

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO EN
CLÍNICA DENTAL MUNICIPAL, ORATORIO, SANTA ROSA, GUATEMALA

FEBRERO A OCTUBRE DE 2022

Presentado por:

ROBERTO CARLOS GIRÓN VALENZUELA

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 el título de:

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala, febrero 2023.

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO EN
CLÍNICA DENTAL MUNICIPAL, ORATORIO, SANTA ROSA, GUATEMALA

FEBRERO A OCTUBRE DE 2022

Presentado por:

ROBERTO CARLOS GIRÓN VALENZUELA

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 el título de:

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala, febrero 2023.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
Secretaría Académica

TRIBUNAL PARA EL ACTO DE GRADUACIÓN
JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

BR. ROBERTO CARLOS GIRÓN VALENZUELA

Registro académico: 201021668

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. Oscar Alberto Orellana Aguilar
Vocal Quinto:	Br. Erick Ricardo Martínez Recinos
Secretario Académico:	Dr. Oscar Aníbal Taracena Monzón

TRIBUNAL QUE PRESIDÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN

Decano:	Dr. Kenneth Roderico Pineda Palacios
Asesor:	Dra. Rosy Marcella del Aguila Amiel
Secretario Académico:	Dr. Oscar Aníbal Taracena Monzón

AUTORIZADO:


Dr. Oscar Aníbal Taracena Monzón
SECRETARIO CADEMICO



DEDICATORIAS

A MIS PADRES:

Roberto Girón y Amanda de Girón, por su amor y apoyo incondicional, sin ustedes todo esto no sería posible.

A MIS HERMANAS:

Carol, Lourdes y Lesly por su apoyo y compañía, las amo.

A MIS CUÑADOS Y SOBRINOS:

John, Erwin, Johny, Elizabeth, Santiago, Matías, Luna y en especial a Isabelita QPD, este logro también es por ti.

A MIS AMIGOS:

Por estar conmigo en las buenas en las malas y por compartir tan buenos recuerdos; en especial a Lester Caceros, Kelly González, Emily Flores, Carlos Pérez, Jesi Lorenti, Andrea Figueroa, María Fernanda Ruiz, Emerson Calderón, Cristhian López, Mario Archila, Gabriel Wer, Dania Cruz.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de someter a su consideración el Informe Final del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en el municipio de Oratorio, departamento de Santa Rosa, conforme lo demanda el Reglamento General de Evaluación y Promoción del Estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo optar al título de:

CIRUJANO DENTISTA

ÍNDICE DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	8
DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO	9
OBJETIVOS GENERALES	10
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	10
ACTIVIDADES COMUNITARIAS	11
DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO COMUNITARIO EN ESCUELA PINEDA, ORATORIO, SANTA ROSA.....	12
JUSTIFICACIÓN.....	13
OBJETIVOS	13
METODOLOGÍA DEL PROYECTO COMUNITARIO	13
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	14
RECURSOS	15
Presupuesto Estimado.....	15
Formas y fuentes de financiamiento.....	16
Costos	16
RESULTADOS ALCANZADOS.....	17
LIMITACIONES Y DIFICULTADES ENCONTRADAS	17
ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO	18
DESCRIPCIÓN DE MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL MUNICIPAL, ORATORIO SANTA ROSA.....	21
GESTIÓN DEL PROYECTO MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL MUNICIPAL, ORATORIO, SANTA ROSA.....	22
RESULTADOS ALCANZADOS.....	22
LIMITACIONES Y DIFICULTADES ENCONTRADAS	22
ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO	23
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES.....	25
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES.....	26
Aplicación de Barniz con Flúor de Sodio al 5%:.....	27
Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras:.....	27
Actividades de Educación para la Salud	28
Presentación y análisis de Resultados	29

INVESTIGACIÓN ÚNICA DEL PROGRAMA DE EPS	37
USO Y NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTALES EN PACIENTES CONSULTANTES A LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO DE LA FOUSAC, REALIZADO EN CLÍNICA DENTAL MUNICIPAL, ORATORIO, SANTA ROSA.	37
JUSTIFICACIÓN.....	38
OBJETIVO	38
METODOLOGÍA	38
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	40
Conclusiones.....	48
Recomendaciones.....	48
ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL	50
ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES, ADOLESCENTES Y POBLACIÓN GENERAL.....	51
Presentación y análisis de resultados	52
CONCLUSIONES.....	60
RECOMENDACIONES.....	60
ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO	62
Administración del Consultorio.....	63
Institución donde se realizó el EPS	63
Estructura administrativa.....	63
Organigrama Municipalidad de Oratorio.....	64
Infraestructura de la Clínica	65
PROTOCOLO DE ASEPSIA Y ESTERILIZACIÓN.....	65
Horarios de atención.....	66
Capacitación del Personal Auxiliar	70
Análisis de Resultados	70
SEMINARIOS REGIONALES Y EDUCACIÓN A DISTANCIA.....	72
CENTRALES SUPERIORES CON ERUPCIÓN DENTAL RETARDADA RESUELTO CON OJAL QUIRÚRGICO (ULECTOMÍA).....	73
Conclusiones.....	78
Recomendaciones.....	78
Bibliografías.....	79

INTRODUCCIÓN

El presente informe final del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) muestra el trabajo que se realizó durante el periodo del 14 de febrero al 14 de octubre del 2022 en el casco urbano de Oratorio, Santa Rosa. Este informe resume las actividades desarrolladas a lo largo del EPS, según el pensum de estudio establecido para el sexto año de la carrera de Cirujano Dentista y se presenta a continuación:

- Administración del consultorio, donde se llevó un control de todos los pacientes atendidos, así como la capacitación realizada al personal auxiliar mediante lecturas y evaluaciones.
- Actividad clínica integrada, que describe los procedimientos dentales que se trabajaron a la población general de Oratorio, Santa Rosa.
- Investigación única en el programa EPS. Se llevó a cabo la investigación denominada: Uso y necesidad de prótesis dental en pacientes consultantes a los servicios odontológicos del programa Ejercicio Profesional Supervisado de la FOUSAC, realizada en clínica municipal, Oratorio, Santa Rosa.
- Seminarios regionales y Educación a distancia, en donde se realizaron foros educativos de temas relevantes de odontología, así como una reunión virtual con varios profesionales de la salud bucal para la realización de conferencias de interés odontológico.
- Prevención de enfermedades bucales, dividido en tres subgrupos: Aplicación tópica de barniz fluorado, sellantes de fosas y fisuras y charlas educativas de salud oral.
- Actividad comunitaria, incluye las mejoras realizadas en la clínica municipal de Oratorio, Santa Rosa; tales como la pintura de la clínica. Como también, la actividad comunitaria que se realizó en la Escuela Pineda de Oratorio, Santa Rosa, para suministrar agua para los baños de niños y maestros por medio de una estructura metálica que soportara una cisterna.

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

El Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) es un programa que tiene como finalidad culminar la formación práctica y académica del odontólogo practicante, para optar al título en grado de licenciatura como Cirujano Dentista. Esta práctica se realiza en varias comunidades en el territorio guatemalteco con duración de 8 meses, con el objetivo de enriquecer los conocimientos adquiridos a lo largo de la carrera universitaria, y aportar a la comunidad ayuda con respecto a la problemática de salud dental que presenta. Así, como poner en ejecución todo lo aprendido para la futura práctica privada del odontólogo.

El objetivo general del programa EPS es 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.

OBJETIVOS GENERALES

Describir y analizar las actividades de educación, investigación y mejoramiento, que se realizaron a lo largo del Ejercicio Profesional Supervisado en la comunidad de Oratorio, Santa Rosa.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir los procedimientos dentales realizados en la clínica municipal de Oratorio, Santa Rosa.
- Generar conocimiento mediante caso clínico desarrollado en la actividad clínica.
- Informar los tratamientos preventivos, aplicación de flúor, barniz fluorado y sellantes de fosas y fisuras, así como la educación de higiene bucal en la comunidad de Oratorio, Santa Rosa.
- Analizar la información, sobre la necesidad de prótesis dentales y edentulismo en pacientes mayores de 15 años en la comunidad de Oratorio, Santa Rosa.
- Relatar el proceso de las mejoras que se realizaron en la clínica dental municipal de Oratorio, Santa Rosa.
- Redactar los pasos para la mejora comunitaria, en la escuela Pineda de Oratorio, Santa Rosa.
- Conocer la importancia de la capacitación al personal auxiliar para un manejo adecuado de la clínica dental.

ACTIVIDADES COMUNITARIAS

- Mejora para la distribución de agua por medio de estructura metálica que soporta una cisterna, para abastecer los baños de niños y profesores de la Escuela Pineda, Oratorio, Santa Rosa. Periodo febrero – octubre 2022.
- Pintura interna a la clínica dental municipal, Oratorio, Santa Rosa.

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO COMUNITARIO EN ESCUELA PINEDA, ORATORIO, SANTA ROSA

En el departamento de Santa Rosa existen muchas deficiencias en varios aspectos, de las cuales los pobladores están muy conscientes. Las escuelas que se encuentran alrededor de Oratorio se han tenido que autofinanciar por los mismos maestros para poder hacer mejoras en sus instalaciones y favorecer a sus estudiantes. En este sentido, el enfoque de este proyecto comunitario estuvo diseñado para poder aportar una mejora a la Escuela Pineda, ubicada en un cerro a unos diez minutos del casco urbano de Oratorio. Se trabajó para mejorar las condiciones de salud y marcar una diferencia positiva en los niños que asisten a ella.

Se tomaron en consideración las sugerencias de los maestros y de la directora del centro educativo, quienes mencionaban la necesidad de pintar la escuela, mejoras en la dirección y mejoras en los baños de los niños y maestros. Se decidió tomar esta última como proyecto principal a realizar. Algunos de los baños para niños y profesores no servían, ya que no poseían un sistema de tuberías para suministrar el agua, ni contaban con una estructura para soportar el peso de la cisterna; por lo cual, tenían que salir a traer con cubetas el agua para poder evacuar los desechos. Por lo tanto, se analizó y se planificó construir una terraza arriba de los baños de maestros para que soportara la cisterna. Sin embargo, luego de realizar un análisis con el arquitecto que ayudó a llevar a cabo el proyecto, se concluyó que, debido a la inclinación y la forma de la construcción del baño, iba a ser imposible realizar una terraza. Se decidió construir una estructura metálica individual, de igual manera al lado de los baños, para colocar la cisterna.

En este proyecto se contó con la colaboración tanto de la municipalidad de Oratorio, como de los maestros y directora de la Escuela Pineda. Así también, del arquitecto que ayudó a planificar la estructura que se realizaría.

JUSTIFICACIÓN

La elaboración de la estructura metálica que soportaría la cisterna de agua beneficiaría a los maestros y estudiantes, puesto que la fabricación de dicha estructura permitiría que la cisterna suministrara agua a los 6 diferentes baños de niños que se encuentran a la par del baño de maestros.

OBJETIVOS

- Construir una estructura metálica para soportar la cisterna de agua.
- Proveer de agua a los baños de los maestros y niños.
- Mejorar la calidad estructural e higiene en la Escuela Pineda, Oratorio, Santa Rosa.

METODOLOGÍA DEL PROYECTO COMUNITARIO

La institución elegida fue la Escuela Pineda de Oratorio, Santa Rosa. Se propuso construir una estructura metálica que soportara una cisterna, para proveer de agua a los baños de niños y maestros de la escuela. Para poder realizar este proyecto se analizó la posibilidad de recaudar los fondos, y se idearon varias actividades que no se lograron concretar. Por esta razón, se solicitó ayuda a la municipalidad, así como a los maestros y padres de familia de los alumnos de la Escuela Pineda.

Como primera gestión se tomaron las medidas correspondientes en donde estaría colocada la estructura metálica. La directora informó que ella poseía varios materiales que con gusto podría aportar a la construcción. Luego de analizar el terreno y las medidas, y de visualizar cómo quedaría la estructura, se comenzó a gestionar los materiales con la municipalidad. Se entregó un listado con todo lo necesario a la coordinadora local, quien informó que tratarían de aportar algunas cosas para la construcción, aunque no todos los materiales. Sin embargo, con la ayuda económica que cada mes la municipalidad aportaba, se comenzaron a comprar los materiales que faltaban. Todo este proceso de gestión, entrega y compra de materiales, se llevó a cabo en un lapso de 7 meses, desde febrero hasta septiembre. En el transcurso de estos meses hubo varias modificaciones que se ajustaron conforme avanzaba el proyecto.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Tabla No. 1 Cronograma de Actividades

Mes	Actividad Realizada
Febrero	En este mes se buscó el lugar en donde se iba a realizar la actividad comunitaria. Se eligió la Escuela Pineda, puesto que tenía varias deficiencias en su estructura. Se decidió realizar una estructura metálica para sostener una cisterna y así proveer de agua a 6 baños de niños y uno de maestros que se encontraban en las instalaciones de la escuela.
Marzo	Se tomaron las medidas correspondientes. Al principio se había pensado construir una terraza para soportar la cisterna, pero después de analizar el espacio y debido a la inclinación de la pared, se optó mejor por realizar otro proyecto siempre con la misma finalidad de poder suministrar agua a los sanitarios.
Abril	Se optó por realizar una estructura metálica, ubicada a la par de los baños de maestros y alumnos para soportar la cisterna de agua. Se tomaron las medidas necesarias y se realizó un bosquejo que se mostró a la directora de la institución para que aprobara el proyecto.
Mayo	Durante este mes se inició con la gestión de materiales para realizar dicho proyecto por lo que se enviaron cartas a la municipalidad de Oratorio Santa Rosa, puesto que ellos se ofrecieron a aportar una ayuda para la construcción de dicho proyecto.
Junio	En este mes se esperaba la aportación de la municipalidad para empezar la realización del proyecto.

	Se tomó en cuenta que cuando se realizan este tipo de actividades la municipalidad se tarda aproximadamente de 2 a 3 meses para completar los materiales que se le solicitan.
Julio	Al igual que en el mes de junio, durante este mes se esperó recibir los materiales.
Agosto	Este mes se recibieron todos los materiales que fueron donados por la municipalidad. Del 100% de materiales necesarios solo se donaron un 30%, por lo que fue necesario financiar financio el proyecto con la aportación que la municipalidad brindaba mes a mes. Se realizaron las compras necesarias para poder dar inicio.
Septiembre	Durante este mes se dio inicio al proyecto como tal, se construyó la estructura metálica y se colocó la cisterna en la parte superior. Se instaló la tubería para empezar a suministrar agua a los baños de los niños y maestros.
Octubre	Se dio por inaugurada la estructura metálica en la Escuela Pineda y se realizó el informe final.

RECURSOS

Presupuesto Estimado

El presupuesto estimado para este proyecto era de Q3,519.00 al inicio del proyecto. Es este presupuesto se incluyeron también los materiales que se aportaron por parte de la municipalidad de Oratorio, Santa Rosa.

Se realizó un nuevo presupuesto para cubrir los materiales que no fueron donados, para un total de Q2,700.00.

