

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO EN  
EL CENTRO DE SALUD, ACATENANGO, CHIMALTENANGO  
FEBRERO – AGOSTO 2021

Presentado por:

**SANDRA JEANETH PINEDA LEAL**

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 EN  
EL CENTRO DE SALUD, ACATENANGO, CHIMALTENANGO  
FEBRERO – AGOSTO 2021



Presentado por:

**SANDRA JEANETH PINEDA LEAL**

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 DE LA 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. José Rodolfo Cáceres Grajeda
Vocal Cuarto:	Br. Juan Fernando Morales Recinos
Vocal Quinto:	Br. Marbella Del Pilar Ríos Chinchilla
Secretario Académico:	Dr. Roberto José Sosa Palencia

## **TRIBUNAL QUE PRACTICÓ EL EXAMEN GENERAL PÚBLICO**

Decano:	Dr. Kenneth Roderico Pineda Palacios
Vocal:	Dr. José Emilio Berthet Monzón
Secretario Académico:	Dr. Roberto José Sosa Palencia

## **ACTO QUE DEDICO**

**A DIOS:** Por la vida, la salud, por iluminarme y cuidarme en cada paso de mi vida y por darme la oportunidad de poder soñar y cumplir lo que tanto deseaba; y por darme la fortaleza para cada adversidad.

**A MIS PADRES:** Mi papá José Luis, por su apoyo incondicional, por su esfuerzo para que yo pudiera cumplir este sueño y por ser un ejemplo de perseverancia y esfuerzo. Mi mamá Sandra, por estar conmigo en cada paso que di, por sus sacrificios y por sus buenos deseos que siempre llegaron a mi vida. Infinitas gracias a los dos, sin ustedes esto no sería posible, no fue fácil, pero lo logramos.

**A MIS HERMANOS:** Andrea, Allie y Luis por su amor incondicional, por sus consejos y su motivación cada vez que lo necesitaba. Los amo.

**A MIS AMIGOS:** Vagner Gutiérrez, Nancy Abaj, Claudia Argueta, Said Burgos, Junior González, Kimberly López, Rosa del Cid, Joselyn Valle, Andrea Diéguez, gracias por su valiosa amistad a lo largo de estos años. Que Dios los bendiga y que puedan cumplir sus metas.

**A USAC Y FOUSAC:** Por ser mi casa de estudios durante este tiempo y formarme como profesional y de las cuales me siento orgullosa de pertenecer.

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

Tengo el honor de someter a su consideración el Informe Final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), realizado en el Centro de Salud de Acatenango, Chimaltenango, 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 .....	3
DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EPS 2021 .....	4
OBJETIVOS DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO .....	7
ACTIVIDADES COMUNITARIAS .....	8
Descripción del Proyecto Comunitario .....	8
Proyecto Comunitario 2,020 .....	8
Planteamiento del Problema .....	9
Justificación .....	9
Actividades Realizadas .....	9
Actividades no realizadas .....	10
Limitaciones o dificultades .....	10
Análisis y evaluación del proyecto comunitario .....	10
Descripción de materiales e insumos utilizados .....	12
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES .....	16
Descripción del programa .....	16
Metas alcanzadas .....	16
Sub Programa de Aplicación Tópica de Fluoruros .....	17
Sub Programa de Educación en Salud .....	17
Sub Programa Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras .....	17
Anexos .....	26
INVESTIGACIÓN ÚNICA PROGRAMA EPS 2021 .....	30
Tamaño y selección de la muestra: .....	32
Variables principales de valoración: .....	32
Objetivos .....	32
Presentación y análisis de resultados .....	32
Descripción de la muestra de estudio .....	34
Conclusiones .....	35
Recomendaciones .....	35
Anexos .....	36
Bibliografía .....	37
ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL .....	38

Objetivos.....	39
Presentación de Resultados .....	40
Conclusiones .....	49
Recomendaciones .....	50
Anexos.....	50
ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO .....	53
Descripción .....	53
Estructura Administrativa .....	54
Personal del Centro de Salud, Acatenango, Chimaltenango: .....	54
Servicios .....	55
Infraestructura de la Clínica Dental.....	56
Horarios de Atención .....	58
Fotografías.....	59
Capacitación del Personal Auxiliar .....	62
Descripción del Programa .....	62
Metodología y Forma de Evaluación .....	62
Temas mensuales impartidos .....	63
Análisis de Resultados .....	65
Anexos.....	66
SEMINARIOS REGIONALES Y EDUCACIÓN A DISTANCIA .....	67
Caso Clínico 2021 .....	70
Bibliografías .....	74
CONCLUSIONES.....	75
RECOMENDACIONES .....	77
ANEXOS .....	78
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	83

## INTRODUCCIÓN

El Ejercicio Profesional Supervisado (**EPS**) es una proyección de la Universidad de San Carlos de Guatemala hacia los distintos sectores del país, realizada mediante programas de prácticas académicas ligadas a los planes de estudio y llegar así a confrontar la teoría con la práctica en un campo real de aplicación.

El Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado por los estudiantes del sexto año de la carrera, tiene como objetivo principal, brindar atención odontológica a estudiantes de centros educativos públicos y privados.

El presente informe final del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado EPS, describe las actividades realizadas en la comunidad de Acatenango, del departamento de Chimaltenango, durante los meses de febrero a marzo 2020 y de febrero a agosto 2021. Contiene la recopilación de resultados obtenidos, estadísticas y análisis de los programas realizados en la Clínica Dental del Centro de Salud de Acatenango.

En este programa se desarrollaron las actividades de administración del consultorio, actividades comunitarias, actividad clínica integrada, prevención de enfermedades bucales, investigación única del EPS, seminarios regionales y educación a distancia; como parte de la formación profesional de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Las actividades desarrolladas, durante los 7 meses del programa de EPS, se enfocaron en mejorar la salud de la población, las cuales se detallan a continuación.

## DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EPS 2021

El Programa de Ejercicio Profesional Supervisado de la Universidad de San Carlos de Guatemala tiene como objetivo general, 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, considerar los condicionantes y determinantes de la salud bucal, desde el punto de vista científico, técnico, ético y cultural.

Durante el desarrollo del Ejercicio Profesional supervisado se llevan a cabo varios programas que se dividen en:

- Actividades comunitarias.
  - ✓ Proyecto Comunitario
- Actividades de prevención de enfermedades bucales.
  - ✓ Educación para la salud bucal.
  - ✓ Barrido de sellantes de fosas y fisuras
  - ✓ Enjuagatorios con fluoruro
- Investigación Única.
  - ✓ “Uso y necesidad de Prótesis dentales en pacientes consultantes a los servicios odontológicos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, Investigación realizada en comunidades sede del programa Ejercicio Profesional Supervisado abril-julio 2021”.
- Atención Clínica Integral.
  - ✓ Para Escolares
  - ✓ Población en General
- Administración del Consultorio.
  - ✓ Protocolo de Bioseguridad
  - ✓ Limpieza y Esterilización de aparatos dentales
  - ✓ Descripción y calendarización de actividades diarias.
  - ✓ Programa de capacitación del personal auxiliar.

- Seminarios Regionales y Educación a distancia.
  - ✓ Manejo Integral de Enfermedades orales según los diferentes grupos etarios.
  - ✓ Asociación de Lesiones Orales y COVID19.
  - ✓ Cambios en la Odontología a raíz de la Pandemia COVID 19.
  - ✓ Prevalencia y Etiología de los Traumatismos dentales.
  - ✓ Tratamientos de dientes permanentes con Hipoplasia del esmalte.
  - ✓ Procedimientos de restauración atraumática.
  - ✓ Edentulismo y necesidad de tratamiento protésico en adultos.
  - ✓ El efecto del dique de goma sobre aerosoles bacterianos del ambiente, durante restauraciones dentales.
  - ✓ Protocolo efectivo de uso diario para restauraciones de resina Clase II de alta calidad en el sector posterior.
  - ✓ Tratamiento de lesiones cervicales no cariosas, cuándo, cómo y por qué.
  - ✓ Sistema de adhesivos en sellantes de fosas y fisuras.

En las actividades comunitarias, se realizaron cambios debido a la pandemia surgida en 2019, COVID 19, motivo por el que el proyecto comunitario se modificó de metodología; y se llevó a cabo entregas de infografías, información transmitida por medios de comunicación como la televisión, radio y páginas oficiales de Facebook del municipio.

Las actividades de prevención de enfermedades bucales constan de 3 subprogramas, enfocados en estudiantes de nivel primario y pre primario.

1. Educación en salud bucal: Se impartieron charlas de salud bucal e infografías a padres de familia y pacientes escolares que asistían a la clínica dental del centro de salud por alguna emergencia.

2. Enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2%: Esta actividad fue realizada semanalmente, con los estudiantes de las escuelas en el mes de febrero y marzo 2020, posteriormente se modificó con aplicación tópica de barniz de fluoruro de sodio al 5% a los pacientes en edad escolar que asistían a la clínica dental del centro de salud por alguna emergencia o acompañantes de la población en general que asistían por servicios odontológicos.
  
3. Barrido de sellantes de fosas y fisuras: Este subprograma cubrió a los pacientes escolares, se les colocó sellantes de fosas y fisuras en aquellas piezas libres de caries.

La actividad de la clínica integral, es parte esencial del programa ya que busca beneficiar a la población escolar de la comunidad sede del EPS. Se brindó atención a escolares y población en general, se realizaron tratamientos restauradores, preventivos y mutiladores, con un enfoque mayor a tratamientos de emergencia debido a la pandemia COVID19.

La administración del consultorio, es un subprograma enfocado en la capacitación constante del personal auxiliar en la clínica dental. Se planificó, organizó y ejecutó la capacitación del personal auxiliar; a quien se adiestró sobre el manejo adecuado de la utilización de los instrumentos, materiales dentales y control diario de pacientes, especialmente para la clínica dental del Centro de Salud.

Los Seminarios regionales y Educación a distancia se basaron en un sistema de enseñanza que se desarrolla a través de las tecnologías de la información, con el fin de evitar el desplazamiento de los alumnos al lugar del estudio. Tras la crisis del coronavirus la educación en línea ha tomado un papel protagónico en el día a día.

## **OBJETIVOS DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO**

- Brindar atención odontológica a escolares de establecimientos públicos y privados de la comunidad de Acatenango, Chimaltenango y sus aldeas aledañas.
- Atender las emergencias dentales en escolares y pacientes adultos, con un adecuado protocolo de bioseguridad para evitar esparcir el virus COVID 19.
- Realizar actividades de prevención de enfermedades bucales, orientar a escolares, padres de familia, y población en general sobre la importancia de la prevención de enfermedades orales y mantenimiento de una buena salud bucal.
- Aplicar barniz de fluoruro de sodio al 5% y sellantes de fosas y fisuras en piezas dentales sanas y así evitar la caries dental en pacientes de edad escolar.
- Realizar actividades comunitarias en el lugar donde se realizó el EPS para beneficio de la población en general de Acatenango, Chimaltenango.

## **ACTIVIDADES COMUNITARIAS**

### **Descripción del Proyecto Comunitario**

El proyecto comunitario es una actividad que se ha realizado durante años, por los alumnos del sexto año de la carrera de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Los proyectos comunitarios forman parte de los proyectos sociales, que tienen la finalidad de mejorar la vida de las personas a través de la satisfacción de sus necesidades básicas. La especificidad de los proyectos comunitarios radica en que suelen ser ideados, desarrollados y concretados por los vecinos del área a beneficiarse.

El proyecto comunitario del presente trabajo no se pudo completar debido a la pandemia provocada por el virus SARS-CoV-2 el cual propició nuevas limitaciones para la atención de pacientes en la clínica odontológica. La atención a pacientes se enfocó en tratamientos de emergencia bajo los protocolos de bioseguridad y la adquisición de dichos materiales para la prevención y mitigación del virus.

### **Proyecto Comunitario 2,020**

Realización de las gestiones correspondientes para la recaudación o donación de una bomba de gasolina para llevar agua de un nacimiento ubicado a 750 metros de la calle principal, a unos metros de la Escuela Rural Mixta Pueblo Nuevo, ubicada en Acatenango, Chimaltenango.

## **Planteamiento del Problema**

En la Escuela Oficial Rural Mixta de la aldea Pueblo Nuevo ubicada en Acatenango, Chimaltenango hay escasez de agua, ya que se les suministra el agua cada 15 días por una hora. El agua es una necesidad básica para todo tipo de actividades desde cocinar alimentos hasta la limpieza del establecimiento.

## **Justificación**

Realizar las gestiones para mejorar el nivel de vida de los alumnos de la Escuela Oficial Rural Mixta de la aldea Pueblo Nuevo para que puedan tener agua de forma regular.

## **Objetivos**

**General:** Realizar las gestiones correspondientes para el suministro de agua en la Escuela Oficial Rural Mixta de la aldea Pueblo Nuevo.

**Específico:** Realizar la gestión para la compra de una bomba de agua a gasolina y el apoyo con mano de obra para la instalación de la misma.

## **Actividades Realizadas**

Para realizar el proyecto, se inició con el diagnóstico comunitario, se estableció el lugar donde se realizaría el proyecto, se llevaron a cabo las gestiones necesarias por medio de cartas dirigidas a la Alcaldía Municipal de Acatenango y a la Cooperativa de Acatenango para la solicitud de materiales y mano de obra para la construcción e instalación de la bomba, tubos de agua y posible tinaco para la potabilización del agua, se obtuvieron respuestas positivas de parte de ambas partes.

Desafortunadamente el proyecto comunitario no pudo continuar debido a la pandemia de COVID 19, la cual llegó a Guatemala en marzo del año 2020.

Se modificaron las actividades del proyecto comunitario y se reenfocó en brindar información por medio de infografías a los pacientes que se presentaban en el centro de salud por atención médica y odontológica, anuncios en televisión, radio y página oficial del municipio de Acatenango en Facebook.

### **Actividades no realizadas**

El proyecto comunitario basado en la recaudación o donación de una bomba de gasolina para llevar agua de un nacimiento no se realizó debido a la pandemia surgida en el 2019.

### **Limitaciones o dificultades**

Al emprender este proyecto se obtuvo bastante apoyo y entusiasmo por parte del director de la Escuela Rural Mixta aldea Los Planes, y de los padres de familia. Sin embargo, la pandemia llegó al país en marzo 2020 lo cual obligó a pausar el proyecto y reenfocarlo en evitar la propagación del COVID-19, y la reducción de casos al aplicar medidas de protección e higiene y así evitar infección y transmisión a terceras personas.

### **Análisis y evaluación del proyecto comunitario**

El Proyecto Comunitario es de mucha importancia no solamente por motivos personales, sino que también ayuda a abrir muchas puertas para obtener más apoyo para las escuelas por parte de la municipalidad, docentes y autoridades escolares.

La Escuela Oficial Rural Mixta Pueblo Nuevo, es una escuela que no posee agua siendo esta una necesidad básica, y de suma importancia para la alimentación de los estudiantes y la limpieza del establecimiento.

