

INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN EL PUESTO DE SALUD SANTA CATARINA PALOPÓ, SOLOLÁ
FEBRERO A MARZO 2020 - FEBRERO A JUNIO 2021
UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

Presentado por:

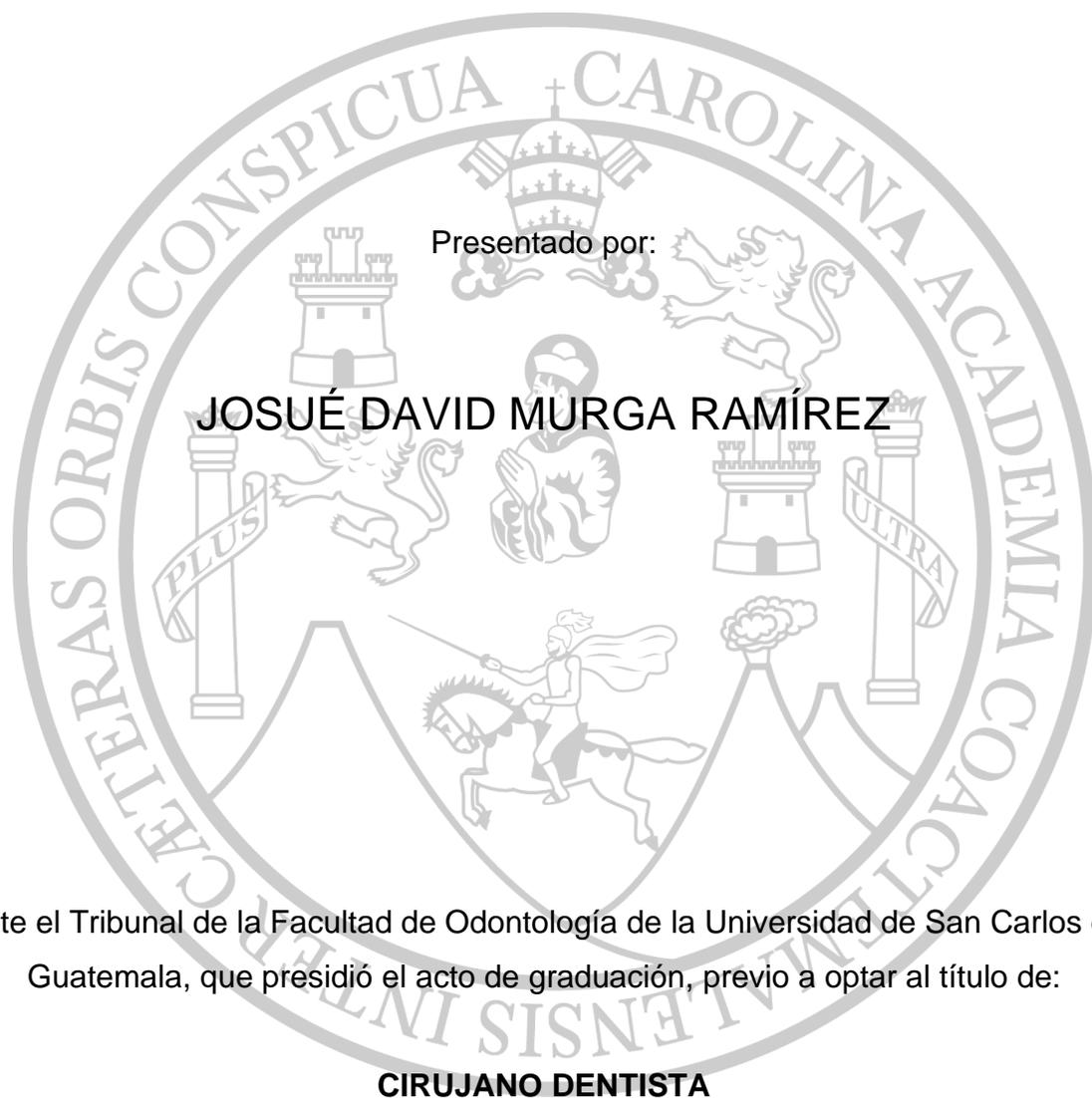
JOSUÉ DAVID MURGA RAMÍREZ

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, septiembre 2021

INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN EL PUESTO DE SALUD SANTA CATARINA PALOPÓ, SOLOLÁ
FEBRERO A MARZO 2020 - FEBRERO A JUNIO 2021
UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA



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 PRESIDÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN

Decano:	Dr. Kenneth Roderico Pineda Palacios
Vocal:	Dra. Rosy Marcella del Aguila Amiel
Secretario Académico:	Dr. Roberto José Sosa Palencia

DEDICATORIA

A DIOS:

Por permitirme llegar hasta este punto de mi vida, por darme la fortaleza y capacidad de lograr esta meta y cuidar de mí y de mi familia en todo momento.

A MIS PADRES:

Especialmente, a mi mamá por todo su amor, apoyo, protección y por ser mi mayor ejemplo de responsabilidad y compromiso. Sin dudas, no me alcanzan las palabras para expresar lo agradecido que estoy de tenerte en mi vida y que sin tu sacrificio no lo habiéramos logrado. A mi papá, por ayudarme en los momentos que lo necesité, por tu protección, apoyo y cariño, los amo.

A MIS HERMANOS

Nataly y Gerardo, por todo su amor, consejos, apoyo y por cada uno de los momentos que hemos vivido. Dra. Nataly Murga, LO LOGRAMOS.

A MIS ABUELITAS

Abuelita Carmen y Abuelita Zoila, gracias por todo su cariño, sus oraciones y por siempre estar al tanto de mí.

A MIS TÍOS, TÍAS, PRIMOS Y PRIMAS

Gracias por su cariño y apoyo en todo momento, por ser mi segundo hogar y siempre estar pendientes de mí.

A ANA LUCÍA Y SU FAMILIA

Por ser parte importante en todo momento, ser mi mejor amiga, mi novia y mi apoyo incondicional. A su padres, Byron y Ana, por permitirme compartir con ustedes tantos momentos y cada uno de los consejos que me han brindado.

A LAS FAMILIAS SIERRA BARILLAS Y GUILLEN MERINO

Por acompañarme en este camino de formación durante tantos años y motivarme a seguir adelante.

A MIS AMIGOS DE LA UNIVERSIDAD

Jorge Lucas por ser mi mejor amigo desde segundo año, Erick Martínez, Pablo Oliva, Ligia Juárez, Roberto y César Cotom, Rolando Majus, Brian Altan, José Gálvez, Lucía Castañaza, Luis Andrade, Rosemary Hernández, Oscar Tzuruy, Gabriela Hernández, Mauricio Quiñónez, Cindy Mejicanos, Ximena Argueta, María Danielle Fernández, Mariana Lam, Luis Carlos López, Melissa Brenes, Laura Gudiel y demás amigos; por todo su apoyo a lo largo de mi formación académica y por sus buenos consejos.

A MIS AMIGOS DEL COLEGIO

Sergio, Elías, Ángel, Erick, Elvin, Luis, Roberto, David, Daniel, Alejandro, Álvaro, Marco; por su amistad y por ser parte de este largo camino, durante tantos años, viva la LXIV.

A MIS AMIGOS DEL EPS

Pedro Canivell, por su valiosa amistad, su calidad humana, por todos los momentos y experiencias compartidas. Demás amigos: Maribel, Raúl y Héctor, gracias por cada uno de los momentos vividos en Santa Catarina.

A MIS PROFESORES

Por compartir sus conocimientos de forma desinteresada y que, gracias a ellos, hoy me permiten culminar esta meta.

A LA UNIDAD DE SALUD DE LA
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA

Por recibirme cordialmente y permitirme formar parte del equipo de acción y prevención en el programa de vacunación contra Covid-19.

A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA
Y LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Por abrirme sus puertas y brindarme los conocimientos necesarios para formarme como profesional tanto académica como humanamente.

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 la Clínica Dental del Puesto de Salud en Santa Catarina Palopó, Sololá y Unidad de Salud de la Universidad de San Carlos de Guatemala, 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

INTRODUCCIÓN	3
DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO	4
OBJETIVOS	6
OBJETIVO GENERAL.....	6
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	6
ACTIVIDADES COMUNITARIAS	7
PUESTO DE SALUD SANTA CATARINA PALOPÓ, SOLOLÁ	8
RESULTADOS ALCANZADOS	9
LIMITACIONES Y DIFICULTADES	10
ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO	10
FOTOGRAFÍAS	11
CONSTRUCCIÓN DE CUARTO DE RAYOS X Y CUARTO DE REVELADO DE RADIOGRAFÍAS PUESTO DE SALUD, SANTA CATARINA PALOPÓ, SOLOLÁ.....	17
<i>Problemática</i>	17
<i>Propuesta</i>	17
<i>Resultado</i>	17
FOTOGRAFÍAS	19
ACTIVIDAD DE VACUNACIÓN USAC - UNIDAD DE SALUD.....	21
FOTOGRAFÍAS:.....	23
ACTIVIDADES ADICIONALES CON LOS NIÑOS DE LA COMUNIDAD DE SANTA CATARINA PALOPÓ	26
ENTREGA DE JUGUETES A LOS NIÑOS DE SANTA CATARINA PALOPÓ	27
COLABORACIÓN CON EL PROGRAMA DE ENTREGA DE VÍVERES A LOS NIÑOS DEL RÍO.....	30
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES	31
RESUMEN.....	32
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	32
<i>TIPO DE INTERVENCIÓN PREVENTIVA</i>	32
PREVENCIÓN DE CARIES DENTAL, BARNIZ DE FLUORURO DE SODIO AL 5%	33
COLOCACIÓN DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS	33
EDUCACIÓN EN SALUD.....	34
FOTOGRAFÍAS	36
INVESTIGACIÓN ÚNICA DEL PROGRAMA EPS	45
USO Y NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTALES EN PACIENTES CONSULTANTES A LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO DE LA FOUSAC	46
<i>Introducción:</i>	46
<i>Material y Métodos</i>	47
<i>Objetivos del estudio</i>	48
<i>Resultados</i>	48
<i>Discusión de Resultados</i>	54
<i>Conclusiones</i>	55
<i>Comentario Final</i>	56
ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL	57
DESCRIPCIÓN DE LA ATENCION CLÍNICA	58
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS RESULTADOS	60
CONCLUSIONES	64
RECOMENDACIONES.....	64
FOTOGRAFÍAS	65

ADMINISTRACIÓN DE CONSULTORIO	69
INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZÓ EL PROGRAMA.....	70
<i>Misión:</i>	70
<i>Visión:</i>	70
ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA DE LA INSTITUCIÓN:.....	71
<i>Tipo de servicio que presta la Institución:</i>	71
<i>Áreas de trabajo</i>	71
INFRAESTRUCTURA DE LA CLÍNICA.....	72
<i>Abastecimiento de materiales y equipo</i>	73
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES.....	75
FOTOGRAFÍAS.....	76
CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR.....	80
<i>Descripción:</i>	81
<i>Metodología y formas de evaluación</i>	81
<i>Análisis de Resultados con base en los conocimientos y habilidades alcanzados</i>	83
FOTOGRAFÍAS.....	84
SEMINARIOS REGIONALES Y EDUCACION A DISTANCIA	87
EDUCACIÓN A DISTANCIA.....	88
CUADRO TEMAS DE EDUCACIÓN A DISTANCIA Y SEMINARIOS REGIONALES EPS 2021.....	89
CASO CLÍNICO.....	90
RESUMEN.....	90
<i>Introducción:</i>	91
<i>Presentación del caso</i>	91
<i>Discusión</i>	95
<i>Conclusiones</i>	96
COMENTARIO.....	96
CONCLUSIONES.....	97
RECOMENDACIONES	98
ANEXOS.....	99
BIBLIOGRAFÍAS	110

INTRODUCCIÓN

El inicio del programa de Ejercicio Profesional Supervisado en Santa Catarina Palopó, sin duda marca un antes y un después en la vida de las personas de este municipio, ya que previamente no existía ningún servicio de atención odontológica dentro de la comunidad. Santa Catarina Palopó es un municipio del departamento de Sololá, ubicado a las orillas del accidente geográfico del Lago de Atitlán, con una extensión geográfica de aproximadamente 8 km², y un total de población de alrededor de 4800 habitantes. Su economía se sostiene principalmente del turismo y agricultura.

El programa de la Clínica Dental se coordina entre la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos, la Fundación María y Antonio Goubaud Carrera (MAG) quienes son los encargados que la gestión, instalación del mobiliario y equipo, manejo del abastecimiento de la clínica dental, para poder brindar el servicio a la comunidad, dentro del marco de coordinación del uso de las instalaciones del Puesto de Salud con el Ministerio de Salud.

El programa inició en el año 2020 y por razones de la Pandemia de Covid-19 se debió de suspender. Nuevamente fue retomado en el año 2021 con 0 modificaciones que permitieran brindar el servicio activamente, donde se realizan actividades preventivas y terapéuticas sin ningún costo a la totalidad de la población; capacitaciones, conferencias, investigación y actualización, además una serie de actividades con la comunidad, para marcar una huella positiva en la vida de las personas.

En el presente informe se detallan una recopilación de datos, se abarca cada uno de los cursos y proyectos programados, acompañados del análisis de los resultados y logros alcanzados. También se expone la experiencia como voluntario en el programa de vacunación del MSPAS en coordinación con la Unidad de Salud de la Universidad de San Carlos de Guatemala para los meses de julio y agosto del presente año. Proyectos que brindan un beneficio directo a la todas las personas que se relacionan con el programa EPS.

El poder compartir los conocimientos adquiridos a lo largo de la formación como odontólogo en el último año de la carrera, como un servicio a la población guatemalteca, crea una enseñanza humana que tiene un alto impacto en la vida de cada uno de los que la vivimos y nos hace poder conocer la realidad de la sociedad en la que nos desarrollamos.

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

El Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, llevado a cabo en el último año de la carrera de Cirujano Dentista de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, tiene como fin que el Odontólogo Practicante desarrolle y aplique criterios para llevar a cabo, tanto actividades dirigidas al beneficio de la comunidad, como una atención clínica integral, poniendo en práctica todos los conocimientos y habilidades que se adquirieron durante la carrera, en alguna comunidad necesitada del territorio nacional; siempre con el acompañamiento y supervisión docente del Área de Odontología Socio Preventiva. Por lo que el EPS cuenta con el siguiente 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, y considerar los condicionantes y determinantes de la salud bucal, desde el punto de vista científico, técnico, ético y cultural”

Debido a la situación mundial por la pandemia por Covid-19, las actividades cotidianas y la práctica clínica han sufrido modificaciones para evitar el contagio de esta enfermedad y poder llevar un desarrollo exitoso del mismo, siempre priorizando la salud y seguridad del estudiante, personal auxiliar y cada una de las personas que se relacionan con el programa.

Al ser la primera oportunidad que en Santa Catarina Palopó se cuenta con un servicio de atención odontológica, se detectó que la situación de salud bucodental de las personas es delicada. En este sentido, se logró realizar un programa bastante productivo y necesario en varios sentidos, es decir, gestión de proyectos, prevención, atención clínica, administración de consultorio y capacitación de temas de salud. En el desarrollo del EPS, se enfocó a la atención clínica y se priorizó a los niños, se buscó realizar la totalidad de tratamientos que fueran necesarios para restaurar su salud e integridad oral, tanto tratamientos preventivos como restauradores, pero no se dejó de lado la atención de emergencias dentales en la población general. Por otra parte, en el aspecto comunitario, se desarrollaron actividades como capacitaciones y charlas sobre temas variados de prevención y cuidados ante el Covid-19, así como la gestión de Equipo y Material de Protección Personal (EPP) para poder brindar una atención clínica adecuada. Adicional a esto, se trabajó en la construcción de un espacio especializado para el uso de Rayos X, como beneficio y protección de las personas que acuden a la clínica dental.

Por otro lado, se colaboró con la Unidad de Salud de la USAC, en sus múltiples actividades y programas, que, en este caso, fue la vacunación en el Campus Central de dicho establecimiento.

El programa fue acompañado de capacitaciones al personal auxiliar y de enseñanzas en el campo de la actualización e investigación; lo cual permitió al epesista desarrollar habilidades tanto cognitivas como psicomotrices, que impactan en el servicio a la comunidad.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Describir las actividades realizadas dentro del Programa del Ejercicio Profesional Supervisado en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó y posterior colaboración con las actividades de la Unidad de Salud de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Colaborar con el desarrollo de las actividades de beneficio en relación de salud, social y humanitario, con acciones que marquen una diferencia en la realidad actual de la comunidad.
2. Desarrollar un programa de prevención de enfermedades dentro de la comunidad enfocado principalmente en los niños que acuden a consulta clínica; así como la gestión exitosa de equipo y materiales dentales para la atención en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó.
3. Fomentar el cuidado e higiene oral y personal, en cada una de las personas que acuden al servicio odontológico, para evitar consecuencias graves como la pérdida prematura de piezas dentales y otras enfermedades bucales.
4. Brindar una atención clínica integral, con tratamientos gratuitos a los niños y población en general de Santa Catarina Palopó, en búsqueda de dar una solución a los múltiples padecimientos que las personas puedan presentar.
5. Capacitar a al personal auxiliar de tal forma que pueda desempeñar como asistente dental en el futuro en cualquier clínica dental.
6. Fijar nuevos conocimientos para mejorar la capacidad de atención clínica y permitir ofrecer tratamientos exitosos y predecibles a la comunidad.
7. Capacitar a niños, padres de familia y población en general, sobre el respeto y seguimiento de medidas de seguridad ante el Covid-19 y la importancia de vacunarse.

