

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO  
DESARROLLADO EN LA CLÍNICA MUNICIPAL, DEL MUNICIPIO DE SAN ANTONIO  
AGUAS CALIENTES, DEPARTAMENTO DE SACATEPÉQUEZ

PERÍODO FEBRERO - AGOSTO 2021

Presentado por:

**MARÍA XIMENA ARGUETA ROJAS**

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

**CIRUJANA DENTISTA**

GUATEMALA, SEPTIEMBRE 2021

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO  
DESARROLLADO EN LA CLÍNICA MUNICIPAL, DEL MUNICIPIO DE SAN ANTONIO  
AGUAS CALIENTES, DEPARTAMENTO DE SACATEPÉQUEZ

PERÍODO FEBRERO - AGOSTO 2021



Presentado por:

**MARÍA XIMENA ARGUETA ROJAS**

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

**CIRUJANA DENTISTA**

GUATEMALA, SEPTIEMBRE 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 PRACTICÓ EL EXAMEN GENERAL PÚBLICO**

Decano:	Dr. Kenneth Roderico Pineda Palacios
Vocal:	Dr. Juan Fernando Guerrero Herrera
Secretario Académico:	Dr. Roberto José Sosa Palencia

## ACTO QUE DEDICO

A Dios, por permitirme culminar esta etapa de mi vida con salud y por darme la fortaleza para salir adelante cuando más lo necesité.

A mi madre, Brenda Rojas, quien con tanto amor y sacrificio me ha apoyado incondicionalmente en cada meta que me he propuesto en la vida; lo logramos, este logro es tan mío como tuyo, sin ti nada de esto habría sido posible, espero algún día lograr retribuirte alguna fracción de todo lo que has hecho por mí, te amo.

A mi abuelo, Ernesto Rojas, por enseñarme el significado de la perseverancia y el trabajo duro, por apoyarme desde el día uno y nunca dudar de mis capacidades. Gracias por tu compañía y tus anécdotas de vida.

A mi abuelita, Estelita Mérida, quien me enseñó tanto sobre el amor incondicional, la bondad y sobre la vida. Tu apoyo fue fundamental en todo lo que he logrado, me siento dichosa de haberte tenido conmigo por tantos años, gracias por tu apoyo, tus consejos y tu cariño hasta el final.

A mi sobrino, José David, gracias por enseñarme tanto sobre el amor incondicional, ser tu tía ha sido el mejor regalo que he recibido, gracias motivarme a ser mejor cada día.

A mis hermanos, porque a pesar de la distancia y las circunstancias, siempre nos tendremos los unos a los otros, los amo.

A toda la Familia Rojas, gracias por siempre estar ahí cuando los necesito, por su apoyo y su cariño en todo momento.

A mis amigos Diego y Tatiana, gracias por acompañarme en las diferentes etapas de mi vida, gracias por su apoyo y amistad en los buenos y malos momentos.

A mis amigos y futuros colegas, con quienes he compartido alegrías, tristezas, desvelos, incontables jornadas y experiencias que siempre llevaré en mi corazón. Gracias por acompañarme a lo largo de mi vida universitaria, agradezco a Dios por haberlos puesto en mi camino. Especialmente a las personas con quienes compartí los últimos y personalmente, los más difíciles años de la carrera, gracias a Melissa, Marianita, Rosemary, Laura, Luis Carlos, Juan Carlos, Lourdes y Mariana, definitivamente no habría sido lo mismo sin ustedes.

A mis catedráticos, que me brindaron su apoyo, sus conocimientos e instructorías durante el proceso de mi formación como profesional; gracias por su compromiso, paciencia y amistad.

A la Universidad de San Carlos de Guatemala, que me permitió cumplir mi sueño de ser Cirujana Dentista, así como conocer a increíbles personas y profesionales.

A todos los que me acompañan en este día, gracias por su apoyo y sus muestras de afecto.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

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

**CIRUJANA DENTISTA**

# ÍNDICE

<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>3</b>
<b>DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO</b> .....	<b>4</b>
<b>OBJETIVOS</b> .....	<b>5</b>
<b>I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS</b> .....	<b>6</b>
DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO COMUNITARIO.....	7
TIPO DE GESTIÓN REALIZADA.....	7
RESULTADOS ALCANZADOS .....	7
LIMITACIONES Y/O DIFICULTADES ENCONTRADAS .....	8
ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO .....	8
<b>II. PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES</b> .....	<b>9</b>
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES .....	10
METAS ALCANZADAS .....	11
➤ <i>Educación en salud</i> .....	11
➤ <i>Aplicaciones de barniz de fluoruro de sodio al 5%</i> .....	12
➤ <i>Aplicaciones de sellantes de fosas y fisuras</i> .....	14
<b>III. INVESTIGACIÓN ÚNICA DEL PROGRAMA EPS</b> .....	<b>16</b>
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN .....	17
OBJETIVOS .....	17
MATERIAL Y MÉTODOS: .....	17
RESULTADOS Y ANÁLISIS .....	18
CONCLUSIONES.....	23
RECOMENDACIONES .....	23
<b>IV. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL</b> .....	<b>24</b>
ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL.....	25
RESUMEN DE TRATAMIENTOS REALIZADOS .....	25
CONCLUSIONES.....	29
RECOMENDACIONES .....	29
<b>V. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO</b> .....	<b>30</b>
1. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO.....	31
<i>Institución donde se realizó el Programa Ejercicio Profesional Supervisado</i> .....	31
<i>Coordinador local del programa EPS</i> .....	31
<i>Misión</i> .....	31
<i>Visión</i> .....	31
<i>Estructura administrativa de la institución</i> .....	31
<i>Infraestructura de la clínica</i> .....	32
<i>Protocolo para asepsia y esterilización</i> .....	32
<i>Abastecimiento de materiales dentales</i> .....	33
<i>Calendarización de actividades</i> .....	34
<i>Actividades de prevención, educación y comunitarias en la clínica dental</i> .....	35
2. CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR .....	36
<i>Descripción</i> .....	36

<i>Metodología y formas de evaluación.....</i>	<i>36</i>
<i>Análisis de resultados y metas alcanzadas.....</i>	<i>38</i>
<b>VI. SEMINARIOS REGIONALES Y EDUCACIÓN A DISTANCIA .....</b>	<b>39</b>
<b>VII. PRESENTACIÓN DE CASO CLÍNICO.....</b>	<b>42</b>
OJAL QUIRÚRGICO (ULECTOMÍA) EN UN PACIENTE PEDIÁTRICO.....	43
COMENTARIO .....	46
<b>BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>47</b>
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>49</b>
<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>50</b>

# INTRODUCCIÓN

El presente documento contiene, de manera detallada, cada una de las actividades realizadas durante el Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la comunidad de San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez, a lo largo del período de febrero a agosto del 2021; el cual se lleva a cabo durante el sexto año de la carrera de Cirujano Dentista.

En este informe se pueden encontrar descripciones detalladas de las actividades realizadas como parte de cada uno de los cursos que componen el programa de EPS, los cuales fueron: Actividades Comunitarias, Prevención de Enfermedades Bucales, Investigación Única, Actividad Clínica Integrada, Seminarios Regionales y Educación a Distancia y Administración del Consultorio.

Debido al estado de alerta por el que toda la humanidad está pasando en la actualidad debido a la pandemia por Covid-19, el programa ha sido adaptado para seguir funcionando según las necesidades de la población, con el fin de proteger la integridad del estudiante y las comunidades en las que se desarrolla el EPS. Todas las variantes y mejoras que fueron integradas al Ejercicio Profesional Supervisado bajo estas medidas, se encuentran descritas a lo largo de este informe, acompañadas de sus respectivos resultados, ya que, al ser pioneros de estas modificaciones, es necesario evaluar si fueron adaptadas adecuadamente y de utilidad para el estudiante.

# DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

El Ejercicio Profesional Supervisado es un programa diseñado para que estudiantes del sexto año de la Licenciatura en Odontología, lleven a la práctica de una forma integral y completa, los conocimientos teórico-prácticos adquiridos durante la formación académica de dicha carrera. En esta etapa, además de realizar actividades clínicas para facilitar el acceso a atención odontológica de la población, se lleva a la práctica la capacidad de gestión con la realización de diferentes proyectos que respondan a las necesidades principales de las comunidades en las que se esté realizando el programa, dándole así, una proyección comunitaria al mismo.

Este programa está compuesto por seis cursos que, de forma conjunta, a través de distintas actividades, permiten que el estudiante desarrolle de forma óptima las aptitudes necesarias para completar su carrera profesional, estos cursos son:

- Administración de consultorio
- Actividad clínica integrada
- Investigación Única en el Programa EPS
- Seminarios Regionales y Educación a Distancia
- Prevención de Enfermedades Bucales
- Actividades Comunitarias

El objetivo general del programa es “Realizar una práctica docente asistencial que le permita al estudiante de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, adquirir la capacidad necesaria para ejercer su profesión en el contexto social guatemalteco, considerando los condicionantes y determinantes de la salud bucal, desde el punto de vista científico, técnico, ético y cultural”, esto es de gran importancia, ya que permite la formación de profesionales con conciencia social que aporten a la sociedad guatemalteca en todos sus ámbitos socioeconómicos. Todas las actividades realizables como parte del Ejercicio Profesional Supervisado, se deben adaptar a la situación de la población, en ese caso, frente a la crisis ocasionada por la pandemia de Covid-19. Los proyectos comunitarios, actividades de educación bucal y tratamientos clínicos tuvieron que realizarse no solo respetando medidas previamente establecidas para protección del estudiante y la población, sino para educar y crear conciencia para la prevención de contagios por covid-19.