Debido a la pandemia se canceló el proyecto. Se espera que pueda ser reanudado en años posteriores.

Según las condiciones de la pandemia COVID-19 y el semáforo epidemiológico, según la página oficial del Gobierno de Guatemala (<https://covid19.gob.gt/semaforo.html>) al inicio del programa, el plan de acción del proyecto comunitario se dividió en 2 escenarios.

En Acatenango, Chimaltenango, el semáforo epidemiológico según la página oficial del Gobierno de Guatemala se mantuvo en amarillo, anaranjado y rojo, por lo cual el proyecto comunitario se enfocó en realizar las gestiones necesarias para garantizar la adquisición de barreras, desinfectantes y equipo de protección que permitan desarrollar la Actividad Clínica Integrada y mantener las medidas de bioseguridad necesarias para evitar el contagio del COVID 19.

Se realizaron las gestiones correspondientes al área del Centro de Salud de Acatenango para la colaboración de insumos como guantes, mascarillas, alcohol, clorhexidina, algodones, gasas estériles; de la cual se obtuvo una respuesta positiva.

Se realizaron gestiones a la empresa de insumos básicos DIGHSA, para la donación de insumos de limpieza. Se obtuvo una respuesta positiva y se recibieron cien bolsas de cloro, jabón en gel para manos, toallitas húmedas desinfectantes, entre otros.

## Descripción de materiales e insumos utilizados



Imagen No. 1. Equipo de protección para la atención de pacientes en la clínica dental

Imagen No. 2. Incorporación de pediluvio con solución líquida para la desinfección de calzado.



Imagen No. 3. Implementación de alcohol líquido para el ingreso de pacientes a la clínica dental.



Imagen No. 4. Desinfectantes en diferentes presentaciones.

Imagen No. 5. Gluconato de clorhexidina para enjuague bucal previo a tratamiento odontológico.



Imagen No. 6. Jabón gel para uso de la clínica dental.

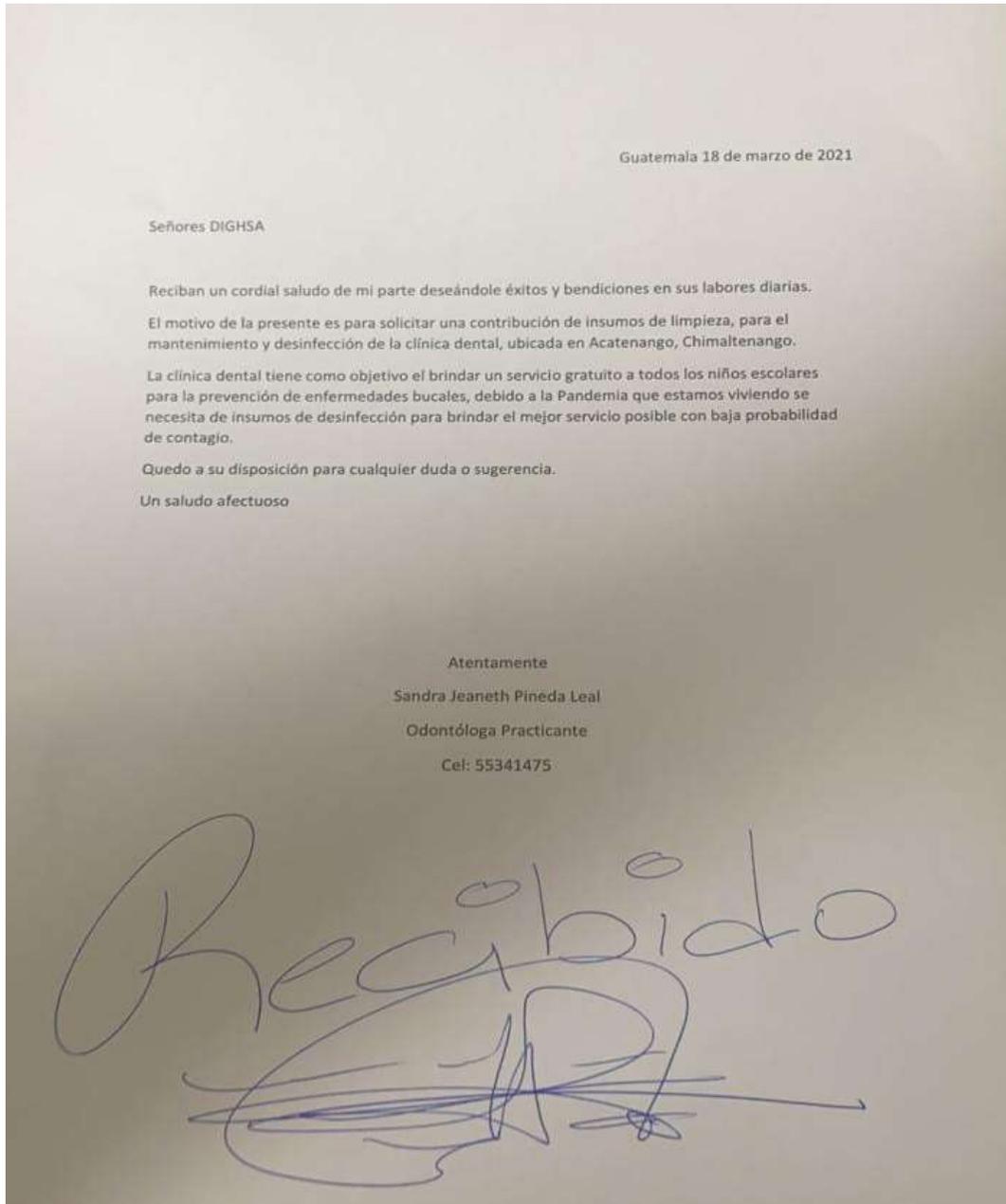


Imagen No. 7. 60 bolsitas de cloro para la desinfección de la clínica dental.



Imagen No.8. Material odontológico para tratamientos dentales.

Imagen No.9. Gestión para donación de insumos de limpieza, se obtuvo una respuesta positiva.



## **PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES**

### **Descripción del programa**

La caries dental es la destrucción de los tejidos de los dientes causada por la presencia de ácidos producidos por las bacterias de la placa depositada en las superficies dentales. Este deterioro de los dientes está muy influenciado por el estilo de vida, es decir influye lo que comemos, la forma cómo cuidamos nuestros dientes (nuestros hábitos de higiene), la presencia de flúor en la sal y la pasta de dientes que utilizamos. La herencia también juega un papel importante en la susceptibilidad de los dientes a las caries. Si bien la caries suele ser más común en niños, los adultos también corren riesgo de padecerla.

Es de vital importancia que en el Ejercicio Profesional Supervisado se enseñe a prevenir las caries dentales, ya que es de gran impacto en la salud dental del paciente. Este programa fomenta en la población escolar la salud bucal por medio de los tres elementos que lo conforman:

1. Aplicación tópica de Fluoruros
2. Educación en Salud
3. Barrido de sellantes de fosas y fisuras

Estos tres programas se llevaron a cabo en el Centro de Salud de Acatenango, con la población que buscó atención odontológica de emergencia en la Clínica Dental.

### **Metas alcanzadas**

- ✓ Se brindó información a la población acerca del cuidado de las piezas dentales, salud bucal e importancia de asistir al odontólogo.
- ✓ Se disminuyó el índice de caries en las piezas dentales de los escolares seleccionados en el Programa de Prevención de Enfermedades Bucales de las comunidades cubiertas en el EPS, por medio de la aplicación de sellantes de fosas y fisuras.
- ✓ Se promovió la remineralización de las piezas dentales a través de la aplicación de barniz de fluoruro de sodio al 5% en pacientes escolares.

### **Sub Programa de Aplicación Tópica de Fluoruros**

Es uno de los principales métodos para la prevención de caries, ya que contribuye a la remineralización de la superficie dental. Este subprograma consistió en la aplicación de barniz de fluoruro de sodio al 5% a la población que buscó ser atendida por emergencias de dolor o infección en la clínica del EPS en Acatenango, del departamento de Chimaltenango.

Se ofreció la aplicación del barniz de fluoruro de sodio al 5% a los pacientes en edad escolar en la misma cita o en una cita posterior.

### **Sub Programa de Educación en Salud**

Por medio de este subprograma se logró crear conciencia en los alumnos, maestros y padres de familia y se dio a conocer la importancia de mantener una adecuada higiene bucal, así también se les explicó sobre las enfermedades que pueden ocurrir en la cavidad bucal por la deficiencia y mala técnica de cepillado.

### **Sub Programa Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras**

El barrido de sellantes de fosas y fisuras se realizó en la clínica odontológica ubicada en el Centro de Salud de Acatenango, Chimaltenango. Se atendieron emergencias de la población en edad escolar y se les ofreció colocar los sellantes de fosas y fisuras a las piezas que no presentaran, caries con el objetivo principal de mantener piezas dentales primarias y permanente sanas en los niños y adolescentes en etapa escolar; además sellar las piezas dentales deciduas sanas que no estén próximas a exfoliarse y contribuir con esto a evitar la pérdida prematura de las piezas dentales para evitar futuros problemas de maloclusiones.

**Tabla No. 1**

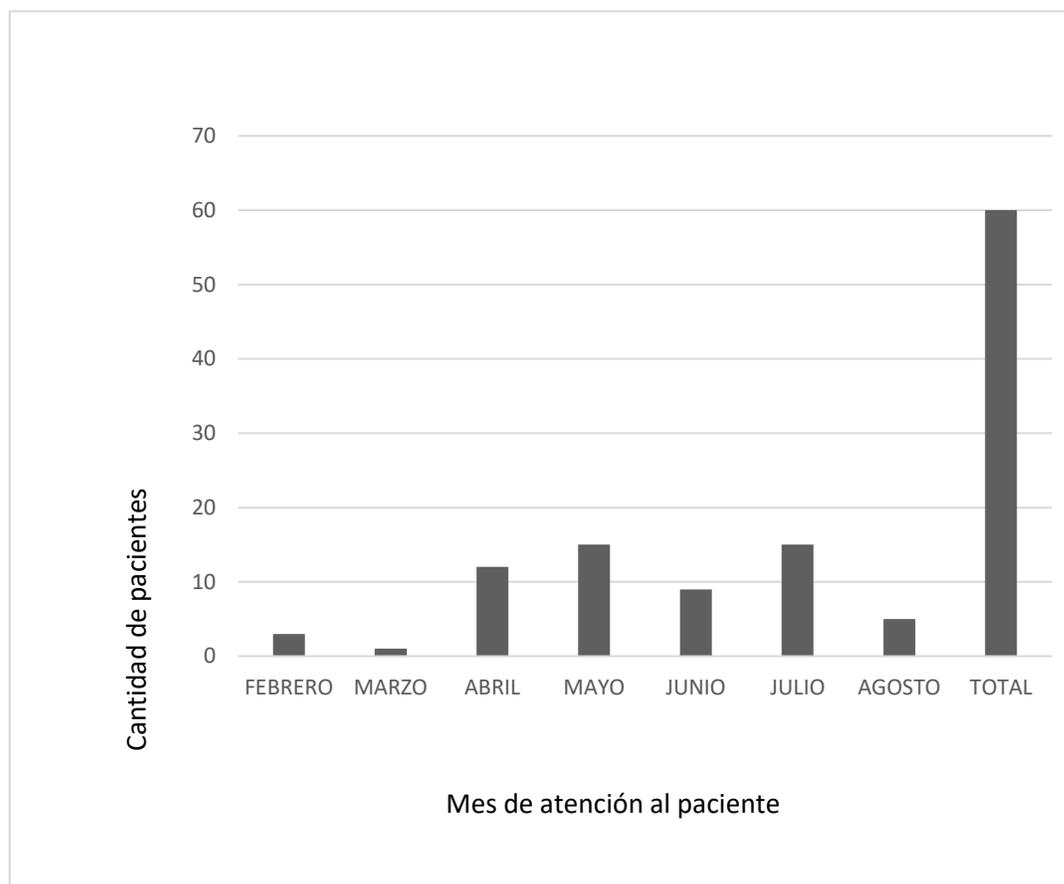
**NÚMERO DE ESCOLARES ATENDIDOS MENSUALMENTE EN EL  
PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES ORALES EN LA  
CLÍNICA DEL CENTRO DE SALUD DE ACATENANGO, CHIMALTENANGO.**

<b>MES</b>	<b>NÚMERO DE PACIENTES</b>
<b>FEBRERO</b>	3
<b>MARZO</b>	1
<b>ABRIL</b>	12
<b>MAYO</b>	15
<b>JUNIO</b>	9
<b>JULIO</b>	15
<b>AGOSTO</b>	5
<b>TOTAL</b>	60

**Fuente:** Ejercicio Profesional Supervisado. EPS. Acatenango, Chimaltenango.

**Gráfica No. 1**

**NÚMERO DE ESCOLARES ATENDIDOS MENSUALMENTE EN EL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES ORALES EN LA CLÍNICA DEL CENTRO DE SALUD DE ACATENANGO, CHIMALTENANGO.**



**Fuente:** Ejercicio Profesional Supervisado. EPS. Acatenango, Chimaltenango.

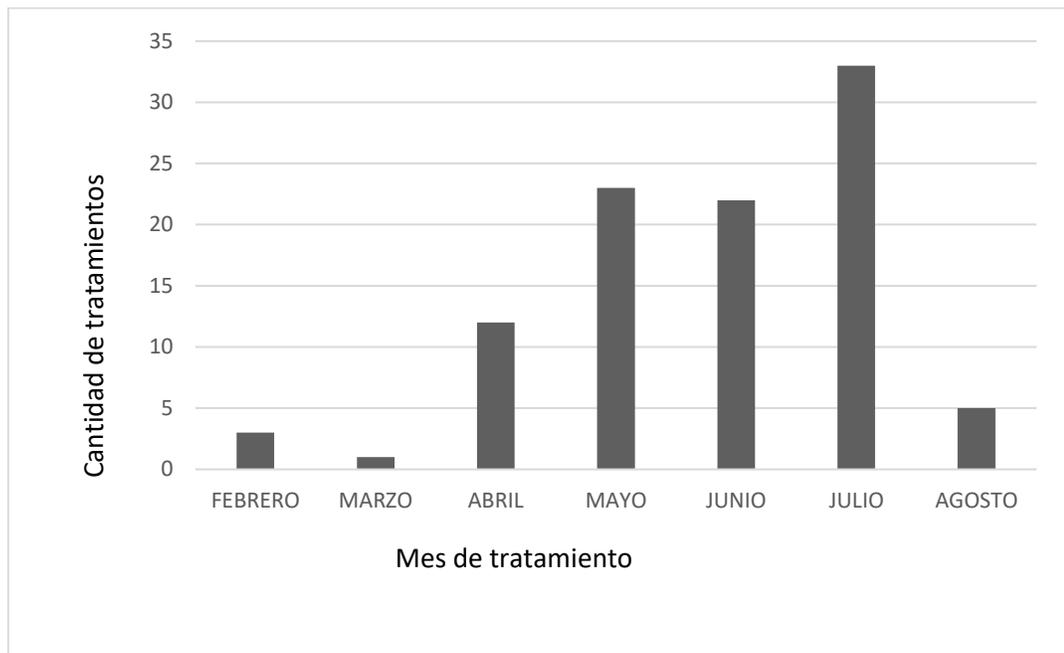
**Análisis:** Se refleja un aumento de pacientes atendidos por mes, lo cual representa un alcance mayor de pacientes acerca del funcionamiento de la clínica dental.

