

**INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN LA CLÍNICA DENTAL DE INGENIO CONCEPCIÓN, ESCUINTLA.
FEBRERO A AGOSTO DE 2021**

Presentado por:

CARLOS OVIDIO CHICAS ROBLES

Ante el tribunal de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, que presidió el acto de graduación, previo a optar al título de:

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala, octubre de 2021

**INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN LA CLÍNICA DENTAL DE INGENIO CONCEPCIÓN, ESCUINTLA.
FEBRERO A AGOSTO DE 2021**

Presentado por:

CARLOS OVIDIO CHICAS ROBLES

**Ante el tribunal de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de
Guatemala, que presidió el acto de graduación, previo a optar al título de:**

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala, octubre de 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. Edgar Adolfo Guzmán Lemus
Vocal Cuarto:	Br. Juan Fernando Morales Recinos
Vocal Quinto:	Br. Marbella Del Pilar Ríos Chinchilla
Secretario Académico:	Dr. Roberto José Sosa Palencia

TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN:

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

ACTO QUE DEDICO

A:

DIOS

Por ser mi guía espiritual, que con sus bendiciones me ha permitido culminar otro logro en la vida.

MI MADRE

Marina Ofelia Robles García de Chicas (+), solo quiero decirte mamá, que he cumplido nuestro sueño y te doy gracias por todo el apoyo que me brindaste, estoy seguro que estarías orgullosa de mí.

MI PADRE

German Roberto Chicas Lobos, mi gran apoyo a quien le estoy agradecido por todo el esfuerzo desempeñado en mí carrera.

MIS HERMANOS

German Roberto, Marina Andrea, René y Juan Carlos Chicas Robles, por querer siempre lo mejor para mí.

MIS AMIGOS

Vivian Rodríguez, Rodrigo Orellana, John Vernon y María Adela Villanueva, por la amistad que me han brindado, el apoyo y los momentos de alegría y tristeza compartidos durante la carrera.

MI FAMILIA

Por el apoyo que me dieron y seguirán dando para alcanzar lo que me proponga.

MIS DOCENTES

Dra. Lucrecia Chinchilla, Dra. Carmen Lorena Ordoñez y Dr. Marvin Maas, por sus consejos sabios e influenciar en mi aprendizaje.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de someter a su consideración mi Informe Final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en Ingenio Concepción en el departamento de Escuintla con fecha de febrero a agosto de 2021, conforme lo demanda el Reglamento General de Evaluación y Promoción del Estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar al título de:

CIRUJANO DENTISTA

ÍNDICE DE CONTENIDOS

INTRODUCCIÓN.....	3
DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO	4
OBJETIVO GENERAL DEL PROGRAMA EPS.....	6
OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS DEL INFORME FINAL.....	6
ACTIVIDADES COMUNITARIAS	7
PROYECTO COMUNITARIO.....	8
OBJETIVO GENERAL	9
OBJETIVO ESPECÍFICO.....	9
METAS	9
METODOLOGÍA.....	9
PLANIFICACIÓN.....	10
CRONOGRAMA.....	10
LIMITACIONES	11
PARTICIPANTES DEL PROYECTO.....	12
ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO	12
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES	13
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES.....	14
OBJETIVOS DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES.....	15
RESULTADOS DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES ..	16
INVESTIGACIÓN ÚNICA DEL PROGRAMA EPS	23
DESCRIPCIÓN	24
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	25
MATERIALES Y MÉTODOS	25
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	26
RESULTADOS	27
CONCLUSIONES.....	33
RECOMENDACIONES	33
ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL	34
DESCRIPCIÓN GENERAL	35

RESUMEN DE PACIENTES Y TRATAMIENTOS REALIZADOS EPS 2020-2021	35
RESULTADOS	37
CONCLUSIONES.....	57
RECOMENDACIONES	58
ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO	59
DESCRIPCIÓN	60
ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA.....	61
PERSONAL CENTRO DE SALUD CONCEPCIÓN	61
SERVICIOS.....	62
INFRAESTRUCTURA CLÍNICA DENTAL CONCEPCIÓN	62
PROTOCOLO DE ATENCIÓN AL PACIENTE	63
PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN	64
HORARIOS DE ATENCIÓN.....	65
CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR	66
METODOLOGÍA Y FORMA DE EVALUACIÓN	67
REFORZAMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR.....	70
ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	70
SEMINARIOS REGIONALES Y EDUCACIÓN A DISTANCIA	71
DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA	72
CASO CLÍNICO.....	75
COMENTARIO.....	82
CONCLUSIONES	83
RECOMENDACIONES.....	84
ANEXOS	85
BIBLIOGRAFÍAS.....	100

INTRODUCCIÓN

El Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) es un programa realizado por los estudiantes en el sexto año de la carrera de Cirujano Dentista de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, el cual se desarrolla en diferentes comunidades de la República de Guatemala. Es un requisito indispensable para poder culminar la carrera y obtener el grado académico de licenciatura y es administrado por el Área de Odontología Socio-Preventiva.

El EPS se compone de diferentes programas y subprogramas que enriquecen los conocimientos y experiencia del estudiante. El principal objetivo del programa es poder llevar a cabo un trabajo integral en el ámbito social humanístico dentro de la comunidad asignada. En el presente informe se describen las actividades realizadas en los cursos y programas de: Actividades Comunitarias, Prevención de Enfermedades Bucales, Investigación Única, Actividad Clínica Integrada y Administración del Consultorio; los cuales fueron llevados a cabo en la Clínica Dental del Centro de Salud del Ingenio Concepción, Escuintla comprendido en el periodo de febrero a agosto de 2021.

La pandemia de la COVID 19 afectó drásticamente el programa EPS causando diferentes limitaciones, así como cambios en los programas a desarrollar. Sin embargo, en la nueva normalidad se lograron desarrollar todas las actividades propuestas.

El desarrollo de este tipo de programas es una gran oportunidad para que los estudiantes puedan vivir desde un contexto real la situación sobre salud pública que el país posee. Así también visualizar las condiciones de salud bucal en las diferentes comunidades, brindando atención odontológica de calidad y difundiendo información sobre prevención y cuidados orales.

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

En el sexto año de la carrera de Cirujano Dentista, el estudiante debe realizar una práctica supervisada durante un tiempo estipulado de ocho meses en un área específica del país. Esto con el objetivo de desarrollar los conocimientos adquiridos aplicándolos en tratamientos de calidad en niños en edad escolar en las escuelas cercanas a la comunidad, así como población en general que llegue a consulta.

El Ejercicio Profesional Supervisado se llevó a cabo en la comunidad del Ingenio Concepción, ubicado en el departamento de Escuintla a pocos minutos de la autopista Palín-Escuintla. El programa le permite al odontólogo practicante poner en práctica valores y cualidades como la humildad, honestidad, responsabilidad, disciplina y organización, entre otras.

Actividad Clínica Integrada: en el desarrollo del programa EPS se prestan servicios de salud bucal, tanto a la comunidad como a trabajadores y beneficiarios del Ingenio, quienes reciben una atención integral donde se eliminan focos de infección y se realizan tratamientos restauradores como: amalgama o resinas compuestas. De igual manera se apoya en temas de prevención de enfermedades bucales, así mismo, se desarrollan programas educativos sobre la importancia de tener una buena higiene oral.

Administración del consultorio: Durante el programa y con el apoyo de un manual proporcionado por la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, se capacita al personal auxiliar con el objetivo de brindar una actualización de manera teórico-práctica. Al finalizar el programa se entrega una constancia certificada por el Área de Odontología Socio Preventiva, el cual lo puede emplear para su conveniencia al buscar una nueva oportunidad laboral o agregarlo a su currículo. Entre otras actividades se gestionó el abastecimiento de insumos de la clínica dental, se administraron los expedientes de pacientes tanto del ingenio como los de la Universidad. Lo anterior ayuda al estudiante a realizar

un adecuado manejo de las diligencias que se llevan a cabo dentro del consultorio dental.

Actividades comunitarias: como proyecto comunitario se divulgó información importante sobre la prevención y cuidados por el COVID-19, así como temas de educación en salud bucal a pacientes que se presentaron al centro de salud a través de volantes y trifolios informativos con temas específicos sobre salud bucal. También se colocaron afiches en puntos estratégicos para poder transmitir la información.

Seminarios Regionales y Educación a Distancia: se realizó cada mes un foro virtual con el objetivo que el estudiante generara aprendizaje a través del aporte de argumentos y comentarios expresados. Se realizó un Webinar por medio de la plataforma ZOOM, donde los estudiantes analizaron el desarrollo del EPS. Se realizaron informes mensuales en el curso de educación a distancia, con el objetivo de enriquecer los conocimientos del estudiante, realizando resúmenes, cuadros comparativos, mapas conceptuales, entre otras actividades académicas.

Investigación Única en el programa EPS: se realizó la investigación titulada: Uso y necesidad de prótesis dentales en pacientes consultantes a los servicios odontológicos del programa Ejercicio Profesional Supervisado, realizada en Ingenio Concepción, Escuintla. Comprende desde el protocolo, marco teórico, análisis de resultados y discusión de la misma.

Prevención de Enfermedades Bucales: los programas de prevención contribuyen a mejorar la salud bucodental por medio de actividades de educación en salud bucal, sellantes de fosas y fisuras y aplicaciones de barniz fluorado. De esta manera se puede ayudar a la población reforzando la importancia de mantener buenos hábitos de higiene oral, cuidando y previniendo la aparición de caries, entre otras enfermedades bucodentales.

Al finalizar la experiencia del EPS el estudiante ha crecido no solo como profesional, sino también como persona, ya que reconoce la realidad nacional, se identifica y contribuye en la mejora de las condiciones de vida de la comunidad.

OBJETIVO GENERAL DEL PROGRAMA EPS

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.

OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS DEL INFORME FINAL

OBJETIVO GENERAL

Realizar una práctica profesional que permita al estudiante de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala desarrollar las capacidades teóricas y prácticas aprendidas durante la carrera, brindando apoyo a la comunidad asignada en temas de prevención, así como una atención clínica completa, de esta manera adquiere la experiencia necesaria para poder desarrollar la carrera de Cirujano Dentista.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Demostrar las capacidades teóricas y prácticas adquiridas durante el transcurso de la carrera de cirujano dentista, atendiendo pacientes de manera integral y realizando tratamientos de calidad.
2. Educar a la población que visite la consulta dental sobre temas de salud bucal por medio de actividades preventivas.
3. Realizar aplicaciones de barniz fluorado al 5% y aplicar sellantes de fosas y fisuras en piezas dentales sanas presentes en niños en edad escolar que visiten la consulta dental, así evitando la caries dental.

ACTIVIDADES COMUNITARIAS

PROYECTO COMUNITARIO

2020 | Remodelación de los depósitos de basura y aplicación de pintura en los muros principales de la Escuela Oficial Urbana Mixta “Colonia el Quetzal”, Escuintla.

2021 | Distribución de información sobre temas de interés en salud bucal y prevención de enfermedades bucales por medio de volantes, afiches, charlas, entre otros; a los colaboradores y beneficiarios que visiten la consulta médica y dental del centro de salud del Ingenio Concepción en Escuintla.

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

El objetivo de las actividades comunitarias es ejecutar un proyecto que contribuya con la ejecución de una idea que sea de ayuda y beneficio para la comunidad. Se tiene estimado un tiempo aproximado de ejecución durante los ocho meses programados del Ejercicio Profesional Supervisado. En la primera parte del programa se planificó la remodelación de los depósitos de basura y aplicación de pintura en los muros principales de la Escuela Oficial Urbana Mixta Colonia el Quetzal, Escuintla. Sin embargo, este proyecto fue interrumpido por la pandemia de Covid-19. En la nueva etapa del programa en el año 2021 se modificó la metodología, implementando la creación y distribución de material educativo por medio de volantes, afiches, charlas, entre otros; A los colaboradores y beneficiarios que visitan la consulta médica y dental del centro de salud del Ingenio Concepción en Escuintla.

OBJETIVO GENERAL

Educar a la población sobre salud bucal, tomando las medidas necesarias para evitar la propagación del COVID-19.

OBJETIVO ESPECÍFICO

Apoyar a la comunidad del Ingenio Concepción realizando campañas informativas sobre prevención y salud bucal por medio de volantes, afiches, charlas, entre otros.

METAS

- Instruir a la población que visita el centro de salud del Ingenio Concepción, principalmente en temas relevantes de salud bucal y prevención.
- Contribuir al abastecimiento de los insumos necesarios para una buena atención realizando las gestiones pertinentes.
- Evitar la propagación de Covid-19 entre paciente y personal del centro de salud.

METODOLOGÍA

Para ejecutar el proyecto, se realizó un cronograma con la distribución de actividades a ejecutar con la población objetivo a recibir la información. Se diseñaron volantes informativos por medio de aplicaciones de diseño, como Canva y Adobe Photoshop. Se obtuvo el apoyo del personal auxiliar de la clínica dental, así como las enfermeras de la clínica médica para poder reunir grupos de pacientes y visitantes del Ingenio y brindarles la información por medio de actividades informativas y entrega de volantes. De igual manera se promovió el diálogo con los pacientes, previo, durante o al finalizar la consulta dental con los colaboradores y beneficiarios que visitan la consulta médica y dental del centro de salud del Ingenio Concepción en Escuintla.

Sin embargo, si el visitante era nuevo en el centro de salud, se le entregaban volantes informativos sobre diversos temas con esto se cumple el objetivo de poder llevar la información a los colaboradores visitantes del centro de salud, así mismo ellos pueden llevar esa misma información a los habitantes de sus comunidades.

PLANIFICACIÓN

- Cómo: el proyecto se realiza por medio de la divulgación de información importante sobre la prevención y cuidados por el COVID 19 a pacientes que se presentan al centro de salud, a través de volantes, trifolios informativos con temas específicos sobre salud bucal. También se colocan afiches en puntos estratégicos para poder transmitir la información.
- Cuando: el proyecto se ejecutó en el periodo de febrero a agosto de 2021.
- Donde: se lleva a cabo principalmente en el Centro de Salud Concepción.

CRONOGRAMA

Cuadro no. 1

Distribución de actividades mensuales proyecto comunitario 2021

MES	ACTIVIDADES
Febrero	Entrega de volantes sobre el tema: COVID-19, educación en salud bucal y gestión para la adquisición de materiales para la clínica dental.
Marzo	Entrega de volantes sobre el tema: caries dental, charlas en salud bucal y gestión para la adquisición de materiales para la clínica dental.
Abril	Entrega de volantes sobre el tema: enfermedades periodontales, educación en salud bucal y gestión para la adquisición de materiales para la clínica dental.
Mayo	Entrega de volantes sobre el tema: higiene bucal, educación en salud bucal y gestión para la adquisición de materiales para la clínica dental.
Junio	Entrega de volantes sobre el tema: azúcar el dulce veneno, educación en salud bucal y gestión para la adquisición de materiales para la clínica dental.

Julio	Entrega de volantes sobre el tema: técnicas de cepillado, educación en salud bucal y gestión para la adquisición de materiales para la clínica dental.
-------	--

Cuadro no. 1 realización propia con información del EPS 2021.

Como parte del proyecto comunitario también se realizaron gestiones administrativas para que el Ingenio Pantaleón, patrocinador del programa, suministrara insumos de limpieza y desinfección, así como materiales necesarios para ejercer la práctica odontológica. El proyecto alcanzó resultados satisfactorios, la clínica dental cuenta con materiales e insumos para prestar servicios. Los visitantes del centro de salud recibieron temas de educación en salud bucal programados y se educó a la población sobre la importancia de la prevención de enfermedades bucales y la salud bucal en general.

LIMITACIONES

La principal limitación fue la pandemia del COVID-19, ya que no permitió que se realizaran las actividades fuera de la comunidad con una mayor cantidad de personas, llevando la información a grupos pequeños. Otra limitante importante a raíz de la pandemia fue la falta de participación y visita a la atención odontológica.

PARTICIPANTES DEL PROYECTO

- Estudiante del programa EPS de Odontología.
- Personal auxiliar de la clínica dental y médica del centro de salud del Ingenio Concepción.
- Colaboradores y beneficiarios visitantes del centro de salud del Ingenio Concepción.

ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO

El proyecto comunitario tuvo un efecto positivo en la comunidad, se logró distribuir información importante sobre salud bucal y prevención de enfermedades bucales. Así como otros temas de interés a parte de la población de la comunidad, de igual manera se mantuvo la clínica abastecida de insumos y materiales para poder dar atención de calidad. Se cumplieron los objetivos y metas propuestas, ayudando a la comunidad a tener una mejor salud bucal y evitar los posibles contagios de la enfermedad del Covid-19.

PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

En el desarrollo del programa EPS se realizan actividades de prevención en salud bucal, cuyo principal objetivo es poder contribuir con la comunidad para prevenir y detener la caries dental. Promover el cuidado de la salud oral tiene una gran importancia, por lo que el estudiante adquiere el compromiso de realizar actividades que contribuyan a la educación y enseñanza de hábitos saludables en higiene oral y prevención de enfermedades. La caries dental es la enfermedad más común de la boca, provocando la destrucción de los tejidos de los dientes, principalmente causada por bacterias presentes en la placa dento-bacteriana. Sin embargo, la caries dental es multifactorial, tomando en cuenta aspectos como el tiempo, la alimentación, la higiene bucal, el estilo de vida, entre otros. Por lo que es importante el considerar la interacción de dichos aspectos para enfocar las actividades de prevención. El programa se llevó a cabo en los meses de febrero a agosto de 2021, apoyando en la prevención de enfermedades bucales, implementación y enseñanza de técnicas correctas de higiene oral, así como la colocación de sellantes de fosas y fisuras en piezas libres de caries.

o **Aplicaciones tópicas de barniz fluorado al 5%:** en los inicios del programa EPS en el año 2020, la metodología estaba dirigida a realizar enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2% en escolares una vez a la semana, sin embargo, por pandemia COVID 19, se decidió realizar aplicaciones de barniz fluorado al 5% en los pacientes consultantes a la clínica dental del centro de salud del Ingenio Concepción. La aplicación de barniz fluorado es uno de los métodos para la prevención de caries que contribuye a la remineralización de la superficie dental y es aplicada directamente en piezas dentales sanas, mientras que los enjuagues de fluoruro de sodio poseen una concentración menor de flúor, se encuentran en presentación de pastillas las cuales se disuelven en agua, para luego realizar enjuagatorios semanales. Se realizó un total de 35 aplicaciones de barniz fluorado.

- o **Educación en Salud Bucal:** este programa está diseñado para instruir a la población sobre una adecuada higiene bucal y enfermedades que pueden ocurrir en la cavidad bucal, por diferentes razones como mala técnica de cepillado, por ende, mala higiene bucal. Se realizaron dos actividades mensuales en educación en salud bucal a grupos de pacientes consultantes del centro de salud del Ingenio Concepción, se entregaron volantes informativos y se trataron diversos temas como: COVID 19, caries dental, higiene bucal, enfermedades bucales, azúcar el dulce veneno, técnicas de cepillado. En total se realizaron ocho actividades en educación en salud bucal.
- o **Sellantes de Fosas y Fisuras:** se colocaron SFF en las superficies dentarias oclusales para prevenir la aparición de caries y para detener la progresión de caries incipiente. Es un material preventivo que promueve una barrera física impidiendo la retención de bacterias y partículas de alimentos en las fosas y fisuras de piezas dentales sanas libres de caries. El total de SFF que se realizaron fue de 490.

OBJETIVOS DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

1. Diseñar un programa de educación en salud bucal de acuerdo con las necesidades de la población donde se realizó el EPS, por medio de actividades informativas sobre temas relevantes como:
 - a. Técnicas de cepillado dental.
 - b. Educación en Salud.
 - c. Higiene Oral en general.
 - d. Enfermedades Bucales.
 - e. Azúcar, el dulce veneno.
2. Diseñar e implementar un programa de aplicación de sellantes de fosas y fisuras en piezas dentales libres de caries sanas de los pacientes consultantes a la clínica dental.
3. Diseñar e implementar un programa de aplicación de barniz fluorado al 5% en las piezas dentales de los pacientes consultantes a la clínica dental.

4. Establecer la importancia de la Prevención de Enfermedades Bucales para beneficiar a la comunidad asignada en el programa Ejercicio Profesional Supervisado.

RESULTADOS DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

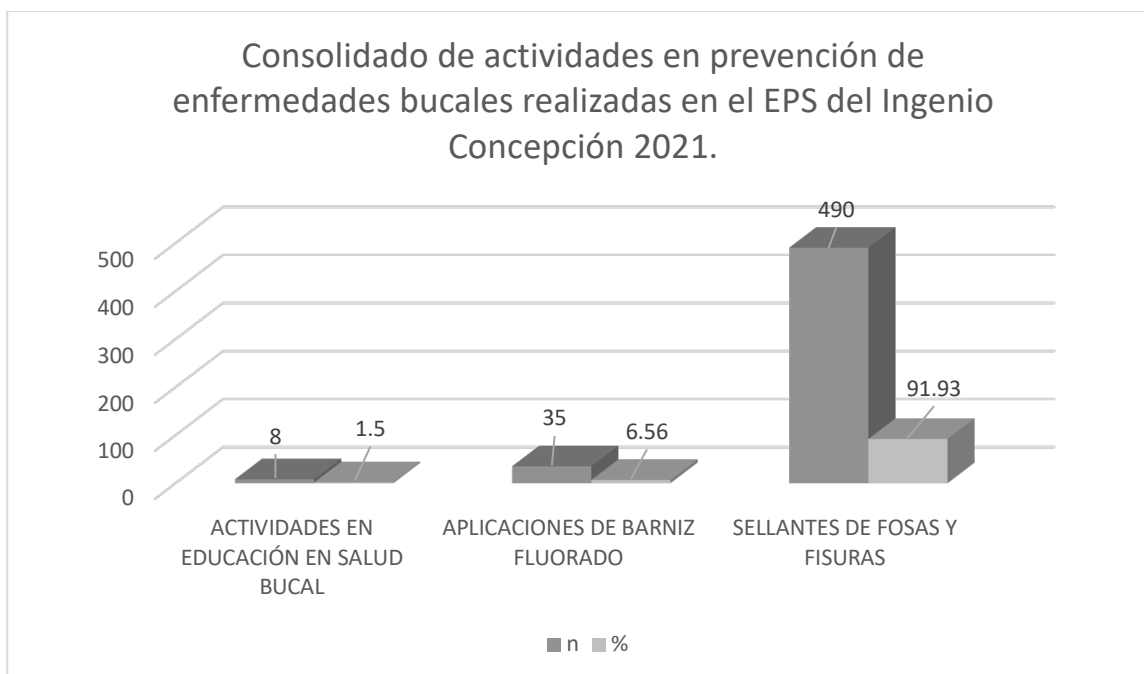
Tabla no. 1

Consolidado de actividades en prevención de enfermedades bucales realizadas en el EPS del Ingenio Concepción 2021.

	n	%
Actividades en Educación en Salud Bucal	8	1.50
Aplicaciones de Barniz Fluorado	35	6.56
Sellantes de Fosas y Fisuras	490	91.93
	533	

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Gráfica no. 1



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Análisis de tabla no. 1 y gráfica no. 1

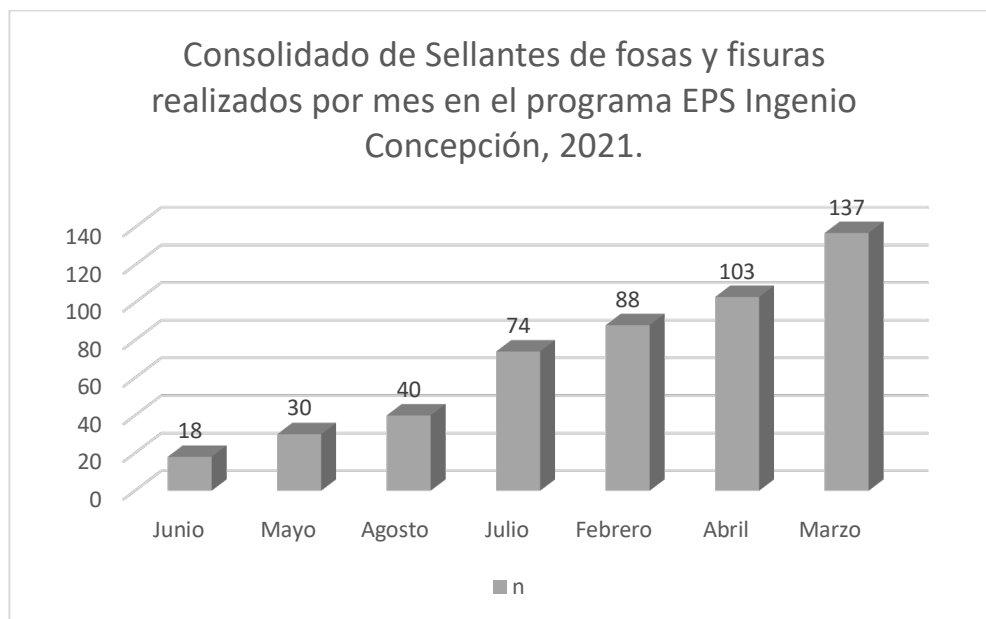
La presente gráfica muestra que se realizaron un total de 8 actividades de educación en salud bucal, en el subprograma de aplicación de barniz fluorado. Se cubrió un total de 35 aplicaciones, así como en el subprograma de sellantes de fosas y fisuras se colocaron un total de 490 selladores.

Tabla no. 2

Consolidado de Sellantes de fosas y fisuras realizados por mes en el programa EPS Ingenio Concepción, 2021.	<i>N</i>
Febrero	88
Marzo	137
Abril	103
Mayo	30
Junio	18
Julio	74
Agosto	40
	490

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Gráfica no. 2



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Análisis de tabla no. 2 y gráfica no. 2

Por medio de la presente gráfica y tabla se puede inferir que el subprograma de sellantes de fosas y fisuras tuvo mayor éxito en el mes de marzo, ya que se colocaron 137 selladores, así como se concluye que hubo una baja en este tipo de tratamiento durante el mes de junio, principalmente por el alza de casos de COVID-19, limitando la atención clínica e ingreso de pacientes a las instalaciones del ingenio.

Tabla no. 3

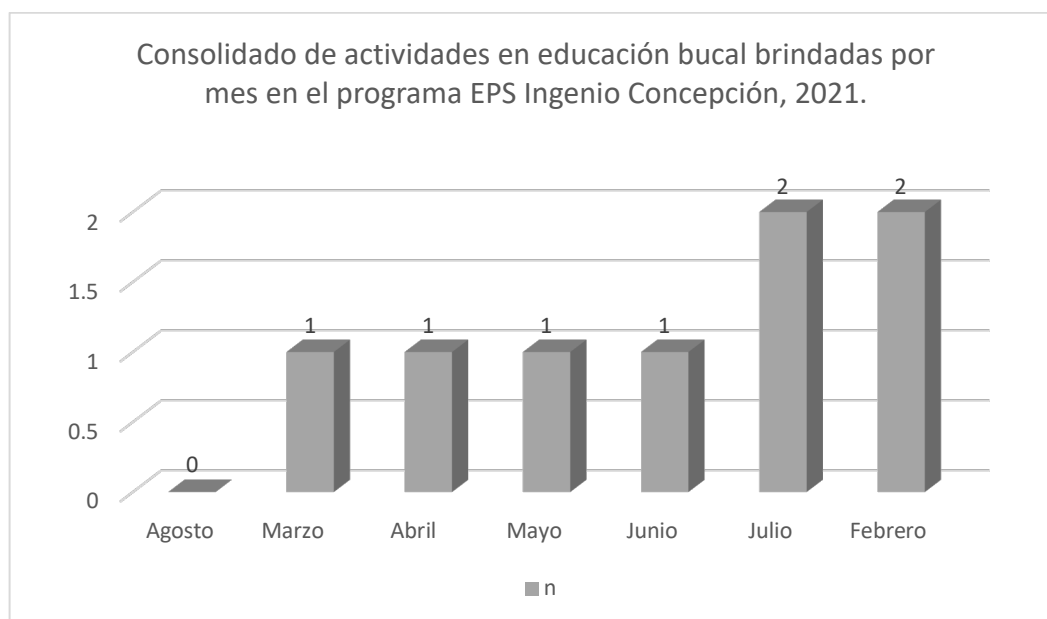
Consolidado de actividades en educación bucal brindadas por mes en el programa EPS Ingenio Concepción, 2021.

N

Febrero	2
Marzo	1
Abril	1
Mayo	1
Junio	1
Julio	2
Agosto	0
	8

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Gráfica no. 3



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Análisis de tabla no. 3 y gráfica no. 3

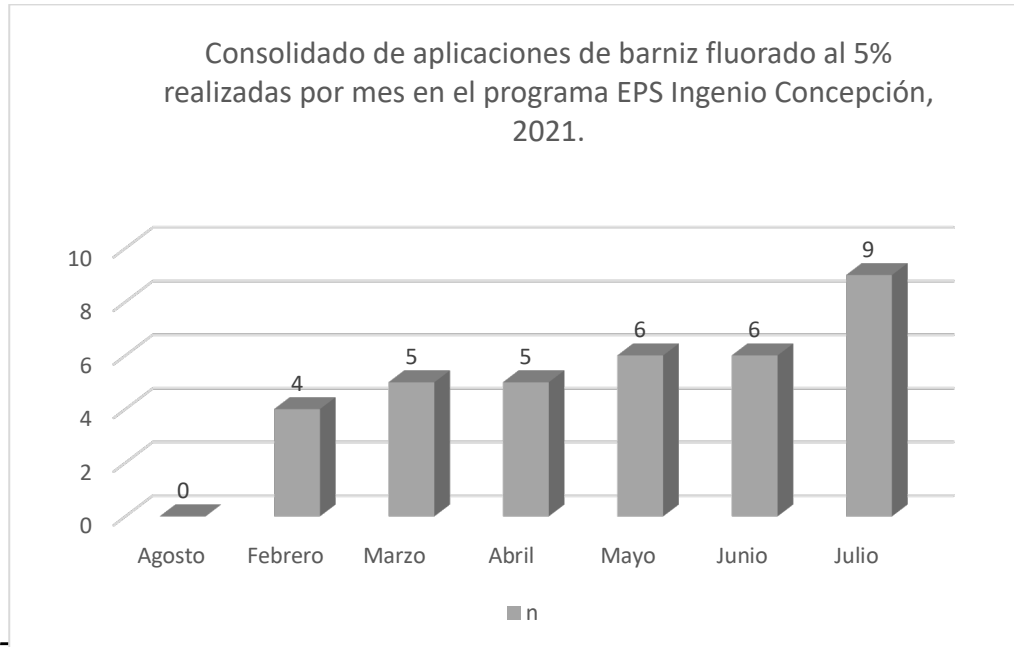
Por medio de la presente gráfica y tabla se puede inferir que durante el subprograma de educación en salud bucal se realizaron un total de 8 actividades educativas. La distribución fue de la siguiente manera: 2 actividades en febrero y julio, 1 actividad en marzo, abril, mayo y junio. Durante el mes de agosto ya no se tuvo la posibilidad de realizar actividades educacionales principalmente por el corto periodo de atención clínica.

Tabla no. 4

Consolidado de aplicaciones de barniz fluorado al 5% realizadas por mes en el programa EPS Ingenio Concepción, 2021.	<i>N</i>
Agosto	0
Febrero	4
Marzo	5
Abril	5
Mayo	6
Junio	6
Julio	9
	35

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Gráfica no. 4



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Análisis de tabla no. 4 y gráfica no. 4

La presente gráfica muestra que en el subprograma de aplicaciones de barniz fluorado al 5% se realizaron un total de 35 aplicaciones. La distribución fue de la siguiente manera: 4 aplicaciones en febrero, 5 aplicaciones durante marzo y abril, 6 en mayo y junio y 9 durante julio. En el mes de agosto ya no se tuvo la posibilidad de realizar aplicaciones de barniz fluorado, esto debido a que los últimos pacientes que se presentaron a consulta fueron por emergencias dentales.