Formas y fuentes de financiamiento

Para el financiamiento del proyecto luego de realizar los presupuestos necesarios, se le entregó a la municipalidad la lista de materiales que se necesitarían para la construcción. Algunos de los materiales fueron donados por la municipalidad de Oratorio, Santa Rosa. Algunos materiales fueron donados por la directora de la Escuela Pineda; mientras el resto que hacía falta, se compraron con financiamiento propio, por medio de la ayuda mensual que la municipalidad de Oratorio, Santa Rosa, aporta al epesista.

Costos

Costos de los materiales que se utilizaron para la estructura metálica, costos de tubería para los inodoros y mano de obra.

Cantidad	Material	Costo
1	Tubo Chapa de 2" x 4"	Q260.00
1	Tubo Chapa de 2" x 3"	Q290.00
1	Galón de pintura R-15	Q145.00
2	Galones de <i>thinner</i>	Q120.00
5 lb	Electro 3/32	Q75.00
10	Discos de corte de 4"	Q100.00
1	Disco de pulir	Q20.00
2	Bolsas de concreto	Q84.00
1	Brida de conexión al tanque	Q80.00
5	Tubos PVC ½"	Q50.00
5	Te PVC ½"	Q10.00
10	Codos PVC ½"	Q20.00
6	Adaptadores machos con rosca PVC ½"	Q6.00
5	Contrallaves a pared ½"	Q200.00
5	Mangueras flexibles	Q150.00
5	Sellos tanque inodoro	Q90.00
1	Pegamento PVC	Q150.00
5	Juegos accesorios para tanque	Q394.00
5	Teflón	Q15.00
	Mano de obra, gas, alimentación	Q1,160.00
	TOTAL	Q3,519.00

RESULTADOS ALCANZADOS

A finales del mes de septiembre se empezó a realizar la estructura metálica en la Escuela Pineda. En un lapso de dos días seguidos, con la ayuda del arquitecto y los trabajadores se logró construir el soporte para sostener la cisterna.

Con esta estructura se ha logrado suministrar agua a los baños de maestros y alumnos. Anteriormente, solo se podían utilizar dos baños de niños y uno de maestros; gracias a la estructura ahora se pueden utilizar los 6 baños de niños adicional al de maestros. También se logró mejorar la higiene en el uso de los mismos, puesto que ya no tendrán que acarrear botes para desechar los desperdicios.

LIMITACIONES Y DIFICULTADES ENCONTRADAS

La principal limitación que se encontró al iniciar el proyecto fue la restructuración como tal, puesto que se pensó en construir una terraza para sostener la cisterna, pero después de las mediciones se concretó que era muy complicado debido a la inclinación y por la forma en la que estaba construida la pared donde se pensaba realizar dicha estructura. Se hicieron varias modificaciones, la principal fue cambiar la terraza por una estructura metálica que soportara la cisterna de agua.

También resultó complicada, la recolección de los materiales que la municipalidad había ofrecido, puesto que la gestión se empezó a realizar a finales de marzo y los materiales fueron entregados a mediados de septiembre; por lo que la estructura se empezó a trabajar a mediados y finales del mismo mes. Se concluyó con la inauguración de la misma en la primera semana de octubre.

Otro problema fueron los cambios climáticos que sufrió el territorio de Santa Rosa en la semana que se pensaba construir la estructura, ya que se atrasó varias horas la finalización del proyecto.

ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO

La mayoría de escuelas que se encuentran en el área de Oratorio, Santa Rosa, muestran muchas deficiencias tanto estructurales como higiénicas. Este proyecto se trabajó con la finalidad de solventar parte de los problemas que presentaba la Escuela Pineda. Así también, se pretendió crear conciencia en las autoridades, que para el bienestar del estudiante como para los que trabajan como maestros, no solo basta con inaugurar una escuela para que los niños estudien; también es necesario crear espacios de calidad y salud para un mejor desarrollo del estudiantes y magisterio.

Con la ayuda y el compromiso aportado por los maestros y directora de la escuela se logró finalizar este proyecto, para así lograr mejorar un poco las condiciones de la Escuela Pineda.

Imagen No. 1

Espacio en donde se colocaría la estructura metálica para soportar la cisterna.



Fuente: fotografía recolectada en Escuela Pineda, Oratorio, Santa Rosa, mayo 2022

Imagen No. 2

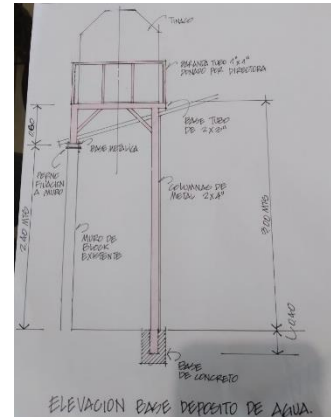
Baños beneficiados con la adaptación de la cisterna



Fuente: fotografía recolectada en Escuela Pineda, Oratorio, Santa Rosa, mayo 2022

Imagen No. 3

Bosquejo de la estructura que se realizó.



Fuente: Bosquejo proporcionado por el arquitecto del Proyecto, mayo 2022

Imagen No. 4

Recolección de materiales proporcionados por la municipalidad



Fuente: fotografía recolectada en la ferretería municipal, septiembre 2022

Imagen No. 5

Medición de la cisterna que proveerá agua a los baños



Fuente: fotografía recolectada en Escuela Pineda, Oratorio, Santa Rosa, septiembre 2022

Imagen No. 6

Elaboración, medición y colocación de estructura.



Fuente: fotografía recolectada en la Escuela Pineda, septiembre 2022

Imagen No. 7

Toques finales de la estructura.



Fuente: fotografía recolectada en Escuela Pineda, Oratorio, Santa Rosa, septiembre 2022

Imagen No. 8

Colocación de tubería en los baños de niños y maestros



Fuente: fotografía recolectada en Escuela Pineda, Oratorio, Santa Rosa, septiembre 2022

Imagen No. 9

Estructura que soporta la cisterna que proveerá de agua a los baños

Antes



Después



Fuente: fotografía recolectada en Escuela Pineda, Oratorio, Santa Rosa, Periodo Febrero-octubre 2022

Imagen No. 10

Tubería en todos los baños para distribuir agua.

Antes



Después



Fuente: fotografía recolectada en Escuela Pineda, Oratorio, Santa Rosa, Periodo Febrero-octubre 2022

DESCRIPCIÓN DE MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL MUNICIPAL, ORATORIO SANTA ROSA

Uno de los aspectos más importantes a la hora de trabajar en una clínica dental es estar seguro de que esta posea todos los materiales y equipo necesario para poder realizar los distintos tratamientos para atender a los pacientes. Así, es importante contar con el instrumental y el equipo; tanto como el mantenimiento, el aspecto visual, la decoración y la limpieza, son de gran relevancia para que el paciente se sienta cómodo y con confianza. De aquí, que las mejoras a la clínica son indispensables para un eficaz y adecuado entorno laboral.

A lo largo del EPS se organizaron varias mejoras a la clínica, pero la principal fue pintar toda la clínica dental internamente. Al inicio se propuso pintar un mural educativo; sin embargo, las autoridades municipales y la coordinadora local recomendaron mejor pintar toda la clínica y no solo un espacio en específico. En este sentido, el proyecto se enfocó en mejorar la apariencia general de la clínica dental.

Las mejoras que se fueron realizando a la largo del EPS, fueron las siguientes:

- Pediluvio para la higienización de zapatos en la entrada de la clínica.
- Mantenimiento de la unidad dental.
- Cambio de accesorios de la unidad dental: bombillo, tubería, compresor.
- Abastecimiento de material, como guantes y mayordomo para la clínica.
- Decoración infantil para una agradable visita al dentista.

GESTIÓN DEL PROYECTO MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL MUNICIPAL, ORATORIO, SANTA ROSA

Toda la gestión realizada para mejorar la clínica dental, fue patrocinada por la municipalidad de Oratorio; tenían claro que las mejoras a la clínica eran necesarias para un buen funcionamiento.

Se inició la gestión con distintas cartas para la municipalidad en donde se les pedía colaboración para la pintura de la clínica dental, también se habló con la coordinadora local para que se hicieran los cambios correspondientes al mantenimiento de la unidad dental.

RESULTADOS ALCANZADOS

Principalmente se mejoró la presentación de la clínica. Además, se propició el óptimo funcionamiento de la unidad dental y del equipo dental en general. Además, se favoreció una agradable visión para el paciente pediátrico. Con estos cambios se logró también, una mejor apreciación de la limpieza y funcionalidad de la clínica.

LIMITACIONES Y DIFICULTADES ENCONTRADAS

Una de las principales dificultades fueron las gestiones ante la municipalidad, a pesar de que la misma apoyaba al EPS, era necesario insistir para que los trámites avanzaran.

Otra limitación fue, tratar de realizar mejoras no solo a la unidad dental, sino también al equipo de esterilización que poseen en la clínica. De igual manera para solicitar

líquidos de revelado, puesto que se posee una cámara de rayos portátil que nunca se logró utilizar. Estas gestiones se realizaron a lo largo de los meses del EPS y nunca se lograron concretar.

ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO

Para que exista un buen desempeño laboral, también es necesario aportar a la calidad, tanto de la imagen como del equipo que se utiliza en la clínica. Por esto, fue de mucha importancia, arreglar estos espacios que a veces no se les da la relevancia necesaria. Un buen mantenimiento del equipo ayuda a que los futuros estudiantes de EPS que elijan Oratorio, Santa Rosa, puedan realizar sus prácticas sin que tengan inconvenientes. Esto también permite una relación más estrecha entre las autoridades y favorece el intercambio de ideas y aportes a la clínica dental.

Imagen No. 10

Cambio bombillo de la unidad dental



Fuente: fotografía recolectada en clínica dental, Oratorio, Santa Rosa

Imagen No. 11

Cambio de accesorios compresor y unidad dental



Fuente: fotografía recolectada en clínica dental, Oratorio, Santa Rosa

Imagen No. 12

Inicio de pintura en la clínica dental



*Fuente: fotografía recolectada en clínica dental,
Oratorio, Santa Rosa*

Imagen No. 13

Clínica dental pintado finalizado
Antes Después



*Fuente: fotografía recolectada en clínica dental,
Oratorio, Santa Rosa*

Imagen No. 14

Clínica dental pintado finalizado
Antes Después



*Fuente: fotografía recolectada en clínica dental,
Oratorio, Santa Rosa*

Imagen No. 16

Decoración clínica dental



*Fuente: fotografía recolectada en clínica dental,
Oratorio, Santa Rosa*

Imagen No. 15

Clínica dental pintado finalizado
Antes Después



*Fuente: fotografía recolectada en clínica dental,
Oratorio, Santa Rosa*

PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

En Guatemala, la mayoría de la población se ve afectada en temas de salud. Según la OMS, en nuestro país existen 0.9 médicos por cada 1000 habitantes, uno de los valores más bajos a nivel Latinoamérica. Con respecto al problema de la salud bucal en la población, a nivel político y social se le da mucha menos relevancia. Gracias al EPS se logra cambiar un poco esta realidad: como parte de las actividades que se realizan, está la prevención y educación sobre enfermedades bucales a la población, en este caso se trabajó con la población de Oratorio, Santa Rosa.

Una de las causas principales de enfermedades bucales en la población es la caries dental. Es por eso que, a lo largo del EPS, se realizaron varias actividades para beneficiar directamente a la población infantil de Oratorio, Santa Rosa. La prevención de enfermedades bucales y charlas bucales que se llevaron a cabo a lo largo de 8 meses, fueron aportes que se espera mejore la calidad de la salud bucal.

El objetivo de realizar la prevención de enfermedades bucales a la población de Oratorio, Santa Rosa; fue aportar un conocimiento básico tanto a los papás como a los niños sobre la importancia de mantener una buena higiene bucal, recordarles igual que los tratamientos preventivos para evitar caries siempre son necesarios para los niños.

Entre las metas propuestas planteadas, estaba llevar este conocimiento a la mayoría de población de Oratorio, Santa Rosa. Al considerar los cambios que se realizaron en el programa de EPS debido al COVID 19, se trabajó para brindar estos conocimientos en la clínica dental, en la sala de espera, o en la misma consulta de la persona a trabajar; incluso en reuniones en donde se encontraban grupos representativos de cada comunidad.

El grupo beneficiado fue la población en general, cualquier persona que se acercara a la clínica dental para realizar sus tratamientos y las familias en las salas de espera. Se priorizó siempre en la población infantil de Oratorio, Santa Rosa.

La prevención de enfermedades bucales se basó en 3 áreas:

Aplicación de Barniz con Flúor de Sodio al 5%:

El barniz fluorado se conserva en boca de 24 a 48 horas, periodo durante el cual el fluoruro se libera por reacción con el esmalte. Estos han demostrado su eficacia para la prevención de caries, ya que se ha demostrado de manera constante una disminución significativa de la incidencia de caries dental, esto en relación con la frecuencia que se aplique el flúor.

Debido a las restricciones por la pandemia Covid 19, el programa de prevención como tal cambió. Las nuevas directrices se enfocan en trabajar con la población en general, mientras antes el principal grupo objetivo era la población infantil.

Los beneficiados con estos programas de prevención fueron los niños que asistían a la clínica dental de Oratorio, Santa Rosa. Se aplicó barniz fluorado a todos aquellos niños que finalizaron sus tratamientos dentales en la clínica, puesto que no existía suficiente material para la población en general que se presentaba a consulta.

Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras:

Para la colocación de sellantes de fosas y fisuras se priorizó siempre piezas permanentes de los niños que asistieran a la clínica dental de Oratorio, Santa Rosa. También se colocó sellantes a piezas primarias de pacientes más pequeños que aún no presentaban piezas permanentes. A pesar de que en la clínica dental se atendía a la población en general, la afluencia de niños a veces era menor de lo esperado.

Se trabajaron a lo largo del EPS un total de 324 sellantes de fosas y fisuras a población infantil que llegaba a la clínica dental. De ellos, se priorizó piezas permanentes en niños menores de 12 años. Sin embargo, al ser un programa que incluía a la población en general siempre se le aplicaba a toda persona que fuera necesario.

Se utilizó el siguiente protocolo para la realización de sellantes de fosas y fisuras:

1. Aislamiento absoluto con grapa y dique de goma, fundamental para una correcta aplicación del sellador ya que los dientes al aplicarlo tienen que estar secos.
2. Limpieza con cepillo de profilaxis con motor de baja velocidad, sin utilizar pasta para profilaxis para que no disminuyera la humectabilidad del diente, necesaria para que el ácido moje bien la superficie que se va a grabar.
3. Lavado y secado de las superficies a aplicar el Sellante de fosas y fisuras.
4. Aplicación de ácido ortofosfórico al 37% de concentración durante 30 segundos.
5. Lavado y secado de la superficie para eliminar el ácido aplicado.
6. Aplicación de adhesivo con un microaplicador, en la superficie que se le colocó el sellante de fosas y fisuras, aproximadamente 30 segundos.
7. Polimerización del adhesivo con lámpara de fotocurado por 20 segundos.
8. Aplicación del sellante de fosas y fisuras en la superficie dental, teniendo cuidado que no quedaran burbujas y que el sellante se distribuyera de forma homogénea en los surcos.
9. Polimerización del sellante de fosas y fisuras con lámpara de fotocurado por 20 segundos.
10. Con el explorador se verificaba que el sellante hubiera quedado bien retenido y que no existieran zonas con burbujas ni elevaciones.
11. Retirar el aislamiento absoluto y comprobar oclusión con papel de articular.