**Tabla No. 2**  
**NÚMERO DE TRATAMIENTOS REALIZADOS MENSUALMENTE EN EL**  
**PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES ORALES A ESCOLARES**  
**EN LA CLÍNICA DEL CENTRO DE SALUD DE ACATENANGO,**  
**CHIMALTENANGO**

<b>MES</b>	<b>NÚMERO DE TRATAMIENTOS</b>
<b>FEBRERO</b>	3
<b>MARZO</b>	1
<b>ABRIL</b>	12
<b>MAYO</b>	23
<b>JUNIO</b>	22
<b>JULIO</b>	33
<b>AGOSTO</b>	5
<b>TOTAL</b>	99

**Fuente:** Ejercicio Profesional Supervisado. EPS. Acatenango, Chimaltenango.

**Gráfica No. 2**  
**NÚMERO DE TRATAMIENTOS REALIZADOS MENSUALMENTE EN EL**  
**PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES ORALES A ESCOLARES**  
**EN LA CLÍNICA DEL CENTRO DE SALUD DE ACATENANGO,**  
**CHIMALTENANGO**



**Fuente:** Ejercicio Profesional Supervisado. EPS. Acatenango, Chimaltenango.

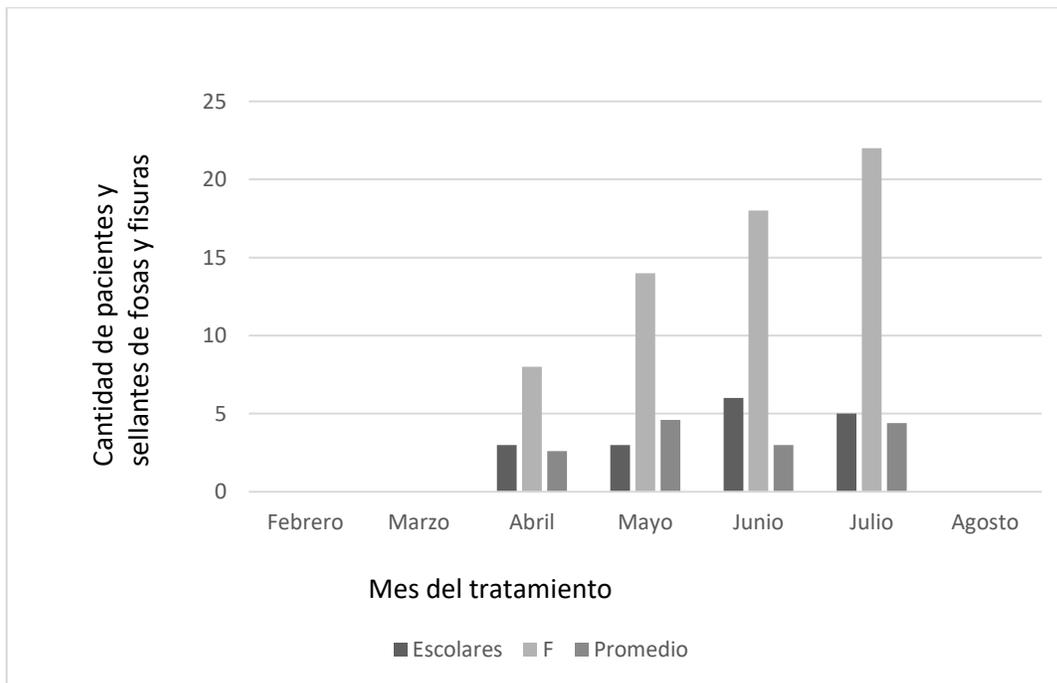
**Análisis:** Según la gráfica previa existe un aumento gradual de la cantidad de tratamientos preventivos realizados mes a mes, los cuales incluyen los sellantes de fosas y fisuras y la aplicación tópica de flúor.

**Tabla No. 3**  
**COBERTURA MENSUAL SUBPROGRAMA SELLANTES DE FOSAS Y**  
**FISURAS EN ESCOLARES. ACATENANGO, CHIMALTENANGO**  
**FEBRERO – AGOSTO 2021.**

<b>Mes</b>	<b>Escolares</b>	<b>SFF</b>	<b>Promedio</b>
Febrero	0	0	0
Marzo	0	0	0
Abril	3	8	2.6
Mayo	3	14	4.6
Junio	6	18	3
Julio	5	22	4.4
Agosto	0	0	0
Total	17	62	3.6

**Fuente:** Ejercicio Profesional Supervisado. EPS. Acatenango, Chimaltenango.

**Gráfica No. 3**  
**COBERTURA MENSUAL SUBPROGRAMA SELLANTES DE FOSAS Y**  
**FISURAS EN ESCOLARES. ACATENANGO, CHIMALTENANGO**  
**FEBRERO – AGOSTO 2021.**



**Fuente:** Ejercicio Profesional Supervisado. EPS. Acatenango, Chimaltenango.

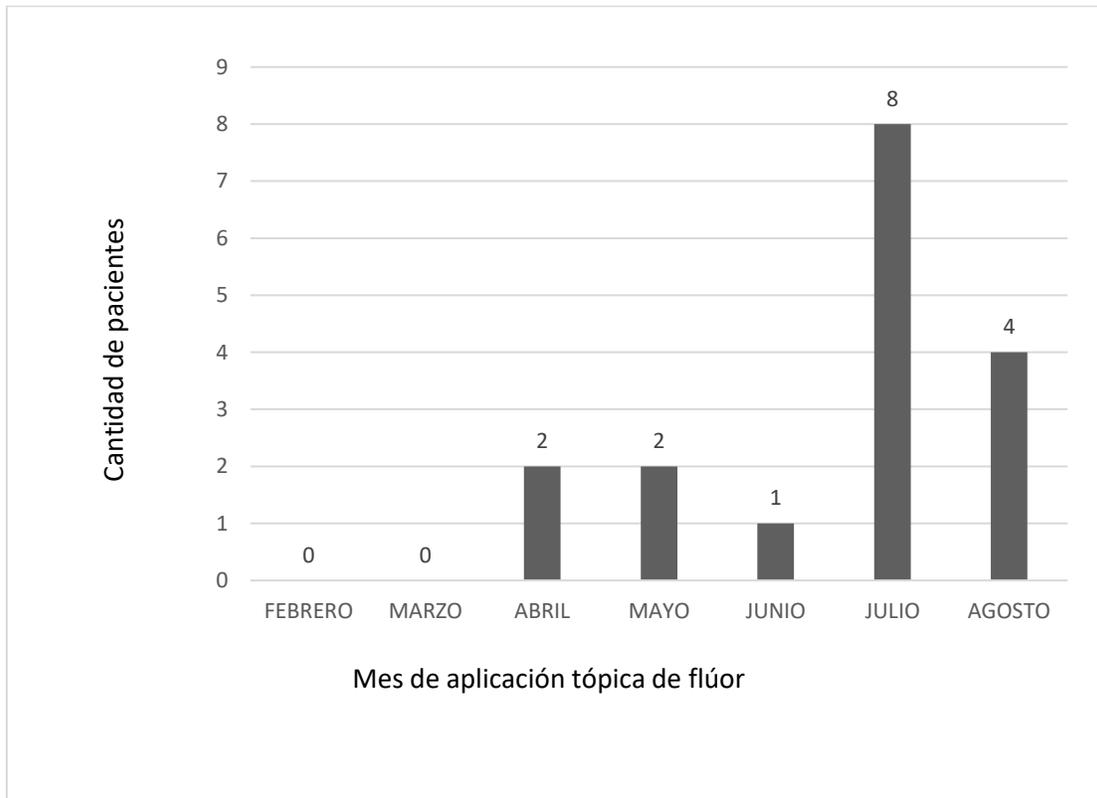
**Análisis:** En promedio a cada escolar se le sellaron 4 piezas dentales, tratamiento preventivo que será de gran beneficio a futuro para la reducción del índice de piezas cariadas, perdidas y obturadas.

**Tabla No. 4**  
**COBERTURA MENSUAL SUBPROGRAMA DE APLICACIÓN TÓPICA**  
**DE FLÚOR EN ESCOLARES. ACATENANGO, CHIMALTENANGO**  
**FEBRERO – AGOSTO 2021.**

MES	NÚMERO DE APLICACIONES TÓPICAS DE FLÚOR
FEBRERO	0
MARZO	0
ABRIL	2
MAYO	2
JUNIO	1
JULIO	8
AGOSTO	4
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>

**Fuente:** Ejercicio Profesional Supervisado. EPS. Acatenango, Chimaltenango.

**Gráfica No. 4**  
**COBERTURA MENSUAL SUBPROGRAMA DE APLICACIÓN TÓPICA**  
**DE FLÚOR EN ESCOLARES. ACATENANGO, CHIMALTENANGO**  
**FEBRERO – AGOSTO 2021.**



**Fuente:** Ejercicio Profesional Supervisado. EPS. Acatenango, Chimaltenango.

**Análisis:** En el sub programa enjuagues de aplicación tópica de flúor se utilizó barniz de fluoruro de sodio al 5%, y cubrió la mayor cantidad de población escolar durante el mes de julio 2021.

Anexos



Trifoliales entregados a la población en general



Anuncios transmitidos en la página oficial del municipio de Acatenango en Facebook



Fuente: EPS Sandra Jeaneth Pineda. Programa Prevención de Enfermedades Bucales, Acatenango, Chimaltenango 2021.

## Aplicación tópica de Barniz Fluorado al 5%



Fuente: EPS Sandra Jeaneth Pineda. Programa Prevención de enfermedades Bucales, Acatenango, Chimaltenango.



Fuente: EPS Sandra Jeaneth Pineda. Programa Prevención de enfermedades Bucales, Acatenango, Chimaltenango.

## Colocación de Sellantes de Fosas y Fisuras en piezas dentales libres de caries



Fuente: EPS Sandra Jeaneth Pineda. Programa Prevención de enfermedades Bucales, Acatenango, Chimaltenango.

## INVESTIGACIÓN ÚNICA PROGRAMA EPS 2021

### “Uso y Necesidad de Prótesis dentales en pacientes consultantes a los servicios odontológicos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, Investigación realizada en comunidades sede del programa Ejercicio Profesional Supervisado abril-julio 2021”

---

#### **Resumen:**

Investigación creada con el objetivo de establecer la proporción de uso y necesidad de prótesis dentales en los pacientes consultantes a la clínica dental de Acatenango, Chimaltenango. **Materiales y Métodos:** Se realizó un examen clínico a pacientes de 15 años o más, atendidos en el Programa Ejercicio Profesional Supervisado del año 2021 para determinar si poseen piezas ausentes, uso de prótesis dentales, y se entrevistaron sobre el acceso de salud bucodental durante el último año, los datos fueron tabulados y analizados en Microsoft Excel. **Resultados:** El 92% de los participantes fue de sexo femenino, más de la mitad necesitan uso de prótesis dentales para sustituir más de 1 pieza dental. El 68% de los encuestados no tuvieron acceso a servicio de salud dental en el año previo. El 56% se autonombraron de origen indígena. **Conclusiones:** La mayoría de pacientes fue de sexo femenino, y el acceso a la salud bucal, en la población estudiada, fue muy bajo ya que se trata de una población de escasos recursos en su mayoría.

**Palabras Clave:** Edentulismo, desdentado, Prótesis dentales.

#### **Abstract:**

Research created with the objective of establishing the proportion of use and need for dental prostheses in patients consulting the dental clinic of Acatenango, Chimaltenango. **Materials and Methods:** A clinical examination was carried out on patients aged 15 years or more, attended in the Supervised Professional Exercise Program of the year 2021 to determine if they have missing teeth, use of dental prostheses, and they were interviewed about oral health access during the last year, the data were tabulated and analyzed in Microsoft Excel. **Results:** 92% of the participants were female, more than half needed the use of dental prostheses to replace more than 1 tooth. 68% of those surveyed did not have access to dental health services in the previous year. 56% named themselves of indigenous origin. **Conclusions:** The majority of patients were female, and access to oral health, in the population studied, was very low since , most of them, it is a population of scarce resources.

**Key Words:** Edentulism, Toothless, dentures.

## **Introducción**

Estudio observacional transversal en el cual se evaluó el uso y la necesidad declarada de prótesis dentales en pacientes de 15 años o más, atendidos en el Programa Ejercicio Profesional Supervisado del año 2021 en la clínica dental ubicada en el centro de salud de Acatenango, Chimaltenango.

La evaluación de las necesidades de prótesis y del uso de las mismas en la población, atendió a tres indicaciones: se siguió la orientación de la OMS para levantamientos epidemiológicos, permite iniciar en Guatemala la comparación histórica de estos eventos y atiende a las necesidades de planificación específicas de esta área, particularmente, cuando se considera uno de los 3 ejes de la política de salud bucal, relativo a la atención primaria y secundaria en salud y la organización de referencia y contrarreferencia.

En la práctica, la evaluación del uso y la necesidad de prótesis contribuye a comprender el fenómeno del edentulismo, favorece al mismo tiempo el poder estimar la gravedad del problema por el análisis conjunto de los datos de uso y necesidad; así como, para proponer acciones subsidiadas orientadas a atender este problema a partir de la planificación de análisis de las necesidades detectadas.

**Unidades de muestreo:** Pacientes de 15 años o más, atendidos por cualquier motivo de consulta en la clínica del centro de salud de Acatenango, Chimaltenango.

**Criterios de inclusión:** Cada sujeto de estudio debía cumplir los siguientes criterios de inclusión antes de ser seleccionado:

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

### Tamaño y selección de la muestra:

Se decidió evaluar a una muestra no probabilística de 25 personas de 15 años y más, quienes se presentaron a consulta dental en la clínica odontológica del programa EPS.

### 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.

### Objetivos

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

## Presentación y análisis de resultados

Tabla 1.

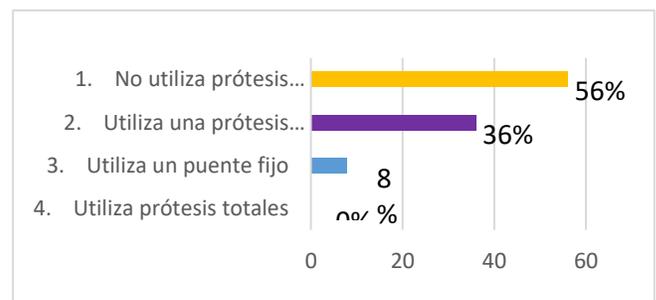
### USO ACTUAL DE PRÓTESIS DENTALES EN CONSULTANTES AL CENTRO DE SALUD DE ACATENANGO, CHIMALTENANGO 2021.

	n	%
1. No utiliza prótesis dentales	14	56
2. Utiliza una prótesis parcial removible	9	36
3. Utiliza un puente fijo	2	8
4. Utiliza prótesis totales	0	0
Total	25	

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado.  
EPS. Acatenango, Chimaltenango.