ACTIVIDADES COMUNITARIAS

PUESTO DE SALUD SANTA CATARINA PALOPÓ, SOLOLÁ

- Plan de Acción en **Escenario color Amarillo** para los meses febrero y marzo del año 2021

En la actual realidad de salud a nivel mundial, Guatemala es uno de los tantos países afectados por la Pandemia de Covid-19 y se ha sufrido un incremento en los casos positivos que afectan a la población. En el caso de Santa Catarina Palopó, se ha visto una alta disminución en el interés de la seguridad sanitaria ante esta pandemia, por lo que se tomó como prioridad el crear conciencia y promover, por medio de charlas, las medidas de seguridad a las personas de esta comunidad. Se buscó proveer de herramientas de información visuales, que permitieran de una forma clara y concreta informar sobre la importancia de seguir los cuidados como: el uso obligatorio de mascarilla, uso de gel de alcohol, lavado constante de manos, distanciamiento social, etc.

- Plan de Acción en **Escenario color Rojo** para los meses de abril a junio del año 2021

Efecto directo de la disminución en cuidados y prevención de contagios por Covid-19, a partir del mes de abril se vio un alza en los casos contabilizados en Santa Catarina Palopó, por lo que se priorizó la bioseguridad dentro de las instalaciones de la Clínica Dental del puesto de salud. Dentro de las acciones se gestionó con apoyo de la institución patrocinadora, la compra y suministro de materiales y equipo de protección tanto para el odontólogo practicante como para el personal auxiliar, con el fin de resguardar tanto la salud de las personas que se encuentran dentro, como de cada una de las personas que se presentan a la clínica dental.

Institución patrocinadora del programa: Fundación MAG

Tabla 1: Descripción de equipo Utilizado durante el Ejercicio Profesional Supervisado en la Clínica Dental del Puesto de Salud en Santa Catarina Palopó

Equipo o Insumo	Cantidad	Precio
Caja de guantes S	5 cajas	115.00 c/u
Mascarillas KN95	50 unidades	5.00 c/u
Batas de bioseguridad	30 unidades	20.00 c/u
Gorros quirúrgicos	30 unidades	5.00 c/u
Amonio cuaternario	1 galón	32.00 c/u
Cloro	2 galón	15.00 c/u
Alcohol al 70%	2 galón	63.00 c/u
Agua oxigenada 3%	1 galón	37.00 c/u
Alcohol en gel al 70%	5 botellas	15.00 c/u

Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 2021.

RESULTADOS ALCANZADOS

- Durante el primer bimestre se logró la gestión por medio del puesto de salud y del personal de la clínica dental, de material visual como volantes, carteles e infografías, que permitieron poder dar a conocer las instrucciones y recomendaciones tanto dentro como fuera de la clínica dental.
- Estas infografías también se trabajaron en idioma Kaqchikel, ya que es el único idioma que hablan un alto porcentaje de habitantes de esta comunidad.
- Se logró repartir volantes en la sala de espera con las recomendaciones a seguir frente al Covid-19.
- Posteriormente y frente al incremento de casos, se logró la gestión de más equipo de protección para el personal de la clínica dental.
- Se abasteció la clínica dental con múltiples utensilios y químicos para lograr una adecuada limpieza y desinfección de las superficies entre cada uno de los pacientes que ingresan a la clínica dental.
- Dentro de las gestiones que se lograron concretar y con la colaboración del director de la jornada vespertina de la Escuela Urbana Mixta de SCP, Prof. Oscar Matzar, está la donación de un Ecofiltro para la utilización dentro de la clínica dental en cada uno de los procedimientos que se realizan con los pacientes atendidos, con el objetivo de solventar la falta de agua potable diariamente en el Puesto de Salud.

LIMITACIONES Y DIFICULTADES

- Dentro de las limitantes que se pudieron encontrar en la primera fase del programa, fue la comunicación directa con las personas, ya que muchas de ellas no hablan español, por lo que la colaboración de la asistente dental en este aspecto fue de vital importancia, para lograr una comunicación en ambas vías.
- También el poder buscar infografías adecuadas al idioma Kaqchikel fue una dificultad, que se logró solventar con ayuda del personal del puesto de salud.
- Dentro de la fase final cuando los casos de Covid-19 se incrementaron, fue una limitante la aceptación de las personas de la comunidad a acatar las medidas impuestas por el ministerio, ya que estaban en negación a seguir las recomendaciones que se les indicaban.
- Una limitante muy importante fue que como efecto de la pandemia de Covid-19, los costos del equipo de protección personal, como guantes, mascarillas, batas de bioseguridad, etc.; se incrementaron considerablemente, por lo que se contaba con el equipo mínimo y necesario para poder ejercer un servicio adecuado.

ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO

El componente vital en este proceso es la comunicación, ya que esta es la forma más fácil para dar a conocer la prioridad que tiene el seguir los protocolos adecuados de seguridad ante esta pandemia. Gracias a este proyecto, se pudo asegurar una actividad clínica bajo las medidas de higiene y protección adecuadas, ya que se vuelven más estrictas conforme el pasar de los meses y se lograron los resultados adecuados con las personas que visitaron la clínica dental.

En cuanto a la aceptación de las personas a seguir las medidas de bioseguridad fuera de la clínica dental o del puesto de salud, existe bastante negación; en espacios públicos no utilizan la mascarilla e incluso realizan actividades sociales tales como ferias, a pesar de que el municipio está en color rojo según el semáforo oficial, como efecto de estas actividades gradualmente fueron apareciendo nuevos contagios dentro de la población.

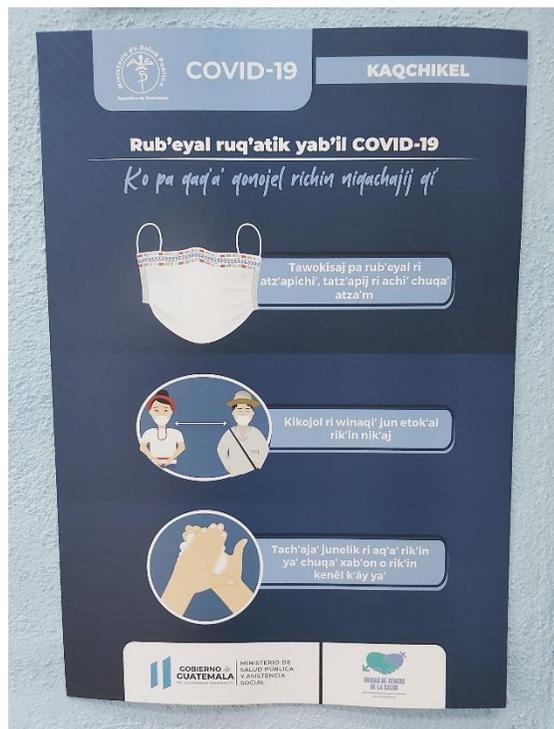
El contar con el equipo adecuado de protección y sanitización en la clínica dental, permitió que se pudiera crear un ambiente lo más adecuado para la atención de las personas y poder resguardar su salud.

FOTOGRAFÍAS

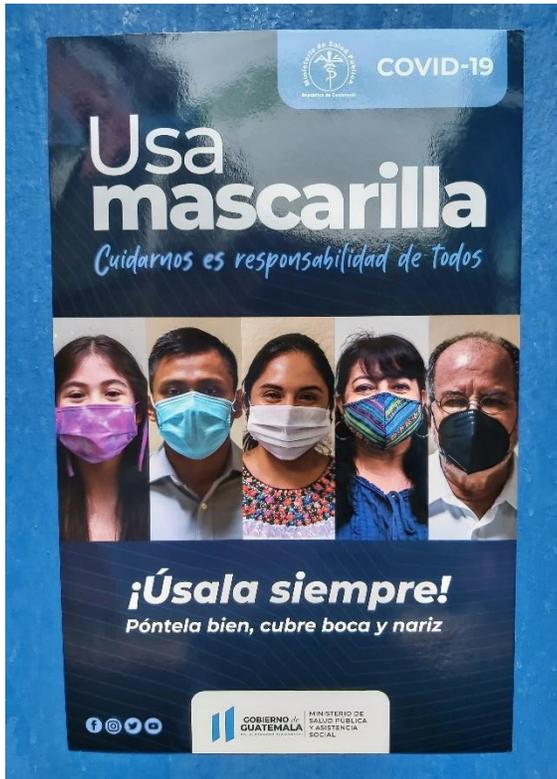
Plan de Acción en Escenario Amarillo



Infografías de indicaciones y recomendaciones ante Covid-19 en sala de espera.



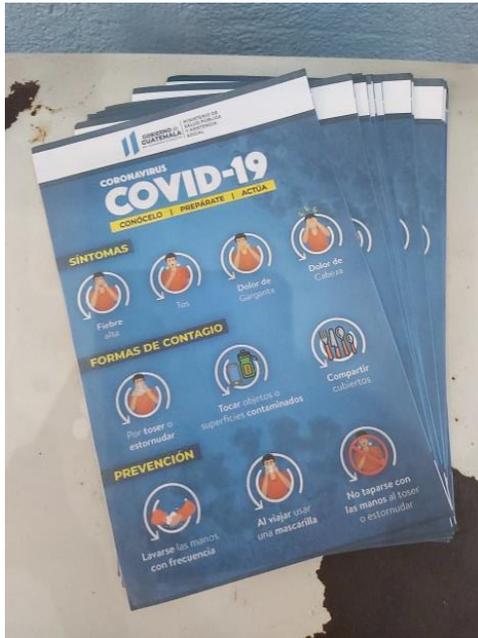
Infografía en Idioma Kaqchikel sobre las medidas adecuadas ante Covid-19, patrocinado por el MSPAS y el personal del puesto de salud de Santa Catarina Palopó.



“Usa mascarilla. Cuidarnos es responsabilidad de todos”, infografía colocada en el pasillo previo al ingreso a sala de espera.



Sala de Espera con amplia información y familiares de niños quienes reciben los talleres sobre las recomendaciones y medidas de precaución e higiene ante Covid-19.



Adicional a las Infografías, se le entregaba un volante con las medidas de bioseguridad recomendadas para evitar el contagio por Covid-19 a cada uno de los pacientes atendidos.

Plan de Acción en Escenario Rojo



Múltiples insumos y equipo de protección personal, utilizado durante el Ejercicio Profesional Supervisado en el puesto de salud de Santa Catarina Palopó.



Proceso de desinfección y limpieza de superficies entre cada uno de los pacientes que se atendían día a día en la clínica dental.



Atención Clínica a toda la población con estrictas medidas de bioseguridad, tanto para el odontólogo practicante, personal auxiliar y los pacientes que acudían a consulta.

ECOFILTRO



Gestión e instalación de Ecofiltro en la Clínica Dental, para solventar el problema de la falta de acceso a agua potable, y de un estado de higiene adecuado. Apoyo de la directiva de la EUM de Santa Catarina Palopó.

CONSTRUCCIÓN DE CUARTO DE RAYOS X Y CUARTO DE REVELADO DE RADIOGRAFÍAS PUESTO DE SALUD, SANTA CATARINA PALOPÓ, SOLOLÁ.

Problemática

El proceso de toma de radiografías es de vital importancia para la realización de tratamientos odontológicos. Dentro del equipo de la clínica dental se encuentra un aparato de Rayos X que fue donado recientemente, lastimosamente por el poco espacio que se cuenta en la misma, no pudo ser instalado directamente en su interior, por lo que quedaba expuesto en la sala de espera y esto representaba un riesgo tanto para el aparato de Rayos X como para las personas que se encuentran a su alrededor.

Propuesta

Se buscó la mejor ubicación y se realizó la propuesta a la Fundación MAG de realizar la construcción de un Cuarto de Rayos X y Cuarto de Revelado de Radiografías, ya que únicamente se tenía una Cámara de Revelado que hacía el proceso más lento y complicado.

Resultado

Se entregó un diseño con la propuesta para la construcción del proyecto y se inició con las gestiones correspondientes para inicios del mes de marzo.

Se logró aceptar un presupuesto y la Fundación MAG proporcionó la mayoría del capital para poder llevarlo a cabo. El total de la inversión fue de Q1,754.50.

NOMBRE CLIENTE: PUESTO DE SALUD SANTA CATARINA			TELEFONO:	
DIRECCIÓN: SANTA			LUGAR ENTREGA SANTA	
CODIGO	Cantidad	Descripción	P/ UNIDAD	P/ PARCIAL
B0074	6.00	METROS ALAMBRE PARALELO # 14	5.000000	30.00
B0471	1.00	PLAFONERA SIMPLE AGUILA	5.500000	5.50
B000194	1.00	INTERRUPTOR SENCILLO P5100	27.000000	27.00
B000231.	1.00	TOMA POLARIZADO B-TICINO 1228	25.000000	25.00
B000111	2.00	LIJA LONA MADERA # 100 FANDELI	5.000000	10.00
H0778.2	1.00	CUBETA PASTA PARA TABLAYESO	160.000000	160.00
I0661.0	200.00	TORNILLO SPAX TYESO 1-1/2" X 8mm	0.080000	16.00
B0000.1.6	2.00	LIBRA DE CLAVO 4	5.500000	11.00
A03226.	7.00	PLANCHA TABLAYESO 1.22X2.44MM NORMAL	60.000000	420.00
D7717...1.	2.00	PUERTA 95 X 210 CMS 6 TABLEROS C/MARCO	410.000000	820.00
E0699.8.	2.00	CHAPA LANE DE BOLA 400 US5	115.000000	230.00
			Q.	1,754.50
OBSERVACIONES: Precios sujetos a cambio sin previo aviso			VENDEDOR: GERSON PEREZ	
			TEL:	

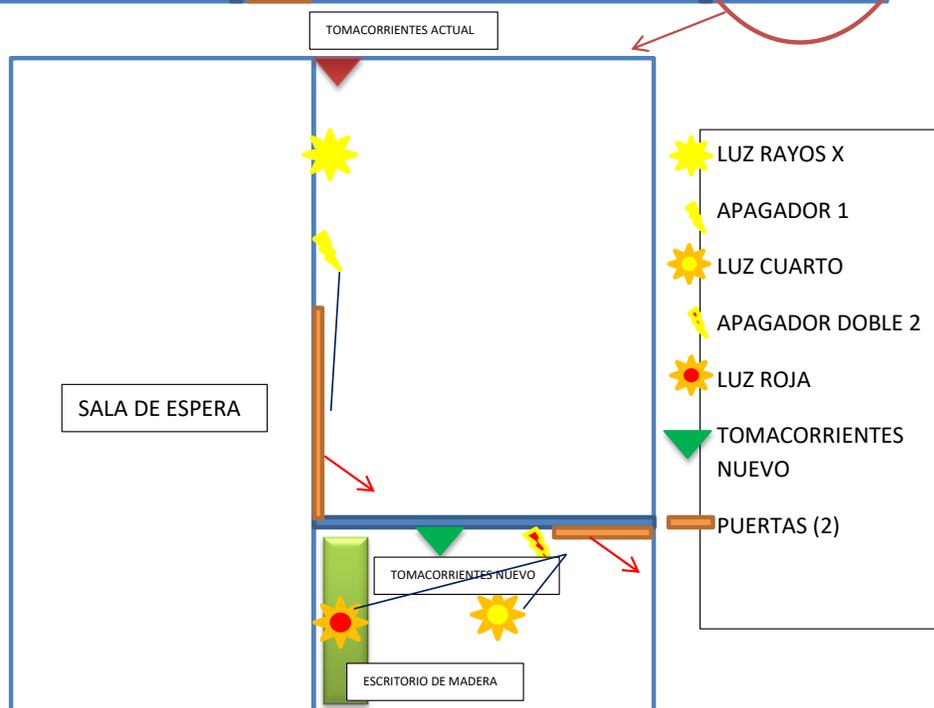
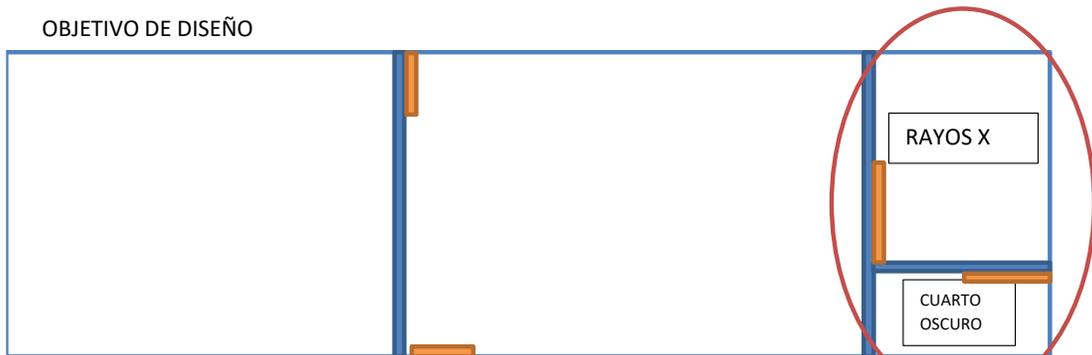
Por otra parte, se les presentó el proyecto a la Municipalidad de Santa Catarina Palopó, quienes colaboraron con la estructura interna del diseño y también con mano de obra con sus trabajadores municipales.

