
- Se espera a que los instrumentos estén a temperatura ambiente, para posteriormente ser empacados en bolsas de esterilizar.
- Ya empacados se colocan en su respectivo lugar de almacenamiento.

El proceso de esterilización se lleva a cabo generalmente una o dos veces al día, ya que 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.

CAMBIO ZETA 2 SPOREX FEBRERO							
FIRMA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
	4	5	6	7	8		
	11	12	13	14	15		
	18	19	20	21	22		
	25	26	27	28			
	CAMBIO DIARIO A LAS 8AM.						

#### Protocolo de desinfección de la clínica

- Se inicia el día y se barre la clínica para posteriormente 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.

 La limpieza de ventanas, cortinas y lavamanos se realiza profundamente cada dos semanas.

Barreras de Protección y métodos de desinfección de Operadores y Asistentes Dentales.

- Barreras de protección de Epesista
  - Uniforme completo
  - Zapato cerrado
  - Gorro quirúrgico
  - Lentes protectores
  - Mascarilla
  - Guantes
- Barreras de protección de Asistente
  - Filipina
  - Zapato cerrado
  - Gorro quirúrgico
  - Lentes protectores
  - Mascarilla
  - Guantes

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 un paciente, así mismo se cuenta con alcohol en gel para la limpieza de manos.

# Calendario de Actividades

Hora	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
8:00	Px	Px		Px	Px
	Integral	Integral		Integral	SFF
9:00	Px	Px	Charlas de	Px	Px
	Integral	Integral	Salud bucal y	Integral	SFF
10:00	Px	Px	Enjuagues de	Px	Px
	Integral	Integral	Flúor	Integral	SFF
11:00	Px	Px		Px	Px
11.00	Integral	Integral		Integral	SFF
12:00	Px	Px	Atención a Px tercera edad y embarazadas	Px	Px
	Integral	Integral		Integral	SFF
13:00	Px	Px		Px	Px
	Integral	Integral		Integral	SFF
14:00 -					
15:00			Hora de Almuerz	U	
15:00		_	Atención a Px	_	Capacitación
	Px	Px	tercera edad y	Px	Asistentes
	SFF	SFF	embarazadas	SFF	Dentales
16:00 -	16:00 - 19:00 Atención Px adulto y Población en General				
19:00					
	1				

### Bibliografías

- Cerón, X. A. (2015). El sistema ICDAS como método complementario para el diagnóstico de caries dental. (en línea). CES Odontología. 28 (2):100 – 109. Consultado el 6 de octubre de 2019. Disponible en: https://pdfs.semanticscholar.org/1066/f991f54f8a42fcba955ce0a4b5259c583dba .pdf
- FDI (Federación Dental Internacional). (2015). El desafío de las enfermedades bucodentales: una llamada a la acción global. 2ª ed. Ginebra: La Federación. 120 p.
- González, S. et al (2014). Epidemiología de la caries dental en la población venezolana menor de 19 años. (en línea). Revista de Ciencias Médicas, La Habana. 20 (2): 208 218 Cuba. Consultado el 6 de octubre de 2019. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/revciemedhab/cmh-2014/cmh142i.pdf
- Manual operativo del programa Ejercicio Profesional Supervisado E.P.S. (2013). Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Odontología, Departamento de Odontología Socio-preventiva. pp. 3-20.
- MARN (Ministerio de Ambiente y Recursos Naturales). (2016). Informe
   Ambiental del Estado 2016- Guatemala. Guatemala: El Ministerio. 274 p.
- Rivas, J. y Huerta, L. (2005). Fluorosis dental: metabolismo, distribución y absorción del fluoruro. (en línea). Revista de la Asociación Dental Mexicana 62 (6): 225 229. Consultado el 6 de octubre de 2019. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2005/od056d.pdf

Vo. 1

24-10-11

## Anexos



Fotografía No. 1 Se muestra como los niños estaban con los recipientes desechables listos para iniciar con sus enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2% en la Escuela Oficial Urbana para Varones 20 de Octubre



Fotografía No. 2 Fotografía de paciente escolar atendido en el Programa de Sellantes de Fosas y Fisuras de la Escuela Oficial Urbana para Niñas Gabriela Mistras, Chicacao, Suchitepéquez



Fotografía No. 3 Odontóloga Practicante imparte Charlas de Salud Bucal



Fotografía No. 4 Entrega de Cepillos dentales a alumnos de E.O.U.V 20 de Octubre



Fotografía No. 5 Entrega de Diploma a Asistente Dental

El presente Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado es única y exclusiva responsabilidad del autor.

Andrea Guadalupe Juárez Guevara

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. Imprimase

Dr. Edwin Ernesto Milián Rojas

Secretario Académico

Facultad de Odontología

Universidad de San Carlos de Guatemala