Gráfica 1.

### USO ACTUAL DE PRÓTESIS DENTALES EN CONSULTANTES AL CENTRO DE SALUD DE ACATENANGO, CHIMALTENANGO 2021.



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado.  
EPS. Acatenango, Chimaltenango.

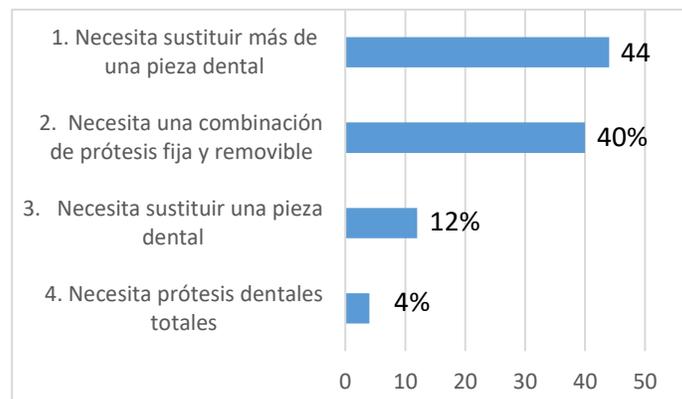
**Análisis:** Con base en los resultados obtenidos, más de la mitad de los pacientes del centro de salud de Acatenango, no utilizaban ningún tipo de prótesis dental, lo que conlleva a limitaciones en las funciones básicas de la cavidad oral como el habla, la fonación y masticación.

**Tabla 2.**  
**NECESIDAD ACTUAL DE PRÓTESIS DENTALES EN CONSULTANTES AL CENTRO DE SALUD DE ACATENANGO, CHIMALTENANGO 2021.**

	n	%
1. Necesita sustituir más de una pieza dental.	11	44
2. Necesita una combinación de prótesis fija y removible.	10	40
3. Necesita sustituir una pieza dental.	3	12
4. Necesita prótesis dentales totales.	1	4
Total	25	

**Fuente:** Ejercicio Profesional Supervisado.  
EPS. Acatenango, Chimaltenango.

**Gráfica No. 2.**



**Fuente:** Ejercicio Profesional Supervisado.  
EPS. Acatenango, Chimaltenango.

**Análisis:** Con base en la gráfica previa se infiere que el 44% de los consultantes del centro de salud de Acatenango, sí necesitaban sustituir más de una pieza dental, el 40% necesitaba una combinación entre prótesis fija y prótesis parcial removible, el 12% necesitaba sustituir sólo una pieza dental y el 4% necesitaba el uso de prótesis totales; basado en una muestra de 25 pacientes.

**Tabla no. 3**  
**ACCESO A SERVICIOS BUCALES**  
**EN EL AÑO PREVIO EN**  
**CONSULTANTES AL CENTRO DE**  
**SALUD DE ACATENANGO,**  
**CHIMALTENANGO**

	n	%
1. No tuvieron acceso a servicio dental.	17	68
2. Extracciones dentales.	3	12
3. Operatoria dental.	2	8
4. Tratamientos periodontales.	0	0
5. Prótesis fijas, removibles o totales.	3	12
Total	25	

**Fuente:** Ejercicio Profesional Supervisado.  
 EPS. Acatenango, Chimaltenango.

**Gráfica No. 3**  
**ACCESO A SERVICIOS BUCALES**  
**EN EL AÑO PREVIO EN**  
**CONSULTANTES AL CENTRO DE**  
**SALUD DE ACATENANGO,**  
**CHIMALTENANGO**



**Fuente:** Ejercicio Profesional Supervisado.  
 EPS. Acatenango, Chimaltenango 2021.

**Análisis:** Con base en la gráfica previa se infiere que el 68% de los pacientes del centro de salud de Acatenango, no tuvieron acceso a un servicio dental en el año previo, esto pudo deberse al comienzo de la pandemia causada por COVID19, en una muestra de 25 pacientes.

**Descripción de la muestra de estudio**

**Edad**

<b>Media</b>	41.08
<b>Desv. Estándar</b>	11.73
<b>Mínima</b>	19
<b>Máxima</b>	61
<b>n</b>	25

**Sexo**

	n	%
<b>Mujeres</b>	23	92
<b>Hombres</b>	2	8

**Grupo Étnico**

	n	%
<b>Indígena</b>	14	56
<b>No Indígena</b>	11	44

## **Análisis**

En el presente estudio se trabajó con una muestra de 25 personas cuya edad media fue de 41.08 años y una desviación estándar de 11.73, la edad mínima de las personas encuestadas fue de 19 años y la edad máxima de 61 años. En cuanto a la distribución por sexo, el 92% fueron mujeres y el 8% fueron hombres. Respecto al grupo étnico el 56% se identificó como indígena y el 44% restante como no indígena.

## **Conclusiones**

- Se concluye que la mayoría de los participantes fue de sexo femenino.
- La mayoría de los pacientes del centro de salud de Acatenango, Chimaltenango, no tuvo acceso a un servicio odontológico el año previo, en su mayoría por el miedo al contagio del nuevo virus SARS COV2.
- La mayoría de los pacientes no utilizan prótesis dentales, y es frecuente que con el avance de la edad ocurran pérdidas dentarias, y resulten trastornos del sistema masticatorio.

## **Recomendaciones**

- Se recomienda continuar con la investigación, ya que no se cuenta con información actualizada sobre el uso y necesidad de prótesis dentales en la población guatemalteca.
- Realizar un aumento en la cantidad de la muestra por municipio para tener datos más reales que reflejan resultados más certeros.
- Enseñar e instruir a los participantes acerca de la higiene bucal y de los diferentes métodos existentes para el mantenimiento de piezas dentales en boca.



## **Bibliografía**

1. Carrasco F., V.C. y Vergara, C. (2013). **Prevalencia de edentulismo parcial y total en islas Butachauques y Tac, Quemchi.** Rev Chil Salud Pública. 18(3). 257-262.
2. Aguirre L., et al. (2015). **Aspectos sociales y biológicos del edentulismo en México: un problema visible de las inequidades de salud.** Ciencias clínicas. 16(2). 29-36
3. Pengpid, S. y Pelzer, K. (2018). **The prevalence of edentulism and their related factors in Indonesia.** BMC Oral Health. 18:118.
4. Müller, F. y col. (2007). **What are the prevalence and incidence of tooth loss in the adult and elderly population in Europe.** Clinic Oral Implants Res. 3:2-14.
5. Vargas, G. y col. (2015). **Edentulismo y necesidad de tratamiento protésico en adultos de ámbito urbano marginal.** Rev Estomatología Herediana. 25(3). 179-86.

## **ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL**

Para el retorno a la atención clínica de pacientes en el programa de EPS, se tomaron en consideración las disposiciones generales del gobierno central y las específicas de las autoridades del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, en relación a los semáforos de alerta o cualquier otra disposición adicional proveniente de dichas autoridades así como las dictadas por la Universidad de San Carlos de Guatemala; para mantener siempre, como norma, el respeto y protección de la integridad, tanto de los estudiantes de la Facultad de Odontología, como de los pacientes que reciben tratamientos dentales en los diferentes puestos de EPS.

Se tomaron en cuenta especialmente las siguientes indicaciones: a. Disposiciones propuestas por la Dirección General del Sistema Integral de Atención en Salud - SIAS- del Ministerio de Salud Pública en relación a los servicios odontológicos (Circular No. 183-2020), el tratamiento clínico se limitará exclusivamente a la atención de emergencias dentales.

Se citaron no más de 5 personas diariamente, para así prever el tiempo necesario para la limpieza y desinfección de la clínica dental entre cada paciente.

Se atendieron pacientes con previa cita, con el fin de indagar sobre el tipo de riesgo de infección por COVID 19, así como cualquier otra situación de riesgo que comprometiera la salud tanto del paciente, como la del personal de salud.

## **Objetivos**

- Brindar atención odontológica a escolares, adultos y adultos mayores, de la comunidad de Acatenango, Chimaltenango.
- Aplicar los conocimientos odontológicos teóricos y prácticos adquiridos durante la formación académica.
- Mejorar la salud bucal de la población guatemalteca, principalmente, a quienes tienen poco o nulo acceso.
- Realizar una práctica docente asistencial que permita adquirir la capacidad necesaria para ejercer la profesión en el contexto social.

## Presentación de Resultados

Tabla No. 1

**PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLÍNICA DEL CENTRO DE SALUD DE ACATENANGO, CHIMALTENANGO, EN EL PRIMER GRUPO DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO, FEBRERO – AGOSTO 2021.**

<b>MES</b>	<b>NÚMERO DE PACIENTES</b>
<b>FEBRERO</b>	10
<b>MARZO</b>	12
<b>ABRIL</b>	17
<b>MAYO</b>	26
<b>JUNIO</b>	14
<b>JULIO</b>	23
<b>AGOSTO</b>	5
<b>TOTAL</b>	107

**Fuente:** Datos obtenidos de las actividades de la clínica integral. EPS, Acatenango, Chimaltenango 2021.

**Tabla No. 2**

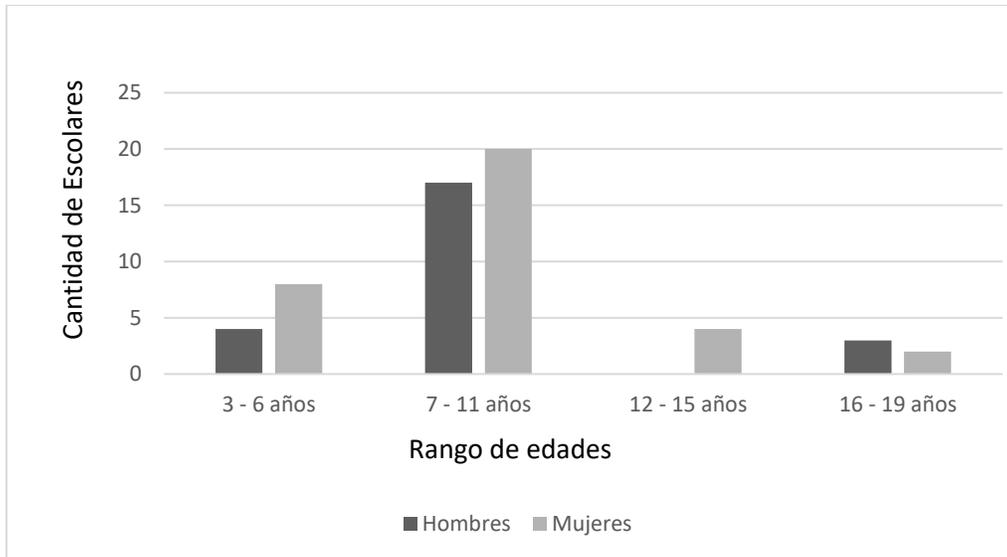
**DISTRIBUCIÓN DE ESCOLARES ATENDIDOS SEGÚN EDAD Y SEXO.  
ACATENANGO, CHIMALTENANGO. FEBRERO 2021-AGOSTO 2021.**

<b>Edad en años</b>	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Total</b>
3 - 6	4	8	12
7-11	17	20	37
12 - 15	0	4	4
16 - 19	4	3	7
Total	25	35	60

**Fuente:** Ejercicio Profesional Supervisado EPS, Acatenango, Chimaltenango 2021.

**Gráfica No. 1**

**DISTRIBUCIÓN DE ESCOLARES ATENDIDOS SEGÚN EDAD Y SEXO.  
ACATENANGO, CHIMALTENANGO. FEBRERO 2021-AGOSTO 2021.**



**Fuente:** Ejercicio Profesional Supervisado EPS, Acatenango, Chimaltenango 2021.

**Análisis:** Con base en la gráfica previa se infiere que hay mayor cantidad de escolares atendidos en el rango de edad de 7 a 11 años, esto implica que la atención clínica cubrió a escolares con dentición primaria, mixta y permanente, lo cual es uno de los objetivos principales del Programa EPS.

**Tabla No. 2**

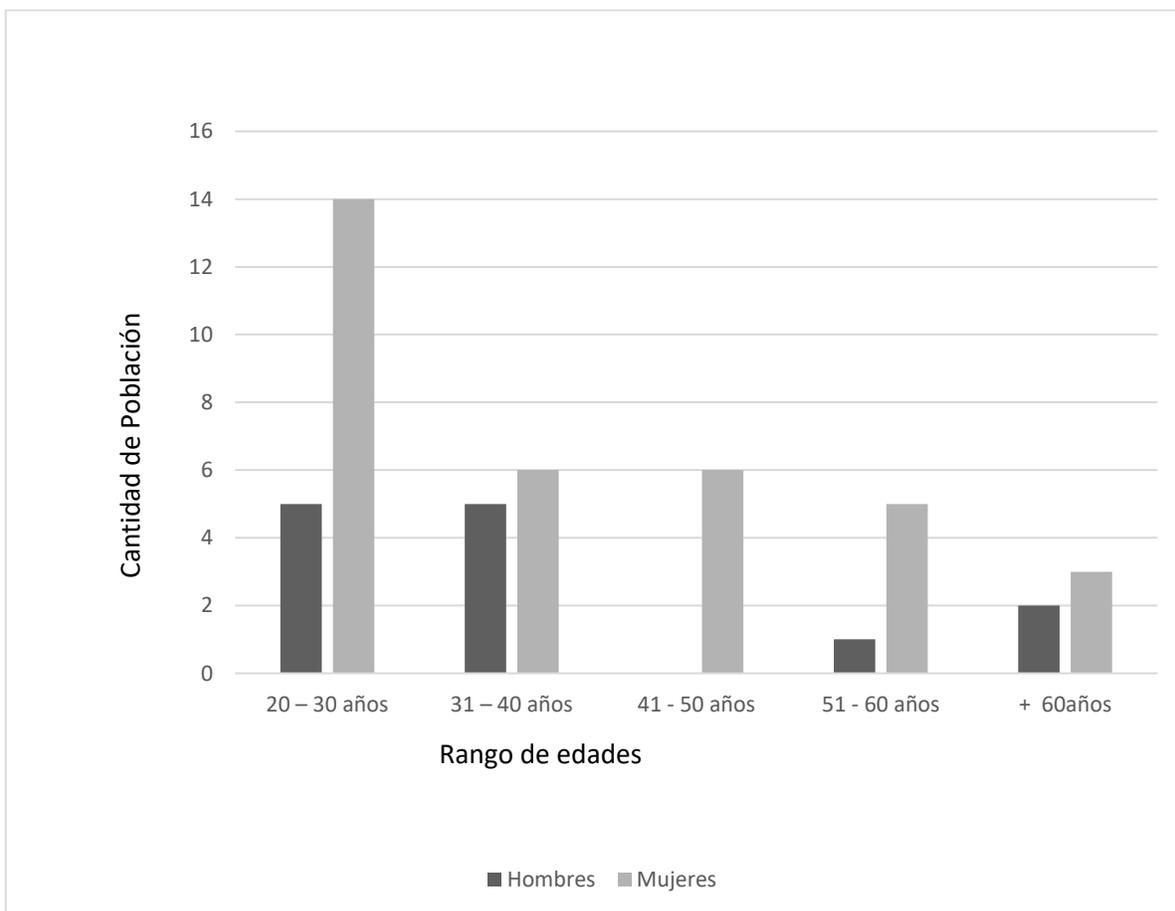
**DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN GENERAL SEGÚN EDAD Y SEXO.  
ACATENANGO, CHIMALTENANGO. FEBRERO 2021-AGOSTO 2021.**

<b>Edad en años</b>	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Total</b>
20 – 30	5	14	19
31 – 40	5	6	11
41 - 50	0	6	6
51 - 60	1	5	6
+ 60	2	3	5
Total	13	34	47

**Fuente:** Ejercicio Profesional Supervisado EPS, Acatenango, Chimaltenango.

**Gráfica No. 3**

**DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN GENERAL, SEGÚN EDAD Y SEXO.  
ACATENANGO, CHIMALTENANGO. FEBRERO 2021-AGOSTO 2021.**



**Fuente:** Ejercicio Profesional Supervisado EPS, Acatenango, Chimaltenango.

**Análisis:** Se observa mayor cantidad de población general atendidos en el rango de edad de 20 a 50 años. La población del adulto mayor fue la meno atendida. Es importante mencionar que la cantidad de mujeres fue mucho mayor en comparación a la cantidad de hombres que recibieron atención odontológica.