Actividades de Educación para la Salud

Las actividades de educación para la salud se vieron afectadas por la pandemia por Covid 19. Al inicio del EPS las medidas sanitarias no permitían que los alumnos fueran a clases, por lo que no fue posible llevar a cabo dichas pláticas en la escuela. Debido a estas condiciones, se priorizó dar pláticas educativas en la sala de espera de la clínica dental, así como compartir videos informativos sobre la buena higiene bucal a todos los niños que se presentaran a realizar sus tratamientos dentales. También se impartieron conferencias cuando existían reuniones por parte de la municipalidad. La población beneficiada fue todo aquel que asistía a la clínica dental.

Presentación y análisis de Resultados

Tabla No. 1. Distribución del total de tratamientos preventivos realizados en pacientes que visitaron la clínica dental durante el EPS, Oratorio, Santa Rosa, febrero-octubre 2022

<i>Tratamientos</i>	<i>Total</i>
<i>Sellantes de Fosas y Fisuras</i>	324
<i>ATF/Profilaxis</i>	30
Total	354

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS en Oratorio, Santa Rosa.

Gráfica No. 1 Distribución del total de tratamientos preventivos realizados en pacientes que visitaron la clínica dental durante el EPS, Oratorio, Santa Rosa, febrero-octubre 2022



Fuente: datos obtenidos de Tabla No. 1

Análisis

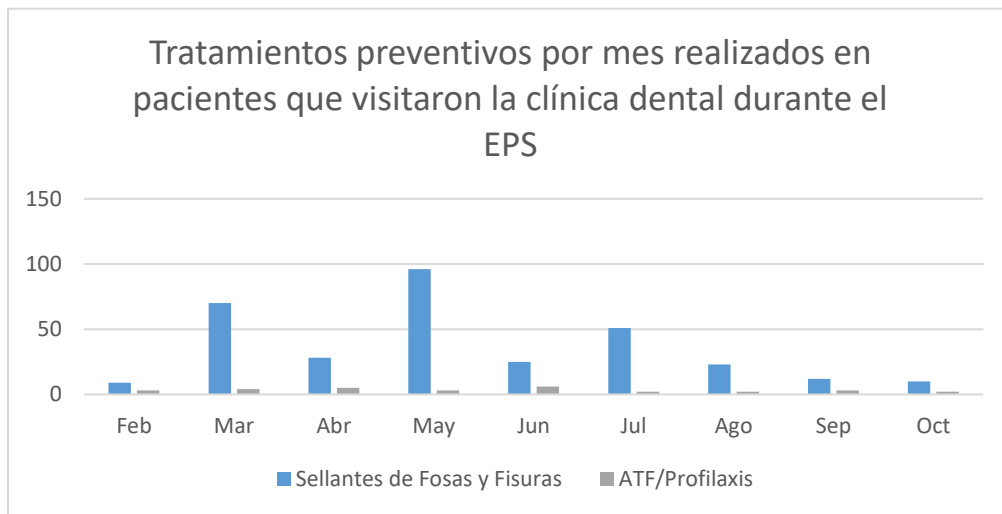
Se puede observar la distribución total de tratamientos preventivos realizados a lo largo del EPS (**Tabla No.1**) (**Gráfica No. 1**). En el caso de los sellantes de fosas y fisuras se realizaban a toda la población en general que asistían a la clínica dental, siempre se priorizó a la población infantil. La profilaxis y aplicación de flúor se trabajó en todos aquellos pacientes integrales que finalizaron todos sus tratamientos dentales.

Tabla No. 2 Distribución del total de tratamientos preventivos por mes, realizados en pacientes que visitaron la clínica dental durante el EPS, Oratorio, Santa Rosa, febrero-octubre 2022

	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Total
Sellantes de Fosas y Fisuras	9	70	28	96	25	51	23	12	10	324
ATF/Profilaxis	3	4	5	3	6	2	2	3	2	30

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS en Oratorio, Santa Rosa.

Gráfica No. 2 Distribución del total de tratamientos preventivos por mes realizados en pacientes que visitaron la clínica dental durante el EPS, Oratorio, Santa Rosa, febrero-octubre 2022



Fuente: datos obtenidos de Tabla No. 2

Análisis

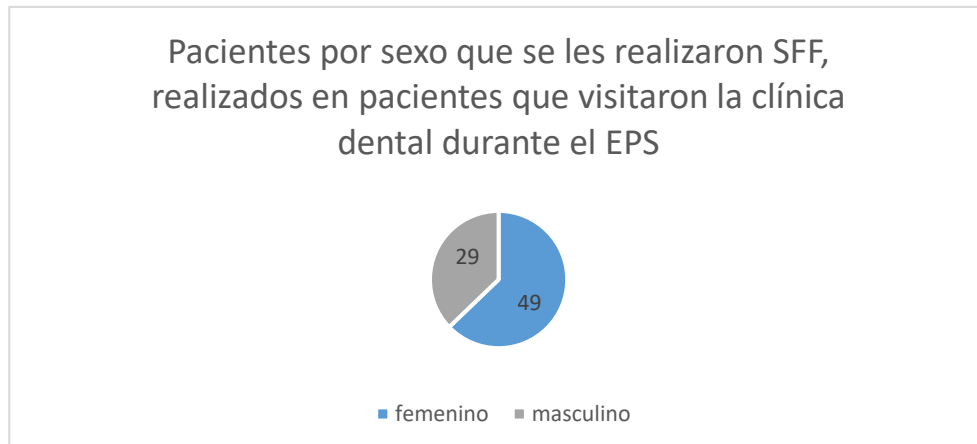
En la Tabla y Gráfica No. 2 se observan todos los tratamientos dentales preventivos que se realizaron a lo largo del EPS, con una mayor afluencia de pacientes en el mes de mayo para sellantes de fosas y fisuras, ya que este mes se presentaron más niños a la clínica dental. En el mes de junio finalizaron más pacientes sus tratamientos dentales, esto se debe a que la mayoría de pacientes asistieron a todas sus citas programadas.

Tabla No. 3 Número total de pacientes por sexo que se les realizaron SFF, realizados en pacientes que visitaron la clínica dental durante el EPS, Oratorio, Santa Rosa, febrero-octubre 2022

Sexo	Total	Promedio
<i>Femenino</i>	49	63%
<i>Masculino</i>	29	37%
Total	78	100%

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS en Oratorio, Santa Rosa.

Gráfica No. 3 Número total de pacientes por sexo que se les realizaron SFF, realizados en pacientes que visitaron la clínica dental durante el EPS, Oratorio, Santa Rosa, febrero-octubre 2022



Fuente: datos obtenidos de Tabla No. 3

Análisis

En el caso de la población a la cual se le realizaron más tratamientos dentales preventivos, la mayor asistencia fue femenina con un 63% contra un 37% de población masculina. Esto se debe a que la mayoría de mujeres que asistieron a la clínica dental, eran amas de casa, mientras la mayoría de hombres que asistían a la clínica trabajan en la agricultura, por lo que para poder asistir necesitaban pedir permiso en sus trabajos para faltar. **(Tabla No.3) (Gráfica No. 3)**

Tabla No. 4 Desviación estándar y promedio de edad de pacientes que se realizaron SSF en la clínica dental durante el EPS, Oratorio, Santa Rosa, febrero- octubre 2022

	Total
<i>Promedio</i>	8.38461538
<i>Desviación estándar</i>	2.81584696
<i>Límite máximo</i>	11.2004623
<i>Límite mínimo</i>	5.56876843

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS en Oratorio, Santa Rosa.

Gráfica No. 4. Desviación estándar y promedio de edad de pacientes que se realizaron SSF en la clínica dental durante el EPS, Oratorio, Santa Rosa, febrero- octubre 2022



Fuente: datos obtenidos de Tabla No. 4

Análisis

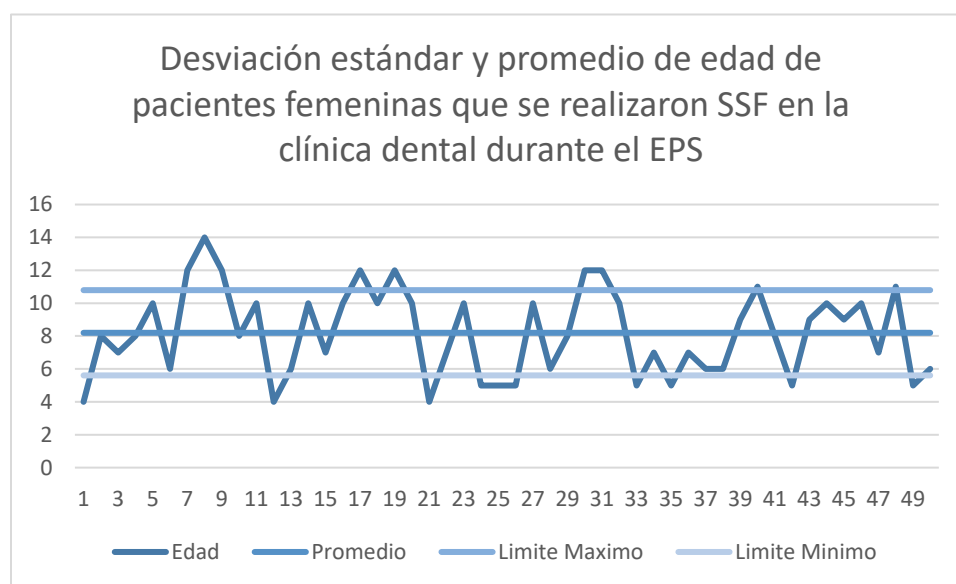
Con respecto a la edad de la afluencia de pacientes que visitaron la clínica dental para realizarse tratamientos preventivos, se observa una desviación de 2.81, con valores máximos de 11.20 y mínimos de 5.56. Es decir, que la población que más tratamientos preventivos recibió, (sellantes de fosas y fisuras, profilaxis y aplicación de flúor) fue la población infantil entre 5 -10 años. **(Tabla No.4) (Gráfica No.4)**

Tabla No. 5 Desviación estándar y promedio de edad de pacientes femeninas que se realizaron SSF en la clínica dental durante el EPS, Oratorio, Santa Rosa, febrero-octubre 2022

<i>Promedio</i>	8.2
<i>Desviación estándar</i>	2.59229628
<i>Límite máximo</i>	10.7922963
<i>Límite mínimo</i>	5.60770372

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS en Oratorio, Santa Rosa.

Gráfica No. 5. Desviación estándar y promedio de edad de pacientes femeninas que se realizaron SSF en la clínica dental durante el EPS, Oratorio, Santa Rosa, febrero-octubre 2022



Fuente: datos obtenidos de Tabla No. 5

Análisis

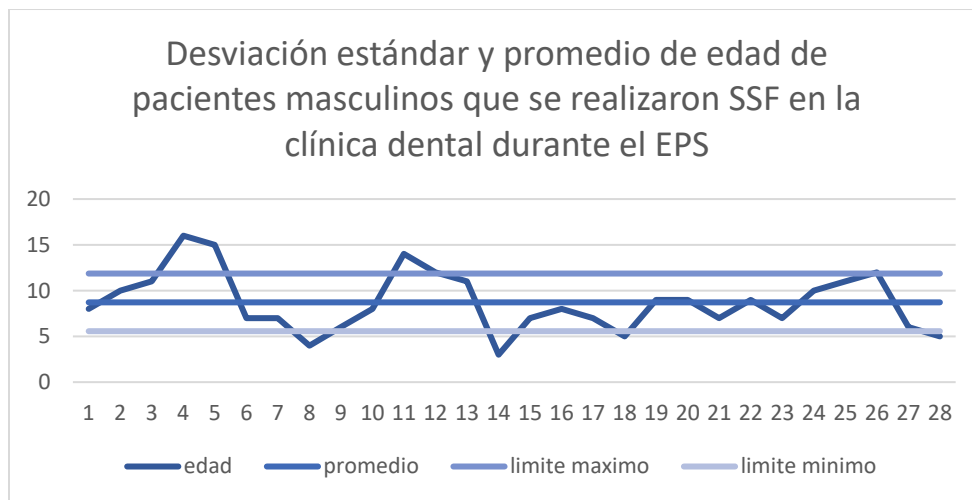
Con respecto a la edad de población femenina que visitó la clínica dental para tratamientos preventivos, la desviación estándar fue de 2.59 con un límite máximo de 10.79 y mínimo de 5.60. En cuanto a la población en general, las pacientes que más visitaron la clínica dental para tratamientos preventivos oscilaron entre los 6 y 10 años. **(Tabla No.5) (Gráfica No.5)**

Tabla No. 6 Desviación estándar y promedio de edad de pacientes masculinos que se realizaron SSF en la clínica dental durante el EPS, Oratorio, Santa Rosa, febrero-octubre 2022

<i>Desviación estándar</i>	3.14934396
<i>Promedio</i>	8.71428571
<i>Límite máximo</i>	11.8636297
<i>Límite mínimo</i>	5.56494176

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS en Oratorio, Santa Rosa.

Gráfica No. 6. Desviación estándar y promedio de edad de pacientes masculinos que se realizaron SSF en la clínica dental durante el EPS, Oratorio, Santa Rosa, febrero-octubre 2022



Fuente: datos obtenidos de Tabla No. 6

Análisis

Con respecto a la edad de la población masculina se observa una desviación de 3.14 con un límite máximo 11.8 y mínimo de 5.5; a diferencia de la población femenina. Los pacientes masculinos que más asistieron a tratamientos preventivos dentales se encuentran entre los 5 y 11 años. **(Tabla No. 6) (Gráfica No. 6)**

Imagen No. 16

Aplicación de Sellantes de fosas y fisuras



*Fuente: fotografía recolectada en clínica dental,
Oratorio, Santa Rosa*

Imagen No. 17

Aplicación de Barniz fluorado.



*Fuente: fotografía recolectada en clínica dental,
Oratorio, Santa Rosa*

Imagen No. 18

Charlas de salud bucal, a la población de Oratorio, Santa Rosa, en sala de espera, en reuniones, y en la unidad dental.



Fuente: fotografía recolectada en clínica dental, Oratorio, Santa Rosa

INVESTIGACIÓN ÚNICA DEL PROGRAMA DE EPS

**USO Y NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTALES EN PACIENTES
CONSULTANTES A LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS DEL
PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO DE LA
FOUSAC, REALIZADO EN CLÍNICA DENTAL MUNICIPAL,
ORATORIO, SANTA ROSA.**

JUSTIFICACIÓN

Este estudio se realizó para conocer el uso de prótesis dental y la necesidad de la misma, en población mayor de 15 años de Oratorio, Santa Rosa.

OBJETIVO

Establecer la proporción de uso de prótesis dental, número y tipo de prótesis dental en uso, número y tipo de prótesis dental necesaria, características de la muestra de estudio según sexo y edad de los pacientes obtenidos.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio observacional, transversal, en una muestra no probabilística que buscó describir y caracterizar a los pacientes que visitan la Clínica Dental municipal, Oratorio, Santa Rosa, Guatemala. El estudio fue realizado durante el mes de marzo, abril y mayo del año 2022 y estuvo constituido por 25 personas mayores de 15 años y de ambos sexos, que expresaron su consentimiento informado para su participación voluntaria en la investigación.

