

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN CLÍNICA ODONTOLÓGICA DEL CENTRO DE SALUD
SAN PABLO, SAN MARCOS.

Presentado por:

MIREYA ANALY MARROQUÍN CAR

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, octubre 2021

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN CLÍNICA ODONTOLÓGICA DEL CENTRO DE SALUD
SAN PABLO, SAN MARCOS.

Presentado por:

MIREYA ANALY MARROQUÍN CAR

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, octubre 2021

JUNTA DIRECTIVA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Decano:	Dr. Kenneth Roderico Pineda Palacios
Vocal Primero:	Dr. Otto Raúl Torres Bolaños
Vocal Segundo:	Dr. Sergio Armando García Piloña
Vocal Tercero:	Dr. Edgar Adolfo Guzmán Lemus
Vocal Cuarto:	Br. Juan Fernando Morales Recinos
Vocal Quinto:	Br. Marbella del Pilar Ríos Chinchilla
Secretario Académico:	Dr. Roberto José Sosa Palencia

TRIBUNAL QUE PRESIDÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN

Decano:	Dr. Kenneth Roderico Pineda Palacios
Vocal:	Dr. Luis Alberto Barillas Vásquez
Secretario Académico:	Dr. Roberto José Sosa Palencia

ACTO QUE DEDICO

A DIOS: por brindarme fortaleza, paciencia y ser mi guía durante las adversidades y acompañarme cada día.

A MIS PADRES: Arturo Marroquín y Leticia Car, por su apoyo incondicional a lo largo de mi carrera estudiantil, por creer en mí y dejarme seguir con este sueño. Gracias infinitas por ser ese ejemplo de lucha, constancia y trabajo que día a día me siguen enseñando. Este logro es de ustedes. Los amo.

A MIS HERMANOS: Paola Marroquín y Daniel Marroquín por ser compañía y apoyo en mi vida. Por siempre estar cuando los he necesitado y ser mi ejemplo. Los amo y gracias por todo.

A MIS MADRINAS: Gracias Dra. Naby Obregón por brindarme siempre tu apoyo incondicional, alegría y amistad. Dra. Helen Bolaños gracias por tu amistad y por siempre ser alegría y luz para mí y para los que te conocemos.

A MIS AMIGOS: Siempre estaré agradecida con cada uno por los momentos compartidos. Significan mucho para mí. Dra. Karen Salguero, tu amistad y tus palabras siempre son muy especiales en mi vida. Dra. Wendy Abac infinitas gracias por todo. Dra. Estephanie Muñoz, te agradezco estos años de amistad y todo tu apoyo. Dra. Astrid Montejó, Dra. Samanta Montes, Dra. Paola Vásquez, Dra. Karla Aja, Dra. Irene Lam, Dra. Débora Ixcajó, Dra. Analy Villegas. Dr. Misal Sotz, Dr. Mynor Reynoso. Dra Celeste Cux, Dra.Zully Morales. Dra. Diana Espinoza. Dra. Sonia Chin. Dra. Norma Vela. Dr. Luis Cuche, Dra. Lourdes Sarazúa. Dr. Edward Santos. Dra. Karyn Car. Los quiero demasiado, gracias por todo. Pueden contar conmigo siempre.

A MI COMUNIDAD DE EPS: Clínica Odontológica del Centro de Salud, San Pablo San Marcos; gracias por haberme recibido durante estos meses, y brindarme la oportunidad de crecer como ser humano. Dios los bendiga.

A MIS CATEDRÁTICOS: Gracias por transmitir sus conocimientos, consejos y experiencia académica al estudiante. Gracias Dr. Otto Torres. Dr. Estuardo Palencia. Dra. Carmen Morales. Dr. Marvin Maas. Dra. Lucrecia Chinchilla.

A LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA Y UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA: por recibirme y brindarme la oportunidad de llevar a cabo este sueño.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de someter a su consideración el Informe Final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en Clínica Odontológica del Centro de Salud, San Pablo, San Marcos, en el período de febrero-agosto 2021, conforme lo demanda el Reglamento General de Evaluación y Promoción del Estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar al título de

CIRUJANA DENTISTA

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	4
DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO	5
OBJETIVO GENERAL	7
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	7
ACTIVIDADES COMUNITARIAS	8
TÍTULO DEL PROYECTO	8
DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO.....	8
MEJORA A LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DEL CENTRO DE SALUD SAN PABLO, SAN MARCOS	9
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES	10
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	10
BARNIZ DE FLUORURO DE SODIO AL 5%	11
SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS.....	14
EDUCACIÓN EN SALUD	16
INVESTIGACIÓN ÚNICA DEL PROGRAMA EPS	17
USO Y NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTALES EN PACIENTES CONSULTANTES A LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO.	17
OBJETIVOS ESPECÍFICOS:	17
TIPO DE ESTUDIO:	17
UNIDADES DE MUESTREO:.....	17
CRITERIOS DE INCLUSIÓN:	17
TAMAÑO Y SELECCIÓN DE LA MUESTRA:	17
VARIABLES PRINCIPALES DE VALORACIÓN:.....	18
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS:.....	18
CONCLUSIONES	25
RECOMENDACIONES	26

ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL	27
DESCRIPCIÓN.....	27
RESUMEN Y ANÁLISIS DE TRATAMIENTOS REALIZADOS	28
CONCLUSIONES.....	52
RECOMENDACIONES	54
ADMINISTRACIÓN DE CONSULTORIO	55
ADMINISTRACIÓN DE CONSULTORIO:.....	55
<i>Información de la Institución:</i>	<i>55</i>
<i>Estructura Administrativa:</i>	<i>55</i>
<i>Servicios que otorga el Centro de Salud</i>	<i>56</i>
<i>Infraestructura de la clínica:</i>	<i>56</i>
<i>Estado del mobiliario de la clínica dental:</i>	<i>58</i>
<i>Estado del instrumental:.....</i>	<i>58</i>
<i>Protocolo de asepsia y esterilización de instrumental odontológico:</i>	<i>59</i>
<i>Protocolo de Atención Clínica</i>	<i>60</i>
<i>Actividades de prevención, Educación en salud</i>	<i>62</i>
CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR.....	63
<i>Descripción</i>	<i>63</i>
<i>Metodología y formas de evaluación.....</i>	<i>63</i>
<i>Calificación de las evaluaciones del Personal Auxiliar</i>	<i>64</i>
<i>Análisis de Resultados Alcanzados</i>	<i>65</i>
SEMINARIOS REGIONALES Y EDUCACION A DISTANCIA.....	67
SEMINARIO REGIONAL, DESCRIPCIÓN:	67
EDUCACIÓN A DISTANCIA, DESCRIPCIÓN:.....	68
CASO CLÍNICO.....	69
<i>HIPOMINERALIZACIÓN INCISIVO MOLAR.....</i>	<i>69</i>
<i>PIEZAS PERMANENTES</i>	<i>69</i>
<i>Resumen</i>	<i>69</i>
<i>Presentación del caso.....</i>	<i>70</i>
<i>Tratamiento:.....</i>	<i>72</i>
<i>Conclusiones Caso Clínico</i>	<i>75</i>

COMENTARIO.....	76
CONCLUSIONES	77
BIBLIOGRAFÍA	78
RECOMENDACIONES	80
ANEXOS.....	81
FOTOGRAFÍAS ACTIVIDADES COMUNITARIAS.....	81
FOTOGRAFÍAS MEJORA A LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA.....	86
FOTOGRAFÍAS PREVENCIÓN ENFERMEDADES BUCALES.....	90
FOTOGRAFÍAS INVESTIGACIÓN ÚNICA	94
FOTOGRAFÍAS ACTIVIDAD CLÍNICA.....	97
.....	100
.....	100
.....	101
FOTOGRAFÍAS ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO.....	105

INTRODUCCIÓN

El programa Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) de la Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala es realizado por los estudiantes del sexto año de la carrera de Cirujano Dentista. Llevándose a cabo en diferentes comunidades de la Republica de Guatemala, es un requisito previo a la graduación del estudiante.

El programa tiene una duración de ocho meses en los cuales se realizan diferentes actividades en beneficio de la salud bucal, prevención y educación en salud para la comunidad asignada. Mediante los conocimientos adquiridos durante la formación académica, se tiene la capacidad de brindar atención clínica para la comunidad.

El presente informe detalla las diferentes actividades durante el programa, realizadas en la comunidad de San Pablo, San Marcos, en donde se benefició a escolares y población en general con tratamientos preventivos, curativos y exodoncias dentales.

Entre los tratamientos preventivos, colocación de sellantes de fosas y fisuras fue la prioridad para la prevención de caries dental. Entre otras actividades de prevención de enfermedades bucales también se realizaron aplicaciones de barniz de fluoruro de sodio al 5%. Brindándole también a la comunidad atendida en la clínica Odontológica del Centro de Salud, San Pablo, San Marcos información impresa y charlas sobre educación en salud, englobando varios temas.

La actividad clínica integral consistió en la atención a la comunidad con tratamientos de emergencia y/o preventivos con un protocolo de desinfección previo para brindar atención dental segura para los pacientes, personal auxiliar y operador.

Las actividades mencionadas a continuación se llevaron a cabo durante la pandemia de Covid-19; logrando resultados positivos en la atención clínica, administración del consultorio, investigación única, y actividades de prevención de enfermedades bucales. Los resultados se presentan en este informe con descripción detallada de cada actividad, análisis y resultados de lo realizado durante el Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) en la Clínica Odontológica del Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

El Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en el sexto año de la carrera de Cirujano Dentista; tiene como objetivo principal realizar una práctica docente asistencial que le permita al estudiante de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, adquirir la capacidad necesaria para ejercer su profesión en el contexto social guatemalteco, considerando los condicionantes y determinantes de la salud bucal, desde el punto de vista científico, técnico, ético y cultural.

Durante un período de 8 meses el programa tuvo un enfoque en actividades realizadas en la Clínica Odontológica del Centro de Salud, San Pablo, San Marcos. El cual dio inicio en febrero del año 2020 y fue suspendido por la pandemia de Covid-19; reiniciando en febrero del año 2021 y finalizando el 06 de agosto del año en mención. Por ello fueron modificadas las actividades dependiendo de las condiciones de la pandemia Covid-19, permitiendo desarrollar las actividades manteniendo medidas de bioseguridad necesarias para evitar contagio. Por ello según cada actualización del semáforo epidemiológico, la comunidad San Pablo, San Marcos se encontró en alerta roja; con lo cual las actividades se realizaron de la siguiente manera:

Actividades Comunitarias

- Actividades de educación comunitaria para prevenir contagio de Covid-19.
- Gestiones que garanticen adquisición de barreras y equipo de protección.
- Mejoras a la clínica.

Actividades de Prevención de Enfermedades Bucales

- Barniz de Fluoruro de sodio al 5%
- Educación en Salud
- Sellantes de Fosas y Fisuras

Investigación Única

- Uso y necesidad de prótesis dentales en pacientes consultantes a los servicios odontológicos del programa ejercicio profesional supervisado.

Atención Clínica Integral

- Para escolares
- Población en general

Administración del Consultorio

Protocolo de Bioseguridad

Fichas clínicas

Capacitación del personal auxiliar

El proyecto comunitario consistió en realizar gestiones al Centro de Salud por medio de requisiciones donde se solicitaba material de bioseguridad; lo cual permitió el buen desarrollo de la actividad clínica. también se le brindó información por medio de trifoliales, volantes, video e infografías a pacientes que asistían a la clínica odontológica durante el programa de EPS; sobre prevenir contagio de Covid-19.

En las actividades de Prevención de Enfermedades Bucales el tratamiento con barniz de fluoruro de sodio al 5% según la circunstancia del caso. fue aplicado a todo paciente que asistiera a la clínica odontológica.

Educación en Salud, se les brindó a los pacientes material impreso sobre temas de salud bucal y prevención de Covid-19. Los Sellantes de fosas y fisuras fueron aplicados en piezas no cariadas a niños en edad escolar que asistieran a la clínica odontológica.

La atención Clínica Integral fue brindada a escolares, pacientes pediátricos y población en general.

Administración de Consultorio: para evitar infecciones cruzadas entre pacientes y personal auxiliar y operador se realizó un protocolo de atención odontológica. También se utilizó un formato de ficha clínica diferente.

La capacitación del personal auxiliar consistió en evaluar mensualmente temas designados por el área de odontología socio-preventiva.

Seminarios Regionales: cada mes se realizó un foro virtual con el objetivo de que el estudiante aportara argumentos, y se discutieran temas diferentes. Educación a Distancia: cada mes los artículos del tema fueron asignados y según las indicaciones dadas, fueron realizadas las actividades. En el sexto mes se presentó un caso clínico cuyo objetivo consistió en intercambiar conocimiento y experiencia clínica.

OBJETIVO GENERAL

Realizar una práctica odontológica y una atención clínica integral en beneficio de la comunidad de San Pablo, San Marcos, aplicando los conocimientos odontológicos prácticos y teóricos adquiridos durante la formación académica. Así como establecer la importancia de la prevención de enfermedades bucales como beneficio para toda la comunidad en general.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Orientar a escolares, padres de familia y población en general acerca de la importancia de la salud bucal e informar sobre los hábitos de higiene oral para prevenir enfermedades bucales.
- Aplicar métodos y técnicas ideales para la prevención de enfermedades bucales en la población como los sellantes de fosas y fisuras colocados en piezas dentales sin caries en pacientes en edad escolar.
- Demostrar responsabilidad, planificación y organización en la clínica odontológica creando un ambiente agradable tanto para los pacientes como para la asistente dental.
- Resolver los problemas de salud bucal de la población escolar, pediátrica y en general con las medidas de bioseguridad correspondientes en cada caso.

ACTIVIDADES COMUNITARIAS

Título del Proyecto

Actividades de Educación Comunitaria para Prevenir el Contagio de Covid-19 y Realización de gestiones necesarias que garanticen adquisición de barreras y/o equipo de protección. Clínica Odontológica, Centro de Salud. San Pablo, San Marcos.

Descripción del Proyecto

Dependiendo de las condiciones de la pandemia Covid-19 el plan de acción que se realizó durante el ejercicio profesional supervisado (EPS) se basó en las actualizaciones que aportaba el semáforo epidemiológico de la página oficial del Gobierno de Guatemala.

El municipio de San Pablo, San Marcos se encontró en color *rojo* durante los meses de duración del programa. Por lo tanto, a inicios del programa se diseñaron varios trifoliales en los cuales se buscaba enfatizar el prevenir el contagio de Covid-19, dichos trifoliales fueron entregados a pacientes integrales, pacientes de emergencia, pacientes de consulta y padres de familia que visitaban la clínica odontológica. También fueron colocados sobre el escritorio y los mismos pacientes podían tomar los que les fuera de su interés.

No solo se enfatizó en el tema de prevenir contagio de Covid-19, sino también, durante el programa, se colocó una infografía en la puerta de la clínica odontológica para que los pacientes pudieran informarse sobre el tema. A inicios del programa se envió un video a un grupo escolar de la Escuela Clemente Marroquín, el cual fue enviado a la maestra Mareni Chávez, encargada del sexto grado de primaria. A inicios del programa se prepararon insumos costeados por la estudiante EPS; gorros quirúrgicos, mascarillas quirúrgicas, caretas, alcohol, clorhexidina.

Se realizaron un total de 6 solicitudes de requisiciones de material y suministros en el Centro de Salud, San Pablo, San Marcos; los materiales brindados por el centro de Salud contribuyeron a una buena realización de actividad clínica integrada en cuanto a medidas de bioseguridad que fueron necesarias para evitar el contagio de Covid-19. También el Centro de Salud brindaba a todo el personal del centro y a la estudiante EPS, mascarillas kn95 y mascarillas quirúrgicas, cada mes.

No se encontró ninguna dificultad durante las solicitudes de suministros en el Centro de Salud, San Pablo, San Marcos. Los materiales brindados fueron mascarillas, caretas descartables, guantes de nitrilo y látex, batas quirúrgicas desechables, alcohol en gel, mayordomo, baja lenguas, cinta testigo y jabón líquido para manos.

Mejora a la Clínica Odontológica del Centro de Salud San Pablo, San Marcos

El Ejercicio Profesional Supervisado reinició en febrero 2021; por lo que la unidad dental no fue utilizada ni revisada durante toda la pandemia del año 2020. Al iniciar actividades las mangueras de dicha unidad fallaron y fueron cambiadas en los meses que duró el programa.

Las mangueras que necesitaron un cambio fueron las siguientes: (a) Manguera principal del compresor a la unidad dental. (b) Mangueras de succión de la unidad dental a la caja de succión. (c) Mangueras de agua del filtro a la unidad dental. (d) Mangueras de aire del filtro de la unidad dental a caja principal de la misma. (e) Mangueras de agua y aire de jeringa triple adicional de la unidad dental. (f) Mangueras de agua de la mesa dental que distribuye a las mangueras de turbinas y jeringa triple.

La clínica odontológica presentaba, a la intemperie, el drenaje de la unidad dental, así como la entrada de agua potable. Esto dificultaba un poco la movilización en esa área de la clínica para evitar una caída. Esto se solucionó colocando una tapadera improvisada de madera que benefició bastante la movilización tanto del operador como a la asistente dental. Y el cambio de mangueras deterioradas de la succión dental también mejoró el área, dándole una visualización más limpia y ordenada.

PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

Descripción de Actividades

*Clínica Odontológica
Centro de Salud.
San Pablo, San Marcos.*

El municipio de San Pablo, San Marcos se ubicó en color rojo, según las actualizaciones del semáforo epidemiológico de Covid-19 del Gobierno de Guatemala, durante el período que duró el Ejercicio Profesional Supervisado.

Por tal motivo las escuelas suspendieron clases presenciales, con lo cual la actividad clínica cambió a brindar ayuda a la población que buscara servicios de salud bucal ya sea por emergencia de dolor o infección. Sin embargo, a inicios del programa se planificó citar a los estudiantes de la Escuela Clemente Marroquín que sí tenían control y comunicación con los maestros, iniciando con el sexto grado de primaria.

Durante el primer mes del programa acudieron 20 estudiantes del grado mencionado. Se empezó por agendar cita. A los asistentes se les realizó diferentes tratamientos dentales, incluidos siempre de prevención bucal.

Los siguientes meses cambió esta dinámica debido a los incrementos de casos positivos de Covid-19 en las escuelas. Se continuó agendando pacientes que llegaban a consulta, a los que se les colocaron sellantes de fosas y fisuras, tratamiento con barniz de fluoruro de sodio al 5% y charlas relacionadas con temas de salud bucal.

La prevención de enfermedades bucales busca disminuir una de las enfermedades crónicas con mayor prevalencia en el mundo, la caries dental. Considerada un problema de salud pública que afecta a millones de personas, tiene un alto riesgo en niños menores de edad debido a los malos hábitos alimenticios. (Juarez & De la Teja, 2008)

Las actividades preventivas fueron; aplicación de Barniz de Fluoruro de Sodio al 5%, colocación de sellantes de fosas y fisuras al igual que educación en salud.

Brindadas a la comunidad de San Pablo, San Marcos y lugares aledaños, representadas a continuación en tablas y gráficas.

Barniz de Fluoruro de Sodio al 5%

El barniz de flúor es una presentación de aplicación profesional para la administración tópica de fluoruro, para ayudar a prevenir o controlar la caries dental. Los barnices fluorados han demostrado también una reducción en la desmineralización del esmalte, y promoción de la remineralización del mismo. (Priego, Aguilar Galvez, & Torres Salinas, 2013, págs. 112,112)

Este tratamiento fue aplicado a pacientes con plan de tratamiento terminado, los que llegaban a consulta y los de emergencia que aceptaban la aplicación. El mismo era colocado después de realizar una profilaxis.

El tipo de barniz utilizado fue de la marca 3m y, a mitad del programa se cambió por Enamelast-Ultradent. Dichos barnices contienen 22600 ppm de flúor.

TABLA 1. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

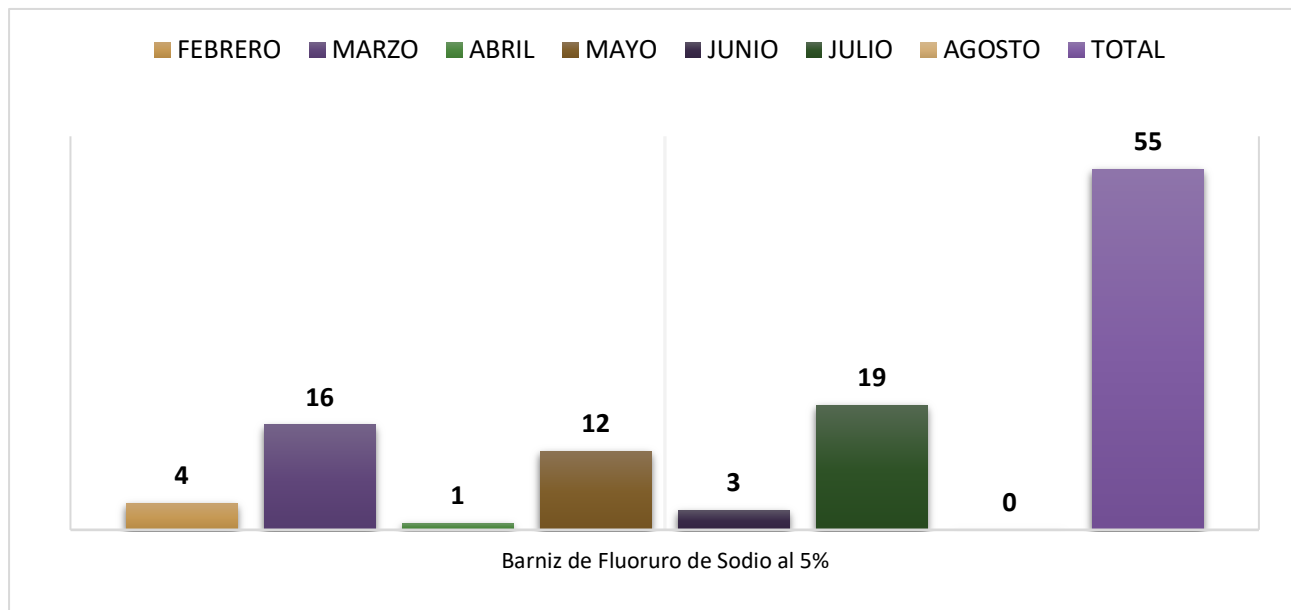
Barniz de Fluoruro de Sodio al 5%
Distribución mensual y total

	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	TOTAL
<i>Barniz de Fluoruro de Sodio al 5%</i>	4	16	1	12	3	19	0	55

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Gráfica 1. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

*Barniz de Fluoruro de Sodio al 5%
Distribución mensual y total*



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Análisis Tabla 1 y Gráfica 1

A cincuenta y cinco (55) paciente les fue aplicado Barniz de Fluoruro de Sodio al 5%. El mes de julio presentó una mayor cantidad de aplicaciones, diecinueve (19) en total. Y en el mes de agosto no se realizó ninguna aplicación de barniz de fluoruro de sodio al 5%.