# OBJETIVOS

## Objetivo general

Realizar una práctica docente asistencial que le permita al estudiante de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, adquirir la capacidad necesaria para ejercer su profesión en el contexto social guatemalteco, considerando los condicionantes y determinantes de la salud bucal, desde el punto de vista científico, técnico, ético y cultural

## Objetivos específicos

- Brindar atención clínica integrada de forma segura y completa a todas las personas que se presenten a la clínica municipal de San Antonio Aguas Calientes con necesidad de algún tratamiento de emergencia.
- Determinar si las modificaciones realizadas al manual operativo del Ejercicio Profesional Supervisado con el fin de adaptarse a la realidad de la pandemia por COVID 19, fueron suficientemente efectivas para seguirse aplicando en las siguientes generaciones.
- Difundir la información pertinente que permita mejorar el entendimiento de la comunidad de San Antonio Aguas Calientes respecto a los riesgos de contraer COVID-19 y maneras de prevenirlo tomando las medidas necesarias. De la misma forma, promover la prevención de enfermedades bucodentales, utilizando como métodos las aplicaciones de barnices fluorados, sellantes de fosas y fisuras y brindando charlas de salud para lograrlo.
- Realizar las gestiones necesarias que garanticen la adquisición de equipo para protección personal e insumos que permitan desarrollar la Actividad Clínica Integrada manteniendo las medidas de bioseguridad necesarias para evitar el contagio del COVID 19.

## **I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS**

**Actividades de Educación Comunitaria para Prevenir el Contagio de COVID-19 y Gestión de Insumos en la Comunidad de San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez. Febrero – agosto 2021**

## **Descripción del Proyecto Comunitario**

El proyecto comunitario que se llevó a cabo en la comunidad de San Antonio Aguas Calientes fue realizado en dos etapas diferentes, ya que el mismo constaba de planes de acción diferentes dependiendo del nivel de alerta por región acorde a las condiciones de la pandemia COVID-19 en cada mes.

Basándose en el semáforo epidemiológico publicado mensualmente por el Ministerio de Salud del Gobierno de Guatemala; este orden constó en que, si la comunidad se encontraba en estado de alerta naranja o rojo, el proyecto comunitario debía ir enfocado en la gestión del estudiante para la obtención de insumos para mantener las medidas de bioseguridad necesarias que permitan desarrollar la Actividad Clínica Integrada evitando el contagio del COVID 19. En caso del estado de alerta amarillo y verde, el proyecto debía ir enfocado en difundir información para educar a la población respecto al covid-19, los riesgos que implicaba y métodos de prevención de contagio.

### **Tipo de gestión realizada**

Se realizaron gestiones con la Municipalidad de San Antonio Aguas Calientes, recibiendo apoyo continuo del alcalde del Municipio por medio de cartas y peticiones, tanto con insumos de bioprotección para el personal, como con insumos para la asepsia y mantenimiento de la clínica, materiales y equipo para reproducción de infografías.

### **Resultados alcanzados**

Durante el mes de febrero, junio y julio con el apoyo de la Municipalidad de San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez se obtuvieron insumos de protección personal y limpieza de la clínica municipal.

Dentro de los insumos que se obtuvieron para la protección personal de operador, personal auxiliar y pacientes se pueden mencionar dos caretas, mascarillas quirúrgicas y KN95 descartables de uso diario, cajas de guantes de latex y nitrilo, batas de protección corporal, campos quirúrgicos estériles desechables, termómetro infrarojo recargable, una lámpara UV esterilizadora de ambientes. También se adquirieron insumos necesarios para mantener los protocolos de limpieza mínimos para una clínica dental activa, entre los que se pueden

mencionar barreras plásticas desechables para protección de equipo, galones de gel antibacterial, de amonio cuaternario y de alcohol al 80%.

Durante el mes de marzo, abril y mayo, se realizaron charlas y repartición de infografías cuya reproducción fue realizada en la Municipalidad con recursos y materiales brindados por la misma.

### **Limitaciones y/o dificultades encontradas**

- No se contó con el presupuesto necesario para contar con autoclave, un sistema de aspiración de aerosoles, ni otros equipos necesarios para una disminución significativa de riesgo para el contagio de Covid-19 a la hora de trabajar en la clínica.
- Las gestiones para obtener los materiales que sí se brindaron por parte de la Municipalidad, debían solicitarse con mucho tiempo de antelación ya que era un proceso largo de espera para recibir los insumos.

### **Análisis y evaluación del Proyecto**



**Imagen 1- Fuente: Elaboración Propia**

Durante el desarrollo de todo el Ejercicio Profesional Supervisado, ningún miembro del personal de la clínica municipal de San Antonio Aguas Calientes involucrado en la actividad clínica integral se vio infectado con Covid-19, por lo que se puede inferir que las medidas y protocolos de bioprotección aplicados fueron utilizados de forma correcta y cumplieron con su función a cabalidad.

Se contaron con los insumos necesarios de bioprotección personal para brindar atención clínica como mascarillas KN95, quirúrgicas, batas protectoras, guantes, caretas, gorros, entre otras.

## **II. PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES**

## **Descripción de las actividades**

El programa de prevención de enfermedades bucales fue parte importante del Ejercicio Profesional Supervisado ya que la prevención es el método más simple, económico y fácil de impulsar para la disminución de padecimientos dentales en la población general. Este programa se basó principalmente en educar a las personas para permitirles tener a su propio alcance, por medio de charlas de salud con ayuda de infografías sobre higiene oral para conocer las formas ideales para prevenir enfermedades bucales.

Si bien la educación es un punto de gran importancia dentro de los parámetros para promocionar la prevención de enfermedades bucales comunes como la caries dental y enfermedades periodontales, también se aplicaron otros métodos preventivos que llenan un papel crucial en el programa que se desarrolló durante el EPS; estos fueron las aplicaciones de Barniz de Fluoruro de Sodio al 5% y sellantes de fosas y fisuras para disminuir el potencial cariogénico de los pacientes a los que se les colocaron.

Los procedimientos de aplicación de barniz fluorado y sellantes de fosas y fisuras son procesos clínicos que incluso, al no requerir mayor intervención, representan cierto riesgo para el operador y el personal auxiliar a la hora de realizarse, en lo que refiere a la exposición directa al Covid-19, por lo que, para ser realizados de forma segura, todo el programa de prevención tuvo que adaptarse siguiendo las medidas de bioseguridad necesarias, como la utilización de aislamiento total para la colocación de los mismos y protección personal para los operadores.

En cuanto a la población objetivo del programa, en este caso debido a la crisis por Covid-19 y la suspensión indefinida de actividades en todas las escuelas del país, se tomaron en cuenta y se brindaron servicios a todos los pacientes de edad escolar que se presentaron en busca de atención odontológica de emergencia o no, a la Clínica municipal de San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez.

### **Tipos de intervenciones preventivas implementadas como parte del programa:**

- **Charlas de salud**
  - ✓ Salud e higiene oral
  - ✓ Información sobre covid-19
- **Aplicaciones de barniz de Fluoruro de Sodio al 5% en pacientes escolares**
- **Aplicaciones de Sellantes de Fosas y fisuras**

## Metas alcanzadas

### ➤ Educación en salud

Durante el programa del Ejercicio Profesional Supervisado se llevaron a cabo actividades sobre educación en salud bucal y Covid-19 con todas las personas que se presentaron en la Clínica Municipal de San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez en grupos no mayores de 5 personas siguiendo las medidas de distanciamiento social. Por esta razón, no existe un dato numérico específico de personas a las que se les haya brindado la información debido a que el programa no se limitó solamente a las personas que recibieron atención odontológica clínica. Como parte de esta actividad se hizo entrega de infografías con información de ambos temas.

En cuanto al tema de salud bucal se incluyeron varias temáticas entre las que se pueden mencionar:

- Caries dental
- Inflamación gingival
- Enfermedad Periodontal
- Uso Correcto del Cepillo y el Hilo Dental
- Relación del Azúcar con la Caries Dental
- Beneficios del Flúor en cuanto a prevención de Caries Dental

Charlas de salud impartidas a los pacientes que asistieron a la Clínica Municipal de San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez.



Imagen 2- Fuente: Elaboración Propia

➤ **Aplicaciones de barniz de fluoruro de sodio al 5%**

Tabla no. 1

**NÚMERO DE PACIENTES INCLUIDOS MENSUALMENTE EN EL PROGRAMA DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLUORURO DE SODIO AL 5% EN LA CLÍNICA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO AGUAS CALIENTES, SACATEPÉQUEZ, PERÍODO DE FEBRERO - AGOSTO 2021.**

Mes	Aplicaciones realizadas
Febrero	3
Marzo	6
Abril	3
Mayo	3
Junio	7
Julio	5
Agosto	0
<b>Total</b>	<b>27</b>

**Fuente:** Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S), Clínica Municipal San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez, 2021