DISEÑO ESPACIO DE RAYOS X Y CUARTO OSCURO CLINICA DENTAL SANTA CATARINA PALOPO

DISEÑO ACTUAL



OBJETIVO DE DISEÑO



FOTOGRAFÍAS

FOTOGRAFÍA INICIAL



COMPRA DE MATERIALES



PROCESO DE INSTALACIÓN Y ARMADO DE ESTRUCTURA DE SOPORTE



FOTOGRAFÍAS DEL PROCESO DE CONSTRUCCIÓN DEL ESPACIO PARA RAYOS X



Colocación de puertas

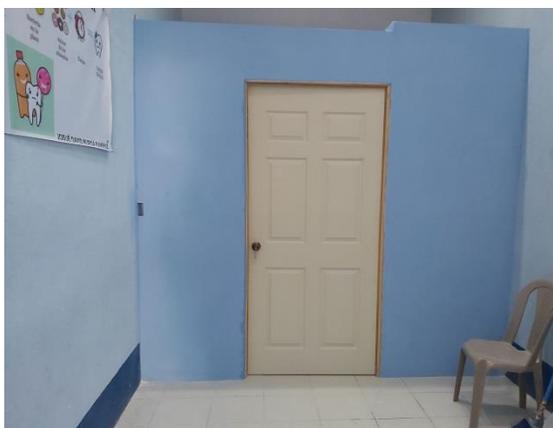


Pintado de estructuras



Instalaciones eléctricas

FOTOGRAFÍAS FINALES DEL PROYECTO DE REMODELACIÓN DEL ESPACIO DE RAYOS X



ACTIVIDAD DE VACUNACIÓN USAC - UNIDAD DE SALUD

El mes de julio y primera semana de agosto se trabajó en conjunto con la Unidad de Salud de la Universidad de San Carlos de Guatemala en el programa de Vacunación, en Coordinación con el MSPAS en el Campus Central de esta casa de estudios; en el cual se trabaja activamente en las labores que se realizan en esta época de pandemia por Covid-19.

- **Tabla 2: Dosis administradas por día en el puesto de vacunación vehicular para los meses de julio y agosto.**

MES	TOTAL
Julio	2,092 Dosis de Vacunas (AstraZeneca o Sputnik V)
Agosto	795 Dosis de Vacunas Administradas (Sputnik V o Moderna)
TOTAL DE DOSIS ADMINISTRADAS DURANTE LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO	2,887 Dosis de Vacunas Administradas

Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Área de Salud de la USAC, 2021.

- Durante las primeras dos semanas del mes de julio se administró la Vacuna **AstraZeneca**, que viene en presentación de 10 dosis en cada vial.
- Las últimas dos semanas de julio se administró la Vacuna **Sputnik** que viene en presentación de unidosis o de 2 dosis en cada vial, con lo cual también se realizaba el cambio de jeringa y aguja.
- La primer semana de agosto se administró la Vacuna **Moderna** que viene en presentación de 14 dosis en cada vial.

Cada una de estas vacunas tiene un protocolo de manipulación y protección del biológico específico, por lo que se debían de seguir las instrucciones del MSPAS.

Se deben de tener muchas precauciones en este proceso para evitar dañar el compuesto de la vacuna, así como, evitar accidentes laborales al momento de manipular las dosis y las jeringas.

Posteriormente, a cada una de las personas vacunadas se les debe de dar una serie de instrucciones e indicaciones de cuidados y síntomas que deben explicarse de una forma clara y concisa para que se comprendan fácilmente.

También se participó en la Vacunación en Microbuses de la USAC, donde se les debía de dar un Plan Educacional en grupo para que pudiera ser más rápido el proceso de vacunación. Cada uno de los Microbuses llevan de 10 a 12 personas en conjunto.

Durante la participación en el programa de vacunación masiva, se logró vacunar a 2,887 personas de rangos de edades entre 35 a 60 años de edad.

La experiencia adquirida durante esta labor ha sido muy gratificante, ya que se pudo colaborar con una necesidad nacional, como lo es la inmunización de la población. Esta actividad permite también crear conciencia por medio del plan educacional a las personas que asisten a vacunarse, sobre la importancia de seguir las medidas de seguridad ante esta pandemia. También se resuelven dudas sobre la desinformación existente sobre la vacuna y la importancia que tiene el ser vacunados.

FOTOGRAFÍAS:



Contenedores y viales vacíos, donde se encontraba el compuesto de las vacunas.



Capacitaciones y plan educacional a cada una de las personas de vacunación vehicular y en Microbuses.



Proceso de manipulación y carga de dosis previo a la inoculación de la vacuna a cada una de las personas, en colaboración con personal del Área de Salud de la USAC.

PublinewsGT @PublinewsGT · 20 jul. ...

#CORONAVIRUSGT Imágenes de la jornada de vacunación contra el Covid-19 en el campus central de la Universidad San Carlos (USAC), donde desde tempranas horas decenas de personas acudieron para que se les administrara la primera dosis de Sputnik V | Fotos: @EBercian_PN

1 3 10

Publicación en diario PublinewsGT en versión digital y físico, fecha 20 de julio del 2021.

Cargando la primer dosis de Vacuna Sputnik V.

Proceso de Vacunación Vehicular.



ACTIVIDADES ADICIONALES CON LOS NIÑOS DE LA COMUNIDAD DE SANTA CATARINA PALOPÓ

Al trabajar con la comunidad, un factor en común que se pudo observar, fue la falta de recursos que muchas veces las familias padecen, algunos tan se observan tangiblemente como la carencia de prendas de vestir adecuadas. Como parte del apoyo a la población, se buscó la donación por parte de conocidos y familiares de ropa en buen estado para niños y niñas, la cual fue entregada a las familias que se percibía con mayor necesidad.

El poder compartir un beneficio en salud, comprometido con el conocimiento adquirido a lo largo de la formación como profesional, es una parte importante de este programa. No se puede dejar de lado el impacto humanitario que se toma al momento de percibir la necesidad de las personas y la alegría que se puede observar en su rostro al momento de recibir las donaciones.



ENTREGA DE JUGUETES A LOS NIÑOS DE SANTA CATARINA PALOPÓ

Se tuvo iniciativa de procurar un momento de alegría con un presente a varios de los niños que fueron pacientes atendidos dentro del programa y también a los demás que estuvieran a los alrededores de la comunidad, el objetivo fue darles a niños que de verdad tuvieran poco acceso a recursos, quienes trabajaran con sus padres o vendieran artesanías. Esta iniciativa se logró igualmente gracias a donaciones que se obtuvieron de familiares y amigos que colaboraron con la propuesta. Posteriormente se logró una donación mayor de juguetes y se pudo tener más posibilidad de darles a más niños de la comunidad.

Dentro de cada bolsa con juguetes, se les colocó un cepillo y pasta dental, para crear conciencia sobre su salud e higiene oral.

- Primera entrega de juguetes

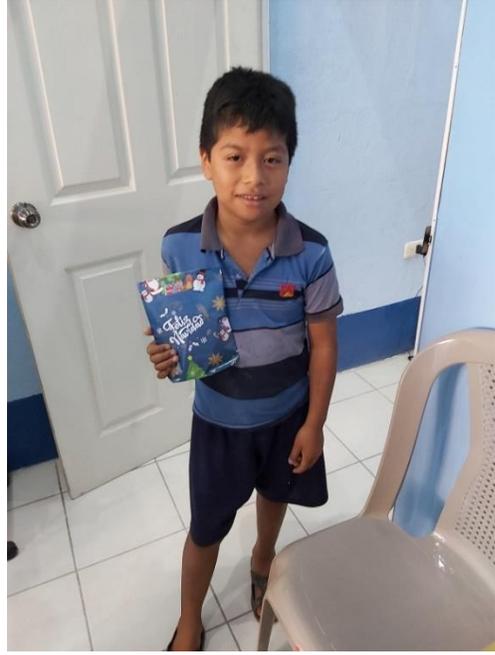


- Segunda entrega de juguetes.

En esta oportunidad, se optó por empacar los juguetes de la donación y poder entregarlos de una forma más llamativa a los niños. Igualmente, en cada empaque entregado, se incluyó un cepillo y pasta dental para cada niño.



Es de notar la gran felicidad que representa un regalo a los niños de la comunidad, que muchas veces hasta las madres de familia expresaban su agradecimiento. Para el epesista fue un momento de mucha felicidad y crecimiento personal el ver tantos rostros de ilusión y alegría. Estas actividades también sirvieron como incentivo para la promoción de la clínica dental.



COLABORACIÓN CON EL PROGRAMA DE ENTREGA DE VÍVERES A LOS NIÑOS DEL RÍO

También se pudo colaborar con la entrega de víveres a los niños del Río (Iniciativa de otros colaboradores). Fue muy gratificante recibir los gestos de agradecimiento y felicidad al recibir los víveres, familias que lastimosamente se sostienen por el trabajo de extracción de arena y piedras de este accidente geográfico y que todos los miembros del núcleo familiar se dedican a esta labor.



PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

RESUMEN

La caries es una enfermedad muy común y en Guatemala es un problema masivo para la salud poblacional, principalmente en niños, debido al consumo de alimentos con alto contenido de azúcar. Esta patología es producida por la placa bacteriana que se acumula en los dientes después de la ingesta de azúcares y normalmente por falta de una higiene adecuada. El enfoque principal es proteger a los niños con terapias preventivas antes las enfermedades bucales, acompañado de un plan educativo que se enfoque en adecuadas técnicas de higiene oral y personal, con explicaciones claras y sencillas, aunque es un programa que puede beneficiar a cualquier paciente que acuda a consulta odontológica. El programa de Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, tiene la finalidad de brindar un servicio a las comunidades de múltiples departamentos del país, no únicamente con un enfoque de atención clínica, sino con el abordaje de métodos de prevención y educación en salud bucal.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

El objetivo del programa de Prevención de Enfermedades Bucales es crear un plan de terapias que ayuden a crear un impacto positivo en la salud de los niños y jóvenes de las comunidades donde se ejercen los programas del Ejercicio Profesional Supervisado.

En la comunidad de Santa Catarina Palopó, se trabajó dentro de las instalaciones del Puesto de Salud, con mobiliario que en conjunto con el MSPAS y la Fundación MAG fue instalado para el servicio de la población. Por lo tanto, es un programa nuevo y fue el primer contacto de un servicio de salud odontológico dentro de la comunidad. En los primeros meses de inicio del programa EPS se pudo constatar que la salud bucal de la población se encuentra en un estado deplorable y es de esperar que la salud en general de los niños se encuentre similar, por lo que se puso énfasis en la salud de los niños prioritariamente.

TIPO DE INTERVENCIÓN PREVENTIVA

Con la actual situación de salud que en el mundo acontece, el programa de prevención tiene que acoplarse a medidas de bioseguridad más estrictas para proteger la salud de las personas que se encuentran dentro de la clínica dental, así como de cada uno de los pacientes que acuden a la misma. Parte de esto también es la limitación de la cantidad de personas que se pueden tener dentro de un área común, por lo que dentro de sala de espera únicamente se permite la permanencia de 3 personas máximo.

PREVENCIÓN DE CARIES DENTAL, BARNIZ DE FLUORURO DE SODIO AL 5%

Tabla 3: Número de Profilaxis y Aplicación de Barniz de Fluoruro de Sodio al 5% por mes, durante el programa EPS 2020-2021

Mes	Cantidad de Profilaxis y ATF
Febrero – marzo 2020	-
Febrero	4
Marzo	8
Abril	2
Mayo	6
Junio	6
TOTAL	26

Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 2021.

En la Tabla 3, se muestra la cantidad de Aplicaciones Tópicas de Barniz de Fluoruro de Sodio al 5%. El mes que más aplicaciones se realizaron fue marzo y el promedio de aplicaciones por mes fue 5.2%.

COLOCACIÓN DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS

Tabla 4: Número de Sellantes de Fosa y Fisuras aplicados por mes, aplicados durante el programa EPS 2020-2021

Mes	Cantidad de SFF
Febrero – marzo 2020	41
Febrero	26
Marzo	34
Abril	29
Mayo	17
Junio	45
TOTAL	192

Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 2021.

En la Tabla 4, se muestra la cantidad de Sellantes de Fosas y Fisuras colocados por mes. Se inició desde los colocados previo a la Pandemia por Covid-19 y se logró un total de 192 SFF trabajados exitosamente y un promedio de 32 piezas protegidas por mes.

EDUCACIÓN EN SALUD

Previo a la pandemia en el año 2020, aún se logró dar Talleres Educativos en la Escuela Oficial Urbana Mixta de Santa Catarina Palopó.

En el presente año se modificó la modalidad de esta actividad, y se optó por brindar el Plan Educativo a cada uno de los niños y padres de familia que acudieron a la Clínica Dental con el objetivo prioritario de:

- Generar conciencia sobre una adecuada higiene bucal y personal, así como una adecuada alimentación.
- Capacitar a padres de familia y niños sobre el uso adecuado de hilo dental, y cepillo dental.
- Capacitar a miembros del puesto de salud al manejo de emergencias dentales e higiene oral.

Se colocaron en toda la Clínica Dental y sala de espera una serie de mantas vinílicas con diferentes temas que servían de medio de información visual para los pacientes que acudían a la misma.

Los temas que se impartían en cada plan educacional durante el EPS fueron:

- ❖ Anatomía de los dientes y cavidad bucal
- ❖ Azúcar y caries dental
- ❖ Inflamación gingival
- ❖ Utilización de la pasta dental
- ❖ Técnicas de cepillado y uso del hilo dental
- ❖ Sustitutos del cepillo dental
- ❖ Erupción dentaria
- ❖ Alimentación balanceada y dieta saludable
- ❖ Medidas de seguridad y prevención de Virus Covid-19

Tabla 5: Número de Sesiones Educativas por mes, durante el programa EPS 2020-2021

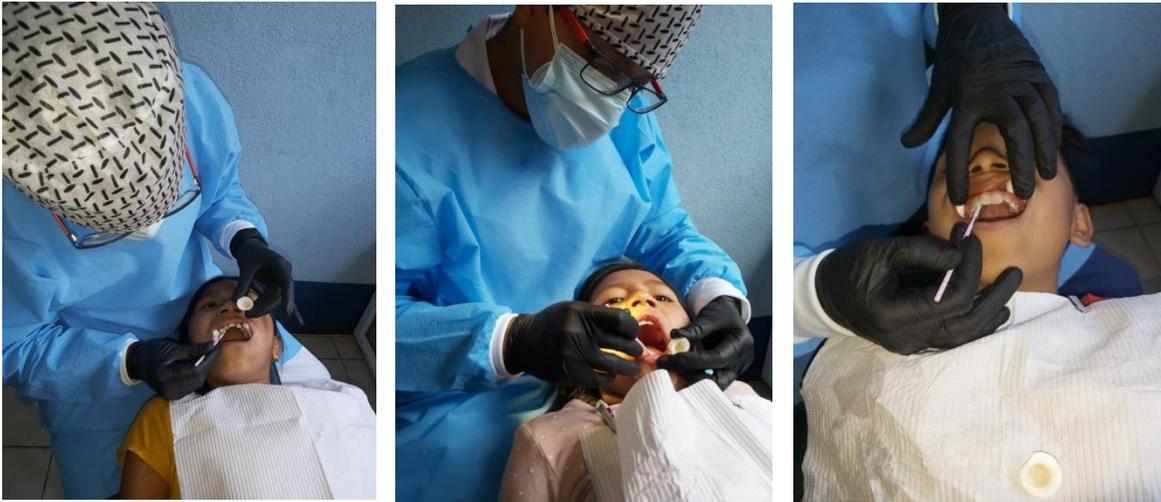
Mes	Cantidad de Sesiones Educativas
Febrero – marzo 2020	850 personas
Febrero	14 personas
Marzo	16 personas
Abril	18 personas
Mayo	15 personas
Junio	7 personas
TOTAL	920 personas

Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 2021.