COMENTARIO FINAL DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

Se logró cumplir con los objetivos del programa de educación en salud bucal, al instruir a la población sobre la importancia de visitas de rutina a la consulta dental, técnicas de cepillado, enfermedades bucales, complicaciones dentales, y sobre todo prevención. Los sellantes de fosas y fisuras son los tratamientos más eficaces para poder proteger a los dientes ante la agresión de la caries dental por un largo tiempo. Durante el programa de EPS se realizó la colocación exitosa de 490 sellantes en la población consultante a la clínica dental. Por la situación de la pandemia la recurrencia de escolares fue mínima debido a que las escuelas continúan cerradas y los escolares cursan el año escolar de manera virtual.

El programa de prevención en enfermedades bucales tuvo un gran éxito en la comunidad, logró disminuir el índice de caries dental, enfermedad periodontal, así como la pérdida temprana de piezas dentales. También se logró educar a la población para que aplicaran los conocimientos y los transmitieran a los demás miembros de su familia y comunidad.

INVESTIGACIÓN ÚNICA DEL PROGRAMA EPS

USO Y NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTALES EN PACIENTES CONSULTANTES A LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO INVESTIGACIÓN REALIZADA EN INGENIO CONCEPCIÓN, ESCUINTLA. ABRIL – JULIO 2021

DESCRIPCIÓN

La evaluación de las necesidades de prótesis y del uso de las mismas en la población, atiende a tres indicaciones: siguen 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 tres 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, sirviendo al mismo tiempo para 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.

El edentulismo es un estado de la salud bucal que se caracteriza por la ausencia de piezas dentales, es principalmente causada por caries dental y enfermedad periodontal, lo que conlleva una serie de limitaciones en las funciones principales de la cavidad oral, como la masticación, fonética y la estética. La odontología rehabilitadora se especializa en realizar tratamientos restaurativos o rehabilitadores de este tipo de pacientes, devolviendo las funciones principales del sistema estomatognático mediante el uso de prótesis dentales que reemplazan las piezas dentales ausentes. En la población del interior de Guatemala es muy común ver ausencia de piezas dentales, por lo tanto, muchas personas utilizan prótesis dentales. En esta investigación se realizaron evaluaciones dentales con una muestra de 25 pacientes por comunidad, para poder evaluar el uso y necesidad de prótesis dentales.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

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.

MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio: estudio observacional transversal en el cual se evalúa el uso y la necesidad declarada de prótesis dentales en pacientes de 15 años o más, atendidos en la comunidad Ingenio Concepción, Escuintla.

Unidades de muestreo: pacientes de 15 años o más, atendidos por cualquier motivo de consulta en la clínica del centro de salud de la comunidad Ingenio Concepción, Escuintla.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de inclusión: Cada sujeto de estudio debe 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 acepten 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 que se presentaran 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

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Se seleccionaron a los pacientes que cumplían con el criterio de inclusión del estudio. Se les realizó el examen bucal y se les efectuó la encuesta correspondiente, así mismo se les solicitó que firmaran el consentimiento informado. Al tener toda la información recopilada, se ingresó a la base de datos para su posterior análisis. Los pacientes seleccionados, fueron pacientes que visitaron la consulta dental del centro de salud del ingenio Concepción, por lo que en el estudio se incluyeron hombres y mujeres mayores de 15 años.

RESULTADOS

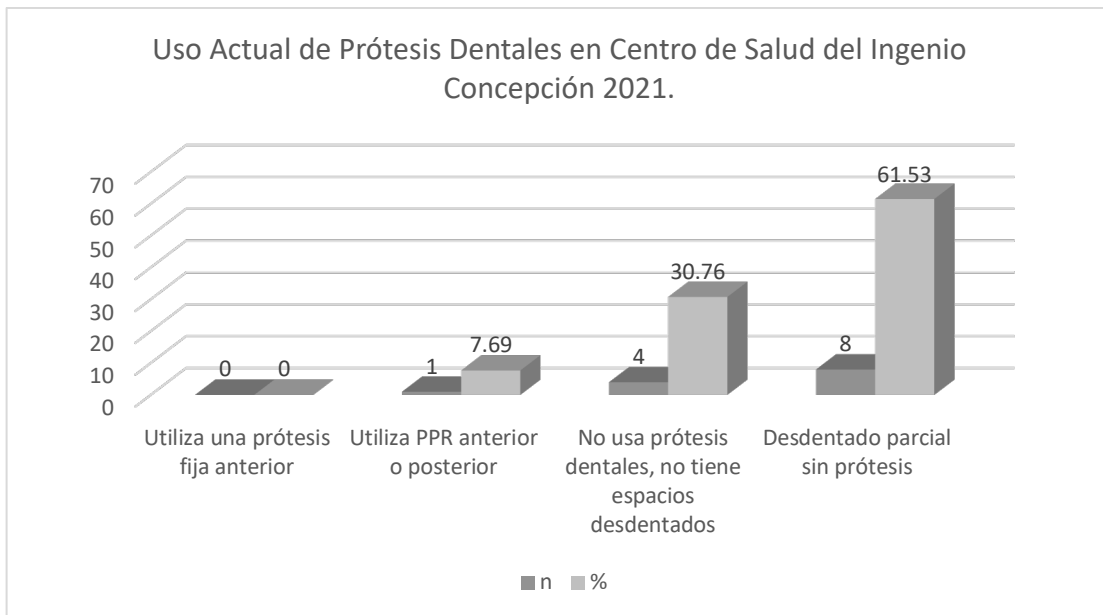
Tabla no. 5

Uso Actual de Prótesis Dentales en consultantes al Centro de Salud del Ingenio Concepción, Escuintla 2021.

	n	%
UTILIZA UNA PRÓTESIS FIJA ANTERIOR	0	0
NO USA PRÓTESIS DENTALES, NO TIENE ESPACIOS DESDENTADOS	4	30.76
UTILIZA PPR ANTERIOR O POSTERIOR	1	7.69
DESDENTADO PARCIAL SIN PRÓTESIS PRESENTE	8	61.53
	13	

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Gráfica no. 5



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Análisis de tabla no. 5 y gráfica no. 5

Por medio de la presente gráfica se infiere que 8 (61.53%) pacientes fueron clasificados en la categoría de desdentado parcial sin prótesis dental presente, 4 (30.76%) tenían todas sus piezas dentales presentes, 1 (7.69%) utilizaba una prótesis anterior o posterior, esto con una muestra de 25 pacientes consultados. Se concluye que la mayoría de los consultantes eran desdentados parciales sin prótesis actuales, se puede inferir que la pérdida dental de los pacientes consultados se debe a malos hábitos de higiene oral.

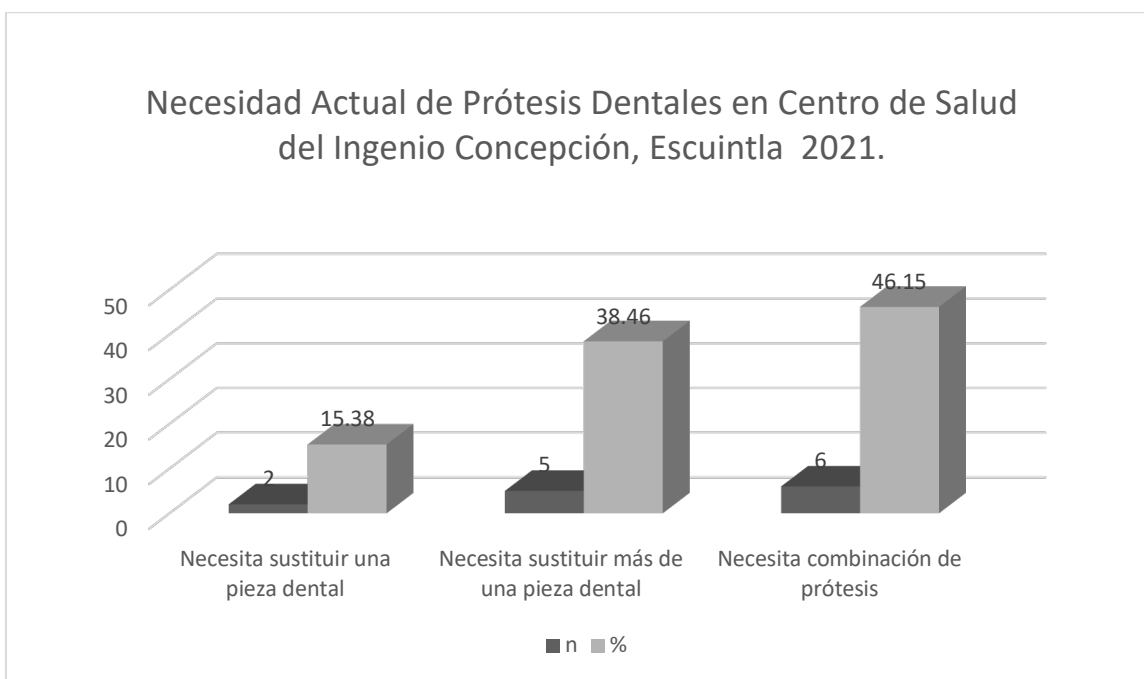
Tabla no. 6

Necesidad Actual de Prótesis Dentales en Centro de Salud del Ingenio Concepción, Escuintla 2021.

	n	%
NECESITA SUSTITUIR UNA PIEZA DENTAL	2	15.38
NECESITA SUSTITUIR MÁS DE UNA PIEZA DENTAL	5	38.46
NECESITA COMBINACION DE PRÓTESIS	6	46.15
	13	

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Gráfica no. 6



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Análisis de tabla no. 6 y gráfica no. 6

Por medio de la presente gráfica se infiere que de 13 pacientes clasificados en necesidad actual de prótesis dentales, 6 (46.15%) necesitan combinación de prótesis, mientras que 5 (38.46%) necesitan sustituir más de una pieza dental y 2 (15.38%) necesitan sustituir solamente una pieza dental. Se concluye que la mayoría de los consultantes tienen pérdida dental en ambas arcadas, necesitando una combinación de prótesis.

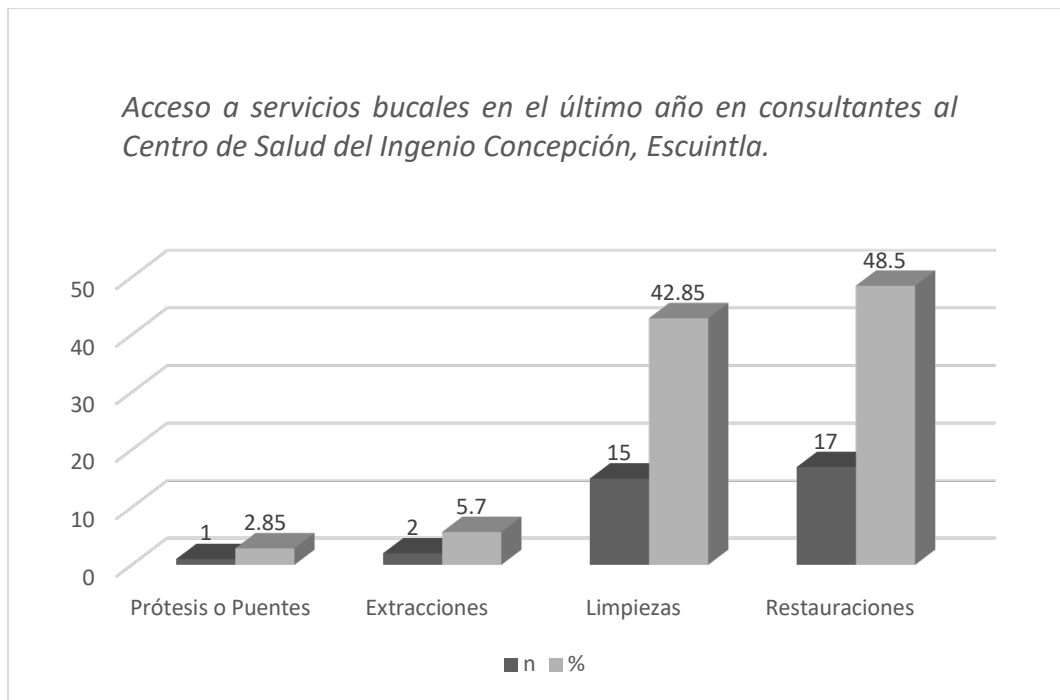
Tabla no. 7

Acceso a servicios bucales en el último año en consultantes al Centro de Salud del Ingenio Concepción, Escuintla.

	n	%
EXTRACCIONES	2	5.7
RESTAURACIONES	17	48.5
LIMPIEZAS DENTALES	15	42.85
PRÓTESIS DENTALES O PUENTES	1	2.85
	35	

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Gráfica no. 7



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Análisis de tabla no. 7 y gráfica no. 7

Por medio de la presente gráfica se infiere, que del total de 25 pacientes incluidos en la investigación, 17 (48.5%) tuvieron acceso a servicios bucales en el año anterior principalmente por restauraciones, mientras que 1 (2.85%) acudió a la clínica por necesidad de prótesis dental. Se concluye que la mayoría de los participantes tuvieron acceso a servicios odontológicos principalmente por restauraciones.

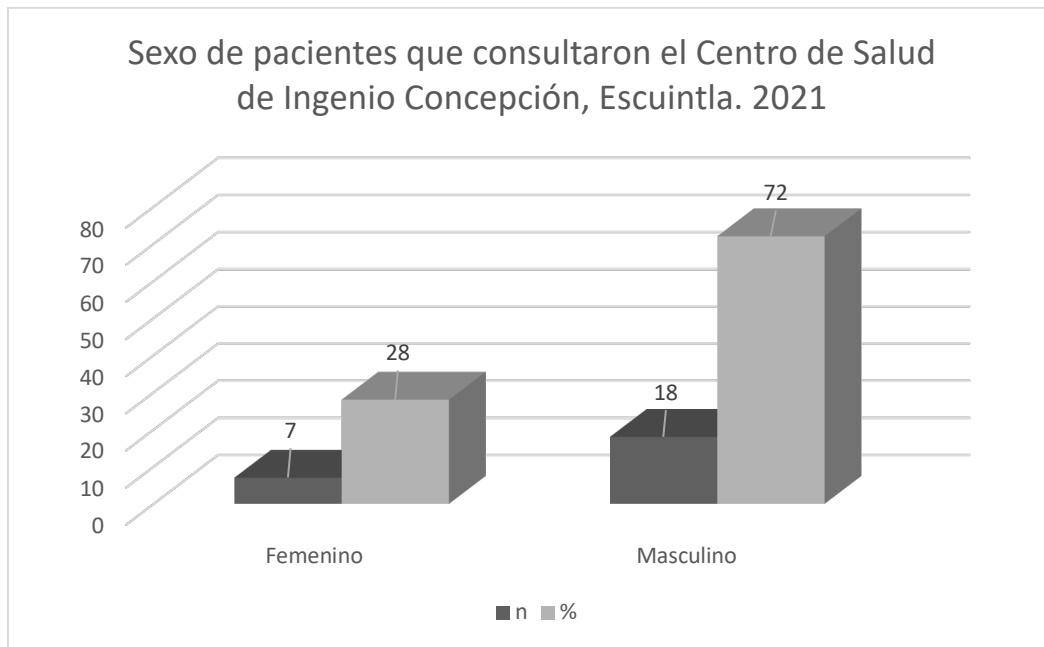
Tabla no. 8

Sexo de pacientes que consultaron el Centro de Salud del Ingenio Concepción y fueron incluidos en la investigación, Escuintla 2021.

	N	%
FEMENINO	7	28
MASCULINO	18	72
	25	

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Gráfica no. 8



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Análisis de tabla no. 8 y gráfica no. 8

La presente gráfica muestra que de un total de 25 pacientes, 18 (72%) fueron de sexo masculino y 7 (28%) del sexo femenino. Se concluyó que hubo mayor participación por pacientes de sexo masculino, principalmente porque los pacientes consultantes fueron de área de fábrica donde la mayoría de colaboradores son hombres.

