

INFORME FINAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL
SUPERVISADO DESARROLLADO EN:
CLÍNICA PARROQUIAL DEL MUNICIPIO DE SANTA
CRUZ NARANJO, DEPARTAMENTO DE SANTA ROSA

FEBRERO 2020 - AGOSTO 2021

Presentado por:

LUIS CARLOS EFRAÍN LÓPEZ ARANA

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 EJERCICIO PROFESIONAL
SUPERVISADO DESARROLLADO EN:
CLÍNICA PARROQUIAL DEL MUNICIPIO DE SANTA
CRUZ NARANJO, DEPARTAMENTO DE SANTA ROSA

FEBRERO 2020 - AGOSTO 2021

Presentado por:

LUIS CARLOS EFRAÍN LÓPEZ ARANA

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

**Junta Directiva de la Facultad de Odontología
de la Universidad de San Carlos de Guatemala**

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 presidió el Acto de Graduación

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

DEDICATORIAS

- A DIOS:** Por todas las bendiciones derramadas en mi vida y poder llegar hasta este momento. Por darme sabiduría y fortaleza y así poder culminar mi carrera universitaria.
- A MIS PADRES:** Efraín y Mirna por ser mis pilares en mi vida mis ejemplos a seguir, por permitirme estudiar una carrera universitaria. Gracias por nunca dejarme caer y siempre apoyarme en todo momento. Los amo.
- A MIS HERMANOS:** Alejandro, Gaby, Melissa y Javier por ser piezas fundamentales en este proceso por sus consejos y regaños han sido de importancia para mi vida personal, gracias por tanto. Los amo.
- A MIS SOBRINOS:** Alejandrito, Marco Emiliano, Dieguito, Marianita, Ariellita como ejemplo de perseverancia y de esfuerzo para que alcancen todas sus metas que se propongan en su vida.
- A MIS CUÑADOS:** Mirsha y Marco Vinicio por el apoyo que me brindaron para culminar mi carrera.
- A MIS AMIGOS:** Por haberse convertido como en mi segunda familia, por todas las alegrías vividas en la carrera, les deseo muchos éxitos en su vida profesional. En especial a mis amigos Dr. Francisco Ceballos, Dr. Edwin Solares, Ximena, Melissa, Laura. Gracias por su amistad.
- A MIS CATEDRATICOS:** Por ser en mi una guía importante en mi formación educativa, por su dedicación y paciencia, en especial a la Dra. Julissa Armis Q.E.P.D. por todo ello, muchas gracias.

ÍNDICE

Contenido

INTRODUCCIÓN	7
DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO.....	8
OBJETIVO GENERAL.....	10
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	10
ACTIVIDADES COMUNITARIAS.....	11
INSUMOS UTILIZADOS DURANTE LOS 6 MESES DEL PROGRAMA EPS 2021	15
CONCLUSIONES.....	16
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES	17
INTRODUCCIÓN	18
OBJETIVOS	19
METAS ALCANZADAS.....	19
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	20
EDUCACIÓN EN SALUD	27
EQUIPO UTILIZADO:	28
CONCLUSIONES.....	29
RECOMENDACIONES.....	30
INVESTIGACIÓN ÚNICA.....	31
INTRODUCCIÓN	32
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	33
RESUMEN	33
OBJETIVO:.....	33
MATERIAL Y MÉTODOS:	34
POBLACIÓN.....	34
DISEÑO Y MUESTRA POBLACIONAL	34
DISTRIBUCIÓN DE MUESTRA	35
RECOLECCIÓN DE DATOS.....	35
RESULTADOS.....	36

CONCLUSIONES.....	44
RECOMENDACIONES.....	44
ANEXOS.....	45
ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL	48
INTRODUCCIÓN	49
PRESENTACION DE RESULTADOS.....	50
RESULTADOS	51
CONCLUSIONES.....	53
RECOMENDACIONES.....	53
ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO	54
INTRODUCCIÓN	55
INFRAESTRUCTURA DE LA CLÍNICA DENTAL.....	56
ESTADO DE LA CLÍNICA DENTAL.....	57
ANEXOS	58
CAPACITACIÓN PERSONAL AUXILIAR	59
INTRODUCCIÓN	60
JUSTIFICACIÓN.....	60
METAS ALCANZADAS.....	61
RESUMEN DE ASPECTOS INDIVIDUALES DEL PERSONAL AUXILIAR.....	61
METODOLOGÍA Y FORMAS DE EVALUACIÓN.....	62
CONCLUSIONES.....	65
RECOMENDACIONES.....	65
ANEXOS	66
SEMINARIO REGIONAL Y EDUCACIÓN A DISTANCIA.....	68
INTRODUCCIÓN	69
CASO CLÍNICO.....	70
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	73

INTRODUCCIÓN

El informe final muestra de una forma descriptiva e ilustrativa cada una de las actividades que se llevaron a cabo durante el periodo de febrero 2021 a agosto 2021, de actividad integral y normal del programa del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS). Con el informe final se busca poder evidenciar todo lo realizado y aprendido durante la carrera de Cirujano Dentista para finalizar con el sexto año de Pensum para optar al Título de Cirujano Dentista a nivel de Licenciatura.

El Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), está formado por varios programas, los cuales buscan capacitar al practicante. El odontólogo practicante debe de poseer conocimientos para poder impartir educación en salud y medidas de prevención de enfermedades bucales, realizar una adecuada recolección de datos y lograr interpretarlos y tener una relación muy buena con la comunidad donde se realizó el programa de Ejercicio Profesional Supervisado; la cual le permita planificar adecuadamente y ejecutar los proyectos planteados desde el inicio del programa en beneficio de la población. Debe, además, aplicar los conocimientos y técnicas adecuados adquiridas durante la formación académica. Los datos presentados manifiestan el trabajo realizado y el servicio que la Facultad de Odontología realiza a través de los tratamientos y proyectos con costos accesibles.

El grupo de EPS 2020-2021 tuvo la experiencia de realizar un programa distinto al de los años anteriores ya que por la pandemia COVID-19 que se vivió a nivel mundial, el replanteamiento del programa fue necesario para poder acomodarlo a las necesidades de bioseguridad y así poder garantizar la salud de todos los estudiantes, así como de las personas que acudieran a los puestos de EPS.

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

El programa de EPS se conformó del trabajo realizado en la clínica parroquial Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa; durante los meses de febrero 2020, y de febrero 2021 a agosto de 2021. Dicho programa de EPS abarcó varias actividades que se realizaron durante estos meses, según lo establecido en el currículo para el sexto año de la carrera de la Facultad de Odontología de la Universidad San Carlos de Guatemala (FOUSAC), Cirujano Dentista, y que se presentan de la siguiente manera:

Programa de Actividades Comunitarias: con base en el semáforo epidemiológico publicado cada 15 días en el portal del Ministerio de Salud de Guatemala, se definía cómo se iba a llevar a cabo el programa de actividades comunitarias. Si el semáforo estaba en verde o amarillo el proyecto comunitario consistiría en actividades de educación para evitar el contagio de COVID-19 y se trabajaría con niños y adultos que asistieran a la clínica dental.

Programa de Prevención: el programa de Ejercicio Profesional Supervisado EPS, en el área preventiva tiene como objetivo disminuir el daño prematuro de la dentición de niños en etapa escolar y pre escolar; mediante el empleo de barnices de flúor en los pacientes que visitan la clínica dental, el barrido de sellantes de fosas y fisuras, charlas promotoras de conocimientos respecto a prevención de enfermedades bucales, hábitos de higiene, alimentación adecuada y métodos alternativos de higiene bucal.

Investigación Única: consistió en un estudio para establecer la proporción de uso de prótesis dental, e identificar el número y tipo de prótesis dentales en uso, así como identificar el número y tipo de prótesis dentales declaradas como necesarias. Se caracterizó la muestra de estudio según sexo y edad. Esta investigación fue realizada en Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa.

Atención Clínica Integral: con el objetivo de atender las necesidades que los pacientes presentaran a la hora de visitar la clínica dental en cuanto a condiciones de salud oral, de una forma integral en los tratamientos que se fueran a realizar. Los tratamientos realizados fueron: examen clínico de cabeza y cuello, examen clínico extra e intra-oral, profilaxis bucal, sellantes de fosas y fisuras (SFF), obturaciones temporales de ionómero de vidrio (I.V.), terapia pulpar indirecta con ionómero de vidrio auto curado, pulpotomías, tratamientos de conductos radiculares, restauraciones con resina compuesta, restauraciones con amalgama dental, extracciones dentales, tratamientos periodontales y aplicaciones tópicas de flúor (A.T.F).

Administración del Consultorio: se logró capacitar a una persona como personal auxiliar del odontólogo, a quien se le instruyó mes a mes con temas puntuales que servirían para posteriormente llevarlo a la práctica dentro del consultorio. Así mismo, se le realizaron evaluaciones mensuales para constatar lo aprendido.

OBJETIVO GENERAL

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

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Crear conciencia en la población de Santa Cruz Naranjo sobre la necesidad de tener una mejor higiene y conocimientos en salud oral.
- Atender las emergencias dentales que se presenten en la Clínica Parroquial Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa.
- Favorecer a los escolares que visitaran la clínica dental con aplicaciones de barnices de flúor y sellantes de fosas y fisuras.
- Adquirir materiales de desinfección y equipo de protección que permitiera mantener los protocolos de bioseguridad establecidos por parte del Colegio Estomatológico, Ministerio de Salud y Asistencia Social.