Para el análisis de los resultados obtenidos se determinó con códigos y criterios para uso actual de prótesis dental a los pacientes que:

1. **Código O:** No usa prótesis dental.
2. **Código OA:** No usa prótesis dental y no tiene ningún espacio protésico.
3. **Código OB:** No usa prótesis dental y es desdentado parcial.
4. **Código OC:** No usa prótesis dental y es desdentado total.
5. **Código 1:** Utiliza un puente fijo.
6. **Código 1A:** Utiliza un puente anterior.
7. **Código 1B:** Utiliza un puente posterior.

8. **Código 2:** Utiliza más de un puente fijo (anterior y posterior).
9. **Código 3:** Utiliza una prótesis parcial removible anterior o posterior.
10. **Código 4:** Utiliza uno o más puentes fijos y una o más prótesis parciales removibles.
- 10.1 **Código 4A:** Utiliza prótesis removible anterior y puente fijo posterior.
- 10.2 **Código 4B:** Utiliza prótesis removible anterior y dos puentes fijos posterior.
11. **Código 5:** Utiliza prótesis dentales totales.
- Se determinó con códigos y criterios para la necesidad de prótesis dentales:
12. **Código 6:** Necesita una prótesis, fija o removible, para sustituir una pieza dental.
- 12.1 **Código 6A:** Espacio protésico unitario anterior.
- 12.2 **Código 6B:** Espacio protésico unitario posterior.
13. **Código 7:** Necesita una prótesis, fija o removible, para sustituir más de una pieza dental.
- 13.1 **Código 7A:** Espacio protésico anterior de más de un elemento.
- 13.2 **Código 7B:** Espacio protésico posterior de más de un elemento.
14. **Código 8:** Necesita una combinación de prótesis, fijas y removibles, para sustituir una o más piezas dentales, en 3 espacios protésicos.
15. **Código 9:** Necesita prótesis dentales totales.

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Tabla No. 7 Muestra obtenida para el estudio

Sexo	N()	N(%)
FEMENINO	16	64%
MASCULINO	9	36%
Total general	25	100%

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS clínica dental, Oratorio, Santa Rosa

Análisis

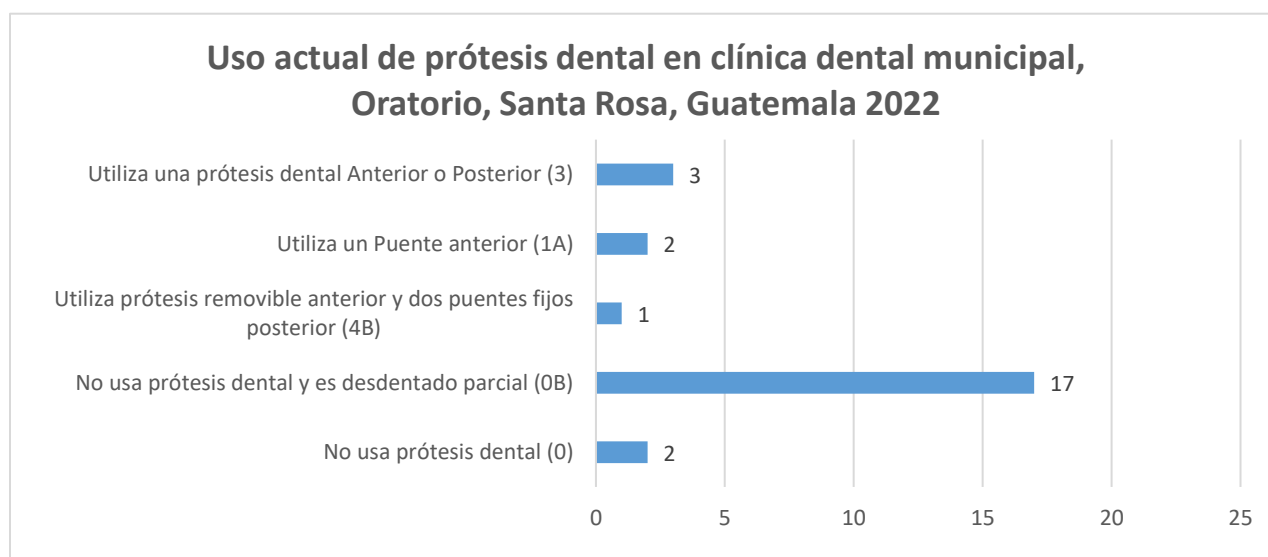
La muestra de pacientes fue de 25 personas de ambos sexos. En este caso predominaron las mujeres para realizar el estudio con un 64%, sobre los hombres con un 36% de la muestra obtenida. **(Tabla No. 7)**

Tabla No. 8 Muestra Obtenida para el uso actual de prótesis dental en Clínica Dental Municipal, Oratorio, Santa Rosa, Guatemala 2022

Uso actual de prótesis dental en pacientes (código)	N()	N(%)
<i>No usa prótesis dental (0)</i>	2	8%
<i>Utiliza una prótesis dental anterior o posterior (3)</i>	3	12%
<i>No usa prótesis dental y es desdentado parcial (0B)</i>	17	68%
<i>Utiliza un puente anterior (1A)</i>	2	8%
<i>Utiliza prótesis removible anterior y dos puentes fijos posterior (4B)</i>	1	4%
Total general	25	100%

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS clínica dental, Oratorio, Santa Rosa

Gráfica No. 7 Uso actual de prótesis dental en Clínica Dental Municipal, Oratorio, Santa Rosa, Guatemala 2022



Fuente: Datos obtenidos de la tabla No. 8

Análisis

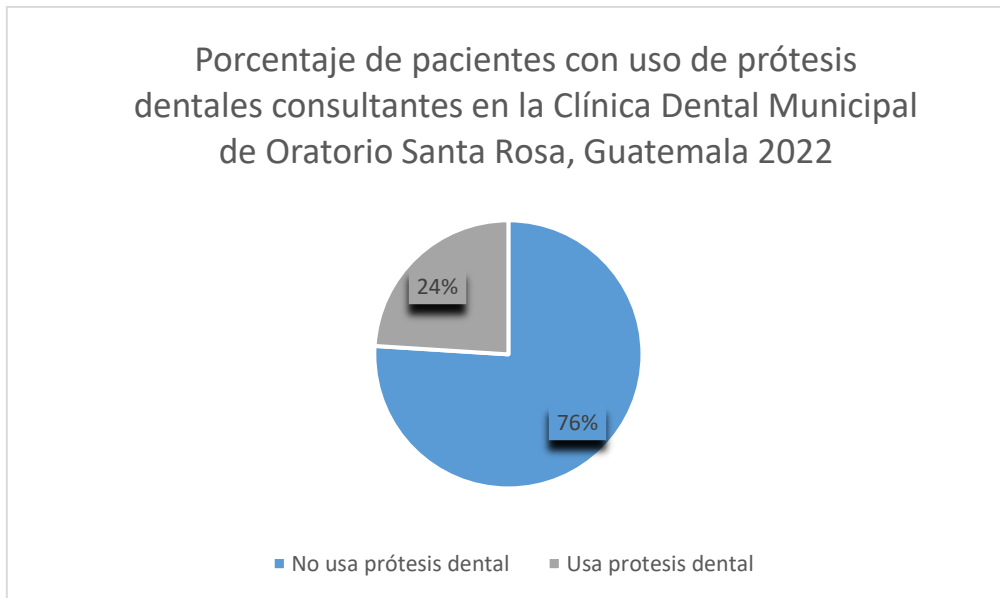
Se evaluó el uso actual de prótesis dental a la muestra obtenida N (25) y según los datos obtenidos, el paciente que no utiliza prótesis dental y es parcialmente desdentado mostró el mayor porcentaje al análisis (68%). Los pacientes que no utilizan prótesis dental se reduce a un (2%) de la muestra total. Predominantemente en la población de Santa Rosa, se observa que la mayoría de la población no utiliza prótesis, pero sí es necesario el uso de una. **(Tabla No.8) (Gráfica No. 7)**

Tabla No. 9 Muestra obtenida para el uso actual de prótesis dental en Clínica Dental Municipal, Oratorio, Santa Rosa, Guatemala 2022

Uso actual de prótesis dental en pacientes	N()	N(%)
<i>No usa prótesis dental</i>	19	76%
<i>Usa prótesis dental</i>	6	24%
Total	25	100%

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS clínica dental, Oratorio, Santa Rosa

Gráfica No. 8 Uso actual de prótesis dental en Clínica Dental Municipal, Oratorio, Santa Rosa, Guatemala 2022



Fuente: Datos obtenidos de la tabla No. 9

Análisis

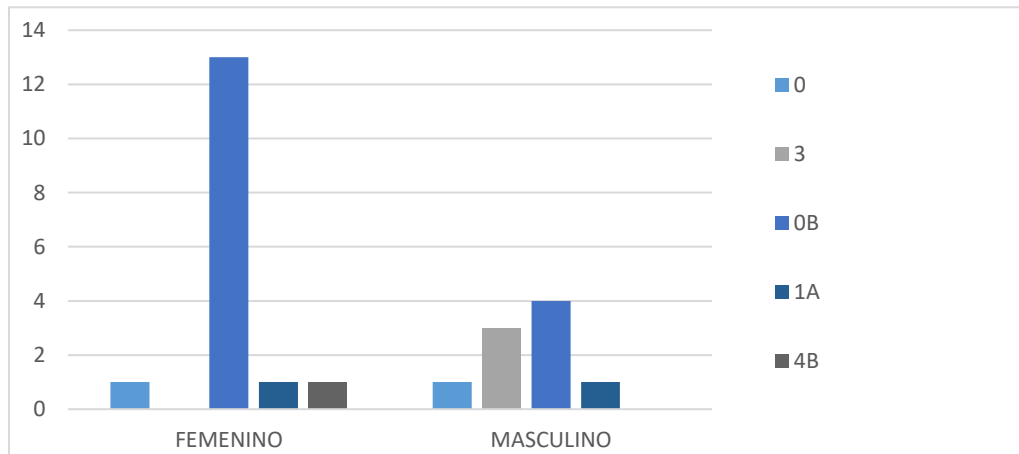
Al igual se da un dato estadístico de las personas que necesitan una prótesis dental (76%) y las que no la necesitan, puesto que ya utilizan una prótesis dental (24%). Se concluye que la mayoría de pacientes que se presentaron a la clínica dental de Oratorio Santa Rosa, sí necesitaban una prótesis dental. **(Tabla No.9) (Gráfica No.8)**

Tabla No. 10 Uso actual de prótesis dental según sexo en Clínica Dental Municipal, Oratorio, Santa Rosa, Guatemala 2022.

Uso actual de prótesis dental según sexo	Mujer	Hombre	N()	Mujer N(%)	Hombre (%)
<i>No usa prótesis dental (0)</i>	1	1	2	6%	11%
<i>Utiliza una prótesis dental Anterior o Posterior (3)</i>		3	3	0%	33%
<i>No usa prótesis dental y es desdentado parcial (0B)</i>	13	4	17	81%	44%
<i>Utiliza un Puente anterior (1A)</i>	1	1	2	6%	11%
<i>Utiliza prótesis removible anterior y dos puentes fijos posterior (4B)</i>	1		1	6%	0%
Total	16	9	25	100%	100%

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS clínica dental, Oratorio, Santa Rosa

Gráfica No. 9 Uso actual de prótesis dental según sexo en Clínica Dental Municipal, Oratorio, Santa Rosa, Guatemala 2022.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla No. 10

Análisis

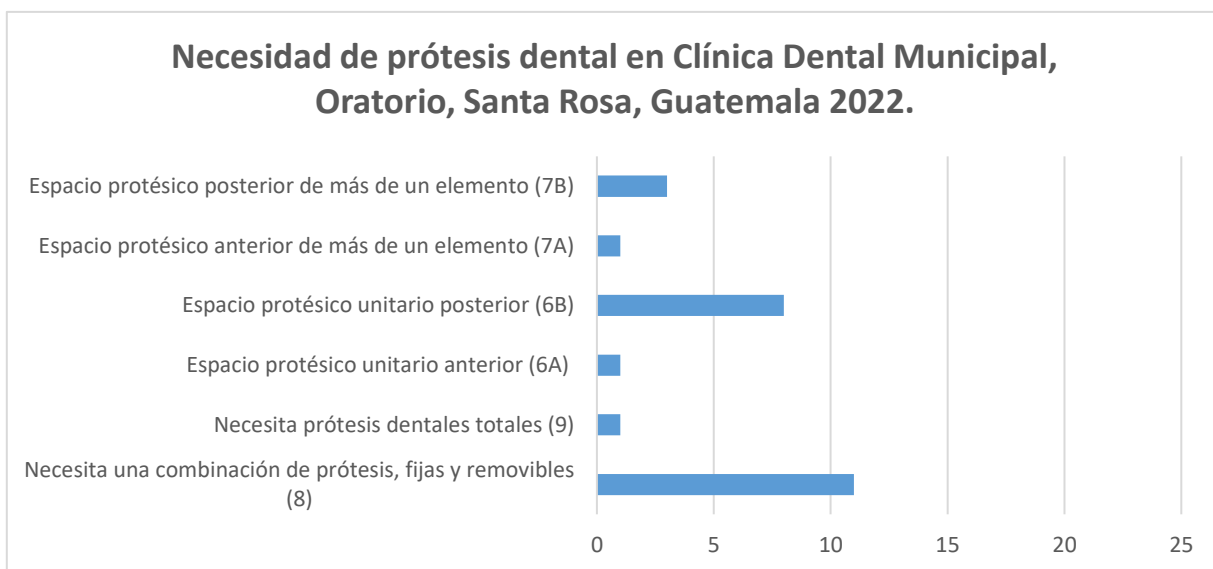
Con respecto al uso de prótesis dentales según el sexo, se puede observar que la mayoría de mujeres no utilizan prótesis dental, pero es necesario que utilicen (81%). De igual manera, la mayoría de hombres no utilizan prótesis dental, a pesar de ser necesario (44%). **(Tabla No. 10) (Gráfica No. 9)**

Tabla No. 11 Necesidad de prótesis dental en Clínica Dental Municipal, Oratorio, Santa Rosa, Guatemala 2022.

Necesidad de prótesis dentales (código)	N()	
<i>Necesita una combinación de prótesis, fijas y removibles, para sustituir una o más piezas dentales, en 3 espacios protésicos (8)</i>	11	44%
<i>Necesita prótesis dentales totales (9)</i>	1	4%
<i>Espacio protésico unitario anterior (6A)</i>	1	4%
<i>Espacio protésico unitario posterior (6B)</i>	8	32%
<i>Espacio protésico anterior de más de un elemento (7A)</i>	1	4%
<i>Espacio protésico posterior de más de un elemento (7B)</i>	3	12%
Total	25	100%

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS clínica dental, Oratorio, Santa Rosa

Gráfica No. 10 Necesidad de prótesis dental en Clínica Dental Municipal, Oratorio, Santa Rosa, Guatemala 2022.