TABLA 2. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

Barniz de Fluoruro de Sodio al 5%

Distribución Total en Porcentaje según Clasificación del Paciente

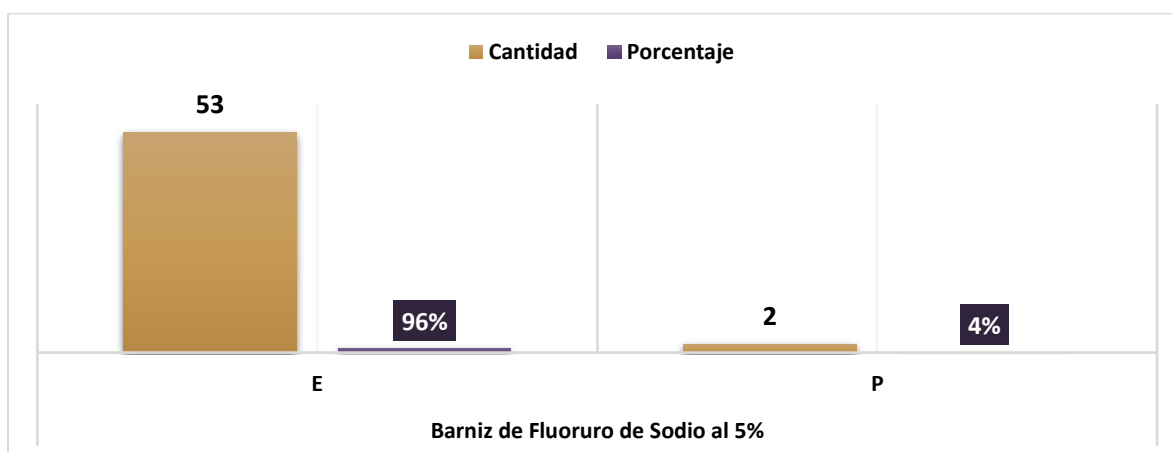
Clasificación del Paciente	Cantidad	Porcentaje
E (escolar)	53	96%
P (población en general)	2	4%
TOTAL GENERAL	55	100%

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Gráfica 2. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

Barniz de Fluoruro de Sodio al 5%

Distribución Total en Porcentaje según Clasificación del Paciente



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Análisis Tabla 2 y Gráfica 2

La aplicación de barniz de fluoruro de sodio al 5% se realizó con énfasis en la población escolar (E) de la comunidad, con un total de cincuenta y tres (53) pacientes y con representación en porcentaje del 96% del total. A comparación con la población (P) en general la cual presenta solamente dos (2) aplicaciones. Con un 4% del total. Ya que se enfatizó la aplicación en pacientes escolares. Representando un total de cincuenta y cinco (55) aplicaciones en total de barniz de fluoruro de sodio al 5% durante el programa del ejercicio profesional supervisado (EPS).

TABLA 3. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

Aplicación Tópica de Flúor

Total General en Pacientes clasificados como P (población)

Profilaxis y/o Aplicación Tópica de Flúor	Cantidad
P	13
TOTAL GENERAL	13

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Análisis Tabla 3

El tratamiento de aplicación tópica de flúor fue realizado también como tratamiento de prevención. No estaba incluido en el programa, pero se realizaron las aplicaciones en la población en general ingresada, debido a que se contaba con este material en la Clínica Odontológica. Con un total de trece (13) aplicaciones para este grupo de pacientes.

Sellantes de Fosas y Fisuras.

Los sellantes de fosas y fisuras tienen 3 efectos preventivos fundamentales: 1) Obturan mecánicamente las fosas y fisuras con una resina resistente a los ácidos. 2) Al obturar la fosas y fisuras suprimen el hábitat de los streptococcus mutans y otros microorganismos. 3) Facilita la limpieza de la fosas y fisuras mediante métodos físicos como el cepillado dental y la masticación. (Barrancos Mooney, 1999).

Colocados en piezas sin caries: Molares temporales recién erupcionados, premolares y molares permanentes en las superficies oclusales de los mismos y en superficie lingual o bucal según el caso ya sea por pozuelos, fosas o fisuras de las piezas mencionadas. Siendo una barrera física de unión con la pieza dentaria para así evitar el acúmulo de bacterias cariogénicas que puedan afectar a la pieza provocando caries dental.

TABLA 4. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

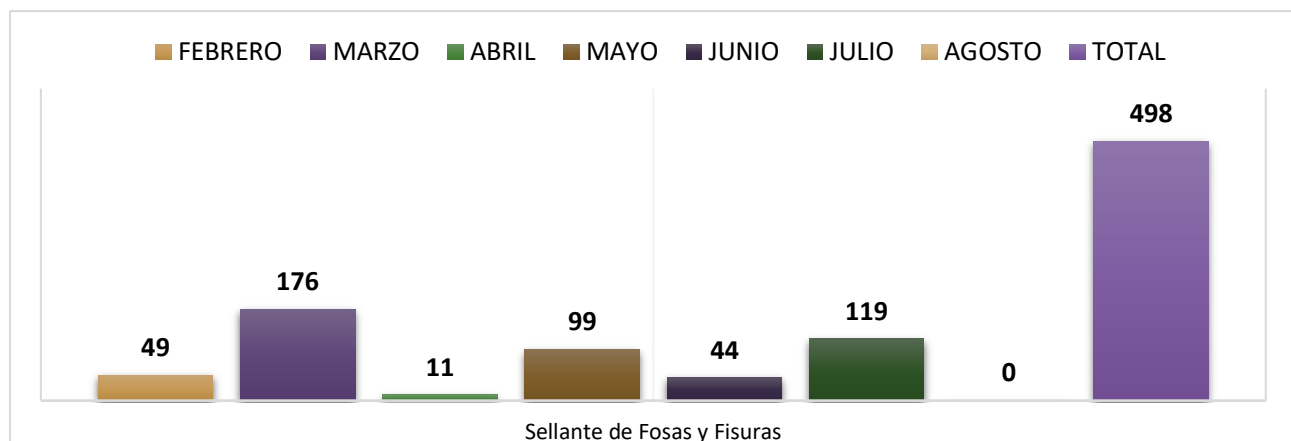
*Sellante de Fosas y Fisuras.
Total General y Mensual*

	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	TOTAL
<i>Sellante de Fosas y Fisuras</i>	49	176	11	99	44	119	0	498

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Gráfica 3. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

*Sellante de Fosas y Fisuras.
Total General y Mensual*



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Análisis Tabla 4 y Gráfica 3

Cuatrocientos noventa y ocho (498) sellantes de fosas y fisuras fueron colocados durante todo el programa de 8 meses del Ejercicio Profesional Supervisado, siendo marzo el mes que más sellantes de fosas y fisuras fueron colocados, con cantidad de ciento setenta y seis (176). Y el mes de agosto con una cantidad de cero (0) sellantes de fosas y fisuras.

Educación en Salud

Las actividades de Educación en Salud se realizaron de forma personalizada a cada paciente durante la consulta o durante cada cita, entregándoles al finalizar un trifoliar con los diferentes temas. Tanto a los pacientes escolares, adultos y en especial a los padres de familia se les explicaba el correcto cepillado dental, el uso adecuado de pastas dentales para las diferentes edades de los pacientes pediátricos.

Debido al poco aforo de pacientes en el Centro de Salud de San Pablo, San Marcos se optó por entregarles dichos trifoliales al igual que, durante el último mes y medio se entregaron cepillos y pastas dentales para promover la prevención de enfermedades bucales. En varias ocasiones también se les platicaba y entregaba el material a pacientes que estaban esperando ingresar a otra clínica.

En los temas se enfatizaron la prevención de caries dental, lo cual incluía forma correcta para cepillarse, consejos para mejorar la salud bucal y consecuencias por una incorrecta higiene dental. Temas que fueron impartidos a los padres de familia en especial ya que, desde la familia, todos los individuos pueden adquirir estilos de vida saludables, un hábito del correcto cepillado dentario, hábitos dietéticos saludables con el control de la dieta cariogénica. (Sanchez, Gonzalez Valdés, Delgado Díaz, & Acosta Acosta, 2007)

Se debe enfatizar que la salud oral es una responsabilidad compartida por padres, profesores, odontólogos y los otros miembros de la sociedad involucrados en el desarrollo de la salud pública; preferiblemente, la educación de los padres debería ir paralela a la educación de los niños, de forma que los pudieran apoyar y ayudar a sus hijos. (Dávila & Mujica, 2008)

INVESTIGACIÓN ÚNICA DEL PROGRAMA EPS

USO Y NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTALES EN PACIENTES CONSULTANTES A LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO.

*Investigación realizada en Clínica Odontológica del Centro de Salud.
San Pablo, San Marcos. Abril – Julio 2021*

Objetivos Específicos:

- Establecer la proporción de uso de prótesis dental.
- Identificar el número y tipo de prótesis dentales en uso.
- Identificar el número y tipo de prótesis dentales declaradas como necesarias
- Caracterizar a la muestra de estudio según sexo y edad.

Tipo de Estudio:

- Estudio observacional transversal en el cual se evaluará el uso y la necesidad declarada de prótesis dentales en pacientes de 15 años o más, atendidos en el Programa Ejercicio Profesional Supervisado en la comunidad de San Pablo, San Marcos del año 2021.

Unidades de Muestreo:

- Pacientes de 15 años o más, atendidos por cualquier motivo de consulta en las clínicas odontológicas del Programa Ejercicio Profesional Supervisado en la comunidad de San Pablo, San Marcos del año 2021.

Criterios de Inclusión:

- Personas de 15 años o más de ambos sexos, consultantes al servicio de la clínica dental del programa EPS, que aceptaron voluntariamente su participación en el estudio.

Tamaño y selección de la muestra:

- Se evaluó a una muestra no probabilística de 25 personas de 15 años o más que se presentaron a consulta dental en la clínica odontológica del Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Variables principales de valoración:

- Uso actual declarado de prótesis dental
- Tipos de prótesis dental en uso
- Tipos de prótesis dentales identificadas como necesarias
- Edad y Sexo

(Villagrán, Sanchez, Guerrero, Del Aguila, & Gonzales, 2021, págs. 2,3,4)

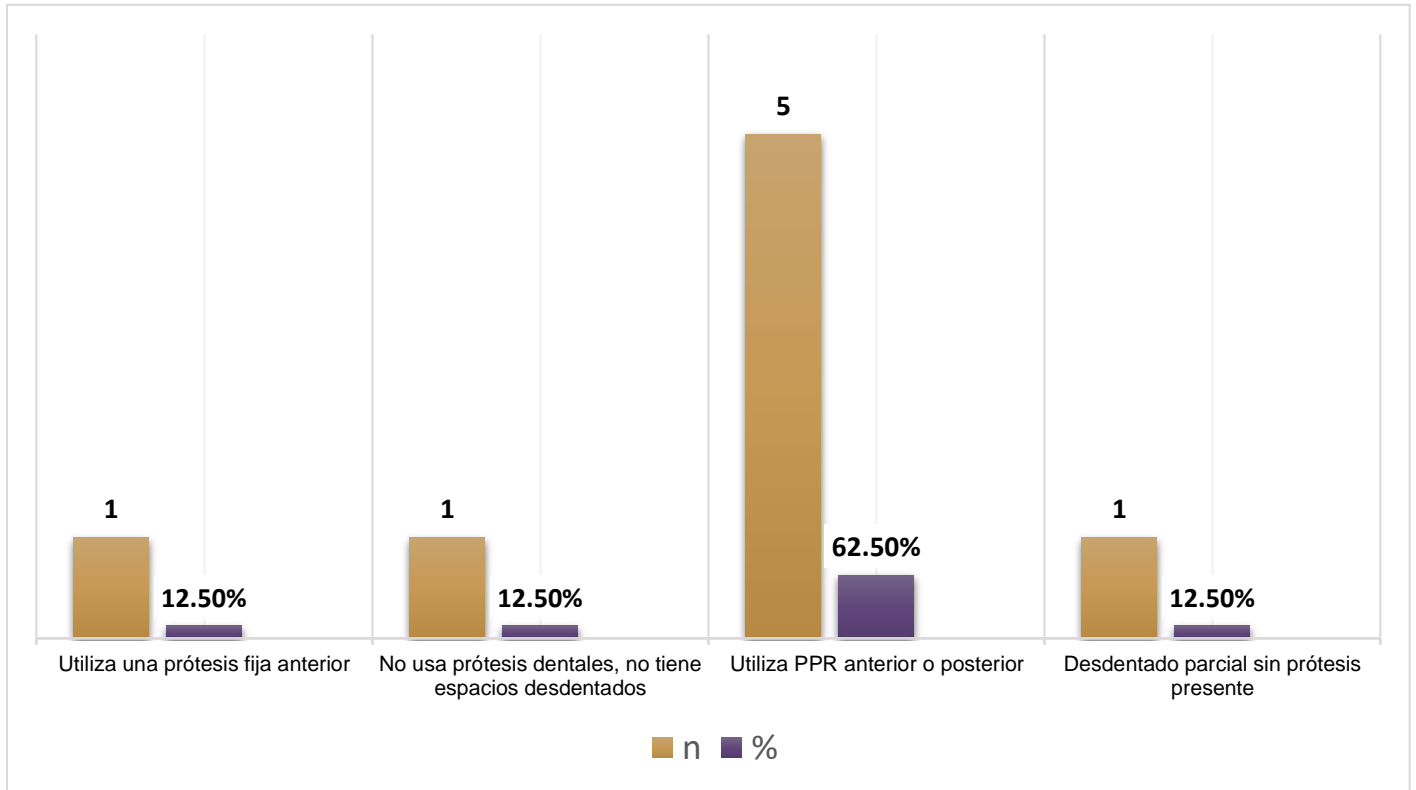
Presentación y Análisis de Resultados:

Tabla 1. USO ACTUAL DE PRÓTESIS DENTALES EN CONSULTANTES
CLÍNICA ODONTOLÓGICA, CENTRO DE SALUD
SAN PABLO, SAN MARCOS

	n	%
<i>Utiliza una prótesis fija anterior</i>	1	12.5
<i>No usa prótesis dentales, no tiene espacios desdentados</i>	1	12.5
<i>Utiliza PPR anterior o posterior</i>	5	62.5
<i>Desdentado parcial sin prótesis presente</i>	1	12.5
Total	8	100

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Gráfica 1. USO ACTUAL DE PRÓTESIS DENTALES EN CONSULTANTES A LA CLINICA ODONTOLÓGICA, CENTRO DE SALUD SAN PABLO, SAN MARCOS



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Análisis Tabla 1 y Gráfica 1

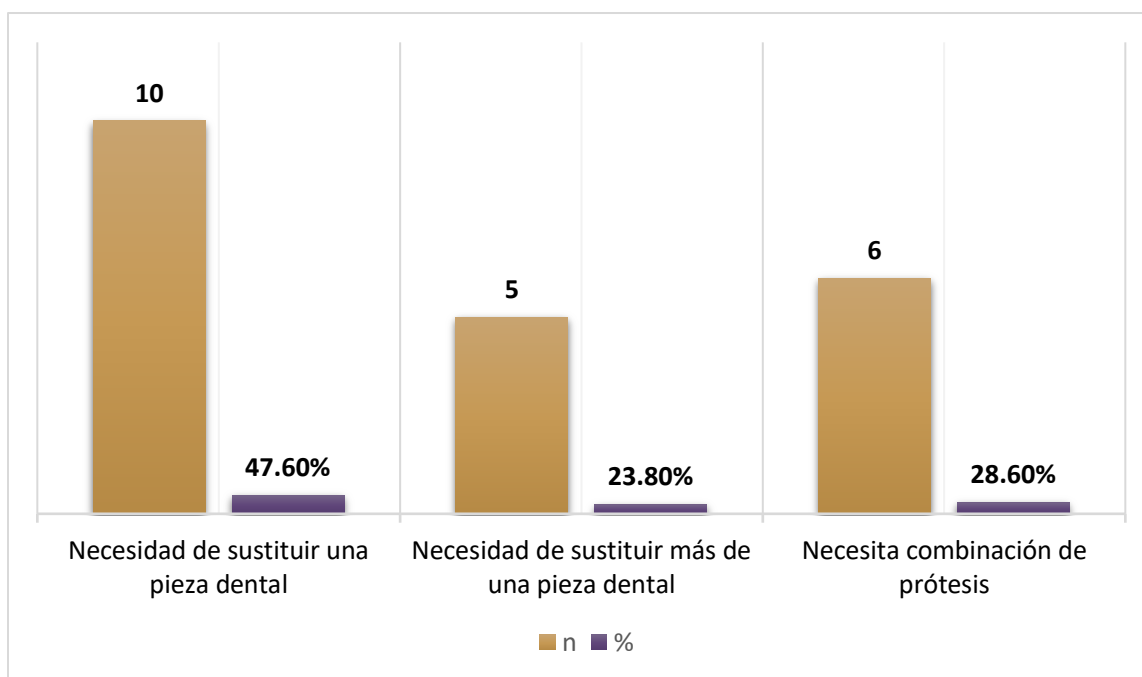
El uso actual de prótesis dentales en los ocho (8) pacientes consultantes a la Clínica Odontológica, presentó un porcentaje de 62.5% en pacientes que utilizan una prótesis parcial removible anterior o posterior, comparado con el resto que presentaron un porcentaje de 12.5%. Si se contabilizan, fueron cinco (5) pacientes que utilizan una prótesis parcial removible anterior o posterior y la cantidad de un (1) paciente que no utiliza prótesis dental y es desdentado parcialmente.

Tabla 2. NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTALES EN CONSULTANTES A LA
CLÍNICA ODONTOLÓGICA, CENTRO DE SALUD
SAN PABLO, SAN MARCOS

	n	%
<i>Necesidad de sustituir una pieza dental</i>	10	47.6
<i>Necesidad de sustituir más de una pieza dental</i>	5	23.8
<i>Necesita combinación de prótesis</i>	6	28.6
	21	100

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Tabla 2. NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTALES EN CONSULTANTES A LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA, CENTRO DE SALUD SAN PABLO, SAN MARCOS



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Análisis Tabla 2 y Gráfica 2

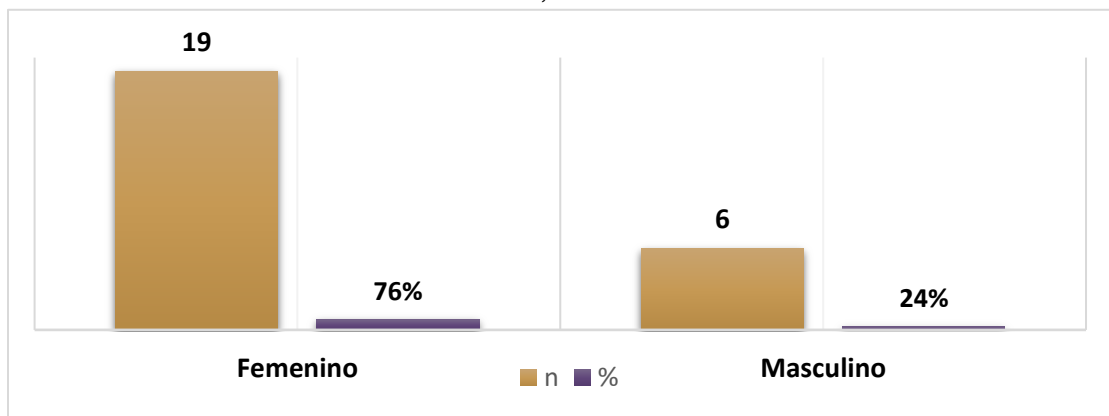
La necesidad de prótesis dentales en los veintiún (21) pacientes consultantes a la Clínica Odontológica del Centro de Salud presentaron un porcentaje alto de 47.6%, lo cual representa una cantidad de diez (10) pacientes con necesidad de sustituir una pieza dental. Fueron pacientes que años atrás les realizaron exodoncia de una sola pieza dental. Ahora los pacientes que necesitan combinación de prótesis en ambas arcadas tienen un porcentaje de 28.6% siendo una cantidad de 6. Lo cual indica que la cantidad de pacientes que necesitan una prótesis dental es elevada.

Tabla 3. NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTALES SEGÚN SEXO DE CONSULTANTES
CLÍNICA ODONTOLÓGICA, CENTRO DE SALUD
SAN PABLO, SAN MARCOS

	n	%
Sexo Femenino	19	76
Sexo Masculino	6	24
	25	100

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Gráfica 3. NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTALES SEGÚN SEXO DE CONSULTANTES
CLÍNICA ODONTOLÓGICA, CENTRO DE SALUD
SAN PABLO, SAN MARCOS



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Análisis Tabla 3 y Gráfica 3

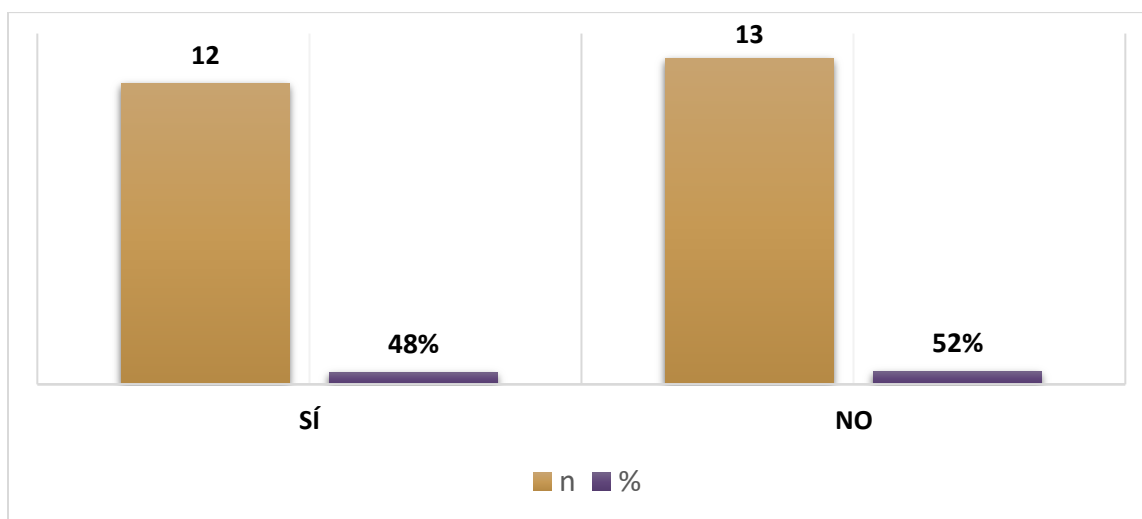
Los pacientes consultantes que aceptaron voluntariamente la participación en el estudio: Uso y necesidad de prótesis dentales en pacientes consultantes a los servicios odontológicos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, sumaron la cantidad de veinticinco (25); siendo diecinueve (19) pacientes de sexo femenino y seis (6) pacientes de sexo masculino. Cabe mencionar que varios pacientes de sexo masculino negaban su participación en el estudio. Los pacientes de sexo femenino fueron más colaboradores tanto al aceptar su participación como para la realización de la entrevista.