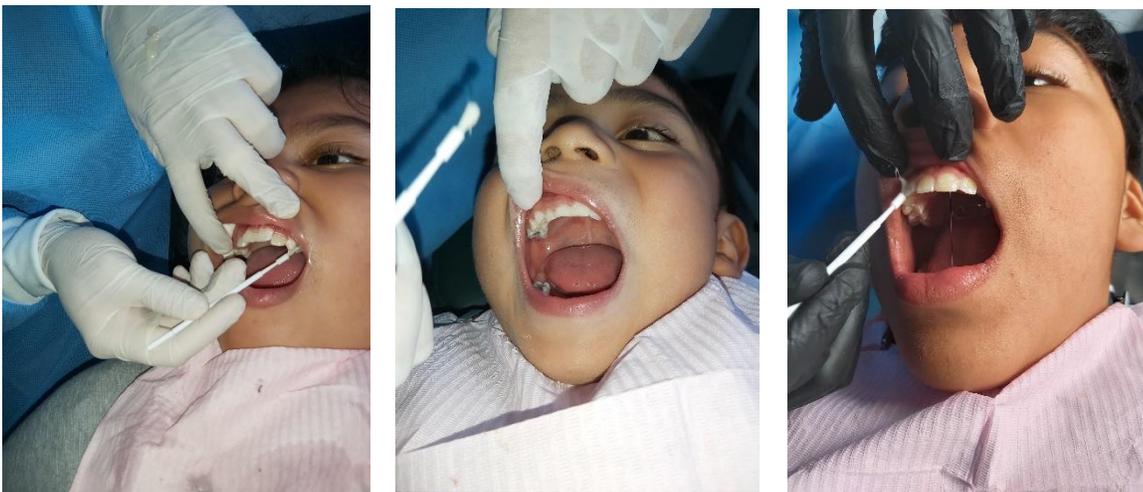
En la Tabla 5 se puede observar que para el año 2020 se logró dar sesiones a 850 personas durante los meses de febrero y marzo. En el 2021 se modificó la modalidad y se brindaron los talleres a grupos pequeños, y en total fueron beneficiadas 920 personas.

FOTOGRAFÍAS

Prevención de Caries Dental, Barniz de Fluoruro de Sodio al 5%



Diferentes pacientes pediátricos previo a la Aplicación Tópica de Fluoruro de Sodio al 5%



Colocación de Sellantes de Fosas y Fisuras

- LUCAS GABRIEL NIMACACHI CUMES 11 AÑOS



Paciente masculino de 11 años de edad, en quien se practicaron diferentes tratamientos (restauraciones de resina compuesta, extracciones dentales, Sellantes de Fosas y Fisuras, profilaxis y ATF).

Todos los procedimientos adhesivos se trabajan con protocolos estrictos de aislamiento absoluto.

- MIA MARIE ANDRÉ MATZAR JULAJUY 8 AÑOS



Restauración Estética de Rc cl IV D p.9



Paciente femenina de 8 años de edad, consulta por trauma dental, en quien se practicaron diferentes tratamientos (restauraciones de resina compuesta, sellantes de fosas y fisuras, profilaxis y ATF)

Todos los procedimientos realizados se trabajaron con protocolos bioseguridad.

Educación en Salud

Modelo de sesiones educativas previo a la Pandemia por Covid-19, febrero 2020.



Conferencias en salones de clase de la Escuela Oficial Mixta de Santa Catarina Palopó, a niños de 6to. Primaria.



Sesión educativa a madre de familia en jornada de promoción de salud por parte del puesto de salud de Santa Catarina Palopó.



Promoción de salud bucodental en jornada de salud en el caserío Pacamán, del municipio de Santa Catarina Palopó, previo a la pandemia de Covid-19, febrero 2020.

Fotografía con paciente atendida en esta jornada de salud.

Modelo de Talleres educativos actualmente en Pandemia Covid-19



Sesiones educativas a pacientes y padres/madres de familia, sobre higiene oral y cuidados y precauciones ante el Covid-19, dentro de la sala de espera, con la ayuda de infografías y material físico como modelos esquemáticos. Siempre se guardaron las respectivas medidas de bioseguridad.



Plan Educativo al personal del Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó



Esto fue con el objetivo de que los miembros del puesto de salud conocieran cómo ayudar a las personas que consultan por problemas odontológicos, al momento de recibir cualquier tipo de emergencia dental o ya sea dar recomendaciones sobre higiene dental y salud oral a las personas de la comunidad.



Con el paciente directamente, se dedicó un tiempo previo al tratamiento a una explicación sobre técnicas adecuadas de cepillado, el uso del hilo dental, las enfermedades más comunes de la cavidad oral y el proceso de formación de caries.





Sesión educativa sobre higiene oral a paciente y su hermano, para crear un ambiente de aprendizaje en familia y que este conocimiento se comparta con sus otros hermanos menores y demás familiares.

INVESTIGACIÓN ÚNICA DEL PROGRAMA EPS

Uso y necesidad de prótesis dentales en pacientes consultantes a los servicios odontológicos del programa Ejercicio Profesional Supervisado de la FOUSAC
Puesto de Salud Santa Catarina Palopó, Sololá

RESUMEN: La evaluación del uso y la necesidad de prótesis contribuye a comprender el fenómeno del edentulismo, con el objetivo de establecer la proporción de uso de prótesis, número y tipo de prótesis en uso y número de rehabilitaciones necesarias y caracterizar la muestra por edad y sexo. Sirve al mismo tiempo para estimar la gravedad del problema por el análisis conjunto de datos, así como, para proponer acciones subsidiadas orientadas a atender este problema a partir de la planificación de análisis de las necesidades detectadas.

Material y Métodos: Estudio observacional, transversal, en una muestra no probabilística, personas de 15 años o más, de ambos sexos, consultantes al servicio de la clínica dental del programa EPS en Santa Catarina Palopó, que aceptaron voluntariamente su participación en el estudio, con una muestra no probabilística de 25 personas de 24 a 62 años.

Resultados: Se encontró prevalencia alta de edentulismo en el estudio, con un 96% y de ese porcentaje un 68% sin una prótesis parcial o removible presente, en necesidad de prótesis dentales 50% de la población necesita una combinación de prótesis fijas y/o removible para 3 o más espacios edéntulos, seguido del 33.33% que necesitan sustituir varias piezas posteriores. En cuanto al Acceso a Servicios en el último año, un 72% de la población no había recibido ningún tipo de tratamiento odontológico.

Conclusiones: La educación y promoción de salud es un factor determinante en el estado de bienestar de las personas, ya que muchas de ellas no conocen técnicas adecuadas de higiene y prevención, por lo que tienen mayor riesgo a padecer enfermedades orales. Es una comunidad que por primera vez cuenta con un servicio odontológico, es de esperar que el estado de salud de las personas se encuentre muy mal, prueba de ello es la alta prevalencia de edentulismo y el poco porcentaje de personas que han recibido algún tipo de tratamiento dental en el último año.

Palabras Clave: Edentulismo, Prótesis Dental, Caries Dental, Prevalencia.

Introducción:

La caries dental es la enfermedad crónica más extendida en el mundo y constituye un reto importante en la salud pública. Es la enfermedad más frecuente en la infancia, pero afecta a todas las edades a lo largo de la vida. (6) Adicional a esto, la Enfermedad Periodontal es una de las patologías que también afectan en gran medida a la salud de las personas a nivel mundial junto a la caries dental y ambas son las patologías que comúnmente provocan la pérdida prematura de piezas dentales (2).

El edentulismo es prevenible, irreversible y constituye una mutilación, una pérdida de la integridad física y es el resultado a enfermedades sistémicas como la diabetes y las enfermedades bucales prevalentes. La salud bucal tiene impacto en la salud general y muestra una relación bidireccional, ya que en la boca se manifiestan problemas sistémicos (3).

La evaluación del uso y la necesidad de prótesis contribuye a comprender el fenómeno del edentulismo, con el objetivo de establecer la proporción de uso de prótesis, número y tipo de prótesis en uso y número de rehabilitaciones necesarias y caracterizar la muestra por edad y sexo, y sirve al mismo tiempo para estimar la gravedad del problema por el análisis conjunto de datos, así como, para proponer acciones subsidiadas orientadas a atender este problema a partir de la planificación de análisis de las necesidades detectadas.

Material y Métodos

- Diseño del estudio

Estudio observacional, transversal, en una muestra no probabilística que buscó describir y caracterizar a los pacientes a través de las variables de estudio.

- Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

Cada sujeto de estudio debió 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 en Santa Catarina Palopó, que aceptaron voluntariamente su participación en el estudio.

- Tamaño y selección de la muestra

Se decidió evaluar a una muestra no probabilística de 25 personas de 24 a 62 años, que se presentaron a consulta dental en la clínica odontológica del programa EPS en el puesto de salud de Santa Catarina Palopó.

- Variables principales de valoración

- a. Uso actual declarado de prótesis dental
- b. Tipos de prótesis dental en uso
- c. Tipos de prótesis dentales identificadas como necesarias
- d. Edad y sexo

Objetivos del estudio

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.

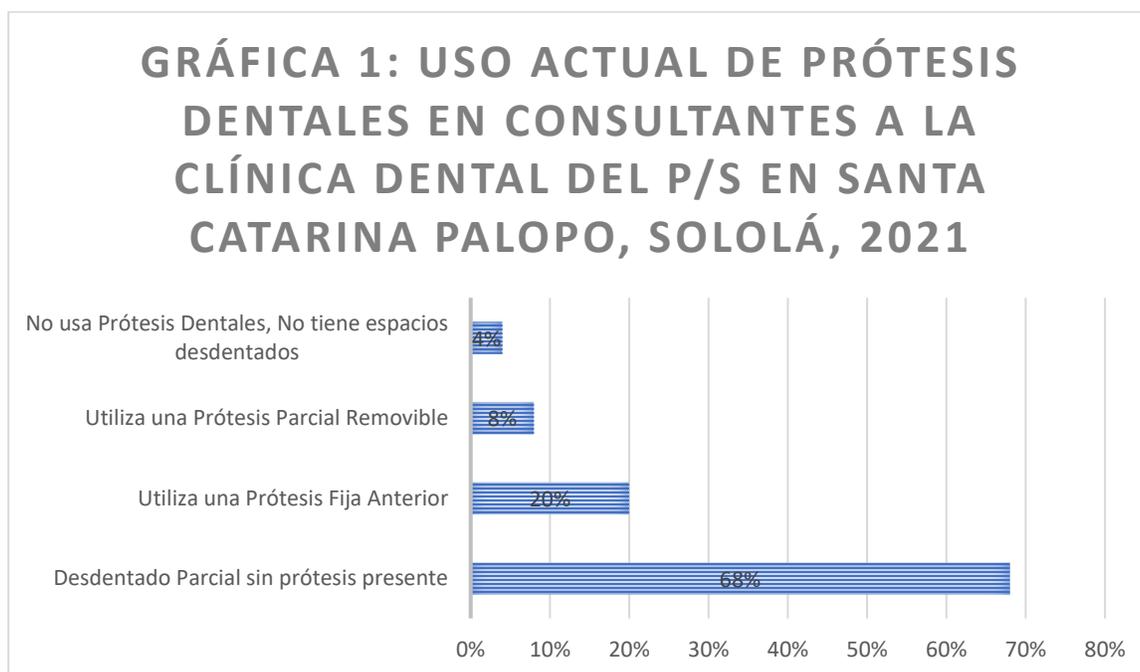
Resultados

Se realizaron 25 encuestas voluntarias a personas consultantes de la clínica dental en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, en los meses de abril a junio del año 2021

Tabla 6: Uso actual de prótesis dentales en consultantes a la Clínica Dental del Puesto de Salud en Santa Catarina Palopó, Sololá, año 2021.

Variable	n	%
Desdentado Parcial sin prótesis presente	17	68
Utiliza una Prótesis Fija Anterior	5	20
Utiliza una Prótesis Parcial Removible	2	8
No usa Prótesis Dentales, No tiene espacios desdentados	1	4
	25	100%

Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 2021.



Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 2021.

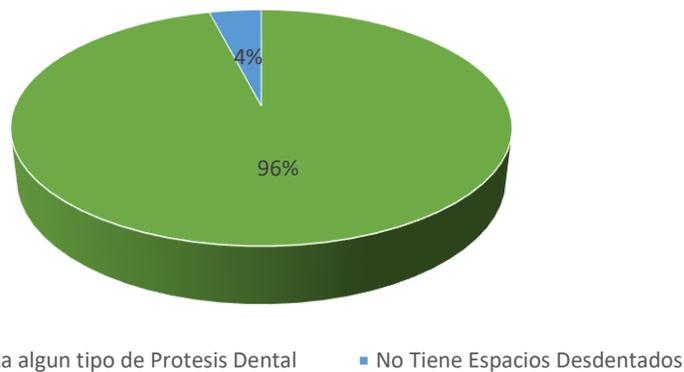
Se puede evidenciar que, en la mayoría de la población encuestada, 68%, se encontró con ausencia de al menos 1 pieza dental y sin una prótesis presente. Esto se puede deber a que es el primer servicio odontológico que se establece en esta comunidad, además, no existe ningún otro tipo de servicio público o privado en Santa Catarina Palopó.

Tabla 7: Prevalencia de Edentulismo Parcial o Total en consultantes a la Clínica Dental del Puesto de Salud en Santa Catarina Palopó, Sololá, año 2021.

Variable	n	%
Usa o Necesita algún tipo de Prótesis Dental	24	96
No usa Prótesis Dentales, No tiene espacios desdentados	1	4
	25	100%

Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 2021.

Gráfica 2: Prevalencia de Edentulismo Parcial o Total en consultantes a la Clínica Dental del Puesto de Salud en Santa Catarina Palopó, Sololá, año 2021.



Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 2021.

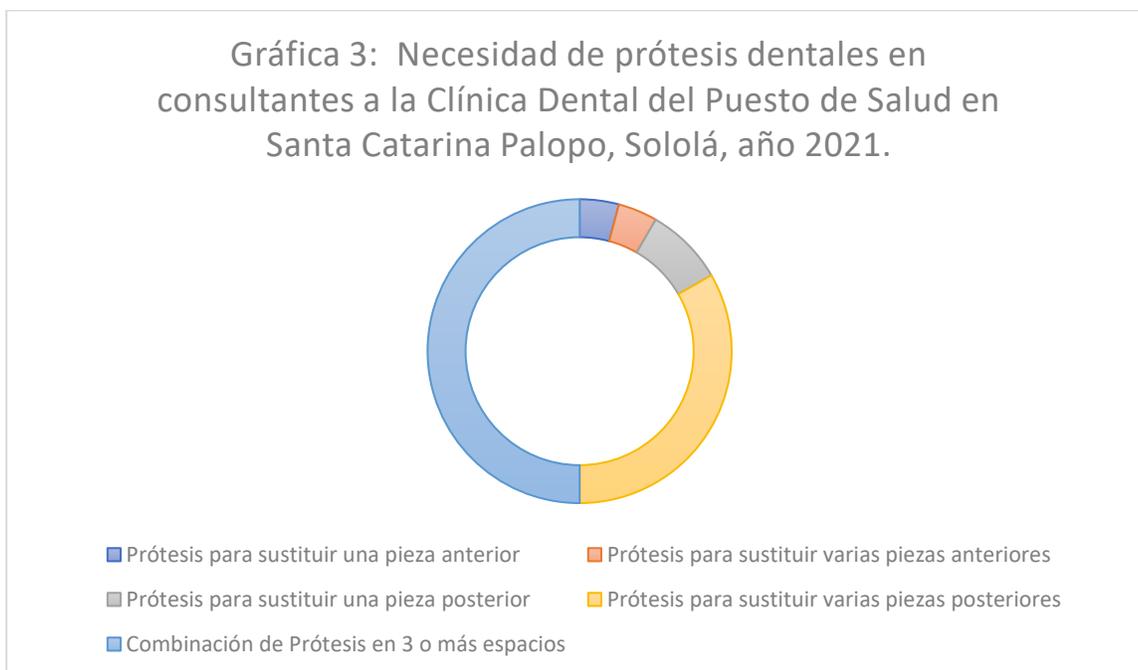
La Prevalencia de Edentulismo en el estudio es muy alta con un 96% de valor, esto es reflejo del poco cuidado y atención que las personas le dan a su salud oral, no es de extrañar que, si no han tenido un servicio de salud odontológico cerca, no busquen una solución adecuada a sus problemas dentales. De este estudio únicamente 1 persona no presentaba espacios edéntulos.

Tabla 8: Necesidad de prótesis dentales en consultantes a la Clínica Dental del Puesto de Salud en Santa Catarina Palopó, Sololá, año 2021.

Variable	n	%
Prótesis Fija o Removible para sustituir una pieza anterior	1	4.17
Prótesis Fija o Removible para sustituir una pieza posterior	2	8.33
Prótesis Fija o Removible para sustituir varias piezas anteriores	1	4.17
Prótesis Fija o Removible para sustituir varias piezas posteriores	8	33.33
Combinación de Prótesis Fija y/o Removible en 3 o más espacios	12	50
	24	100%

Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 2021.

Gráfica 3: Necesidad de prótesis dentales en consultantes a la Clínica Dental del Puesto de Salud en Santa Catarina Palopo, Sololá, año 2021.



Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 2021.

En cuanto a la necesidad de Prótesis Dentales el 50% de la población necesita una combinación de prótesis fijas y/o removible para 3 o más espacios edéntulos, seguido del 33.33% que necesitan sustituir varias piezas posteriores, Esto refiere que existe una alta prevalencia de múltiples personas con varios espacios edéntulos en la comunidad.

DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA DE ESTUDIO

Tabla 9: Edad en consultantes a la Clínica Dental del Puesto de Salud en Santa Catarina Palopó, Sololá, año 2021.

Edad	
Media	40.12
Desv. Est.	9.61
Máxima	62
Mínima	24
n	25

Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 2021.

Tabla 10: Distribución por Sexo en consultantes a la Clínica Dental del Puesto de Salud en Santa Catarina Palopó, Sololá, año 2021.

Sexo		
	n	%
Mujeres	19	76
Hombres	6	24
Total	25	100

Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 2021.