Fuente: Datos obtenidos de la Tabla No. 11

Análisis

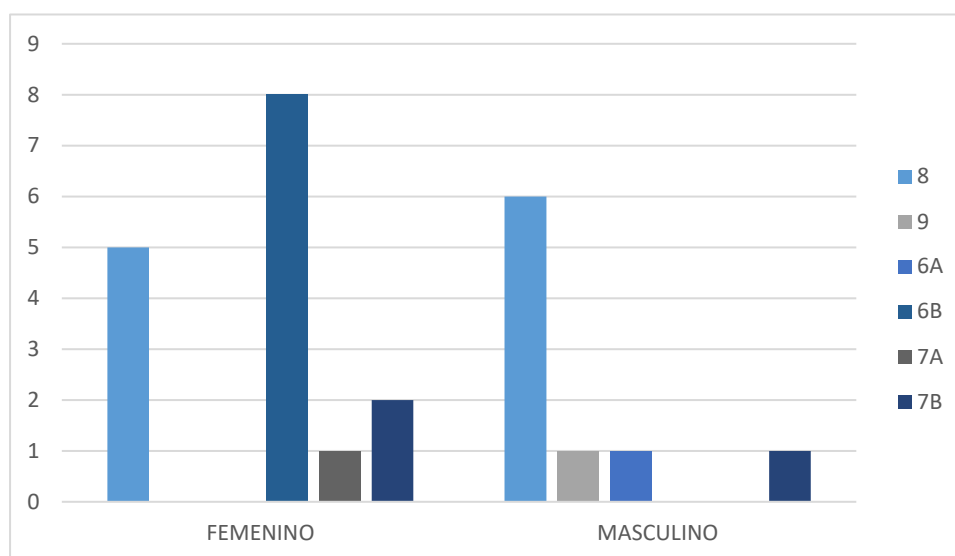
Se muestra la necesidad de prótesis dental obtenido de la muestra (25) en la Clínica Dental Municipal Oratorio, Santa Rosa. Se puede observar que la mayoría de personas necesitan una combinación de prótesis (44%) mientras que solo un (4%) necesita prótesis individuales. **(Tabla No. 11) (Gráfica No. 10)**

Tabla No. 12 Necesidad de prótesis dental según sexo, en Clínica Dental Municipal, Oratorio, Santa Rosa, Guatemala 2022.

Necesidad de prótesis dental	Mujer	Hombre	N()	Mujer (%)	Hombre(%)
<i>Necesita una combinación de prótesis, fijas y removibles, para sustituir una o más piezas dentales, en 3 espacios protésicos (8)</i>	5	6	11	31%	67%
<i>Necesita prótesis dentales totales (9)</i>		1	1	0%	11%
<i>Espacio protésico unitario anterior (6A)</i>		1	1	0%	11%
<i>Espacio protésico unitario posterior (6B)</i>	8		8	50%	0%
<i>Espacio protésico anterior de más de un elemento (7A)</i>	1		1	6%	0%
<i>Espacio protésico posterior de más de un elemento (7B)</i>	2	1	3	13%	11%
Total	16	9	25	100%	100%

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS clínica dental, Oratorio, Santa Rosa

Gráfica No. 11 Necesidad de prótesis dental según sexo, en Clínica Dental Municipal, Oratorio, Santa Rosa, Guatemala 2022.



Fuente: Datos obtenidos de la Tabla No. 12

Análisis

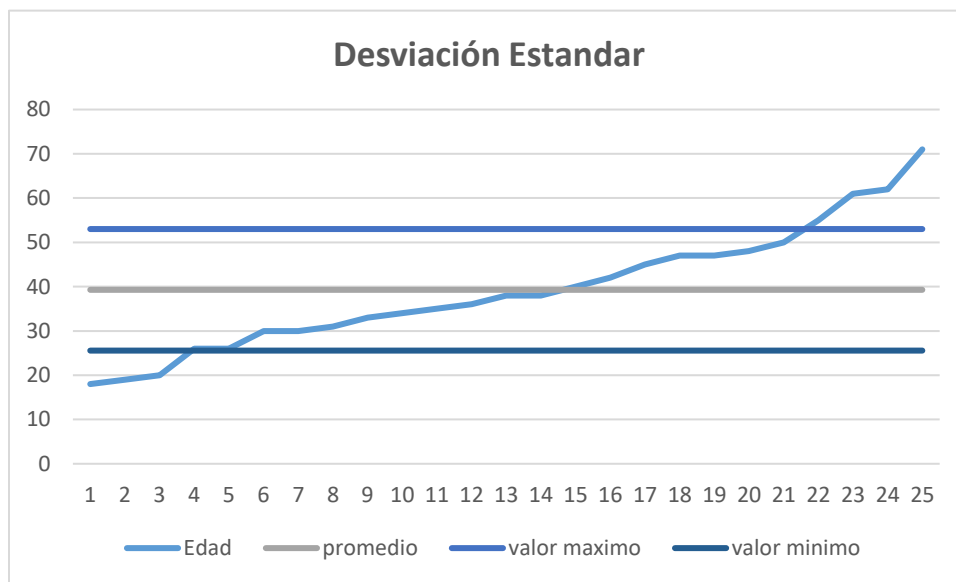
Se logra identificar la necesidad mayoritaria de prótesis dentales según mujeres y hombres. En este caso los datos no muestran una relación similar como las tablas anteriores, puesto que aquí la mayoría de mujeres que necesitan prótesis dental, la necesitan en un espacio posterior (50%) mientras que los hombres en su mayoría necesitan prótesis combinadas para sustituir varias piezas dentales (67%) **(Tabla No. 12) (Gráfica No. 11)**

Tabla No. 13 Necesidad de prótesis dental según edad, en Clínica Dental Municipal, Oratorio, Santa Rosa, Guatemala 2022.

Valor (N)	25
Valor Medio	39.28
desviación	13.72503795
valor máximo	53.00503795
valor mínimo	25.55496205

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS clínica dental, Oratorio, Santa Rosa

Gráfica No. 12 Necesidad de prótesis dental según edad, en Clínica Dental Municipal, Oratorio, Santa Rosa, Guatemala 2022.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla No. 13

Análisis

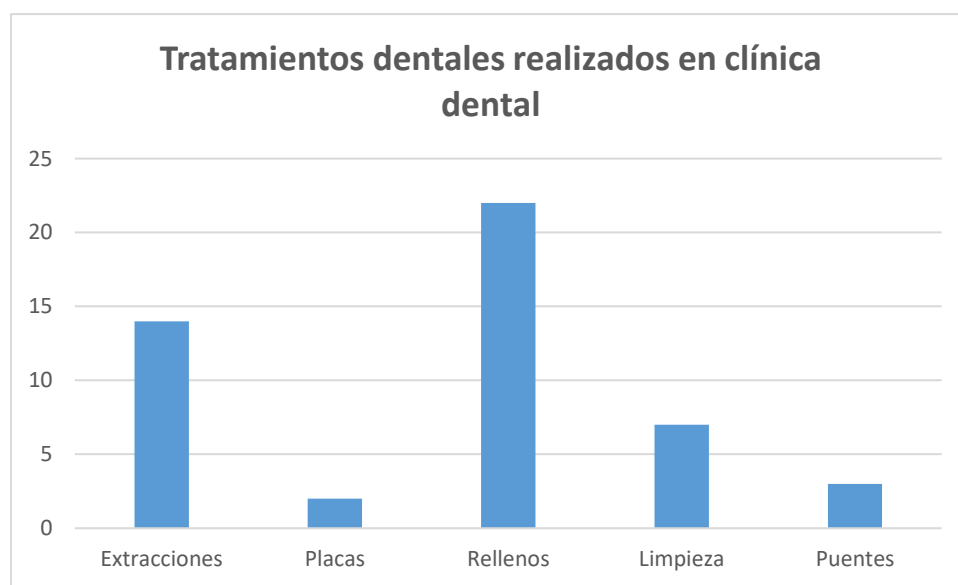
Con valores de datos analizados de 25 personas, entre quienes el valor medio de edad fue de 39.28, con una desviación estándar de 13.72; fue el valor máximo de 53.00 y el mínimo de 25.55. Esto quiere decir que los pacientes que más necesitan prótesis dentales se encuentran en las edades entre 25-53 años de edad. **(Tabla No. 13) (Gráfica No. 12)**

Tabla No. 14 Tratamientos dentales realizados en clínica dental, en Clínica Dental Municipal, Oratorio, Santa Rosa, Guatemala 2022.

<i>Tratamientos Realizados</i>	N()
<i>Extracciones</i>	14
<i>Placas</i>	2
<i>Rellenos</i>	22
<i>Limpieza</i>	7
<i>Puentes</i>	3

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS clínica dental, Oratorio, Santa Rosa

Gráfica No. 13 Tratamientos dentales realizados en clínica dental, en Clínica Dental Municipal, Oratorio, Santa Rosa, Guatemala 2022.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla No. 14

Análisis

Para finalizar el análisis, la siguiente tabla muestra el total de tratamientos realizados por las personas que tomaron la encuesta. Según los datos obtenidos, todos asistieron a una clínica dental para hacerse algún tratamiento, entre los cuales la mayoría se realizó rellenos dentales, (22 personas) seguido de extracciones dentales (14 personas) y en menor porcentaje prótesis dentales con un total de 5 personas. **(Tabla No. 14) (Gráfica No. 13)**

Conclusiones

De la muestra obtenida para el estudio, el mayor porcentaje de pacientes no utilizaban prótesis dental, a pesar de que sí era necesario que la usara. En cuanto a qué prótesis necesitaban, el mayor porcentaje de mujeres necesitaba reemplazar solo un espacio con una prótesis dental, mientras que el mayor porcentaje de hombres necesitaban reemplazar varios espacios edéntulos con varias prótesis dentales. Con respecto a la edad se establece que el mayor porcentaje de personas entre 25 y 53 años necesitan prótesis dental.

Recomendaciones

La muestra sería más significativa si se analizara una población más grande de pacientes en las comunidades donde se llevan a cabo los EPS. De la misma manera, realizar una investigación en conjunto con todas las comunidades analizadas, para encontrar similitudes o diferencias que presenta la población guatemalteca.

ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL

ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES, ADOLESCENTES Y POBLACIÓN GENERAL

Como futuros profesionales de la salud bucal, los estudiantes tienen la experiencia de aplicar los conocimientos adquiridos a lo largo de la carrera, en la comunidad de elección para realizar el programa de EPS.

Estas experiencias se basan en realizar tratamientos dentales, así como la administración del consultorio y del personal que ayuda a la realización de dicho trabajo. La atención que se realizó a la población de Oratorio, Santa Rosa, incluyó charlas sobre la salud bucal, al igual que tratamientos dentales tanto en adultos como en niños que asistieron a la clínica dental. Como ya se mencionó, siempre se priorizó atender niños y trabajarlos integralmente.

La actividad clínica se llevó a cabo durante los 8 meses del EPS, los pacientes agendaban cita y se atendían aproximadamente entre 5 a 6 pacientes por día, de lunes a viernes en horarios de 8 a.m. a 5 p.m. Se estableció de esta manera, debido a los protocolos de bioseguridad que se adoptaron al inicio del EPS.

Los tratamientos que se realizaban en la clínica dental eran los siguientes:

- Para adultos: extracciones dentales, restauraciones de resina, restauraciones de amalgama, limpiezas dentales.
- Para niños: extracciones dentales, restauraciones de resina, restauraciones de amalgama, restauraciones con ionómero de vidrio, pulpotomías, limpieza dental, sellantes de fosas y fisuras, profilaxis, y aplicación tópica de flúor.

Presentación y análisis de resultados

Tabla No. 15 Total de tratamientos y pacientes atendidos en la clínica dental, Oratorio, Santa Rosa, 2022

PROCEDIMIENTO		No.	PROCEDIMIENTO	No.
Examen Clínico		235	Obturación de amalgama	74
Profilaxis Bucal		30	Obturación de Resina	268
Aplicación Tópica de Flúor		30	Pulpotomía	15
Sellante de Fosas y Fisuras		324	T.C.R.	0
Obturación de Ionómero de vidrio		6	Corona de Acero	0
Tratamiento Periodontal		14	Exodoncia	128
Pacientes Femeninos		148	Pacientes Masculinos	87
	Total de pacientes atendidos	235		

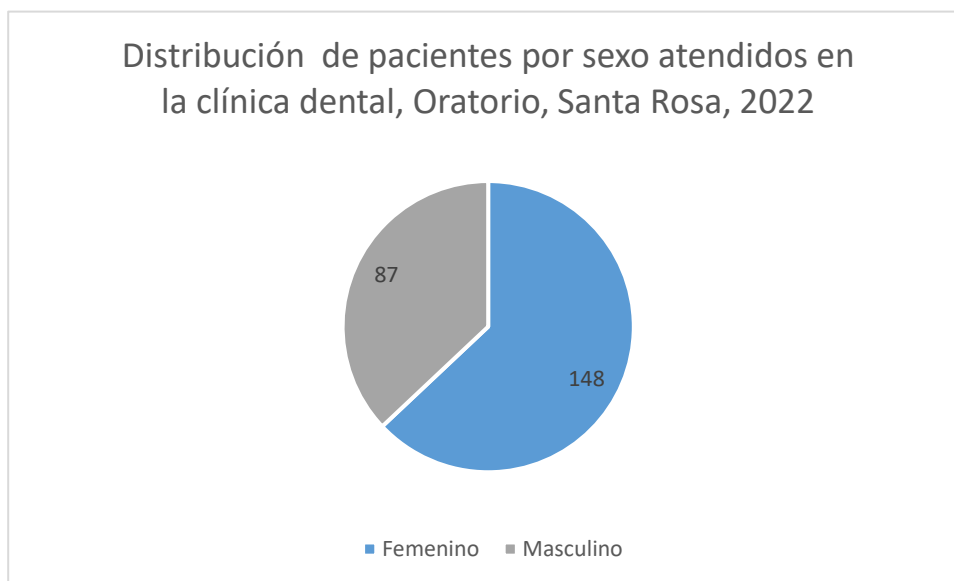
Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS clínica dental, Oratorio, Santa Rosa

Tabla No. 16 Total de pacientes por sexo atendidos en la clínica dental, Oratorio, Santa Rosa, 2022

Sexo	Total	Promedio
<i>Femenino</i>	148	63%
<i>Masculino</i>	87	37%
Total	235	100%

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS clínica dental, Oratorio, Santa Rosa

Gráfica No. 14 Distribución de pacientes por sexo atendidos en la clínica dental, Oratorio, Santa Rosa, 2022