Tabla 4. CONSULTANTES QUE TUVIERON ACCESO A SERVICIOS BUCALES EN EL ÚLTIMO AÑO EN EL ESTUDIO USO Y NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTALES. CLÍNICA ODONTOLÓGICA, CENTRO DE SALUD SAN PABLO, SAN MARCOS

ACCESO A SERVICIO SALUD BUCAL	n	%
Sí	12	48%
No	13	52%
<i>Total</i>	25	100

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Gráfica 4. CONSULTANTES QUE TUVIERON ACCESO A SERVICIOS BUCALES EN EL ÚLTIMO AÑO EN EL ESTUDIO USO Y NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTALES. CLÍNICA ODONTOLÓGICA, CENTRO DE SALUD SAN PABLO, SAN MARCOS



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Análisis Tabla 4 y Gráfica 4

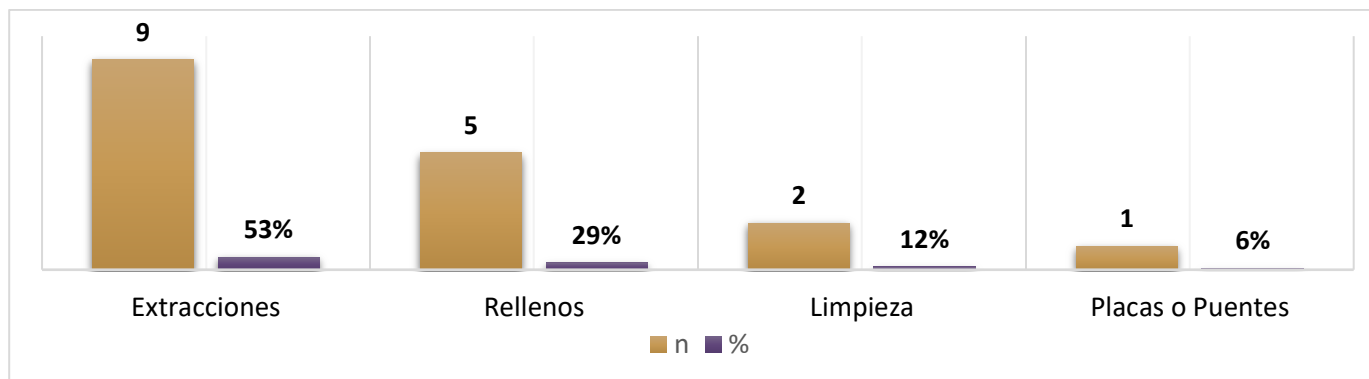
La cantidad de pacientes que presentaron una respuesta positiva al acceso a servicios bucales en el último año fue de doce (12). Y la cantidad que dio una respuesta negativa a la interrogante fue de trece (13). Representándose la misma con un porcentaje del 52% a la respuesta No. Y un 48% a la respuesta Sí.

Tabla 5. SERVICIOS BUCALES A LOS QUE TUVIERON ACCESO LOS CONSULTANTES EN EL ÚLTIMO AÑO, EN EL ESTUDIO USO Y NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTALES CLÍNICA ODONTOLÓGICA, CENTRO DE SALUD SAN PABLO, SAN MARCOS

	n	%
<i>Extracciones</i>	9	52.95
<i>Rellenos</i>	5	29.41
<i>Limpiezas</i>	2	11.76
<i>Placas o Puentes</i>	1	5.88
	17	100

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Gráfica 5. SERVICIOS BUCALES A LOS QUE TUVIERON ACCESO LOS CONSULTANTES EN EL ÚLTIMO AÑO, EN EL ESTUDIO USO Y NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTALES CLÍNICA ODONTOLÓGICA, CENTRO DE SALUD SAN PABLO, SAN MARCOS



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Análisis Tabla 5 y Gráfica 5

De los 25 pacientes ingresados en el estudio, doce (12) presentaron respuesta positiva sobre si parientes o incluso ellos recibieron atención clínica. De los cuales se puede destacar que el tratamiento más común fueron extracciones dentales, con un total de nueve (9) siendo un porcentaje de 52.95% a comparación del tratamiento de placas o puentes dentales que representa el 6%, con cantidad de uno (1) en respuesta a este tratamiento.

CONCLUSIONES

- De los veinticinco (25) pacientes participantes en el estudio, solamente un (1) paciente no presentaba ningún espacio protésico ni espacios desdentados. Por ello se puede constatar que en la población guatemalteca hay una gran necesidad en cuanto a la prevención de caries y salud bucal en general para evitar la pérdida de piezas dentales.
- Durante los inicios de la pandemia covid-19 en Guatemala, a pesar de la situación, varios pacientes buscaron servicios odontológicos. El tratamiento más común fueron extracciones dentales.
- Hay una cantidad considerable de pacientes, en este caso, de la muestra de veinticinco (25), diez (10) pacientes presentaron necesidad de una prótesis dental, esto debido a que, la mayoría de pacientes solo acude al alivio del dolor lo que concluye en extracciones dentales, pero ya no continúan con un seguimiento del tratamiento, dejando en el olvido una posible recuperación del espacio perdido.

RECOMENDACIONES

- Para un futuro estudio se debería separar dichos espacios protésicos por arcada superior e inferior para verificar si son piezas superiores o inferiores las que se pierden con más frecuencia. En la muestra de pacientes consultantes al presente estudio se determinó que, los espacios protésicos más comunes se observaban en la arcada inferior.
- Se recomienda para un futuro estudio agregar en la entrevista preguntas tales como, si el paciente participante recibió charlas de prevención y salud bucal en alguna ocasión.
- Por contratiempos de la pandemia covid-19 el estudio fue modificado lo que provocó un corto tiempo de duración. Para un futuro estudio se debería contar con más tiempo para entrevistar un número mayor de participantes.

ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL

Descripción

El Programa Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) tiene como fin asignar a un estudiante de sexto año de la carrera para servir a la población de una comunidad. En este caso, la Clínica Odontológica del Centro de Salud, San Pablo, San Marcos en la que se realizó el desarrollo del programa según lo estipulado y con modificaciones por motivos de la pandemia Covid-19, se llevó a cabo en febrero del presente año 2021.

La bioseguridad fue reforzada para evitar contaminación cruzada tanto del virus SARS-COV 19 como de otros virus, bacterias y demás. Los pacientes eran informados de la situación actual de la atención clínica y si estaban de acuerdo con lo estipulado en el consentimiento informado; eran atendidos con las medidas de bioseguridad correspondientes.

La actividad clínica integrada en la clínica Odontológica del Centro de Salud de San Pablo, San Marcos contribuyó a resolver la problemática de salud bucal en los pacientes atendidos durante el programa asignado del Ejercicio Profesional Supervisado.

Se trató de beneficiar a la población con tratamientos restauradores, preventivos y en otros casos mutiladores dependiendo del diagnóstico, buscando mantener la totalidad de piezas dentales en boca, reducir incidencia de caries dental, al igual ayudar a la exfoliación natural de las piezas deciduas.

Durante el programa se realizaron diferentes tratamientos aplicando conocimientos odontológicos teóricos y prácticos adquiridos durante la formación académica en la facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Se presentaron dichos servicios dentales a la población en general y a escolares. Los resultados fueron positivos ya que se logró brindar servicios odontológicos a un número considerado de ciento treinta y dos (132) pacientes entre los cuales se encuentran pacientes en edad escolar, pacientes pediátricos, hombres y mujeres; a pesar de la problemática de la pandemia Covid-19 que ha afectado a la población guatemalteca desde el 13 de marzo del año 2020.

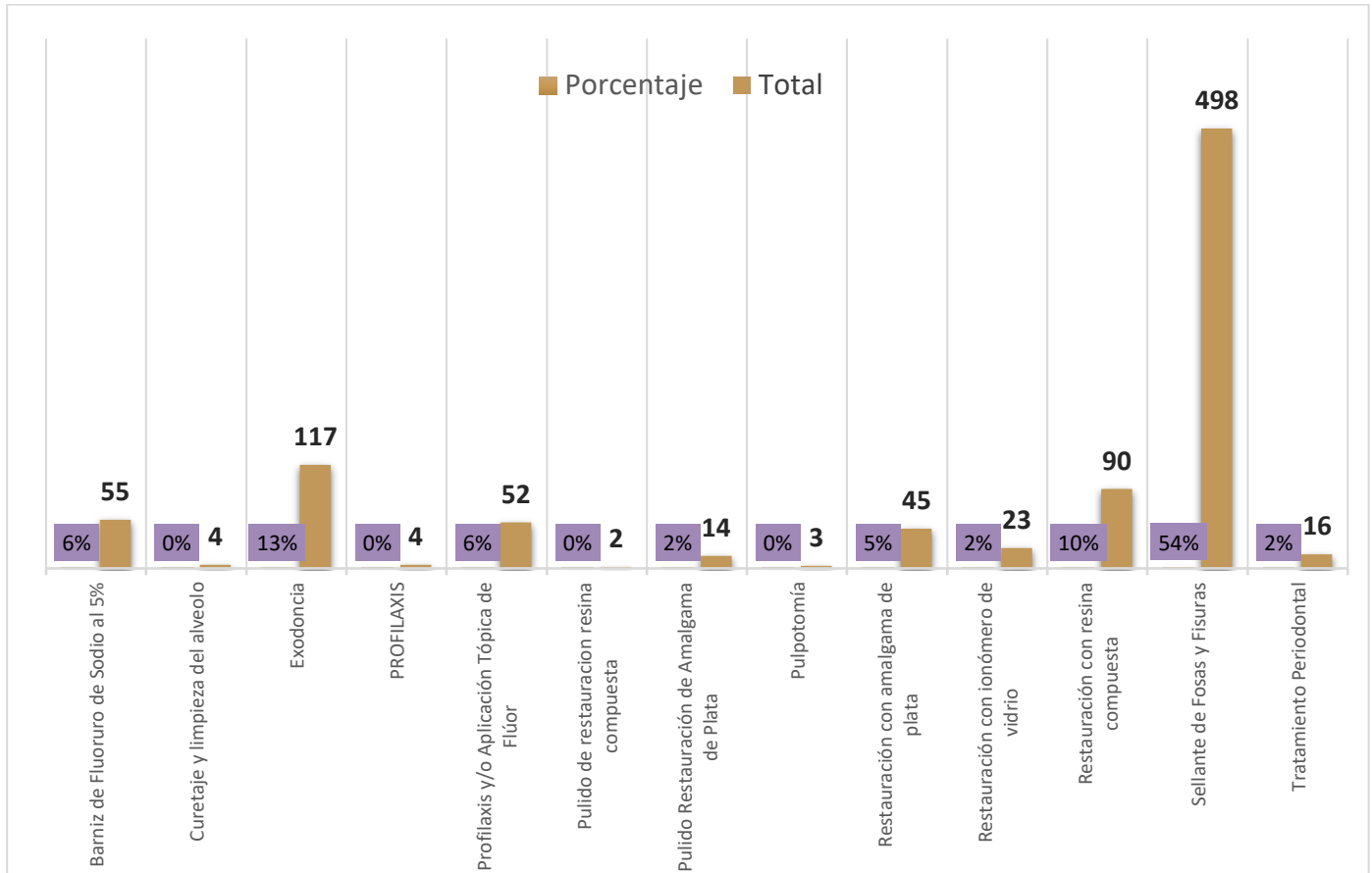
Resumen y Análisis de Tratamientos Realizados

Tabla 1. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL
*Total de tratamientos realizados en la Clínica Odontológica
Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.*

TRATAMIENTO	PORCENTAJE	TOTAL
Barniz de Fluoruro de Sodio al 5%	6%	55
Curetaje y limpieza del alveolo	0%	4
Exodoncia	13%	117
PROFILAXIS	0%	4
Profilaxis y/o Aplicación Tópica de Flúor	6%	52
Pulido de restauración resina compuesta	0%	2
Pulido Restauración de Amalgama de Plata	2%	14
Pulpotomía	0%	3
Restauración con amalgama de plata	5%	45
Restauración con ionómero de vidrio	2%	23
Restauración con resina compuesta	10%	90
Sellante de Fosas y Fisuras	54%	498
Tratamiento Periodontal	2%	16
TOTAL GENERAL	100%	923

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Gráfica 1. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL
*Total de tratamientos realizados en la Clínica Odontológica
 Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.*



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Análisis Gráfica 1 y Tabla 1

Fueron novecientos veintitrés (923) tratamientos realizados durante el programa, de los cuales los sellantes de fosas y fisuras presentó un total general de cuatrocientos noventa y ocho (498), siendo el tratamiento más realizado. Seguido de ciento diecisiete (117) exodoncias. El pulido de amalgama de plata fue el tratamiento menos realizado, presentándose tres (3) unidades.

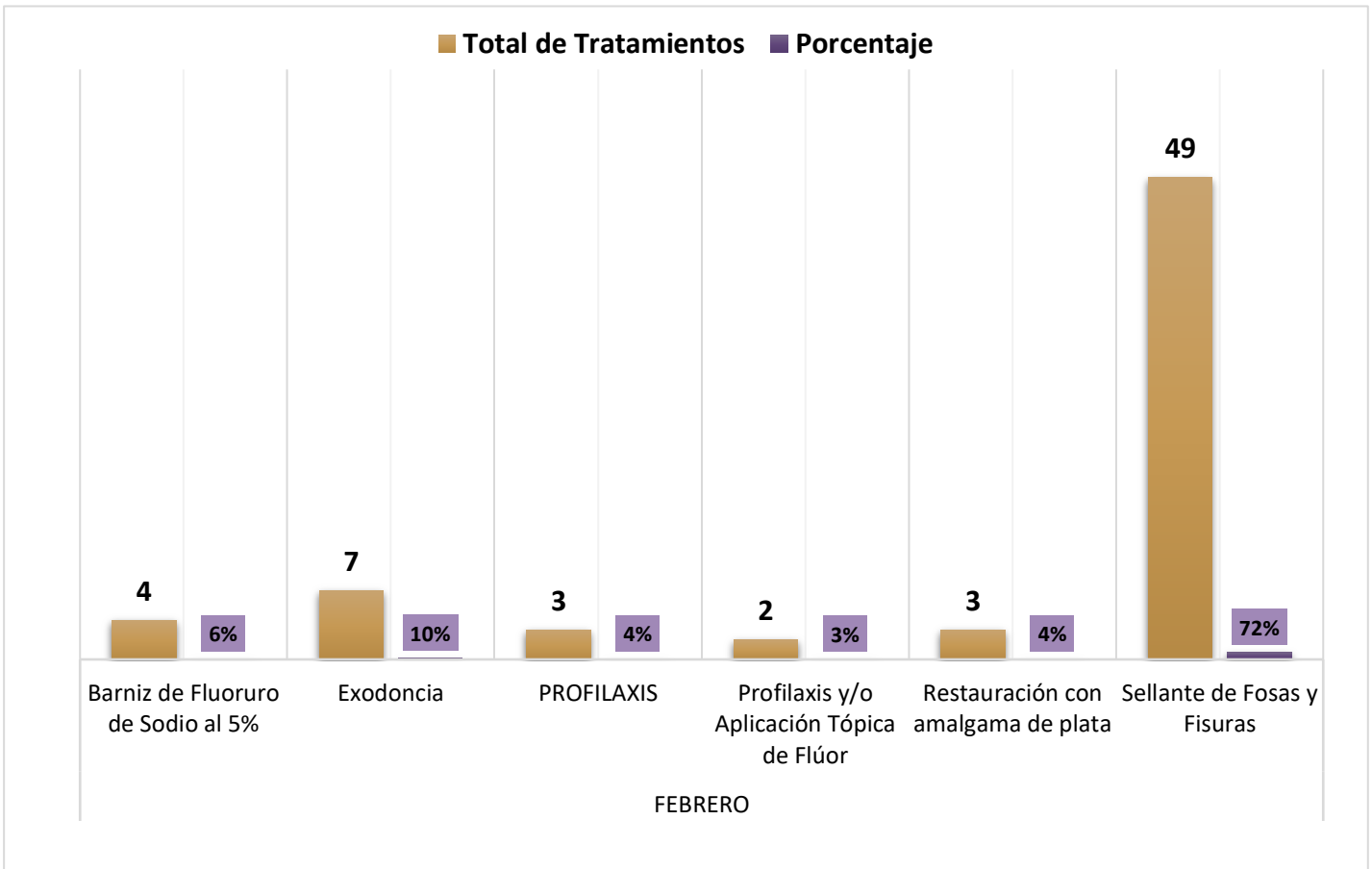
Tabla 2. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL
Distribución Total de Tratamientos realizados mes Febrero
 Clínica Odontológica, Centro de Salud, San Pablo, San Marcos

FEBRERO	CANTIDAD DE TRATAMIENTO	PORCENTAJE DE TRATAMIENTO
Barniz de Fluoruro de Sodio al 5%	4	6%
Exodoncia	7	10%
PROFILAXIS	3	4%
Profilaxis y/o Aplicación Tópica de Flúor	2	3%
Restauración con amalgama de plata	3	4%
Sellante de Fosas y Fisuras	49	72%
TOTAL GENERAL	68	100%

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Gráfica 2. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL

Distribución Total de Tratamientos realizados mes Febrero
Clínica Odontológica, Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos

Análisis Tabla 2 y Gráfica 2

Mes de febrero con un total de sesenta y ocho (68) tratamientos. El tratamiento con cantidad de dos (2) unidades fue profilaxis y/o aplicación tópica de flúor. El tratamiento de sellantes de fosas y fisuras sumó una cantidad de cuarenta y nueve (49), el cual representa un 72% de los tratamientos realizados durante este mes.

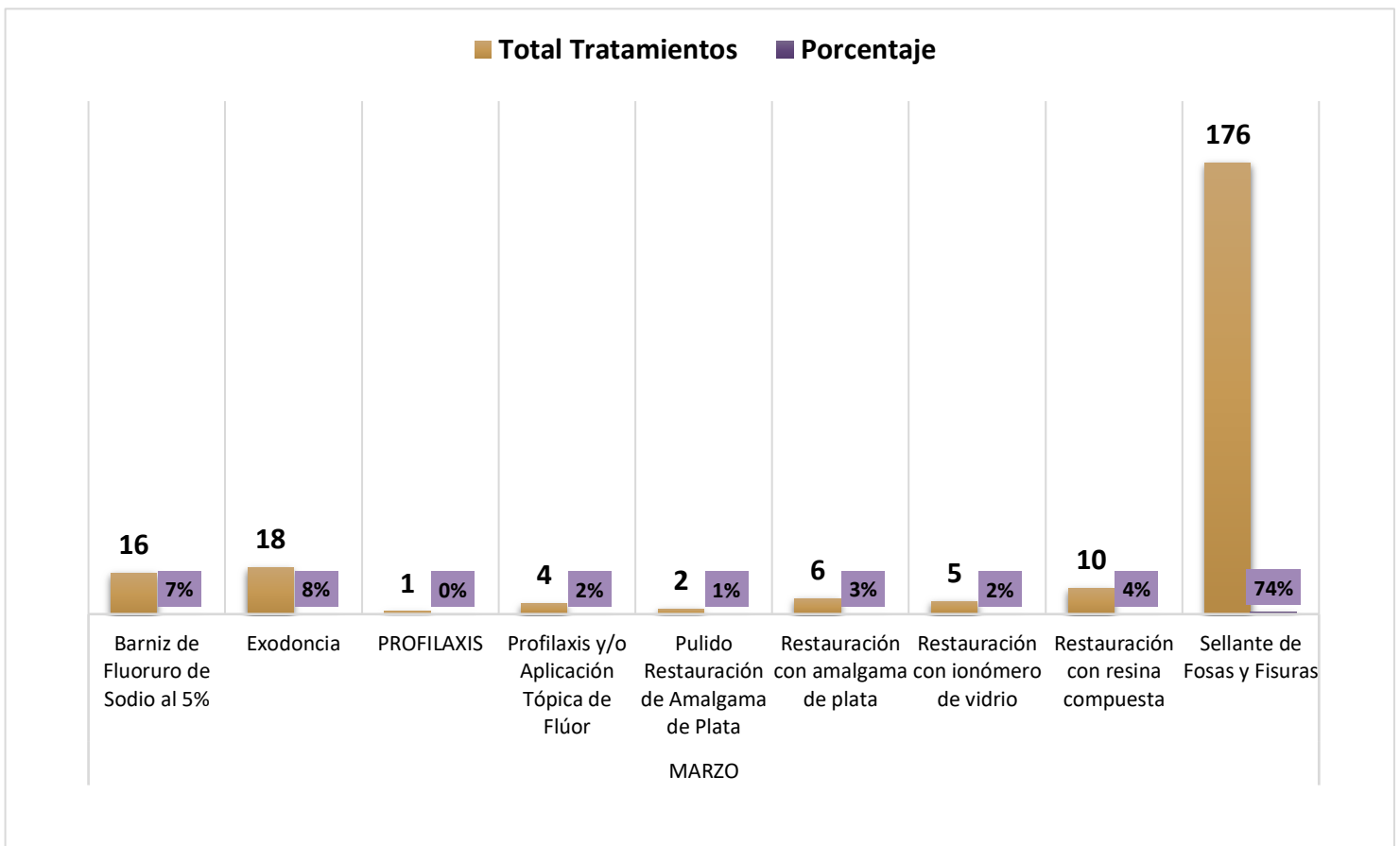
Tabla 3. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL

*Distribución Total de Tratamientos realizados mes Marzo
Clínica Odontológica, Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.*

MARZO	CANTIDAD DE TRATAMIENTO	PORCENTAJE DE TRATAMIENTO
Barniz de Fluoruro de Sodio al 5%	16	7%
Exodoncia	18	8%
PROFILAXIS	1	0%
Profilaxis y/o Aplicación Tópica de Flúor	4	2%
Pulido Restauración de Amalgama de Plata	2	1%
Restauración con amalgama de plata	6	3%
Restauración con ionómero de vidrio	5	2%
Restauración con resina compuesta	10	4%
Sellante de Fosas y Fisuras	176	74%
TOTAL GENERAL	238	100%

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Gráfica 3. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL
Distribución Total de Tratamientos realizados mes Marzo
Clínica Odontológica, Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Análisis Tabla 3 y Gráfica 3

El mes de marzo presentó un total de doscientos treinta y ocho (238) tratamientos realizados, de los cuales el tratamiento de profilaxis como tal, solamente un (1) tratamiento fue realizado. Mientras que los sellantes de fosas y fisuras sumaron un total de ciento setenta y seis (176) tratamientos. Con un porcentaje del 74% del total.