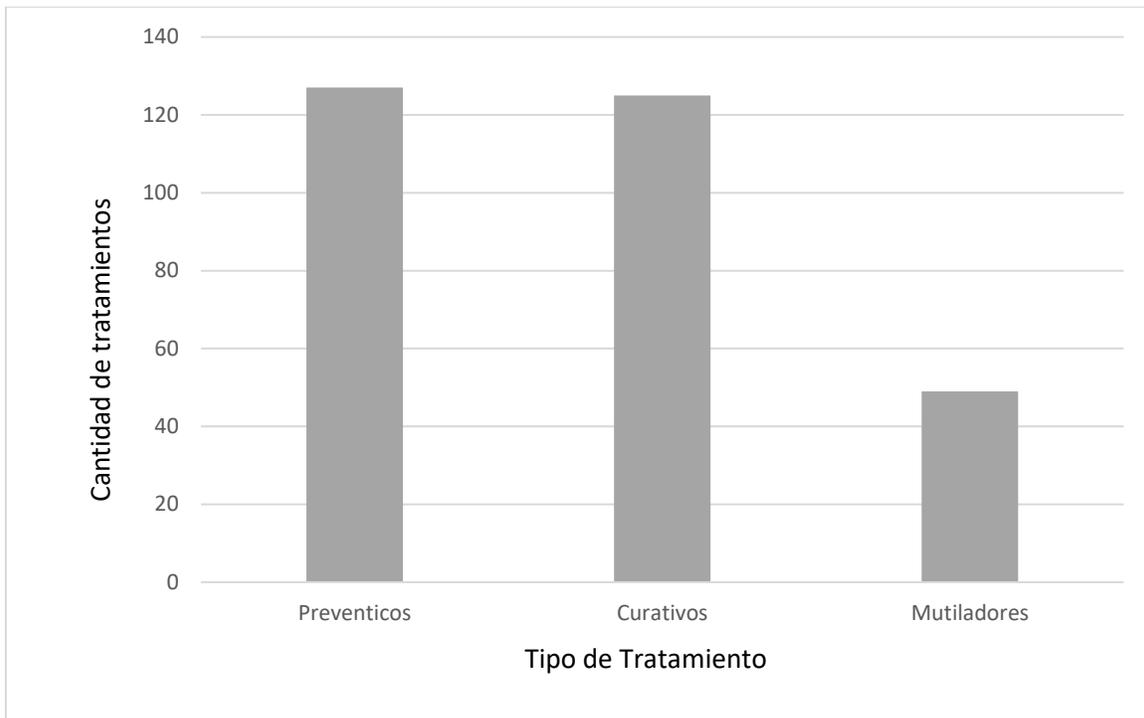
**Tabla No. 4**  
**DISTRIBUCIÓN DE TRATAMIENTOS CLÍNICOS EN ESCOLARES.**  
**ACATENANGO, CHIMALTENANGO. FEBRERO 2021-AGOSTO 2021.**

	<b>Tratamientos</b>	<b>F</b>	<b>Totales</b>
Preventivos	Examen Clínico	58	127
	Profilaxis Bucal	17	
	Aplicación Tópica de Flúor	17	
	Sellante de Fosas y Fisuras	36	
Curativos	Obturación de Ionómero de Vidrio	9	125
	Tratamiento Periodontal	17	
	Obturación de Amalgama	11	
	Obturación de Resina	79	
	Pulpotomía	8	
	Coronas de Acero	1	
Mutiladores	Exodoncias	49	49
<b>Total</b>		<b>301</b>	

**Fuente:** Ejercicio Profesional Supervisado EPS, Acatenango, Chimaltenango.

**Gráfica No. 5**

**DISTRIBUCIÓN DE TIPO DE TRATAMIENTO CLÍNICO EN ESCOLARES.  
ACATENANGO, CHIMALTENANGO. FEBRERO 2021-AGOSTO 2021.**



**Fuente:** Ejercicio Profesional Supervisado EPS, Acatenango, Chimaltenango.

**Análisis:** La cantidad de tratamientos curativos indicado de acuerdo con el diagnóstico clínico es mayor, lo que indica que hay mayor cantidad de piezas cariadas con respecto a piezas sanas. Esto es debido a la falta de información acerca de los métodos preventivos de enfermedades dentales.

**Tabla No. 5**

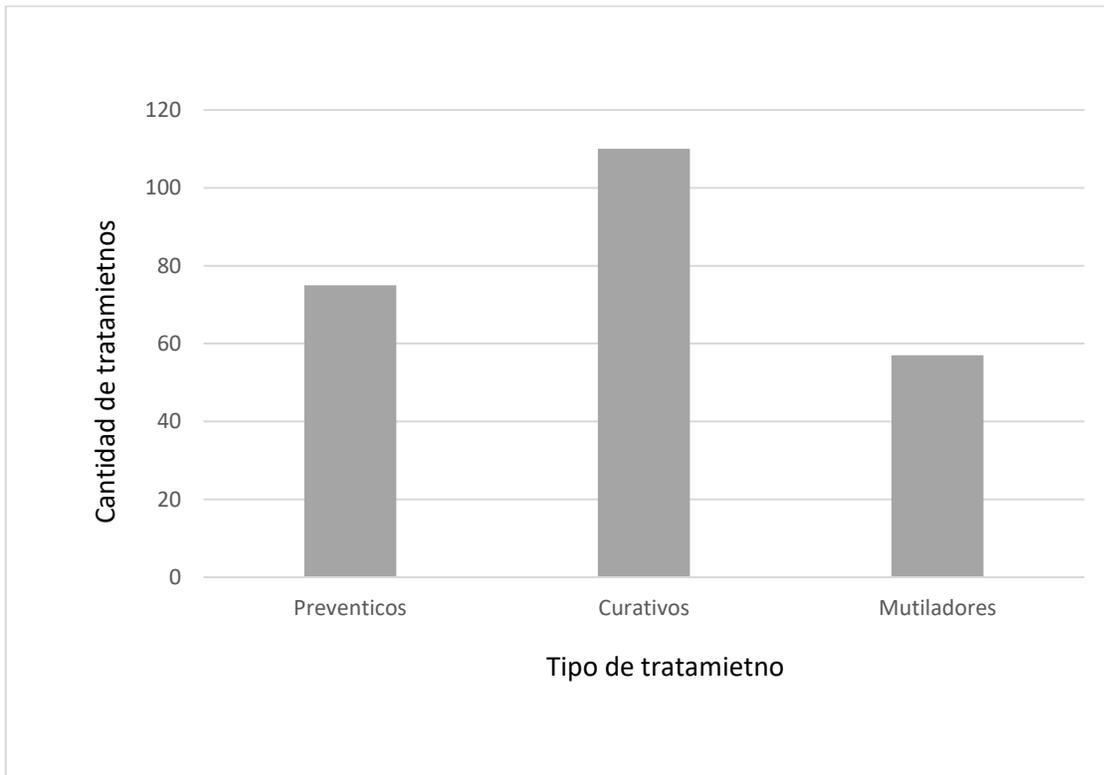
**DISTRIBUCIÓN DE TRATAMIENTOS CLÍNICOS EN POBLACIÓN GENERAL.  
ACATENANGO, CHIMALTENANGO. FEBRERO 2021-AGOSTO 2021.**

	<b>Tratamientos</b>	<b>F</b>	<b>Totales</b>
Preventivos	Examen Clínico	50	75
	Profilaxis Bucal	19	
	Aplicación Tópica de Flúor	0	
	Sellante de Fosas y Fisuras	0	
Curativos	Obturación de Ionómero de Vidrio	0	110
	Tratamiento Periodontal	19	
	Obturación de Amalgama	1	
	Obturación de Resina	84	
	Pulpotomía	6	
Mutiladores	Exodoncias	57	57
<b>Total</b>		<b>242</b>	<b>242</b>

**Fuente:** Ejercicio Profesional Supervisado EPS, Acatenango, Chimaltenango.

**Gráfica No. 6**

**DISTRIBUCIÓN DE TRATAMIENTOS CLÍNICOS EN POBLACIÓN GENERAL.  
ACATENANGO, CHIMALTENANGO. FEBRERO 2021-AGOSTO 2021.**



**Fuente:** Ejercicio Profesional Supervisado EPS, Acatenango, Chimaltenango.

**Análisis:** Con base en la gráfica previa se infiere que los tratamientos curativos se trabajaron en mayor número en la población en general que los preventivos y mutiladores. Es de suma importancia tomar en cuenta la necesidad de informar acerca de las medidas de prevención de enfermedades bucales.

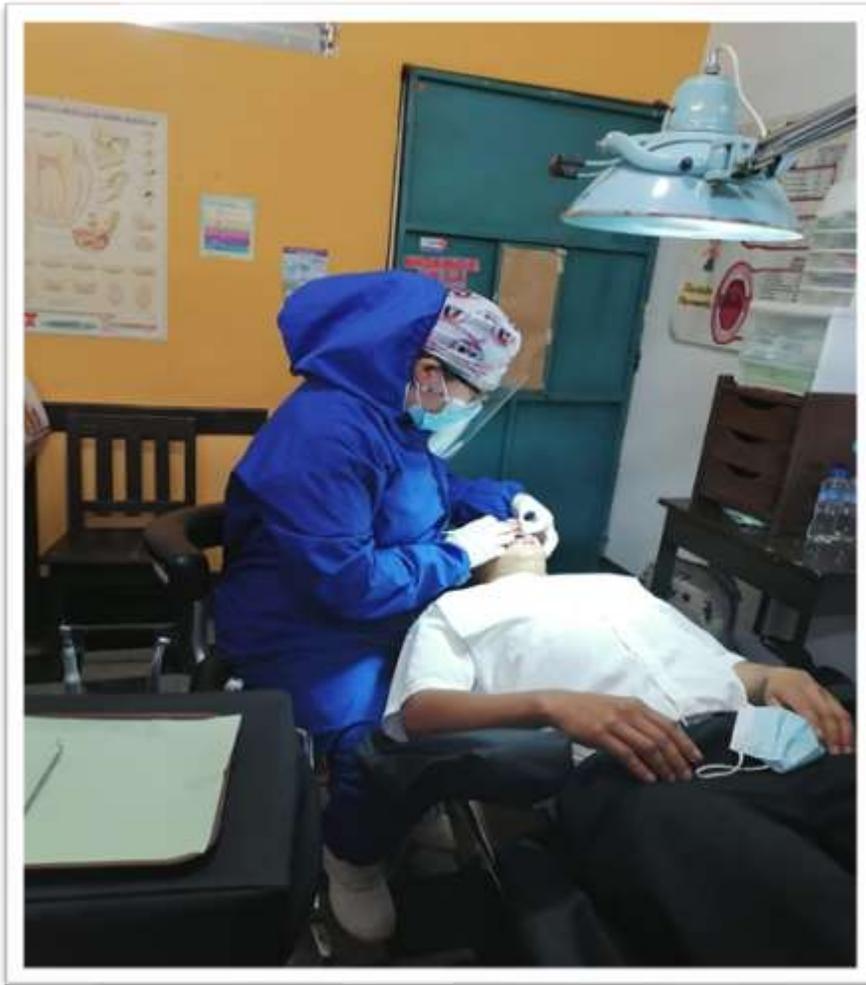
## **Conclusiones**

- Gracias al Ejercicio Profesional Supervisado, que brinda la Universidad de San Carlos de Guatemala se logró cubrir a 108 pacientes, de los cuales 57 corresponden a pacientes escolares y 46 a pacientes de población en general.
- A pesar de los cambios surgidos por la pandemia COVID 19, se logró beneficiar a la población de Acatenango, Chimaltenango, tanto niños como adultos con todo tipo de tratamientos como lo fueron preventivos, curativos y mutiladores.
- Se concluyó que hay mayor frecuencia de pacientes correspondientes al sexo femenino que reciben atención odontológica, ya que ellas presentan mayor interés, así como colaboración para la realización de los tratamientos y el aprendizaje de los métodos correctos de técnicas de higiene bucal.
- Los tratamientos mutiladores son los menos realizados, con lo que se puede concluir que cada día hay un avance respecto a la información y el acceso de tratamientos dentales brindados a la población en general.

## Recomendaciones

- Planear y ejecutar una forma de entrega de información masiva a todas aquellas personas que no poseen medios de comunicación para poder brindarles información acerca del acceso de la clínica dental ofrecido en el centro de salud de Acatenango, Chimaltenango.
- Fomentar a la población acerca de los métodos de prevención que existen para evitar la aparición de caries dental.

## Anexos



**Fuente:** EPS Sandra Jeaneth Pineda Leal. Programa Atención a Clínica Integral, Acatenango, Chimaltenango.

Antes y después del tratamiento odontológico



**Fuente:** EPS Sandra Jeaneth Pineda Leal. Programa Atención a Clínica Integral, Acatenango, Chimaltenango.

Antes y después del tratamiento odontológico



**Fuente:** EPS Sandra Jeaneth Pineda Leal. Programa de Atención a Clínica Integral, Acatenango, Chimaltenango.

## **ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO**

### **Descripción**

La administración adecuada del consultorio tiene una importancia significativa en el desarrollo de la práctica clínica del Ejercicio Profesional Supervisado, permite en forma práctica, eficiente y rápida el trabajo y apoyo a la comunidad. Una buena organización y planificación de los programas, subprogramas, actividades y atención clínica permite al estudiante trabajar de la mejor manera, así como a la población beneficiada adquirir servicios de calidad.