Fuente: Datos obtenidos de la tabla No. 15

Análisis

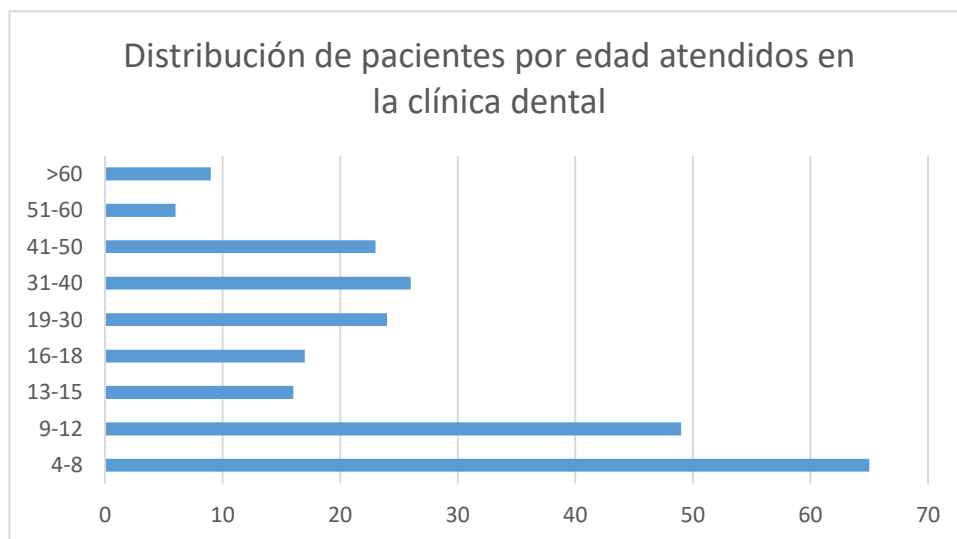
Se observa la afluencia de personas que asistieron a la clínica dental, de un total de 235 personas con un 63% la mayoría fueron mujeres, mientras que los hombres solo asistieron un 37% de la población total. Esto se debe a que, la mayoría de mujeres que asistieron a la clínica dental, son amas de casa que al igual llevan a sus hijos e hijas para atención dental. **(Tabla No.16) (Gráfica No. 14)**

Tabla No. 17 Distribución de pacientes por edad atendidos en la clínica dental, Oratorio, Santa Rosa, 2022

Edad	No. Pacientes
4-8	65
9-12	49
13-15	16
16-18	17
19-30	24
31-40	26
41-50	23
51-60	6
>60	9
Total	235

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS clínica dental, Oratorio, Santa Rosa

Gráfica No. 15 Distribución de pacientes por edad atendidos en la clínica dental, Oratorio, Santa Rosa, 2022



Fuente: Datos obtenidos de la tabla No. 16

Análisis

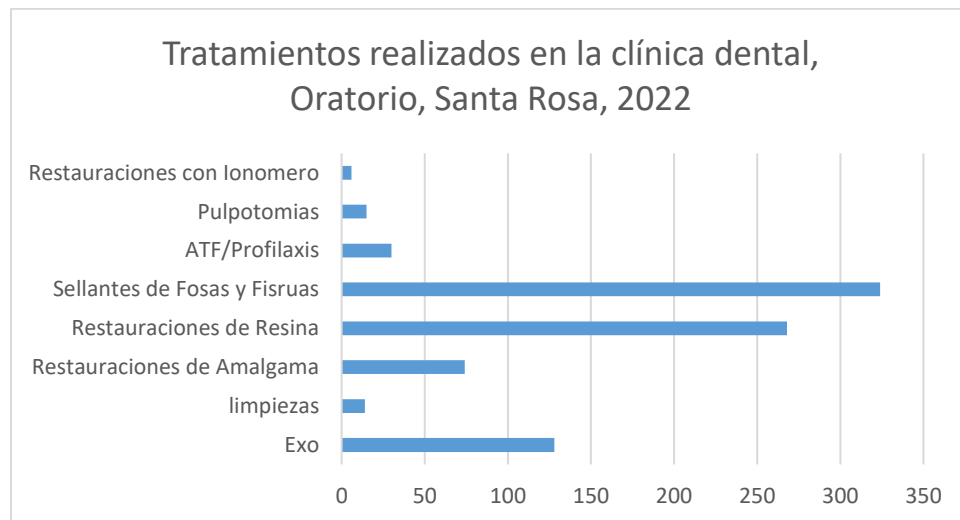
Con lo que respecta a la edad de los pacientes que asistieron a la clínica dental, la mayoría se encontraba entre los 4-12 años. Se puede deducir que es debido a la modalidad que anteriormente trabajaba el programa de EPS, donde se priorizaba la atención odontológica solo a la población infantil. También se observa una mayor afluencia de personas entre 20-50 años. **(Tabla No. 17) (Gráfica No. 15)**

Tabla No. 18 Total de tratamientos realizados en la clínica dental, Oratorio, Santa Rosa, 2022

Tratamientos	Total
<i>Extracciones</i>	128
<i>Limpiezas</i>	14
<i>Restauraciones de Amalgama</i>	74
<i>Restauraciones de Resina</i>	268
<i>Sellantes de Fosas y Fisuras</i>	324
<i>ATF/Profilaxis</i>	30
<i>Pulpotomías</i>	15
<i>Restauraciones con Ionómero</i>	6
Total	859

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS clínica dental, Oratorio, Santa Rosa

Gráfica No. 16 Total de tratamientos realizados en la clínica dental, Oratorio, Santa Rosa, 2022



Fuente: Datos obtenidos de la tabla No. 17

Análisis

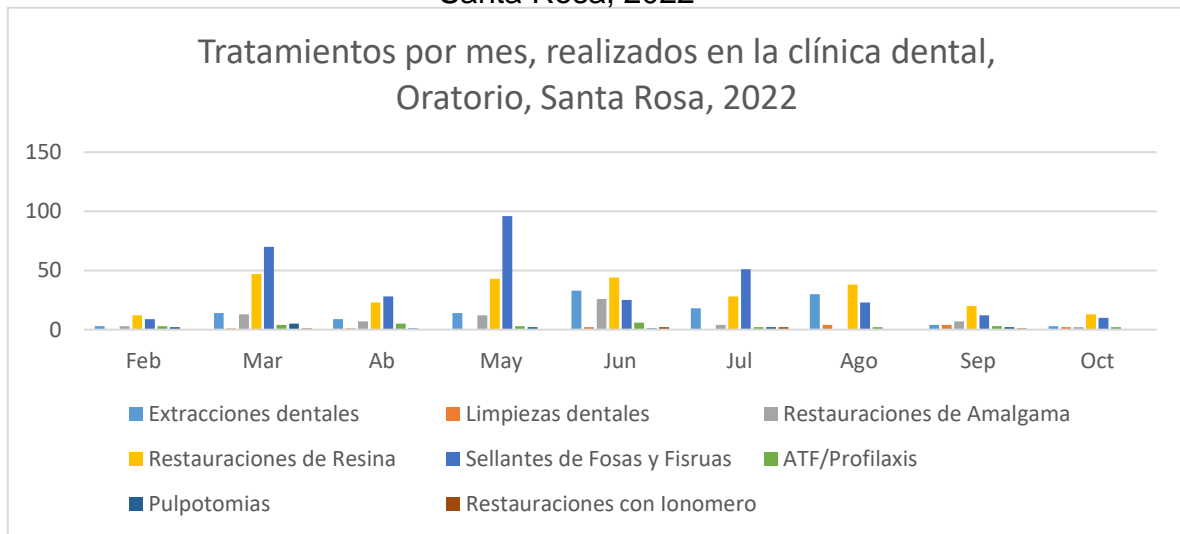
Se puede observar los tratamientos dentales que se realizaron en la clínica dental municipal, de Oratorio Santa Rosa, donde la mayoría de tratamientos dentales fueron preventivos: sellantes de fosas y fisuras. En cuanto a tratamientos restaurativos se ve reflejado que se realizaron con más frecuencia restauraciones con resina. **(Tabla No. 18) (Gráfica No. 16)**

Tabla No. 19 Tratamientos por mes, realizados en la clínica dental, Oratorio, Santa Rosa, 2022

Procedimientos	Feb	Mar	Ab	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Total
<i>Extracciones dentales</i>	3	14	9	14	33	18	30	4	3	128
<i>Limpiezas dentales</i>	0	1	1	0	2	0	4	4	2	14
<i>Restauraciones de Amalgama</i>	3	13	7	12	26	4	0	7	2	74
<i>Restauraciones de Resina</i>	12	47	23	43	44	28	38	20	13	268
<i>Sellantes de Fosas y Fisuras</i>	9	70	28	96	25	51	23	12	10	324
<i>ATF/Profilaxis</i>	3	4	5	3	6	2	2	3	2	30
<i>Pulpotomías</i>	2	5	1	2	1	2	0	2	0	15
<i>Restauraciones con Ionómero</i>	0	1	0	0	2	2	0	1	0	6
Total	32	155	74	170	139	107	97	53	32	859

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS clínica dental, Oratorio, Santa Rosa

Gráfica No. 17 Tratamientos por mes, realizados en la clínica dental, Oratorio, Santa Rosa, 2022



Fuente: Datos obtenidos de la tabla No. 18

Análisis

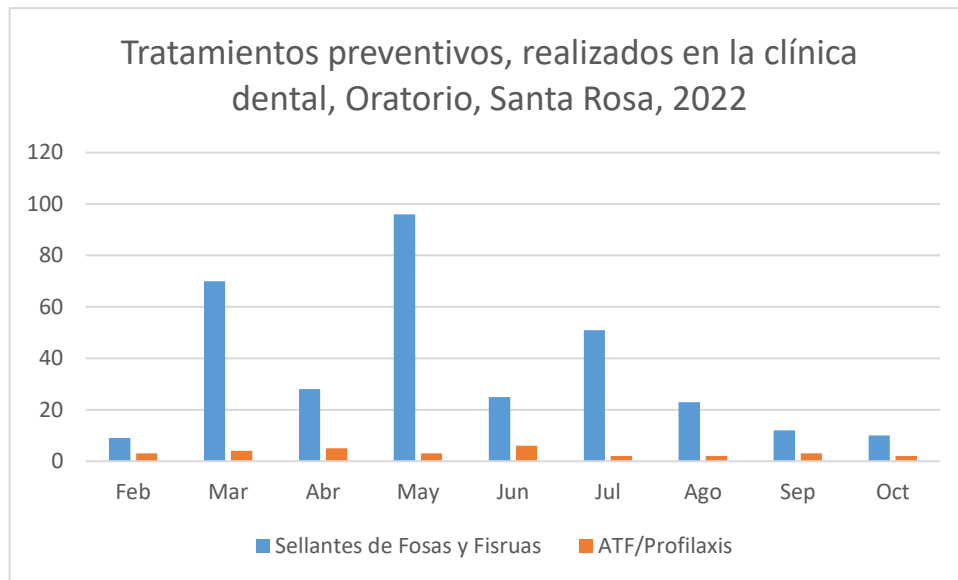
Mayo fue el mes con mayor afluencia de pacientes en la clínica dental de Oratorio, Santa Rosa, y fue cuando más tratamientos preventivos de sellantes de fosas y fisuras se trabajaron. Los meses bajos fueron febrero y octubre, ya que solo se trabajaron 15 días dichos meses. **(Tabla No. 19) (Gráfica No. 17)**

Tabla No. 20 Tratamientos preventivos, realizados en la clínica dental, Oratorio, Santa Rosa, 2022

Tratamiento	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Total
<i>Sellantes de Fosas y Fisuras</i>	9	70	28	96	25	51	23	12	10	324
<i>ATF/Profilaxis</i>	3	4	5	3	6	2	2	3	2	30
Total	12	74	33	99	31	53	25	15	12	354

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS clínica dental, Oratorio, Santa Rosa 2022

Gráfica No. 18 Tratamientos preventivos, realizados en la clínica dental, Oratorio, Santa Rosa, 2022



Fuente: Datos obtenidos de la tabla No. 19

Análisis

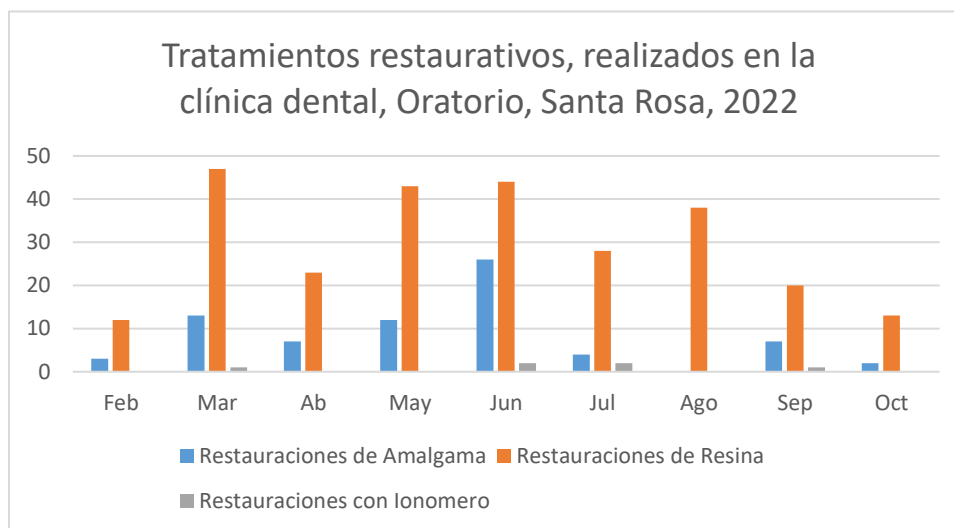
Debido a que el enfoque principal del programa de EPS es la prevención de enfermedades bucales, los tratamientos más realizados en la clínica dental municipal de Oratorio Santa Rosa, fueron los tratamientos preventivos. Tanto en la Tabla No. 20 como en la Gráfica No. 18 se observa que en el mes de mayo se trabajaron más sellantes de fosas y fisuras mientras que en el mes de junio se realizaron más profilaxis y aplicación de barniz fluorado a pacientes que finalizaron sus tratamientos dentales.