ACTIVIDADES COMUNITARIAS

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO COMUNITARIO PLANTEADO AL INICIO DEL PROGRAMA (PREVIO AL COVID-19), ASÍ COMO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS HASTA LA SUSPENSIÓN DEL MISMO.

Para la ejecución del proyecto comunitario en una población es necesario contemplar varios factores que deben de visualizarse previamente a su realización. Factores como lo económico, el tiempo con el que se cuenta (8 meses) y la ayuda humana por parte de la población.

La reinstalación y habilitación de 3 baños en la Escuela de la aldea Agua Blanca era una buena opción para trabajar en beneficio de la población escolar; ya que los baños que utilizaban normalmente estaban en condiciones de salud no aceptable.

Al haber realizado un estudio previo y cotización con personal sensibilizado en el tema del proyecto, éste podía llevarse a cabo y culminarse en el tiempo estipulado para su realización. El objetivo era reestablecer un área que ha estado en desuso, trabajo que debía llevarse a cabo con las precauciones pertinentes ya que habrían niños a la hora de trabajar.

Debido a la pandemia COVID-19 no se logró llevar a cabo en el año 2020, todo lo planteado anteriormente no se podría realizar por razones de bioseguridad y por suspensión del programa EPS.

En la reactivación del programa EPS se replanteó el proyecto de actividades comunitarias por lo que se describirán a continuación.

RESUMEN DE LOS TEMAS DE PREVENCIÓN IMPARTIDOS, DESCRIPCIÓN DE LOS MATERIALES E INSUMOS ADQUIRIDOS Y UTILIZADOS DURANTE EL PROGRAMA DE EPS.

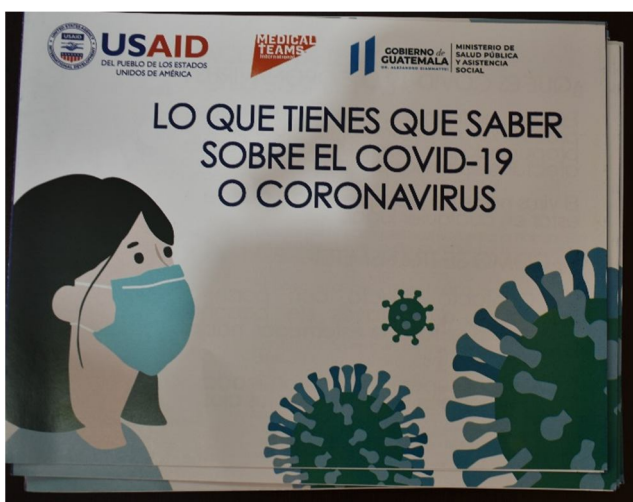
Con base en el semáforo epidemiológico publicado cada 15 días en el portal del Ministerio de Salud de Guatemala se podían definir las acciones posibles de ejecutar. Si el semáforo estaba en verde o amarillo el proyector comunitario consistiría en actividades de educación para evitar el contagio de COVID-19 y se trabajaría con niños y adultos que asistan a la clínica dental.

El semáforo se mantuvo en color rojo los seis meses del año 2021 en Santa Cruz Naranjo; por lo que el proyecto comunitario consistió en realizar gestiones necesarias que garantizaran la adquisición de barreras, desinfectantes y equipo de protección, como lo podían ser lámparas U.V., mascarillas KN95, alcohol en gel, amonio cuaternario, etc., para así poder desarrollar la actividad clínica integral y guardar las medidas de seguridad.

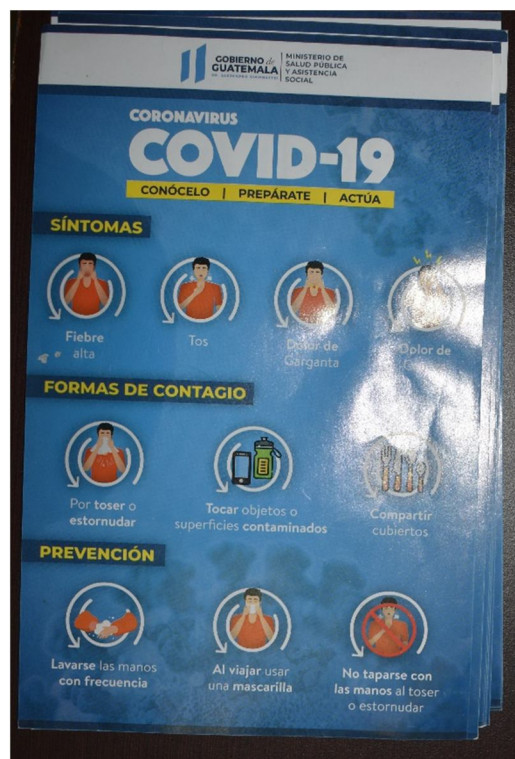
Durante los meses de febrero a agosto 2021 se logró la adquisición de mascarillas KN95, mascarillas quirúrgicas, alcohol en gel, guantes quirúrgicos, cloro, batas de material anti fluido y jabón antibacterial.

Asimismo, se llevaron a cabo charlas informativas sobre el contagio de COVID-19 y las medidas necesarias para evitar o disminuir el mismo.

FOTOGRAFÍAS DE LAS ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN REALIZADAS, MATERIAL DIDÁCTICO UTILIZADO. FOTOGRAFÍAS DE LOS MATERIALES E INSUMOS UTILIZADOS DURANTE TODO EL PROGRAMA.

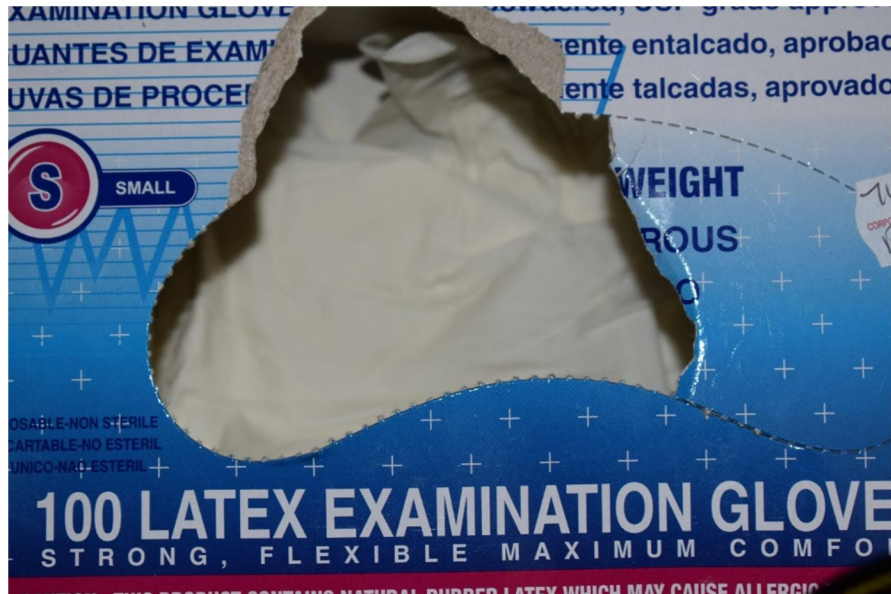


Infografía utilizada para promover la educación acerca del nuevo virus COVID-19



INSUMOS UTILIZADOS DURANTE LOS 6 MESES DEL PROGRAMA
EPS 2021





CONCLUSIONES

- Se logró crear conciencia en las personas que asistieron a la clínica dental, sobre cómo poder evitar el contagio de COVID-19, y el correcto uso de la mascarilla ya que para la mayoría de personas el uso de la misma es totalmente nuevo.
- La gestión de conseguir insumos para mantener los protocolos de bioseguridad propuestos por el Ministerio de Salud fue positiva, ya que se logró que el personal que trabaja en la clínica dental no llegara a contagiarse.

PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

INTRODUCCIÓN

La salud se define como un estado en que un ser u organismo vivo no tiene ninguna lesión ni padece de ninguna enfermedad y ejerce con normalidad todas sus funciones.

Por lo que mantener un estado de salud oral es importante para favorecer un estado físico, psíquico y social óptimo.

El propósito de llevar a cabo este tipo de proyectos en una comunidad es disminuir el índice de caries que se presenta en la población, por medio de diferentes métodos.

La población mayormente afectada es la que no cuenta con una capacidad adquisitiva estable y se encuentra en los municipios y aldeas, donde las instituciones no proveen la atención bucal adecuada y no están establecidos programas de prevención que promuevan los métodos y medidas para implementar una salud oral apropiada. Por lo que la prevención, control y reducción de la incidencia de estas enfermedades es una gran necesidad en nuestro país.

El programa de Ejercicio Profesional Supervisado EPS, en su programa preventivo tiene como objetivo disminuir el daño prematuro de la dentición de niños en etapa escolar y pre escolar, mediante el empleo de barnices de flúor en los pacientes que visiten la clínica dental, el programa de barrido de sellantes de fosas y fisuras, charlas promotoras de conocimientos respecto a prevención de enfermedades bucales, hábitos de higiene, alimentación adecuada y métodos alternativos de higiene bucal.