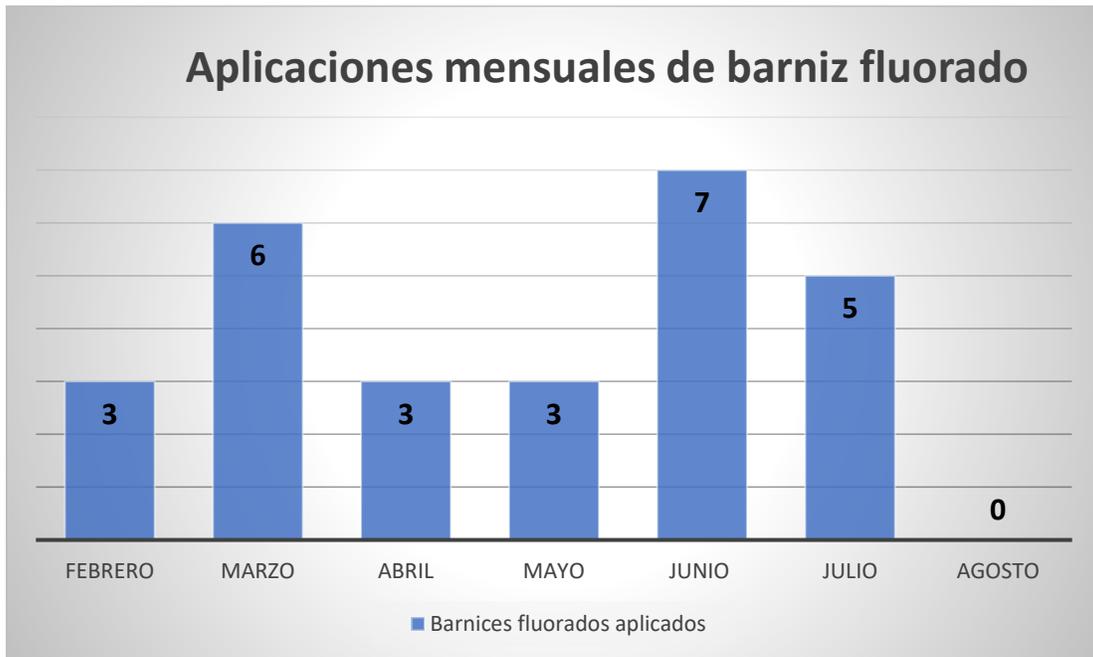


Imagen 3- Fuente: Elaboración Propia

Las aplicaciones de Barniz de Fluoruro de sodio al 5% en presentación de unidosis se realizaron siguiendo todas las medidas de bioprotección necesarias para la seguridad del paciente y el operador.

### Gráfica no. 1

#### NÚMERO DE PACIENTES INCLUIDOS MENSUALMENTE EN EL PROGRAMA DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLUORURO DE SODIO AL 5% EN LA CLÍNICA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO AGUAS CALIENTES, SACATEPÉQUEZ, PERÍODO DE FEBRERO - AGOSTO 2021



**Fuente:** Datos tabla no.1 - Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S), clínica Municipal San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez, 2021

### Análisis de tabla y gráfica no.1

Por medio de la información expuesta en el cuadro no.1 y la gráfica no.1, se entiende que en el subprograma de prevención de caries bucal con aplicación de barniz de fluoruro de sodio al 5%, llevado a cabo en la Clínica Municipal San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez, se realizaron 27 aplicaciones en total, distribuidas a lo largo del período comprendido entre febrero a julio del presente año.

➤ **Aplicaciones de sellantes de fosas y fisuras**

**Tabla no. 2**

**NÚMERO DE PACIENTES TRATADOS MENSUALMETNE CON SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS Y NÚMERO DE SELLANTES REALIZADOS EN LA CLÍNICA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO AGUAS CALIENTES, SACATEPÉQUEZ, PERÍODO DE FEBRERO – AGOSTO 2021.**

<b>MES</b>	<b>No. DE PACIENTES ATENDIDOS</b>	<b>No. DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS</b>
<b>Febrero</b>	3	4
<b>Marzo</b>	2	2
<b>Abril</b>	0	0
<b>Mayo</b>	2	5
<b>Junio</b>	0	0
<b>Julio</b>	4	32
<b>Agosto</b>	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	<b>43</b>

**Fuente:** Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S), Clínica Municipal San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez, 2021

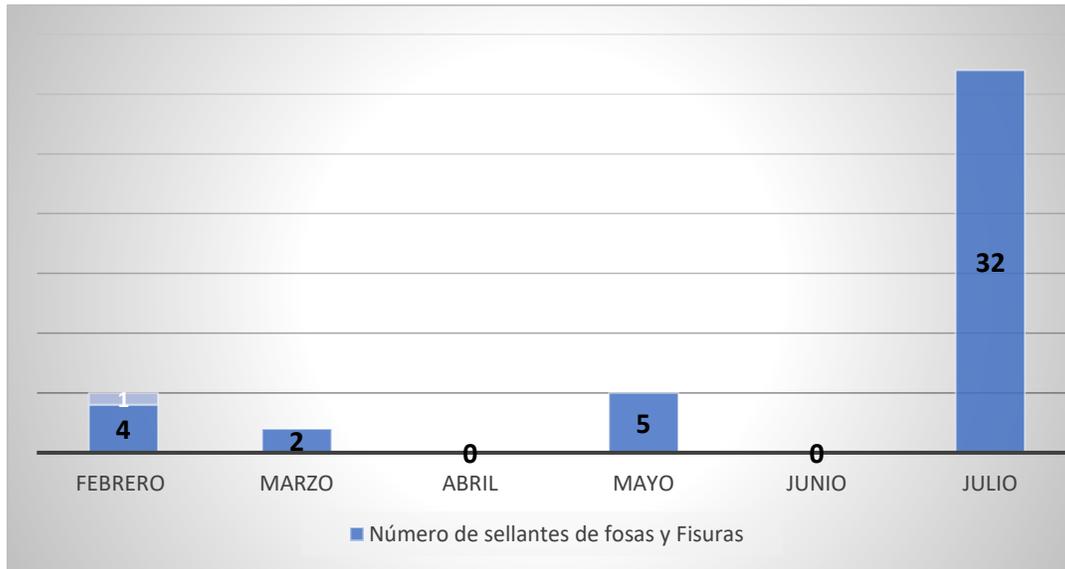


Los sellantes de fosas y fisuras se realizaron en piezas dentales libres de caries que cumplieran con las indicaciones para dicho tratamiento independientemente de ser primarias o permanentes.

**Imagen 4- Fuente: Elaboración Propia**

## Gráfica no. 2

### RELACIÓN DEL NÚMERO DE PACIENTES TRATADOS MENSUALMENTE EN EL SUBPROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS EN LA CLÍNICA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO AGUAS CALIENTES, SACATEPÉQUEZ, PERÍODO DE FEBRERO – AGOSTO 2021



**Fuente:** Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S), Clínica Municipal San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez, 2021

#### Análisis de tabla y gráfica no. 2

Por medio de la información expuesta en el cuadro No.2 y la gráfica No.2, se evidencia que la cantidad de pacientes y de Sellantes de fosas y fisuras realizados fueron pocos a lo largo del período comprendido entre febrero a agosto del presente año. A lo largo del EPS se atendieron 11 pacientes en este subprograma, colocando un total de 43 sellantes de fosas y fisuras en la Clínica Municipal San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez, la mayoría siendo realizados durante el mes de Julio en pacientes escolares completamente libres de caries.

Los sellantes de fosas y fisuras que se realizaron a lo largo del EPS fueron pocos principalmente debido a que los pacientes que se incluyeron en el programa, fueron pacientes que se acercaban a la clínica dental por emergencias odontológicas, por lo que, en su mayoría, necesitaban tratamientos varios con el fin de aliviar dolor y tartar lesiones de alta prioridad.

### **III. INVESTIGACIÓN ÚNICA DEL PROGRAMA EPS**

**Uso y Necesidad de Prótesis Dentales en pacientes consultantes a los servicios odontológicos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado en la Clínica Municipal de San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez.**

## **Título de la investigación**

“Uso y Necesidad de Prótesis Dentales en pacientes consultantes a los servicios odontológicos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado”

Desarrollado en la Clínica Municipal, San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez.

OP. María Ximena Argueta Rojas

## **Objetivos**

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

## **Material y métodos:**

El siguiente trabajo se realizó utilizando un diseño de estudio observacional transversal en el cual se evaluó el uso y la necesidad de prótesis dental en pacientes atendidos en el Programa Ejercicio Profesional Supervisado del año 2021. La muestra consta de 25 personas que asistieron a la Clínica Municipal de San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez, que accedieron a participar en el estudio. El único método de inclusión fue el de seleccionar solo personas de 15 años de edad o mayores. Se utilizó la metodología de examinación clínica y entrevista documentada por medio del material brindado por el área de Odontología Socio-Preventiva. La recolección de datos y trabajo de campo se realizó en el período de abril a julio del 2021. Todos los participantes de la investigación firmaron un consentimiento informado para que esta pudiera ser válida.

## Resultados y análisis

**Tabla.3 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS PACIENTES ATENDIDOS**

Variable	N=25
<b>Sexo [n (%)]</b>	
Mujer	<b>15 (60)</b>
Hombre	<b>10 (40)</b>
<b>Etnia [n (%)]</b>	
Indígena	<b>16 (64)</b>
No indígena	<b>9 (36)</b>
<b>Edad</b>	
Media (S.D.)	<b>42 (16)</b>
Min-Max	<b>18-77</b>

**Fuente:** Trabajo de campo realizado en clínica Municipal San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez, en el período de abril – julio 2021

### Análisis de tabla no. 3

De la muestra de la investigación, 15 personas fueron de sexo femenino, representando el 60% de total, mientras que el 40% restante fue representado por 10 personas del sexo masculino. El 64% de las personas incluidas en el estudio fueron de etnia indígena.