CONCLUSIONES

- La mayoría de los participantes de la investigación fueron colaboradores del ingenio del área de fábrica, por esta razón hubo una cantidad mayor de pacientes de sexo masculino.
- La mayoría de los entrevistados comentaron que en su última visita al odontólogo el principal tipo de tratamiento que se realizaron fue restaurativo.
- El 100% de los participantes indicaron que sí han realizado visitas de rutina a la clínica dental, principalmente por tratamientos restaurativos o limpiezas dentales.
- La mayoría de pacientes presentaron en el examen bucal, pérdida de una pieza dental como mínimo, se infiere que las razones son: mala higiene oral, caries dental y enfermedad periodontal.

RECOMENDACIONES

- Continuar con la investigación, debido a que no se cuenta con información actualizada sobre el uso y necesidad de prótesis dentales en la población guatemalteca.
- Incluir una muestra estadísticamente significativa mayor por estudiante, para poder tener más datos y que reflejen resultados más reales de la comunidad.
- Instruir a los participantes acerca de la higiene bucal tanto como de los dientes aún presentes en boca, como de las prótesis dentales que utilizan.

ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL

DESCRIPCIÓN GENERAL

En la nueva normalidad debido a la pandemia de COVID-19, para poder retornar a la atención clínica de pacientes en el programa EPS, se tomó en consideración las disposiciones impuestas por el gobierno y el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de la República de Guatemala. Con el objetivo de poder brindar el apoyo necesario a las comunidades y resguardando la salud del estudiante y pacientes consultantes a los puestos de EPS, se tomaron en cuenta especialmente las siguientes indicaciones: Disposiciones propuestas por la dirección general del sistema integral de atención en salud -SIAS- del Ministerio de Salud Pública con relación a los servicios odontológicos (circular No. 183-2020). El tratamiento clínico se limitará exclusivamente a la atención de emergencias dentales. La ejecución de esta actividad se coordinó a través de citas, programando un máximo de cinco personas diariamente, esto con el fin de poder manejar tiempos de desinfección y limpieza entre atención de pacientes. De igual manera, también se atendieron emergencias dentales sin previa cita siguiendo el protocolo de atención por pandemia COVID-19.

RESUMEN DE PACIENTES Y TRATAMIENTOS REALIZADOS EPS 2020-2021.

Cuadro no. 2 Consolidado de tratamientos realizados en Clínica Dental del Ingenio Concepción en febrero 2020 previo a la pandemia COVID-19.

PROCEDIMIENTO	No.	PROCEDIMIENTO	No.
Examen Clínico	13	Obturación de amalgama	112
Profilaxis Bucal	11	Obturación de resina	171
Aplicación Tópica de Flúor	24	Pulpotomía	1
Sellantes de Fosas y fisuras	217	T.C.R	1
Obturación de Ionómero de Vidrio	2	Corona de acero	0
Tratamiento Periodontal	15	Exodoncia	29

Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2020.

Análisis de cuadro no. 2

Por medio del presente cuadro se puede determinar la clasificación, así como el total de tratamientos realizados en febrero de 2020. Los tratamientos que se realizaron en mayor número fueron: sellantes de fosas y fisuras, obturaciones de amalgama y obturaciones de resina.

Cuadro no. 3 Consolidado de tratamientos realizados en Clínica Dental del Ingenio Concepción en el periodo de febrero - agosto de 2021.

Pacientes atendidos EPS 2021	287		
PROCEDIMIENTO	No.	PROCEDIMIENTO	No.
Examen Clínico	36	Obturación de amalgama	79
Profilaxis Bucal	108	Obturación de resina	679
Aplicación Tópica de Flúor	35	Pulpotomía	4
Sellantes de Fosas y fisuras	490	T.C.R	3
Obturación de Ionómero de Vidrio	7	Corona de acero	0
Tratamiento Periodontal	15	Exodoncia	117

Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Análisis de cuadro no. 3

Por medio del presente cuadro se puede determinar la clasificación, así como el total de tratamientos realizados en el EPS del Ingenio Concepción en el periodo de febrero - agosto 2021. El total de pacientes ingresados y atendidos fue de 287 personas. Se realizaron un total de 1,552 tratamientos, se distribuyeron de la siguiente manera: 679 obturaciones de resina, 490 selladores, 117 extracciones dentales, 108 profilaxis bucales, 79 obturaciones de amalgama, 36 exámenes clínicos, 35 aplicaciones tópicas de flúor, 15 tratamientos periodontales, 7 obturaciones de ionómero de vidrio, 4 pulpotomías y 3 TCR. Se realizaron principalmente tratamientos restauradores y preventivos, ya que los pacientes realizan visitas al consultorio dental periódicamente, por lo que la mayoría de sus piezas se encontraron tratadas.

RESULTADOS

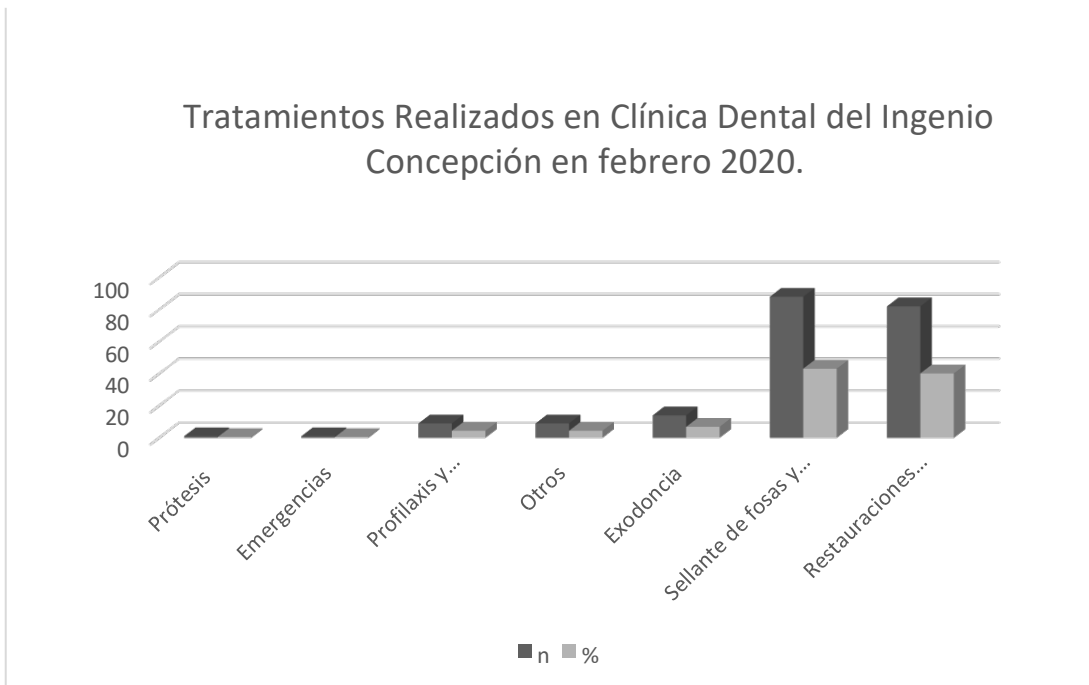
Tabla no. 9

Tratamientos Realizados en Clínica Dental del Ingenio Concepción en febrero de 2020.

	n	%
Prótesis Dentales	1	0.49
Emergencias	1	0.49
Profilaxis y/o Aplicación Tópica de Flúor	9	4.41
Otros	9	4.41
Exodoncia	14	6.86
Restauraciones de Amalgama y Resina Compuesta	82	40.19
Sellantes de Fosas y Fisuras	88	43.13
	204	

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2020.

Gráfica no. 9



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2020.

Análisis de tabla no. 9 y gráfica no. 9

La presente gráfica muestra que durante el mes de febrero de 2020 los tratamientos realizados con mayor frecuencia fueron sellantes de fosas y fisuras y restauraciones de resina compuesta y amalgama. La principal razón de haber realizado tratamientos preventivos se debió a que los escolares ya habían sido atendidos en años anteriores. Por lo que se realizaron un total de 82 restauraciones y 88 selladores.

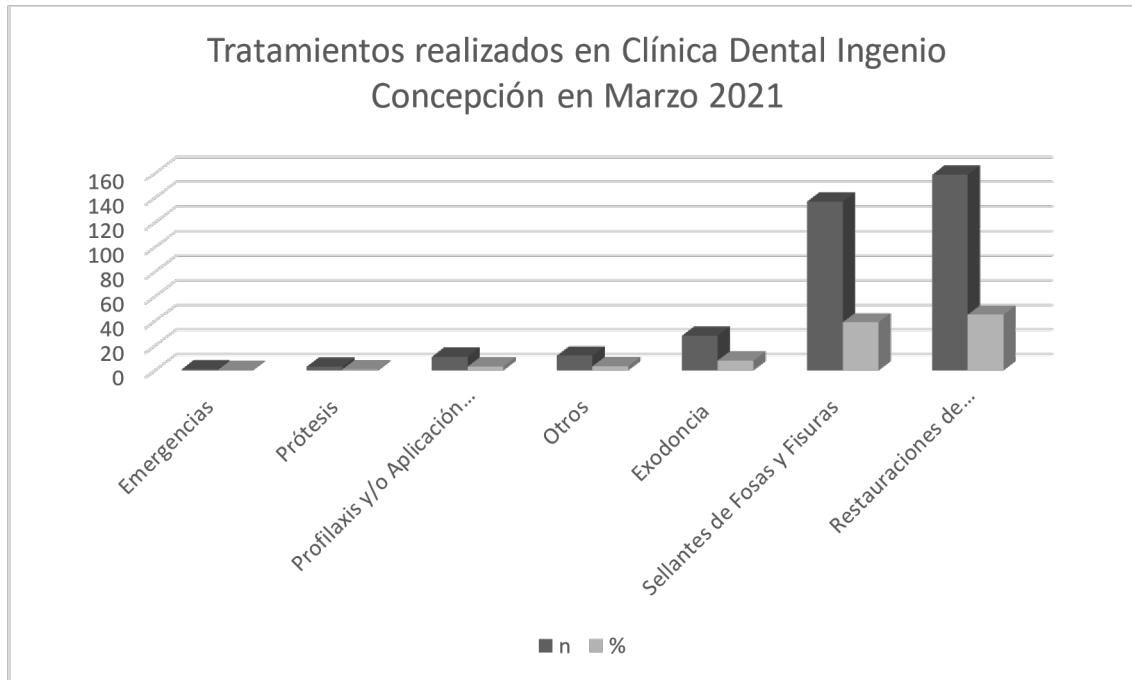
Tabla no. 10

Tratamientos Realizados en Clínica Dental del Ingenio Concepción en marzo de 2021.

	n	%
Emergencias	1	0.28
Prótesis Dentales	3	0.85
Profilaxis y/o Aplicación Tópica de Flúor	11	3.13
Otros	12	3.41
Exodoncia	28	7.97
Sellantes de Fosas y Fisuras	137	39.03
Restauraciones de Amalgama y Resina Compuesta	159	45.29
	351	

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Gráfica no. 10



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021

Análisis de tabla no. 10 y gráfica no. 10

La presente gráfica muestra que durante el mes de marzo de 2021 los tratamientos realizados con mayor frecuencia fueron sellantes de fosas y fisuras, restauraciones de resina compuesta y amalgama, ya que presentaban piezas dentales sanas, así como piezas con afecciones leves de caries dental. Se cubrieron un total de 351 tratamientos, de los cuales 159 fueron restauraciones y 137 selladores.

Tabla no. 11

Tratamientos Realizados en Clínica Dental del Ingenio Concepción en abril de 2021.

	N	%
Emergencias	0	0
Otros	7	2.05
Prótesis Dental	7	2.05
Profilaxis y aplicación tópica de flúor	19	5.57
Exodoncia	31	9.09
Sellantes de Fosas y Fisuras	103	30.20
Restauraciones de Amalgama y Resina Compuesta	174	51.02
	341	

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Gráfica no. 11



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Análisis de tabla no. 11 y gráfica no. 11

La presente gráfica muestra que durante el mes de abril de 2021 los tratamientos realizados con mayor frecuencia fueron sellantes de fosas y fisuras, restauraciones de resina compuesta y amalgama. Cubriendo un total de 341 tratamientos, de los cuales 174 fueron restauraciones y 103 selladores.

Tabla no. 12

Tratamientos Realizados en Clínica Dental del Ingenio Concepción en mayo de 2021.

	N	%
Emergencias	1	0.45
Otros	4	1.83
Prótesis Dental	4	1.83
Exodoncia	16	7.33
Profilaxis y aplicación tópica de flúor	21	9.63
Sellantes de Fosas y Fisuras	39	17.88
Restauraciones de Amalgama y Resina Compuesta	133	61.00
	341	

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Gráfica no. 12



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Análisis de tabla no. 12 y gráfica no. 12

La presente gráfica muestra que durante el mes de mayo de 2021 los tratamientos realizados con mayor frecuencia fueron sellantes de fosas y fisuras, restauraciones de resina compuesta y amalgama. Cubriendo un total de 341 tratamientos, de los cuales 133 fueron restauraciones y 39 selladores. La principal razón de que se realizaron tratamientos restaurativos y preventivos fue porque la mayoría de colaboradores han realizado visitas anuales a la clínica dental, por lo tanto han tenido una atención periódica.

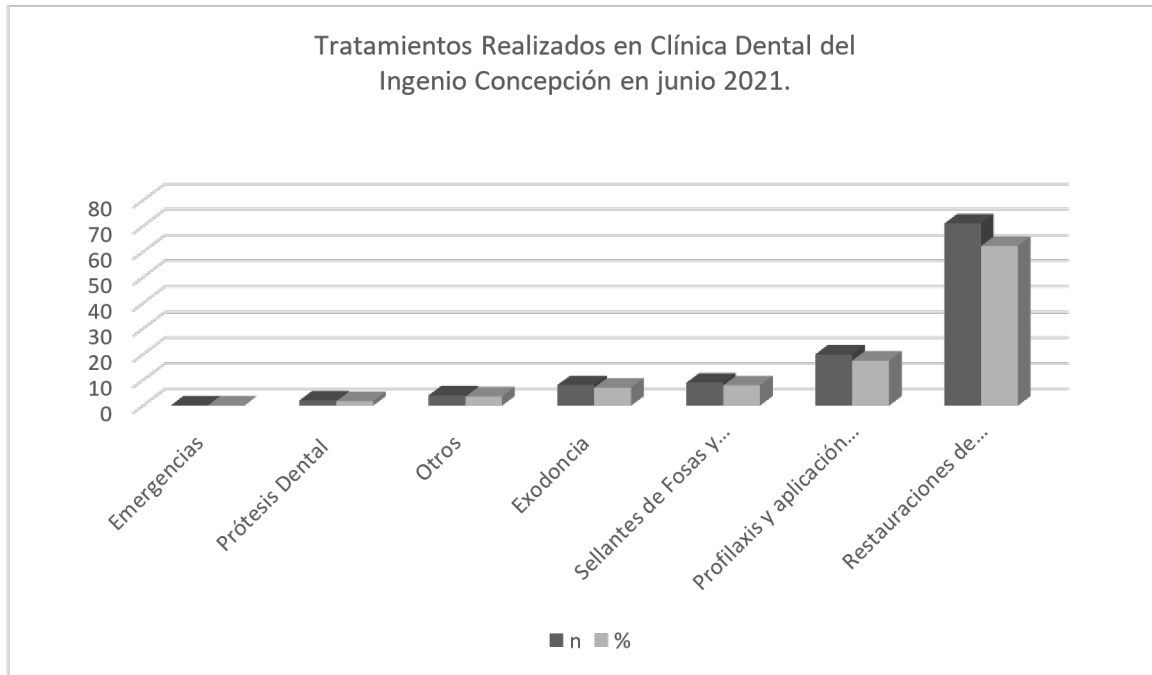
Tabla no. 13

Tratamientos Realizados en Clínica Dental del Ingenio Concepción en junio de 2021.