OBJETIVOS

- Favorecer que los niños del municipio de Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa, sean más conscientes en su higiene oral.
- Educar a la población y a los niños de las escuelas por medio de las charlas dentro de la clínica.
- Establecer el programa de prevención de enfermedades en las distintas escuelas que se encuentran en el municipio de Santa Cruz Naranjo.
- Prevenir la aparición de caries por medio de la aplicación de flúor y colocación de sellantes de fosas y fisuras.
- Ejecutar la aplicación de flúor por medio de barnices.

METAS ALCANZADAS

- Se llevó a cabo la aplicación de barnices fluorados en la población que visitó la clínica parroquial de Santa Cruz Naranjo.
- Se enfatizó en el correcto uso de medidas de higiene oral y técnicas de cepillado, tanto en niños como en adultos.
- Se trabajaron sellantes de fosas y fisuras en piezas recién erupcionadas y en molares de adultos que necesitaran de dicho tratamiento.
- Se capacitó a maestros en centros escolares para la aplicación de fluoruro de sodio al 0.2%.
- Se ejecutó el programa de prevención de enfermedades bucales en el mes de febrero 2020, y de febrero 2021 a agosto 2021.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

SUBPROGRAMA DE ENJUAGUES CON FLUORURO DE SODIO AL 0.2%

TABLA No. 1

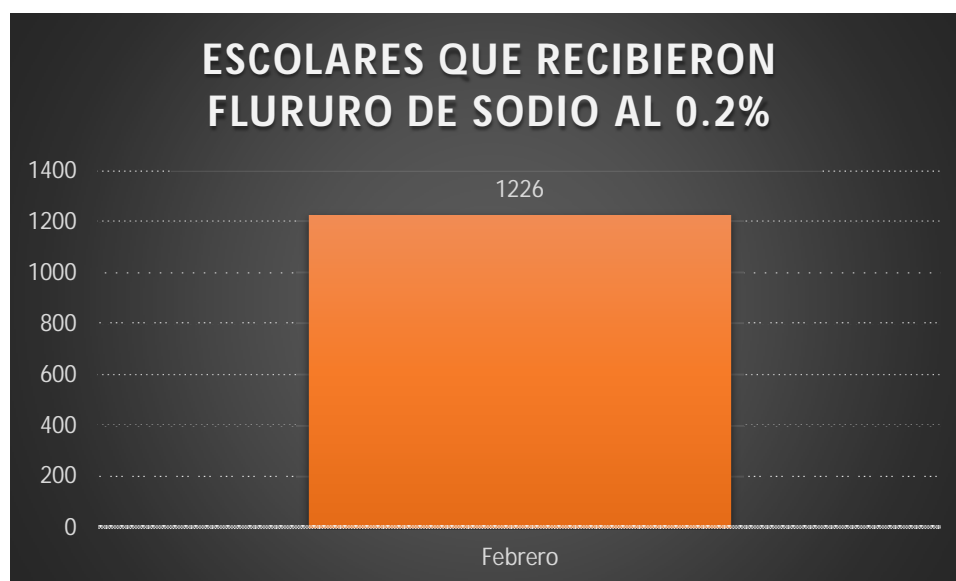
Cantidad mensual de escolares que participaron en el subprograma de Enjuagues con Fluoruro de Sodio al 0.2%, en escuelas del municipio de Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa

MES	ESCOLARES
Febrero	1226
TOTAL	1226

Fuente: informe mensual EPS febrero 2020

GRÁFICA NO. 1

Escolares participantes del Sub- Programa de Prevención de Enjuagues con Fluoruro de Sodio al 0.2 %, en las escuelas pertenecientes al municipio de Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa en el mes de febrero 2020. (Fuente tabla No. 1)



ANÁLISIS DE TABLA No. 1 Y GRÁFICA No. 1

En la tabla No. 1 y gráfica No. 1 se puede observar la cantidad de participantes del programa de prevención de enfermedades bucales, a quienes se les aplicó fluoruro de sodio al 0.2% en el mes de febrero de 2020. Los escolares que participaron en el programa pertenecen a los siguientes centros escolares.

CENTRO ESCOLAR	NO. DE ESCOLARES
La Asunción	176
Agua Blanca	69
Santa Cruz Naranjo	446
El Teocinte	415
El Carmen	120
TOTAL	1226

Fuente: Informe Mensual EPS febrero 2020

El primer mes del programa Ejercicio Profesional Supervisado fue el único mes en el cual fue aplicado el fluoruro de sodio al 0.2% a la población objetivo, que eran todos los estudiantes de las escuelas cercanas al puesto de EPS antes de que entrara la pandemia COVID-19.

SUBPROGRAMA DE APLICACIONES DE BARNICES FLUORADOS

TABLA No. 2

Cantidad mensual de pacientes que participaron y asistieron en el subprograma de aplicación de barnices fluorados en la Clínica Parroquial municipio de Santa Cruz

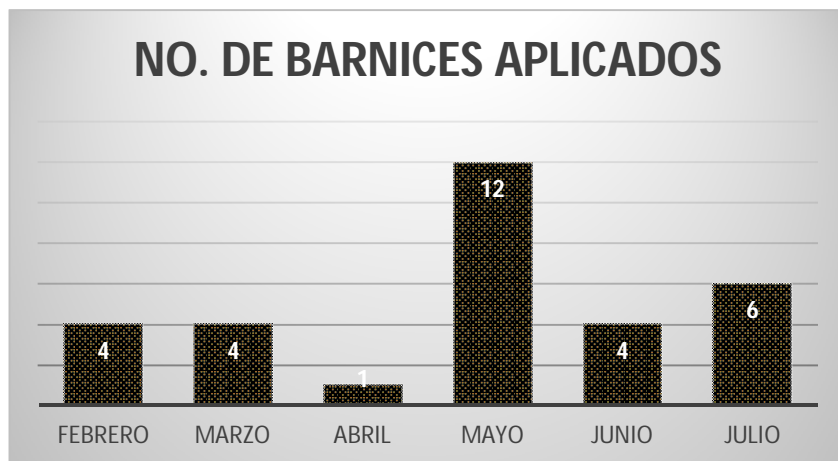
MES	NO. DE BARNICES APLICADOS
FEBRERO	4
MARZO	4
ABRIL	1
MAYO	12
JUNIO	4
JULIO	6
TOTAL	31

Naranjo, Santa Rosa

Fuente: Informe mensual EPS

GRÁFICA No. 2

Pacientes participantes del subprograma de prevención de aplicación de barnices fluorados en el Municipio de Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa en el mes de febrero 2020 a agosto 2021. (Fuente tabla No. 2)



ANÁLISIS DE TABLA No. 2 Y GRÁFICA No. 2

En la tabla y gráfica No. 2 se puede evidenciar la cantidad de tratamientos realizados por mes del programa de prevención de enfermedades bucales, en el cual se les aplicó barnices de flúor en los meses de febrero a agosto de 2021. Los pacientes que se presentaron a la clínica parroquial de Santa Cruz Naranjo llegaron a solicitar dicho tratamiento. La capacidad del programa EPS 2020-2021 se vio reducido debido a la pandemia COVI-19 ya que realizar el tratamiento era de alto riesgo.



Fotografías tomadas aplicando barniz fluorado en pacientes que se presentaron en la clínica parroquial Santa Cruz Naranjo durante el EPS 2020-2021

SUBPROGRAMA DE BARRIDO DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS

TABLA No. 3

Los sellantes de fosas y fisuras se realizaron en pacientes que necesitaban el tratamiento cuando se presentaron a la clínica dental por alguna emergencia; por lo que se incluyeron a los pacientes visitantes comprendidos del mes de febrero 2021 al mes de agosto 2021.

MES	No. DE SELLANTES REALIZADOS	No. DE PACIENTES ATENDIDOS
FEBRERO	0	0
MARZO	49	6
ABRIL	17	4
MAYO	2	1
JUNIO	1	1
JULIO	0	0
TOTAL	69	12

Fuente: Informe mensual EPS 2020-2021

GRÁFICA No. 3

Numero de tratamientos realizados y pacientes atendidos en el Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras comprendido entre los meses de febrero a agosto de 2021 (Fuente tabla No. 3)



ANÁLISIS DE TABLA No. 3 Y GRÁFICA No. 3

Se puede observar la cantidad de tratamientos realizados y pacientes atendidos por mes del subprograma de sellantes de fosas y fisuras, de febrero a agosto de 2021.



Fotografías tomadas a pacientes que se les realizó Sellantes de Fosas y Fisuras en el EPS de Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa, en los meses de febrero 2021 a agosto 2021

EDUCACIÓN EN SALUD

A lo largo del programa EPS en el municipio de Santa Cruz Naranjo, departamento de Santa Rosa, se realizaron charlas en la sala de espera y dentro de la Clínica Dental acerca de los distintos cuidados que el paciente debe de tener para lograr una adecuada higiene oral.

Semanalmente, se llevaron a cabo las charlas sobre distintos temas antes de iniciar la cita dental. Las personas que asistieron mostraban una actitud de interés para conocer cómo poder mejorar su salud oral, ya que a la hora de realizar el examen clínico se evidenciaba el deficiente estado de su salud bucal.