Debido a la pandemia que surgió en el 2019 por el virus SARS-CoV-2 fue necesario la creación de un protocolo de bioseguridad de atención odontológica adecuada a la sede del EPS. Así mismo, el uso obligatorio del Equipo de Protección Personal (EPP) e instrumental adecuado que evite infecciones cruzadas.

Se utilizó un consentimiento informado de los pacientes para que autorizaran la realización del tratamiento, con firma o huella digital para avalar la veracidad de la información proporcionada por el Área de Odontología Socio preventiva. También se buscó favorecer la ventilación de la clínica según las posibilidades físicas del establecimiento.

El uso de un termómetro digital fue indispensable, así como permitir el ingreso a la clínica dental únicamente a la persona atendida con excepción de los menores de edad, en los que se permitió el ingreso de la persona responsable.

El programa se realizó en el centro de salud perteneciente al Ministerio de Salud y Asistencia Social de Guatemala ubicado en el municipio de Acatenango, del departamento de Chimaltenango. Esta localidad presenta un clima templado y dentro de su jurisdicción se encuentra el volcán de Acatenango.

La doctora Any Rubí Ordóñez es la Coordinadora Local y Jefa de Servicios Médicos del área médica del Centro de Salud.

La visión del centro de salud es satisfacer de manera eficaz y eficiente las necesidades de cuidado de salud de la comunidad. Brindar a toda la comunidad la mejor atención médica basada en la evidencia científica y contenido ético, acompañar al paciente y a su familia.

La misión es satisfacer las necesidades de salud de la población, y ofrecerles servicios de atención primaria y comunitaria con calidad y eficiencia.

En el centro de salud de Acatenango, Chimaltenango existe el respeto por las personas relacionadas, así como el compromiso por su éxito, los cuales son valores y cualidades que los identifican.

### **Estructura Administrativa**

El Centro de Salud de Acatenango, Chimaltenango, es un centro bastante completo donde se brinda atención a pacientes de toda la comunidad, se atiende consulta general y emergencias.

### **Personal del Centro de Salud, Acatenango, Chimaltenango:**

- Dra. Any Ordóñez– Coordinadora de Distrito del Centro de Salud.
- Sra. Merlén Guadalupe Rivera – Enfermera profesional, Jefa de Enfermería.
- Sra. María Odilia Xiloj – Secretaria del Distrito del Centro de Salud.
- Sra. María Eugenia Colón – Encargada del Departamento de Inmunización.
- Sra. María Maclovia Nimajuan – Encargada de la Clínica de Emergencia.
- Sra. Rubia Verónica Mat – Encargada del área de Post Consulta.

- Sra. Rosa Yolanda Chiché – Encargada del área de Esterilización Central y de Consulta Clínica.
- Sra. Velveth Figueroa – Asistente Dental de la clínica del centro de salud.
- Sra. Francisca López Arenales – Encargada de Laboratorio de Distrito.
- Sra. Elna Samara Cataví – Trabajadora Social de Distrito.
- Sr. Bernabé Marroquín – Encargado de Bodega.
- Sr. Edgar Salomón Ajú – Inspección de Salubridad.
- Sr. Gerber Geovany Figueroa – Técnico en Salud Rural.
- Sr. Manuel Pij – Técnico en Salud Rural.
- Srita. Sandy Gómez – Personal encargada de COVID19.
- Srita. Blanca Miculax – Personal encargada de COVID19.
- Cindy Xicay – Personal encargada de COVID19.
- Rudy Hernández – Personal encargada de COVID19.
- Sr. Julio César Alonso – Encargado de Limpieza del centro de salud.
- Sr. Edwin Geovany Santos – Piloto centro del centro de salud.

### **Servicios**

- Consulta general médica a población en general.
- Consulta odontológica a población en general con enfoque a tratamientos de emergencia.
- Educación en enfermedades comunes y sistémicas, así como educación en salud bucal.
- Programas nutricionales y de salud en general.
- Traslados a hospitales públicos.
- Programas de vacunación.

## **Infraestructura de la Clínica Dental**

La clínica cuenta con una unidad dental, adherida a ella su lámpara, un lavatrastos, un garrafón de agua y un eco filtro. Posee gabinetes para el resguardo de los instrumentos y materiales dentales.

El centro de salud proporciona guantes, mascarillas, bata quirúrgica, gasas estériles y algodón. Los materiales dentales son suministrados por el Epesista a cargo.

La administración del consultorio es un factor importante en la buena práctica clínica, ya que un consultorio organizado llega a ser más funcional. Los siguientes factores fueron tomados en cuenta para poder desarrollar el programa y atender de una manera ordenada y llevar la practica satisfactoriamente.

- 1. Asistencia y puntualidad:** se utilizó libro diario digital y en papel para poder llevar el registro diario de pacientes y actividades a realizar, se atendió la clínica en los horarios correspondientes al funcionamiento del centro de salud.
- 2. Presentación personal:** la odontóloga practicante y la asistente dental tienen la obligación de utilizar su equipo de protección personal y sus uniformes correspondientes, así como una higiene personal adecuada para poder brindar una imagen impecable ante los visitantes.
- 3. Orden y limpieza de la clínica dental:** funciones a cargo de la asistente dental, así como del odontólogo practicante, para cerciorar una limpieza y desinfección de la clínica dental en general.
- 4. Bioseguridad:** mediante el uso de equipo de protección personal para poder combatir el COVID19, así como el uso de contenedores de basura común, de desechos bio infecciosos con su respectiva recolección por medio de la empresa Ecotermo.

5. **Registros clínicos:** mediante el uso de libro diario de registro de actividades y fichas clínicas para tener un control de seguridad y organizativa con cada paciente atendido, tanto en las fichas en papel de la universidad como la información ingresada por medio de *classroom*.
6. **Archivo:** dentro del consultorio de atención se adquirió un archivero destinado al resguardo de las fichas clínicas de los pacientes, material de apoyo (librería y oficina) y demás, administrado por parte del odontólogo y el personal auxiliar.
7. **Fichas clínicas:** administradas por el odontólogo y personal auxiliar en conjunto.
8. **Botiquín de emergencia:** colocado en un área de amplia visibilidad y acceso con su respectiva hoja de medicamentos enlistados y su fecha de caducidad, para su debido uso en caso de emergencia por parte de quienes laboran en la clínica dental. Durante esta administración no hubo necesidad de su uso.

## Horarios de Atención

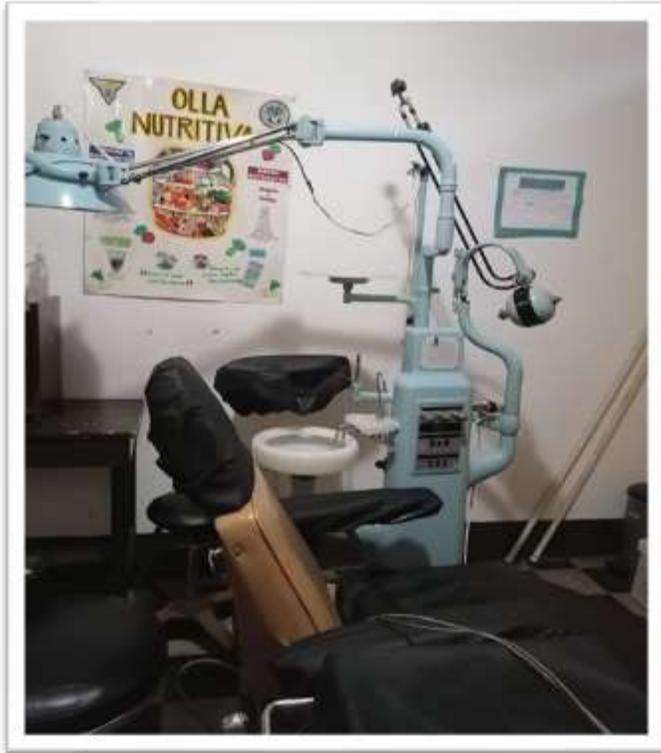
FEBRERO Y MARZO 2020

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
<b>8:00 am</b> <b>1:00 pm</b>	Atención a escolares	Atención a escolares	Charlas y Flúor	Atención a escolares	Atención a escolares
<b>1:00 pm</b> <b>2:00 pm</b>	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
<b>2:00 pm</b> <b>4:00 pm</b>	Atención a Población en general				

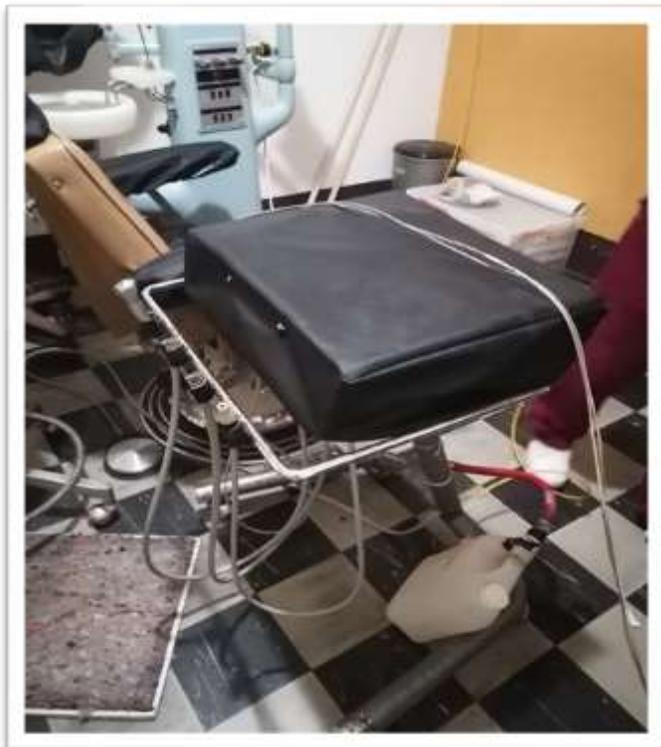
FEBRERO - AGOSTO 2021

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
<b>7:00 am</b> <b>1:00 pm</b>	Atención Emergencias				
<b>1:00 pm</b> <b>2:00 pm</b>	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
<b>2:00 pm</b> <b>4:00 pm</b>	Atención Emergencias				

## Fotografías

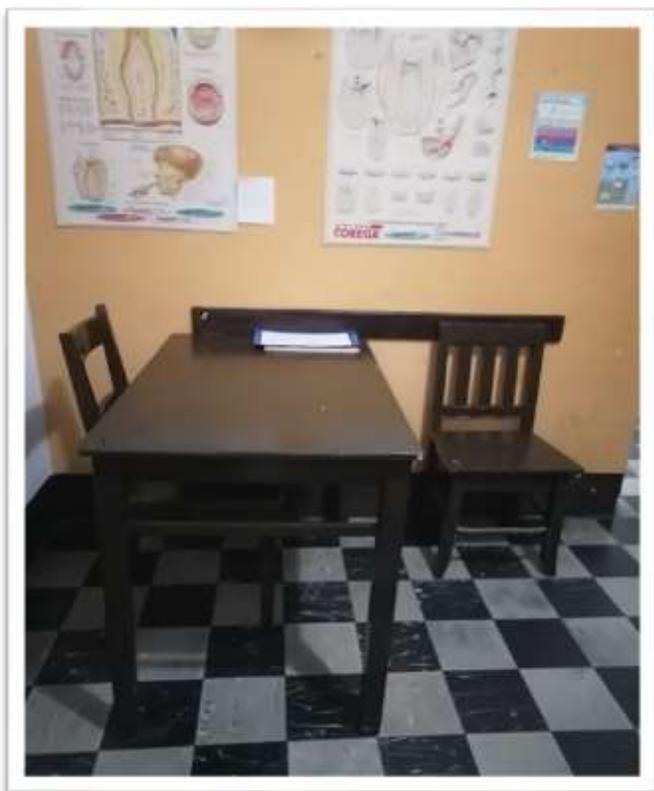
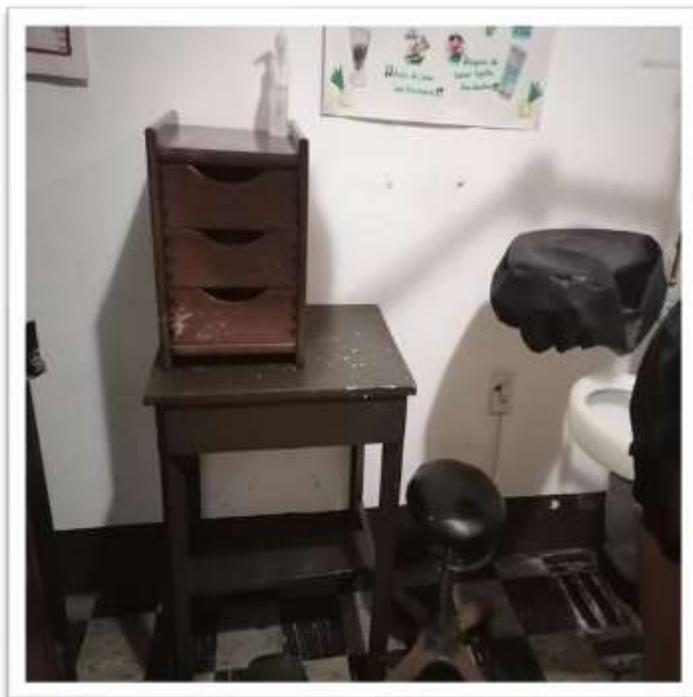


Unidad dental con cubiertas de cuerina para una limpieza y desinfección más efectiva.



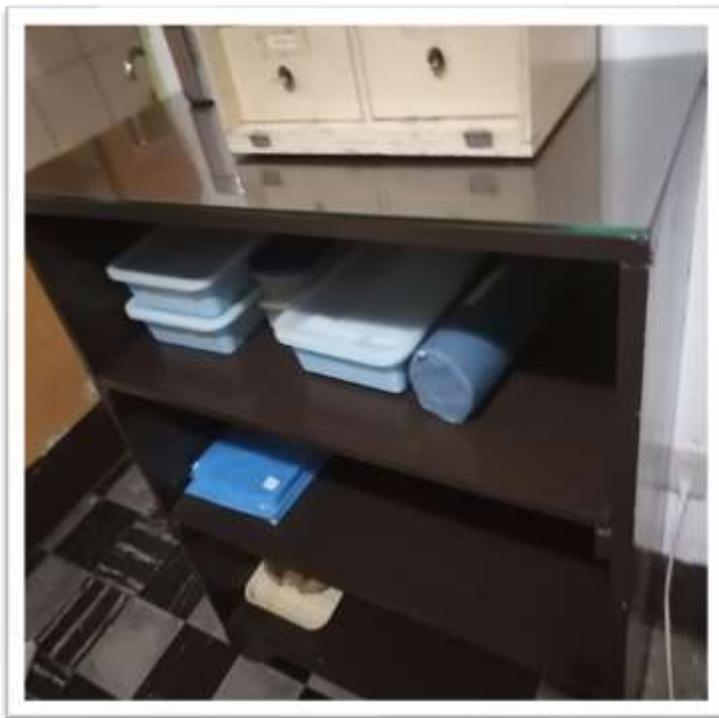
Caja de controles en buen estado.