Tabla 4. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL

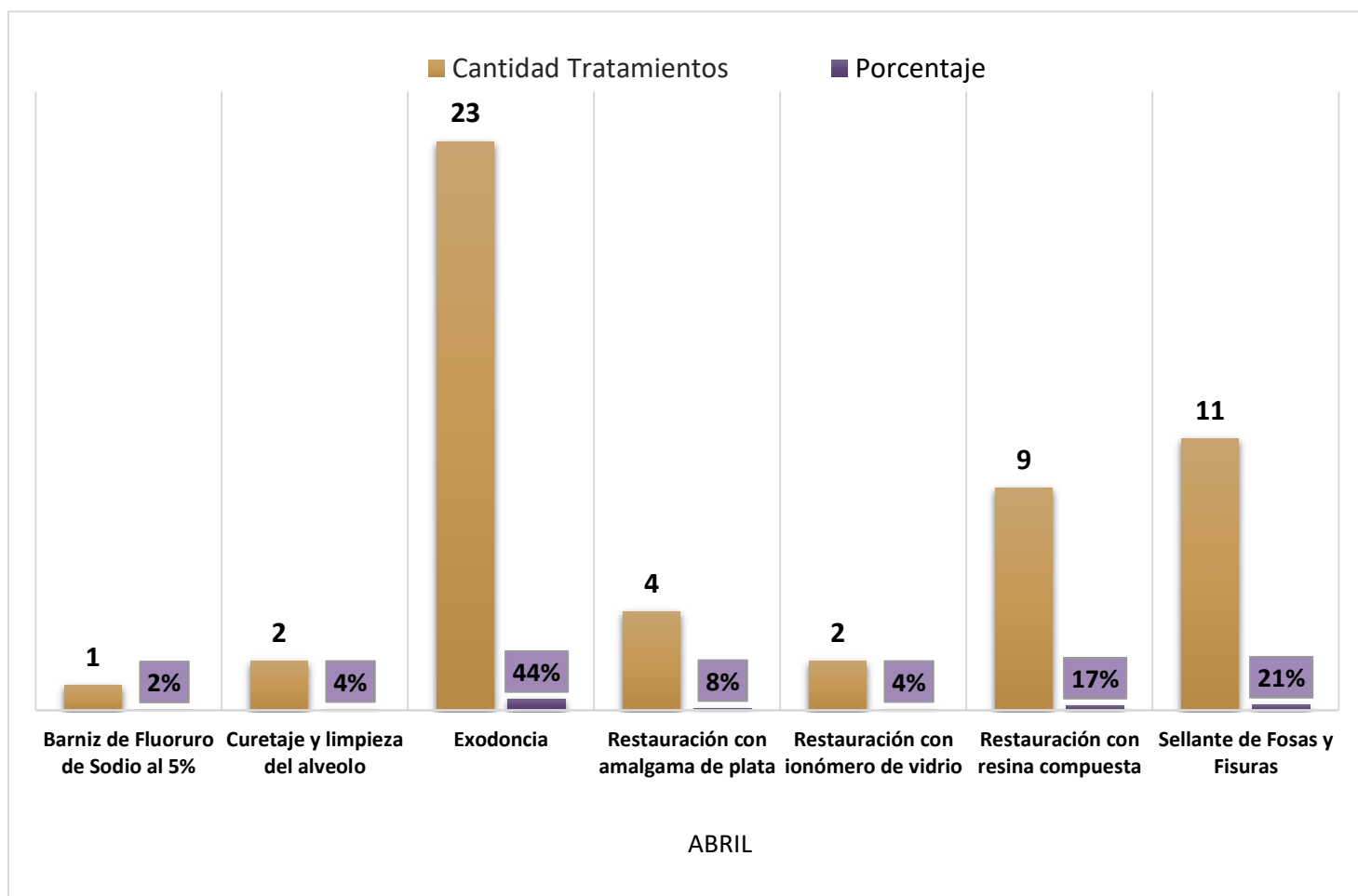
*Distribución Total de Tratamientos realizados mes Abril
Clínica Odontológica, Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.*

ABRIL	CANTIDAD DE TRATAMIENTO.	PORCENTAJE DE TRATAMIENTO
Barniz de Fluoruro de Sodio al 5%	1	2%
Curetaje y limpieza del alveolo	2	4%
Exodoncia	23	44%
Restauración con amalgama de plata	4	8%
Restauración con ionómero de vidrio	2	4%
Restauración con resina compuesta	9	17%
Sellante de Fosas y Fisuras	11	21%
TOTAL GENERAL	52	100%

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Gráfica 4. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL

Distribución Total de Tratamientos realizados mes Abril
Clínica Odontológica, Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Análisis Tabla 4 y Gráfica 4

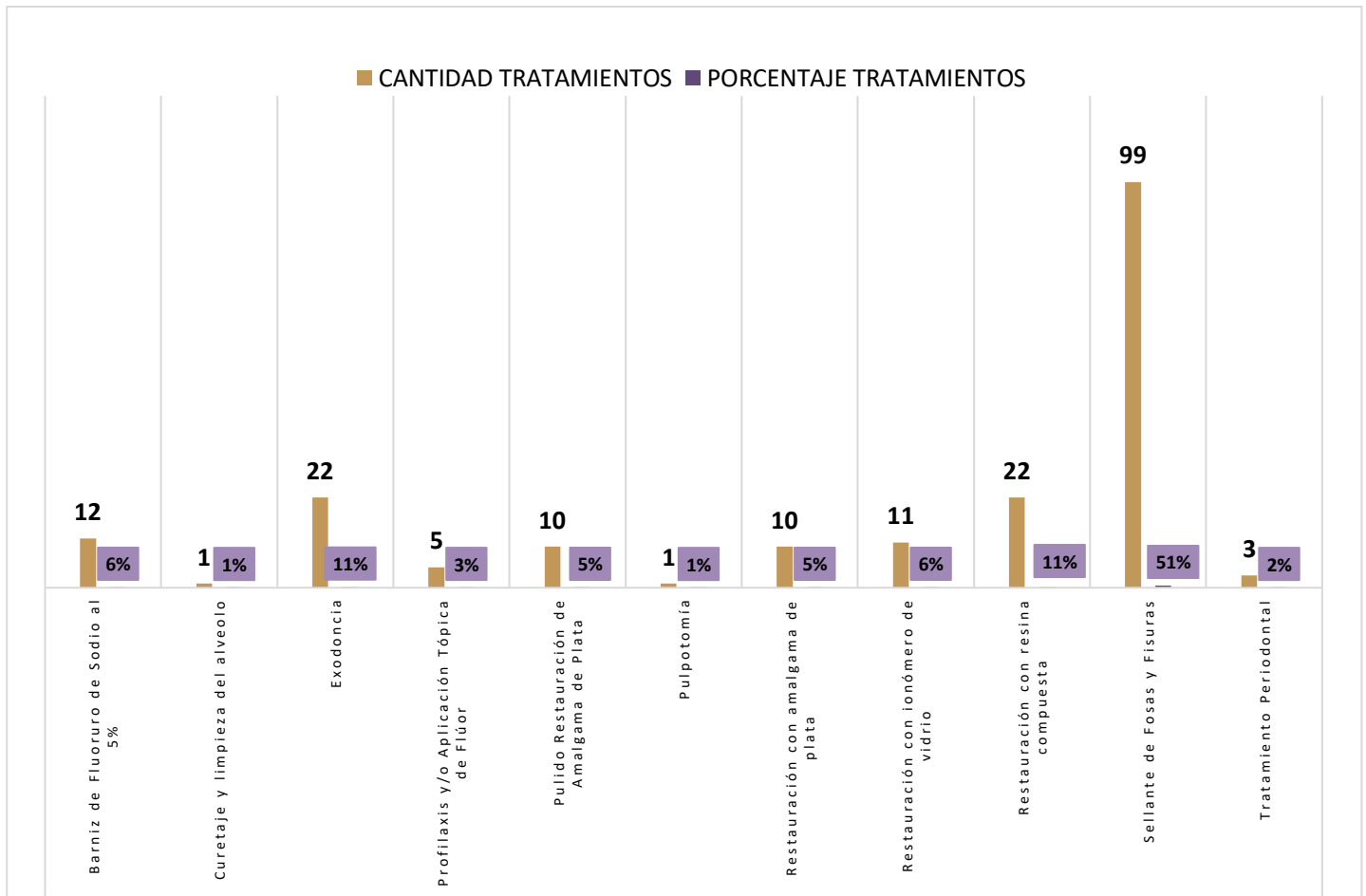
En el mes de abril, el tratamiento menos realizado fue la colocación de barniz de fluoruro de sodio al 5%, con cantidad de un (1) tratamiento; en porcentaje representa el 2 % y, con una cantidad de veintitrés (23), el tratamiento de Exodoncia fue el más realizado, con un 44 % de la totalidad del mes.

Tabla 5. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL
Distribución Total de Tratamientos realizados mes Mayo
Clínica Odontológica, Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

MAYO	CANTIDAD TRATAMIENTOS	PORCENTAJE TRATAMIENTOS
Barniz de Fluoruro de Sodio al 5%	12	6%
Curetaje y limpieza del alveolo	1	1%
Exodoncia	22	11%
Profilaxis y/o Aplicación Tópica de Flúor	5	2%
Pulido Restauración de Amalgama de Plata	10	5%
Pulpotomía	1	1%
Restauración con amalgama de plata	10	5%
Restauración con ionómero de vidrio	11	6%
Restauración con resina compuesta	22	11%
Sellante de Fosas y Fisuras	99	51%
Tratamiento Periodontal	3	2%
TOTAL GENERAL	196	100%

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Gráfica 5. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL
Distribución Total de Tratamientos realizados mes Mayo
Clínica Odontológica, Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Análisis Tabla 5 y Gráfica 5

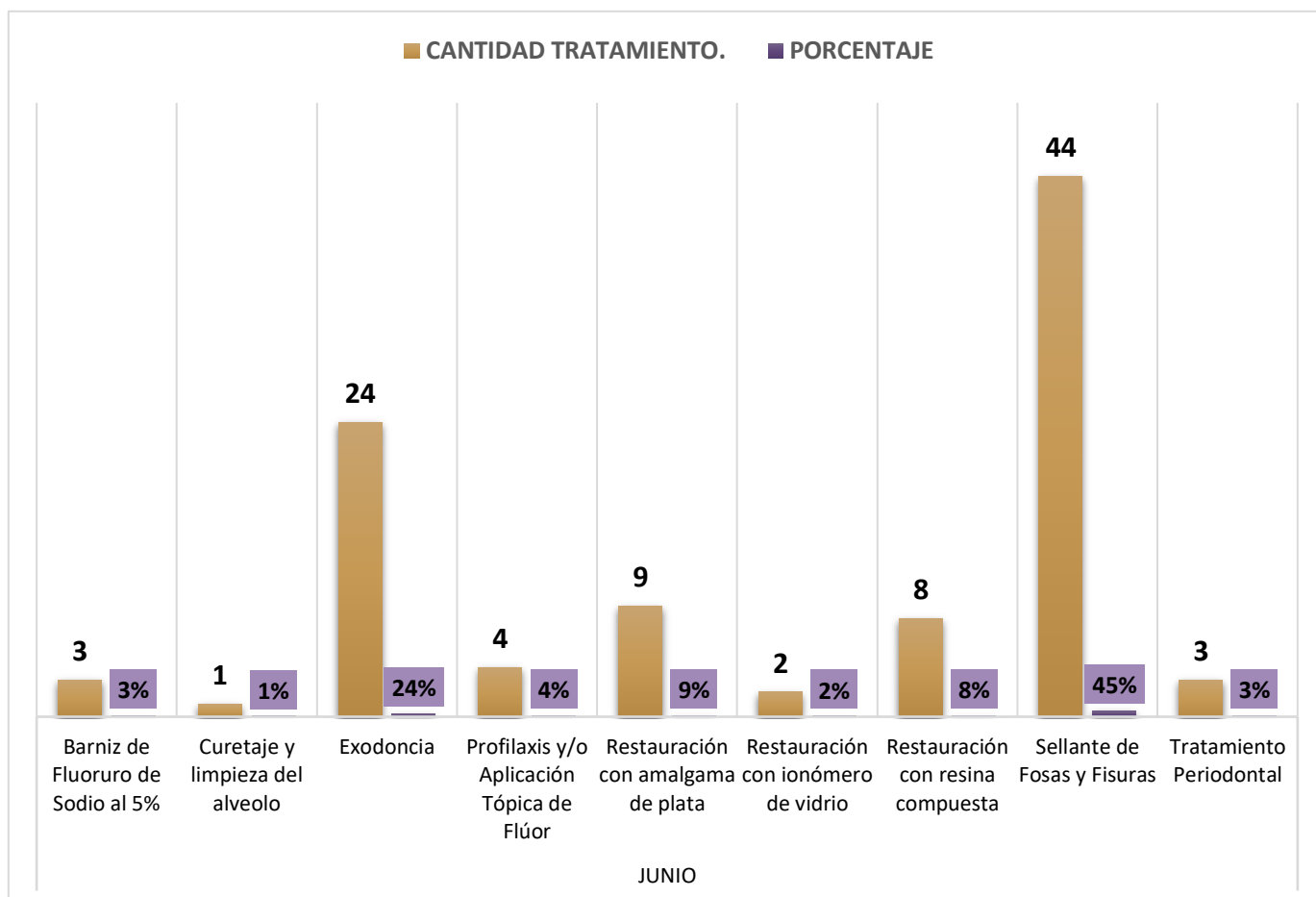
Durante el mes de mayo los tratamientos menos realizados fueron curetaje y limpieza del alveolo, con un (1) tratamiento realizado, al igual que pulpotomía, representando ambos el 1%. Los sellantes de fosas y fisuras presentaron el 51%, siendo una cantidad de noventa y nueve (99) unidades realizadas.

Tabla 6. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL
Distribución Total de Tratamientos realizados mes Junio
Clínica Odontológica, Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

JUNIO	CANTIDAD TRATAMIENTO.	PORCENTAJE TRATAMIENTO
Barniz de Fluoruro de Sodio al 5%	3	3%
Curetaje y limpieza del alveolo	1	1%
Exodoncia	24	24%
Profilaxis y/o Aplicación Tópica de Flúor	4	4%
Restauración con amalgama de plata	9	9%
Restauración con ionómero de vidrio	2	2%
Restauración con resina compuesta	8	8%
Sellante de Fosas y Fisuras	44	45%
Tratamiento Periodontal	3	3%
TOTAL GENERAL	98	100%

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Gráfica 6. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL
Distribución Total de Tratamientos realizados mes Junio
Clínica Odontológica, Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Análisis Tabla 6 y Gráfica 6

Sellantes de fosas y fisuras presenta el 45% de los tratamientos realizados por mes, con una cantidad de cuarenta y cuatro (44). Con el 1% se realizó una unidad de tratamiento de curetaje y limpieza del alveolo.

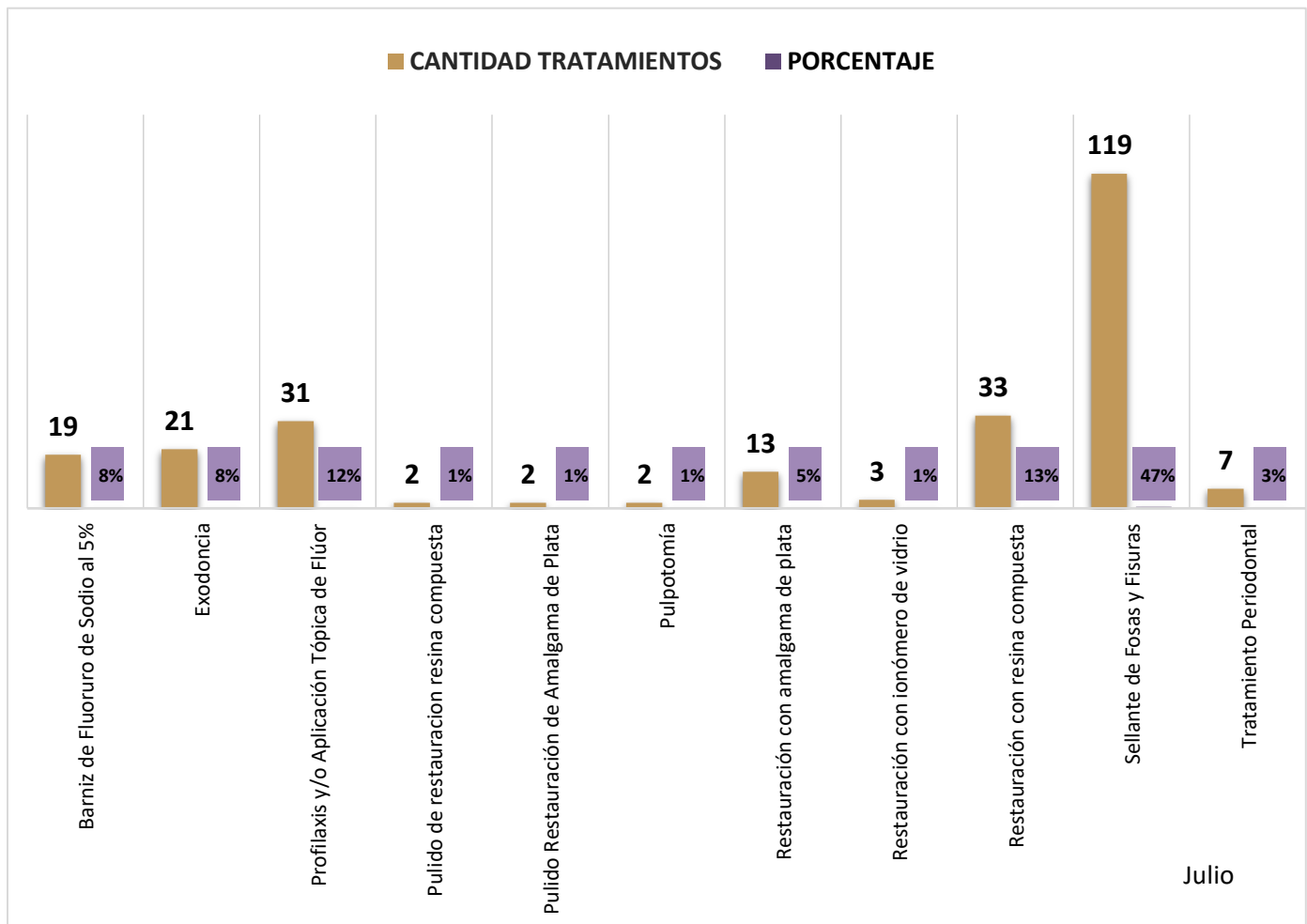
Tabla 7. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL
Distribución Total de Tratamientos realizados mes Julio
Clínica Odontológica, Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

JULIO	CANTIDAD TRATAMIENTOS	PORCENTAJE TRATAMIENTO
Barniz de Fluoruro de Sodio al 5%	19	8%
Exodoncia	21	8%
Profilaxis y/o Aplicación Tópica de Flúor	31	12%
Pulido de restauración resina compuesta	2	1%
Pulido Restauración de Amalgama de Plata	2	1%
Pulpotomía	2	1%
Restauración con amalgama de plata	13	5%
Restauración con ionómero de vidrio	3	1%
Restauración con resina compuesta	33	13%
Sellante de Fosas y Fisuras	119	47%
Tratamiento Periodontal	7	3%
TOTAL GENERAL	252	100%

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Gráfica 7. ATENCIÓN CIÍNICA INTEGRAL

Distribución Total de Tratamientos realizados mes Julio
Clínica Odontológica, Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Análisis Tabla 7 y Gráfica 7

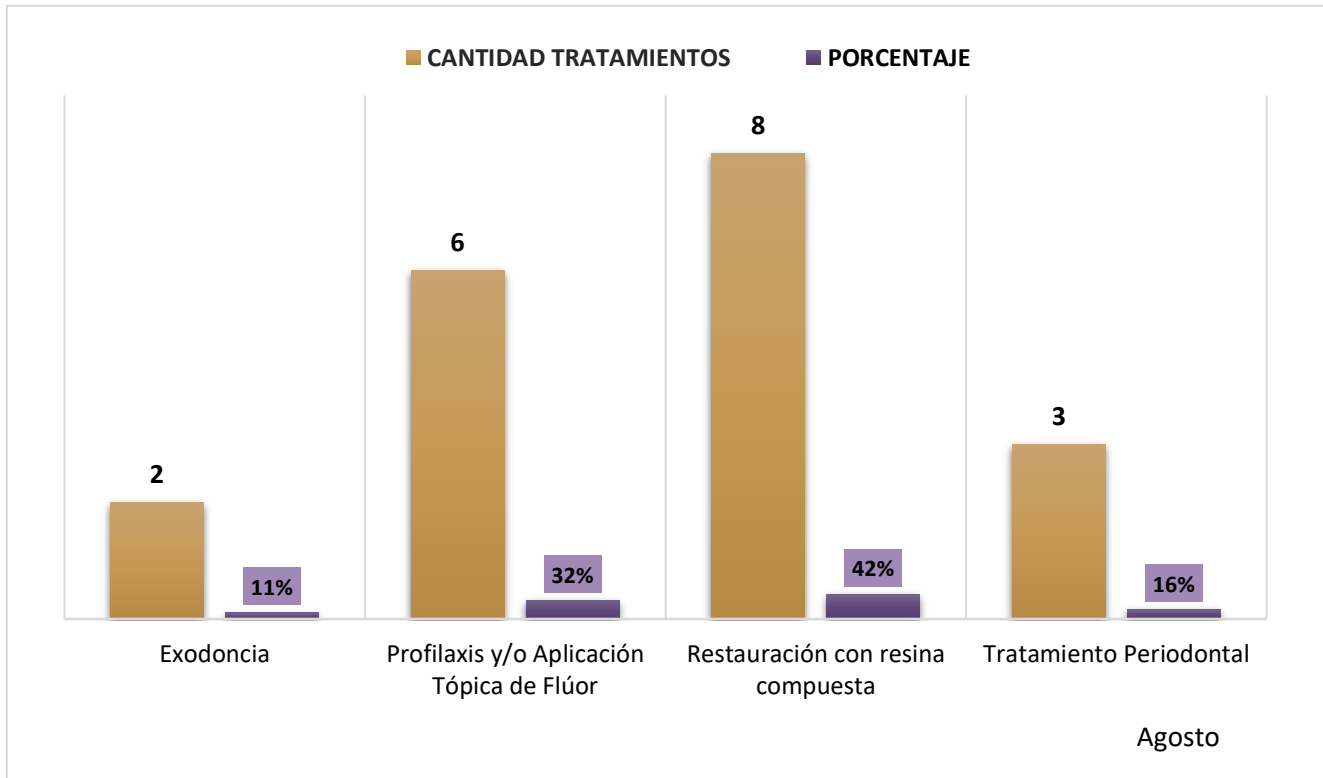
Los tratamientos con una cantidad de dos (2) unidades y representando el 1% son los pulidos de resina y amalgama, y restauración de ionómero de vidrio. Mientras que los sellantes de fosas y fisuras representan el 47% de los tratamientos del mes de julio. Con una cantidad de ciento diecinueve (119) unidades realizadas.

Tabla 8. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL
Distribución Total de Tratamientos realizados mes Agosto
Clínica Odontológica, Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

AGOSTO	CANTIDAD TRATAMIENTOS	PORCENTAJE TRATAMIENTO
Exodoncia	2	11%
Profilaxis y/o Aplicación Tópica de Flúor	6	32%
Restauración con resina compuesta	8	42%
Tratamiento Periodontal	3	16%
TOTAL GENERAL	19	100%

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Gráfica 8. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL
Distribución Total de Tratamientos realizados mes Agosto
Clínica Odontológica, Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Análisis Tabla 8 y Gráfica 8

Dos (2) exodoncias fueron realizadas la primera semana del mes de agosto. Con un 11% del total de tratamientos del mes. Con el 42% y una cantidad de ocho (8) tratamientos, las restauraciones con resina compuesta, fueron los más realizados durante la primera semana de agosto.