Al recibir estas charlas, el paciente captaba una mejor información de los temas impartidos, por lo que en citas posteriores se notaba la mejoría tanto en su estado de salud como en la técnica de cepillado.

Los temas que fueron impartido semanal y mensualmente fueron los siguientes:

- Caries dental
- Inflamación gingival
- Enfermedad periodontal
- Uso correcto del cepillo y el hilo dental
- Relación del azúcar con la caries dental
- Beneficios del Flúor en cuanto a prevención de caries dental

EQUIPO UTILIZADO:

Mantas vinílicas, carteles e infografías realizadas por el epesista o por instituciones donantes.



Fotografías tomadas impartiendo charlas sobre prevención de enfermedades bucales EPS Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa



Fotografía tomada a infografía disponible en EPS Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa

CONCLUSIONES

- Promover la salud es de gran ayuda para el que recibe la información, ya que se crea conciencia en la persona y se favorece mejorar su estado de salud.
- La aplicación de flúor en pacientes pediátricos es de gran ayuda para contrarrestar la caries dental futura.
- Los sellantes de fosas y fisuras es el método preventivo que más se debería aplicar y no tanto tratamientos restauradores.
- La población guatemalteca posee un estado de salud oral deficiente, esto por falta de información sobre los métodos de higiene oral.

RECOMENDACIONES

1. Continuar con el programa de prevención de enfermedades bucales ya que es donde más se debería de centrar el programa de EPS.
2. Promover la prevención de enfermedades bucales por otros medios como son las redes sociales o las infografías.
3. Realizar una cantidad de sellantes mayor para prevenir la caries dental futura en pacientes pediátricos.
4. Involucrar a la población general en el programa de prevención de enfermedades bucales.

INVESTIGACIÓN ÚNICA

INTRODUCCIÓN

Guatemala es un país en el cual las enfermedades bucodentales son de las más prevalentes a lo largo de los años, en los distintos grupos sociales, edades y étnicos. En un país como Guatemala que está en vías de desarrollo, no se ha logrado ver algún cambio en esta tendencia. Distintos intereses políticos no han podido desacelerar el progreso de estas enfermedades en la población. La atención odontológica es de las menos atendidas por parte del Ministerio de Salud y como una respuesta ante estas necesidades, surge el programa de Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

El modelo utilizado en el presente estudio fue establecer si el nivel socioeconómico influye en el uso de prótesis dental, para lo cual se entrevistaron a 25 personas acerca de su salud oral y se les realizó un examen clínico. Este modelo utilizado para el estudio representa aspectos epidemiológicos, sociológicos y socioeconómicos.

La utilización del estudio puede favorecer las medidas para atender las necesidades dentales de la población guatemalteca, al conocer más a fondo los detalles de su situación.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

INVESTIGACIÓN ÚNICA

“USO Y NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTALES EN PACIENTES ADULTOS CONSULTANTES A LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO”

Clínica Parroquial del municipio de Santa Cruz Naranjo, departamento de Santa Rosa, Guatemala.

RESUMEN

EPS. LUIS CARLOS EFRAÍN LÓPEZ ARANA

1. Facultad de Odontología, Universidad San Carlos de Guatemala. Área de Odontología Socio Preventiva. Ejercicio Profesional Supervisado.
2. Clínica Parroquial del municipio de Santa Cruz Naranjo, departamento de Santa Rosa, Guatemala. Programa EPS 2020-2021. Coordinador Juan Ignacio Asensio.
3. Trabajo elaborado en agosto 2021. Material cotejado recolectado desde junio 2021- julio 2021.

OBJETIVO:

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

MATERIAL Y MÉTODOS:

El siguiente trabajo se realizó con un diseño de estudio observacional transversal, en el cual se evaluó el uso y la necesidad declarada de prótesis dental en pacientes de 15 años o más atendidos en el Programa Ejercicio Profesional Supervisado del año 2021. La muestra constó de 25 personas que asistieron a la clínica dental. Se utilizó la metodología de examen clínico y por medio de una encuesta. Todos los participantes de la investigación firmaron el consentimiento informado para que la investigación pudiera ser válida.

POBLACIÓN:

La población pertenece al municipio de Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa. Los participantes fueron todo aquel que visitara la clínica dental y que deseara participar en el estudio; está conformada por personas de 15 años en adelante. La recolección de datos y trabajo de campo se realizó en un periodo de 2 meses, de junio a julio 2021.

DISEÑO Y MUESTRA POBLACIONAL:

Se tomó como marco muestral a los pacientes que asistieron a la clínica dental y que desearon participar en la investigación y que tenían de 15 años de edad en adelante. El grupo etario de muestreo se evaluó de forma individual y se dispersó en grupos según edad. El tipo de diseño del estudio es transversal observacional, permite analizar la prevalencia en diferentes grupos demográficos. Es un diseño de uso frecuente para la documentación, uso y necesidad de prótesis dentales en pacientes adultos. Se puede considerar de carácter descriptivo, pues los datos se analizan según de las características de la muestra.

DISTRIBUCIÓN DE MUESTRA:

La muestra se ve constituida por la totalidad de los pacientes asistidos a la clínica dental atendidos durante dos meses efectivos del Programa Profesional Supervisado, se incluyeron a los pacientes de edades de 15 años en adelante. De un total de 25 participantes, se incluyeron a mujeres y a hombres. Todos los participantes aceptaron de forma voluntaria ingresar al programa del EPS. Se realizaba una evaluación inicial y se le solicitaba que firmaran el consentimiento informado a la cita acordada. Ya en la clínica, se realizaba un examen clínico, se les pasaba la ficha clínica proporcionada por la Facultad de Odontología y se le explicaba al adulto el propósito del estudio: proyectar los resultados a toda la población estudiantil de carácter público en Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa. La metodología y el tema de la investigación, fue propuesta y autorizada por el departamento de OSP.

RECOLECCIÓN DE DATOS

Los exámenes clínicos iniciales se realizaron durante las visitas a la clínica parroquial de Santa Cruz Naranjo. Para la calibración y la evaluación dentro de la clínica, se utilizó la unidad dental que cuenta con luz halógena y kit diagnóstico, y se utilizaba un baja lenguas. Siempre se cumplieron con las medidas y barreras de bioseguridad. Durante la evaluación se documentaron las piezas faltantes, si utilizaba algún tipo de prótesis o no. Todas las observaciones se anotaron en la ficha proporcionada por el área de OSP.

No se realizó ninguna intervención clínica dental durante toda la investigación.

RESULTADOS

TABLA No. 1-A

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS PACIENTES
ATENDIDOS**

Variable	N=25
Sexo [n (%)]	
Mujer	15 (60)
Hombre	10 (40)
Etnia [n (%)]	
Indígena	4(16)
No indígena	21 (84)
Edad	
Media (S.D.)	44(9.18)
Min-Max	27-61

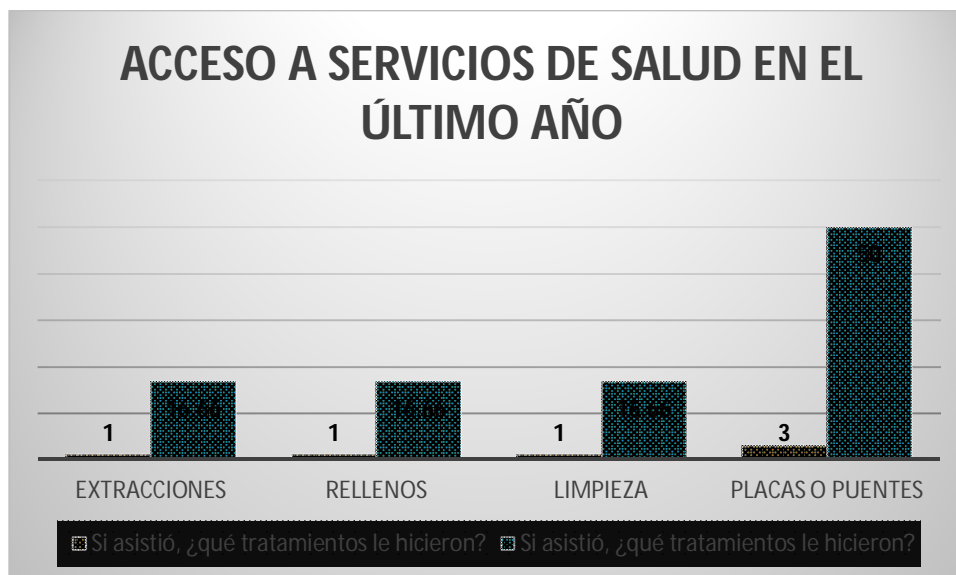
Fuente: Información recolectada en el mes de junio en EPS Santa Cruz Naranjo,
Santa Rosa

TABLA No. 1-B

ACCESO 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	%
SÍ ASISTIÓ	3	12	EXTRACCIONES	1	16.66667
NO ASISTIÓ	22	88	RELLENOS	1	16.66667
TOTAL	25	100	LIMPIEZA	1	16.66667
			PLACAS O PUENTES	3	50
			TOTAL	6	100

Fuente: Información recolectada en el mes de junio en EPS Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa

GRÁFICA No. 1



Fuente: Información recolectada de la tabla No. 1 en el mes de junio en EPS Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa

ANÁLISIS TABLA No. 1 A-B Y GRÁFICA No. 1

En la tabla No. 1 y gráfica No. 1 se puede evidenciar el poco acceso a servicios de salud dental que tuvo la población en estudio, comunidad perteneciente a Santa Cruz Naranjo.