**Tabla no. 4 - NECESIDAD Y USO DE ALGÚN TIPO DE PRÓTESIS DENTALES EN CONSULTANTES DE LA CLÍNICA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO AGUAS CALIENTES, SACATEPÉQUEZ. PERÍODO ABRIL-JULIO 2021**

	n= 25	
		%
<b>Usa o necesita algún tipo de prótesis dental</b>	25	100
<b>No necesita prótesis dentales</b>	0	0

**Fuente:** Trabajo de campo realizado en clínica Municipal San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez, en el período de abril – julio 2021

#### Análisis tabla no. 4

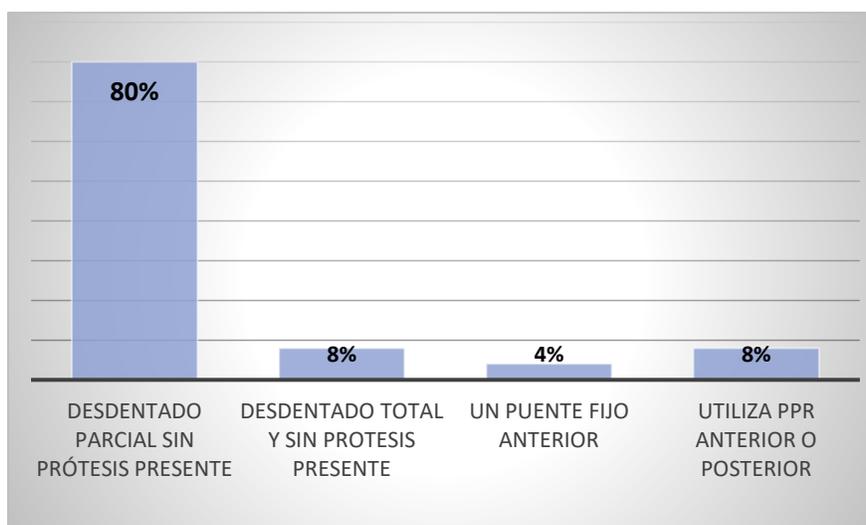
La totalidad de la muestra de la investigación estuvo compuesta por personas que ya sea utilizan o necesitan algún tipo de prótesis dental. Por lo que se puede asumir que el edentulismo es un fenómeno de alta incidencia en la población de San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez.

**Tabla no. 5 – USO ACTUAL DE PRÓTESIS DENTALES EN CONSULTANTES A LA CLÍNICA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO AGUAS CALIENTES, SACATEPÉQUEZ, PERÍODO ABRIL-JULIO 2021**

	n	%
DESDENTADO PARCIAL SIN PRÓTESIS PRESENTE	20	80
DESDENTADO TOTAL Y SIN PRÓTESIS PRESENTE	2	8
UN PUENTE FIJO ANTERIOR	1	4
UTILIZA PPR ANTERIOR O POSTERIOR	2	8

**Fuente:** Trabajo de campo realizado en clínica Municipal San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez, en el período de abril – julio 2021

**Gráfica no. 3 – USO ACTUAL DE PRÓTESIS DENTALES EN CONSULTANTES A LA CLÍNICA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO AGUAS CALIENTES, SACATEPÉQUEZ, PERÍODO ABRIL-JULIO 2021**



**Fuente:** Trabajo de campo realizado en clínica Municipal San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez, en el período de abril – julio 2021

### **Análisis de tabla no. 5 y gráfica no. 3**

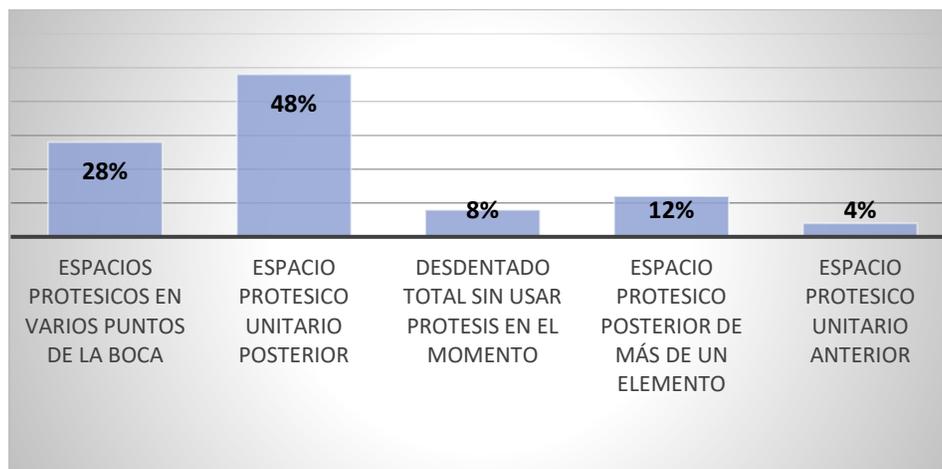
El 88% de la muestra representa a personas con necesidad de algún tipo de prótesis dental son presencia de la misma, lo que nos permite inferir que la cantidad de personas que se realiza tratamientos protésicos para reponer espacios edéntulos es mínima, representado solamente el 12% de la muestra.

**Tabla no. 6 - NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTALES EN CONSULTANTES DE LA CLÍNICA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO AGUAS CALIENTES, SACATEPÉQUEZ. PERÍODO ABRIL-JULIO 2021**

	n	%
<b>ESPACIOS PROTÉSICOS EN VARIOS PUNTOS DE LA BOCA</b>	7	28
<b>ESPACIO PROTÉSICO UNITARIO ANTERIOR</b>	1	4
<b>ESPACIO PROTÉSICO UNITARIO POSTERIOR</b>	12	48
<b>ESPACIO PROTÉSICO POSTERIOR DE MÁS DE UN ELEMENTO</b>	3	12
<b>DESDENTADO TOTAL SIN USAR PRÓTESIS EN EL MOMENTO</b>	2	8

**Fuente:** Trabajo de campo realizado en clínica Municipal San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez, en el período de abril – julio 2021

**Gráfica no.4 - NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTALES EN CONSULTANTES DE LA CLÍNICA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO AGUAS CALIENTES, SACATEPÉQUEZ. PERÍODO ABRIL-JULIO 2021**



**Fuente:** Trabajo de campo realizado en clínica Municipal San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez, en el período de abril – julio 2021

#### **Análisis de tabla no. 6 y gráfica no. 4**

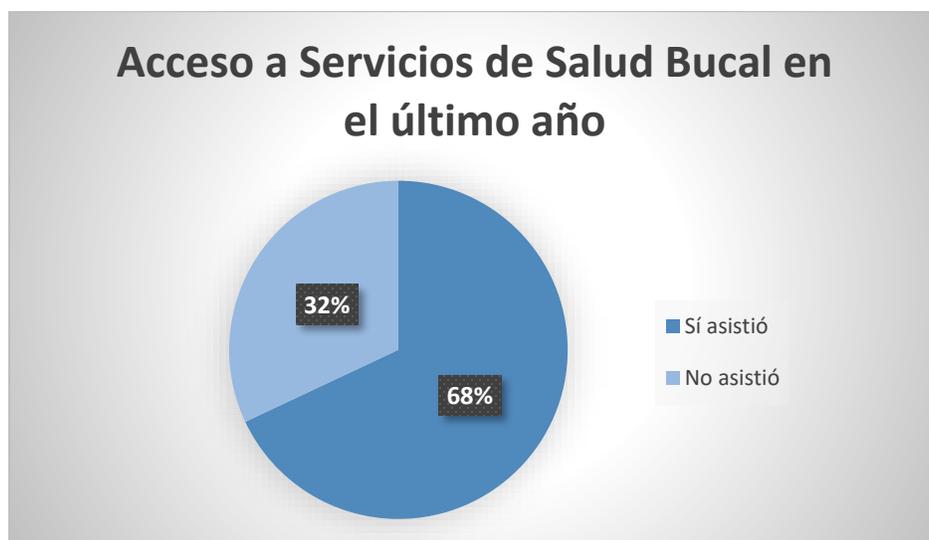
Independientemente de la cantidad de espacios edéntulos presentes en cada paciente, un 60% de las personas con espacios edéntulos posteriores no presentó ningún tipo de prótesis en uso, mientras que solo un 4% presentó un espacio edéntulo anterior sin tratar. Con estos datos podemos inferir que, probablemente debido a que los espacios edéntulos en el área posterior, no tienen repercusiones estéticas en los pacientes, estos tienden a no ser rehabilitados con la misma prioridad que los espacios edéntulos del sector anterior.

**Tabla no.7 - CANTIDAD DE PERSONAS SEGÚN ACCESO A SERVICIOS DE SALUD BUCAL EN EL ÚLTIMO AÑO RESPECTO A LA MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN EN SAN ANTONIO AGUAS CALIENTES, SACATEPÉQUEZ. PERÍODO ABRIL-JULIO 2021**

<b>Acceso a Servicios de Salud Bucal en el último año</b>					
<b>¿Durante el año pasado, asistió usted o algún miembro de su familia al servicio de salud bucal?</b>			<b>Si asistió, ¿qué tratamientos le hicieron?</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>Tratamientos</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Sí asistió</b>	17	68	EXTRACCIONES	14	43
<b>No asistió</b>	8	32	RELLENOS	11	33
<b>total</b>	25		LIMPIEZA	5	15
			PLACAS O PUENTES	3	9

**Fuente:** Trabajo de campo realizado en clínica Municipal San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez, en el período de abril – julio 2021

**Gráfica no. 5- CANTIDAD DE PERSONAS SEGÚN ACCESO A SERVICIOS DE SALUD BUCAL EN EL ÚLTIMO AÑO RESPECTO A LA MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN EN SAN ANTONIO AGUAS CALIENTES, SACATEPÉQUEZ. PERÍODO ABRIL-JULIO 2021**



**Fuente:** Trabajo de campo realizado en clínica Municipal San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez, en el período de abril – julio 2021

**Análisis de tabla no. 7 y gráfica no. 5**

Las personas que sí asistieron o cuya familia asistió a alguna clínica dental por servicios de salud bucal en el último año fueron 17, conformando el 68% de la muestra total del estudio; mientras 32% de personas y sus familias no asistieron.

El 43% de las personas que, sí asistieron, fueron por tratamiento de extracciones, 33% por rellenos, el 15% por limpiezas y el 9% por prótesis fijas o placas. Los datos nos permiten inferir que no todas las personas tienen acceso a atención odontológica en la comunidad de San Antonio Aguas Calientes, y que los tratamientos preventivos no son de prioridad para los que sí tienen acceso a la misma.