Tabla No. 21 Tratamientos restaurativos, realizados en la clínica dental, Oratorio, Santa Rosa, 2022

Procedimientos	Feb	Mar	Ab	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Total
Restauraciones de Amalgama	3	13	7	12	26	4	0	7	2	74
Restauraciones de Resina	12	47	23	43	44	28	38	20	13	268
Restauraciones con Ionómero	0	1	0	0	2	2	0	1	0	6
Total	15	61	30	55	72	34	38	28	15	348

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS clínica dental, Oratorio, Santa Rosa 2022

Gráfica No. 19 Tratamientos restaurativos, realizados en la clínica dental, Oratorio, Santa Rosa, 2022



Fuente: Datos obtenidos de la tabla No. 20

Análisis

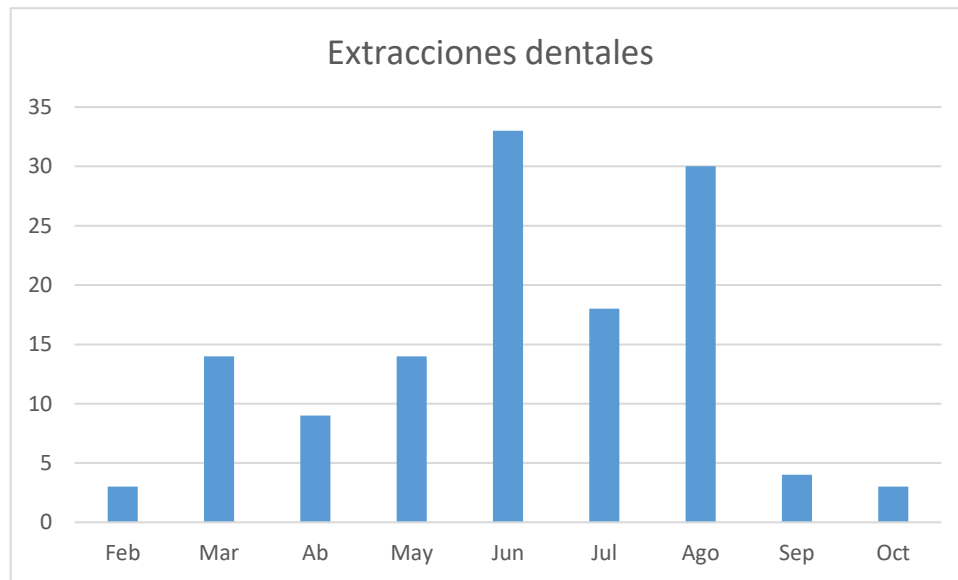
Con respecto a los tratamientos restaurativos, se observa una distribución más pareja entre cada mes, fueron las restauraciones de resina las que más se realizaron a lo largo del programa de EPS, en comparación con las restauraciones de amalgama. Esto, debido a que las restauraciones de amalgama estaban destinadas a piezas primarias, mientras que las restauraciones de resina a piezas permanentes. **(Tabla No. 21) (Gráfica No. 19)**

Tabla No. 22 Extracciones dentales, realizados en la clínica dental, Oratorio, Santa Rosa, 2022

Procedimientos	Feb	Mar	Ab	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Total
Extracciones dentales	3	14	9	14	33	18	30	4	3	128

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS clínica dental, Oratorio, Santa Rosa 2022

Gráfica No. 20 Extracciones dentales, realizados en la clínica dental, Oratorio, Santa Rosa, 2022



Fuente: Datos obtenidos de la tabla No. 21

Análisis

Uno de los tratamientos más solicitados por las personas que asistían a la clínica dental fueron las exodoncias. La mayoría de personas prefieren extraerse un diente a que se le restaure; y esto es debido al factor económico que afecta a todo el país. Cabe recalcar que la mayoría de personas que asistieron a la clínica dental de Oratorio, Santa Rosa, eran de bajos recursos. Aun así, siempre buscaban la forma de recuperar sus dientes y no buscaban la extracción como primera opción. Parte de eso se observa en el conteo de extracciones dentales, con un total de 128 a lo largo del programa de EPS, el cual es un número mucho menor a los tratamientos restaurativos realizados. **(Tabla No. 22) (Gráfica No. 20)**

CONCLUSIONES

- Aunque la clínica dental en este periodo de EPS, se haya abierto para atender a la población en general, la mayoría de pacientes que asistieron a la clínica se encontraron en los rangos de 4-12 años.
- Los tratamientos que más se realizaron en la clínica dental de Oratorio, Santa Rosa, fueron los tratamientos preventivos, como sellantes de fosas y fisuras y tratamientos restaurativos como restauraciones de resina.
- A la clínica dental de Oratorio Santa Rosa, asistieron más mujeres que hombres para realizarse tratamientos dentales, tanto preventivos como restaurativos.

RECOMENDACIONES

- Para que el trabajo de la clínica dental, favorezca una mejora a la salud bucal de la población; es necesario dar mantenimiento al equipo dental, así como al instrumental, contar con todos los materiales necesarios y proveer de buenos servicios básicos a la clínica.
- Abrir siempre las puertas para la población en general a la hora de realizar el EPS, puesto que siempre ha sido con un enfoque para la población infantil. Según los datos obtenidos, la población sí es receptiva con la ayuda brindada por parte de los epesistas.
- Crear más conciencia en la comunidad a la que se le brinda los servicios, para que la población asista de forma regular al odontólogo.

Imagen No. 19

Restauraciones de resina Clase I



Fuente: fotografía recolectada en clínica dental, Oratorio, Santa Rosa

Imagen No. 20

Restauraciones de resina Clase III



Fuente: fotografía recolectada en clínica dental, Oratorio, Santa Rosa

Imagen No. 21

Limpieza dental, resina clase I, extracción pieza primaria



Fuente: fotografía recolectada en clínica dental, Oratorio, Santa Rosa

ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

Administración del Consultorio

Institución donde se realizó el EPS

Clínica Dental Municipal, Oratorio, Santa Rosa, Guatemala.

Oratorio es un municipio en el departamento de Santa Rosa, de la República de Guatemala; está ubicado a 78 km de la ciudad de Guatemala sobre la Ruta CA-8 con dirección hacia El Salvador.

Coordinadora Local: Sharon González

Visión: Ser municipio modelo de desarrollo social, con las prioridades de gobierno local en la educación, salud, infraestructura, desarrollo económico sostenible, el espacio público y su equipamiento con eficientes servicios públicos y la atención al desempleo.

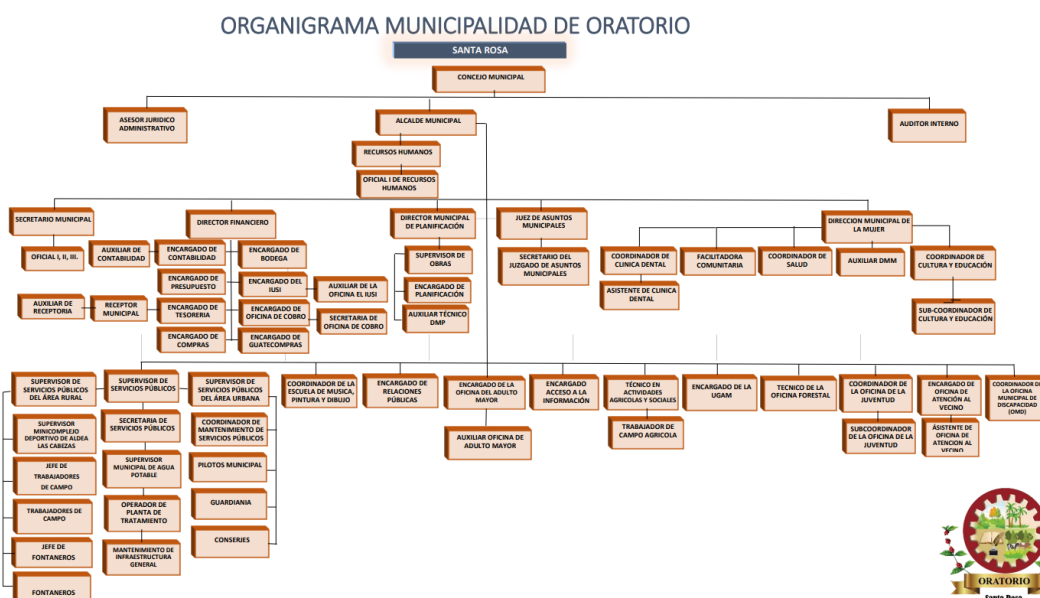
Misión: Ser una institución que se encarga de mejorar el nivel de los habitantes del municipio de Oratorio, departamento de Santa Rosa, a través de la educación, salud, programas sociales, proyectos de infraestructura y optimización de los servicios públicos básicos, priorizando la transparencia y eficiencia en la administración de los recursos municipales.

Estructura administrativa

- Alcalde, Lic. Ely Jeovani Orozco
- Secretaria, Gloria Hernández
- Recursos Humanos, Evelin Pinzón
- Dirección de Planificación Municipal, Humberto Antonio Najarro
- Oficina de la Tercera Edad, Jeydi Castillo
- Dirección Administrativa y Financiera Municipal, Augusto Sandoval
- Relaciones Públicas, Edwin Morán
- Oficina Forestal, Andy Urbizo
- Oficina de Atención al Vecino, Maricarmen Anavisca

- Oficina Municipal de la Juventud, Brenda Contrera
- Unidad de Gestión Ambiental, Arnoldo Herrera
- Oficina Agrícola Municipal, Guillermina Jiménez
- Oficina de Impuesto Único sobre Inmuebles, Sindy Blanco
- Juzgado Municipal, Isabel Martínez
- Dirección de la Mujer, Sharon González
- Clínica Dental, Sharon González

Organigrama Municipalidad de Oratorio



La municipalidad de Oratorio, Santa Rosa, presta diferentes servicios a la comunidad dentro de los cuales se encuentran:

- Recreación, construcción de parque recreativo, cabecera municipal, Santa Rosa.
- Mejoramiento de calles, aldea La Ceibilla, aldea Cacao, aldea Canoa.
- Ampliación del centro de salud, construcción de clínica dental en la aldea Cotepeque.
- Trabajo con adulto mayores, con la niñez y juventud y la mujer.

Infraestructura de la Clínica

La clínica dental se encuentra ubicada en el casco urbano de Oratorio, Santa Rosa, a un costado de la iglesia católica. Está conformada por una entrada principal que lleva a una sala de espera, seguido de espacio en donde se encuentra la unidad dental, mobiliario y equipo e instrumental.

La clínica dental, cuenta con una unidad dental eléctrica, con mantenimiento y en buen estado, compresor dental que se le ha realizado mantenimiento en el transcurso del EPS en buen estado, Autoclave en mal estado, se le dio mantenimiento antes de iniciar el EPS, pero nunca funcionó; en este caso la esterilización se realiza en frío, con Sporex, cuenta con un bote casi nuevo. La clínica también cuenta con cavitron en buen estado, con un aparato de rayos X portátil en excelente estado, así como caja para revelar radiografías, en buen estado y líquidos para revelar vencidos, por lo que se tienen que gestionar nuevos, lámpara de fotocurado en buen estado.

PROTOCOLO DE ASEPSIA Y ESTERILIZACIÓN

Debido a que el autoclave que se encuentra en la clínica dental no está en funcionamiento el protocolo para la esterilización es otro, este sigue los siguientes pasos:

1. Luego del uso del instrumental colocar bajo chorro de agua para eliminar fluidos orgánicos por arrastre y colocar en caja con tapa en área sucia (ésta puede mantenerse con detergente diluido en agua, para evitar que se adhieran restos orgánicos al material).
2. En un recipiente plástica Dilución 2%: dosificado 20 g (3 medidas) de Zeta 2 Sporex por cada litro de agua y mezclar para facilitar la disolución del polvo. Esperar 15 minutos para que se active la solución.
3. Colocarse las barreras de protección: guantes, mascarillas, gorro, lentes.

4. Lavado con cepillo de los instrumentos contaminados.
5. Sumergir los instrumentos en el agua preparado con Sporex por 10 minutos. El polvo que no se ha disuelto y que se queda en el fondo garantiza la eficacia durante toda su duración de acuerdo con las instrucciones de uso. La solución preparada permanece estable durante al menos 24 horas, pero es recomendable renovarla al comienzo de cada jornada laboral.
6. Se lavan los instrumentos otra vez.
7. Se secan los instrumentos.
8. Se empacan en bolsas para esterilizar.

La clínica posee todo tipo de instrumentos, para realizar resinas, amalgamas y exodoncias. También cuenta con materiales que vencen en el año 2024.

Los materiales dentales que son utilizados en la clínica dental son aportados por la municipalidad de Oratorio. La gestión de materiales se hace a través de cartas que se entregan a la coordinadora local. Los materiales llegan a la clínica dental aproximadamente entre 2 o 3 meses después de pedirlos, y brindan todo tipo de materiales que el epesista solicite.

Horarios de atención

La atención que se brindaba a la población de Santa Rosa en la clínica dental, era por medio de citas. En un papel se les anotaba día y hora para que asistiera la persona, de lo contrario cuando no asista la persona citada, se atendían emergencias o se llamaba a otra paciente para no dejar espacios vacíos en la atención.

Los días jueves se atendía en la clínica de Coatepeque, a unos 20 minutos del casco urbano de Oratorio, Santa Rosa. De igual manera con previa cita, para que todas las personas fueran atendidas.

Las actividades preventivas como de educación oral se realizaban en la sala de espera o al finalizar los tratamientos del paciente que se encontraba en la clínica. Debido a la pandemia, estos métodos se utilizaron porque las escuelas no estaban abiertas.

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
08:00	Atención a pacientes	Atención a pacientes	Atención a pacientes	Atención a pacientes en clínica Coatepeque	Atención a pacientes
08:30					
09:00					
09:30	desinfección de la clínica				
10:00	Atención a pacientes	Atención a pacientes	Atención a pacientes	Atención a pacientes en clínica Coatepeque	Atención a pacientes
10:30					
11:00					
11:30	desinfección de la clínica				
12:00	Atención a pacientes	Atención a pacientes	Atención a pacientes	Atención a pacientes en clínica Coatepeque	Atención a pacientes
12:30					
13:00	ALMUERZO				
13:30					
14:00	Atención a pacientes	Atención a pacientes	Atención a pacientes	Atención a pacientes en clínica Coatepeque	Atención a pacientes
14:30					
15:00					
15:30	desinfección de la clínica				
16:00	SALIDA				

Imagen No. 22

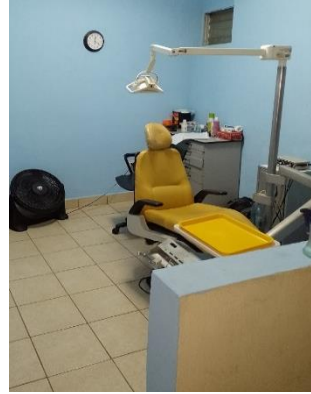
Clínica dental Municipal, Oratorio, Santa Rosa.



Fuente: fotografía recolectada en clínica dental, Oratorio, Santa Rosa

Imagen No. 23

Unidad dental, Oratorio, Santa Rosa.



Fuente: fotografía recolectada en clínica dental, Oratorio, Santa Rosa

Imagen No. 24

Materiales de la clínica dental Oratorio, Santa Rosa



Fuente: fotografía recolectada en clínica dental, Oratorio, Santa Rosa

Imagen No. 25

Instrumental dental de la clínica dental Oratorio, Santa Rosa



Fuente: fotografía recolectada en clínica dental, Oratorio, Santa Rosa

Imagen No. 26

Autoclave, Aparato de Rayos X de la clínica dental Oratorio, Santa Rosa



Fuente: fotografía recolectada en clínica dental, Oratorio, Santa Rosa

Capacitación del Personal Auxiliar

La capacitación del personal auxiliar es de suma importancia puesto que, si es bien recibida por el personal, mejora de forma significativa la productividad clínica.

Estas capacitaciones empezaron en el mes de febrero y finalizaron en octubre 2022. El material estaba conformado por información mensual de diversos temas brindados por la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, con una evaluación final luego de cada tema impartido.

La metodología utilizada para la capacitación del personal fue la siguiente:

Primero se le entregaba al personal los documentos con el contenido del mes correspondiente para que lo leyera, adicional a esto se le mostraban videos y los materiales o instrumental según el contenido del mes, para reforzar los conocimientos. Luego, se les daba la evaluación que el documento traía.

El personal auxiliar ya tenía conocimiento acerca de los contenidos impartidos, puesto que lleva 3 años de ser asistente en la clínica dental. Únicamente fue necesario reforzar los temas que no dominaba o conocía.

Análisis de Resultados

Los resultados obtenidos con el personal auxiliar fueron satisfactorios. El personal siempre se mostró dispuesto a aprender y a cooperar para un mejor desarrollo en la clínica dental. Si no comprendía bien los temas siempre había preguntas, que se lograban explicar por vía práctica; es decir, que a veces solo con la lectura no es lo suficiente para dominar por completo el conocimiento adquirido, más aún que el aprendizaje en odontología se ve reflejado en la práctica.