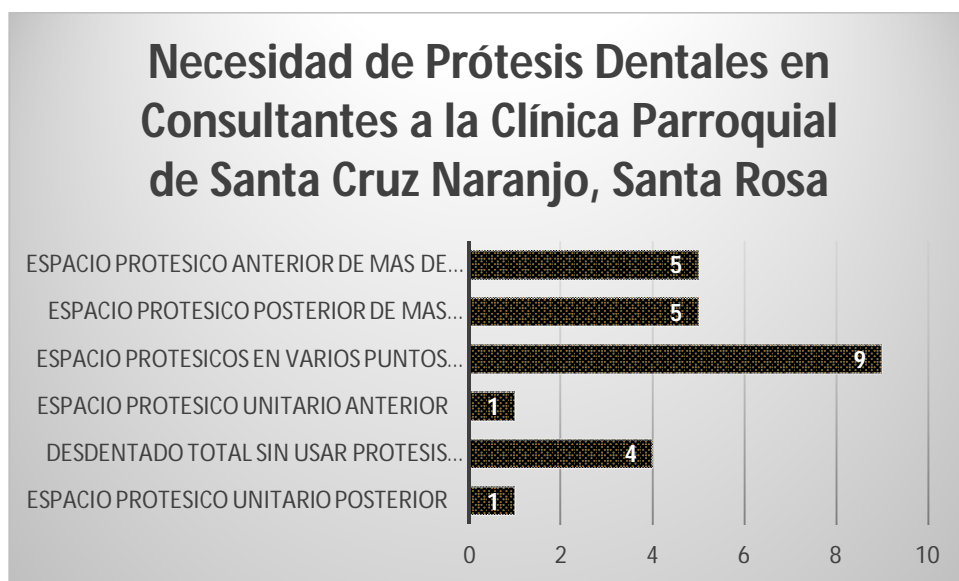
**NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTALES EN CONSULTANTES A LA CLÍNICA
PARROQUIAL DE SANTA CRUZ NARANJO, SANTA ROSA**

	N	%
ESPACIO PROTÉSICO UNITARIO POSTERIOR	1	4.0
DESDENTADO TOTAL SIN USAR PRÓTESIS EN EL MOMENTO	4	16.0
ESPACIO PROTÉSICO UNITARIO ANTERIOR	1	4.0
ESPACIO PROTÉSICOS EN VARIOS PUNTOS DE LA BOCA	9	36.0
ESPACIO PROTÉSICO POSTERIOR DE MÁS DE UN ELEMENTO	5	20.0
ESPACIO PROTÉSICO ANTERIOR DE MÁS DE UN ELEMENTO	5	20.0
TOTAL	25	100.0

TABLA No. 2

Fuente: Información recolectada en el mes de junio en EPS Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa

GRÁFICA No. 2



Fuente: Información recolectada de la tabla No. 2 en el mes de junio en EPS Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa

ANÁLISIS TABLA No. 2 Y GRÁFICA No. 2

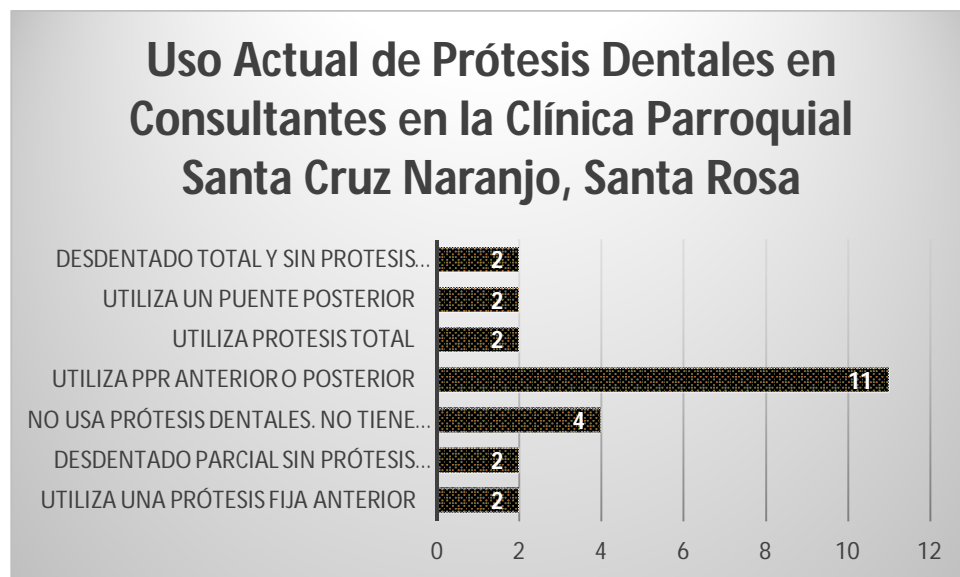
En la tabla y gráfica No. 2 se puede evidenciar que la mayoría de pacientes del estudio han perdido más de 1 pieza dental en su vida, por lo que la necesidad de utilizar algún tipo de prótesis dental es notoria.

TABLA No. 3**USO ACTUAL DE PRÓTESIS DENTALES EN CONSULTANTES EN LA CLÍNICA
PARROQUIAL SANTA CRUZ NARANJO, SANTA ROSA**

	N	%
UTILIZA UNA PRÓTESIS FIJA ANTERIOR	2	8
DESDENTADO PARCIAL SIN PRÓTESIS PRESENTE	2	8
NO USA PRÓTESIS DENTALES. NO TIENE ESPACIOS DESDENTADOS	4	16
UTILIZA PPR ANTERIOR O POSTERIOR	11	44
UTILIZA PRÓTESIS TOTAL	2	8
UTILIZA UN PUENTE POSTERIOR	2	8
DESDENTADO TOTAL Y SIN PRÓTESIS PRESENTE	2	8
TOTAL	25	100

Fuente: Información recolectada en el mes de junio en EPS Santa Cruz Naranjo,
Santa Rosa

GRÁFICA No. 3



Fuente: Información recolectada de la tabla No. 3 en el mes de junio en EPS Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa

ANÁLISIS TABLA No. 3 Y GRÁFICA No. 3

La mayor parte de la población estudiada presentaban prótesis removibles inmediatas, para reponer así 1 o más piezas perdidas, siendo ésta la opción más práctica para reponer espacios edentulos.

TABLA No. 4

NÚMERO DE PACIENTES QUE UTILIZAN O NO ALGÚN TIPO DE PRÓTESIS DENTAL

	N	%
NO USA PRÓTESIS DENTALES. NO TIENE ESPACIOS DESDENTADOS	4	16
USA O NECESITA PRÓTESIS DENTAL	21	84
TOTAL	25	100

Fuente: Información recolectada en el mes de junio en EPS Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa

GRÁFICA No. 4



Fuente: Información recolectada de la tabla No. 4 en el mes de junio en EPS Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa

ANÁLISIS TABLA No. 4 Y GRÁFICA No. 4

La mayor parte de la muestra obtenida de la población de Santa Cruz Naranjo, usa o necesita algún tipo de prótesis dental. Por lo que se confirma que la población tiene poco acceso a la atención clínica dental y es necesario poder lograr darles una atención odontológica integral.

CONCLUSIONES

1. La mayor parte de la población en estudio utiliza o no algún tipo de prótesis dental.
2. La población de Santa Cruz Naranjo tiene poco acceso a una atención clínica dental integral.
3. La población estudiada está consciente de que necesita atención dental.

RECOMENDACIONES

- Dar seguimiento a la población que necesita algún tipo de prótesis dental.
- La investigación necesita más tiempo para dar poder lograr un dato más real sobre la población en general estudiada.

ANEXOS



Fotografía tomada en el EPS Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa. Evaluación clínica para Investigación Única



Fotografía tomada en el EPS Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa. Realizando interrogatorio clínico para Investigación Única.



Fotografía tomada en el EPS Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa. Realizando interrogatorio clínico para Investigación Única.

ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL

INTRODUCCIÓN

En el programa de EPS, se logró brindar atención clínica dental a la población de Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa. Con este subprograma se atendieron todas las emergencias que se presentaron y se les brindó atención clínica integral a las necesidades que tuvieran, independientemente de la edad. Se mantuvieron todas las medidas de bioseguridad ya que todo paciente que se presentara era considerado de riesgo debido a la pandemia COVID -19 que se está viviendo.

El objetivo primordial del programa fue atender las necesidades que los pacientes presentaran a la hora de visitar la clínica dental en cuanto a condiciones de salud oral, de una forma integral en los tratamientos que se fueran a realizar. Los tratamientos trabajados fueron: examen clínico de cabeza y cuello, examen clínico extra e intra-oral. profilaxis bucal, sellantes de fosas y fisuras (SFF), obturaciones temporales de ionómero de vidrio (I.V.), terapia pulpar indirecta con ionómero de vidrio auto curado, pulpotomías, tratamiento de conductos radiculares, restauraciones con resina compuesta, restauraciones con amalgama dental, extracciones dentales, tratamientos periodontales y aplicaciones tópicas de flúor (A.T.F).