Tabla 9. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL

Total de pacientes según clasificación y sexo

Atendidos en la Clínica Odontológica Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

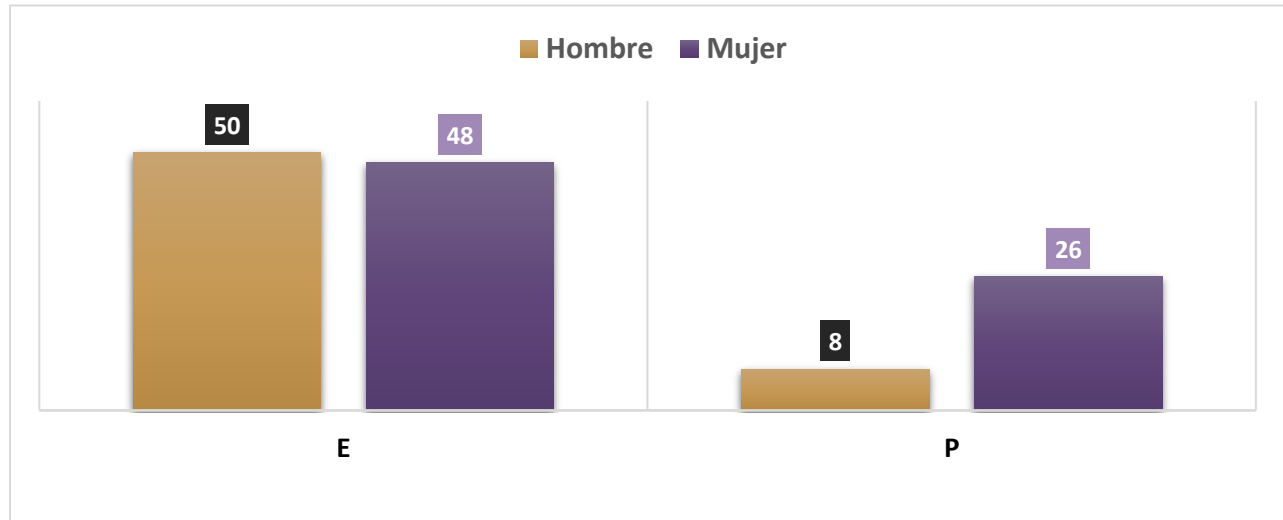
	HOMBRE	MUJER	TOTAL
E	50	48	98
P	8	26	34
TOTAL	58	74	132
Porcentajes	44%	56%	100%

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Gráfica 9. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL

Total de pacientes según clasificación y sexo

Atendidos en la Clínica Odontológica Centro de Salud, San Pablo, San Marcos



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Análisis Tabla 9, Gráfica 9

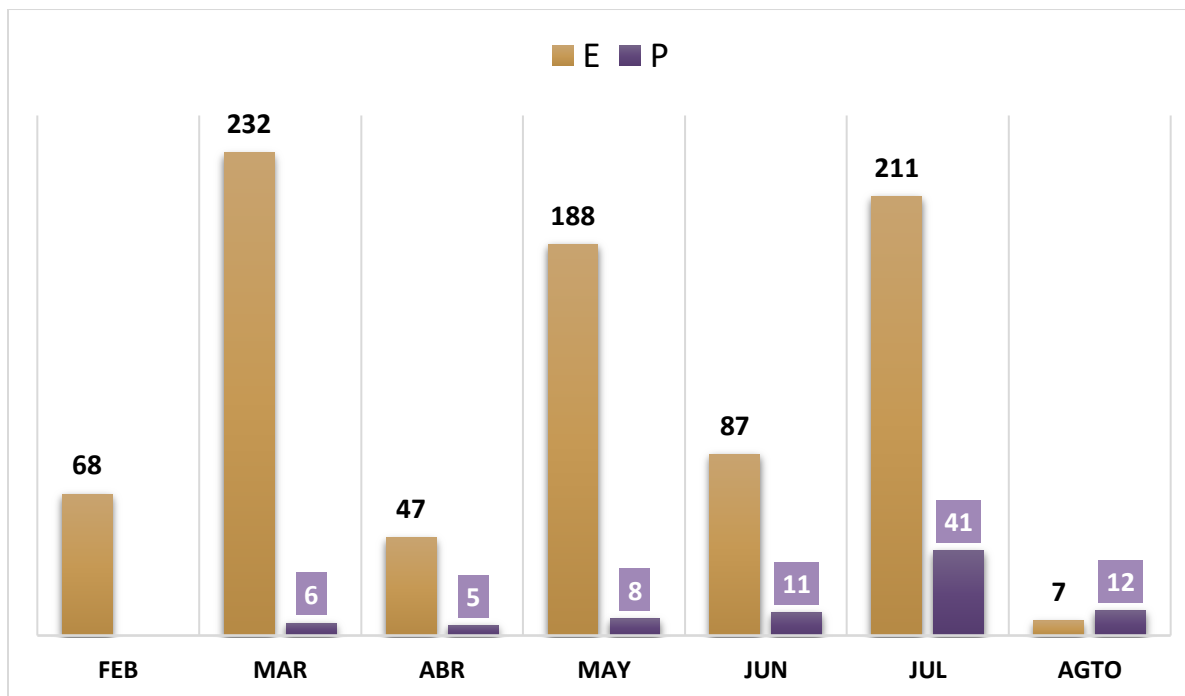
El total general de pacientes atendidos en la Clínica Odontológica fue de ciento treinta y dos (132) de los cuales el 56% fueron pacientes de sexo femenino, y 44% de sexo masculino. Los pacientes registrados durante el programa se clasificaron en E (escolares), P (población en general) y M (maternidad). De los cuales, en la clínica odontológica de San Pablo, San Marcos solo se registraron pacientes en clasificación E y P. Los hombres en la población en general solamente fueron atendidos ocho (8) y mujeres veintiséis (26). En los escolares, cuarenta y ocho (48) fueron mujeres y cincuenta (50) hombres.

Tabla 10. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL
Distribución mensual de tratamientos por clasificación del paciente
Clínica Odontológica
Centro de Salud, San Pablo, San Marcos

MES	E	P	TOTAL GENERAL
FEB	68	0	68
MAR	232	6	238
ABR	47	5	52
MAY	188	8	196
JUN	87	11	98
JUL	211	41	252
AGTO	7	12	19
Total general	840	83	923

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Gráfica 10. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL
Distribución de tratamientos por clasificación del paciente
Clínica Odontológica
Centro de Salud, San Pablo, San Marcos



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Análisis Tabla 10 y Gráfica 10

El mes de febrero presentó cero (0) tratamientos realizados en Población (P). Siendo el mes de julio en donde se realizaron cuarenta y un (41) tratamientos en dichos pacientes con clasificación P.

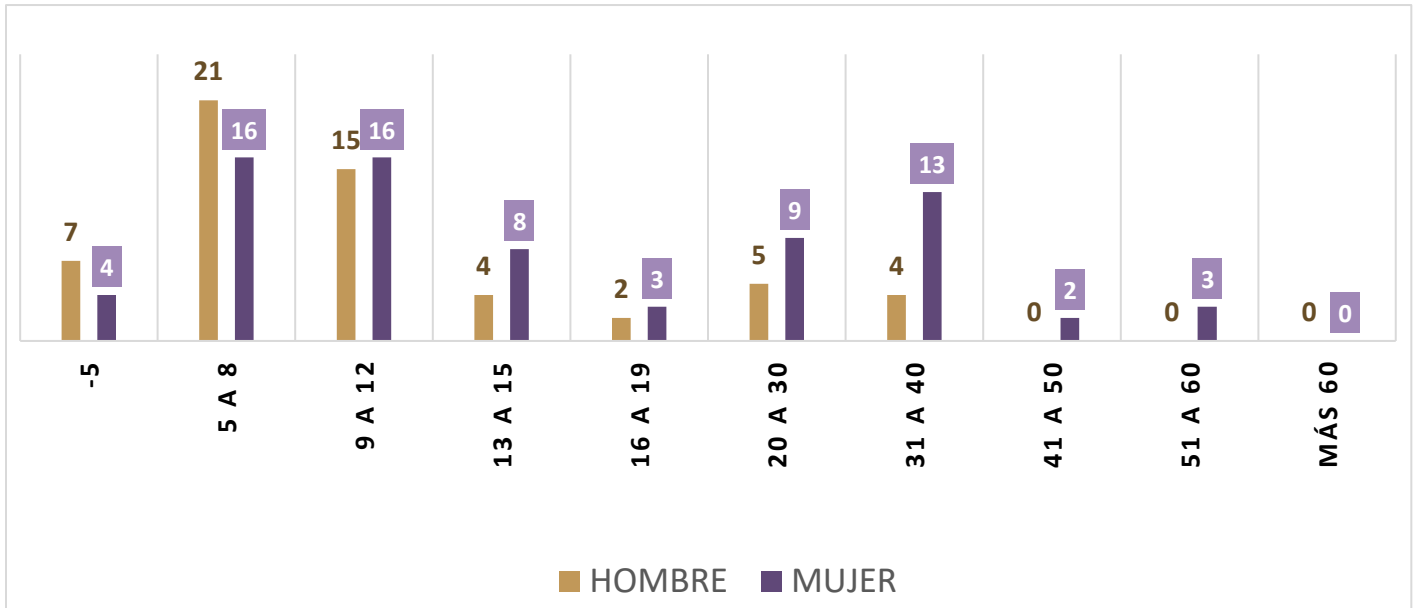
El mes de agosto presentó siete (7) tratamientos realizados en escolares (E). mientras que el mes de marzo sumó la cantidad de doscientos treinta y dos (232) tratamientos realizados en pacientes con clasificación E.

Tabla 11. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL
Distribución de pacientes por rango de edad y sexo
Clínica Odontológica
Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

RANGO EDAD	HOMBRE	MUJER	TOTAL
-5	7	4	11
5-8	21	16	37
9-12	15	16	31
13-15	4	8	12
16-19	2	3	5
20-30	5	9	14
31-40	4	13	17
41-50	0	2	2
51-60	0	3	3
+60	0	0	0
TOTAL	58	74	132

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Gráfica 11. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL
Distribución de pacientes por rango de edad y sexo
 Clínica Odontológica
 Centro de Salud, San Pablo, San Marcos



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Análisis Tabla 11 y Gráfica 11

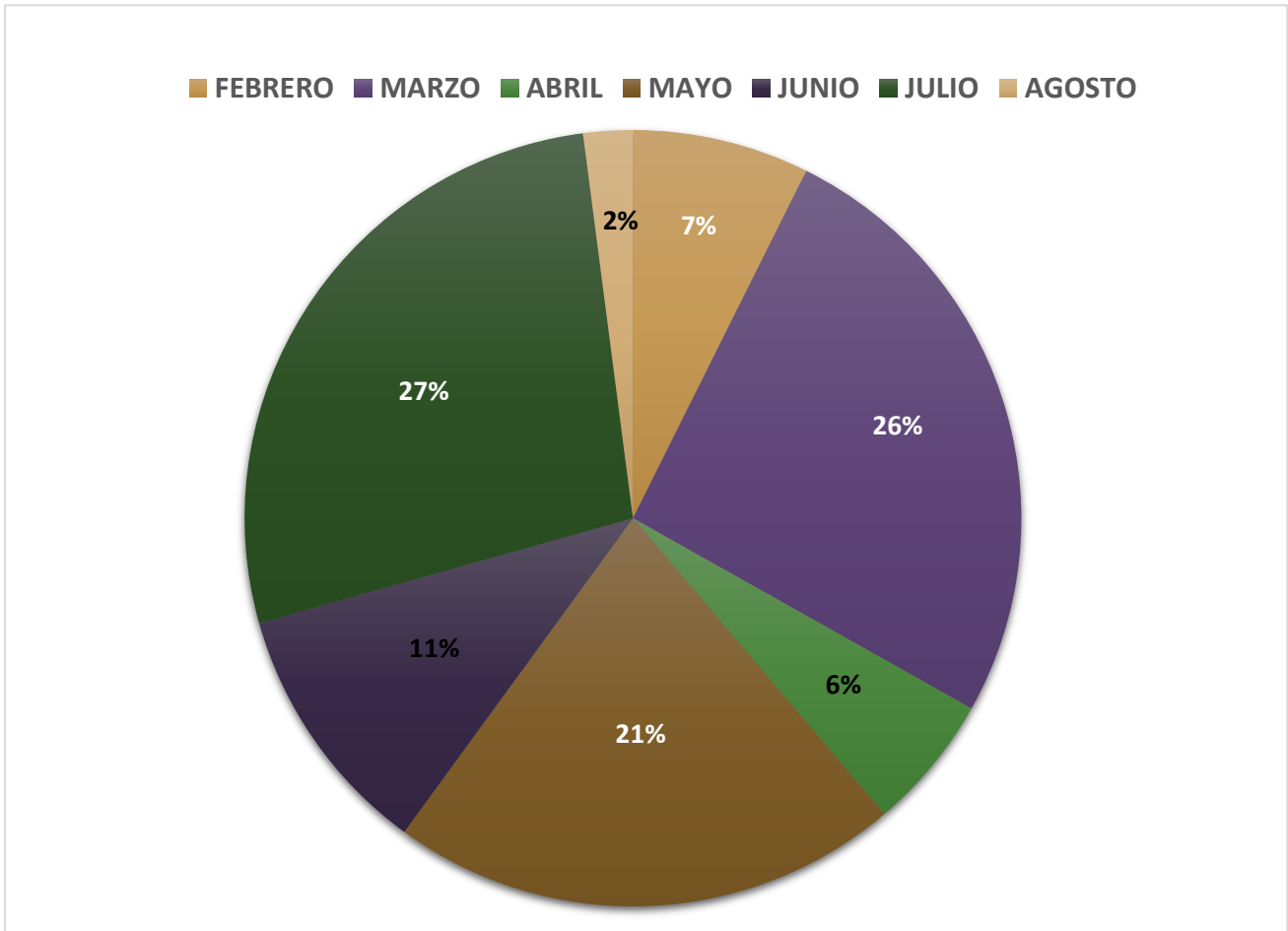
El total de los pacientes atendidos en la clínica odontológica fue un total de ciento treinta y dos (132). En el cual fueron atendidos cincuenta y ocho (58) hombres y setenta y cuatro (74) mujeres. El rango de edad más elevado que fue atendido en el programa fueron pacientes del rango de 5 a 8 años de edad, con un total de treinta y siete (37), de los cuales fueron veintiún (21) hombres y dieciséis (16) mujeres. A partir de la edad de 13 a 31 años de edad la cantidad de pacientes hombre atendidos fue disminuyendo. Pacientes de más de 60 años que visitaron la clínica para ser atendidos fue de cero (0) para ambos sexos.

Tabla 12. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL
Distribución mensual total de tratamientos
Clínica Odontológica
Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

MES	CANTIDAD TRATAMIENTOS	PORCENTAJE
FEB	68	7%
MAR	238	26%
ABR	52	6%
MAY	196	21%
JUN	98	11%
JUL	252	27%
AGTO	19	2%
TOTAL GENERAL	923	100%

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Tabla 12. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL
Distribución mensual de tratamientos, representado en porcentaje
Clínica Odontológica
Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.

Análisis Tabla 12 y Gráfica 12

El mes de agosto representó un 2% de los tratamientos realizados durante el programa Atención Clínica Integral. Mientras que, en el mes de julio se realizaron un total del 27% de los tratamientos y el mes de mayo representó un 21%.

Conclusiones

- La comunidad de San Pablo, San Marcos presenta una problemática en cuanto a la salud bucal en general ya que, en su mayoría, los pacientes presentaban caries muy avanzadas, con pérdida en su estructura dentaria severa, las cuales ya no eran restaurables y como única opción de tratamiento era la extracción dental.
- En pacientes escolares las pulpotomías fueron las menos realizadas, ya que los pacientes presentaban caries severas, con gran pérdida dentaria, lo cual llevaba a una extracción dental, perdiendo piezas deciduas a muy temprana edad.
- A pesar de la situación actual del país de Guatemala con respecto a la pandemia Covid-19, los pacientes asistieron a sus citas programadas, mostraron interés en asistir concluyendo, en su mayoría, con los tratamientos dentales programados en su ficha clínica.
- El aforo de pacientes en el Centro de Salud era menor a comparación de años anteriores, por lo tanto, no se logró incrementar el número de pacientes atendidos en la clínica odontológica.
- Hay un mayor porcentaje y cantidad de pacientes de sexo femenino que acuden a servicios odontológicos, mostrando mayor interés en acudir a las citas programadas al igual que tienen una actitud más colaboradora para recibir los tratamientos.

- En la práctica clínica fueron atendidos pacientes de todas las edades, por lo tanto, se realizaron tratamientos en dentición decidua, mixta y permanente durante la duración del programa del Ejercicio Profesional Supervisado. Los pacientes que menos acudieron a la clínica odontológica fueron los de un rango de edad entre 50-60 años.
- A los pacientes que llegaban por emergencia por exodoncias, no se les realizaba la aplicación de barniz de fluoruro de sodio al 5% ya que, el dolor era fuerte y al finalizar el procedimiento, no era correcto aplicarles dicho tratamiento ya que el paciente presentaba incomodidad con la gasa, saliva y sangre.
- Los pacientes en edad escolar de 5 a 12 años, representaron la mayor cantidad en ser ingresados y atendidos en la clínica odontológica del Centro de Salud de San Pablo, San Marcos.

Recomendaciones

- En la clínica se realizaron tratamientos para alveolitis dental, siendo estos el curetaje y limpieza del alveolo. Los pacientes referían que no recibieron ningún tipo de indicación post extracción. Una de las etiologías que causan una alveolitis dental puede ser la falta de recomendaciones post extracción en el lugar o clínica en la que se realizaron las exodoncias. Por ello se recomienda brindarles información de los cuidados que debe tener el paciente después de la extracción dental en forma verbal e impresa.
- Fomentar la salud bucal, para prevención de enfermedades bucodentales debe continuar en los programas futuros del Ejercicio Profesional Supervisado ya que ayudará a disminuir el índice de caries, el porcentaje de tratamientos de exodoncia en una población y por lo tanto colaborará a que los pacientes tengan una mejor salud en general.

ADMINISTRACIÓN DE CONSULTORIO

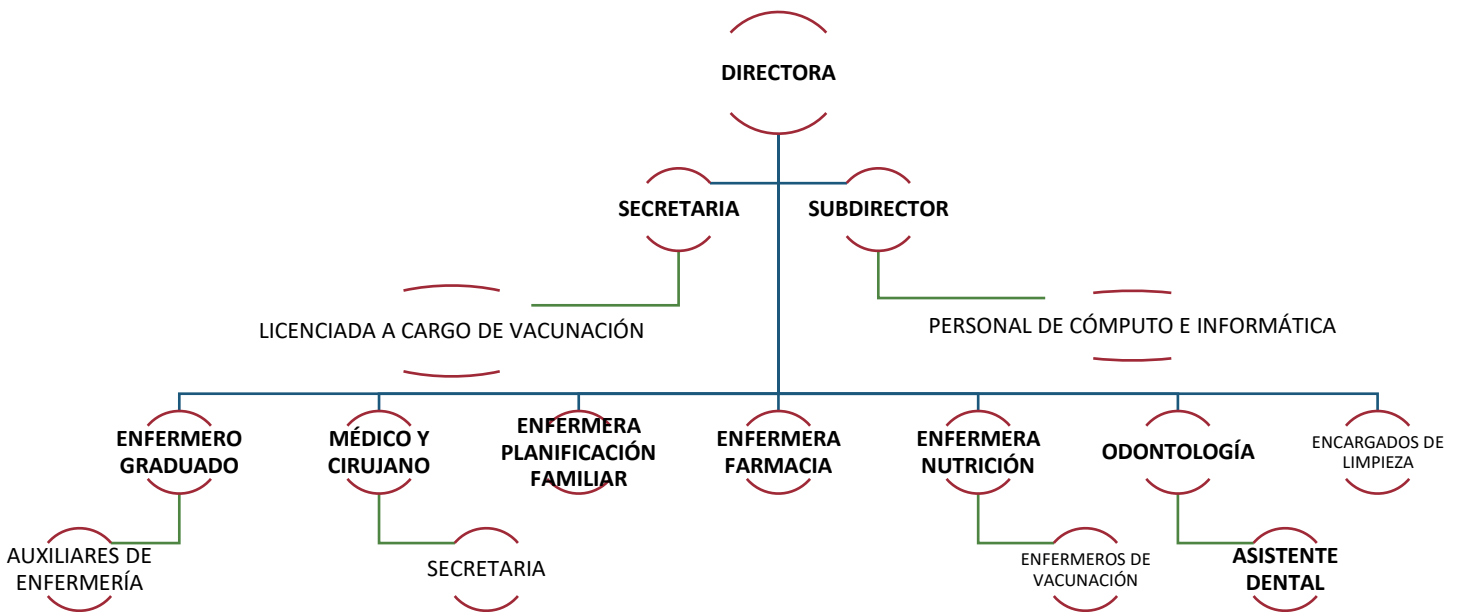
Administración de Consultorio:

Información de la Institución:

CLINICA ODONTOLÓGICA
CENTRO DE SALUD
SAN PABLO, SAN MARCOS

- Ubicado frente al parque central de San Pablo, San Marcos.
- Coordinador: Doctora Mirna López de Valdés.
- Visión y Misión: Velar y cumplir la salud preventiva y curativa y a las acciones de protección, promoción, recuperación y rehabilitación de la salud física y mental de los habitantes del Municipio y a la preservación higiénica del medio ambiente.

Estructura Administrativa: ciento veintidós (122) personas laboran en el Centro de Salud. Distribuyéndose dentro del centro como personal que visita comunidades para vacunación, pesaje y nutrición.



Servicios que otorga el Centro de Salud

Clínica Medicina General

Farmacia

Detección de Covid-19

Clínica de Nutrición

Clínica de Planificación Familiar

Clínica Odontológica

Clínica de Vacunación

Clínica de Hipotermia y Curaciones

Vacunación para Covid-19

Infraestructura de la clínica:

La Clínica Odontológica del Centro de Salud de San Pablo, San Marcos se encuentra infraestructuralmente en excelente estado; las paredes de la misma se encuentran limpias y con la pintura intacta. La clínica es reducida y cuenta con poco mobiliario, solamente lo esencial. A continuación, y con actualización de agosto 2021, el estado del equipo de la clínica dental:

Unidad dental	<ul style="list-style-type: none">- Cambio de mangueras de agua y aire realizadas año 2021.- <u>Fallo en mangueras para turbinas de alta velocidad. No sale agua para irrigar las turbinas.</u>
Taburete dental	<ul style="list-style-type: none">- Excelente estado.
Bomba de succión central	<ul style="list-style-type: none">- Cambio de mangueras realizadas año 2021.- Buen estado.
Compresor	<ul style="list-style-type: none">- Buen estado. Cambio de mangueras realizadas año 2021.- Se recomienda un mantenimiento por los años de uso que tiene el compresor.