Mueble de madera para la colocación y ordenamiento de materiales dentales.



Juego de mesa y sillas para uso del Odontólogo practicante a cargo y del paciente.

Gavetero de madera para el ordenamiento de materiales dentales.



Mueble de madera para el ordenamiento de los instrumentos odontológicos.

## **Capacitación del Personal Auxiliar**

### ***Descripción del Programa***

En Odontología es muy importante el papel que desempeña el personal auxiliar como recurso humano para satisfacer las demandas y necesidades en salud bucal de la población guatemalteca, por lo que el personal debidamente capacitado es un facilitador para poder brindar mayor atención, aprovechar recursos y optimizar el tiempo de trabajo en la clínica dental.

El dentista no podrá alcanzar sus metas de excelencia técnica y científica, si no tiene quien complemente su trabajo y le permita proyectarse adecuadamente a la comunidad que lo rodea. Los estudiantes que cursan el sexto año de la carrera de Cirujano Dentista, es decir del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S) de la Universidad de San Carlos de Guatemala, deben contar obligatoriamente con una o más personas que desempeñen las funciones de personal auxiliar durante 6 meses. Así como también para el estudiante de E.P.S es obligatorio desarrollar el Programa de Capacitación de Personal Auxiliar, con el objetivo de capacitar recurso humano para contribuir a resolver las necesidades de salud bucal del guatemalteco.

### ***Metodología y Forma de Evaluación***

Para lograr los objetivos del Programa de Capacitación de Personal Auxiliar se debe reclutar, seleccionar, capacitar, definir funciones y evaluar al personal auxiliar que está a su servicio. Se debe tener presente que al inicio del E.P.S. en algunas comunidades es notoria una serie de debilidades tanto para el estudiante de sexto año como para el personal auxiliar. El estudiante de sexto año no cuenta con un programa de capacitación específico para el personal auxiliar, el programa es diseñado sobre la base de una guía sugerida por el Área de Odontología Socio-Preventiva de la Universidad de San Carlos de Guatemala y ejecutada por los estudiantes.

Se realizó una evaluación escrita sobre los temas de la unidad correspondiente a los documentos de apoyo brindados para poder desarrollar desde diferentes perspectivas los temas de actualización. Se complementó lo teórico con la práctica clínica del odontólogo practicante, se puso a prueba la información adquirida por el personal auxiliar, así como se brindó el apoyo necesario para completar dicha información y resolver dudas.

En el centro de salud de Acatenango, Chimaltenango, se realizó un reforzamiento y actualización de información, ya que la asistente dental del centro de salud tiene una experiencia en el campo odontológico de tres años, así como experiencia en el campo médico de cinco años, posee título en técnico auxiliar de enfermería. Ha colaborado con el programa EPS en tres ocasiones, por esta razón se consideró que la asistente está suficientemente preparada para poder abarcar cualquier dificultad durante la práctica profesional, de igual manera el programa se enfocó en reforzar, así como actualizar en temas de interés.

### ***Temas mensuales impartidos***

Tabla No.1  
Temas mensuales impartidos

<b>Mes</b>	<b>Tema</b>	<b>Nota</b>
UNIDAD 1 (febrero 2020)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Funciones de la asistente.</li> </ul>	100
UNIDAD 2 (febrero 2021)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Limpieza y esterilización de instrumentos.</li> <li>• Manejo de desechos tóxicos.</li> <li>• Equipo dental.</li> </ul>	100
UNIDAD 3 (marzo 2021)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Instrumental para examen dental y jeringa de uso dental.</li> <li>• Instrumental y materiales para exodoncia.</li> <li>• Transferencia de Instrumental.</li> </ul>	100

UNIDAD 4 (abril 2021)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prevención de enfermedades.</li> <li>• Técnica de cepillado dental.</li> <li>• Alternativas de la higiene bucal.</li> <li>• Uso de hilo dental.</li> </ul>	100
UNIDAD 5 (mayo 2021)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfermedad periodontal.</li> <li>• Resinas compuestas.</li> <li>• Sellantes de fosas y fisuras.</li> <li>• Instrumentos para colocación de resina compuesta.</li> <li>• Amalgama dental.</li> </ul>	100
UNIDAD 6 (junio 2021)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Instrumental para colocación de amalgama dental.</li> <li>• Profilaxis.</li> <li>• Ionómeros de vidrio.</li> <li>• Hidróxido de calcio.</li> </ul>	
UNIDAD 7 (julio 2021)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Las piezas dentales.</li> <li>• Morfología dental.</li> <li>• Placa dentobacteriana.</li> <li>• Enfermedades comunes en la boca.</li> </ul>	

**Fuente:** Elaboración propia con datos proporcionados por Área de OSP, Facultad de Odontología, USAC.

## **Análisis de Resultados**

La función principal de los auxiliares de odontología es asistir al dentista durante el tratamiento de los pacientes. Se aseguran de que el equipo y los materiales están listos, y mantener los instrumentos y superficies de áreas clínicas desinfectadas.

Los resultados de las evaluaciones evidencian la capacidad del asistente y el manejo de información que requiere, el cual es de suma importancia para poder brindar un servicio odontológico de calidad a los pacientes.

La asistente dental reforzó sus conocimientos generales en los temas impartidos durante el programa, así como aprendió sobre diferentes materiales restaurativos, técnicas de anestesia, técnicas para realizar tratamientos dentales, instrumentales de uso dental, técnica dental y de laboratorio, cómo realizar prótesis dentales, materiales de impresión y técnicas de impresión, así como el bruxismo y el uso y realización de guardas bucales. Desarrolló sus conocimientos sobre administración del consultorio, así como orden y limpieza en la clínica dental, mejoró sus habilidades de habla y trato hacia pacientes de diferentes condiciones sociales, así como la atención pediátrica.

## Anexos



Fuente: EPS Sandra Jeaneth Pineda Leal. Programa Atención a Clínica Integral, Acatenango, Chimaltenango.

## **SEMINARIOS REGIONALES Y EDUCACIÓN A DISTANCIA**

La educación a distancia es un sistema de enseñanza-aprendizaje que se desarrolla parcial o totalmente a través de las tecnologías de la información y comunicación, bajo un esquema bidireccional entre profesor y alumnos.

Los conceptos empleados demuestran que, en la educación a distancia, la mediación tecnológica es de suma importancia, puesto que hace posible la comunicación a través del uso multimedia, lo que permite compartir, no solo conocimientos sino aprendizajes. El autoaprendizaje, si bien da idea de que el aprendizaje se da por cuenta propia y que depende de la persona que aprende, permite entender que en esta modalidad se da el aprendizaje autodirigido, autónomo y autorregulado.

El curso Seminario Regional y Educación a Distancia es parte de la actividad académica del último año de la carrera de Cirujano Dentista de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Los objetivos primordiales del curso fueron los siguientes:

- Analizar críticamente el desarrollo del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, desde la perspectiva de la experiencia de trabajo, en las instituciones patrocinadoras, en la comunidad y su relación con la salud bucal.
- Actualizar los conocimientos científicos y técnicos relacionados con la salud bucal.
- Analizar y evaluar publicaciones científicas de revistas indexadas. La situación nacional por COVID-19 impide que el curso se desarrolle con las directrices de años anteriores, lo cual hizo que se modificara para cumplir con los objetivos mencionados anteriormente.

A continuación, se presenta la planificación de este curso para el Primer Grupo EPS 2020.

Durante los 6 meses del Programa Ejercicio Profesional Supervisado del Primer Grupo de EPS 2020, las actividades de Educación a Distancia se desarrollaron de manera virtual, se hizo entrega de cada tema a través de la plataforma *classroom*.

**CUADRO NO. 1**  
**PROGRAMACIÓN SEMINARIO REGIONAL VIRTUAL 2021.**

Lunes 21 de junio de 2021	
<b>Horario</b>	<b>Actividad</b>
9:00 a 12:00	Entrega de cepillos dentales en el Paraninfo Universitario zona 1. Estos cepillos fueron entregados a los pacientes que visitaron la consulta durante el programa.
Martes 22 de junio de 2021	
<b>Horario</b>	<b>Actividad</b>
9:00 a 10:30	Se expuso por grupos sobre el desarrollo del programa EPS 2021.
10:30 a 11:30	Se presentó el video “Azúcar, el dulce veneno” y se realizaron resúmenes, infografía, entre otras actividades.
Miércoles 23 de junio de 2021	
<b>Horario</b>	<b>Actividad</b>
9:00 a 12:00	Conferencia “Restauraciones en el sector posterior” impartida por el Dr. Horacio Mendía.

**Fuente:** Elaboración propia con datos proporcionados por Área de OSP, Facultad de Odontología, USAC.

**CUADRO NO. 2**  
**RESUMEN DE TEMAS IMPARTIDOS, EDUCACIÓN A DISTANCIA.**

<b>FOROS IMPARTIDOS</b>	<b>FECHAS</b>
1. Técnicas PRAT.	08/03/2021
2. Edentulismo.	14/05/2021
3. Efectos de aerosol en el ambiente, uso de dique de goma.	15/06/2021
4. Protocolo cavidades clases II utilizando resinas.	22/06/2021
5. Alternativas de restauración en el sector posterior.	13/07/2021
6. Tratamiento de lesiones cervicales no cariosas.	18/07/2021
7. Sistema adhesivo en SFF.	08/08/2021

**Fuente:** Elaboración propia con datos proporcionados por Área de OSP, Facultad de Odontología, USAC.

## Caso Clínico 2021

### TRATAMIENTO DE UNA PIEZA DENTAL LUXADA: PRESENTACIÓN DE UN CASO CLÍNICO, Programa EPS-FOUSAC 2021 en Acatenango, Chimaltenango

---

Jeaneth Pineda

#### RESUMEN

Un diente que sufre una lesión traumática se desplaza de su posición. Esta fuerza tiene consecuencias para la estructura del diente, el ligamento periodontal, la irrigación vascular y el hueso adyacente. La escala de lesiones de todas estas estructuras está en relación con el grado de desplazamiento, variando desde casi inexistente (concusión) al desplazamiento completo (avulsión). Un signo característico de las luxaciones es el dolor a la percusión. Pero es necesario utilizar todo nuestro equipo de diagnóstico para realizar una exacta definición de la lesión. La exploración radiográfica resulta considerablemente importante para valorar el grado de desplazamiento y para determinar la existencia de una fractura de la raíz, que por la observación clínica puede llegar a confundirse.

Paciente de 30 años de edad, de sexo masculino, se presentó a consulta como primera visita al odontólogo, por emergencia debido a luxación de pieza dental 9, por caída en bicicleta. En el examen clínico se evidenció lesión en labio inferior y mentón, con presencia de costra, se evidenció luxación de pieza dental No. 9, presentando alargamiento de la corona clínica y movimiento dental, se procedió a reimplantarlo en su alvéolo, se ferulizó, y se retiró la férula a los catorce días. Se realizaron citas de control a los 15 días, 1 mes, 3 meses, 4 meses, informando la necesidad de citas anuales durante cinco años para el seguimiento del caso.

**Conclusiones:** En toda contusión que afecte solo el tejido periodontal, pero con riesgo de anquilosis se debe emplear el periodo mínimo de fijación de dos semanas con una férula semirrígida.

**Palabras Clave:** Luxación, Dentición permanente, Tratamiento. Avulsión, reimplante, ferulización.

#### ABSTRACT

A tooth that suffers a traumatic injury slips out of position. This force has consequences for the structure of the tooth, the periodontal ligament, the vascular supply and the adjacent bone. The scale of injuries to all these structures is related to the degree of displacement, ranging from almost non-existent (concussion) to complete displacement (avulsion). A characteristic sign of dislocations is pain on percussion. But it is necessary to use all our diagnostic equipment to make an exact definition of the injury. The radiographic examination is considerably important to

assess the degree of displacement and to determine the existence of a root fracture, which, due to clinical observation, can confuse us.

A 30-year-old male patient presents for consultation as the first visit to the dentist, due to an emergency presenting dislocation of tooth 9, due to a fall on a bicycle, the clinical examination shows an injury to the lower lip and chin, with presence of scab, there is evidence of tooth dislocation no. 9, showing elongation of the clinical crown and dental movement, it was reimplanted in its socket, splinted, and the splint was removed after fourteen days. Control appointments were made at 15 days, 1 month, 3 months, 4 months, informing the need for annual appointments for five years to follow up the case.

### **Conclusions:**

In any contusion that affects only the periodontal tissue, but with risk of ankylosis, the minimum fixation period of two weeks should be used with a semi-rigid splint

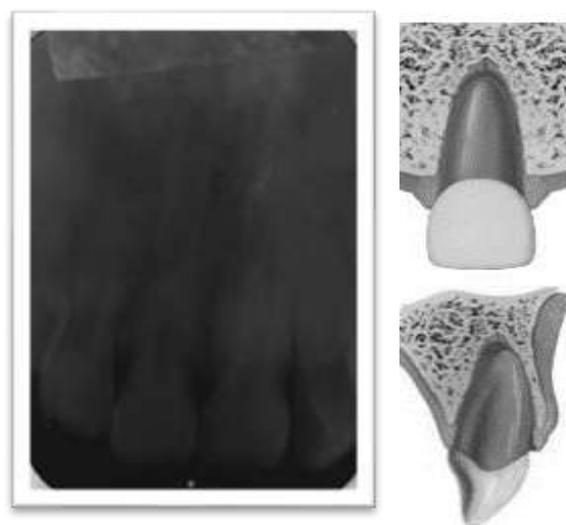
### **Keywords:**

Dislocation, Permanent dentition, Treatment. Avulsion, Reimplantation, Splint.

## **PRESENTACIÓN DEL CASO CLÍNICO**

Paciente de 30 años de edad, de sexo masculino, se presentó a consulta como primera visita al odontólogo, por emergencia debido a luxación de pieza dental 9, por caída en bicicleta. En el examen clínico se evidenció lesión en labio inferior y mentón, con presencia de costra, se evidenció luxación de pieza dental No. 9, la cual representa al incisivo central superior izquierdo. Presentó alargamiento de la corona clínica y movimiento dental, el paciente refirió presencia de dolor, incomodidad al comer, y su motivo de consulta era que le preocupa la pérdida de su diente. No presentó ninguna enfermedad sistémica que pudiera afectar durante el procedimiento clínico.

### **Extrusión dental**



### **Descripción**

Desplazamiento parcial del diente dentro del alveolo, traumatismo dentario caracterizado por una separación total o parcial, del ligamento periodontal, (LPD) con resultado de que el diente se afloja y se desplaza. El alveolo dentario permanece intacto en un caso de extrusión en contraposición a lo que ocurre en un caso de luxación lateral.

Además del desplazamiento axial, el diente suele presentar un componente de protrusión o retrusión. En casos con severa extrusión el componente de retrusión/protrusión puede ser muy pronunciado, pudiendo ser en muchos casos, más pronunciado que el componente extrusivo.