## **Conclusiones**

- Los espacios edéntulos del área posterior tienden menos a ser restaurados con cualquier tipo de prótesis en comparación con los casos de edentulismo de la región anterior, probablemente ligado a motivos estéticos.
- El edentulismo es un estado de salud bucal presente en el 100% de la muestra incluida de forma aleatoria en el estudio, de esta totalidad, el 88% de los casos de espacios edéntulos ya sean únicos o en varios puntos de la boca, no han sido restaurados con ningún tipo de prótesis dental.
- El 68% de las personas incluidas en la muestra del estudio se encuentran en el rango de edades de 26 y 58 años de edad, la media de la muestra corresponde a 42 y la desviación estándar de 16. La población de etnia indígena predominó en la totalidad de la muestra, siendo representada por el 64% de las personas participantes en el estudio.
- El 32% de las personas que conformaron la muestra del estudio, al igual que sus familias, no poseen acceso frecuente a servicios de salud bucal, mientras que del 68% de personas que sí tiene acceso a servicios odontológicos, el tratamiento por el que más reportaron haber sido tratados fue por extracciones, lo cual podría estar ligado al hecho de que todas las personas que conformaron la muestra de la investigación presentaron o necesitan algún tipo de prótesis dental para restaurar uno o varios espacios edéntulos.

## **Recomendaciones**

- Realizar estudios con muestras más grandes con el fin de que los resultados puedan reflejar de forma más significativa la información que se busca obtener.
- Organizar las categorías de las variables de una manera más específica para lograr clasificar, de forma ideal, a los pacientes según su estado clínico.

## **IV. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL**

## Atención clínica integral

Durante el programa de atención clínica integral del Ejercicio Profesional Supervisado del año 2021, el protocolo de atención tuvo que adaptarse de forma rigurosa a las medidas impuestas para el control de la pandemia por COVID-19, por lo que los servicios de la clínica, a diferencia de otros años en que la población objetivo era atender pacientes escolares, se limitaron a atender personas de cualquier edad que se presentaran por emergencias dentales.

Los protocolos de bioseguridad y desinfección en el consultorio tuvieron que ser modificados con el fin de prestar servicios odontológicos de una forma segura para los pacientes, el personal auxiliar y el operador, por lo que la cantidad máxima de pacientes a atender por día (5 personas máximo) disminuyó de forma significativa, de manera que la cantidad total de personas atendidas, así como la cantidad de tratamientos realizados a lo largo del EPS fue significativamente menor a la de los años anteriores.

### Resumen de tratamientos realizados

Tabla no. 8

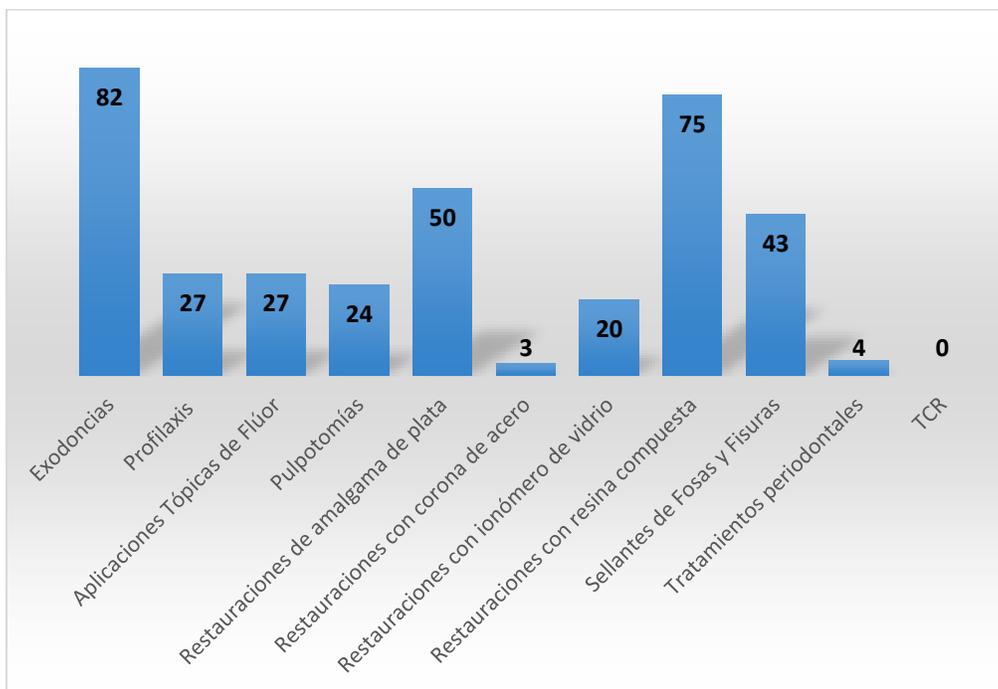
**Tratamientos realizados durante el EPS en la Clínica Municipal de San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez. Período de febrero – agosto 2021.**

<b>PROCEDIMIENTO</b>	<b>No.</b>	<b>PROCEDIMIENTO</b>	<b>No.</b>
<b>Examen Clínico</b>	103	<b>Obturación de amalgama</b>	50
<b>Profilaxis Bucal</b>	27	<b>Obturación de Resina</b>	75
<b>Aplicación Tópica de Flúor</b>	27	<b>Pulpotomía</b>	24
<b>Sellante de Fosas y Fisuras</b>	43	<b>T.C.R.</b>	0
<b>Obturación de Ionómero de vidrio</b>	20	<b>Corona de acero</b>	3
<b>Tratamiento Periodontal</b>	4	<b>Exodoncia</b>	82
<b>Pacientes femeninos</b>	59	<b>Pacientes masculinos</b>	44
<b>TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS</b>	<b>103</b>	<b>TOTAL DE TRATAMIENTOS REALIZADOS</b>	<b>328</b>

**Fuente:** Actividad clínica registrada en el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S) realizado en la Clínica Municipal San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez período febrero – agosto 2021

**Gráfica No. 6:**

**Tratamientos realizados durante el EPS en la Clínica Municipal de San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez. Período de febrero – agosto 2021.**



**Fuente:** Datos de tabla no.8 - Actividad clínica registrada en el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S) realizado en la Clínica Municipal de San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez período febrero – agosto 2021

### **Análisis de tabla no. 8 y gráfica no. 6:**

A lo largo del período de febrero a agosto del año 2021 se realizaron 328 tratamientos dentales en la Clínica Municipal de San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez. El tratamiento que se realizó en mayor cantidad fueron las exodoncias. El segundo tratamiento más realizado fueron las restauraciones con resina compuesta, este tipo de restauración se utilizó principalmente para tratar todas las lesiones de caries dental que se presentaron en piezas permanentes, dejando así el uso de la amalgama dental exclusivamente para restauración de lesiones cariosas en piezas primarias. Durante el programa de EPS se realizaron pocos tratamientos periodontales ya que la atención clínica iba dirigida principalmente a atender emergencias dentales como prioridad; no se realizaron tratamientos de canales radiculares ya que no se contaba con equipo de rayos X.

**Tabla no.9**

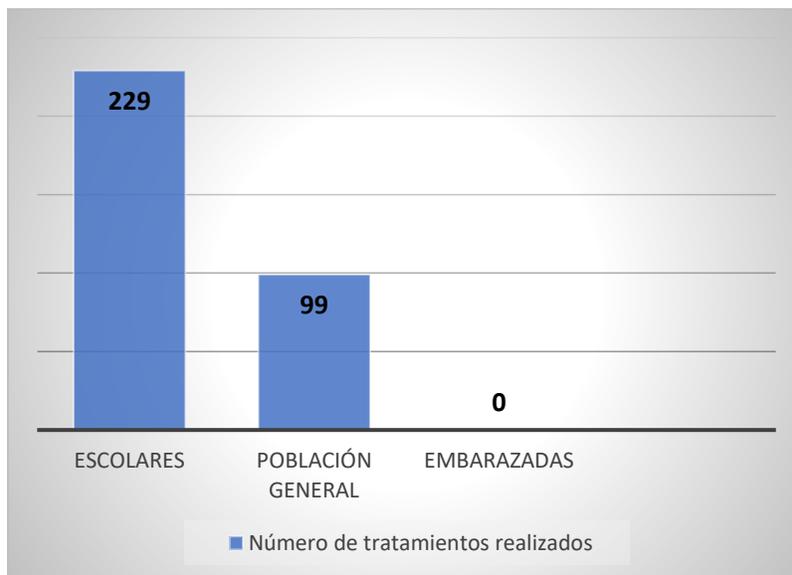
**Número de tratamientos dentales realizados según clasificación de pacientes durante el EPS en la Clínica Municipal De San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez. Período de febrero – agosto 2021.**

Clasificación por tipo de paciente	Número de tratamientos realizados
Escolares	229
Población general	99
Embarazadas	0
<b>Tratamientos realizados en total</b>	<b>328</b>

**Fuente:** Actividad clínica registrada en el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S) realizado en la Clínica Municipal San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez período febrero – agosto 2021

**Gráfica no.7**

**Número de tratamientos dentales realizados según clasificación de pacientes durante el EPS en la Clínica Municipal de San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez. Periodo de febrero – agosto 2021.**



**Fuente:** Datos de tabla no. 2 - Actividad clínica registrada en el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S) realizado en la Clínica Municipal San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez período febrero – agosto 2021

**Análisis de tabla no. 9 y gráfica No. 7:**

Se realizaron un total de 328 tratamientos en un período de 6 meses en la Clínica Municipal de San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez; de estos, 229 fueron realizados en pacientes escolares, mientras que 99 en la población general. No se atendió a ninguna embarazada a lo largo del EPS, esto podría estar ligado a los riesgos de la pandemia por covid-19 y las precauciones que la gente ha tomado para evitar su contagio.