Tabla 11: Distribución por Grupo Étnico en consultantes a la Clínica Dental del Puesto de Salud en Santa Catarina Palopó, Sololá, año 2021.

Grupo Étnico		
	n	%
Indígena	20	75
No Indígena	5	25
Total	25	100

Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 2021.

El promedio de edad de las personas encuestadas fue de 40.12 ± 9.61 , edad adulta en la que las personas ya tienen responsabilidades y obligaciones. En este aspecto el factor económico y social de esta comunidad tiene una fuerte influencia, ya que muchas personas prefieren resolver sus necesidades vitales, antes que buscar una opinión médica y odontológica.

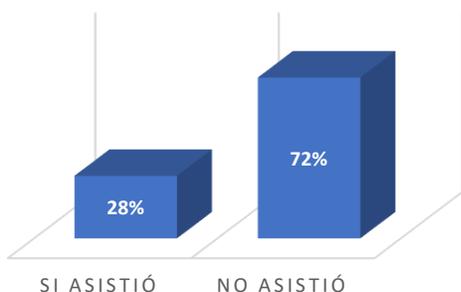
La mayoría de las personas de Santa Catarina Palopó se autodenominan Indígenas en un 75% mientras que un 25% de ellos se denominan No Indígenas y que corresponden a personas que viven en comunidades aledañas al municipio.

Tabla 12: Accesos a Servicios de Salud Bucal en el Último Año

Durante el año pasado, asistió usted o algún miembro de su familia al servicio de salud bucal			Si asistió, ¿Qué tratamientos le hicieron?		
	n	%		n	%
Si asistió	7	28	Extracciones	3	30
			Rellenos	0	0
			Limpieza	5	50
No asistió	18	72	Placas o Puentes	2	20
				10	100%

Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 2021.

GRÁFICA 4: ACCESOS A SERVICIOS DE SALUD BUCAL EN EL ÚLTIMO AÑO



GRÁFICA 5: TRATAMIENTOS RECIBIDOS PREVIAMENTE



Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 2021.

Únicamente el 28% de los encuestados asistieron a algún Servicio de Salud Bucal en el último año, lo que hace sentido al estado de salud oral de la comunidad. De ese porcentaje los tratamientos que más recibieron fueron limpiezas y extracciones dentales, seguido de algún tipo de prótesis dental. Ninguno de ellos recibió un tratamiento de restauración directa.

El 72% de la población no había recibido ningún tipo de tratamiento odontológico en el último año, esto se puede deber a la poca educación e interés que le tienen a la salud oral; así como la falta de acceso a un servicio de salud dental.

Discusión de Resultados

La caries es una enfermedad muy común en esta comunidad, muestra de ello es la alta prevalencia de edentulismo reflejado en el estudio. A pesar que el estudio era a partir de cierta edad para la muestra, se puede inferir sobre el estado de salud de los menores, ya que en esta edad es más común este tipo de enfermedades orales. La caries dental es un proceso gradual y progresivo que inicia por un factor común, el alto consumo de azúcares y una mala práctica de hábitos de higiene que con el pasar del tiempo conlleva la pérdida de piezas dentales.

Al realizar el análisis de resultados, un alto porcentaje de la población -96%- actualmente usa o necesita algún tipo de prótesis dental, lo que se traduce en una alta prevalencia de edentulismo de al menos una pieza dental. Lastimosamente de ese porcentaje, un 68% de los encuestados no cuenta con una prótesis presente que rehabilite adecuadamente su salud oral.

En necesidad de Prótesis Dentales, el 50% de la población necesita una combinación de prótesis fijas y/o removible para 3 o más espacios edéntulos, seguido del 33.33% que necesitan sustituir varias piezas posteriores, es decir a más de la mitad de la muestra le han realizado tratamientos mutiladores en varias ocasiones. Esto refiere que existe una alta prevalencia de múltiples personas con varios espacios edéntulos en la comunidad.

En la descripción de la muestra del estudio el promedio de edad de las personas encuestadas fue de 40.12 ± 9.61 ; la mayoría de las personas se autodenominó Indígena en un 75%, mientras que un 25% de ellos se denominan No Indígenas y corresponden a personas que viven en comunidades aledañas al municipio, con una distribución por Sexo similar al grupo étnico, 75% para mujeres y 25% para hombres.

Un 28% de los encuestados asistieron a algún servicio de salud bucal en el último año, al compararlo con el 72% restante, salta una alarma de atención sobre el estado de salud de las personas. Además, del pequeño porcentaje que sí asistieron, ningún acudió por odontología restauradora y los tratamientos que recibían más comúnmente eran limpiezas y extracciones dentales.

Conclusiones

- El estudio permitió evidenciar un elemento de salud fácilmente detectable, que refiere una idea del estado de salud oral de las personas de la comunidad.
- El estado socioeconómico de las personas tiene una relación directa con el estado de salud oral que poseen, ya que muchas de estas personas no cuentan con los recursos para poder solventar algún tipo de padecimiento dental.
- Al ser una comunidad que por primera vez cuenta con un servicio odontológico, era de esperar que el estado de salud de las personas se encontrara muy mal, prueba de ello fue la alta prevalencia de edentulismo y el poco porcentaje de personas que han recibido algún tipo de tratamiento dental en el último año.
- La educación y promoción de salud es un factor determinante en el estado de bienestar de las personas, ya que muchas de ellas no conocían técnicas adecuadas de higiene y prevención por lo que tienen mayor riesgo a padecer enfermedades orales.
- Los tratamientos odontológicos restauradores son altamente costosos, por lo que las personas prefieren perder una pieza dental antes de incurrir en gastos y tiempo para poderla salvar. Adicional a esto, el poco acceso a un servicio de salud dental se refleja en la alta prevalencia de edentulismo.

Comentario Final

La clínica dental en el puesto de salud de Santa Catarina Palopó, es el primer servicio enfocado en salud oral que tienen estas personas, por lo que es fácil de concluir que los niveles de enfermedad bucal serían altos. Además, la falta de acceso a una educación y programas preventivos que limiten los factores de riesgo de las personas, el edentulismo ha sido el resultado de la ausencia de tratamientos preventivos o restauradores que mantengan las piezas sanas en boca, y es una enfermedad progresiva que inicia desde la infancia y se incrementa conforme se desarrolla el ser humano que no es capacitado ni educado para limitarlo o detenerlo.

ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL

DESCRIPCIÓN DE LA ATENCION CLÍNICA

Una de las misiones más importantes del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado es brindar atención clínica a las personas de las comunidades donde se encuentren ubicados diferentes puestos en todo el país. En el caso de Santa Catarina Palopó, esta fue la primera oportunidad de tener un servicio odontológico que ayude a solventar sus problemas en salud oral, que anteriormente se veían limitados en este tipo de servicio. Es tanta la necesidad de las personas que no únicamente llegaban personas del municipio sino se logró atender a personas de todo el alrededor del Lago de Atitlán, más comúnmente personas de Panajachel y comunidades aledañas.

Debido a la realidad que se vive actualmente con la Pandemia por Covid-19, se debió suspender el servicio que inició en febrero de 2020 hasta el 13 de marzo del mismo año, con lo que las personas se vieron preocupadas en relación a la falta de atención odontológica. Posteriormente, volvió a iniciar en febrero 2021, y se dio la oportunidad de nuevamente prestar este servicio tan necesario en esta comunidad. Se lograron atender a 105 personas de población en general y demás datos que muestran en el presente resumen, sin ningún tipo de costo monetario en la totalidad de los tratamientos realizados.

Siempre se siguieron las instrucciones y se mantuvieron los protocolos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, y demás indicaciones con relación a las medidas a tomar frente la Pandemia.

INFORME FINAL PRODUCCIÓN CLÍNICA

SUB PROGRAMA ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRADA

Cuadro Resumen de Producción Clínica

1. Nombre: JOSUÉ DAVID MURGA RAMÍREZ Firma: 
2. Comunidad: PUESTO DE SALUD SANTA CATARINA PALOPÓ, SOLOLÁ
3. Grupo EPS: 01-2020 4. Fecha: 15-08-2021
5. Total de pacientes atendidos: 105.

PROCEDIMIENTO		No.	PROCEDIMIENTO	No.
Examen Clínico		105	Obturación de Amalgama	24
Profilaxis Bucal		26	Obturación de Resina	52
Aplicación Tópica de Flúor		26	Pulpotomía	3
Sellante de Fosas y Fisuras		192	T.C.R.	1
Obturación de Ionómero de vidrio		2	Corona de Acero	0
Tratamiento Periodontal		11	Exodoncia	143
Pacientes Femeninos	65		Pacientes Masculinos	40
	Total de pacientes atendidos	105		

Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 2020-2021.

NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS SEGÚN RANGO DE EDADES

Rango	-5	5 - 8	9 - 12	13 - 15	16 - 19	20 - 30	31 - 40	41 - 50	51 - 60	+60
No.	1	34	25	4	2	13	15	6	4	1

Fuente: Actividad clínica de Santa Catarina Palopó Febrero – Junio 2021

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS RESULTADOS

Tabla 13:

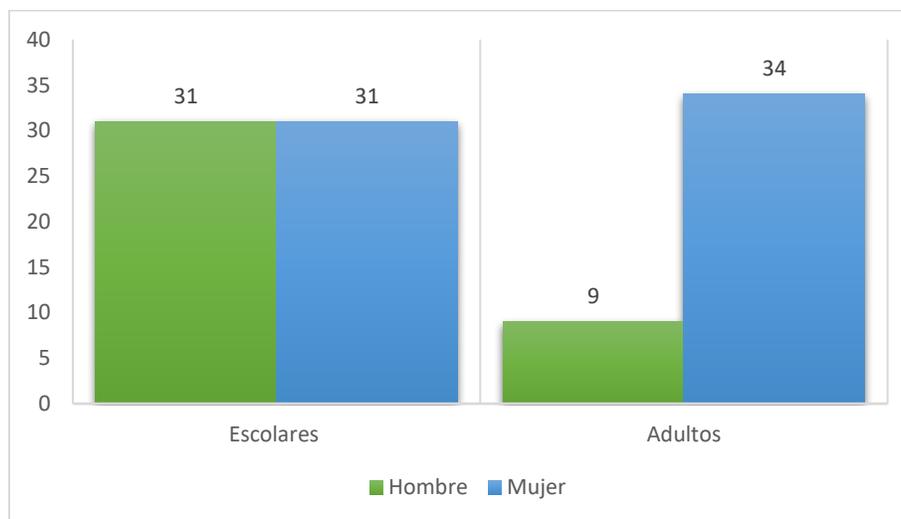
Características sociodemográficas de los pacientes atendidos

Variable	n=105
Sexo [n (%)]	
Mujer	65 (62)
Hombre	40 (38)
Clasificación tipo de pacientes [n (%)]	
Escolar	62 (59)
Adulto	43 (41)

Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 2021.

Gráfica 6

Características sociodemográficas de los pacientes atendidos



Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 2021.

Análisis de Resultados: Según los datos recolectados se atendió un total de 105 pacientes durante el EPS. El 62% de los pacientes escolares eran de sexo femenino, mientras que el 79% de los pacientes adultos fueron del sexo femenino.

Tabla 14

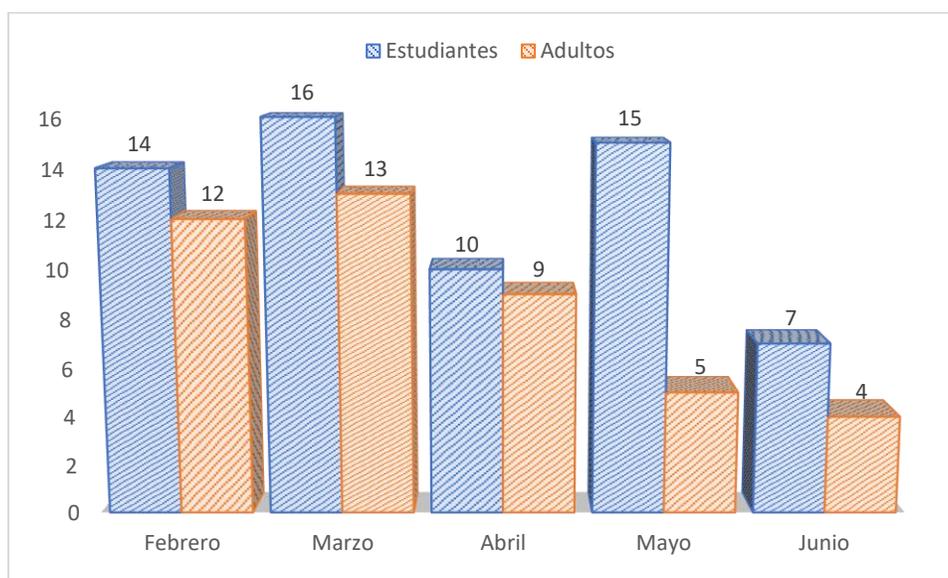
Distribución mensual de pacientes escolares y adultos

Mes	Clasificación de pacientes	
	Escolares	Adultos
Febrero	14	12
Marzo	16	13
Abril	10	9
Mayo	15	5
Junio	7	4

Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 2021.

Gráfica 7

Distribución mensual de pacientes escolares y adultos



Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 2021.

Análisis de Resultados: Según los datos estadísticos recolectados se atendió un total de 105 pacientes durante el EPS, en promedio se atendieron 21 pacientes mensuales. El mes que tuvo menos atención de pacientes fue el mes de junio. Existió mayor atención clínica a población infantil que a la población adulta.

Tabla 15

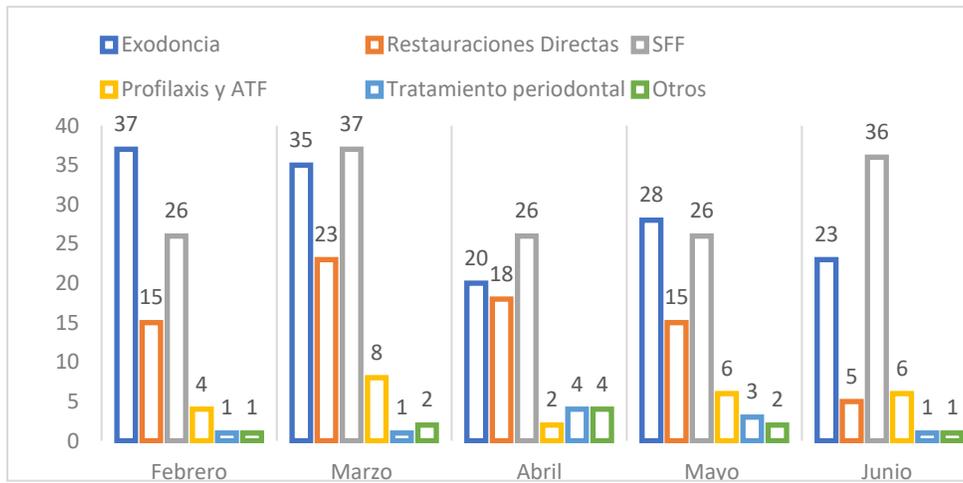
Tipo de tratamiento realizado por mes

Tipo de tratamiento	Mes					n= 416
	Febrero (n=84)	Marzo (n=106)	Abril (n=74)	Mayo (n= 80)	Junio (n=72)	
Exodoncia [n (%)]	37(44)	35(33)	20(27)	28(35)	23(32)	
Restauraciones Directas [n (%)]	15(18)	23(22)	18(24)	15(18)	5(7)	
SFF [n (%)]	26(31)	37(34)	26(36)	26(32)	36(50)	
Profilaxis y ATF [n (%)]	4(5)	8(8)	2(3)	6(8)	6(9)	
Tratamiento periodontal [n (%)]	1(1)	1(1)	4(5)	3(4)	1(1)	
Otros [n (%)]	1(1)	2(2)	4(5)	2(3)	1(1)	

Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 2021.

Gráfica 8

Tipo de tratamiento realizado por mes



Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 2021.

Análisis de Resultados: Se puede observar que los tratamientos más constantes fueron los preventivos como Sellantes de Fosas y Fisuras con un 36%, seguido de Exodoncias con un 34% que es un tratamiento mutilador en alto porcentaje. (En otros tratamientos se incluyen: TCR, Prótesis Parcial Removible, Pulpotomías, etc)

Tabla 16***Distribución del índice de ceo-d, CPO-d y piezas cariadas en escolares por sexo***

Variable	Mujeres	Hombres	Total
Índice de ceo-d [Media ± DE]	4.7419± 4.1870	6.7096 ± 3.5795	5.7258
Índice de CPO-d [Media ± DE]	2.7096± 1.5055	1± 3.5795	1.8548
Piezas cariadas [Media ± DE]	6.3548±2.8583	6.9032 ± 3.3501	6.6290

Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 2021.

Análisis de Resultados:

El 99.7% de las mujeres se encontraron entre 0.5549 y 8.9289 de índice de ceo-d

El 99.7 de los hombres se encontraron entre 3.1301 y 10.2891 de índice de ceo-d

El 68% de las mujeres se encontraron entre 1.2041 y 4.2151 de índice CPO-d

El 99.7% de los hombres se encontraron entre -2.5795 y 4.5795 de índice CPO-d

El 95% de las mujeres se encontraron entre 3.4965 y 9.2131 de Piezas cariadas.