	N	%
Emergencias	0	0
Prótesis Dental	2	1.75
Otros	4	3.50
Exodoncia	8	7.01
Sellantes de Fosas y Fisuras	9	7.89
Profilaxis y aplicación tópica de flúor	20	17.54
Restauraciones de Amalgama y Resina Compuesta	71	62.28
	114	

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Gráfica no. 13



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Análisis de tabla no. 13 y gráfica no. 13

La presente gráfica muestra que durante el mes de junio de 2021 los tratamientos realizados con mayor frecuencia fueron profilaxis y aplicaciones tópicas de flúor, así como restauraciones de resina compuesta y amalgama. Cubriendo así un total de 114 tratamientos, de los cuales 71 fueron restauraciones y 20 selladores. Es importante mencionar que la cantidad de consultantes a la clínica se redujo durante este mes, principalmente por la limitación de la entrada a las instalaciones del ingenio, por el repunte de casos de COVID-19 durante este periodo del año.

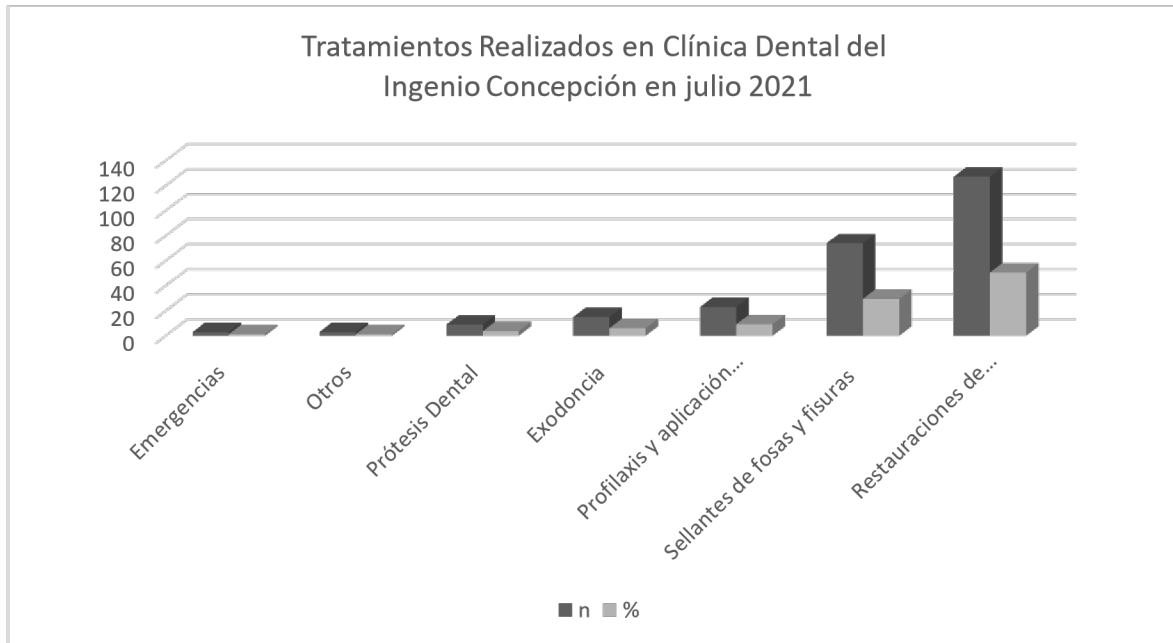
Tabla no. 14

Tratamientos Realizados en Clínica Dental del Ingenio Concepción en julio de 2021

	N	%
Emergencias	3	1.19
Otros	3	1.19
Prótesis Dental	9	3.58
Exodoncia	15	5.97
Profilaxis y aplicación tópica de flúor	23	9.16
Sellantes de fosas y fisuras	74	29.48
Restauraciones de Amalgama y Resina Compuesta	127	50.59
	251	

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Gráfica no. 14



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Análisis de tabla no. 14 y gráfica no. 14

La presente gráfica muestra que durante el mes de julio de 2021, los tratamientos realizados con mayor frecuencia fueron sellantes de fosas y fisuras, restauraciones de resina compuesta y amalgama, ya que se trabajó con personal del Ingenio, quienes ya presentaban tratamientos realizados, por ende, se decidió hacer el sellado de piezas sin presencia de caries. Se cubrió un total de 251 tratamientos, de los cuales 127 fueron restauraciones y 74 selladores.

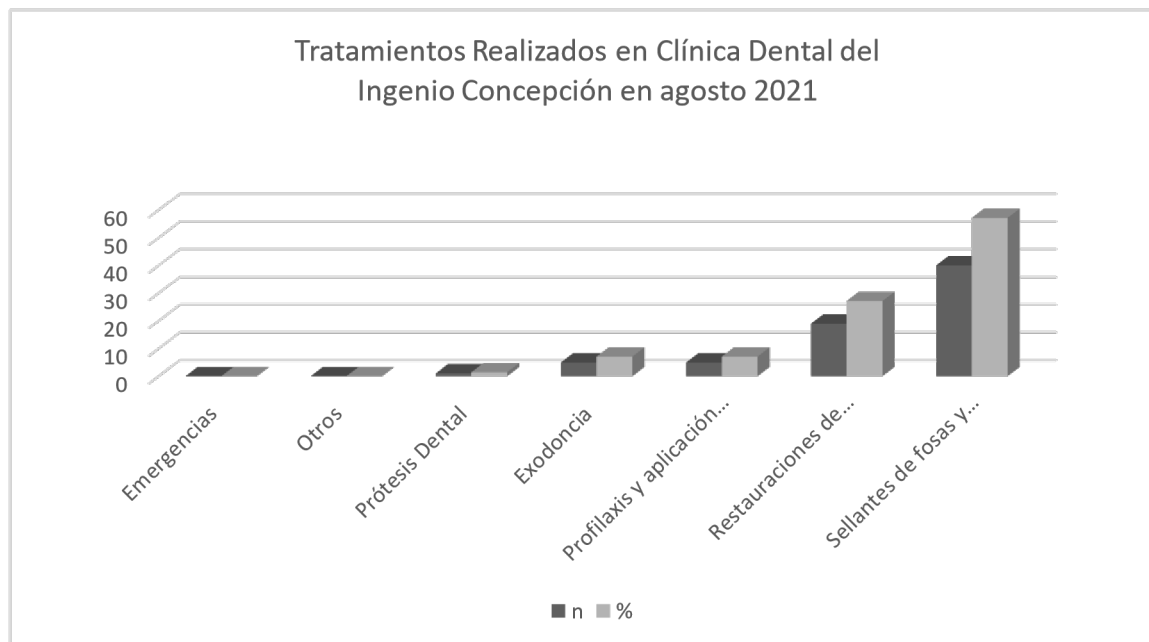
Tabla no. 15

Tratamientos Realizados en Clínica Dental del Ingenio Concepción en agosto de 2021

	N	%
Emergencias	0	0
Otros	0	0
Prótesis Dental	1	1.42
Exodoncia	5	7.14
Profilaxis y aplicación tópica de flúor	5	7.14
Restauraciones de Amalgama y Resina Compuesta	19	27.14
Sellantes de fosas y fisuras	40	57.14
	70	

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Gráfica no. 15



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Análisis de tabla no. 15 y gráfica no. 15

La presente gráfica muestra que durante el mes de agosto de 2021 los tratamientos realizados con mayor frecuencia fueron sellantes de fosas y fisuras, restauraciones de resina compuesta y amalgama, ya que los pacientes que visitaron el consultorio dental presentaban restauraciones en buenas condiciones, así como piezas con caries dental de leve a moderada. Por esta razón, se decidió realizar restauraciones directas y aplicación de selladores. Esta última semana se hizo una revisión de pacientes y limpiezas de rutina. Se cubrieron un total de 70 tratamientos, de los cuales 19 fueron restauraciones y 40 selladores. Es importante mencionar que durante el mes de agosto se atendió solamente la primera semana, por lo tanto, los 70 tratamientos se realizaron en cinco días.

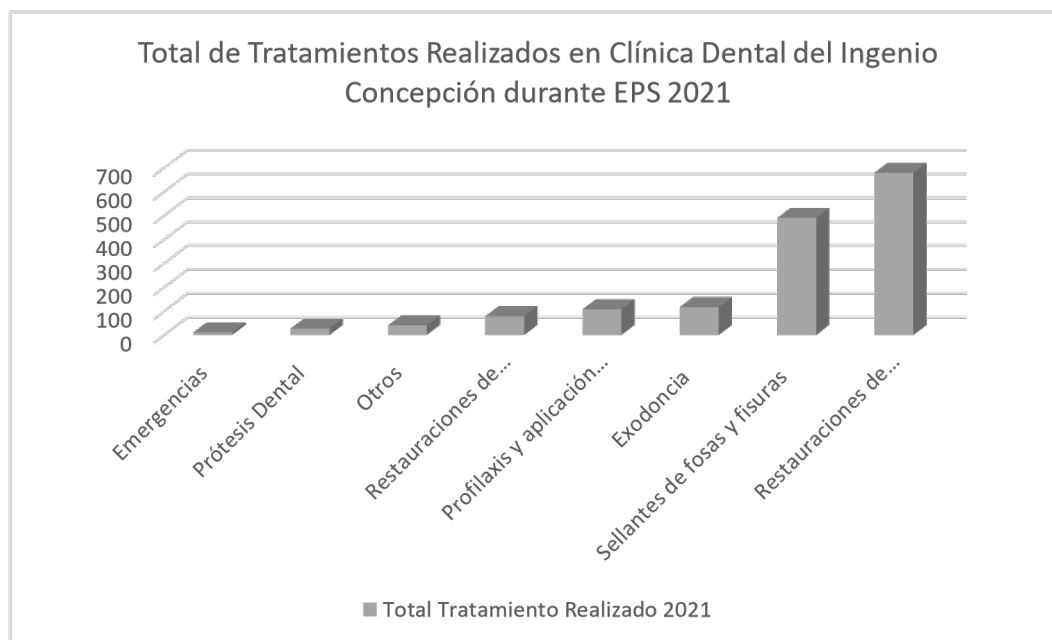
Tabla no. 16

Total de Tratamientos Realizados en Clínica Dental del Ingenio Concepción durante EPS 2021.

Emergencias	11
Prótesis Dental	27
Otros	41
Restauraciones de Amalgama	79
Profilaxis y aplicación tópica de flúor	108
Exodoncia	117
Sellantes de fosas y fisuras	490
Restauraciones de Resina Compuesta	679
	1552

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Gráfica no. 16



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Análisis de tabla no. 16 y gráfica no. 16

La presente gráfica muestra que la cantidad total de tratamientos realizados durante el programa fue de 1552, que se desglosan de la siguiente manera: 679 restauraciones de resina compuesta, 490 selladores, 117 exodoncias, 108 restauraciones de amalgama, 79 restauraciones de amalgama, 41 otros tratamientos, 27 prótesis dentales, 11 emergencias. Se realizaron en su mayoría tratamientos restaurativos y preventivos, ya que los pacientes refirieron que asistían a consulta por lo menos una vez al año, por lo que ya presentaban tratamientos dentales. Sin embargo, si había necesidad de algún tratamiento, este se realizaba, así como se les instruyó nuevamente sobre técnicas de higiene oral.

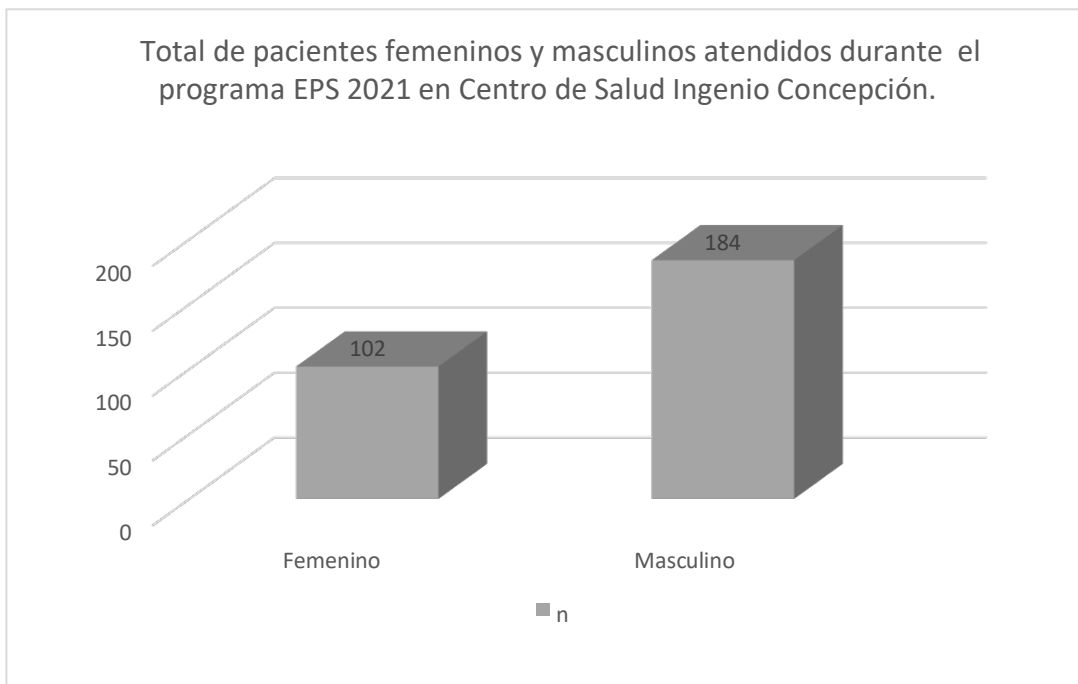
Tabla no. 17

Total de pacientes femeninos y masculinos atendidos durante el programa EPS 2021 en Centro de Salud Ingenio Concepción

	<i>N</i>
Femenino	102
Masculino	184
	286

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Gráfica no. 17



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Análisis de tabla no. 17 y gráfica no. 17

La presente gráfica muestra que la mayoría de pacientes que asistieron a consulta dental, fueron de sexo masculino, ya que la mayoría de los colaboradores del ingenio son hombres. Por lo que Se obtuvo un total de 184 pacientes hombres y 102 pacientes mujeres.

Tabla no. 18

Total de pacientes escolares y adultos atendidos durante el programa EPS 2021 en Centro de Salud Ingenio Concepción.

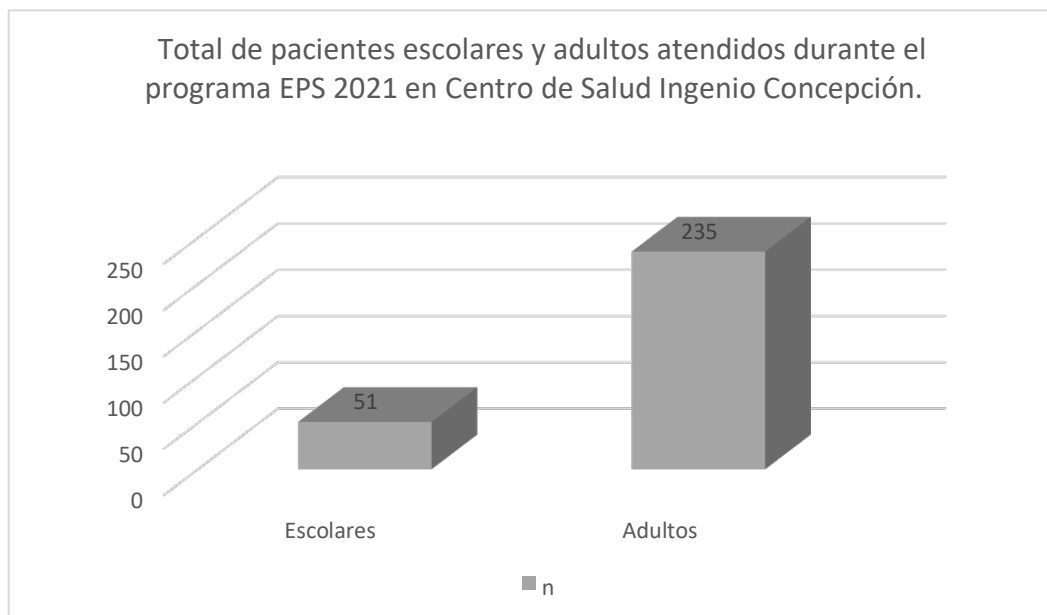
	<i>n</i>
Escolares	51
Adultos	235
	286

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Análisis de tabla no. 18

La presente gráfica muestra que la mayoría de pacientes que llegaron a consulta fueron adultos, mientras que la cantidad de escolares atendidos fue menor, ya que las clases cambiaron de modalidad virtual o a distancia, esa fue una de las razones que limitó, la presencia de los escolares en las instalaciones del Ingenio, mientras que los trabajadores podían acceder al beneficio.