Para realizar esta fase del programa fue necesario contar con el consentimiento de los padres de familia en el caso de que fueran menores de edad, por lo que se les explicaron los riesgos de contagio al estar presente en la clínica dental. Se les hizo saber que la atención sería brindada de forma gratuita, con la única condición que cumplieran con las citas asignadas de forma puntual. Se les comunicó que el objetivo del programa era brindar la atención clínica dental de una manera preventiva y curativa cuando fuera necesario. De la misma manera se les brindó una breve charla acerca de las responsabilidades que se deben de tener como padre de familia en el cuidado de la salud oral de su hijo/a.

El programa de EPS se enfocó en mantener más piezas en boca que realizar extracciones dentales cuando no era necesario. Se enumerarán los tratamientos realizados durante los 8 meses efectivos trabajados.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

CUADRO DE RESUMEN DE PRODUCCIÓN CLÍNICA

Nombre: Luis Carlos Efraín López Arana

Comunidad: Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa

Grupo EPS: Primer Grupo EPS 2020

Fecha: 6 de agosto de 2021

Total de pacientes atendidos: 104

TABLA No. 1

PROCEDIMIENTO	No.	PROCEDIMIENTO	No.
Examen Clínico	104	Obturación de Amalgama	12
Profilaxis Bucal	31	Obturación de Resina	41
Aplicación Tópica de Flúor	31	Pulpotomía	7
Sellante de Fosas y Fisuras	69	T.C.R.	9
Obturación de Ionómero de Vidrio	2	Corona de Acero	0
Tratamiento Periodontal	31	Exodoncia	58
Pacientes femeninos	67	Pacientes masculinos	37
TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS	104		

Fuente: Actividad clínica EPS Santa Cruz Naranjo registrada febrero – agosto 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.	0	30	15	3	4	16	14	10	5	7

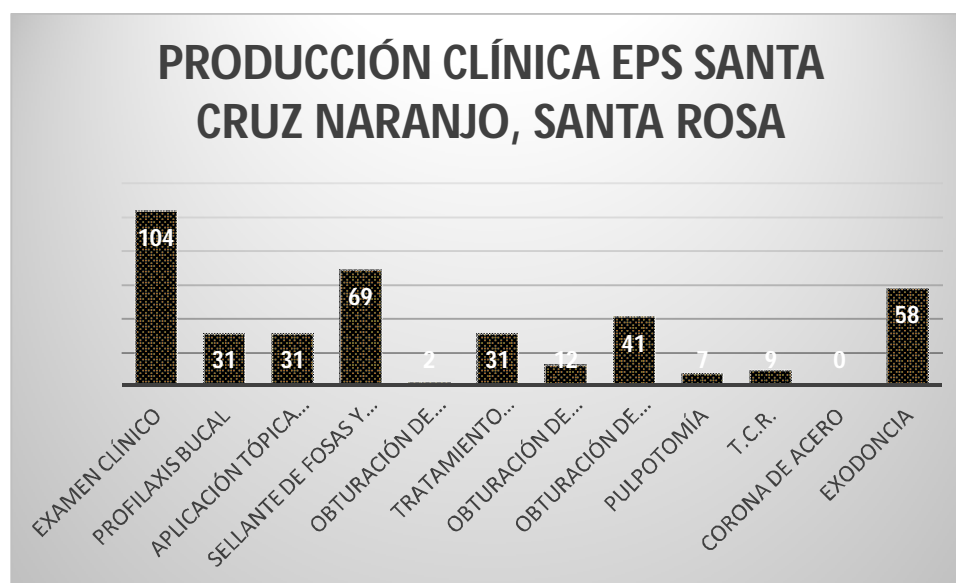
Fuente: Datos obtenidos pacientes de la actividad clínica EPS Santa Cruz Naranjo registrada febrero – agosto 2021.

RESULTADOS

GRÁFICA No. 1

Producción clínica Integral EPS Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa

Periodo febrero – agosto 2021



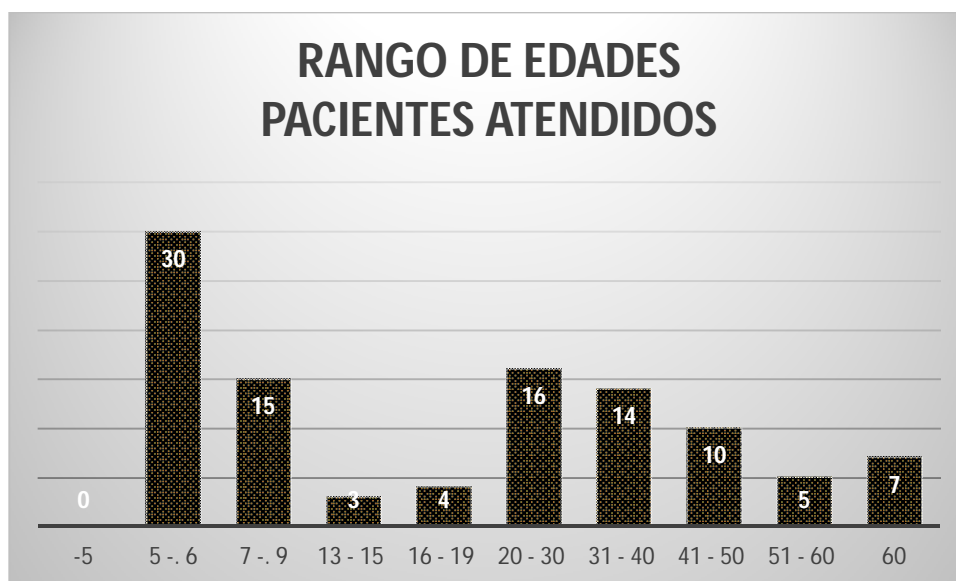
Fuente: Producción clínica integral (tabla No.1)

ANÁLISIS TABLA No. 1 Y GRÁFICA No. 1

En la tabla y gráfica No.1 podemos observar que se atendieron a 104 pacientes en el periodo de febrero a agosto 2021 en el EPS de Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa. Se realizaron así, 69 sellantes de fosas y fisuras y 58 exodoncias, fueron éstos los tratamientos que más se trabajaron. Las piezas que fueron extraídas eran piezas dentales en las que ya no se podía realizar ningún tipo de tratamiento dental restaurador debido al grado de avance de las caries. Por lo mismo fueron pocos los sellantes de fosas y fisuras que se colocaron, ya que los pacientes que se presentaban a la clínica dental poseían un estado de salud oral deficiente.

GRÁFICA No. 2

Rango de pacientes por edades atendidos en el EPS
de Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa en el
periodo de febrero a agosto 2021



Fuente: rango por edades (tabla no. 2)

ANÁLISIS TABLA No. 2 Y GRÁFICA No. 2

El rango por edades se vio representado en la tabla y gráfica No. 2, donde se pudo evidenciar que el mayor porcentaje de población atendido estaba comprendido entre las edades de 5 a 6 años, seguido por la población comprendida entre los 20 y 30 años. Esto refleja que los padres de familia están interesados en llevar a sus hijos a una atención clínica integral ofrecida por el programa de EPS. Cabe mencionar que la cantidad de pacientes atendidos no fue representativa, lo cual es comprensible debido a la pandemia COVID -19 al no querer exponerse ante el virus.

CONCLUSIONES

1. La población no fue representativa, esto debido a la pandemia COVID -19 por lo que hubo poca afluencia de pacientes.
2. En el programa de EPS se lograron atender 234 emergencias dentales donde la población del sector no posee acceso a una atención dental cercana.
3. El número de población femenina es el más interesado en el cuidado de la salud oral.

RECOMENDACIONES

- Continuar incluyendo a la población general como grupo objetivo en programa Ejercicio Profesional Supervisado.
- Seguir con los protocolos de bioseguridad para disminuir las probabilidades de contagio.

ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

INTRODUCCIÓN

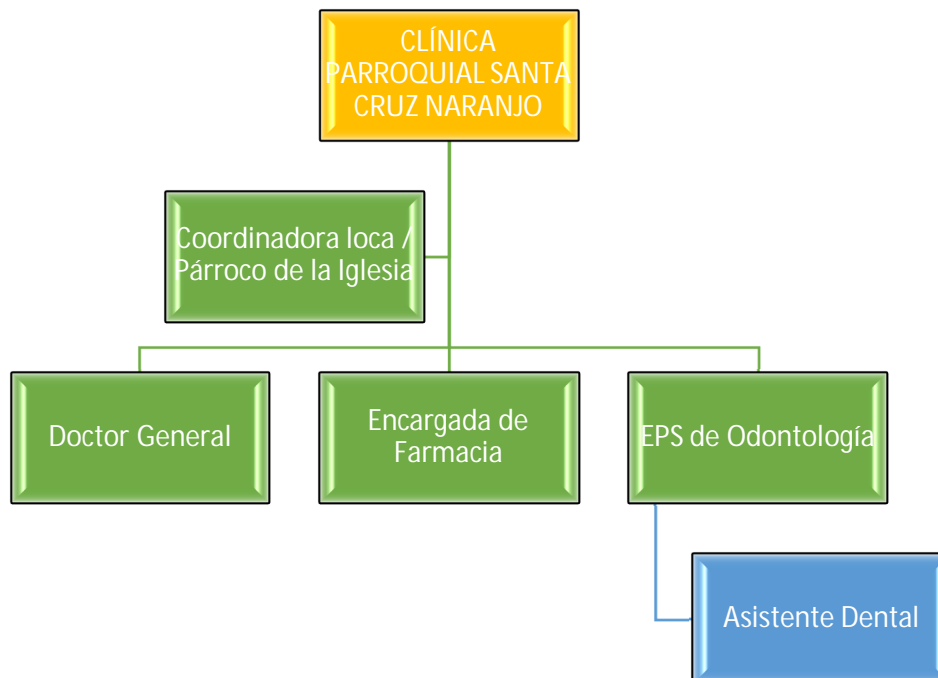
La clínica parroquial de Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa, se encuentra en las instalaciones aledañas a la Iglesia de Santa Cruz Naranjo. En ésta se proporcionó atención odontológica integral a través del programa de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), a todo paciente que presentara alguna emergencia dental. El programa de EPS estaba coordinado por la Sra. María Eugenia Hernández, coordinadora local.