El 99.7% de los hombres se encontraron entre 3.5531 y 10.2533 de Piezas cariadas.

Tabla 17***Distribución del índice de CPO-d y piezas cariadas en adultos por sexo***

Variable	Mujeres	Hombres	Total
Índice de CPO-d [Media ± DE]	13.0294±5.4131	12.3333± 5.9160	12.8837
Piezas cariadas [Media ± DE]	8.5294 ±4.1211	7.2222± 2.9486	8.2558

Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 2021.

Análisis de Resultados:

El 99.7% de las mujeres se encontraron entre 7.6163 y 18.4425 de índice CPO-d

El 99.7% de los hombres se encontraron entre 6.4173 y 18.2493 de índice CPO-d

El 99.7% de las mujeres se encontraron entre 4.4083 y 12.6505 de Piezas cariadas.

El 95% de los hombres se encontraron entre 4.2736 y 10.1708 de Piezas cariadas.

CONCLUSIONES

- La falta de un servicio de salud odontológico en la comunidad, sin dudas, es un factor importante que ha tenido un fuerte impacto en el estado de salud de las personas de todas las edades; muestra de ello es la alta prevalencia de caries en Santa Catarina Palopó, han sido las mujeres adultas las más afectadas.
- Se atendieron 105 pacientes durante la duración del Programa EPS en quienes se trabajaron 416 diferente tipo de tratamientos, desde tratamientos preventivos, tratamientos restauradores y tratamientos mutiladores, a pesar de estar pasando por una Pandemia que ha afectado en gran medida al país.
- Se trabajo más con población estudiantil (59%) con el objetivo de lograr un cambio en la salud de los más susceptibles a las enfermedades más comunes de cavidad oral, tales como caries dental y enfermedad periodontal.
- Se trabajó mayoritariamente en la prevención, por tanto, el tratamiento con más incidencia fueron los Sellantes de Fosas y Fisuras que se enfocaron en los niños de la comunidad (36%). No se dejó de lado la restauración y el mantenimiento de la integridad del funcionamiento de la cavidad bucal, por lo que las restauraciones de amalgama de plata y resina compuesta representaron una cantidad significativa en tratamientos.

RECOMENDACIONES

- La prevención es un punto vital y clave al momento de hablar de Odontología, por lo que es ideal planificar un espacio de capacitación, tanto para los niños como para los padres de familia en este tipo de comunidades que no han tenido una atención odontológica previamente.
- El alto consumo de carbohidratos juega un papel importante en la evolución de la caries dental, por lo que se recomienda tener un mayor control en la alimentación de los niños, por medio de la Dirección en la Escuela de Santa Catarina Palopó y en coordinación con el puesto de salud.
- Crear un programa de seguimiento por parte de la Clínica Dental, en el cual se pueda tener un control y registros de los niños de la comunidad y poder impartir planes de educación para la salud oral.

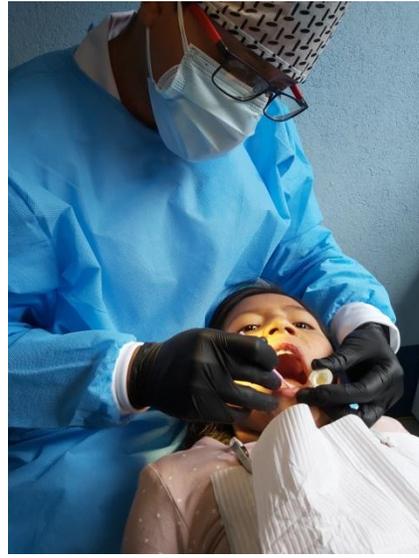
FOTOGRAFÍAS



Atención Clínica Integral con todas las medidas y barreras de bioseguridad para resguardar la salud de las personas dentro de la clínica dental y de cada uno de los pacientes que acudían a consulta día a día.



Trabajo en conjunto con asistente dental, en procedimiento de Colocación de Sellante de Fosas y Fisuras en paciente de sexo femenino, ambos con barreras físicas de protección.



Programa de prevención, aplicación tópica de Fluoruro de Sodio al 5% en población Estudiantil de Santa Catarina Palopó y Capacitación en higiene oral con cada uno de los pacientes pediátricos.



Px. Marta Lidia Pablo Sajvin

INICIALES

FINALES



Paciente atendida en la clínica dental, quien recibió múltiples tratamientos: sellante de fosas y fisuras, restauraciones de amalgama de plata y restauraciones de resina compuesta, profilaxis y aplicación tópica de Flúor y tratamiento quirúrgico como exodoncia, por tener mal pronóstico.

Px. Verónica Rachel Guadalupe Sicaiau Gutiérrez

INICIALES



FINALES



Tratamiento finalizado con paciente femenina, posterior a la capacitación a los padres de familia sobre salud e higiene oral.

Tratamientos realizados: sellantes de fosas y fisuras, restauraciones de amalgama y resina compuesta, exodoncias de piezas primarias en mal estado o siendo foco de infección.

ADMINISTRACIÓN DE CONSULTORIO

INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZÓ EL PROGRAMA

Puesto de Salud, ubicado en la Calle Principal del municipio de Santa Catarina Palopó, en el departamento de Sololá.

Clínica Dental ubicada en el segundo nivel del inmueble propiedad del **Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS)**, que funciona en coordinación con la **Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala (FOUSAC)** y la **Fundación María y Antonio Goubaud Carrera (MAG)** quienes proveen del equipo y mobiliario para la instalación de la Clínica; con el objetivo de brindar este servicio a la población, por medio de la comunicación con el **Dr. Roberto Gereda**, coordinador local del programa por parte de Fundación y **Marta Elena Casaus Arzú**, Directora Fundación María y Antonio Goubaud Carrera.

Misión:

Crear un espacio de sociabilidad, entendimiento y diálogo intercultural con pertinencia étnica, de género y etaria, con el fin de promover una relación más fluida y fructífera entre quienes busquen mejorar las condiciones sociales, económicas y de cumplimiento de los derechos humanos de los sectores más desfavorecidos de la población.

Visión:

Una sociedad guatemalteca fortalecida que reconozca y respete a todos los pueblos y ciudadanos que la integran: maya, garífuna, xinca y mestizo-ladino, buscando relaciones de equidad e igualdad de género, etnia y etaria, contribuyendo a profundizar una democracia real y participativa.

ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA DE LA INSTITUCIÓN:

Dirección: Marta Elena Casaus Arzú.

Otros miembros de la Institución: Andrés Hurtado de Mendoza, Alejandra Hurtado de Mendoza y Tatiana Hurtado de Mendoza.

Tipo de servicio que presta la Institución:

La Fundación María y Antonio Goubaud Carrera es una organización sin ánimo de lucro que pretende llenar un vacío en el país con relación al diálogo e intercambio de ideas, proyectos y conocimientos entre los diferentes pueblos mayas, garífuna, xinca y mestizo-ladinos; fomenta una visión amplia de la necesidad de reconocimiento y respeto de todas las culturas y pueblos que conviven en Guatemala y Centroamérica, y el deseo de contribuir a crear condiciones de mayor equidad e igualdad de género, etnia y etaria entre todos/ todas los guatemaltecos/as y centroamericanos.

Áreas de trabajo

- Formación y educación en derechos humanos.
- Promoción de actividades culturales, artísticas y audiovisuales que contribuyan al diálogo intercultural.
- Fomento a la investigación en el campo histórico, antropológico, jurídico, político y social y, en particular, en el ámbito de la historia intelectual, de las relaciones interétnicas y de género; que contribuyan a una mejor comprensión de la realidad con el fin de mejorar las relaciones sociales e interétnicas.
- Apoyo y asesoramiento a programas de docencia e investigación con universidades nacionales e internacionales.
- Cooperación para el desarrollo, educación y salud.
- Colaboración con instituciones que desarrollen actividades en el campo de la educación, investigación, la cooperación para el desarrollo, justicia y la lucha en contra de la impunidad.

INFRAESTRUCTURA DE LA CLÍNICA

El estado de la Clínica Dental es adecuado para poder ejercer un programa funcional y digno para la población. Se cuenta con un espacio de 1/3 del segundo nivel del puesto de salud, donde se puede dividir en: sala de espera, Clínica Dental y actualmente en Cuarto de Rayos X y Cuarto Oscuro de revelado de Radiografías.

Cuenta con compresor marca SCHULZ sin aceite que le da funcionamiento a una unidad dental, una silla dental marca PROMA en buen estado pero que se ve signos de antigüedad, el brazo de la unidad está despintado y oxidado al igual que el respaldo de la unidad, la silla cuenta con espacios sin pintura, las funciones trabajan adecuadamente.

Se cuenta también con un amalgamador TORIT que funciona pero es antiguo y está reparado, al igual que un cavitron BOBCAT y una lámpara de fotocurado LITEX 680^a, con baja intensidad y poco funcional. Como equipo de esterilización un horno de calor seco marca ESTUAR con problemas eléctricos que fueron reparados en el año 2020, marcas de antigüedad y óxido en todo su exterior; actualmente funciona adecuadamente, por la antigüedad el proceso de esterilización se alarga más del tiempo recomendado

En la construcción del cuarto de Rayos X y Cuarto Oscuro realizada en el presente periodo de EPS 2020-2021 se cuenta con un aparato de Rayos X marca GNATUS nuevo y en buen estado, conectado a un regulador de voltaje y que únicamente se conecta cuando va a ser utilizado.

Se tiene múltiples instrumentos para exodoncia (elevadores y fórceps) en buen estado, jeringas aspiradoras, kits básicos (pinza, espejo y explorador) en buen estado, aunque dañados por el tiempo, equipo como instrumental de operatoria dental para amalgama de plata.

Dentro del equipo se cuenta con múltiples turbinas, piezas recta y contrángulos, instrumental para corona de acero, instrumental para cirugía en mal estado que no son funcionales y otros equipos que se dejan en gavetas sin funcionamiento. A todo el equipo se le mantuvo en buen estado, constante chequeo y se le realizó mantenimiento en el año 2021, en coordinación con la directiva de Fundación MAG.

Abastecimiento de materiales y equipo

Se coordina el control y manejo de materiales dentales con la Fundación MAG quienes son los encargados de la compra del 100% según los acuerdos establecidos con la FOUSAC a inicio del programa EPS; posteriormente son trasladados a la Clínica Dental por el Odontólogo Practicante para poder brindar el servicio a la comunidad.

Equipo o Insumo	Cantidad
Caja de guantes S	5 cajas
Mascarillas KN95	50 unidades
Batas de bioseguridad	30 unidades
Gorros quirúrgicos	30 unidades
Amonio cuaternario	1 galón
Cloro	2 galón
Alcohol al 70%	2 galón
Agua oxigenada 3%	1 galón
Alcohol en gel al 70%	5 botellas
Caja de anestesia dental	5 cajas
Caja de agujas	4 cajas
Resina compuesta	2 jeringas
Adhesivo 5ta g.	2 botellas
Acido grabador	3 jeringas
Gasas p/ exodoncia	5 paquetes
Sellante de fosas y fisuras	4 jeringas
Barniz de Fluoruro de Sodio al 5%	30 empaques individuales
Rollos de algodón	10 paquetes
Dique de goma	2 paquetes
Anestesia tópica	1 botella

Tabla 18: Descripción de equipo y materiales utilizados durante el Ejercicio Profesional Supervisado en la Clínica Dental del Puesto de Salud en Santa Catarina Palopó

Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 2021.

Protocolo de Esterilización de Instrumentos

- Recoger la bandeja de instrumentos utilizados de la unidad dental.
- Llevar al lavadero y colocar los instrumentos contaminados bajo el **agua** para empezar a limpiarlos.
- Con la ayuda de un **cepillo y jabón** limpiar cada uno de los instrumentos.
- Cada uno de los instrumentos debe ser cepillado profusamente para asegurar **eliminar todos los contaminantes** de los mismos.
- Con agua, eliminar todo el jabón que pueda haber quedado en los instrumentos.
- **Secar** los instrumentos con hojas de papel mayordomo.
- **Empacar** los instrumentos con papel crepado.
- **Asegurar y cerrar** cada uno de los instrumentos con Cinta Testigo o Tape.
- Etiquetado y fechado a cada uno de los paquetes.
- Colocar dentro del esterilizador (Horno de Calor Seco).
- Encender y dejar en funcionamiento por **2 horas**.
- Sacar del horno las bandejas y dejar enfriar.
- **Almacenamiento** en los recipientes asignados para cada tipo de instrumentos.

IMPORTANTE: TODO ESTE PROTOCOLO SE DEBE DE REALIZAR CON BARRERAS DE PROTECCIÓN (GUANTES, MASCARILLA, GORRO, LENTES).

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Todas las actividades y procedimientos se realizaron con base en las indicaciones de protección y seguridad ante la Pandemia de Covid-19, para asegurar a las personas que se encuentren tanto dentro como fuera de la clínica dental.

Se mantuvo atención clínica a toda la población durante el periodo del Programa EPS, durante la visita de cada uno de los pacientes, se ocupó un tiempo previo a la atención clínica para una capacitación y charlas sobre temas de salud: higiene oral y personal, el uso del cepillo dental, la caries dental; así como los protocolos de seguridad ante el Covid-19 como uso de mascarilla, lavado constante de manos y distanciamiento social.

Para la construcción del Cuarto de Rayos X y Cuarto de Revelado de radiografías, se coordinó en conjunto con el personal de mano de obra gestionado con la municipalidad de Santa Catarina Palopó para trabajar durante el horario de atención clínica y poder estar pendiente de su trabajo, por un periodo de 2 semanas.

Horario de Atención Clínica

De lunes a viernes de 8:00 am - 1:00 pm

Horario de almuerzo de 1:00 pm - 2:00 pm

Atención Clínica vespertina de 2:00 - 4:00 pm

FOTOGRAFÍAS



Imagen del puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 9 de febrero de 2020

INAUGURACIÓN CLÍNICA DENTAL



04 DE MARZO 2020

Previo a Pandemia Covid-19





Unidad y silla dental en buen estado y funcionamiento, respaldo y cabezal con señales de desgaste, articulación del brazo de la unidad con óxido.



Compresor dental marca Schulz.



Horno de Calor Seco, funciona pero con señales de antigüedad y desgaste.



Aparato de Rayos X, en área remodelada Cuarto de Rayos X



Área de almacenamiento de equipo y materiales.



Equipo y material sin uso y guardado dentro del mobiliario de la clinica dental.

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

Descripción:

Parte de las misiones del Programa Ejercicio Profesional Supervisado de la Universidad de San Carlos de Guatemala, es la Capacitación de Personal Auxiliar, en el Curso de Administración del Consultorio. Para el inicio del programa en esta comunidad, se reclutó a una serie de personas junto a sus hojas de vida. Posteriormente se les realizó una entrevista personal y finalmente se seleccionó a la persona que presentó un perfil ideal para asistente dental, con interés en aprender y colaborar activamente con el programa y sus actividades.

Al ser primera vez que se cuenta con un servicio odontológico en la comunidad y lo necesario que es una persona que colabore con el buen funcionamiento de la clínica dental para tener un desarrollo adecuado en las actividades que se tienen planificadas en el servicio que se presta a la población de Santa Catarina Palopó; sería un tema nuevo para cualquier persona. Uno de los aspectos vitales de requisito para el personal auxiliar era que hablara español y kaqchikel, ya que la mayoría de personas de esta comunidad únicamente hablan su idioma materno y es importante lograr una comunicación en ambas vías de manera rápida y eficiente.

Se contó con la colaboración de Sindy Maribel Sajvin Martin de 25 años, de la comunidad de Santa Catarina Palopó, quien estudia Trabajo Social a nivel de Licenciatura. Inició sus actividades en febrero del 2020 hasta la suspensión de actividades en marzo del mismo año. Durante el 2021 se contó nuevamente con su apoyo desde el mes de febrero hasta la culminación del programa EPS en el puesto de salud.

Metodología y formas de evaluación

Se contó con una persona nueva en relación al sector salud y en temas de odontología, por lo que se debía capacitar desde cero en cada uno de los aspectos que se requieren. Al ser todo desconocido para ella, el servicio era un poco más lento, ya que se debía familiarizar con los instrumentos, materiales y equipo a utilizar durante los tratamientos. Así también, con los protocolos de limpieza, desinfección y esterilización dentro de la clínica dental.

Conforme fueron pasando los días del primer mes, febrero de 2020, se impartió lo más básico, según se fue trabajando dentro de la atención que se brindó, se pudo identificar gran voluntad por su parte de querer aprender sobre el oficio y empeño al realizar su trabajo. Al retorno del Programa EPS en el año 2021, se recalcaron los temas abarcados durante el año anterior y se continuó con los nuevos temas a aprender.

Uno de los puntos más importantes a resaltar en esta nueva etapa de atención clínica, fue el manejo de rigurosos protocolos de bioseguridad para así poder resguardar, tanto al personal que atiende la clínica dental, como cada uno de los pacientes que la visitaron para recibir algún tipo de tratamiento.

Como apoyo a esta enseñanza se le entregaron mensualmente una serie de documentos con información sobre cada uno de los temas más importante que debía conocer el personal auxiliar.