Gráfica no. 18



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Análisis de gráfica no. 18

La presente gráfica muestra que la mayoría de pacientes atendidos fueron adultos, llegaron un total de 235 personas mayores de 18 años, mientras que la cantidad de niños y adolescentes fue de 51 visitas. La principal razón de esta diferencia es por la modalidad virtual de las clases, las escuelas se mantuvieron cerradas durante todo el ciclo escolar.

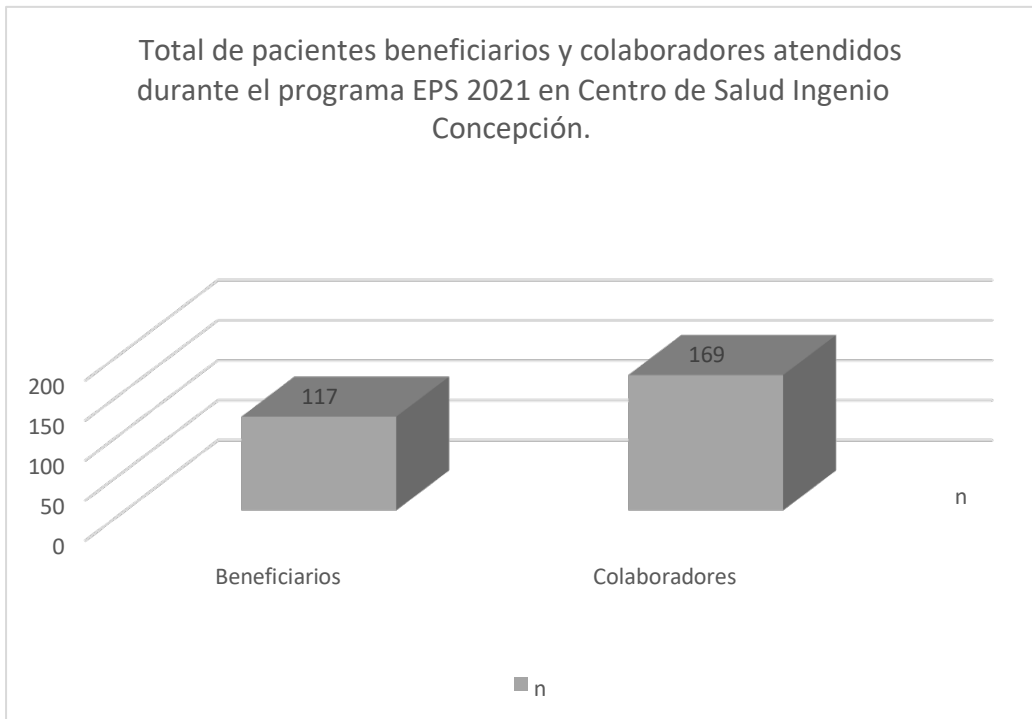
Tabla no. 19

Total de pacientes beneficiarios y colaboradores atendidos durante el programa EPS 2021 en Centro de Salud Ingenio Concepción *n*

Beneficiarios	117
Colaboradores	169
	286

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción Escuintla. 2021.

Gráfica no. 19



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Análisis de tabla no. 19 y gráfica no. 19

Con base en la tabla y gráfica no. 19 se puede inferir que se atendió un total de 169 colaboradores del Ingenio, 117 beneficiarios de los colaboradores del ingenio, esto para tener un total de 286 personas registradas y atendidas.

CONCLUSIONES

- Se dio cobertura a un total de 286 pacientes, de los cuales 169 son colaboradores y 117 beneficiarios de los colaboradores del ingenio Concepción.
- Se dio cobertura a un total de 286 pacientes, de los cuales 51 son pacientes en edad escolar y 235 adultos.
- Se realizaron tratamientos preventivos curativos y mutiladores, esto en beneficio del caso de cada paciente consultante.
- Entre los tratamientos que más realizados se encuentran las resinas compuestas, sellantes de fosas y fisuras y exodoncias.
- La mayoría de pacientes que recibieron atención odontológica fue de sexo masculino, ya que la mayoría de trabajadores del ingenio son hombres. Se diseñó un protocolo para la atención clínica integral debido a la pandemia COVID 19, a pesar de la pandemia se logró beneficiar a la población de la comunidad del ingenio Concepción.

RECOMENDACIONES

- Planificar programas informativos para que la mayor parte de los colaboradores conozcan los tratamientos que se realizan y los beneficios que obtienen al ser colaboradores del ingenio, así como los beneficios para sus familiares.
- Instruir a los pacientes consultantes en prevención y técnicas correctas de higiene oral, esto con el fin de evitar la aparición de caries dental.
- Continuar con los programas cero caries que el ingenio tiene diseñados e implementados en las escuelas de Fundación Pantaleón.

ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

DESCRIPCIÓN

La administración adecuada del consultorio tiene una importancia significativa en el desarrollo de la práctica clínica del Ejercicio Profesional Supervisado, permitiendo una 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.

El programa se realizó en la comunidad de Ingenio Concepción siendo ésta una empresa privada perteneciente al grupo Pantaleón, ubicada en el departamento de Escuintla en el sur de la República de Guatemala. El doctor Alex Cruz es el coordinador local, así como jefe de servicios médicos del área odontológica y médica del ingenio Pantaleón y Concepción.

Pantaleón es una empresa agroindustrial, que cultiva caña para producir melaza, azúcar, alcohol, energía eléctrica entre otros recursos. En 1984 asumió la administración y el control de las operaciones del ingenio Concepción. Ambos ingenios brindan el beneficio de atención odontológica para sus colaboradores y beneficiarios.

La visión de la empresa es la siguiente: “En el año 2030, seremos una de las 10 organizaciones más importantes del mundo en la industria azucarera y productos relacionados.” La misión de la empresa es la siguiente: “Promover el desarrollo transformando recursos responsablemente.”

En Concepción, la integridad, honestidad, mejora y cambio permanente con visión a largo plazo, y el respeto por las personas relacionadas, así como el compromiso por su éxito son valores y cualidades que los identifican.

ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA

El centro de salud del Ingenio Concepción brinda atención a pacientes, colaboradores y beneficiarios de la empresa, atendiendo consulta general, así como emergencias. Pantaleón posee dos centros de salud, uno ubicado en las instalaciones del Ingenio Pantaleón y el otro en Ingenio Concepción: el doctor Alex Cruz es el jefe de servicios de salud de ambos ingenios.

PERSONAL CENTRO DE SALUD CONCEPCIÓN

- Dr. Alex Cruz – jefe de servicios de salud en general
- Dr. Alex Pérez – jefe de servicios odontológicos
- Dr. Eduardo Rivera – jefe de servicios del centro de salud Concepción.
- Dr. Eliseo Bacquiaux – médico zafrero del centro de salud Concepción.
- Srita. Brenda Aguilar – secretaria centros de salud Ingenio Pantaleón y Concepción.
- Sra. Catalina Morales – enfermera del centro de salud Concepción.
- Sra. Luvia Argueta – enfermera del centro de salud concepción.
- Sra. Tomasa Morales – asistente dental de la clínica dental Ingenio Concepción.
- Sra. Flor de María Gómez – monitora de salud de la garita del Ingenio Concepción.
- Srita. María José Barillas - monitora de salud de la garita del Ingenio Concepción.
- Sr. Kevin Olivares – piloto centro de salud Concepción.
- Sra. Jackeline Coj – servicio de limpieza Clean Master del centro de salud Concepción.

SERVICIOS

- Consulta general médica a colaboradores y beneficiarios.
- Consulta odontológica a colaboradores y beneficiarios.
- Educación en enfermedades comunes y sistémicas, así como educación en salud bucal.
- Programas nutricionales y de salud en general.
- Programa cero caries en colaboradores del grupo Arenal (seguridad) así como en escuelas de la fundación Pantaleón.
- Traslados a hospitales públicos, privados e IGSS.
- Programas de vacunación.

INFRAESTRUCTURA CLÍNICA DENTAL CONCEPCIÓN

La clínica dental cuenta con una unidad sizer nueva, tiene adheridos lámpara de fotocurado y ultrasonido, también hay un aparato de rayos x, un amalgamador, una autoclave, una cámara reveladora de radiografías, autoclave y un compresor fuera de la clínica. También posee todo el instrumental y equipo necesario. Los materiales los proporciona en su totalidad el ingenio Pantaleón.

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 atendiendo de una manera ordenada y llevando la práctica satisfactoriamente.

1. Asistencia y puntualidad: se utilizó libro diario digital y en papel (el que se imprimió en 2020) 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 del ingenio.
2. Presentación personal: todo el personal del centro de salud utilizaba 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: por medio del apoyo de la persona asignada por la empresa Clean Master, así como el apoyo de la asistente dental.
4. Bioseguridad: mediante el uso de equipo de protección personal para poder combatir el COVID-19, 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 de la Universidad y del Ingenio. Se logró tener un control de seguridad y una mejor organización.
6. Archivo: dentro del consultorio se encuentra el archivo que contiene fichas clínicas, material de apoyo (librería y oficina) y demás, administrado por el odontólogo practicante y el personal auxiliar.
7. Fichas clínicas: administradas por el odontólogo practicante 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 uso.

PROTOCOLO DE ATENCIÓN AL PACIENTE

El protocolo de atención odontológica en la clínica dental del centro de salud del Ingenio Concepción, se llevó a cabo junto a las normas de atención establecidas por las autoridades correspondientes dentro del Ingenio. Para el ingreso a las instalaciones existe personal específico de atención médica para toma de temperatura, aplicación de gel, toma de datos (cuestionario rápido) sobre síntomas asociados al virus COVID-19. Previo a ingresar al centro de salud, los pacientes pasan por el pediluvio correspondiente para la desinfección del calzado, este pediluvio es monitoreado cada cierto tiempo para evitar contaminación. Una vez dentro del centro de salud, la sala de espera se reduce a únicamente la estancia del paciente citado, todo acompañante podrá estar en las afueras del centro de salud, ya que existe área adecuada para ello, o en el área de juegos del centro de salud. Previo a la atención odontológica el paciente deberá hacer enjuagues de peróxido de hidrógeno al 1%

(agua oxigenada) o povidona yodada al 0.2% durante un minuto, la unidad y el ambiente de la clínica se desinfecta entre cada paciente.

Las citas se programaron con el tiempo adecuado entre pacientes, así como citas de emergencia o tratamientos rápidos. Sin embargo, si las autoridades del Ingenio solicitaban la atención a todos los colaboradores, se programaban las citas correspondientes, solamente que reduciendo la cantidad de pacientes diarios. El EPP para el odontólogo practicante y asistente fue indispensable entre cada paciente, nunca se removió la mascarilla a menos que haya sido para cambio de ella con un lavado de manos y desinfección previamente realizado. Una vez terminada la cita, el paciente realizaba el lavado de manos, para prevenir la infección por cualquier objeto tocado.

PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN

El puesto de EPS ubicado en Ingenio Concepción, Escuintla cuenta con autoclave para realizar la esterilización del instrumental y equipo odontológico que se utiliza de forma rutinaria en el consultorio. En la clínica dental se encuentra un área especializada para estos procesos. Esta área está constituida por un lavatrastos en el cual se realizaba el lavado inicial del instrumental para reducir la carga microbiana y material orgánico presente en el instrumental utilizado. La suciedad es uno de los medios de transporte de agentes microbianos, los cuales pueden causar una infección, por ello la limpieza inicial es vital para eliminar suciedad y reducir el porcentaje de microorganismos vinculados. En esta fase los instrumentos se lavaban con soluciones de detergente diluido y se utilizaban cepillos con cerdas blandas para la correcta limpieza del instrumental, luego eran colocados en glutaraldehído al 2% (solución germicida) durante 30 minutos, se utilizaba 130cc de solución germicida y 04 vaso de agua, se cambiaban las soluciones todos los lunes y jueves. Al finalizar el tiempo se sacaban y se lavaban nuevamente los instrumentos, para empaquetarlos en bolsas de esterilización. Se aseguraban y sellaban, luego se colocaban un aproximado de 12 bolsas en la autoclave y se colocaba el agua hasta el nivel indicado por fabricante, se dejaba que hiciera el ciclo correspondiente y al sonar la alarma se abría la autoclave, para luego poder retirar los paquetes una vez se encontraban secados.

La esterilización es el proceso destinado a la eliminación de toda forma viviente contenida en objetos o sustancias y es catalogado como un estado absoluto. Todos los artículos que

hayan sido catalogados como críticos (penetran en los tejidos estériles, en el sistema vascular y en cavidades estériles) deben ser sometidos a un proceso de esterilización que sea compatible con los mismos.

La limpieza general de las instalaciones de la clínica estaba a cargo del personal asignado de Clean Master, quien realizaba la limpieza dos veces por día, previo a iniciar y al finalizar el día de trabajo.

HORARIOS DE ATENCIÓN

En tiempo de zafra (noviembre a mayo) se trabaja de lunes a viernes de 7am a 5pm y sábados de 8 am a 12pm.

En tiempo de reparación (junio a octubre) se trabaja de lunes a viernes de 7am a 5pm.

FEBRERO Y MARZO 2020

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
7am – 12pm	Atención a escolares	Charlas y Flúor	Atención a escolares	Atención a escolares	Atención a escolares	Atención a beneficiarios
12pm – 2pm	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	Libre
2pm – 5pm	Atención a beneficiarios	Atención a beneficiarios	Atención a beneficiarios	Reunión en Pantaleón	Atención a beneficiarios	Libre

Fuente: elaboración propia

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
7am	– Atención a beneficiarios	Atención a beneficiarios	Atención a beneficiarios	Atención a beneficiarios	A Atención a beneficiarios
12pm	– ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
2pm					
2pm – 5pm	Atención a beneficiarios	Atención a beneficiarios	Atención a beneficiarios	Reunión en Pantaleón	Atención a beneficiarios

Fuente: elaboración propia

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

DESCRIPCIÓN

Capacitación mensual en donde se abarcan temas de actualización en odontología con el objetivo de mejorar el desempeño del personal auxiliar. Estas capacitaciones se desarrollaron a través de documentos con temas específicos para cada mes, durante los ocho meses de duración del programa EPS, proporcionados por el Área de Odontología Socio Preventiva de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Así como literatura informativa sobre temas odontológicos proporcionada por el practicante, la cual reforzó los conocimientos adquiridos por el personal auxiliar. La evaluación se realizó de manera mensual junto a un reforzamiento con detalles sobre el tema que se trató en ese específico momento del programa. Este es un programa donde se desarrollan temas principales y básicos que todo personal auxiliar debe conocer para realizar de de mejor manera la práctica profesional.

METODOLOGÍA Y FORMA DE EVALUACIÓN

El programa consiste en capacitar al personal auxiliar sobre temas de interés e importancia odontológica, por medio de documentos que desarrollan temas específicos mensualmente. Posterior a ello, una evaluación escrita sobre dichos temas, complementando así el aspecto teórico con la práctica clínica, poniendo a prueba la información adquirida por el personal auxiliar, brindando apoyo necesario para completar dicha información y resolución de dudas.

UNIDAD 1 | FEBRERO 2020

Tema:

- Funciones de la asistente dental.

NOTA 100

UNIDAD 2 | FEBRERO 2021

Temas:

- Funciones de la asistente dental.
- Limpieza y esterilización de instrumentos.
- Manejo de desechos tóxicos.
- Equipo dental

NOTA 100

UNIDAD 3 | MARZO 2021

Temas:

- Instrumental para examen dental y jeringa de uso dental.
- - Instrumental y materiales para exodoncia.
- Transferencia de Instrumental.