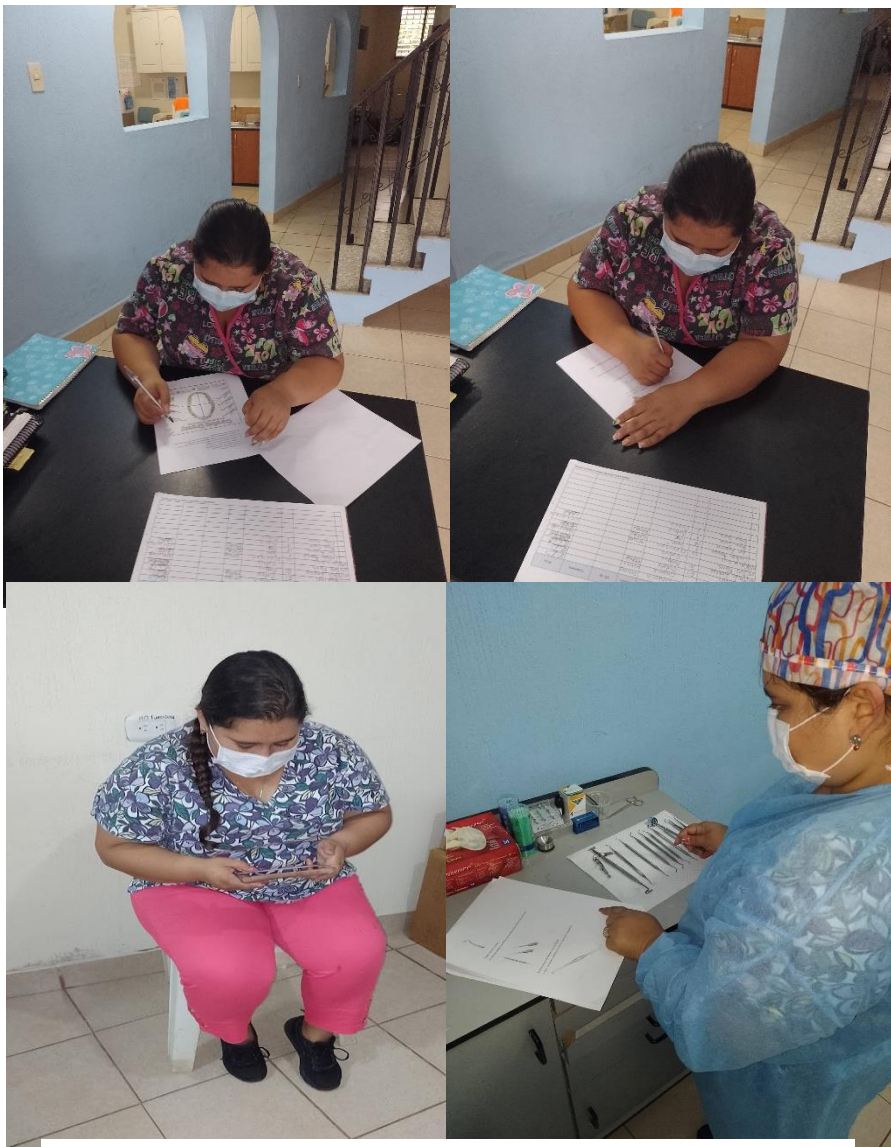
Las diferentes habilidades que logró el personal auxiliar fueron las siguientes:

- Identificar los instrumentos que se utilizan en los diferentes procedimientos.
- Asepsia, desinfección y esterilización del lugar de trabajo; como los identificar los instrumentos utilizados a la hora de realizar los tratamientos dentales.
- Distinguir los desechos, y en qué tipo de contenedor se deben descartar.

- Rapidez para asistir con materiales e instrumental cuando era necesario.
- Trato con el paciente, desde que entra a la clínica dental hasta que se retira.
- La limpieza en general tanto como el área de espera, así como en donde se encontraba la unidad dental.
- Puntualidad para empezar bien la jornada.

Imagen No. 27

Capacitación al personal auxiliar de la clínica dental, Oratorio, Santa Rosa



Fuente: fotografía recolectada en clínica dental, Oratorio Santa Rosa

SEMINARIOS REGIONALES Y EDUCACIÓN A DISTANCIA

La actualización constante es de importancia para todos los odontólogos que deseen realizar buenos procedimientos dentales. Por esta razón, en el transcurso del EPS se desarrollaron diferentes temas con respecto a la odontología actual. Estos temas fueron impartidos en modalidad virtual, en seis módulos a lo largo del EPS. La metodología utilizada fue por medio de foros, en donde todos los epesistas compartían sus conocimientos, para finalizar con una investigación de un caso clínico relevante para la odontología.

Temas impartidos fueron los siguientes:

Módulo	Seminario Regional	Educación a distancia
Primero	Materiales de obturación utilizados en dientes deciduos.	Revascularización en dientes permanentes con ápice inmaduro y necrosis pulpar.
Segundo	Especificidad y sensibilidad del sistema ICDAS.	El sistema ICDAS como método complementario para el diagnóstico de caries dental.
Tercero	Valoración de los métodos de análisis de dentición mixta Moyers y Tanaka Johnston.	Efectividad del análisis de Tanaka Johnston.
Cuarto	Protocolo de Odontología preventiva en pacientes cardiopatas.	Toxicidad Sistémica de anestésicos locales.
Quinto	Protocolo de extracciones en ortodoncia.	Valoración de los métodos de análisis de dentición mixta de Moyers y Tanaka Johnston, en la predicción de diámetro mesiodistal de caninos y premolares no erupcionados.
Sexto	Salud bucodental materno infantil.	

CENTRALES SUPERIORES CON ERUPCIÓN DENTAL RETARDADA RESUELTO CON OJAL QUIRÚRGICO (ULECTOMÍA).

RESUMEN

Los quistes de erupción son lesiones benignas de tejido blando que aparecen en la mucosa de un diente poco antes de su erupción. Para solucionarlo se necesita de un tratamiento quirúrgico para exponer el diente.

Se realizó una cirugía (ulectomía) en un paciente de 9 años con erupción dental retardada, debido a una fibrosis de la mucosa gingival, en el cual se corroboró que no existía un impedimento adicional mediante radiografías. Se presenta un caso con resultado exitoso, después de realizar el procedimiento.

Palabras Clave: Cirugía, piezas retenidas, centrales superiores, ulectomía, erupción retardada.

INTRODUCCIÓN

La erupción dental es el proceso fisiológico en el cual un diente en formación se coloca desde una posición intra-ósea dentro de los maxilares para una posición funcional en la cavidad bucal. Diversos factores, sistémicos y locales, pueden interferir en la cronología y secuencia de erupción de los dientes permanentes, destacándose entre los locales la retención prolongada, la pérdida prematura o los traumatismos de los dientes temporales.

El quiste de erupción también conocido como hematoma folicular es una lesión benigna de tejido blando que está asociada a la erupción de un diente primario, la etiología según estudios aún no es clara.

La OMS en el año 2017 clasificó al quiste de erupción como una variante de quiste dentígero. Si bien el quiste de erupción ocurre en los tejidos blandos, el quiste dentígero se desarrolla alrededor de la corona de un diente dentro de un hueso alveolar.

Hay diversas teorías sobre el desarrollo del quiste, algunas sugieren que surge de la separación del epitelio del esmalte de la corona de un diente debido a una acumulación de líquido o sangre en el espacio folicular que se encuentra dilatado. Otra posible causa es la presencia de tejido fibroso; en los casos de fibrosis de la mucosa gingival, el diente permanente puede perder la fuerza eruptiva, obstaculizado por una barrera de tejido mucoso sobre su superficie oclusal o incisal. Aparentemente, el germen del diente permanente no es capaz de perforar ese tejido mucoso.

Con el objetivo de liberar el camino para que el diente pueda ocupar su posición en el arco dental, el odontólogo puede realizar un procedimiento quirúrgico, denominado ulectomía, que consiste en la exéresis de los tejidos que revisten el borde incisal o la cara oclusal de la corona dental de un diente temporal o permanente que no ha erupcionado.

PRESENTACION DEL CASO

Paciente femenino de 9 años de edad se presentó a consulta en la Clínica Dental Municipal de Oratorio, Santa Rosa, presentando las piezas 8 y 9 sin erupción. La madre indica que ya lleva tiempo sin que le salgan los dientes y por lo tanto es motivo de burlas en la escuela. Clínicamente presenta una apariencia fibrosa, (Imagen.1) en la radiografía tomada no se observa ninguna anomalía que impida la erupción dental, tampoco tejido óseo que recubra la corona. (Imagen. 2)



Imagen 1 (apariencia fibrosa)



Imagen No. 2 (Radiografía que no presenta anomalía o tejido óseo que afecte)

Se procedió a realizar la ulectomía. Se aplicó anestésico infiltrativo o localizado a nivel de pieza 8 y 9 por bucal y palatina. (imagen No. 3)



Imagen No. 3 (aplicación de anestesia)

Posteriormente se realizó la incisión con bisturí no.15, en forma de ojal y eliminación de tejido que recubría el diente, para exponer así el borde incisal de la pieza 8 y 9 (Imagen No. 4, 5)



Imagen No. 4 (Inicio de la incisión)



Imagen No. 5 (Se descubre la pieza dental)

El resultado final de la cirugía (imagen No.6)



Luego se procedió a hacer una reevaluación a los 7 días, a los 15 días y al mes de haber realizado la cirugía menor. (Imagen No. 7, 8, 9)



Imagen No. 7 (Reevaluación a los 7 días)



Imagen No. 8 (Reevaluación a los 15 días)



Imagen No. 9 (Reevaluación a los 30 días)

DISCUSIÓN

La aparición del quiste de erupción en la cavidad bucal es poco frecuente y puede presentar un desafío para el dentista. El quiste de erupción ocurre entre los 6 a 9 años de edad y generalmente asociado a los incisivos y molares permanentes. En el caso de esta paciente para la edad que tenía, que eran 9 años, ya sus incisivos centrales debían haber exfoliado completamente. Este tipo de lesión asociada con la erupción dental puede causar consternación a los padres, puesto que la mayoría de quistes presentan un color morado o azulado, que según ellos puede ser indicativo para una enfermedad agresiva. Por otro lado, muy a menudo, los quistes de erupción son asintomáticos, pero puede haber dolor a la palpación debido a factores secundarios como trauma o infección. Una de las posibles patogénesis podría ser la presencia de tejido fibroso denso, restringiendo así que el diente logre atravesar la encía. Para el diagnóstico de los quistes de erupción no es esencial la toma de radiografía, puesto que el hueso no está involucrado, pero siempre es recomendable tomar por lo menos una radiografía periapical, para poder analizar la morfología del diente que se le realizara la ulectomía. En este caso el motivo de consulta primordial de la madre fue que le preocupaba que la nena no le salieran sus dientes. El diagnóstico diferencial debe considerarse antes de administrar cualquier tratamiento y varía de granuloma, hematoma de erupción.

El hematoma de erupción ocurre debido al sangrado del tejido de las encías durante la erupción y la acumulación de sangre es externa al epitelio del esmalte. Mientras en el quiste de erupción es el líquido quístico que se mezcla con la sangre. La diferencia exacta entre los dos aún se desconoce. Sin embargo, el quiste de erupción brilla bajo tras iluminación, pero el hematoma no. No requieren tratamiento y la mayoría de ellos desaparecen solos.

CONCLUSIÓN

El presente reporte ilustra el manejo de un caso con dos quistes de erupción. Para establecer nuestro plan de tratamiento se tomó en cuenta algunas características tales como: edad del paciente, tamaño de la lesión y presencia o ausencia de dolor.

El quiste de erupción típicamente ocurre como una inflamación de la mucosa de los dientes deciduos o permanentes durante el momento de la erupción. No se requiere tratamiento en casos asintomáticos, mientras que en casos sintomáticos donde los quistes eruptivos son dolorosos, sangrantes o infecciosos, la intervención quirúrgica a menudo es considerada. Por lo tanto, es imperativo tener un conocimiento sólido entre los médicos con respecto a los quistes de erupción con el fin de proporcionar tratamiento apropiado y tranquilizar a los padres con respecto a esta lesión.

COMENTARIO

Siempre es importante reforzar el diagnóstico con una radiografía, puesto que existen casos donde no se

da una exfoliación similar al del caso anterior, pero esto si se encuentra retenido por hueso o por mal posición dentaria que hace que los dientes no terminen de exfoliar. Para no realizar una cirugía innecesaria, siempre es bueno revisar la literatura.

Conclusiones

- La modalidad de atención clínica a población en general, es importante para realmente conocer la actualidad en salud bucal de la comunidad.
- Los pacientes recibieron tratamientos que en EPS con anterioridad no habían tenido la oportunidad de brindar, esto fue de mayor beneficio para la población de Oratorio, Santa Rosa.
- Según los datos obtenidos a lo largo del EPS, se concluye que la mayoría de personas que se presentan a la clínica dental, son mujeres y niños.
- Se abordó el aprendizaje en salud bucal, la importancia de la prevención en la comunidad de Oratorio, Santa Rosa.
- El Ejercicio Profesional Supervisado EPS, es de importancia para el futuro profesional, puesto que con lo aprendido a lo largo de los 8 meses que dura el programa, se logran integrar aspectos importantes como la administración del consultorio, el trato con personas y el criterio propio para la práctica privada.

Recomendaciones

- El estudio sobre problemáticas más específicas que afectan a la población de la comunidad a la que se asiste en el EPS.
- Que el programa de EPS continúe el curso de atención integral a población en general, para un mejor beneficio de la comunidad.
- En los temas de investigación recolectar una muestra más grande para que sea significativa para el estudio que se realice.

Bibliografías

1. Bautista, A. R.; Ruiz, J. O. y Guzmán, S. V. (2014). **Ojal quirúrgico (Ulectomía)**. Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. 2(4):19-20.
2. Espinoza Pariona, E. E. (2019). **Ulectomía y frenectomía en una paciente de 9 años de edad**. Tesis (Lic. Cirujano dentista) Perú: Universidad Peruana los Andes, Facultad Ciencias de la Salud. 33 p.
3. Godoy, F. y Harris N. (2005). **Odontología preventiva primaria**. México: El Manual Moderno. 531 p.
4. Kumara, A.; Abi, T. and Kundra, R. (2021). **Eruption cyst: a literature review and case report**. IJADS. 7(1):363-366.
5. **Manual de capacitación del personal auxiliar**. (2019), Guatemala: Área Odontología Socio Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. 114 p.
6. Rocafuerte-Acurio, M. A. y Velásquez-Vásquez, F. R. (2021). **Quiste de erupción dental. Reporte de caso**. Revista Odontología Pediátrica. 20(1):16-24.
7. Silva, F. et al. (2008). **Ojal quirúrgico (ulectomía) ¿Cuándo y cómo realizarlo?. Reporte de 3 casos clínicos**. Acta Odontológica Venezolana. 46(3):326-328.

VoBo. 24/11/22



Lic. Lybny Oziel Mejía Romero

El presente Informe Final de EPS es única y exclusivamente propiedad de

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'RCG Valenzuela', is positioned above a horizontal line.

Roberto Carlos Girón Valenzuela

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. Oscar Anibal Taracena Monzón
SECRETARIO CADÉMICO
Facultad de Odontología
Universidad de San Carlos de Guatemala