Tabla 19: Temas que se abarcaron durante el programa EPS.

MES	TEMAS
Febrero	<ul style="list-style-type: none"> • Funciones de la Asistente Dental • Horario de atención • Limpieza y esterilización de Instrumentos • Manejo de desechos tóxicos • Equipo de uso dental • Conocimiento del equipo dental
Marzo	<ul style="list-style-type: none"> • Instrumental para examen dental • Instrumental y materiales para exodoncia • Transferencia de instrumental
Abril	<ul style="list-style-type: none"> • Prevención de enfermedades • Técnica de cepillado dental • Alternativas para la higiene bucal • Uso de hilo dental
Mayo	<ul style="list-style-type: none"> • Enfermedades periodontales • Resinas compuestas • Sellantes de fosas y fisuras • Instrumentos para la colocación de resina compuesta • Amalgama dental
Junio	<ul style="list-style-type: none"> • Instrumental para la colocación de amalgama dental • Profilaxis • Ionómero de vidrio • Hidróxido de calcio

Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 2021.

Para la Evaluación de todos estos temas, se realizó un cuestionario escrito, donde se cuantificaron los conocimientos aprendidos por el personal auxiliar, acompañado de una serie de preguntas orales durante el ejercicio de sus labores, al momento del manejo de los instrumentos y materiales dentales.

Análisis de Resultados con base en los conocimientos y habilidades alcanzados

Dentro de las labores del programa se pudo determinar los conocimientos y habilidades que se habían forjado en la asistente dental, gracias al empeño y dedicación que mostró para aprender cada uno de los temas abarcados.

Aspectos como:

Ser autodidacta en buscar información relacionada a los procedimientos que se realizaban día a día dentro de la clínica dental.

Memoria al momento de realizar cualquier procedimiento dental, ella sabía qué instrumentos y qué materiales se necesitaban para cada uno de ellos.

Terminología: aprendió cada uno de los términos odontológicos para poder tener una comunicación más fluida y eficiente al momento de la atención clínica. Términos como número de piezas dentales, tratamientos y sus abreviaturas, enfermedades comunes, etc.

Planificación y calendarización de cada uno de los pacientes con base en los tratamientos y el tiempo que se invierte en cada uno de ellos.

Solución de problemas, búsqueda de soluciones a problemas dentro de la clínica dental.

Práctica: la capacidad de poder manipular materiales dentales como: Ionómero de Vidrio autocurado y fotocurado, Hidróxido de Calcio, Oxido de Zinc, alginato, amalgama dental, resina compuesta, etc. Manipulación del equipo odontológico: compresor dental y silla dental, amalgamador, lámpara de fotocurado, cavitron, aparato de Rayos X, etc.

Es importante reconocer el esfuerzo que implica el aprender nuevos conocimientos en un campo totalmente nuevo en tan poco tiempo, lo cual depende del empeño y dedicación que se tenga en este oficio. En el caso de Maribel Sajvin se pudo determinar un verdadero compromiso frente a su labor, ya que siempre presentó una posición de responsabilidad, puntualidad, orden y dedicación al servicio de la población que se atiende dentro de la clínica dental, valores y aptitudes que son realmente importantes para una Asistente Dental.

FOTOGRAFÍAS



Actividades de Promoción de Salud con la Comunidad, febrero 2020, previo a Pandemia por Covid-19



Miembros del personal del puesto de salud de Santa Catarina Palopó, asistente dental y EPS de Odontología y Nutrición, programa de promoción de salud, febrero 2020, previo a pandemia por Covid-19.



Capacitaciones a Personal Auxiliar dentro de las instalaciones de la clínica dental del puesto de salud, Uso de jeringa dental, marzo 2021



Explicación sobre instrumentos y los métodos adecuados de esterilización del equipo odontológico.



Actividad Clínica con pacientes, respeto de todas las medidas de bioseguridad ante la Covid-19, asistido por el personal auxiliar.



Protocolo de limpieza y desinfección de superficies antes y después del acceso del paciente a la clínica dental.

SEMINARIOS REGIONALES Y EDUCACION A DISTANCIA

EDUCACIÓN A DISTANCIA

Dentro de los objetivos del sexto año de la carrera de Cirujano Dentista de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala está la constante capacitación y actualización en temas odontológicos de relevancia. Por tanto, desde el inicio del Ejercicio Profesional Supervisado se recibieron artículos científicos y estudios sobre temas de procedimientos y patologías que se ven día a día en una clínica dental; así también, temas relacionados con la situación actual de salud que vive el país y el mundo con el Covid-19 y los retos que esto representa en la práctica profesional.

Con cada uno de estos artículos se realizó una lectura y comprensión del tema, para posteriormente realizar un análisis, redacción de un resumen y análisis de cómo se relaciona a la práctica clínica durante el EPS.

Para seminarios regionales se realizó un Foro en la Plataforma *Classroom* donde se recibían uno o varios artículos por mes, los cuales se debían de leer y analizar para posteriormente poder generar un comentario y poder discutir sobre los otros comentarios de los compañeros, así poder tener la opinión y experiencias de los demás puestos de EPS.

Cuadro temas de educación a distancia y seminarios regionales EPS 2021

Mes	Temas Educación a Distancia
1. Febrero	Protocolo de desinfección y esterilización. <i>Foro: Técnica PRAT y su relación en el contexto actual de la pandemia del COVID-19.</i>
2. Marzo	Análisis comparativo del manejo integral de las enfermedades orales. <i>Foro: Edentulismo un problema de salud pública.</i>
3. Abril	Manifestaciones orales relacionadas a la Covid-19. <i>Foro: El efecto del dique de goma en las bacterias atmosféricas de los aerosoles durante la odontología restaurativa.</i>
4. Mayo	El reto del ejercicio odontológico en el marco de la pandemia y futuro post COVID-19: una reflexión desde la salud pública. <i>Foro: Protocolo efectivo para restauraciones de resina compuesta de alta calidad en sector posterior.</i>
5. Junio	Prevalencia y etiología de los traumatismos dentales. <i>Foro: Tratamiento de lesiones cervicales no cariosas.</i>
6. Julio	Tratamiento de dientes permanentes jóvenes con hipoplasia de esmalte. <i>Foro: Sistemas adhesivos por debajo de sellantes de fosas y fisuras.</i>

Fuente: Información obtenida durante el desarrollo del Programa EPS en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, 2021.

CASO CLÍNICO

IMPRESIÓN CLÍNICA ANGINA DE LUDWIG, PROBLEMA CAUSA EFECTO

RESUMEN

La angina de Ludwig es una de las infecciones de los tejidos blandos del cuello y piso de boca que más afectan la vía aérea debido a su avance rápido y silencioso. La mayoría de las infecciones (70 a 90% de los casos) derivan de un foco odontogénico, como los abscesos del segundo y tercer molar. El tratamiento debe de ir dirigido a la administración temprana de antibióticos y a la necesidad de intervenir quirúrgicamente, seguido de acompañamiento médico profesional y un aporte nutricional adecuado. **Presentación del caso:** Paciente de sexo femenino de 35 años de edad quien se identificó como Nicolasa Sajvin Cumes, residente en esta comunidad, quien no refirió ninguna patología sistémica de relevancia, únicamente que estaba en periodo de lactancia, signos vitales dentro de los rangos normales. Al examen clínico de la paciente, con dificultad para abrir la boca, se pudo observar, múltiples espacios edéntulos, altas acumulaciones de focos de infección, múltiples piezas cariadas con mal pronóstico y en la región de la pieza 31 se pudo observar un alveolo post-extracción aún sin cicatrizar, inflamación. **Resolución:** Al momento de explicarle todas las instrucciones, la paciente se mostró con una actitud de inconformidad e impresionada por la situación que se le presentó, a lo cual expresó que se le hacía difícil dejar a su hijo recién nacido en casa y que no contaba con nadie que la pudiera acompañar al hospital; además del temor por la situación de Pandemia que ocurre en el departamento. Nuevamente se le indicó lo que debía de hacer y accedió a ir al mismo, finalmente se retiró de la Clínica Dental. **Discusión:** situación que se debe de manejar a nivel hospitalario y se conocen los riesgos que puede conllevar esta condición, a pesar de que el diagnóstico es eminentemente clínico, se debe de estar al tanto de las complicaciones que se pueden tener y poder asegurar la vida del paciente. **Conclusiones:** La angina de Ludwig es una patología silenciosa pero altamente mortal que la diferencia entre un pronóstico bueno a uno fatal es el diagnóstico correcto en el momento correcto, la antibioticoterapia es el primer tratamiento a elección, seguido de un procedimiento quirúrgico, ambos se deben de realizar en un ambiente hospitalario controlado con el seguimiento de especialistas.

Introducción:

La angina de Ludwig es una de las infecciones de los tejidos blandos del cuello y piso de boca que más afectan la vía aérea debido a su avance rápido y silencioso. Puede ocurrir a cualquier edad, existen condiciones que hacen que los adultos la presenten como inmunosupresores, las enfermedades de origen inmunitario, los trasplantes, también se observa en grupos de riesgo como la población indígena. (1) Es una patología rara y poco frecuente, muchas veces su diagnóstico es tardío lo que retrasa el tratamiento oportuno y favorece el desarrollo de complicaciones potencialmente mortales, en especial en la vía aérea. (4). La mayoría de las infecciones (70 a 90% de los casos) derivan de un foco odontogénico, como los abscesos del segundo y tercer molar, o los abscesos parafaríngeos o periamigdalinos, también se ha observado después de fracturas mandibulares, laceraciones en el piso de boca, linfadenitis y sialoadenitis mandibular. Factores de riesgo como: caries dentales, traumatismos, anemia de células falciformes, desnutrición, alcoholismo; predisponen a infecciones del espacio submandibular. El tratamiento debe de ir dirigido a la administración temprana de antibióticos y a la necesidad de intervenir quirúrgicamente, seguido de acompañamiento médico profesional y un aporte nutricional adecuado, ya que provoca un alto catabolismo adicional a la dificultad para ingerir alimentos. (5)

Palabras Clave: tejidos blandos, infección, absceso, diagnóstico.

Presentación del caso

Se presentó a consulta a la Clínica Dental del Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó una paciente de sexo **femenino** de **35 años** de edad, quien se identificó como **Nicolasa Sajvin Cumes**, residente en esta comunidad en Sector T´znajuyu para el día **15 de abril del año 2021**.

Posterior a pasar por el protocolo de bioseguridad de ingreso a la clínica dental, se le observó clínicamente con un agrandamiento en la región submandibular del lado derecho del cuello, con un drenaje de color amarillento, refirió dolor e incomodidad para comer y hablar, lo cual fue el motivo de su consulta.

A la anamnesis la paciente no refirió ninguna patología sistémica de relevancia, únicamente que estaba en periodo de lactancia, sus signos vitales estaban dentro de los rangos normales:

P/A = 125/80

Fc = 72 ppm

Fr= 18 rpm

Temperatura = 37.1°C



En Historia Odontológica Anterior, sí refirió Odontalgia en múltiples piezas dentales, gingivorragia al cepillado y última visita al Odontólogo hacía 2 semanas.

Cuando se le preguntó sobre la situación de su motivo de consulta, explicó que ella acudió 2 semanas antes a una Clínica clandestina donde trabaja un Mecánico Dental, por extracción de pieza 31 que en ese momento presentaba demasiado dolor, comentó que fue un procedimiento doloroso, traumático y que desde que la persona terminó de sacar la pieza dental empezó con un dolor insoportable en la región manipulada, en ese momento no se le entregó ningún tipo de medicamento para resolver el problema.

Al pasar de los días ella comenzó a sentir un agrandamiento en la región del cuello, dolor en la región, pero no le puso mayor importancia, a los 3 días procedió a tomar antibióticos (Amoxicilina 500mg 1 al día por 7 días) que se automedicó, y medicina natural según ella refirió.

Sin tener resultado positivo y observando que su situación seguía empeoraba, sin otra solución, acudió a consulta clínica al puesto de salud.



Al examen clínico de la paciente, con dificultad para abrir la boca, se pudo observar, múltiples espacios edéntulos, altas acumulaciones de focos de infección y placa dentobacteriana, múltiples piezas cariadas con mal pronóstico y en la región de la pieza 31 se identificó un alveolo post-extracción aún sin cicatrizar, inflamación y se observó que la pieza 32 se encontraba inclinada y expuesta a la cavidad oral.



Inmediatamente se coordinó con el personal del puesto de salud una referencia directa a Emergencias del Hospital Nacional de Sololá, ya que era una situación, como se le explicó a la paciente, en la que corría peligro su vida por algún tipo de complicación y que no se puede manejar en la clínica dental del puesto de salud, sino se debe manejar a nivel hospitalario.

Se contactó con la Dra. Lucrecia Caballeros, Odontóloga del Centro de Atención Permanente (CAP de Panajachel) para hacerle el conocimiento y que autorizara la referencia al Hospital. Se generó la misma y se le entregó a la paciente, se le explicaron todas las indicaciones e implicaciones de su situación de salud.

GOBIERNO de GUATEMALA | MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
DE AREA DE SALUD DE SOLOLA

Número de Orden: _____

Lugar y Fecha: Santa Catarina Palopó 15/04/2021 Hora: 1:10

Referido A: Emergencia

I DATOS GENERALES:

Nombre: Nicolasa Saivin Cumes Sexo: F Edad: 35

Domicilio: Sector Tronjuyu Santa Catarina Palopó

Nombre de la Persona Responsable (si Corresponde): _____

II DATOS DE REFERENCIA.

Motivo de la Referencia: Paciente realizó extracción Dental P. 31, en Mecanica Dental Panajachel, hace 2 semanas presentó complicaciones de Dolor al Sotro del Procedimiento, se presenta a la Clínica Dental, con ascudamiento en la región de Piso de Boca inferior a mandibula de lado Derecho.

Impresión Clínica de la Referencia: Angina, Absceso Periapical

Tratamiento antes de Referir: Si Tx.

Paciente referido con tarjeta roja (SIGSA) o boleta de REFERENCIA AIEPI _____ AINM C _____

Servicio que Refiere: P/S SCP Nombre de quien Refiere: José Murga
EPS Odontología

III RESPUESTA

Institución: _____

Diagnóstico: _____

Tratamiento: _____

Fecha de Próxima Cita: _____

Tratamiento o Procedimiento en Domicilio: _____

Nombre y Cargo: _____

Lugar y Fecha: _____ / _____ / _____ Sello: _____



Referencia del MSPAS usada en el puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, sellada y firmada, que posteriormente se le entregó a la paciente.

Se le comentó que debía de ir inmediatamente al Hospital con un acompañante que estuviera pendiente de ella y que probablemente quedaría internada de una vez.

Resolución:

Al momento de explicarle todas las instrucciones la paciente se mostró con una actitud de inconformidad e impresionada por su situación, a lo cual expresó que se le hacía difícil dejar a su hijo recién nacido en casa y que no tenía a nadie que la pudiera acompañar al Hospital. También refirió demasiado temor por la situación de Pandemia que ocurría en el departamento, nuevamente se le indicó lo que debía de hacer y accedió a ir al mismo, finalmente se retiró de la Clínica Dental.

Posteriormente se le dio seguimiento al caso con ayuda del personal del puesto de salud, e indicaron que la paciente ya no acudió al Hospital de Sololá y que no estaba conforme con la opción que se le brindó y prefirió resguardarse en casa con su familia.

Lastimosamente la paciente no fue a las instalaciones del Hospital Nacional y continua con su problema, incluso se le observó en la calle nuevamente un poco mejor y se le dio la instrucción nuevamente. Sin embargo, con una actitud molesta expresó no querer acceder a la referencia.

Discusión

La paciente refirió una situación que se debía de manejar a nivel hospitalario, ya que se conocen los riesgos que podía conllevar esta condición. A pesar de que el diagnóstico fue eminentemente clínico, se debía de estar al tanto de las complicaciones que se podían presentar, para poder asegurar la vida del paciente.

Una de las terapias es la descompresión quirúrgica, indicada en abscesos de gran tamaño, o si después de 48 horas de antibióticos parenterales no se observa mejoría clínica. En abscesos pequeños, los antibióticos con aspiración con aguja es una alternativa al drenaje quirúrgico, en este caso no podía dejarse de lado que debía de ser controlado por un profesional en un ámbito controlado.

Conclusiones

- La angina de Ludwig es una patología silenciosa pero altamente mortal, la diferencia entre un pronóstico bueno a uno fatal, es el diagnóstico correcto en el momento correcto.
- La antibioticoterapia es el primer tratamiento a elección en esta patología, seguido de un procedimiento quirúrgico; ambos se deben de realizar en un ambiente hospitalario controlado con el seguimiento de especialistas.
- Existen múltiples factores en la resolución de un problema que deben ser considerados, en este caso el factor familiar y de temor ante la pandemia fue la diferencia para encontrar una solución adecuada al paciente.

COMENTARIO

La actualización de temas en educación a distancia y seminarios regionales, podría llevarse a cabo de una forma más interactiva; por ejemplo, agregar herramientas audiovisuales a los artículos y poder realizar comentarios y análisis con base a esas herramientas, además de los artículos recibidos. La profesión odontológica está en constante cambio y actualización por lo que es de suma importancia estar al tanto de las nuevas técnicas y tecnologías para poder realizar tratamientos más exitosos y predecibles al servicio de la población.