La correcta coordinación del consultorio como su administración es clave en la formación del futuro odontólogo ya que ayuda a planificar, coordinar y ejecutar el funcionamiento correcto de un consultorio dental, así como a su personal auxiliar.

Durante los 2 meses (2020) y 6 meses (2021) que duró el programa, se logró capacitar a una persona como personal auxiliar del odontólogo. Se le instruyó mes a mes con temas puntuales que servirían para posteriormente llevarlo a la práctica dentro del consultorio. Así mismo, se le realizaron pruebas mensuales para evaluar de una manera lo aprendido.

INFRAESTRUCTURA DE LA CLÍNICA DENTAL

La clínica dental tiene 3 años de existir, desde que el párroco Albín tuvo la idea de incluir servicios dentales para la población santacruceña. Además de brindar servicios dentales también se brinda atención médica general y ocular, laboratorio y farmacia. La clínica dental se encuentra bien equipada ya que posee un sillón dental manual con su respectiva lámpara de luz halógena, autoclave, aparato de rayos x, distintos instrumentos dentales, escritorio de madera en muy buen estado. En el presente año se hizo una compra de compresor industrial nuevo y mantenimiento de todas las mangueras de aire y agua.



ESTADO DE LA CLÍNICA DENTAL

Listado del equipo que se puede encontrar en la clínica dental:

Equipo	Estado
Sillón dental	En buenas condiciones
Compresor libre de aceite	En buenas condiciones
Amalgamador	En buenas condiciones
Aparato de rayos X	En buenas condiciones
Ultrasonido	En buenas condiciones
Autoclave	En buenas condiciones, pero tiene deficiente el botón de encendido.
Lámpara de foto curado	En buenas condiciones
Instrumental	En buenas condiciones
Muebles	En buenas condiciones
Lavamanos y drenaje	En buenas condiciones

ANEXOS

Consultorio: Clínica Parroquial Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa



Fotografía tomada por EPS Luis Carlos López Arana



. Fotografía tomada por EPS Luis Carlos López Arana

CAPACITACIÓN PERSONAL AUXILIAR

INTRODUCCIÓN

El asistente dental trabaja bajo la tutoría del odontólogo y le ayuda en múltiples tratamientos clínicos, así como también en mantener limpio y ordenado el consultorio, con el fin de propiciar un ambiente laboral eficaz. El personal auxiliar profesional colabora con el proceso integral de atención al paciente y posee conocimientos sobre los instrumentos utilizados, los procedimientos odontológicos y de seguridad laboral y labores administrativas básicas. El poder saber identificar y utilizar correctamente los instrumentos dentales ayuda al asistente dental a saber manejar los tiempos adecuados de los materiales dentales.

El papel del asistente dental es muy importante ya que es la primera persona que entra en contacto con el paciente por lo que su personalidad debe de ser amable y respetuosa para que el paciente entre en comodidad desde que ingresa al consultorio.

Durante los 8 meses del EPS se capacitó a la señorita Ana Bianca Ruano de 33 años de edad, quien estuvo bajo capacitaciones mensuales por medio de los temas que se brindaron por parte de OSP y por medio del odontólogo practicantes, así mismo con la práctica clínica se reforzó lo aprendido.

JUSTIFICACIÓN

Como parte del programa de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) que es realizado por el estudiante del sexto año de la carrera de Odontología, éste debe capacitar a una persona como personal auxiliar de tal forma que al finalizar el programa la persona sea capaz de desempeñar el papel adecuadamente, y brinde agilidad al odontólogo en la realización de los tratamientos dentales. Asimismo, la persona será capaz de ser promotora en la salud, así como mejorar en sus habilidades manuales y sobre todo el haber aprendido un oficio.

METAS ALCANZADAS

1. Desde el inicio del programa la asistente dental tomó una postura comprometedora con su trabajo, fue respetuosa con todos los pacientes y su presentación fue siempre aceptable.
2. La asistente mejoró su interacción con las personas, fue más comunicativa y logró transmitir siempre amabilidad.
3. La asistente dental es capaz de identificar y utilizar adecuadamente los distintos instrumentos que se utilizan en la clínica dental a diario.
4. Es capaz de manejar y controlar los tiempos adecuados de cada material dental utilizado.

RESUMEN DE ASPECTOS INDIVIDUALES DEL PERSONAL AUXILIAR

La señorita Ana Bianca Ruano lleva 10 años de trabajar en la enfermería y farmacia de la clínica parroquial. Debido a que en este año 2021 debido a la pandemia hubo una disminución en la afluencia de gente al lugar, ella aceptó tomar el papel de personal auxiliar dental, y fue éste su primer año como tal.

Siempre mostró interés en llegar temprano a la clínica dental por lo que siempre se cumplió con el horario establecido de apertura.

La contratación de la asistente dental está a cargo del epesista en turno, al igual que el pago mensual.

Semanalmente, con la asistente dental se llevaba a cabo una capacitación para su aprendizaje o reforzamiento de los temas impartidos mes a mes, por lo que se describirán a continuación la manera en que se manejaron dichos temas.

METODOLOGÍA Y FORMAS DE EVALUACIÓN

Mes a mes se impartieron temas proporcionados por el área de OSP, vía CLASSROOM los cuales fueron los siguientes:

FEBRERO

- Funciones de la asistente dental

MARZO

- Instrumental examen dental
- Transferencia de instrumental
- Instrumental de exodoncia

ABRIL

- Uso de hilo dental
- Alternativas de higiene bucal
- Técnicas de cepillado
- Prevención de enfermedades

MAYO

- Resinas compuestas
- Enfermedad periodontal
- Sellantes de fosas y fisuras
- Instrumentos para la colocación de resinas compuestas
- Amalgama de plata

JUNIO

- Ionómero de vidrio
- Instrumentos para colocación de amalgama de plata
- Profilaxis
- Hidróxido de Calcio

JULIO

- Piezas dentales
- PDB
- Enfermedades comunes en boca

Cada uno de estos temas fueron evaluados con una ponderación de 1 a 100 en donde al finalizar el mes se le pasaba un cuestionario que debía responder con lo aprendido en el mes.

MES	TEMA	CALIFICACION
FEBRERO	<ul style="list-style-type: none"> • Funciones de la asistente dental 	100
MARZO	<ul style="list-style-type: none"> • Instrumental examen dental • Transferencia de instrumental • Instrumental de exodoncia 	100
ABRIL	<ul style="list-style-type: none"> • Uso de hilo dental • Alternativas de higiene bucal • Técnicas de cepillado • Prevención de enfermedades 	100
MAYO	<ul style="list-style-type: none"> • Resinas compuestas • Enfermedad periodontal • Sellantes de Fosas y Fisuras • Instrumentos para la colocación de resinas compuestas • Amalgama de plata 	100
JUNIO	<ul style="list-style-type: none"> • Ionómero de vidrio • Instrumentos para colocación de amalgama de plata • Profilaxis • Hidróxido de Calcio 	100
JULIO	<ul style="list-style-type: none"> • Piezas dentales • PDB • Enfermedades comunes en boca 	100

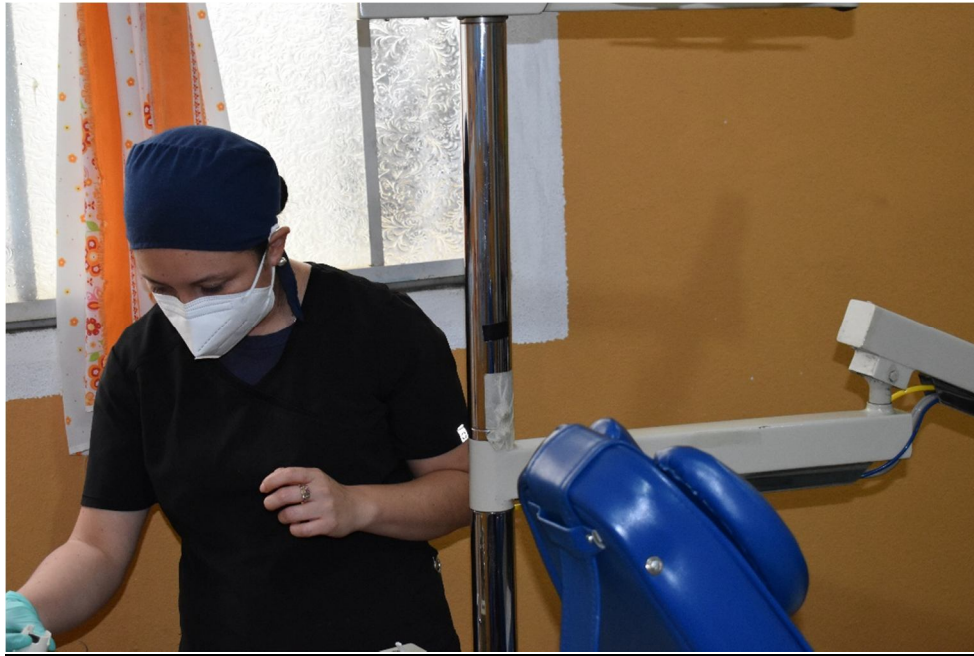
CONCLUSIONES

- El personal auxiliar es de suma importante para agilizar el tiempo en los tratamientos.
- La actitud de la asistente dental debe de ser siempre proactiva.
- El personal auxiliar debe de tener conocimientos de bioseguridad e higiene para poder desempeñar bien el papel.
- El personal auxiliar debe de ser promotor de la salud.