Equipo de Rayos X	<ul style="list-style-type: none"> - No funciona. No tiene control.
Motor Endodóntico	<ul style="list-style-type: none"> - Con contra-ángulo, base, presa de mano, pedal, cargador. - Se desconoce si funciona.
Lámpara fotocurado Led	<ul style="list-style-type: none"> - Guía de luz, base cobertor de guía de luz, cargador. - Se desconoce si funciona.
Cavitrón	<ul style="list-style-type: none"> - Motor, pieza de mano, mangueras, pedal, 5 puntas de metal, ajustador de puntas, cargador y pedal. - Reparación año 2020. - <u>Regulador de agua con desperfecto.</u> - Buen estado en general.
Cámara oscura para revelar radiografías	<ul style="list-style-type: none"> - Tapadera quebrada. 3 vasos para líquidos.
Amalgamador	<ul style="list-style-type: none"> - Reparación año 2020. - En ocasiones falla al encender, pero sí funciona. - Buen estado en general.
Cuba Ultrasónica	<ul style="list-style-type: none"> - Manguera de desagüe, canasta para instrumental. Se desconoce si funciona.
Localizador de Ápice	<ul style="list-style-type: none"> - Cables, batería. - Se desconoce si funciona.
Turbina alta velocidad	<ul style="list-style-type: none"> - <u>NUNCA SE HA UTILIZADO.</u>
Turbina alta velocidad	<ul style="list-style-type: none"> - <u>NO FUNCIONA.</u>
Turbina baja velocidad	<ul style="list-style-type: none"> - Contra ángulo, micromotor. - <u>Necesita mantenimiento.</u>

Estado del mobiliario de la clínica dental:

Actualización agosto 2021

- Carro de curaciones de metal con tabla de fórmica.	Buen estado.
- Vitrina con puertas corredizas de vidrio, estructura de metal, color negro. Con dos llaves.	Excelente estado.
- Escritorio tipo secretarial color negro, con tablero de fórmica, 3 gavetas, con una llave.	Excelente estado.
- Silla giratoria color negro, forro de tela.	Excelente estado.
- Sillas de espera para pacientes, color negro.	Excelente estado.
- Batería UPS	Excelente estado.
- Dispensador de jabón	Excelente estado.
- Ventilador	Deteriorado.
- Basurero color negro	Excelente estado,
- Basureros de aluminio	Excelente estado.

Estado del instrumental:

Actualización agosto 2021

Fórceps 23	Buen estado.
Fórceps 18 R	Buen estado.
Fórceps 18 L	Buen estado.
Fórceps 65	Buen estado.
Fórceps 150	Buen estado.

Fórceps 151	Buen estado.
Elevador fino	Buen estado.
Elevador mediano	Buen estado.
Elevador grueso	Buen estado.
Elevador Cryer/ bandera	Buen estado.
Pinza Kelly curva con dientes	Buen estado.
Pinzas de anillo curvas	Buen estado.
Pinza Kelly recta con dientes	Buen estado.
Espátulas de encerado	Buen estado.

Protocolo de asepsia y esterilización de instrumental odontológico:

1. Descartar con guantes desechables al basurero respectivo.

BOLSA ROJA

*Contaminado
con Sangre.
Contaminado
con Saliva.*

BOLSABLANCA

*Basura común.
No contaminado con
sangre o saliva.*

GUARDIÁN ROJO

*Material punzo cortante
como agujas
desechables.*

2. Separar los instrumentos según su clasificación. CRÍTICOS- SEMICRÍTICOS- NO CRÍTICOS
3. LAVAR los instrumentos con cepillo y jabón para eliminar residuos orgánicos
4. Sumergir los instrumentos en una solución desinfectante: Clorhexidina.
5. Lavar los instrumentos.
6. Secar los instrumentos.
7. Separar los instrumentos según su uso.
8. Empacar los instrumentos en bolsas para esterilizar y utilizar papel craft u hojas en blanco para envolver instrumentos punzantes o cortantes.
9. Colocar cinta testigo en los empaques para comprobar si el esterilizado fue correcto.

10. Colocar los instrumentos en una olla de esterilización por 1 hora a 150 grados centígrados.
11. Dejar secar las bolsas ya esterilizadas.
12. Guardar los instrumentos estériles en su lugar respectivo.
13. Utilización de alcohol al 70%, toallas desinfectantes, lysol para limpieza de superficies de sillón dental y muebles en la clínica.
14. Barrido y limpieza de la clínica dos a tres veces al día. Remoción de basura diaria.

Protocolo de Atención Clínica

1. Cuestionario sobre historia médica anterior y sobre todo, ser descartados como portadores del virus SARS-COV-2.
2. Citas: Realización de citas previas las cuales deben ser cumplidas en el horario estipulado y con espacio entre una y otra, para evitar aglomeraciones en la sala de espera.
3. El paciente no debe ir acompañado por otra persona, solo si es menor de edad o un adulto mayor que necesite ayuda de otro familiar.
4. Recepción: Uso de termómetro digital infrarrojo para detectar casos con fiebre mayor a 37.5 °C previo a ingresar a la sala de espera. Utilización del Oxímetro.
5. Uso de pediluvio, si es necesario.
6. El paciente se debe desinfectar las manos con gel hidroalcohólico al 70% o lavarse las manos. No debe tocar nada.
7. Proteger al paciente con babero plástico y lentes.
8. El paciente debe enjuagarse con peróxido de hidrógeno al 1% para disminuir carga viral de la saliva y cavidad bucal. Se debe succionar con eyector y con alta potencia, no debe escupir.

9. El personal auxiliar y el Odontólogo practicante deben colocarse bata y/o traje impermeable completo que cubra la cabeza, gorro, protección respiratoria, protección visual, doble par de guantes. (Morales, De León Castillo, & Ponce de León, 2020)

 10. La limpieza y desinfección del consultorio debe ser realizada con medidas completas de protección personal. Realizar limpieza, desinfección y esterilización del instrumental. Seguir los protocolos de esterilización química y con autoclave que corresponden. EXTREMAR LAS MEDIDAS DE DESINFECCIÓN, EMPAQUE, ESTERILIZACIÓN Y ALMACENAMIENTO DEL INSTRUMENTAL Y MATERIAL.

 11. Los productos de limpieza y desinfección habituales en la clínica son eficaces frente al SARS-COV-2. Se recomienda la limpieza y desinfección con el producto utilizado habitualmente para superficies o con una solución de hipoclorito de sodio al 0,1% (diluir dependiendo la marca a utilizar) para las superficies resistentes, y productos de base alcohólica con una concentración mínima de etanol al 70% o peróxido de hidrógeno al 1%, para superficies más sensibles.

 12. Esterilización con autoclave de todos los instrumentos utilizados. (Molina, Quevedo, & Catalan, 2020)
- El abastecimiento de materiales dentales estuvo a cargo del Epesista en su totalidad. El Centro de Salud proporcionó en este caso, por la pandemia Covid-19, materiales como guantes, bajalenguas, mascarillas, alcohol en gel, jabón de manos y batas.

Actividades de prevención, Educación en salud

Dichas actividades se realizaban de una manera personalizada ya que, en el Centro de Salud no se permitía el aforo de varias personas. Todas las citas en las demás clínicas se trabajaban con horarios específicos, incluso las personas no se presentaban a la cita por miedo a contagio de Covid-19 en el Centro de Salud.

A continuación, los temas de las charlas impartidas, con las que se entregaban trifoliales y cepillos dentales.

- PREVENIR CONTAGIO DE COVID 19
- FORMA CORRECTA PARA CEPILLARSE
- CONSEJOS PARA MEJORAR TU SALUD BUCAL
- CONSECUENCIAS POR UNA INCORRECTA HIGIENE DENTAL

Horario de atención en la Clínica Odontológica durante el programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2021. El horario se fue modificando según los horarios de algunos pacientes, emergencias o consultas, con cita previa para pacientes que solo llegaban a agendar cita. Los casos de emergencia se atendían conforme llegaban a la clínica odontológica.

Las actividades de prevención, educación y actividades comunitarias se realizaban con los pacientes de forma personalizada, al finalizar con el tema se entregaban trifoliales. En el último mes se entregaba conjuntamente cepillos y pastas dentales.

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

Descripción

Durante el Ejercicio Profesional Supervisado el odontólogo practicante, en la mayoría de tratamientos, necesita asistencia dental, en especial al momento de trabajar con pacientes en edad escolar ya que hay que trabajar con rapidez o se necesita ayuda para manejar la conducta del paciente pediátrico. También se necesita de dicha asistencia para mejorar las condiciones, seguridad, salud, protección y medio ambiente de la clínica dental. Es por ello que la capacitación del personal auxiliar consistió en capacitar y actualizar a la persona que iba a estar apoyando como asistente dental en la Clínica Odontológica del Centro de Salud de San Pablo, Santos Marcos, durante el período de duración del Ejercicio Profesional Supervisado. Llevándose a cabo el desarrollo de diferentes temas cada mes, los cuales fueron estudiados, analizados, resuelto ciertas dudas y al finalizar la lectura cada uno contenía una evaluación del tema.

Metodología y formas de evaluación

La metodología que se utilizó durante el programa fue la impresión de los temas mensuales los que fueron entregados a Heidy Méndez. También se le otorgaba los temas de forma digital, para que se llevara a cabo la lectura de los mismos en los momentos libres en la clínica. Como apoyo adicional de cada mes, se tomó el Manual para la Asistente Dental del año 2020, el cual estaba graficado de una manera más ordenada, siendo más llamativo para la lectura. Los contenidos de cada mes y evaluaciones fueron las siguientes:

Primer mes:

- Evaluación: FUNCIONES DE LA ASISTENTE DENTAL.
- Evaluación: LIMPIEZA DE INSTRUMENTOS.
- Evaluación: EQUIPO DENTAL

Segundo mes:

- Evaluación: INSTRUMENTAL PARA EXAMEN DENTAL.

- Evaluación: INSTRUMENTAL Y MATERIALES PARA EXODONCIA.
- Evaluación: TRANSFERENCIA DE INSTRUMENTAL.

Tercer mes:

- Evaluación: PREVENCIÓN
- Evaluación: CEPILLADO DENTAL
- Evaluación: ALTERNATIVAS DE HIGIENE BUCAL

Cuarto mes:

- Evaluación: ENFERMEDAD PERIODONTAL
- Evaluación: RESINAS COMPUESTAS
- Evaluación: SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS
- Evaluación: AMALGAMA DENTAL

Quinto mes:

- Evaluación: PROFILAXIS
- Evaluación: IONÓMERO DE VIDRIO
- Evaluación: HIDRÓXIDO DE CALCIO

Sexto mes:

- Evaluación: MORFOLOGÍA DENTAL
- Evaluación: PLACA DENTOBACTERIANA
- Evaluación: CARIES DENTAL

Calificación de las evaluaciones del Personal Auxiliar

PRIMER MES	SEGUNDO MES	TERCER MES	CUARTO MES	QUINTO MES	SEXTO MES
95 puntos	98 puntos	100 puntos	100 puntos	100 puntos	100 puntos

Inicialmente la asistente dental asignada a la Clínica Odontológica del Centro de Salud, San Pablo, San Marcos, no tenía ningún conocimiento acerca de odontología en general, siendo Auxiliar de Enfermería nunca había laborado en este ámbito de la salud.

Por ello una de las metas alcanzadas en el primer mes fue el brindarle información del equipo dental que se encontraba en la Clínica Odontológica como la unidad dental y sus funciones principales. Compresor dental, uso y manejo del mismo. Reconocimiento de equipo tecnológico a utilizar en los tratamientos dentales. También, durante el período del programa se le hizo mención de los materiales a utilizar en cada tratamiento dental para que los fuera reconociendo poco a poco y así apoyar al odontólogo practicante en cada tratamiento de una manera más rápida y eficaz.

Durante cada evaluación de los temas impartidos cada mes, se lograron resolver dudas, corregir errores y capacitar a la asistente dental.

Se llevó a cabo un protocolo de limpieza en la clínica dental, el cual se ejecutaba después de cada cita o consulta en la clínica odontológica, siendo ejecutada muy bien durante el desarrollo del programa. El protocolo de esterilización, lavado y empaquetado del instrumental dental, el cual fue de su conocimiento y realizando todo este proceso durante el programa del EPS sin ninguna dificultad, adaptándose muy bien a los pequeños cambios de empaquetado del instrumental, corrigiendo pequeños errores. Al final la asistente dental realizaba muy bien estos procedimientos.

Análisis de Resultados Alcanzados

El personal auxiliar *Heidy Geraldina Méndez Méndez*, demostró calidad humana y cooperativa durante el programa del Ejercicio Profesional Supervisado. Siendo su primer año en esa área del Centro de Salud demostró interés en el aprendizaje, capacidad y destreza al realizar diferentes labores; como la preparación de instrumental para los tratamientos a realizar en cada paciente, orden y limpieza al terminar los mismos, recibir a los pacientes, agendar citas, asistir al odontólogo practicante durante las intervenciones. Todo su desempeño fue de una manera tranquila, ordenada y sin dificultad.

La disponibilidad del personal auxiliar en todo momento fue total y segura durante el programa. Resolviendo dudas en tiempos libres que tenían o inclusive surgían dudas durante los tratamientos y se trataba de explicarlos de manera que no quedaran dudas. Los temas que se impartieron fueron impresos y otorgados para que la asistente dental los leyera y resolviera duda de los mismos.

Al finalizar la lectura de todas las lecciones se realizaba la evaluación de las mismas, corrigiendo errores al final, previo a la entrega de los informes mensuales.

Para futuros programas del Ejercicio Profesional Supervisado, el Centro de Salud, San Pablo, San Marcos asignará y rotará cada año a una persona diferente para el cargo de personal auxiliar en la Clínica Odontológica, con el fin de que todos conozcan esa área de salud, y realicen actividades diferentes a las acostumbradas en sus puestos.

La colaboración del personal auxiliar en el protocolo de limpieza de la clínica, lavado y esterilización del instrumental es fundamental para brindarle a los pacientes un entorno seguro y saludable para una práctica odontológica adecuada.

SEMINARIOS REGIONALES Y EDUCACION A DISTANCIA

Seminario Regional, Descripción:

Se realizaron fotos virtuales con el objetivo de que los epesistas generaran aprendizaje de las lecturas, expresando una respuesta a la interrogante que presentaba cada lectura. Dando argumentos y generando opiniones de las respuestas de otros compañeros. Cada tema a discutir fue subido a la plataforma Classroom, se siguieron las instrucciones de cada tema, y fueron entregados en la fecha estipulada y habilitada en el foro virtual.

TEMAS	FECHAS
TÉCNICA PRAT	8 marzo
EDENTULISMO	14 mayo
THE EFFECT OF RUBBER DAM ON ATMOSPHERIC BACTERIAL AEROSOLS DURING RESTORATIVE DENTISTRY	15 junio
EFFECTIVE PROTOCOLS FOR DAILY HIGH-QUALITY DIRECT POSTERIOR COMPOSITE RESTORATIONS. THE INTERDENTAL ANATOMY OF THE CLASS 2 COMPOSITE RESTORATION..	22 junio
TREATMENT OF NONCARIUS CERVICAL LESIONS WHEN, WHY AND HOW	18 de julio
ADHESIVE SYSTEMS UNDER FISSURE SEALANT: YES OR NO?	8 agosto

Educación a Distancia, Descripción:

Durante el programa de Ejercicio Profesional Supervisado se llevaron a cabo una serie de actividades de educación a distancia, los temas fueron subidos a la plataforma Classroom, los cuales fueron analizados y entregados en la fecha y horario habilitado en el foro virtual.

TAREAS DE EDUCACIÓN A DISTANCIA	FECHAS
MÓDULOS SALUD BUCAL OPS	12 marzo
MANIFESTACIONES ORALES ASOCIADAS A COVID -19	18 abril
RETO DEL EJERCICIO ODONTOLÓGICO EN EL MARCO DE LA PANDEMIA Y FUTURO POST COVID-19	7 mayo
PREVALENCIA Y ETIOLOGÍA DE TRAUMATISMOS DENTALES	11 junio
TRATAMIENTO DE DIENTES PERMANENTES JÓVENES CON HIPOPLASIA DE ESMALTE	7 julio

CASO CLÍNICO

HIPOMINERALIZACIÓN INCISIVO MOLAR PIEZAS PERMANENTES

Resumen

Las alteraciones producidas durante la amelogénesis pueden provocar en las piezas dentarias permanentes defectos estructurales como hipoplasias, mientras en otros casos afecta los procesos de maduración o mineralización, entre los cuales está la hipomineralización molar incisiva (MIH). Afectando, como su nombre lo indica, los primeros molares permanentes y en ocasiones los incisivos.

Algunos estudios muestran una relación causal entre la ingestión de dioxinas a través de la leche materna, posterior a períodos prolongados de lactancia materna. También se ha asociado a la HIM complicaciones que dan como resultado episodios de hipoxia, como las que pueden ocurrir durante el parto o las que acompañan a enfermedades respiratorias como asma, bronquitis y neumonía. (Gómez & Maria Hirose López, 2012, pág. 5)

Sin embargo, estas causas aún no son concretadas como una etiología tal cual. Clínicamente se van a observar opacidades delimitadas de color blanco, amarillo o marrón en el esmalte. Puede afectar desde un molar hasta los cuatro. No afecta la zona gingival de las piezas. Las opacidades amarillo/marrón presentan mayor porosidad y ocupan todo el espesor del esmalte. Las piezas afectadas presentan hipersensibilidad causando grandes molestias para el paciente.

(Preusser & Verena , 2007) Existen diferentes grados de afectación:

Grado 1: Las opacidades se localizan en áreas que no suponen tensión para el molar (zonas de no oclusión).

Grado 2: Esmalte hipomineralizado de color amarillento-marrón con afectación de las cúspides, con pérdida leve de sustancia y sensibilidad dental. Las opacidades suelen hallarse en el tercio incisal-oclusal.

Grado 3: Deficiencia mineral en gran escala con coloraciones amarillentas-marrones y grandes defectos en la corona, con gran pérdida de esmalte y, en algunos casos, destrucción coronaria. En estos casos se suele producir fracturas de esmalte post-erupción e hipersensibilidad. (pág. 148)

Presentación del caso

Paciente de sexo femenino, de once años de edad. El diagnóstico del presente caso se debió a la anamnesis realizada en la consulta clínica, refiriendo neumonía y toma de antibióticos a los 3 años aproximadamente. Estos antecedentes perjudican bastante el período crítico de formación de la corona de los molares e incisivos. En la sintomatología el paciente refiere sensibilidad al tomar bebidas calientes y bebidas frías, al inspirar aire y, muy rara vez, al cepillado. En el examen clínico se observaron opacidades marrones en primeros molares superiores, en piezas anterosuperiores y anteroinferiores.



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.



Fuente: *Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.*

Para el diagnóstico de estas lesiones también se entrevistó a la mamá, preguntándole si estas lesiones estaban presentes en ella o el padre, dando negativo a la interrogante. Por lo tanto, se descartó una amelogenesis imperfecta. También se observaron las lesiones para descartar una hipoplasia, ya que esta lesión existe en un área más reducida del espesor del diente, inclusive se ven lesiones opacas o translucidas.

La fluorosis dental también va a tener una presentación clínica en forma de opacidades blanquecinas, pero a diferencia de las de HIM, son difusas. Además, la aparición de HIM no está relacionada con el flúor. (Martín & Maroto Edo, 2010, pág. 4). Se debe diagnosticar las lesiones y establecer el riesgo de caries.

La paciente tenía excelente higiene bucodental, por lo tanto, no presentaba caries en ninguna pieza dental; ni retención de placa dentobacteriana. Solamente exposición dentinaria en pieza 3 y pieza 14, por lo tanto, la opción de tratamiento realizada fue la colocación de ionómero de vidrio en ambas piezas. Otra razón por la cual se colocó ionómero de vidrio fue que la paciente no permitió ser anestesiada para colocación de resina ya que el ácido grabador y bonding provocarían sensibilidad si las piezas eran tratadas sin efectos anestésicos.

- Piezas molares afectadas:

Piezas 3 y 14.

- Piezas anteriores afectadas:

Piezas 8

Pieza 9

Pieza 23

Pieza 25

Pieza 26

- Sintomatología: sensibilidad en piezas afectadas.

Tratamiento:

Cemento de vidrio ionómero. Este material puede ser útil en la obturación temporal a corto o medio plazo, pero no como obturación definitiva ya que ofrece escasa resistencia al desgaste. (Martín & Maroto Edo, 2010, pág. 5)

Se puede emplear para cubrir las superficies afectadas en casos de molares parcialmente erupcionados en los que no es posible el aislamiento. Colocación de restauración de Ionómero de Vidrio en pieza 3 y pieza 14. Como fue el caso de la paciente, ya que por la sensibilidad no se logró realizar otro tipo de tratamiento como restauración de resina compuesta o sellante de fosas y fisuras.

Existen diversos materiales que pueden ser utilizados por el dentista para restaurar cavidades convencionales, tales como ionómero de vidrio, ionómero de vidrio modificado con resina, resinas compuestas modificadas con poliácidos, resinas compuestas y amalgamas.

Sin embargo, la amalgama es un material no adhesivo, por lo que su uso en estas cavidades atípicas no está indicado. Su incapacidad para proteger las estructuras remanentes, da como resultado, usualmente, la ruptura del esmalte. (William, Burrow, & Messer, 2006)

Aplicación de Barniz de Flúor al 5% en ambas arcadas, el cual contiene 22600 ppm. Ya que pueden reducir la sensibilidad dentaria y mineralizar las piezas afectadas. En las piezas anteriores superiores e inferiores no se realizó ningún tipo de restauración ya que las piezas estaban intactas. La única afectación en general de la paciente fue la sensibilidad y la falta de cooperación de la paciente; por lo tanto, los tratamientos preventivos fueron la opción.



Restauración de Ionómero de vidrio pieza 3 y pieza 14

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.



*Aplicación de Barniz de Fluoruro de Sodio al 5% arcada superior e inferior.
Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) 2021. Clínica Odontológica-Centro de Salud, San Pablo, San Marcos.*

Conclusiones Caso Clínico

- La etiología de la Hipomineralización molar incisiva no se encuentra clara aún. En la historia clínica y anamnesis de la paciente refirió haber utilizados pasta dental para adultos durante su edad pediátrica hasta la fecha, por ello el diagnóstico diferencial de las lesiones es fluorosis dental.
- Las piezas afectadas presentan mayor riesgo a fracturas ya que el esmalte se encuentra debilitado. También presentan hipersensibilidad ya que, por la ruptura del esmalte hay exposición dentinaria.
- El buen manejo de control de la conducta y ansiedad de los pacientes a tratar estos casos es clave para ofrecer tratamientos sin dolor, y realizar restauraciones que duren, llevando un control y mantenimiento de las mismas.
- El tipo de tratamiento de estas lesiones dependerá de la severidad del caso y conducta del paciente.