CONCLUSIONES

1. Con el propósito de mejorar las condiciones de la atención clínica en la comunidad, se lograron concretar las acciones necesarias para el suministro de equipo y materiales necesarios para brindar una actividad clínica exitosa. Además de la construcción de un espacio adecuado para toma y revelado de radiografías, que son necesarios para múltiples procedimientos clínicos.
2. Se implementó por primera vez, múltiples terapias preventivas a los niños y jóvenes de la comunidad con el fin de disminuir la incidencia de caries en la población más susceptible a caries dental.
3. Se logró incentivar tanto a niños como adultos, sobre adecuadas medidas de higiene y cuidados en salud oral, para evitar enfermedades como caries dental y enfermedad periodontal, las cuales provocan pérdida prematura de piezas dentales.
4. Se atendieron a 105 pacientes en total, en quienes se realizaron terapias preventivas, restaurativas y quirúrgicas, con más de 400 tratamientos realizados, enfocado principalmente en la atención a la población infantil de la comunidad.
5. La capacitación del personal auxiliar, en administración de consultorio, fue un éxito, ya que se logró infundir los conocimientos en la Asistente Dental, quien ahora tiene la oportunidad de trabajar en un nuevo oficio, necesario para el buen funcionamiento de una clínica dental.
6. Se obtuvieron nuevos conocimientos con base en las capacitaciones y foros recibidos durante el desarrollo en el EPS, para ponerlos en práctica en el servicio a la comunidad.
7. Mas allá del servicio en la comunidad de Santa Catarina Palopó, se trabajó activamente en el Programa de Vacunación, por parte de la Unidad de Salud de la USAC, donde se colaboró con una de las necesidades más importantes a nivel nacional actualmente, que es la inmunización de las población guatemalteca.

RECOMENDACIONES

1. A las condiciones de salud oral que se pueden observar en esta comunidad, se recomienda continuar y fortalecer los programas de prevención enfocado a niños y jóvenes.
2. En el caso de la Asistente Dental, es indispensable que pueda comunicarse en idioma Kaqchikel con las personas de la comunidad, ya que se busca una comunicación adecuada en ambas vías.
3. El manejo del conocimiento y explicación de los procedimientos hacia las personas debe de ser lo más claro y sencillo de comprender, tanto para la asistente dental como para la población en general.
4. Continuar con el programa de atención clínica con enfoque social, ya que esto es un gran aporte para las personas que no cuentan con posibilidades económicas; y contribuir a que la población mejore su calidad en salud y logren mantener las piezas dentales en boca por mayor tiempo y disminuya así, la prevalencia de caries dental.
5. Se debe de tener mayor énfasis en el curso Pre-EPS en temas como Emergencias Clínicas y manejo de pacientes sistémicamente comprometidos.

ANEXOS

Guatemala, 03 de febrero 2020
Ref. AOSP-EPS 11/2020

Dra. Marta Elena Casaus
Santa Catarina Palopo
Presente

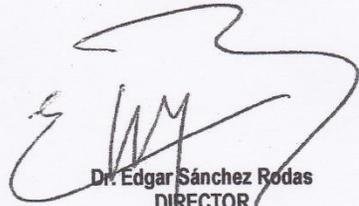
Estimado (a) Dra. Marta Elena Casaus:

Por este medio me es grato enviarle un atento y cordial saludo, al mismo tiempo presentarle a él (la) estudiante **Murga Ramírez, Josué David** a cuyo cargo estará el Programa **EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO**, en la comunidad de **Santa Catarina Palopo**, del 03 de febrero al 09 de octubre del presente año.

Es nuestro deseo que este programa continúe desarrollándose conforme a los mejores intereses de esa población, así mismo solicito se cumplan los compromisos adquiridos como Institución patrocinadora del Programa. De esa cuenta solicitamos de su parte, llevar el estricto control de la puntualidad y asistencia del (la) estudiante **Murga Ramírez, Josué David** a sus actividades diarias, cualquier incumplimiento a lo anteriormente descrito, por favor comuníquelo a los siguientes teléfonos **2418-8216 y 2418-8223**, lo antes posible.

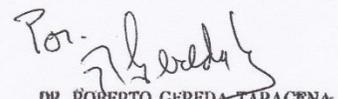
Sin otro particular por el momento, suscribo la presente como su deferente servidor.

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Dr. Edgar Sánchez Rodas
DIRECTOR
Área de Odontología Socio Preventiva
socioprev@yahoo.com



c.c. archivo, correlativo
EASR/nldm


DR. ROBERTO GEREDA TARACENA
CIRUJANO DENTISTA
COLEGIADO No. 296

Edificio M-4, segundo nivel. Ciudad Universitaria, zona 12. Guatemala, Centroamérica. Teléfono: 2418-8200

Carta de presentación al Puesto de Salud 2020, Fuente: Área de Odontología Socio Preventiva.



FOUSAC
Facultad de Odontología
Universidad de San Carlos de Guatemala



Guatemala, 06 de febrero de 2020
Ref.: AOSP-EPS 93-2020

Doctor
Jose Francisco Sambroni
Jefe de Área de Sololá
Guatemala

Estimado Dr. Sambroni:

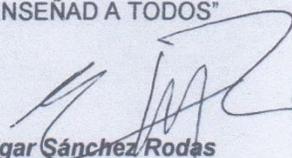
La Dirección de la Unidad de Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, le extiende un cordial saludo, deseándole éxitos en sus actividades cotidianas.

El motivo de la presente es para solicitarle su autorización para que el estudiante **JOSUE DAVID MURGA RAMÍREZ** pueda realizar el Programa Ejercicio Profesional Supervisado –EPS– de la Facultad de Odontología en el Puesto de Salud de Santa Catarina Palopó, para el desarrollo de esta práctica se cuenta con la colaboración de la Fundación María y Antonio Gobaud Carrera quienes proporcionaron el equipo dental, así como materiales dentales para la atención de los pacientes.

Agradeciendo la atención a la presente.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Dr. Edgar Sánchez Rodas
Director
Área de Odontología Socio Preventiva

c.c. Archivo

EASR/nldm



Carta de solicitud del desarrollo del programa EPS al MSPAS, Fuente: Área de Odontología Socio Preventiva.



Sololá 06 de febrero de 2020
Oficio No. 152-2020 Ref. DR.JFZM/skkg

Dr. Marlon Elfrid Monroy
Coordinador de Distrito Municipal de Salud
Número 2, Panajachel
Área de Salud de Sololá

Estimado Doctor Monroy:

Por este medio le saludo cordialmente deseando éxitos en sus actividades laborales.

Al mismo tiempo hacer de su conocimiento, que como parte del desarrollo del proyecto EPS del pre profesional de la carrera de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, se presenta a:

NOMBRE DE EPS
Josué David Murga Ramírez

Mismo que estará realizando la práctica del Ejercicio Profesional durante ocho meses, en la Clínica que es patrocinada por la Fundación María y Antonio Gobaud Carrera, que se encuentra en el Centro de Salud de Santa Catarina Palopó del Distrito a su cargo.

Por lo anterior solicitamos su colaboración para el buen desarrollo de las actividades programadas, con el fin de fortalecer la gestión comunitaria.

Sin otro particular me suscribo de usted, atentamente.

DR. JOSÉ FRANCISCO ZAMBRONI MONTERROSO
DIRECTOR ÁREA DE SALUD DE SOLOLÁ



c.c. Archivo
Sección de Recursos Humanos, DAS Sololá

RECIBIDO
7.12.20
F. [Signature]

Teléfonos: 7762-4167 - 4641-9696
e-mail: areadesaludsolola2017@gmail.com - dassolola@mspas.gob.gt
4ta. Calle 6-43 zona 2, Barrio El Calvario, Sololá, Sololá

Carta de autorización del Ejercicio del Programa EPS en Santa Catarina Palopó por parte del director de Área de Sololá, Fuente: Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

Questionario previo a brindar una cita en la clínica dental ante emergencia COVID-19.

Nombre y apellido paciente: _____ Edad: _____

Fecha de nacimiento: _____ Sexo: _____

Dirección de domicilio: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____

Nombre y teléfono contacto cercano: _____

Marque con una X o un O (círculo) según su respuesta a las siguientes preguntas:

1.	¿Tiene fiebre o ha tenido fiebre en estos últimos 14 días, mayor a 37.5°C?	SI	NO
2.	¿Ha tenido dificultad respiratoria, tos o problema respiratorio recientemente o en estos últimos 14 días?	SI	NO
3.	¿Ha viajado durante estos últimos 14 días?	SI	NO
4.	¿Ha tenido contacto con algún familiar, amigo, compañero de trabajo u otra persona que viajó durante estos últimos 14 días?	SI	NO
5.	¿Ha tenido o tiene diarrea u otras molestias digestivas en los últimos 14 días?	SI	NO
6.	¿Tiene o ha tenido sensación de mucho cansancio o malestar en los últimos 14 días?	SI	NO
7.	¿Ha notado una pérdida del sentido del gusto o del olfato en los últimos 14 días?	SI	NO
8.	¿Ha tenido contacto con alguna persona que está o estuvo en cuarentena domiciliar?	SI	NO
9.	¿Ha tenido contacto con alguna persona que tuvo o tiene fiebre o problemas respiratorios en estos últimos 14 días?	SI	NO
10.	¿Ha participado en estos últimos 14 días en algún evento en el cual tuvo contacto con personas que no conoce?	SI	NO

Questionario previo a la cita en la clínica. Fuente: Área de Odontología Socio Preventiva.

Consentimiento informado para tratamiento de pacientes odontológicos en el marco de la pandemia por COVID-19

El siguiente es un formato sugerido como guía para que el estudiante del programa EPS de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala brinde información al paciente sobre el proceso de atención o intervención clínica en el marco de la pandemia por COVID-19, teniendo como finalidad ayudarlo a tomar una decisión libre y voluntaria para aceptar o rechazar la intervención. De aceptarse el tratamiento o la intervención odontológica el paciente o su representante firma el documento y debe anexarse al expediente clínico de cada paciente.

Sede programa EPS _____

Fecha _____

Yo _____, con número de DPI _____, mayor de edad, en mi propio nombre y representación o como padre/ madre o tutor legal de _____ en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente declaro que el estudiante del programa EPS _____ me ha brindado información suficiente, completa y clara. Entiendo lo siguiente:

- He sido debidamente informado de las recomendaciones de distanciamiento de 1.5 metros entre las personas (distanciamiento social), pero para brindar una adecuada atención odontológica es imposible mantenerla, debido a la cercanía física entre el odontólogo y el paciente necesaria para realizar los tratamientos dentales.
- Fui debidamente advertido del alto riesgo de transmisión del virus SARS Cov2, de la presencia de otras personas en el consultorio y las características de los procedimientos odontológicos (como por ejemplo la generación de aerosoles), en virtud de lo cual no es posible asegurar un riesgo nulo de transmisión del virus, aún cumpliendo todos los protocolos de protección, seguridad e higiene disponibles e instaurados.

- Se me indicó que debido a las disposiciones del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social no se recomienda la atención odontológica de pacientes que presenten o hayan presentado fiebre, dificultad respiratoria, tos seca, secreción nasal, dolor de garganta u otros posiblemente relacionados al virus SARS Cov2 en los últimos 14 días. Tampoco si han estado en contacto con personas confirmadas de portar el virus SARS Cov2.
- Por lo tanto confirmo que no presento ni he presentado ningún síntoma mencionado anteriormente y no he estado en contacto con personas portadoras del virus.
- Se me informa que la atención odontológica no está recomendada para tratamientos electivos o de rutina no urgentes, limitándose a tratar urgencias o emergencias (por ejemplo traumatismo, infección, inflamación, dolor intenso, sangrado prolongado, etc).
- Las medidas de higiene recomendadas debo respetarlas y cumplirlas antes, durante y después de la atención odontológica, para salvaguardar mi salud, la del personal de la clínica, mi familia y la de las demás personas.

Entendiendo lo anterior, y al ser aclaradas todas mis dudas sobre el tratamiento a realizar, alternativas posibles y los riesgos mediante explicaciones claras y sencillas, estoy completamente informado/a y doy mi consentimiento a la realización del tratamiento correspondiente.

Nombre y Firma o huella digital (paciente o representante).

Consentimiento informado previo a la atención clínica. Fuente: Área de Odontología Socio Preventiva.



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

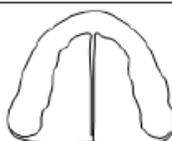
No. DE BOLETA

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="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	GRUPO EPS			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<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	DESDENTADO PARCIAL, PERO SIN PRÓTESIS PRESENTE 0B	DESDENTADO 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	

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"/>	0. NO <input type="checkbox"/>	MARQUE CON UNA X LOS TRATAMIENTOS QUE LE HICIERON:
		1=EXTRACCIONES	2=RELLENOS	3=LIMPIEZA
				4= PLACAS O Puentes

Instrumento para la recolección de datos de la investigación única del programa EPS. Fuente: Área de Odontología Socio Preventiva.

Guatemala, 30 de junio 2021
Ref. AOSP-EPS 136-2021

Doctor
Francisco Alarcón
Coordinador, Área de Odontología
Unidad de Salud
Universidad de San Carlos de Guatemala

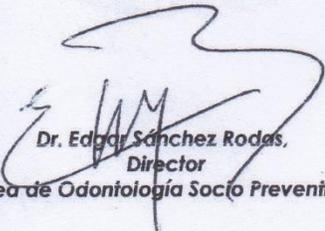
Estimado Dr. Alarcón:

La Dirección de la Unidad de Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, le extiende un cordial saludo, deseándole éxitos en sus actividades cotidianas.

El motivo de la presente es solicitarle que el estudiante del sexto año de la carrera de Cirujano Dentista **Josué David Murga Ramírez**, desarrolle el Programa EPS durante el mes de julio y concluya el viernes 06 de agosto del presente año en las instalaciones de la Unidad de Salud y pueda integrarse a todas las actividades de salud que se desarrollan en esta Unidad.

Agradeciendo su valiosa colaboración, suscribo.

Atentamente,


Dr. Edgar Sánchez Rodas,
Director
Área de Odontología Socio Preventiva



Recibi
Dr. Alarcón
1. 7. 21


EASR/nldm

Carta dirigida a la Unidad de Salud de la Universidad de San Carlos de Guatemala, para el desarrollo de Actividades del Programa, en los meses de julio y agosto 2021. Fuente: Área de Odontología Socio Preventiva.



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
DIRECCIÓN GENERAL DE DOCENCIA
BIENESTAR ESTUDIANTIL UNIVERSITARIO
UNIDAD DE SALUD



Extiende el presente Diploma a:

Br. Josué David Murga Ramírez.

*Por su participación en el Programa de vacunación en prevención del Covid-19,
de la Unidad de Salud.*

Guatemala, 13 de agosto de 2021.

"ID Y ENSEÑAN A TODOS"

Dr. Francisco G. Alarcón Rodas.
Supervisor General Área de Odontología
Unidad de Salud USAC.



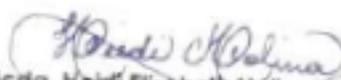
Dr. Víctor Hugo Chávez Quiñónez
Jefe de la Unidad de Salud
USAC.

Diploma de Participación en los diferentes programas de la Unidad de Salud - Universidad de San Carlos de Guatemala, año 2021.

BIBLIOGRAFÍAS

1. Burke, J. (1939). A translation, together with a biography of Wilhelm Friedrich Von Ludwig. Bull Hist. Me. 7:15-26.
2. FDI (Federación Dental Internacional). (2015). El desafío de las enfermedades bucodentales: una llamada a la acción global. Atlas de Salud Bucodental. (en línea). 2ª ed. Ginebra. Consultado el 15 de agosto. 2021. Disponible en: https://www.fdiworlddental.org/sites/default/files/media/documents/book_spreads_oh2_spanish.pdf
3. Fernández Barrera, M. y Medina, C.E. (2016). Edentulismo en adultos de Pachuca, México: Aspectos sociodemográficos y socioeconómicos. (en línea). Pachuca, México: Elsevier. 9 vol. Consultado el 15 de agosto. 2021. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0718539116000057>
4. Gilbert, D and Sanford, P. (2006). The Sanford guide to antimicrobial therapy. 36th ed. Sperryville, Virginia, United States: Antimicrobial Therapy Inc: pp:33-36.
5. Lee, J. K; Kim, H.D. and Lim S. C. (2007). Predisposing factors of complicated deep neck infections: an analysis of 158 cases. Yonsey Med. J. 48(1):52-62.
6. Luengas Aguirre, M. I. y Sáenz Martínez, L. P. (2016). Aspectos sociales y biológicos del edentulismo en México: Un problema visible de las inequidades en salud. Xochimilco, México: Elsevier. 16(2): 29-36.

Vo. Bo. 10/09/2021.


Licda. Heidi Elizabeth Molina Arana
Coordinadora Administrativa de Biblioteca



El contenido de este informe es única y exclusiva responsabilidad del autor.



José David Murga Ramírez

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

Vo. Bo. Imprímase _____



Dr. Roberto José Sosa Palencia

Secretario Académico

Facultad de Odontología

Universidad de San Carlos de Guatemala