RECOMENDACIONES

1. Los temas deben de ser enviados mejor organizados para poder llevar a cabo en orden la práctica dentro de la clínica dental.
2. Que todos los años sea obligación tener asistente dental primeriza para que tengan oportunidad otras personas de aprender y promover la salud.
3. Hacer reforzamientos de los temas ya impartidos en los meses anteriores.

ANEXOS



Fotografía tomada en el EPS de Santa Cruz Naranjo a asistente dental



Capacitación semanal a asistente dental en los primeros meses del programa. Santa Cruz Naranjo.



Capacitación semanal sobre esterilización de instrumentos. Santa Cruz Naranjo. Santa Rosa

SEMINARIO REGIONAL Y EDUCACIÓN A DISTANCIA

INTRODUCCIÓN

El seminario regional consistió en charlas *online* por parte de especialistas en temas acerca de odontología, por lo que los estudiantes epesistas se reunieron vía internet, para mes a mes desarrollar diferentes temas y sus análisis, los cuales se detallarán mes a mes en el siguiente cuadro:

MES	TEMAS
FEBRERO	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Prevención y manejo integral de las enfermedades orales en niños de 0-5 años. ✓ Prevención y manejo integral de las enfermedades orales en niños de 6-12 años. ✓ Prevención y manejo integral de las enfermedades orales en niños de 13-18 años.
MARZO	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Restauración atraumática para el control de la caries dental – Técnica PRAT.
ABRIL	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Manifestaciones orales y maxilofaciales asociadas a COVID-19. Revisión de la literatura.
MAYO	<ul style="list-style-type: none"> ✓ El reto del ejercicio odontológico en el marco de la pandemia y futuro post COVID-19: una reflexión desde la salud pública. ✓ Aspectos sociales y biológicos del edentulismo en México: un problema visible de las inequidades en salud. ✓ Edentulismo y necesidad de tratamiento protésico en adultos de ámbito urbano marginal. ✓ Prevalencia de edentulismo parcial y total en Islas Butachauques y Tac Quemchi.
JUNIO	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Prevalencia y etiología de los traumatismos dentales. Una revisión. ✓ Effective protocol for daily high-quality direct posterior restorations. The interdental anatomy of class 2 composite restorations. ✓ The effect of rubber dam on atmospheric bacterial aerosols during restorative dentistry.
JULIO	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Tratamiento de dientes permanentes jóvenes con Hipoplasia del esmalte. Reporte de caso. ✓ Treatment of noncarius cervical lesions: when, why and how.
AGOSTO	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Adhesive systems under fissure sealanta: yes or no?

CASO CLÍNICO

EPULIS FISURADO O HIPERPLASIA FIBROSA INFLAMATORIA EN VESTÍBULO DE MUCOSA SUPERIOR

RESUMEN: El épulis fisurado representa una masa hiperplásica de la mucosa, generalmente en el vestíbulo de la boca, prolifera como una reacción a la irritación mecánica de largo plazo de una prótesis dental muco soportada mal adaptada.

PALABRAS CLAVES: epulis fisurado, prótesis dental, mucosa, hiperplasia, tumor, benigno.

INTRODUCCION: El Épulis Fisurado se asocia a la inflamación crónica producida por las prótesis mal adaptadas o que presentan más de 6 años de uso.

El épulis se clasifica dentro de los tumores benignos de la cavidad oral; la prótesis se asienta y los rebordes de la prótesis se insertan en los tejidos blandos, pudiendo llegar a formar úlceras y tejido de granulación. El tejido de granulación se convierte en tejido fibroso; que hace que la lesión se convierta en un tejido permanente. El tratamiento suele ser quirúrgico, si tras el descanso de la prótesis, esta lesión no desaparece.

PRESENTACION DEL CASO:

Se presentó a la clínica dental de Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa, paciente de sexo femenino de 60 años de edad, no presentaba sintomatología dolorosa pero el paciente refirió “incomodidad en su prótesis”. Evolución desconocida.

Al examen clínico se pudo evidenciar una elevación de la mucosa del vestíbulo de la boca de lado derecho en área de piezas 3 a 5, de forma ovoidal, de tamaño aproximadamente de 2 cm de largo por 0.5 cm de ancho, de base pediculada, color semejante a la mucosa, consistencia blanda, móvil, asintomática, de bordes definidos, de evolución desconocida. (Fotografía No. 1)



Fotografía No. 1 tomada en EPS Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa

Se le colocó anestesia local en el área utilizando lidocaína al 2% 1:100000 donde se le realizó una intervención quirúrgica para remover el tumor.



Fotografía No. 2 tomada en el EPS Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa.

En la fotografía no. 2 se puede evidenciar la remoción del tumor sujeto a una pinza Kelly y con un bisturí No. 15 se realizó la incisión del mismo.



Fotografía No. 3 tomada en el EPS Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa

En la fotografía No. 3 se puede apreciar el tejido fibroso removido del vestíbulo de la boca superior.

Posteriormente se procedió a colocar puntos de sutura para su cicatrización. (Fotografía No. 4)



Fotografía No. 4 tomada en el EPS de Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa.

DISCUSIÓN DEL CASO: El épulis fisurado o hiperplasia fibrosa inflamatoria es una lesión de tipo inflamatoria que su crecimiento es crónico. En el cual el aumento de células proliferativas es no neoplásico, frecuentemente su etiología es por traumatismo causado por una prótesis dental mal adaptada a los rebordes maxilares. El constante traumatismo en un área puede provocar la aparición de un carcinoma epidermoide la boca como describe Santa Garay 1, 2, 3.

Se recomienda realizar el retiro de la prótesis dental mal adaptada y la intervención quirúrgica para la remoción de la lesión. Posteriormente a la intervención quirúrgica los síntomas como dolor o inflamación suelen ser mínimos. Un análisis histopatológico puede llegar a dividir al épulis en 3 distintos tipos épulis fibroso, granulomatoso y de células gigantes.

En el caso presentado la remoción quirúrgica y planificación de una nueva prótesis fue la solución.

CONCLUSIÓN

El estomatólogo está obligado a realizar siempre un examen clínico y palpación de toda la cavidad oral para así poder detectar las distintas lesiones orales que pueden existir.

Este tipo de lesiones se dan frecuentemente por traumatismos constantes.

REFERENCIAS


1. Mohan RPS, Verma S, Singh U, et al. Epulisfissuratum: Consequence of ill-fitting prosthesis. BMJ Case Rep Publicado online (6 Feb 2013); 10. 1136/bcr 2013- 200054
2. Nápoles González I J, Rivero Pérez O, García Nápoles C I, Pérez Sarduy D. Lesiones de la mucosa bucal asociadas al uso de prótesis totales en pacientes geriatras. AMC [Internet]. 2016 Abr [citado 2018 Mar 04];20(2): 158-166. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552016000200008&lng=es
3. Santana Garay J. Atlas de Patología del Complejo Bucal. Ciudad de la Habana: Editorial CientíficoTécnica; 1981:11-19.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Barrios, D. (2015). **Diseño de manual de capacitación para asistentes dentales de la clínica odontológica municipal de San Juan Atotenango, Sacatepéquez.**, Guatemala: Universidad San Carlos de Guatemala, Facultad de Arquitectura. pp. 21-60.
2. Harris, N.; Dds, G. F., and Nathe, C. (2013). **Primary preventive dentistry.** Estados Unidos: Pearson. pp. 384-386.
3. Popol Oliva, A. (2004). **Epidemiología de la caries dental en Guatemala.** Guatemala: USAC, Facultad de Odontología, Departamento de Diagnóstico. pp. 25-50.
4. Sánchez, E. (2021). **Manual operativo del programa Ejercicio Profesional Supervisado -EPS – Primer Grupo 2020.** Guatemala: Área de Odontología Socio Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala, 20 p.

Vo. Bo. 13/09/2021.


Licda. Heidi Elizabeth Arana
Coordinadora Administrativa de Biblioteca



El presente informe final es única y exclusiva responsabilidad del autor.

(f) _____

Br. Luis Carlos López Arana

SUSTENTANTE

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

Vo. Bo.



Dr. Roberto José Sosa Palencia
SECRETARIO ACADÉMICO