### **Signos Visuales**

El diente se aprecia elongado.

### **Test de Percusión**

Sensibilidad a la percusión.

### **Test de Movilidad**

Excesivamente móvil, movilidad dentaria grado 3, ya que presenta movimiento intrusivo o vertical.

### **Test de Sensibilidad Pulpar**

Normalmente hay una falta de respuesta, excepto los dientes que presentan desplazamientos mínimos. El test es importante para establecer los riesgos a futuro de complicaciones en la curación. Un test positivo al inicio indica un menor riesgo de que exista una futura necrosis pulpar.

### **Hallazgos Radiorráficos**

Se observó un aumento mínimo del espacio periodontal.



### **Tratamiento**

- Se limpió la superficie radicular expuesta con suero salino previo a la reposición del diente.
- Se reposicionó el diente ejerciendo una ligera presión axial para alojar el diente, suavemente, en el alveolo. No suele ser necesario aplicar anestesia local.
- Se estabilizó el diente durante 2 semanas con una férula flexible.
- Es esencial monitorizar la respuesta pulpar para diagnosticar una reabsorción radicular asociada.
- El paciente presentó ápice cerrado por lo que una falta continua de respuesta pulpar a las pruebas de sensibilidad debe ser entendida como una evidencia de necrosis pulpar. Suele acompañarse de una imagen de rarefacción a nivel periapical y muchas veces alteración de color en la corona dental.



#### Instrucciones al Paciente

- Dieta blanda durante 1 semana.
- Mantener una buena higiene oral ya que la buena curación después de un traumatismo en el diente y los tejidos orales dependen de eso.
- Cepillarse los dientes después de cada comida con un cepillo suave y enjuagues de clorhexidina al 0.12% dos veces al día durante una semana, tiene un efecto beneficioso para prevenir el acúmulo de placa y restos alimentarios.

#### Seguimiento

- Control clínico y radiográfico y remoción de férula a las 2 semanas.
- Control clínico y radiográfico a las 4 semanas, 6-8 semanas, 6 meses y al año.



#### Conclusiones

- Al realizar este caso clínico, se destaca la importancia de la ferulización como tratamiento ante los traumatismos bucodentales.
- En los casos de las afecciones que no involucran únicamente el ligamento periodontal, se aumentará el periodo de ferulización.
- En caso de lesiones de tejido óseo leves solo se aumentan el periodo de ferulización conservando la férula semirrígida. Lo contrario en el caso de afecciones óseas más complejas como fracturas alveolares que requieren de una férula rígida y de un periodo mayor de ferulizado dependiendo de la extensión de la lesión, para así lograr la posterior reparación ósea.
- En los traumatismos bucodentales como la subluxación y luxación extrusiva se establece un periodo de ferulización, mediante el uso de una férula flexible de resina o alambre y resina durante 2 semanas.

### **Limitaciones**

En la clínica dental del centro de salud de Acatenango, Chimaltenango, no se cuenta con acceso al servicio de radiología, la lejanía del domicilio del paciente y por falta de recursos económicos, no se realizó un seguimiento adecuado con la toma de radiografías requeridas para brindar el seguimiento de dicha lesión.

### **Recomendaciones**

- Que el estudiante de EPS aplique conocimiento científico de patología bucal, para diagnosticar y tratar las mismas.
- Buscar información para estos casos, ya que complementan el conocimiento y la habilidad, para brindar atención a la población.
- Se deben realizar los respectivos exámenes complementarios, para poder dar diagnósticos definitivos de lesiones patológicas.

### **Bibliografías**

García-Ballesta, C. Pérez-Lajarín, L. y Castejón-Navas, I. (2003). **Prevalencia y etiología de los traumatismos dentales. Una revisión.** RCOE 8 (2): pp. 131.-141

Vigas L., Moro L., Álvarez M. (2012). **Ferulización como tratamiento en los traumatismos bucodentales.** ODOUS CIENTÍFICA, Vol. 13, pp 50-60.

Andersen, J., Frances M. Andreasen , L. (2018). **Traumatic Injuries to the Teeth.** Suiza: Wiley Blackwell. 4 (2): pp. 24-36.

López-Marcos, J. F.; Begoña C. y García S. (2005). **Tratamiento de las lesiones dentales traumáticas.** Acta Odontológica venezolana, 44 (2): 2-8.

## CONCLUSIONES

- A pesar de los cambios ocasionados en la metodología de atención al paciente y las limitaciones surgidas por la pandemia del COVID19, se logró beneficiar a la población en general de Acatenango, Chimaltenango, con los tratamientos odontológicos brindados.
- Al realizar las gestiones correspondientes para la ayuda de materiales de bioseguridad, limpieza y desinfección se logró evitar la transmisión y contagio del COVID 19 a los pacientes del centro de salud como al personal médico del Centro de Salud.
- Gracias al Ejercicio Profesional Supervisado, que brinda la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala y por medio del programa de actividad clínica integral se logró cubrir a 108 pacientes en total, de los cuales 57 fueron pacientes escolares, 46 población en general.
- Se concluye que hay mayor cantidad de pacientes de sexo femenino, que reciben atención odontológica, ya que ellas presentaron mayor interés, así como, colaboración tanto para la realización de los tratamientos y al recibir las instrucciones de técnicas de higiene bucal.
- Se concluye que la mayor cantidad de tratamientos fueron obturaciones de resina seguidos por sellantes de fosas y fisuras y exodoncias.
- La aplicación de barniz de fluoruro de sodio al 5% ayuda a largo plazo a la prevención de la caries, en escolares que son beneficiados por el programa prevención de enfermedades bucales.

- El programa comunitario benefició a la población, llevó información importante sobre salud bucal y prevención de enfermedades bucales por medio de volantes entregados y la transmisión de anuncios por medio de redes sociales durante el programa.
- Los sellantes de fosas y fisuras son un método de prevención muy efectivo que los escolares pueden recibir, para evitar caries dental.
- Se concluye que la capacitación del personal auxiliar, realizado por la odontóloga practicante es vital para que el asistente dental conozca el material, instrumental y actividades que se realizan en la práctica odontológica y así agilizar y simplificar el trabajo.
- El trabajo del asistente dental es de suma importancia durante el Ejercicio Profesional Supervisado, al tener un buen manejo de los temas sobre odontología, y demostrar que está capacitada para cumplir funciones importantes en el desarrollo del programa.

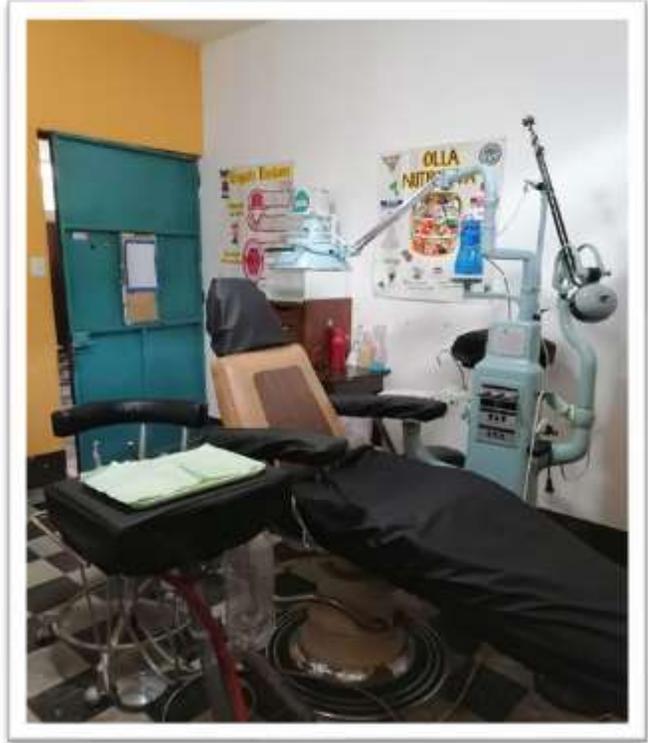
## RECOMENDACIONES

- Involucrar a más personal para la colaboración con la transmisión de información acerca de los diferentes métodos de prevención de caries dentales y así tener un alcance mayor hacia todas las áreas aledañas de Acatenango, Chimaltenango.
- Realizar actividades con las escuelas de la comunidad, ya sea de manera virtual o presencial para involucrar a los maestros y padres de familia con el cuidado de la salud bucal.
- Continuar con el programa de capacitación del personal auxiliar ya que es importante el mantenerse actualizado con los nuevos métodos y materiales utilizados en la práctica odontológica.
- Que cada estudiante del programa EPS, contribuya con las mejoras a la clínica, para ayudar a preservar las clínicas dentales en las comunidades que más lo necesiten.
- Mantener las medidas de bioseguridad creadas por la pandemia de COVID19 para evitar la transmisión cruzada de enfermedades.

## ANEXOS



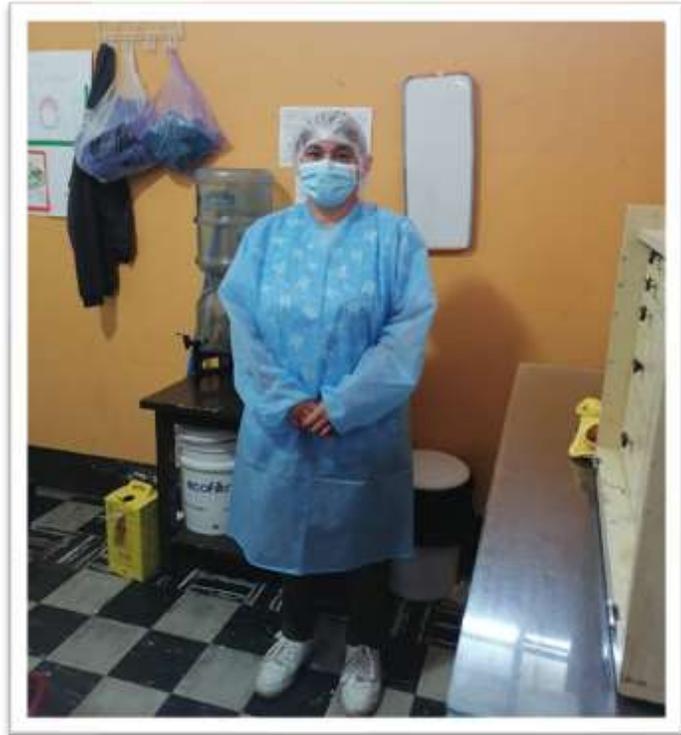
Municipalidad de Acatenango, Chimaltenango.



Clínica Dental del Centro de Salud de Acatenango,  
Chimaltenango.



Traje de bioseguridad del odontólogo practicante.



Traje de bioseguridad de la asistente dental.



Toma de fotografías y videos para anuncios publicitarios en la página oficial de Facebook de la municipalidad de Acatenango.



Entrega de trifoliales e infografías a los pacientes del Centro de Salud.



Limpieza y desinfección de la Clínica Dental.



Materiales de limpieza y desinfección para mitigación del COVID 19.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Andreasen, J. O. (2007). **Applications of the International Classification of Diseases and Stomatology**, IDC-DA. 2 ed. Geneva: World Health Organization. 1978. pp. 2-8
2. Aws, A.; Rupert, A. and Serpil, D. (2012). **Contemporary management of tooth replacement in the traumatized dentition**. (en línea). Consultado el 10 de agosto. 2021, Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/223975867\\_Contemporary\\_management\\_of\\_tooth\\_replacement\\_in\\_the\\_traumatized\\_dentition](https://www.researchgate.net/publication/223975867_Contemporary_management_of_tooth_replacement_in_the_traumatized_dentition)
3. Barreda, E. et al. (2020). **Protocolo de bioseguridad odontológica**. Guatemala: Colegio Estomatológico de Guatemala. pp. 1-40.
4. Campos Rodríguez, C. (2013). **Análisis de vigilancia de caries dental en Guatemala**. Tesis (Lic. Epidemiología de campo). Guatemala: Universidad del Valle de Guatemala, Facultad de Ciencias y Humanidades. p.p. 8-10.
5. García-Ballesta, C. Pérez-Lajarín, L. y Castejón-Navas, I. (2003). **Prevalencia y etiología de los traumatismos dentales. Una revisión**. RCOE 8 (2): 131. 141
6. Gutiérrez, B. y Perdomo, A. (2020). **El reto del ejercicio odontológico en el marco de la pandemia y futuro post COVID-19: una reflexión desde la salud pública**. . Salutem Scientia Spiritus. 6(1):55-62.
7. López-Marcos, J. F.; Begoña C. y García S. (2005). **Tratamiento de las lesiones dentales traumáticas**. Acta Odontológica venezolana, 44 (2): 2-8.

8. **Manual de capacitación del personal auxiliar.** (2018). Guatemala: Área Odontología Socio Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. 114 p.
9. **Manual operativo del programa Ejercicio Profesional Supervisado.** (2016). Guatemala: Área de Odontología Socio Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. 20 p.
10. Molina Morales, H.; Galván Calle, M. y Perona Miguel, P. G. (2008). **Tratamiento de dientes permanentes jóvenes con hipoplasia del esmalte. Reporte de caso.** Odontología Pediátrica. 7(1):22-28.
11. Naranjo, M. (2020). **Un protocolo de bioseguridad odontológica frente al covid-19.** España: Research Gate. pp. 1-52.
12. OMS (Organización Mundial de la Salud). (2020). **Material y documentos sobre higiene de manos.** (en línea). Ginebra: Consultado el 10 abril. 2021. Disponible en: [https://www.who.int/gpsc/5may/tools/ES\\_PSP\\_GPSC1\\_Higiene-de-las-Manos\\_Brochure\\_June-2012.pdf](https://www.who.int/gpsc/5may/tools/ES_PSP_GPSC1_Higiene-de-las-Manos_Brochure_June-2012.pdf)
13. OPS (Organización Panamericana de la Salud). (2012). **Prevención y manejo integral de las enfermedades orales: La buena salud empieza en una boca sana niños 0 – 5 años de edad. Módulo I.** Estados Unidos: La Organización. pp. 1-28.

- 14.----- (2012). **Prevención y manejo integral de las enfermedades orales: La buena salud empieza en una boca sana niños 6 – 12 años de edad. Módulo II** Estados Unidos: La Organización. pp. 1-24.
- 15.----- (2012). **Prevención y manejo integral de las enfermedades orales: La buena salud empieza en una boca sana adolescentes 12 – 18 años de edad. Módulo III.** Estados Unidos: La Organización. pp. 1-21.
16. Tascón, J. (2005). **Restauración atraumática para el control de la caries dental: historia, características y aportes de la técnica.** Panam. Salud Pública, 17(2):110-115.

**Vo. Bo. 28/09/2021.**

  
Licda. Heidi Elizabeth Molina Arana  
Coordinadora Administrativa de Biblioteca



El presente Informe Final de EPS es única y exclusivamente responsabilidad de la autora



---

Sandra Jeaneth

Pineda Leal

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

Vo.Bo.

  
**Dr. Roberto José Sosa Palencia**  
SECRETARIO ACADÉMICO