**Tabla no. 10**

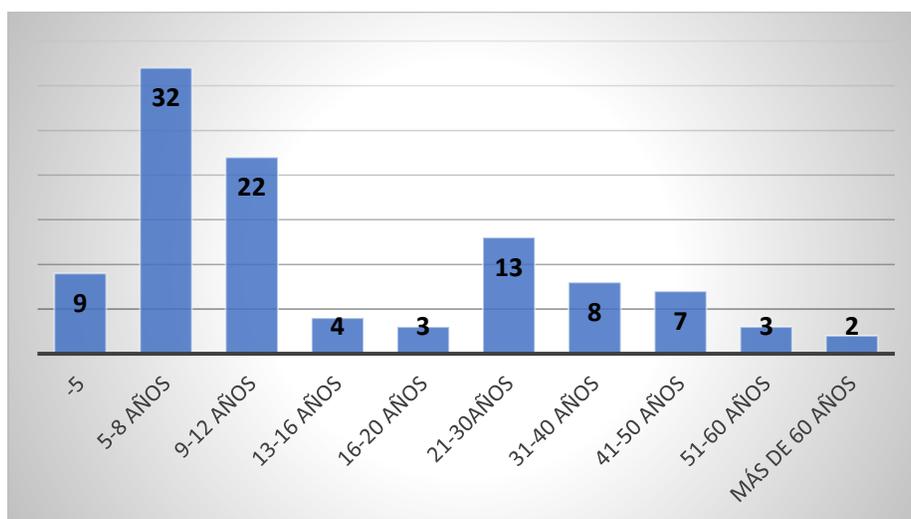
**Número de pacientes atendidos según rango de edades durante el EPS en la Clínica Municipal De San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez. Período de febrero – agosto 2021.**

Rango	-5	5 - 8	9 - 12	13 -16	17 - 20	21 - 30	31 - 40	41 - 50	51 - 60	+60
No.	9	32	22	4	3	13	8	7	3	2

**Fuente:** Actividad clínica registrada en el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S) realizado en la Clínica Municipal San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez período febrero – agosto 2021

**Gráfica No. 8**

**Rango de edades de los pacientes a los que se les realizaron tratamientos en la Clínica Municipal de San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez. Período de febrero – agosto 2021.**



**Fuente:** Datos de tabla no.3 - Actividad clínica registrada en el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S) realizado en la Clínica Municipal de San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez período febrero – agosto 2021

### **Análisis de tabla no. 10 y gráfica No. 8:**

En la gráfica se puede evidenciar que la atención clínica brindada durante el Ejercicio Profesional Supervisado 2021 continuó siendo predominantemente dirigida hacia la población escolar de la comunidad de San Antonio Aguas Calientes. La mayoría de los pacientes beneficiados con la atención odontológica en la Clínica Municipal se encuentran categorizados dentro de los rangos de 5 a 8 y 9 a 12 años de edad cumplidos. Si bien la atención clínica fue para la población general, es posible inferir que la mayor demanda en esta comunidad, es para tratamientos pediátricos.

### **Conclusiones**

- Se realizaron un total de 328 tratamientos en la Clínica Municipal de San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez; atendiendo un total de 103 pacientes de los cuales 68 fueron escolares y 35 adultos (mayores de 17 años) en un período de 6 meses desde febrero a agosto del año 2021.
- La demanda de servicios odontológicos fue predominante hacia pacientes pediátricos entre las edades de 5 a 12 años y el principal motivo para realización de tratamientos dentales fue por lesiones de caries dental.
- La situación de alerta internacional por la pandemia Covid-19, se ve reflejada en la pequeña cantidad de pacientes atendidos en un período de 6 meses, ya que la mayoría de las personas por temor a exponerse a contaminaciones cruzadas, no asiste a la clínica dental por tratamientos preventivos, solo por emergencias.

### **Recomendaciones**

- Crear programas para realizar jornadas de ciertos tratamientos dentales para aumentar la productividad clínica del EPS respetando las medidas de distanciamiento entre pacientes y protocolos de desinfección.
- Impulsar los programas de educación respecto al covid-19 y salud bucal para que los pacientes de todas las edades tengan un mejor entendimiento del tema y sientan la confianza y deseo de asistir a sus citas por tratamientos preventivos con la misma prioridad que por los tratamientos de emergencia.

## **V. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO**

# 1. Administración del consultorio

## Institución donde se realizó el Programa Ejercicio Profesional Supervisado

El programa Ejercicio Profesional Supervisado se realizó en la Clínica Municipal, Puesto de Salud, San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez.

## Coordinador local del programa EPS

Dr. Roberto Wehncke G

## Misión

Es un Puesto de Salud que desarrolla intervenciones de prevención, promoción, recuperación, con enfoque de género, pertinencia cultural y participación comunitaria; dirigidas al individuo, familia y a la comunidad con la participación de personal institucional y voluntario.

## Visión

Crear y sostener un sistema integral de salud pública, que ofrezca un espacio de crecimiento y desarrollo profesional enfocado en la excelencia y calidez en la asistencia al paciente y su familia.

## Estructura administrativa de la institución



## **Infraestructura de la clínica**

<b>Equipo, mobiliario o instrumental</b>	<b>Estado</b>
<b>Unidad Dental Belmont</b>	Excelente estado, funciona bien.
<b>Compresor dental marca Campell</b>	Tiene fuga de aire, le falta presión, funciona regularmente.
<b>Lámpara de fotocurado marca Densply</b>	En mal estado, no funciona.
<b>Amalgamador softly</b>	En mal estado, sí funciona.
<b>Cavitrón DTE</b>	No está instalado a la unidad. Sí funciona. En buen estado.
<b>Mueble para instrumental</b>	Buen estado.
<b>Instrumental para exodoncia</b>	Completo, en buen estado.
<b>Instrumental diagnóstico</b>	Incompleto, en mal estado.
<b>Recipientes para germicida</b>	Buen estado.

La clínica Municipal de San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez, no cuenta con aparato de rayos X, también carece de la mayoría del instrumental para realizar tratamientos de operatoria, cirugía y diagnóstico clínico.

## **Protocolo para asepsia y esterilización**

### **Lavado de instrumental odontológico:**

El detergente multienzimático que se utiliza para lavado manual es Bonzyme, el cual contiene proteasa, lipasa, amilasa y excipientes.

PASO 1: Se deben colocar guantes de seguridad previo al lavado y desinfección de los instrumentos.

PASO 2: Con los medidores que trae el detergente tomar 7.5 ml del mismo y un litro de agua potable, adicionar el detergente al agua, la cual no debe estar a una temperatura mayor a 50°C.

PASO 3: Sumergir el material contaminado en la dilución recién preparada, durante un minuto como mínimo.

PASO 4: Utilizar cepillo y esponja suave para remover residuos.

PASO 5: Enjuagar bien el instrumental con agua potable, secar y continuar con el proceso de desinfección o esterilización apropiado. (En este caso es proceso de desinfección)

Para eliminar el producto luego de su uso se debe desechar la dilución en el lavabo y lavar bien el envase vacío y enviarlo a reciclar.

### **Desinfección del instrumental odontológico:**

Para este paso se utiliza Zeta 2 Sporex, un desinfectante y esterilizador en polvo con un campo de acción completo, capaz de realizar deterción, desinfección de alto nivel y la esterilización química en frío de los diferentes instrumentos odontológicos y dispositivos que no se pueden esterilizar en autoclave.

PASO 1: Una hora antes de su utilización se diluyen al 2% en agua, tres medidas de polvo en un litro de agua, se mantiene a temperatura 20°C.

PASO 2: Dejar los instrumentos en un tiempo de inmersión en la solución de 10 a 15 minutos.

PASO 3: Se secan los instrumentos rápidamente para que no produzcan proceso de oxidación.

La solución preparada permanece estable 24h, se recomienda renovarla al final del día de trabajo.

La desinfección de superficies entre pacientes y al final de cada día de actividad clínica se realizó con amonio cuaternario diluido y alcohol etílico al 80%. Al final de cada día se utilizó una lámpara UV esterilizadora de ambientes durante 15 minutos como parte del protocolo de desinfección.

### **Abastecimiento de materiales dentales**

La Clínica Municipal de San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez, cuenta con el apoyo respecto a abastecimiento de materiales por parte de dos instituciones. El Ministerio de Salud de Guatemala apoya con gran parte de los materiales dentales para restauraciones temporales y definitivas, así como aditamentos desechables de uso diario y de protección personal, siempre aportan cantidades generosas de los materiales que posean a su disposición. Por otro lado, también se cuenta con el apoyo de la Municipalidad de San Antonio Aguas Calientes, el Alcalde es muy receptivo a las necesidades de la clínica dental, por lo que, con las gestiones

necesarias, puede patrocinar la compra de los materiales que el ministerio no es capaz de brindar, como los insumos para esterilización y desinfección de instrumental, entre otros. El Ministerio de Salud realizó requisiciones de materiales cada dos meses, mientras que con la Municipalidad de San Antonio Aguas Calientes dependía de las necesidades que generara la clínica y las gestiones realizadas.