COMENTARIO

- El programa de Seminarios regionales y educación a distancia fomentaron la lectura en los estudiantes con artículos de diversos temas que apoyaron también al desarrollo de la investigación única en el programa del Ejercicio Profesional Supervisado.
- Por medio del caso clínico y presentación del mismo se podrá tener un enfoque preventivo y un correcto diagnóstico en edad temprana, ya sea hipomineralización, fluorosis, hipoplasias, amelogénesis; para poder recomendar a los padres de familia el manejo de estas lesiones, utilización de pastas y programar citas para llevar un control y mantenimiento de las lesiones restauradas o solo de las lesiones en sí para prevenir futuras fracturas o aparición de caries.

CONCLUSIONES

- La prevención de enfermedades bucales entre sus actividades logra disminuir la prevalencia y recurrencia de enfermedades bucodentales y crear una buena educación de higiene bucal tanto en los padres de familia y principalmente en los pacientes en edad escolar.
- Por medio del programa Ejercicio Profesional Supervisado el estudiante de sexto año de odontología puede brindar un servicio dental a la comunidad en la que se encuentra realizando su programa. Beneficiando a escolares y adultos en general, al igual que personas de escasos recursos.
- El programa brinda la oportunidad de capacitación a la persona asignada o contratada en la comunidad donde se lleva a cabo el programa de Ejercicio Profesional Supervisado.
- La población guatemalteca siempre está en busca de servicios odontológicos y, gracias al programa que brinda el Ejercicio Profesional Supervisado en la comunidad de San Pablo, San Marcos, se logró atender a ciento treinta y dos (132) pacientes, entre ellos escolares y población en general. Se realizaron aproximadamente 25 consultas de examen odontológico. Y novecientos veintitrés (923) tratamientos dentales a pesar de la pandemia Covid-19 que afecta a Guatemala.

BIBLIOGRAFÍA

1. Barrancos Mooney, J. (1999). **Operatoria Dental**. 3 ed. s.l.: Médica Panamericana. Pp 454- 455.
2. CEG (Colegio Estomatológico de Guatemala). (2020). **Protocolo de Bioseguridad Odontológica con énfasis en COVID-19**. (en línea). Guatemala: Consultado el 10 nov. 2021. Disponible en: <https://colegioestomatologico.gt/wp-content/uploads/2020/08/Protocolo-Bioseguridad-Odontologica-con-enfasis-en-COVID-19-1.pdf>
3. Dávila, M. y Mujica, D. (2008). **Aplicación de un programa educativo a los escolares sobre enfermedades de la cavidad bucal y medidas preventivas**. Acta Odont. Venezonaa. 46 (3): 250-254. (en línea). Guatemala: Consultado el 16 ago. 2021. Disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2008/3/art-2/>
4. Gómez, J. y López, M. (2012). **Diagnóstico y Tratamiento de la Hipomineralización incisivo molar**. Rev. Latinoam. Ortod. Odontopediatria. Facultad de Estudios Superiores Iztacala. UNAM. 1-19. (en línea). Guatemala: Consultado el 15 de ago. 2021. Disponible en: <https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2012/art-30/>
5. Martín, T, et al. (2010) **Hipomineralización incisivo molar (HIM) Una revisión sistemática**. Jada. 5 (5): 2-7. (en línea). Guatemala: Consultado el 15 de ago. 2021. Disponible en: <https://www.researchgate.net/profile/ElenaBarberia/publication/257919073>
6. Molina, M, et al. (2020). **Protocolo general de bioseguridad para la clínica dental de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala**. (en línea). Guatemala: Consultado el 15 ago. 2021. Disponible en: https://www.usac.edu.gt/fdeo/biblio/ProtocolosBioseguridad/02_Protocolo%20Bioseguridad%20-%20Clinicas%20FOUSAC.pdf.

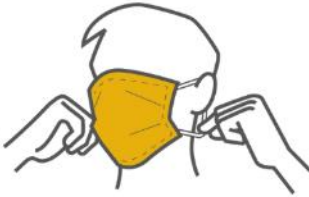
7. Preusser, S, et al. (2007). **Prevalence and severity of molar incisor hypomineralization in a region of Germany -- a brief communication.** Public Health Dent. 67 (3):148-150. (en línea). Guatemala: Consultado el 14 de ago. 2021. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17899899/>
8. Perona, G, et al. (2013) **Novedades en el uso del barniz de flúor.** Rev. Odontopediatría Latinoam. 3 (2), 111-117. (en línea). Guatemala: Consultado el 13 de ago. 2021. Disponible en: <https://revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/48/153>
9. Sánchez, P, et al. (2007). **La familia y su papel en los problemas de promoción y prevención de salud bucal.** Rev. Cubana estomatológica. 44 (1), 256-266. (en línea). Guatemala: Consultado el 10 ago. 2021. Disponible en: <http://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2521>
10. Suárez, A. y De la Teja, E. (2008). **Caries temprana de la infancia: prevención y tratamiento. Presentación de un caso.** Acta. Pediatr. Mex. 29 (2): 69-72. (en línea). Guatemala: Consultado el 15 de ago. 2021. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2008/apm082d.pdf>
11. Villagrán, V, et al. (2021). **Protocolo uso y necesidad de prótesis dentales en pacientes consultantes a los servicios odontológicos del programa Ejercicio Profesional Supervisado-2020-21.** (en línea) Guatemala: Área de odontología Socio Preventiva, Facultad de Odontología. Universidad de San Carlos de Guatemala. Consultado el 15 de ago. 2021. Disponible en: <https://classroom.google.com/u/1/w/MTk2MDY5Mjg4ODU0/t/all>
12. William, V, et al. (2006). **Microshear bond strength of resin composite to teeth affected by molar hypomineralization using 2 adhesive systems.** Pediatric Dentistry. 28 (3), 233-241. (en línea). Guatemala: Consultado el 13 ago. 2021. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16805355>

RECOMENDACIONES

- Realizar mantenimientos de la unidad dental, previo a iniciar el programa de Ejercicio Profesional Supervisado en cualquier comunidad, para evitar desperfectos durante la actividad clínica.
- Se debería hacer énfasis en algún curso durante la educación académica con respecto a los problemas más sencillos o complicados que se pueden generar en una unidad dental, para así, durante el programa, el mismo estudiante pueda realizar algún tipo de mantenimiento o solución al problema que esta presenta.
- Manejar una buena comunicación con la asistente dental genera una labor de trabajo ordenada, limpia, agradable y eficaz.
- Los temas impartidos para la asistente dental deben seguir un mejor orden para que conozca y se informe desde los temas más sencillos a los más complicados. Mejorar el contenido visual de dichos temas.
- El manejo de un protocolo tanto de desinfección del sillón dental, lavado, esterilización del instrumental, desinfección de más equipos y mobiliario de la clínica dental, son efectivas para disminuir el riesgo de contagio de cualquier enfermedad.

PREVENIR CONTAGIO COVID-19

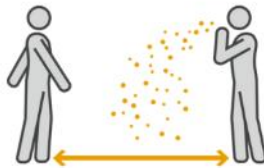
UTILIZAR
MASCARILLA



LAVARSE LAS
MANOS CON AGUA Y
JABON



MANTENER
DISTANCIA ENTRE
LAS PERSONAS



NO TOCARSE OJOS,
NARIZ Y BOCA CON
MANOS SUCIAS



EPS 2021
SAN PABLO,
SAN MARCOS

PREVENIR CONTAGIO DE COVID 19

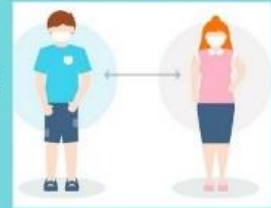
UTILIZA
MASCARILLA



LAVARTE LAS
MANOS CON
AGUA Y JABON



MANTENER
DISTANCIA ENTRE
LAS PERSONAS



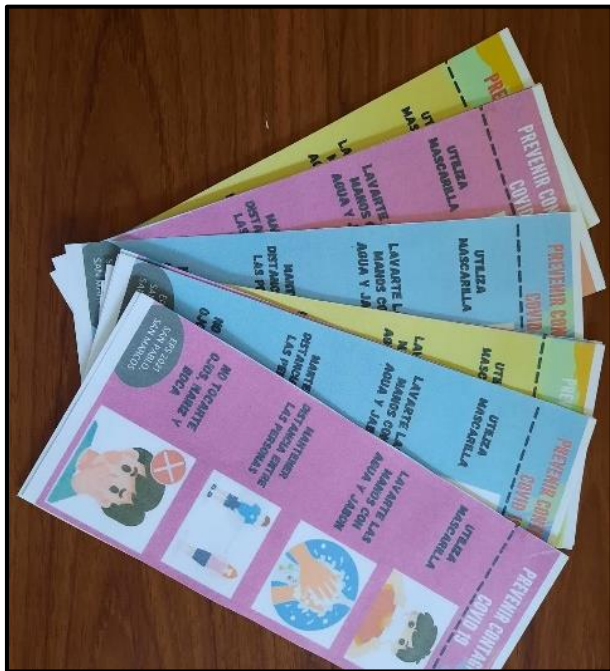
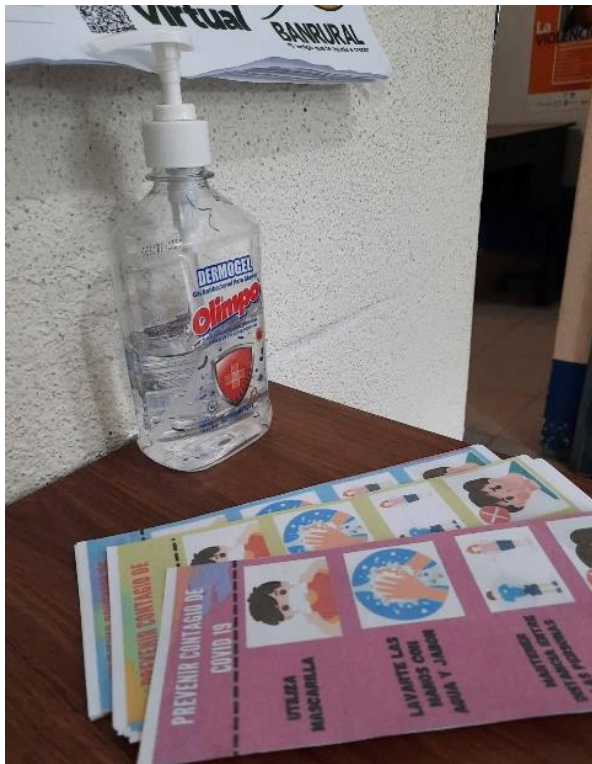
NO TOCARTE
OJOS, NARIZ Y
BOCA



EPS 2021
SAN PABLO,
SAN MARCOS

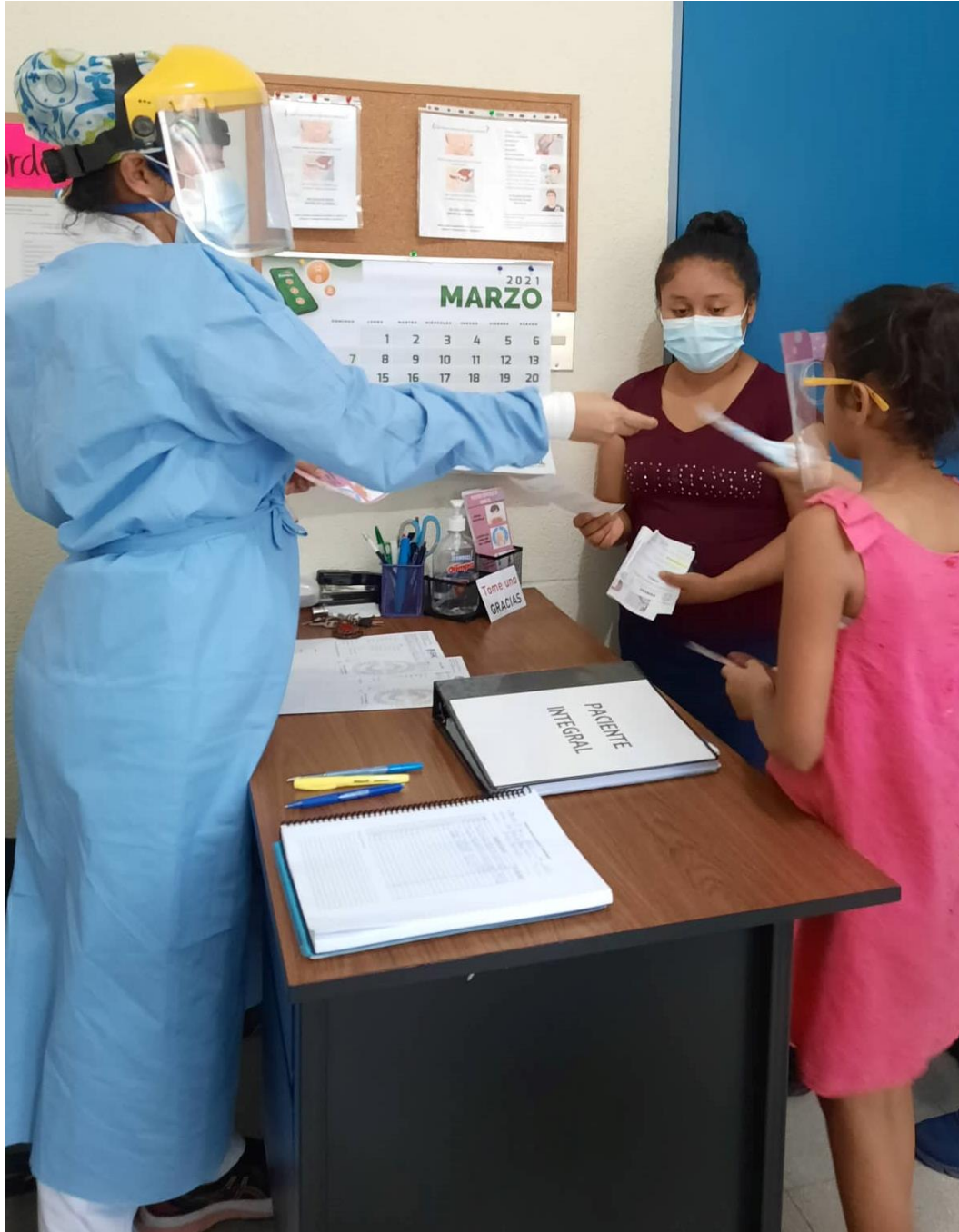
Fuente: Mireya Analy Marroquín Car.

Descripción: Diseño de volantes sobre tema PREVENIR CONTAGIO DE COVID 19



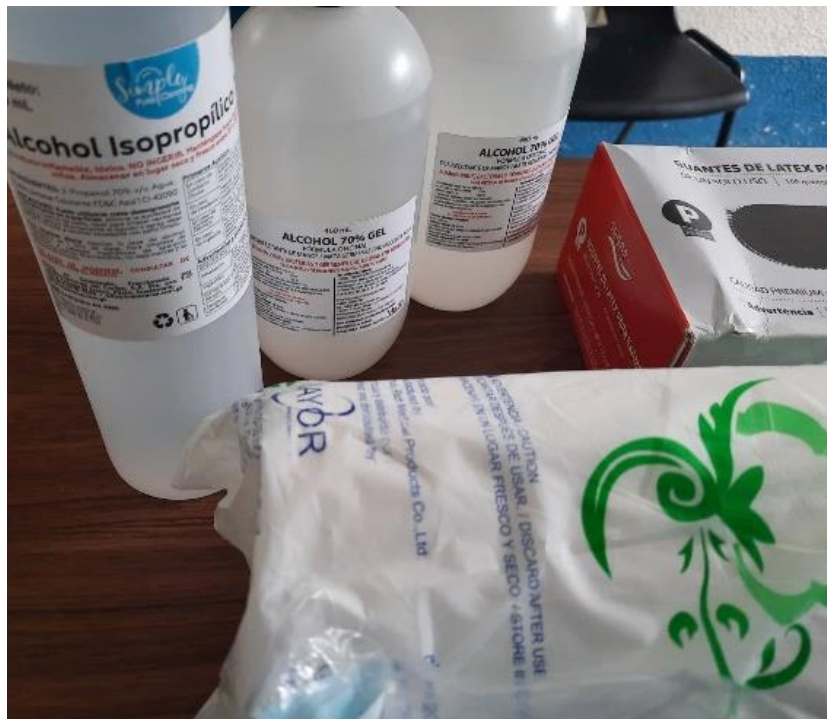
Fuente: Mireya Anly Marroquín Car.

Descripción: Volantes impresos, los cuales se colocaron en la clínica para que los pacientes tomen uno después de la cita o consulta. Infografía en puerta de la Clínica Odontológica del Centro de Salud -San Pablo, San Marcos.



Fuente: Mireya Analy Marroquín Car.

Descripción: Entrega de trifoliales a pacientes escolares y padres de familia durante su visita a la Clínica Odontológica, Centro de Salud – San Pablo, San Marcos.



Fuente: Mireya Analy Marroquín Car.

Descripción: Materiales y suministros entregados en una requisición con fecha 15/02/2021

*Fotografías Mejora a la Clínica Odontológica
Centro de Salud San Pablo, San Marcos.*



Fuente: Mireya Anly Marroquín Car.

Descripción: Cambio de manguera del compresor de la unidad dental.



Fuente: Mireya Anly Marroquín Car.

Descripción: Cambio de manguera de caja de succión a la unidad dental y escupidera.



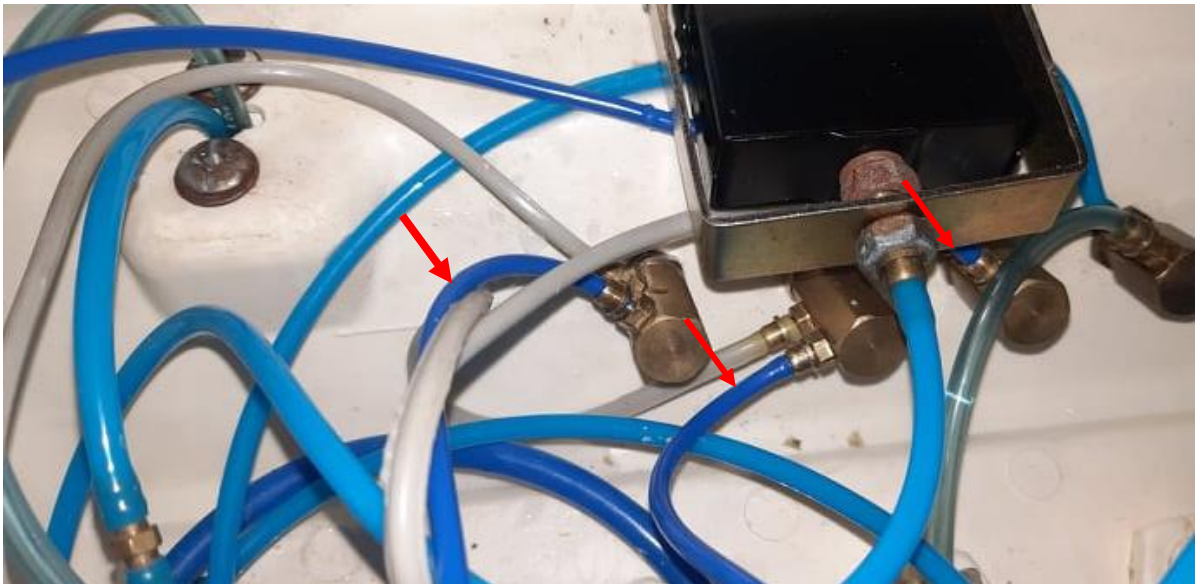
Fuente: Mireya Analy Marroquín Car.

Descripción: Cambio de manguera de agua del filtro hacia la unidad dental. Las mangueras de aire y de agua se encontraban en deterioro, se quebraban al tacto.



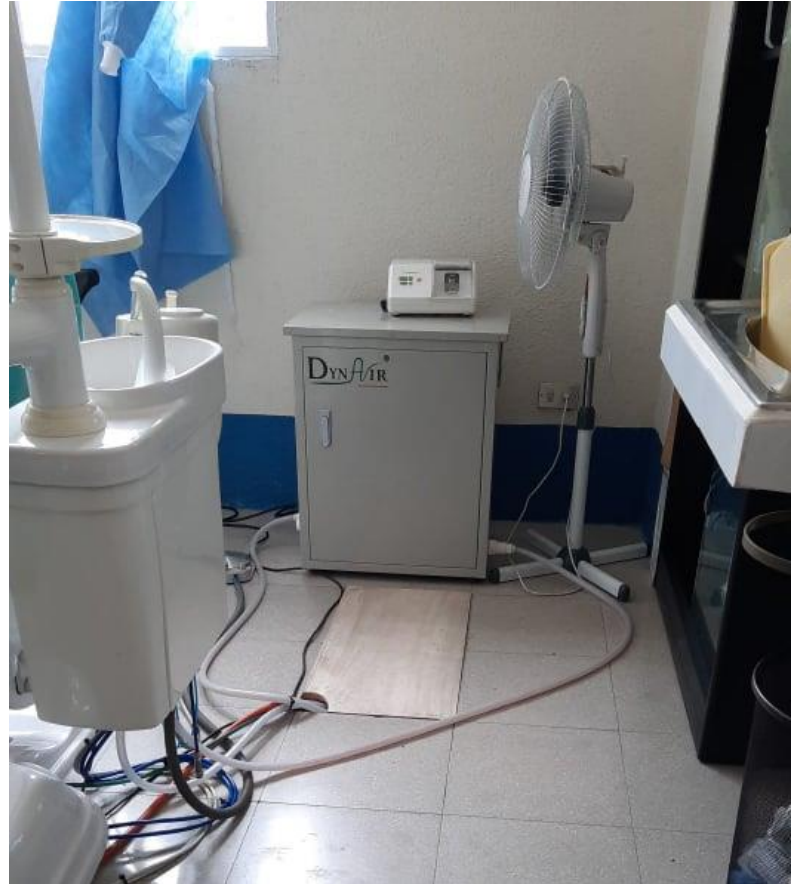
Fuente: Mireya Analy Marroquín Car.

Descripción: Cambio de manguera de agua y aire de jeringa triple adicional de la unidad dental.



Fuente: Mireya Analy Marroquín Car.

Descripción: Cambio mangueras de agua de la mesa dental que distribuye a las mangueras de turbinas y jeringa triple. Círculo rojo; cambio de manguera ya realizado. Círculo amarillo, manguera cristalizada, la cual se debía cambiar. Flechas rojas, indican cambio de mangueras ya realizado.



Fuente: Mireya Anay Marroquín Car.

Descripción: Colocación de tapadera provisional de madera en espacios de drenaje y salida de agua potable.