NOTA 100

UNIDAD 4 | ABRIL 2021

Temas:

- Prevención de enfermedades.
- Técnica de cepillado dental.
- Alternativas de la higiene bucal.
- Uso de hilo dental.

NOTA 100

UNIDAD 5 | MAYO 2021

Temas:

- Enfermedad periodontal.
- Resinas compuestas.
- Sellantes de fosas y fisuras.

- Instrumentos para colocación de resina compuesta.
- Amalgama dental.

NOTA 100

UNIDAD 6 | JUNIO 2021

Temas:

- Instrumental para colocación de amalgama dental. - Profilaxis.
- Ionómeros de vidrio.
- Hidróxido de calcio.

NOTA 100

UNIDAD 7 | JULIO 2021

Temas:

- Las piezas dentales
- Morfología dental
- Placa dentobacteriana
- Enfermedades comunes en la boca

NOTA 100

REFORZAMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

La asistente dental de la clínica dental del centro de salud del Ingenio Concepción en Escuintla, tiene una experiencia en el campo odontológico de 8 años, así como experiencia en el campo médico de 6 años, posee título de técnico auxiliar de enfermería. Ha colaborado con el programa EPS en 7 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 desarrolló para reforzar, así como actualizar sobre temas de interés. Durante los meses de capacitación obtuvo notas satisfactorias y demostró el conocimiento que posee, así como la actitud de querer aprender más, sin embargo, se trató de instruir en aspectos mínimos, pero importantes como la forma de comunicarse, errores ortográficos entre otros.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Durante el transcurso del programa el personal demostró proactividad, así como entusiasmo de recibir nuevos conocimientos académicos. El trabajo de la asistente fue excelente, aprendió nuevas dinámicas y métodos. Se llegó a tener una buena relación, brindando así una atención extraordinaria. Durante los 8 meses cumplió todas las obligaciones a su cargo dentro del consultorio dental. Sus años de experiencia laboral en la empresa fueron de beneficio para mantener una buena relación con pacientes, directivos, escolares, personal colaborador, beneficiarios y población en general. brindó apoyo para dar a conocer al odontólogo practicante y la atención brindada en la clínica. la asistente dental reforzó sus conocimientos con los temas que se impartieron, así también aprendió sobre diferentes materiales restaurativos, técnicas de anestesia, técnicas para realizar tratamientos dentales, instrumentales de uso dental, técnica dental y de laboratorio. De igual manera aprendió sobre materiales de impresión y técnicas de impresión, bruxismo y su tratamiento. 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 y en la atención pediátrica.

SEMINARIOS REGIONALES Y EDUCACIÓN A DISTANCIA

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA

El objetivo general de este programa es la actualización académica del estudiante en temas de interés en odontología. Previo a la suspensión de actividades, se realizó un informe de educación a distancia, el cual consistió en un resumen del módulo I del documento publicado por la OPS: “Prevención y Manejo Integral de las Enfermedades Orales: La buena salud empieza por una boca sana niños de 6 a 12 años de edad.”. Previo al retorno se realizó un protocolo de atención al paciente, el cual fue utilizado en la práctica clínica. El constante enriquecimiento educacional es parte importante del crecimiento profesional, por lo que durante los 6 meses del programa se programaron actividades como foros virtuales, capacitaciones docentes, lectura de artículos científicos, creación de resúmenes, cuadros comparativos, mapas conceptuales, etc.

Los objetivos específicos del curso son los siguientes:

- Actualizar los conocimientos científicos y técnicos relacionados con la salud bucal.
- Analizar y evaluar publicaciones científicas de revistas indexadas.
- Actualizar conocimientos por medio del aprendizaje en foros y consulta de artículos de interés odontológico.

La pandemia COVID- 19 limitó la realización del seminario regional de manera presencial, por la seguridad de los estudiantes, personal administrativo, docentes, entre otros, por lo que se realizó de manera virtual durante la última semana de junio de 2021. La programación del seminario regional virtual 2021 fue la siguiente:

Cuadro no. 4 | Programación Seminario Regional Virtual 2021.

Lunes 21 de junio de 2021	
Horario	Actividad
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	
Horario	Actividad
9:00 a 10:30	Se expusó 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	
Horario	Actividad
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 5 | Cuadro resumen temas impartidos Educación a Distancia

FOROS IMPARTIDOS	FECHAS
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.

Cuadro no. 6 | Cuadro resumen tareas del programa Educación a Distancia.

TAREAS DE EDUCACIÓN A DISTANCIA	FECHAS
1. Módulos de salud bucal OPS	12/03/2021
2. Manifestaciones orales asociadas a COVID – 19	18/04/2021
3. Reto del ejercicio odontológico en el marco de la pandemia y futuro post COVID – 19	07/05/2021
4. Prevalencia y etiología de traumatismos dentales	11/06/2021
5. Tratamiento de dientes permanentes jóvenes con hipoplasia de esmalte	07/07/2021

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

CASO CLÍNICO

El estudiante deberá presentar un caso clínico con el objetivo de intercambiar conocimiento y experiencia clínica. Dicha actividad deberá tratar sobre el manejo de emergencias en la consulta odontológica del programa EPS. Este caso deberá de ser presentado como una publicación odontológica

REHABILITACIÓN DE SECTOR ANTERIOR POR MEDIO DE CARILLA DE RESINA COMPUESTA DIRECTA, RESTAURACIONES DIRECTAS Y PRÓTESIS REMOVIBLE SUPERIOR DE ACRÍLICO.

Programa EPS 2020-2021 | INGENIO CONCEPCIÓN, ESCUINTLA

Carlos Ovidio Chicas Robles

RESUMEN

La rehabilitación oral tiene como objetivo mejorar la estética dental y devolver la funcionalidad de fono articulación y masticación a la dentadura, restaurando o sustituyendo piezas dentales dañadas o perdidas. Para lograr este objetivo se puede utilizar diferentes métodos, materiales y tratamientos como lo son las carillas y prótesis dentales fijas o removibles. Las carillas dentales son láminas de porcelana o composite que se adhieren a la cara visible del diente para mejorar su aspecto estético. Las prótesis removibles esqueléticas están formadas por una estructura metálica con conectores que se colocan en la zona de la boca donde tenga dientes. La función que ejercen los conectores es de sujeción, permitiendo de esta manera reponer las piezas faltantes, sin que la prótesis se mueva o caiga.

Paciente de 35 años de edad, de sexo femenino, se presenta a consulta refiriendo que su habilidad de masticación a cambiado porque le falta una pieza en anterior, así como no le gusta como se ve estéticamente sus dientes anteriores. En el examen clínico se evidencia espacio edéntulo de pieza dental no. 8, caries dental en piezas no. 7, 9 y 10, presencia de corona fenestrada (open face) mal ajustada en pieza no. 10. Se procedió a retirar el open face, eliminar caries dentales presentes en piezas no. 7, 9 y 10, realizar cortes necesarios y restauraciones clases III y IV en piezas 7 y 9 respectivamente. En la pieza 10 se realizó una carilla de composite, reponiendo estructura donde habían realizado cortes para la corona fenestrada, así como realizando anatomía adecuada. Posteriormente se realizaron impresiones para prótesis dental de acrílico superior, por cuestiones económicas el paciente no podía realizar prótesis fija.

CONCLUSIONES: las carillas dentales directas de composite son tratamientos económicos y mejoran el aspecto de los dientes de una forma rápida y eficaz. Es importante la eliminación de restauraciones mal adaptadas, ya que trae como consecuencia empaquetamiento de

alimentos, caries dental, halitosis, entre otros aspectos. Reponer los espacios edéntulos colabora en las funciones del aparato estomatognático, principalmente en la masticación, fonación y habla, así como en la apariencia estética.

PALABRAS CLAVE; Espacio edéntulo, Corona fenestrada, Open face, Carillas directas de composite, Anatomía.

ABSTRACT

Oral rehabilitation aims to improve dental aesthetics and return the functionality of phono articulation and chewing to the teeth by restoring or replacing damaged or lost teeth. To achieve this objective, different methods, materials and treatments can be used, such as veneers and fixed or removable dental prostheses. Dental veneers are porcelain or composite sheets that adhere to the visible face of the tooth to improve their aesthetic appearance. Skeletal removable prostheses are formed by a metal structure with hooks that are placed in the area of the mouth where it has teeth, the function of the hooks is to hold, thus allowing the missing pieces to be replaced, without the prosthesis moving or fall. A 35-year-old patient presented to the consultation stating that her chewing ability has changed because she is missing a tooth in the anterior sector, in addition to the fact that she does not like how her anterior teeth look aesthetically. On clinical examination, there is an edentulous space of tooth no. 8, dental caries in teeth no. 7, 9 and 10, presence of a poorly adjusted fenestrated crown in tooth no. 10. The open face was eliminated, eliminating the dental caries present in teeth no. 7, 9 and 10, the necessary cuts were made and class III and IV restorations were made in teeth 7 and 9 respectively. A composite veneer was made on tooth 10, replacing the structure where the cuts for the fenestrated crown were made, in addition to making an adequate anatomy. Subsequently, impressions were made for upper acrylic dental prostheses, for economic reasons the patient could not make a fixed prosthesis.

CONCLUSIONS direct composite dental veneers are inexpensive treatments and improve the appearance of teeth quickly and effectively. The elimination of poorly adapted restorations is important, since it results in food packaging, dental caries, halitosis, among other aspects. Replacing the edentulous spaces collaborates in the functions of the stomatognathic apparatus, mainly in chewing, phonation and speech, as well as in the aesthetic appearance.

KEYWORDS: Edentulous space, Fenestrated crown, Open face, Direct composite veneers, Anatomy.

PRESENTACIÓN DEL CASO CLÍNICO

Paciente de 35 años de edad, de sexo femenino, se presenta a consulta refiriendo que su habilidad de masticación ha cambiado porque le falta una pieza en anterior, así como no le gusta como se ve estéticamente sus dientes anteriores. En el examen clínico se evidencia espacio edéntulo de pieza dental no. 8, caries dental en piezas no. 7, 9 y 10, presencia de corona fenestrada (open face) mal ajustada en pieza no. 10. Se procedió a retirar el open face, eliminar caries dentales presentes en piezas no. 7, 9 y 10, realizar cortes necesarios y restauraciones clases III y IV en piezas 7 y 9 respectivamente. En la pieza 10 se realizó una carilla de composite, reponiendo estructura donde habían realizado cortes para la corona fenestrada, así como realizando anatomía adecuada. Posteriormente se realizaron impresiones para prótesis dental de acrílico superior, por cuestiones económicas el paciente no podía realizar prótesis fija.

DESCRIPCIÓN

Presencia de caries dental en mesial de pieza 7, mesial y distal de pieza 9 y 10, espacio edéntulo en pieza 8, presencia de corona fenestrada (open face) en pieza 10.

Open face en pieza dental no. 10.



Examen clínico sector anterior superior.



SIGNOS VISUALES

- Presencia de caries dental.
- Espacio edéntulo.
- Corona fenestrada mal adaptada.
- Presencia de placa dentobacteriana.

TEST DE PERCUSIÓN

- Sensibilidad a la percusión pieza 9 por caries dental extensa.

TRATAMIENTO

- Se realiza una profilaxis en toda la cavidad bucal para poder trabajar en área limpia.
- Se retira la corona frenestrada o Se elimina caries presente, realizando cortes correspondientes para cavidades clase III y IV en piezas 7 y 9 respectivamente.
- Se realizan cortes en pieza numero 10, eliminando manchas y caries dental provocadas por el open face.
- Se procede a realizar restauraciones directas con resina compuesta en piezas 7 y 9.
- Por último se realiza carilla directa de resina compuesta en pieza 10, realizando la anatomía correspondiente.
- Una vez restaurado el sector anterior, se toma impresión para realizar prótesis anterior superior de acrílico.
- Se coloca prótesis anterior de acrílico y se hacen ajustes necesarios.

INSTRUCCIONES AL PACIENTE

- Cepillado dental correcto y buena higiene oral.
- Instrucciones sobre cuidados de restauraciones directas, se le indica que trate de comer alimentos blandos, y que tenga cuidado al morder.
- Limpiezas de rutina cada 6 meses, presentándose a la clínica para reevaluación de tratamientos.
- Limpieza de prótesis dental superior diaria, removerla al dormir, lavar la prótesis y enjuagar para evitar futuras infecciones.

SEGUIMIENTO

- Reevaluación de prótesis dental al día siguiente, a los tres días y una semana después.
- Reevaluación de resina compuesta y carilla directa a los tres días.
- Ajuste de conectores en las próximas reevaluaciones.
- Limpiezas de rutina cada seis meses.

Imagen 1: Eliminación de caries y cavidades realizadas en piezas 7, 9 y 10.



Imagen 2: Restauraciones de resina compuesta clases III y IV en piezas 7 y 9, carilla directa de composite en pieza 10.



Imagen 3: Prótesis dental superior reponiendo pieza 8, tratamiento final.



CONCLUSIONES

- Al realizar este caso clínico, se destaca la importancia de la presencia de piezas anteriores u posteriores para una función completa del aparato estomatognático.
- Existen alternativas económicas para realizar restauraciones estéticas en el sector anterior.
- Una buena higiene oral es clave para que los tratamientos tengan éxito en boca.
- La resina compuesta es un material duradero y más económico el cual se destaca en tratamientos restaurativos de calidad.

LIMITACIONES

- El aspecto económico del paciente limita a realizar restauraciones de mayor estética.
- Utilizar materiales restauradores de mejor calidad.
- La mala higiene oral, acumulación de placa dento bacteriana afecta en el uso y aplicación de los materiales restauradores.

RECOMENDACIONES

- Que el estudiante de EPS aplique conocimiento científico en materiales restauradores, técnicas restaurativas auxiliares a las conocidas.
- Que el estudiante de EPS aplique conocimientos para diagnosticar y tratar las afecciones provocadas por caries dental y enfermedad periodontal.
- Buscar información para estos casos, ya que complementan el conocimiento y la habilidad, para brindar atención a la población.

BIBLIOGRAFÍAS

1. Avance Dental. (2020). **Tipos de prótesis dentales removibles: ventajas e inconvenientes.** (en línea). España: Avance Dental. Consultado el 12 de agosto. 2021. Disponible en: <https://www.clinicadentalavancedental.com/tipos-protesis-dentales-removibles>.
2. Cuello-Salas, J. L. et al. (1998). **Estética conservadora en operatoria dental.** Rev. Asoc. Odontol. Argent. 86:288-291.
3. Orozco Páeza, J.; Berrocal Rivas, J. y Diaz Caballero, A. (2015). **Carillas de composite como alternativa a carillas cerámicas en el tratamiento de anomalías dentarias. Reporte de un caso.** Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral. 8(1):79-82.
4. Pasquini-Comba, M. et al. (2003). **Carillas directas con resinas compuestas: una alternativa en operatoria dental.** RCOE. 8(4):415-421.
5. Peumans, M. et al. (1999). **Resultados clínicos de carillas de porcelana: evaluación de cinco años.** Quintessence. 12(4): 227-238.

COMENTARIO

Los casos clínicos son de vital importancia en el desarrollo de la experiencia y práctica clínica de los profesionales, ya que les permite poner en práctica los conocimientos adquiridos, así como indagar en información actualizada que pueda ser de utilidad para desarrollar de mejor manera los tratamientos de un caso clínico. Se deben aplicar conocimientos generales, brindando un buen diagnóstico para poder realizar el tratamiento indicado. El odontólogo practicante adquiere experiencia para realizar diferentes tratamientos, así como poder resolver emergencias dentales que se presenten a consulta, también desarrolla la capacidad de realizar un tratamiento de inicio a fin, resolviendo las incomodidades de los pacientes.