### **Calendarización de actividades**

**Horario de atención en Clínica Municipal de San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez, Período de febrero- agosto 2021.**

<b>HORA</b>	<b>LUNES</b>	<b>MARTES</b>	<b>MIÉRCOLES</b>	<b>JUEVES</b>	<b>VIERNES</b>
<b>7:00am-12:00pm</b>	Atención Emergencias dentales - Actividades comunitarias y de prevención	Atención Emergencias dentales – Actividades comunitarias y de prevención	Atención Emergencias dentales – Actividades comunitarias y de prevención	Atención Emergencias dentales – Actividades comunitarias y de prevención	Atención Emergencias dentales – Actividades comunitarias y de prevención
<b>12:00pm – 1:00pm</b>	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
<b>1:00pm – 3:00pm</b>	Atención Emergencias dentales – Actividades comunitarias y de prevención	Atención Emergencias dentales – Actividades comunitarias y de prevención	Atención Emergencias dentales – Actividades comunitarias y de prevención	Atención Emergencias dentales – Actividades comunitarias y de prevención	Atención Emergencias dentales – Actividades comunitarias y de prevención

## **Actividades de prevención, educación y comunitarias en la clínica dental**

Como parte del Ejercicio Profesional Supervisado las actividades que se llevaron a cabo dentro del consultorio dental fueron mucho más debido al estado de alerta por la pandemia de Covid-19. Entre estas se pueden mencionar las incluidas en los programas de prevención de enfermedades bucales y de actividades comunitarias, como las charlas de salud, que permitieron brindar información sobre covid-19 e higiene bucal a los pacientes de la clínica dental, así como las aplicaciones de barniz fluorado y sellantes de fosas y fisuras. Todas las actividades fueron realizadas respetando los protocolos de bioseguridad y desinfección para asegurar el bienestar de los pacientes, personal auxiliar y operador.



**Imagen 5- Fuente: Elaboración Propia**

## 2. Capacitación del personal auxiliar

### Descripción

En el Ejercicio Profesional Supervisado del año 2021, al ser desarrollado en el escenario de la Pandemia por Covid-19, las labores de la asistente dental tuvieron un papel aún más crucial para la actividad clínica, esto ya que los protocolos de bioprotección, esterilización y limpieza del consultorio se debían respetar de forma estricta para no poner en peligro la integridad y salud de los pacientes, personal auxiliar y del operador, al momento de trabajar en la primera línea de riesgo de contagio de covid-19 debido a la producción de aerosoles.

En la clínica municipal de San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez, el desarrollo de la capacitación permitió la agilización del trabajo permitiendo aprovechar cada cita de forma productiva ya que solo se podía citar una cantidad máxima de 5 pacientes diarios. La asistente Angélica Sul Civil, a pesar de no contar con experiencia previa en el cargo, demostró iniciativa al crear sistemas para citar y organizar pacientes, respetó los protocolos de limpieza y protección implementados, así como demostró buena disposición para aprender sobre los temas de capacitación impartidos semanal y mensualmente como parte del programa.

### Metodología y formas de evaluación

Las capacitaciones mensuales se realizaron de una manera en que le permitieran a la asistente dental dedicarle el tiempo necesario a cada tema, por lo que fueron distribuidos y puestos a prueba semanalmente; de manera que, a final de cada mes, la asistente ya había abarcado todos los temas mensuales y era capaz de responder los cuestionarios proporcionados por el Ejercicio Profesional Supervisado.

Los temas de capacitación de personal auxiliar incluidos en el programa, cómo fueron distribuidos y las puntuaciones de las evaluaciones se encuentran resumidas en la siguiente tabla:



Imagen 6- Fuente: Elaboración Propia

<b>Mes</b>	<b>Tema</b>	<b>Evaluación</b>
<b>Febrero</b>	Funciones del asistente dental Limpieza de instrumentos Equipo dental	90
<b>Marzo</b>	Instrumental para examen dental - jeringa dental Instrumental de exodoncia Transferencia de instrumentos	100
<b>Abril</b>	Prevención de enfermedades Técnica de cepillado dental y seda dental Alternativas para la higiene bucal	100
<b>Mayo</b>	Enfermedad periodontal Resinas compuestas y su instrumental Sellantes de fosas y fisuras Amalgama dental	100
<b>Junio</b>	Instrumentos para la colocación de amalgama dental Profilaxis dental Ionómeros de vidrio Hidróxido de calcio	100
<b>Julio</b>	Piezas dentales y morfología dental Placa dentobacteriana Enfermedades más comunes de la boca Caries dental	100

## **Análisis de resultados y metas alcanzadas**

1. A lo largo del desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado la asistente dental demostró interés en aprender y mejorar sus habilidades a la hora de asistir durante la actividad clínica, desde aprender las nomenclaturas del instrumental, hasta ser capaz de prever las necesidades del operador durante la realización de los tratamientos.
2. La asistente dental se adaptó y cumplió a cabalidad las normas y protocolos establecidos para la protección, desinfección, esterilización y limpieza dentro de la clínica dental, por lo que la atención a los pacientes se brindó de forma segura para todos los involucrados.
3. Todas las actividades dentro del consultorio se realizaron de forma eficiente y ágil gracias a la alta capacidad de servicio e iniciativa de la asistente dental, la atención al paciente siempre se mantuvo de forma educada, profesional y empática, haciendo que los mismos se sintieran cómodos en la clínica dental.
4. Los temas de capacitación impartidos semanal y mensualmente fueron aprovechados y tomados muy en serio por la asistente, dichos conocimientos fueron puestos a prueba y aplicados en la clínica dental mientras se desarrollaban las actividades diarias.

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

El proceso de Educación a Distancia fue de gran importancia en la actualidad ya que permitió a los estudiantes de sexto año de la facultad de Odontología mantenerse en constante desarrollo cognitivo por medio de los artículos y lecturas de actualización; los foros representaron parte crucial en las actividades didácticas ya que permitieron que el estudiante extrajera y sintetizara la información más importante de los documentos, creara una opinión propia al respecto, cuestionara los procedimientos clínicos que realiza en su actividad clínica diaria y los debatiera con los demás estudiantes, logrando así, una excelente experiencia de aprendizaje de una forma más dinámica y completa.

En el siguiente cuadro se resumen los temas recibidos durante el desarrollo del EPS 2021:

MES	TEMAS
FEBRERO	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Prevención y manejo integral de las enfermedades orales en niños de 0-5 años</li> <li>✓ Prevención y manejo integral de las enfermedades orales en niños de 6-12 años</li> <li>✓ Prevención y manejo integral de las enfermedades orales en niños de 13-18 años</li> </ul>
MARZO	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Restauración atraumática para el control de la caries dental – Técnica PRAT</li> </ul>
ABRIL	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Manifestaciones orales y maxilofaciales asociadas a la COVID-19. Revisión de la literatura</li> </ul>
MAYO	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ El reto del ejercicio odontológico en el marco de la pandemia y futuro post COVID-19: una reflexión desde la salud pública.</li> <li>✓ Aspectos sociales y biológicos del edentulismo en México: un problema visible de las inequidades en salud.</li> <li>✓ Edentulismo y necesidad de tratamiento protésico en adultos de ámbito urbano marginal.</li> <li>✓ Prevalencia de edentulismo parcial y total en Islas Butachauques y Tac Quemchi.</li> </ul>
JUNIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Prevalencia y etiología de los traumatismos dentales. Una revisión</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Effective protocol for daily high-quality direct posterior restorations. The interdental anatomy of class 2 composite restorations.</li> <li>✓ The effect of rubber dam on atmospheric bacterial aerosols during restorative dentistry</li> </ul>
JULIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Tratamiento de dientes permanentes jóvenes con Hipoplasia del esmalte. Reporte de caso</li> <li>✓ Treatment of noncaries cervical lesions: when, why and how</li> </ul>
AGOSTO	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Adhesive systems under fissure sealants: yes or no?</li> </ul>

## **VII. PRESENTACIÓN DE CASO CLÍNICO**

# OJAL QUIRÚRGICO (ULECTOMÍA) EN UN PACIENTE PEDIÁTRICO

## RESUMEN

En este trabajo se describe la técnica quirúrgica de Ulectomía realizada en un paciente pediátrico con erupción dental retardada debido a fibrosis de la mucosa gingival. Son relatados aspectos relacionados al diagnóstico e indicación precisa de la técnica, el examen clínico de la región, así como el resultado posterior a la realización de este procedimiento quirúrgico.

**PALABRAS CLAVE:** Ulectomía, ojal quirúrgico, fibrosis gingival, erupción dental.

## INTRODUCCIÓN

La erupción dental es el proceso fisiológico en el cual un diente en formación migra de una posición intra-osea dentro de los maxilares hacia una posición funcional en la cavidad bucal. Diversos factores pueden interferir en el proceso eruptivo de los dientes permanentes, en los casos de fibrosis de la mucosa gingival, el diente puede perder la fuerza eruptiva, obstaculizado por una barrera de tejido mucoso sobre su superficie oclusal o incisal. Haciéndole imposible al germen

dental permanente, perforar ese tejido mucoso. La técnica de ulectomía consiste en la exéresis de los tejidos que cubren el borde incisal o la cara oclusal de la corona del diente que no ha erupcionado. Cualquier diente de la cavidad bucal puede estar afectado, sin embargo, estudios han demostrado que los terceros molares, incisivos superiores y caninos superiores, son los que representan la mayoría de los casos, suele presentarse con mayor frecuencia en adolescentes y adultos jóvenes.



Imagen 7- Fuente: Elaboración Propia

## PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente del género femenino, con 8 años de edad, se presentó en la Clínica Municipal de San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez; presentando ausencia clínica de incisivo central superior derecho (9), sin ninguna sintomatología. Clínicamente la encía mostraba una apariencia fibrosa sin aparente presencia de hueso recubriendo la pieza dental

retenida, la madre relató la pérdida prematura del diente temporal antecesor, debido a lesiones de caries. Siendo así, se optó por la realización de la ulectomía, a fin de facilitar la erupción de la pieza 9.

El procedimiento se inició realizando antisepsia de la cavidad bucal con gluconato de clorhexidina al 0,12%. Seguidamente se aplicó anestesia local infiltrativa tanto por bucal como palatal a nivel de la pieza 9 para bloquear las ramas terminales del nervio alveolar superior y del nervio nasopalatino.

Posteriormente fue realizada la incisión inicial en forma de elipse con una hoja de bisturí no.15, así como la remoción del tejido gingival fibroso que recubría el diente, exponiendo totalmente el borde incisal en sentido mesio-distal de la pieza. Seguido de aplicación de hemostasia con gasas estériles.