Fotografías Prevención Enfermedades Bucales



Fuente: Mireya Analy Marroquín Car
Descripción: Barniz de fluoruro de sodio al 5% arcada superior e inferior.
Paciente: ANGIE MELANIE MARTIN MIGUEL

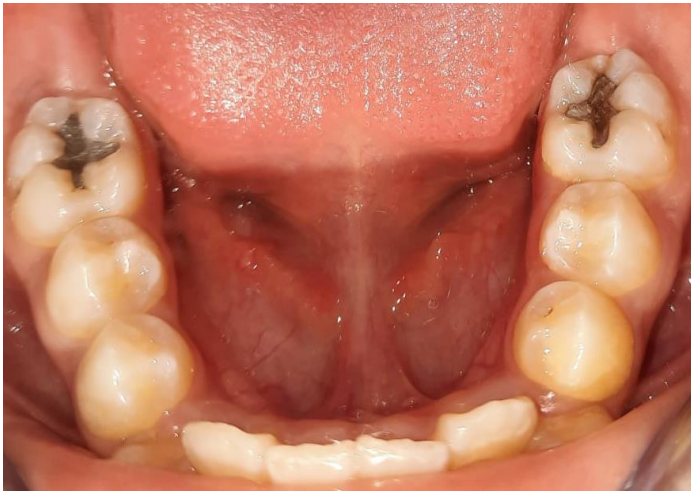


Fuente: Mireya Analy Marroquín Car
Descripción: Barniz de fluoruro de sodio al 5% arcada superior e inferior.
Paciente: MAIKOL ANTHONY ESCOBAR MEJICANOS



Fuente: Mireya Analy Marroquín Car

Descripción: Profilaxis. Sellantes de fosas y fisuras.
Paciente: ANTONY ABDIEL HERNANDEZ MARTÍNEZ



Fuente: Mireya Anly Marroquín Car

Descripción: Profilaxis. Sellante de Fosas y Fisuras
Paciente: JOSEPH ARDADI LÓPEZ RAMÍREZ



Fuente: Mireya Analy Marroquín Car

Descripción: Entrega de Trifoliales con temas de Salud y Prevención Bucal a pacientes que asistieron a consulta o cita dental programada. Con charlas personalizadas al final de cada cita



Fuente: Mireya Analy Marroquín Car

Descripción: Entrega de Trifoliales con temas de Salud y Prevención Bucal a pacientes que asistieron a consulta o cita dental programada.

Fotografías Investigación Única

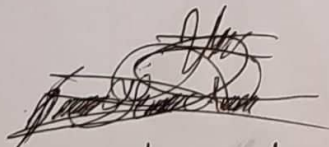
Consentimiento Informado

Yo Jose Virgilio Flores Amores

Declaro que he sido informado e invitado a participar en una investigación denominada "**Uso y Necesidad de Prótesis Dentales en pacientes adultos consultantes a los servicios odontológicos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado**". Éste es un proyecto de investigación científica que cuenta con el respaldo de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Entiendo que este estudio busca conocer el uso actual y la necesidad de prótesis dentales y sé que mi participación consistirá en responder una encuesta y realizarme un examen visual dental que demorará alrededor de 15 minutos. Me han explicado que la información registrada será confidencial, y que los nombres de los participantes serán asociados a un número correlativo, esto significa que las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados. Estoy en conocimiento que los datos no me serán entregados y que no habrá retribución económica por la participación en este estudio, sin embargo, entiendo que esta información podrá representar un beneficio para la sociedad guatemalteca en su conjunto. Asimismo, sé que puedo negar la participación o retirarme en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para mí. Sí, Acepto voluntariamente participar en este estudio y he recibido una explicación del contenido del presente documento.

Firma o huella digital del participante:

Fecha:


21/05/2021

Si tiene alguna pregunta durante cualquier etapa del estudio puede comunicarse con Dr. Ernesto Villagrán, profesor del Área de Odontología Socio-Preventiva al teléfono 2418-8216

Fuente: Mireya Analy Marroquín Car

Descripción: Consentimiento informado firmado por paciente.



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Facultad de Odontología
Área de Odontología Socio-Preventiva
Investigación Única Programa EPS





No. DE BOLETA

FECHA DE ENTREVISTA






1. DATOS DEL PACIENTE				
P0101 PRIMER NOMBRE <u>Jose</u>	P0102 SEGUNDO NOMBRE <u>Vivralto</u>	P0103 PRIMER APELLIDO <u>Flares</u>	P0104 SEGUNDO APELLIDO <u>Amores</u>	
P0105 EDAD <input type="text" value="25"/>	P0106 SEXO 1. FEMENINO 2. MASCULINO <input type="checkbox" value="2"/>	P0107 NÚMERO DE CELULAR <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/>		
P0108 GRUPO ÉTNICO 1. INDÍGENA 2. NO INDÍGENA <input type="checkbox" value="2"/>	P0109 DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA <u>San Pablo</u>	P0110 NOMBRE DE LA COMUNIDAD <u>San Pablo, San Marcos</u>		
2. NOMBRE DEL ESTUDIANTE EPS				
P0201 PRIMER NOMBRE <u>Mireya</u>	P0202 SEGUNDO NOMBRE <u>Analy</u>	P0203 PRIMER APELLIDO <u>Marroquín</u>	P0204 SEGUNDO APELLIDO <u>Car</u>	
P0205 NÚMERO DE CARNÉ <input type="text" value="200910855"/>		P0206 GRUPO EPS <input type="text" value="1-20"/>		
3. Ilustraciones sobre códigos y criterios para el USO ACTUAL DE PRÓTESIS DENTALES				
CÓDIGO	CRITERIO	EJEMPLOS		
0	NO USA PRÓTESIS DENTALES	 NINGÚN ESPACIO PROTÉSICO 0A	 DESIDENTADO PARCIAL, PERO SIN PRÓTESIS PRESENTE 0B	 DESIDENTADO TOTAL Y SIN PRÓTESIS PRESENTE 0C
1	UTILIZA UN PUENTE FIJO	 UN PUENTE FIJO ANTERIOR 1A	 UN PUENTE FIJO POSTERIOR 1B	
2	UTILIZA MÁS DE UN PUENTE FIJO	 DOS PUENTES FIJOS EN PUNTOS		

Fuente: Mireya Analy Marroquín Car

Descripción: Ficha con datos del paciente entrevistado.

3	UTILIZA UNA PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE			
		PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE ANTERIOR O POSTERIOR 3		
4	UTILIZA UNO O MÁS Puentes FIJOS Y UNA O MÁS PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES			
		PRÓTESIS REMOVIBLE ANTERIOR Y PUENTE FIJO POSTERIOR 4A	PRÓTESIS REMOVIBLE ANTERIOR Y DOS PUENTES FIJOS POSTERIORES 4B	
5	UTILIZA PRÓTESIS DENTALES TOTALES			
		PRÓTESIS TOTAL 5		

4. Ilustraciones sobre códigos y criterios para la NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTALES

CÓDIGO	CRITERIO	EJEMPLOS	
6	NECESITA UNA PRÓTESIS, FIJA O REMOVIBLE, PARA SUSTITUIR UNA PIEZA DENTAL		
		ESPACIO PROTÉSICO UNITARIO ANTERIOR 6A	ESPACIO PROTÉSICO UNITARIO POSTERIOR 6B
7	NECESITA UNA PRÓTESIS, FIJA O REMOVIBLE, PARA SUSTITUIR MÁS DE UNA PIEZA DENTAL		
		ESPACIO PROTÉSICO ANTERIOR DE MÁS DE UN ELEMENTO 7A	ESPACIO PROTÉSICO POSTERIOR DE MÁS DE UN ELEMENTO 7B
8	NECESITA UNA COMBINACIÓN DE PRÓTESIS, FIJAS Y REMOVIBLES, PARA SUSTITUIR UNA O MÁS PIEZAS DENTALES, EN 3		

CÓDIGO	5. ACCESO A SALUD BUCAL				
1	¿DURANTE EL AÑO PASADO, ASISTIÓ USTED O ALGÚN MIEMBRO DE SU FAMILIA AL SERVICIO DE SALUD BUCAL?	1. SI <input checked="" type="checkbox"/>	0. NO <input type="checkbox"/> MARQUE CON UNA X LOS TRATAMIENTOS QUE LE HICIERON:		
		1=EXTRACCIONES	2=RELLENOS	3=LIMPIEZA	4= PLACAS O PUENTES
		X			

Fuente: Mireya Analy Marroquín Car

Descripción: Ficha con datos del paciente entrevistado.



Fuente: Mireya Analy Marroquín Car

Descripción: Actividad Clínica Integrada.



Fuente: Mireya Analy Marroquín Car
Descripción: Exodoncias piezas D, H, I, J.



Fuente: Mireya Analy Marroquín Car
Descripción: Tratamiento Periodontal arcada superior e inferior.



Fuente: Mireya Analy Marroquín Car

Descripción: Curetaje y limpieza en alveolo. Por alveolitis dental en alveolo de pieza 26, 27.



Fuente: Mireya Analy Marroquín Car

Descripción: Resina compuesta pieza 8.



Fuente: Mireya Analy Marroquín Car

Descripción: Restauración de Amalgama de Plata pieza A, B, J



Fuente: Mireya Analy Marroquín Car

Descripción: Exodoncias pieza 26, 27, 28



Fuente: Mireya Analy Marroquín Car

Descripción: Exodoncias pieza B, C, G, H



Fuente: Mireya Analy Marroquín Car

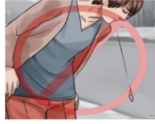
Descripción: Restauración de Resina Compuesta pieza 7, 8, 9, 10

QUE HACER DESPUES DE UNA EXTRACCION DENTAL:

1. Morder la gasa por 30 min.



2. **Tirar la gasa sin escupir.**



3. No tocarse ni colocar nada dentro de la herida.

4. No colocar nada dentro de la herida.



5. Comer alimentos suaves, con poca grasa. Tomar muchos líquidos.

6. Puede colocarse vaselina sobre la mejilla, y colocar hielo durante 10 o 15 minutos cada media hora. En las primeras 8 horas luego de la extracción.



IMPORTANTE

- NO ENJUAGARSE EL PRIMER DIA
- NO TOMAR CON PAJILLA
- NO ESCUPIR
- NO ACOSTARSE
- NO FUMAR
- NO HACER TRABAJOS FUERTES
- NO HACER EJERCICIO

7. **AL DIA SIGUIENTE:** debe hacerse buches de agua tibia con sal.



Cepillarse los dientes 3 veces al dia, teniendo cuidado de no lastimar la herida.

Si estuviera hinchado al dia siguiente; coloque sobre la piel de la mejilla del lado donde está la herida, paños de agua caliente durante 10 minutos cada hora.

Fuente: Mireya Analy Marroquín Car

Descripción: Diseño de las indicaciones post extracción que se entregaban a cada paciente escolar o adulto después de una exodoncia.

FOUSAC

Facultad de Odontología
Universidad de San Carlos de Guatemala



PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

CONSULTA

Nombre del paciente _____

Fecha próxima cita: _____

Hora: _____

Nombre del OP: Mireya Marroquin

Fotografías Administración del Consultorio



**HORARIO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA
CLÍNICA ODONTOLÓGICA
CENTRO DE SALUD
SAN PABLO, SAN MARCOS**



HORARIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8:00 AM – 1:30 PM	Atención a Pacientes Emergencias	Atención a Pacientes Emergencias	Atención a Pacientes Emergencias	Atención a Pacientes Emergencias	Atención a Pacientes Emergencias
1:30 PM – 2:30 PM	ALMUERZO				
2:30 PM – 4:00 PM	Atención a Paciente Sellantes de Fosas y Fisuras	Atención a Paciente Sellantes de Fosas y Fisuras	Atención a Paciente Sellantes de Fosas y Fisuras	Atención a Paciente Sellantes de Fosas y Fisuras	Atención a Paciente Sellantes de Fosas y Fisuras

Epesista
Mireya Marroquín

Coordinador Local
Dra. Mirna de Valdez

Coordinador OSP
Dr. Fernando Argueta

Fuente: Mireya Analy Marroquín Car

Descripción: Horario de Atención Odontológica. Centro de Salud San Pablo, San Marcos.

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

1



CUESTIONARIO HISTORIA MÉDICA

2



TOMA DE TEMPERATURA Y OXÍMETRO

3



DESINFECCIÓN DE CALZADO



DESINFECCIÓN DE MANOS

4



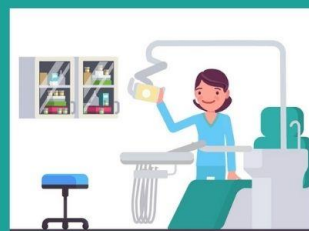
ENJUAGATORIO BUCAL DEL PACIENTE

5

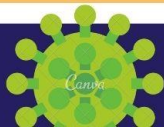


**PROTECCIÓN DEL PACIENTE, AUXILIAR
Y ODONTÓLOGO**

6



**DESECHAR INSUMOS, LIMPIEZA,
DESINFECCIÓN DE TODA LA CLÍNICA Y
MATERIALES UTILIZADOS**



COVID-19



Fuente: Mireya Analy Marroquín Car

Descripción: Protocolo Bioseguridad Covid-19 Centro de Salud San Pablo, San Marcos

FORMA CORRECTA PARA CEPILLARSE



Comenzar en orden.

Movimientos de arriba hacia abajo para *dientes de arriba*.

Cepillar diente por diente en el lado enfrente y adentro.



Deslizar suavemente en cada diente inclinando el cepillo.



Movimientos de abajo hacia arriba para *dientes de abajo*.

Cepillar diente por diente en el lado de afuera y adentro.



No olvidar la cara interna de los dientes de enfrente de arriba y de abajo



Movimiento circular en las caras de los dientes donde masticamos el alimento.

CEPILLAR TAMBIEN LA LENGUA

CONSECUENCIAS POR UNA INCORRECTA HIGIENE DENTAL

PLACA DENTOBACTERIANA

Es una película incolora, pegajosa compuesta por bacterias y azúcares que se forma y adhiere constantemente sobre nuestros dientes. Es la principal causa de las caries y de enfermedad de las encías y puede endurecerse y convertirse en sarro si no se retira diariamente.



CARIES DENTAL

Dstrucción de los tejidos del diente por bacterias de la placa dentobacteriana acumulada.



GINGIVITIS

Inflamación de las encías, hay sangrado al cepillado.



PERIODONTITIS

Infección en las encías que dañan tejido y hueso. Hay pérdida de hueso por lo tanto los dientes se caen.



Fuente: Mireya Analy Marroquín Car

Descripción: Diseño de Trifoliar.

CONSEJOS PARA MEJORAR TU SALUD BUCAL

Cepillarse 3 veces al día.

Utiliza Enjuague Bucal

Alimentate sanamente

Utiliza Pasta Dental

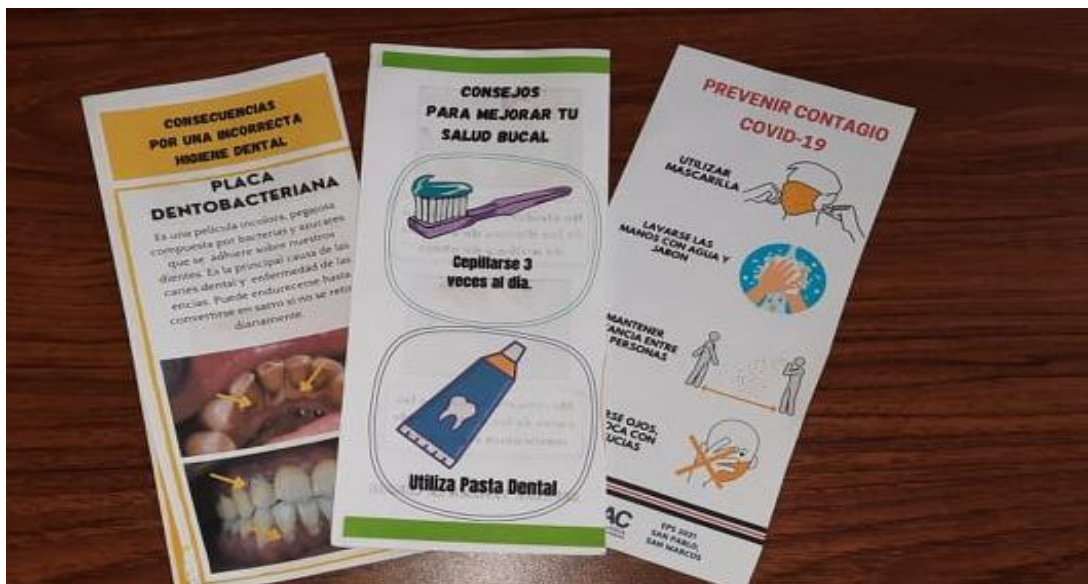
No olvides usar HILO DENTAL

Visita al dentista cada 6 meses

USAC TRICENTENARIA EPS 2021 SAN PABLO, SAN MARCOS

Fuente: Mireya Analy Marroquín Car

Descripción: Diseño de Trifoliar



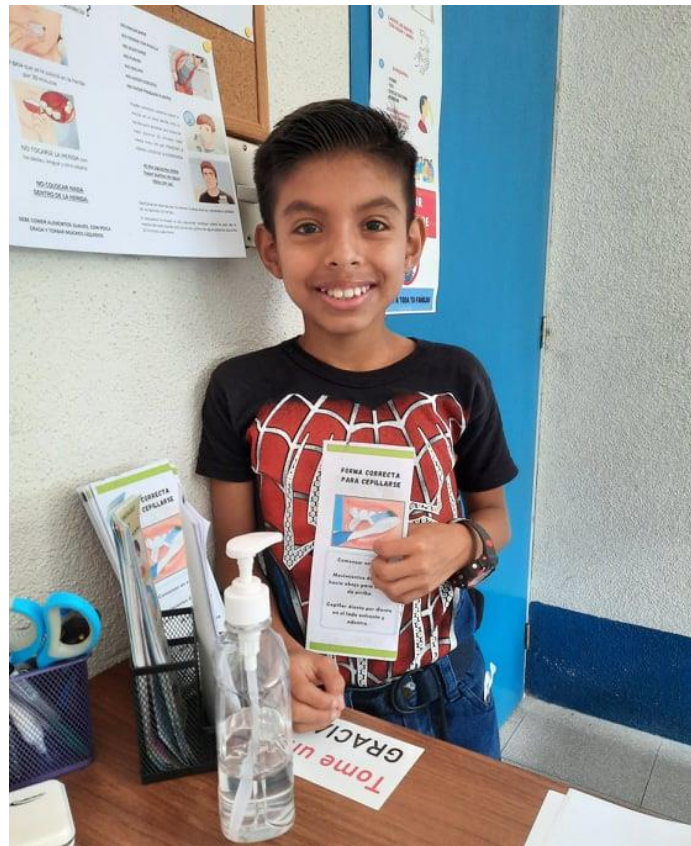
Fuente: Mireya Analy Marroquín Car

Descripción: Trifoliales Impresos.



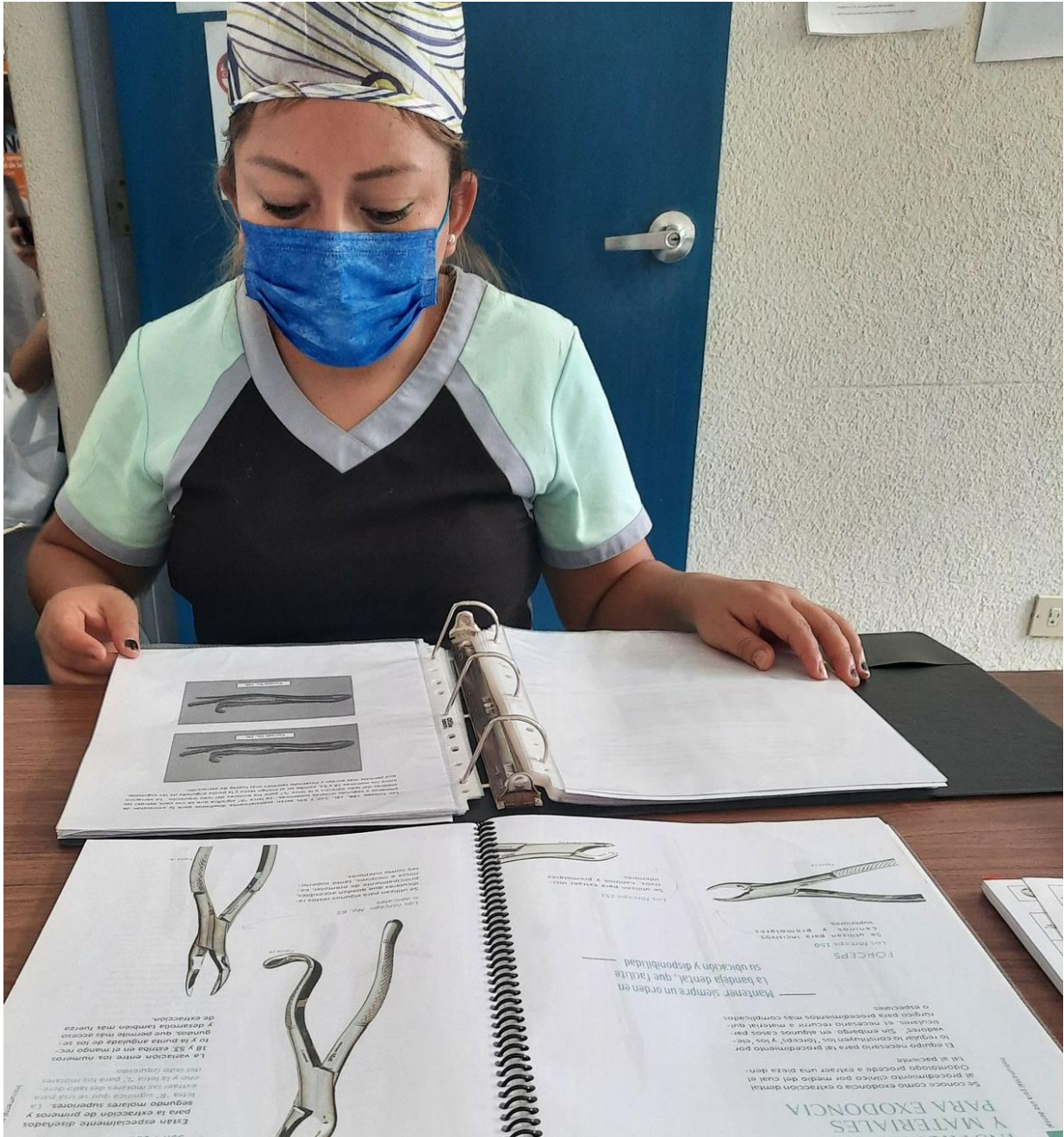
Fuente: Mireya Analy Marroquín Car

Descripción: Entrega de trifoliales a pacientes y padres de familia.



Fuente: Mireya Analy Marroquín Car

Descripción: Entrega de trifoliales a pacientes y padres de familia.



Fuente: Mireya Analy Marroquín Car

Descripción: Personal Auxiliar del Programa EPS 2021: Heidi Méndez.
Lectura del tema mensual, con ayuda del manual del año anterior.



Fuente: Mireya Analy Marroquin Car

Descripción: Personal Auxiliar del Programa EPS 2021: Heidy Méndez.

Diploma por la participación y aprobación del programa de capacitación de Personal Auxiliar de Odontología avalado por el área de odontología socio-preventiva.

El contenido del presente informe es única y exclusivamente responsabilidad de la autora.

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and a central vertical stroke, positioned above a horizontal line.

Mireya Analy Marroquín Car

El infrascrito secretario Académico de la Facultad de Odontología 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, cuando se consideró necesario.

Vo. Bó., Imprimase



Dr. Roberto José Sosa Palencia
Secretario Académico
Facultad de Odontología