CONCLUSIONES

1. La pandemia de la COVID-19 afectó drásticamente el programa EPS 2020, limitando la atención en las comunidades durante el año en cuestión.
2. Los programas desarrollados brindaron apoyo en prevención y cuidado de las piezas dentales de los habitantes de la comunidad de Ingenio Concepción, Escuintla.
3. Se desarrolló un programa de atención dental integral beneficiando a los colaboradores y beneficiarios del Ingenio Concepción, Escuintla.
4. La asistente dental proporcionó un enlace de comunicación entre la comunidad y el odontólogo practicante.
5. La asistente dental tiene altos conocimientos sobre Odontología, está capacitada y cumplió apoyando en el programa.
6. Durante la ejecución del 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 un total de 1552 tratamientos en 286 personas atendidas.
7. Se concluye que hubo mayor cantidad de pacientes de sexo masculino, debido a que la mayoría de colaboradores del Ingenio son de sexo masculino.
8. La mayoría de tratamientos realizados fueron restauradores y preventivos, principalmente resinas compuestas, amalgamas dentales y sellantes de fosas y fisuras. Se realizaron exodoncias en casos de caries dental extensa, mala higiene oral, y enfermedad periodontal severa.
9. Los sellantes de fosas y fisuras son un tratamiento preventivo eficaz para poder disminuir la aparición de caries dental.
10. Las actividades comunitarias beneficiaron a la comunidad, llevando información sobre salud bucal y prevención de enfermedades bucales por medio de volantes entregados durante el programa.

RECOMENDACIONES

1. Involucrar a más personas en los programas y subprogramas del EPS, realizando mayor cantidad de tratamientos dentales.
2. Realizar actividades con escuelas de Fundación Pantaleón, involucrando a personal docente, padres de familia y alumnos, ya sea de manera virtual o presencial.
3. Instruir a la asistente dental sobre la forma de trabajo de cada odontólogo practicante, por las diferentes maneras de ejercer la práctica clínica.
4. Continuar con el programa al personal auxiliar, así como educar sobre temas de Odontología actualizada, ya que es de beneficio, tanto para la asistente como para el odontólogo practicante.
5. Recalcar la importancia de la seguridad ocupacional dentro del centro de salud y la clínica dental, teniendo siempre en cuenta la prevención de enfermedades externas.

ANEXOS

Figura No.1 Entrega de volantes informativos a pacientes **Figura No.2** Entrega de volantes informativos a pacientes



Fuente: Elaboración propia

Figura No.3 Momentos de diálogo sobre temas de educación en salud



Fuente: Elaboración propia

Figura No.4 Materiales enviados a la clínica dental CSA por medio de gestión realizada



Fuente: Elaboración propia

Figura No.5 y Figura No. 6 diseño de volantes entregados

COVID 19 @carlosschicas

CONTAGIO

- Contacto con personas infectadas
- Estornudo y tos
- Contacto con superficies contaminadas

¿COMO PREVENIR?

- lavarse las manos** con agua y jabón, usar alcohol en gel
- Utilizar mascarilla** siempre que salgas usa tu mascarilla correctamente
- buscar atención médica** en caso de fiebre, tos, dificultad para respirar, dolor de garganta y cabeza ir al centro de salud más cercano.
- evita tocarte nariz y boca** son vías comunes de contagio
- evita el contacto directo** no saludes de abrazo o beso, ni apretes la mano, saluda solamente con palabras
- evite aglomeraciones** trate de no estar cerca de otras personas, al menos 1 metro de separación.

Fuente: Elaboración propia

CARIES DENTAL @carlosschicas

¿Qué es la caries dental?
Es una enfermedad que puede ser causada por varios factores, provocando que se formen cavidades u hoyos en los dientes, donde se filtran las bacterias provocando dolor.

CAUSAS DE CARIES DENTAL

- Bacterias
- Mala higiene dental
- Alimentos chatarra y azucarados
- El tiempo
- No ir al dentista cada cierto tiempo

CONSECUENCIAS DE CARIES DENTAL
si van al dentista a chequeo de rutina puede provocar:

- DOLOR
- INFECCION
- PERDIDA DE LOS DIENTES
- INCOMODIDAD AL COMER Y HABLAR

PREVENCIÓN DE LA CARIES

1. Visitar por lo menos dos veces al año al dentista.
2. Tener buenos hábitos alimenticios, no consumiendo comida chatarra o azucarada.
3. Lavarse los dientes 3 veces al día luego de cada comida.
4. Uso de enjuagues bucales se hilo dental a diario.

TRATAMIENTO DE LA CARIES

- Visita al dentista
- Tratamientos restaurativos como: relleno, incrustaciones, coronas, tratamientos de canales.
- En última instancia EXTRACCION. (no hay que llegar a este nivel, hay que cuidarse)

Fuente: Elaboración propia

Figura No.7 y Figura No. 8 diseño de volantes entregados

ENFERMEDADES PERIODONTALES @carlosschicas

¿Qué es la enfermedad periodontal?
Es una enfermedad que puede conducir a la destrucción de las encías y el hueso que sujetan los dientes. Se puede clasificar en dos: Gingivitis y Periodontitis.

GINGIVITIS
Se trata de la fase inicial de la enfermedad periodontal, que se produce por la acumulación de placa bacteriana. La placa está compuesta por bacterias y residuos que se adhieren a los dientes. De no ser eliminada correctamente, se transforma en sarro, que irrita e inflama las encías.

PERIODONTITIS
Es una enfermedad periodontal grave e irreversible, es la siguiente fase de la gingivitis. se caracteriza por la pérdida de hueso y de retención del diente. La periodontitis es el motivo principal de la caída de dientes en los adultos.

COMO IDENTIFICAR LA ENFERMEDAD

- Enrojecimiento de encías o parte rosada en el cuello de los dientes.
- Sangrado de encías
- Sangrado al lavarse los dientes o comer
- Mal aliento

COMO IDENTIFICAR LA ENFERMEDAD

- Enrojecimiento de encías o parte rosada en el cuello de los dientes.
- Sangrado de encías
- Mal aliento
- Movilidad de los dientes
- Dolor, sarro y sensibilidad.

prevención

- Buena higiene bucal, lavarse los dientes 3 veces por día luego de cada comida.
- Uso de hilo dental
- Visita al dentista cada 6 meses
- Buena técnica de cepillado
- Dieta saludable

Fuente: Elaboración propia

HIGIENE BUCAL @carlosschicas

¿QUÉ ES LA HIGIENE BUCAL?
Es el grupo de cuidados que se tienen para poder tener una boca limpia, así como los dientes limpios.

BUENA HIGIENE BUCAL
La buena higiene bucal proporciona una boca que luce y huele saludablemente. Esto significa que:

- Sus dientes están limpios y no hay restos de alimentos
- Las encías presentan un color rosado y no duelen o sangran durante el cepillado o la limpieza con hilo dental
- El mal aliento no es un problema constante

Si las encías duelen o sangran durante el cepillado o la limpieza con hilo dental, o usted sufre de mal aliento persistente, visite a su dentista. Cualquiera de estas infecciones indican un problema.

CEPILLADO DENTAL
Es necesario un buen cepillado dental por lo menos 3 veces al día, lo recomendable es después de la comida para limpiar de restos de comida.

HILO DENTAL
Utilice unos 45 cm (18") de hilo dental, dejando 3 a 5 cm (1 a 2") para trabajar. Siga suavemente las curvas de sus dientes. Angústese de limpiar debajo de la encía, pero evite golpear el hilo contra la misma.

ENJUAQUE BUCAL

FUNCIONES

- Refrescar el aliento
- Ayudar a impedir o controlar la caries dental
- Reducir la placa (una capa fina de bacterias que se forma en los dientes)
- Prevenir o reducir la gingivitis (una fase temprana de la enfermedad de las encías)
- Reducir la velocidad a la que se forma el sarro (la placa endurecida) en los dientes o producir una combinación de estos efectos.

Fuente: Elaboración propia

Figura No.9 diseño de volantes entregados

@carlosschicas

AZÚCAR EL DÚLCE VENENO.

Se aconseja que el consumo de azúcar represente como máximo el 10% de la ingesta calórica diaria, y a ser posible por debajo del 5%.

FRUTAS

¿Sabías que las frutas te pueden brindar azúcares buenas y en cantidades proporcionales para tu energía del día? Es importante que consumas este tipo de azúcares, en vez de consumir azúcares procesados encontrados en dulces y golosinas.



DIABETES

En la actualidad la diabetes es una de las enfermedades sistemas más comunes. La diabetes es la enfermedad que se caracteriza por niveles de glucosa en la sangre muy altos, esta glucosa proviene de alimentos de consumo diario

Los azúcares añadidos son los que se agregan a los alimentos y bebidas cuando se procesan o preparan. consumir demasiada azúcar puede dañar la salud y acortar la vida.

DIETA NO SALUDABLE

La población mundial esta acostumbrada a ingerir alimentos procesados llenos de azúcar. es importante verificar las etiquetas nutricionales de estos alimentos. Es necesario tener una dieta balanceada, tratar de comer lo menos posible comida chatarra.

EJERCICIO FISICO

Es importante tener una dieta balanceada, y tratar de tener una rutina de movimiento diaria. El ejercicio fisico beneficiara la reducción de los azúcares y grasas en el cuerpo. Es importante practicar algun tipo de deporte.

Fuente: Elaboración propia

Figura No.10 y 11. Sellantes de fosas y fisuras en paciente consultante a la clínica dental.



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Figura No.12 y 13. Sellantes de fosas y fisuras en paciente consultante a la clínica dental.



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Figura No.14 Aplicación de barniz fluorado al 5% en piezas dentales de paciente consultante



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Figura No.15 y 16 Paciente consultante es instruido con la técnica correcta de cepillado dental



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021

Figura No.17 y 18 Equipo de protección personal utilizado durante la Actividad Clínica Integrada.



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021

Figura No.19 atención a paciente en programa Actividad Clínica Integrada 2021.



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021

Figura No.20 atención a paciente en programa Actividad Clínica Integrada 2021.



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021.

Figura No.21 atención a paciente en programa Actividad Clínica Integrada febrero 2020.



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. Febrero 2020.

Figura No.22 Odontólogo practicante con alumnos atendidos de Escuela Fundación Pantaleón.



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. Febrero 2020.

Figura No.23 Centro de Salud del Ingenio Concepción, Escuintla.



Fuente: elaboración propia, Ingenio Concepción, Escuintla.

Figura No.24 Clínica Dental del Ingenio Concepción, Escuintla.



Fuente: elaboración propia, Ingenio Concepción, Escuintla.

Figura No.25 Odontólogo practicante junto a asistente dental Tomasa Morales.



Fuente: elaboración propia, Ingenio Concepción, Escuintla.

Figura No.26 Personal auxiliar en área de desinfección y esterilización de instrumental.



Fuente: elaboración propia, Ingenio Concepción, Escuintla.

Figura No.27 Capacitación Encerado Dental con asistente Tomasa Morales




Fuente: elaboración propia, Ingenio Concepción, Escuintla.

Figura No.28 Programa de capacitación al personal auxiliar








Fuente: elaboración propia, Ingenio Concepción, Escuintla.











Figura No.29 y Figura No. 30 Instrumento Investigación Única del Programa EPS



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

No. DE BOLETA FECHA DE ENTREVISTA

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

3	UTILIZA UNA PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE			
		PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE ANTERIOR O POSTERIOR 3		
4	UTILIZA UNO O MÁS PUENTES FIJOS Y UNA O MÁS PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES			
		PRÓTESIS REMOVIBLE ANTERIOR Y PUENTE FIJO POSTERIOR 4A	PRÓTESIS REMOVIBLE ANTERIOR Y DOS PUENTES FIJOS POSTERIORES 4B	
5	UTILIZA PRÓTESIS DENTALES TOTALES			
		PRÓTESIS TOTAL 5		
4. Ilustraciones sobre códigos y criterios para la NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTALES				
CÓDIGO	CRITERIO	EJEMPLOS		
6	NECESITA UNA PRÓTESIS, FIJA O REMOVIBLE, PARA SUSTITUIR UNA PIEZA DENTAL			
		ESPACIO PROTÉSICO UNITARIO ANTERIOR 6A	ESPACIO PROTÉSICO UNITARIO POSTERIOR 6B	
7	NECESITA UNA PRÓTESIS, FIJA O REMOVIBLE, PARA SUSTITUIR MÁS DE UNA PIEZA DENTAL			
		ESPACIO PROTÉSICO ANTERIOR DE MÁS DE UN ELEMENTO 7A	ESPACIO PROTÉSICO POSTERIOR DE MÁS DE UN ELEMENTO 7B	
8	NECESITA UNA COMBINACIÓN DE PRÓTESIS, FIJAS Y REMOVIBLES, PARA SUSTITUIR UNA O MÁS PIEZAS DENTALES, EN 3 ESPACIOS PROTÉSICOS			
		ESPACIOS PROTÉSICOS EN VARIOS PUNTOS DE LA BOCA 8		
9	NECESITA PRÓTESIS DENTALES TOTALES			
		DESIDENTADO TOTAL SIN USAR PRÓTESIS EN EL MOMENTO 9		

2

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

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ingenio Concepción, Escuintla. 2021

BIBLIOGRAFÍAS

1. Avance Dental. (2020). **Tipos de prótesis dentales removibles: ventajas e inconvenientes.** (en línea). España: Avance Dental. Consultado el 12 de agosto. 2021. Disponible en: <https://www.clinicadentalavancedental.com/tipos-protesis-dentales-removibles>.
2. Casals-Peidro, E. (2005). **Hábitos de higiene oral en la población escolar y adulta española.** (en línea). RCOE. 10(4):1-60. Consultado el 12 de agosto. 2021. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1138-123X2005000400002.
3. Chávez, E. F. et al. (2013). **Evaluación de la eficacia de la esterilización del instrumental odontológico en la clínica de odontología de unibe.** (en línea). Revista Nacional de Odontología. 9(17):1-5. Consultado el 14 de agosto. 2021. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/59db/d9ab0f938471e36268eb87812cb7da4b1500.pdf>.
4. Cuello-Salas, J. L. et al. (1998). **Estética conservadora en operatoria dental.** Rev. Asoc. Odontol. Argent. 86:288-291.
5. García-Ballesta, C.; Pérez-Lajarín, L. y Castejón-Navas, I. (2003). **Prevalencia y etiología de los traumatismos dentales.** (en línea). España: Consultado el 14 de agosto. 2021. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1138-123X2003000200002.
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.** Saltem Scientia Spiritus. 6(1):55-62.
7. **Manual de capacitación del personal auxiliar.** (2018). Guatemala: Área de Odontología Socio Preventiva, Facultad de Odontología, USAC. 114 p.
8. **Manual operativo del programa Ejercicio Profesional Supervisado.** (2016). Guatemala: Área de Odontología Socio Preventiva, Facultad de Odontología, USAC. 20 p.

9. Meng, L. and Hua, F. (2020). **Coronavirus disease 2019 (COVID-19): emerging and future challenges for dental and oral medicine.** Journal of Dental Research. 99(5):481-487.
10. Matteo, P. et al. (2020). **Dentistry during the COVID-19 epidemic: an Italian Environmental Research.** Int. J. Environ. Res. Public Health. 5:17(9):3325.
11. 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.
12. Naranjo, M. (2020). **Un protocolo de bioseguridad odontológica frente al COVID-19.** España: ResearchGate. 52 p.
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. Orozco Páeza, J.; Berrocal Rivas, J. y Diaz Caballero, A. (2015). **Carillas de composite como alternativa a carillas cerámicas en el tratamiento de anomalías dentarias. Reporte de un caso.** Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral. 8(1):79-82.
17. Parra–Sanabria, E. A. et al. (2020). **Manifestaciones orales y maxilofaciales asociadas a la COVID-19. Revisión de la literatura.** Acta Odont. Col. 10(Supl. COVID-19). 4(1):60-80.
18. Pasquini-Comba, M. et al. (2003). **Carillas directas con resinas compuestas: una alternativa en operatoria dental.** RCOE. 8(4):415-421.

19. Peumans, M. et al. (1999). **Resultados clínicos de carillas de porcelana: evaluación de cinco años.** Quintessence. 12(4): 227-238.
20. Tascón J. (2005). **Restauración atraumática para el control de la caries dental: historia, características y aportes de la técnica.** Rev Panam Salud Pública. 17(2):110–115.

El presente Informe Final de EPS es única y exclusivamente responsabilidad del autor.



Carlos Ovidio Chicas Robles

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

Vo.Bo.
Imprímase



Dr. Roberto José Sosa Palencia
Secretario Académico
Facultad de Odontología