**Imagen 8- Fuente: Elaboración Propia**

La madre de la paciente y la paciente fueron orientadas respecto a los cuidados post-operatorios de rutina a realizar.



**Imagen 9- Fuente: Elaboración Propia**

El control post operatorio realizado 10 días después de la intervención fue considerado favorable, la pieza inició su proceso de erupción de forma satisfactoria dirigiéndose hacia el plano incisal como se tenía contemplado.

## **DISCUSIÓN**

La fibrosis de la mucosa gingival es una alteración causada por la fricción superficial de los alimentos con la mucosa del espacio edéntulo durante la masticación, cuando el diente temporal es perdido de forma prematura. Esta fibrosis consiste en una densa estructura del tejido conjuntivo adyacente al epitelio gingival que recubre la corona del diente, impidiendo así, la erupción dental.

Con el fin de permitir la erupción dental se realiza la ulectomía, un procedimiento quirúrgico sencillo y de bajo costo, cuya

indicación depende de un proceso diagnóstico clínico y radiográfico. En el examen clínico, se verifica la presencia de un área de tejido gingival con aumento de volumen y coloración más pálida, debido a la hiperqueratinización del tejido epitelial, evidenciando la presencia del diente no erupcionado. Radiográficamente, se observa la ausencia de tejido óseo recubriendo el germen dental.

El incisivo inició su integración al arco dental sin secuelas dentarias ni periodontales en un período de tiempo relativamente corto gracias a la realización de la ulectomía. El tratamiento fue considerado un éxito, ya que se recuperaron tanto la salud bucal como la estética de la sonrisa. Se debe enfatizar la importancia del diagnóstico clínico y radiográfico de la retención de un diente permanente.

## CONCLUSIONES

La fibrosis gingival es una alteración que se presenta frecuentemente en pacientes durante la dentición mixta que puede causar retraso de la erupción dental, esta se determina por la presencia de tejido conectivo denso recubriendo la corona del diente.

La retención dentaria de incisivos superiores no solo tiene implicaciones

funcionales en la salud bucal del paciente sino también estéticas de la sonrisa del mismo.

La ulectomía es un procedimiento simple, económico e ideal para tratar casos de retención dental por fibrosis gingival de forma rápida y efectiva.

## REFERENCIAS

1. Esteveres Pires C, Guerra Pereira I (2017) "Ulectomía en Pacientes Odontopediátricos" [trabajo final de maestría en internet]. [Porto]: Universidade Do Porto; Disponible online en: <https://repositorio-aberto.up/bitstream/10216/107288/2/212144>
2. Ramírez Bautista A.I, Ortiz Ruiz J, Guzmán S. (2014). Boletín Científico: "Ojal Quirúrgico (Ulectomia) Reporte de un caso clínico." Educación y Salud No.4. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. Disponible online en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/icsa/n4/titulo.html>
3. Garcia De Paula E Silva, F. W, Mussolino de Queiroz, A; (2007). "Ojal quirúrgico (Ulectomia) ¿Cuándo y cómo realizarlo?" - Reporte de 3 casos clínicos. Acta Odontológica Venezolana. Disponible online: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2008/3/art-17/>
4. Yeman OD. 2003; "Incisivos centrales superiores retenidos" Rev SocOdont Argentina. páginas 21-26.

## **COMENTARIO**

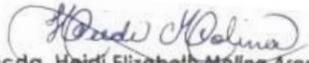
La realización del caso clínico durante el desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado no solo motivó al estudiante a salir de su zona de confort y a investigar por distintos medios para realizar procedimientos que salen de cotidianidad en la clínica dental, sino que también permitió desarrollar nuevas habilidades clínicas con soporte científico. La capacidad de documentar casos clínicos es de suma importancia para la odontología actual, por lo que el desarrollo de esta actividad fue una excelente forma de aplicar y obtener nuevos conocimientos al respecto.

# BIBLIOGRAFÍA

1. Casals-Peidró, E. (2005). **Hábitos de higiene oral en la población escolar y adulta española**. España: Universidad de Barcelona Campus Universitario de Ciencias de la Salud: RCOE 10(4): 389-401. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1138-123X2005000400002](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1138-123X2005000400002)
2. Colgate. (2009). **Cómo usar el hilo dental**. México: Consultado el 11 de agosto del 2021. Disponible en: <https://www.colgate.com/es-mx/oral-health/basics/brushing-and-flossing/how-to-floss>
3. Esteveres Pires, C. y Guerra Pereira, I. (2017). **Ulectomía en pacientes odontopediátricos** Portugal: Universidade Do Porto; Consultado el 19 de agosto del 2021. Disponible en : <https://repositorio-aberto.up. /bitstream/10216/107288/2/212144>
4. Garcia De P. E.; Silva F. W. y Mussolino Queiroz, A. (2007). **Ojal quirúrgico (Ulectomia) ¿Cuándo y cómo realizarlo?: reporte de 3 casos clínicos**. Acta Odontológica Venezolana. 46(3): 5-22. Consultado el 18 de agosto del 2021. Disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2008/3/art-17/>
5. Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS). (2020). **Guía técnica para el manejo clínico de paciente con sospecha o con diagnóstico de COVID-19 en consulta externa de emergencia de odontología institucional**. Guatemala: El instituto. Consultado en el sitio: <https://www.igssgt.org/wp-content/uploads/2020/06/Guia-manejo-clinico-de-paciente-COVID-19-Emergencia-Odontologia-IGSS.pdf>
6. ----- (IGSS). (2020). **Guía para limpieza y desinfección de ambientes COVID-19**. Guatemala: Consulta: 23 de agosto del 2021, de IGSS Sitio web: <https://www.igssgt.org/wp-content/uploads/2020/04/Guia-para-la-limpieza-y-desinfeccion-de-ambientes-COVID-19-IGSS-01.pdf?i=137>
7. **Manual operativo del programa Ejercicio Profesional Supervisado E.P.S.** (2016). Guatemala: Área de Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología. 20 p.
8. Marcelino Santos, M. (2011). **Manual de técnicas de higiene oral**. Tesis (Lic. Cirujana Dentista). México: Universidad Veracruzana. p.p. 1-10.

9. Ministerio de Salud (MINSAL). (2018). **Norma general técnica N° 6 sobre atención odontológica**". Chile: Consultado el 23 de agosto del 2021. Disponible en: <https://www.minsal.cl/calidad-y-seguridad-del-paciente/>
10. Ramírez Bautista, A. I.; Ortiz Ruiz, J. y Guzmán, S. (2014). **Ojal quirúrgico (Ulectomia): reporte de un caso clínico**. México: Educación y Salud No.4. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. Consultado el 16 de agosto del 2021. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/icsa/n4/titulo.html>
11. World Health Organization (WHO). (2020). **Advice on the use of masks the community, during home care and in health care settings in the context of the novel coronavirus (2019-nCoV) outbreak**. Ginebra, Suiza: Consultado el 19 de Agosto de 2021 Disponible en: [https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-the-community-during-home-care-and-in-health-care-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)-outbreak](https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-the-community-during-home-care-and-in-health-care-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-(2019-ncov)-outbreak).

Vo. Bo. 08/09/2021.

  
Licda. Heidi Elizabeth Molina Arana  
Coordinadora Administrativa de Biblioteca



## CONCLUSIONES

- Por medio del Ejercicio Profesional Supervisado se logró brindar atención odontológica de forma segura e integra a los pacientes que asistieron a la Clínica municipal de San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez. Los tratamientos clínicos que más se realizaron durante el programa de actividad clínica integrada fueron las exodoncias, resinas compuestas y restauraciones de amalgama, la mayoría de tratamientos de emergencia fueron realizados en pacientes escolares.
- Los protocolos nuevos y modificaciones realizadas al programa del Ejercicio Profesional Supervisado durante la pandemia por Covid-19 demostraron ser eficaces al ser aplicados adecuadamente ya que, durante el desarrollo del programa, no se reportó ningún caso de contagio por Covid-19 ligado a la atención clínica o actividades desarrolladas en ella.
- Las actividades comunitarias y de prevención permitieron crear lazos de comunicación importantes entre el personal de salud y la población general de la comunidad. Por medio de la educación muchas personas empezaron a usar mascarilla correctamente y a respetar las medidas de higiene y distanciamiento social dentro y fuera del consultorio.
- Las gestiones realizadas a lo largo del EPS junto con el apoyo de la Municipalidad de San Antonio Aguas Calientes, Sacatepéquez, permitieron que la clínica municipal se mantuviera abastecida con todos los insumos necesarios para la bioprotección del personal de salud y de los pacientes atendidos, así como para la desinfección y esterilización del equipo e instrumental odontológico a lo largo del período de febrero a agosto del 2021.

## RECOMENDACIONES

- Mantener el manual operativo del Ejercicio Profesional Supervisado en constante evolución para que pueda seguirse adaptando a las necesidades de las comunidades en que se realiza, permitiendo al estudiante crear un mayor impacto en su labor por satisfacer las mismas.
- Crear un programa preventivo que siga regido por las precauciones para el covid-19, en el que se puedan dar lecciones de cepillado a los pacientes escolares que se presenten a la clínica dental, ya que la práctica es la manera más efectiva de aprendizaje en comparación a solo realizar charlas informativas.
- Minimizar la cantidad de fotografías de tratamientos que se solicitan en los reportes mensuales de actividad preventiva o clínica, ya que el uso de la cámara durante la intervención clínica representa una exposición a contaminación cruzada demasiado amplia tanto para el personal de la clínica como para el paciente.

El contenido de este informe es única y exclusivamente responsabilidad de la autora:

---

María Ximena Argueta Rojas

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

Vo. Bo.



---

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

