

INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN LA CLÍNICA DENTAL CCARE DR. RUSSELL GROVER UBICADO EN
EL CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO LA UNIÓN, DEPARTAMENTO DE ZACAPA,
GUATEMALA, FEBRERO – MARZO 2020 / FEBRERO- JULIO 2021

Presentado por:

MARÍA FERNANDA RUIZ OROZCO

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:

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala, octubre de 2021

INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN LA CLÍNICA DENTAL CCARE DR. RUSSELL GROVER UBICADO EN
EL CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO LA UNIÓN, DEPARTAMENTO DE ZACAPA,
GUATEMALA, FEBRERO – MARZO 2020 / FEBRERO - JULIO 2021

Presentado por:

MARÍA FERNANDA RUIZ OROZCO

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:

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala, octubre de 2021

JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

DECANO:	Dr. Kenneth Roderico Pineda Palacios
VOCAL PRIMERO:	Dr. Otto Raúl Torres Bolaños
VOCAL SEGUNDO:	Dr. Sergio Armando García Piloña
VOCAL CUARTO:	Br. Juan Fernando Morales Recinos
VOCAL QUINTO:	Br. Mabella del Pilar Ríos Chinchilla
SECRETARIO ACADÉMICO:	Dr. José Roberto Sosa Palencia

TRIBUNAL QUE PRESIDÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN:

DECANO:	Dr. Kenneth Roderico Pineda Palacios
VOCAL PRIMERO:	Dra. Rosy Marcella del Aguila Amiel
SECRETARIO ACADÉMICO:	Dr. José Roberto Sosa Palencia

ACTO QUE DEDICO A:

Dios:

Por llenarme de bendiciones todos los días y estar presente en cada paso que doy, gracias infinitamente por todo lo que has hecho por mí y en mí hasta el día de hoy.

A Mis padres:

María Eugenia Orozco y Manuel Haroldo Ruiz, quienes me han dado todas las herramientas necesarias para enfrentar cualquier obstáculo en la vida, gracias por su apoyo incondicional. Soy el producto de su amor puro.

A mis Hermanos

A María José Ruiz y Manuel Esteban Ruiz, por llorar conmigo todas las noches de fracasos y celebrar conmigo los más pequeños pasos. Son la bendición más linda y valiosa que tengo en mi vida. Que me falte todo menos ustedes.

A mi familia

Por darme porras en todo momento y nunca dudar de mí. Infinitas gracias a todos ustedes que fueron mis conejillos de indias, su confianza en mí construyó las habilidades que hoy poseo.

A mi abuela

Andina Mérida, gracias porque estando en la presencia de Dios, tu amor nunca me ha hecho falta y tu último regalo es parte de la culminación de esta etapa que tanto esperamos en mi vida.

A mis amigos

A los de la colonia, las del colegio y los de la universidad. No puedo nombrarlos a todos porque no terminaría, pero gracias infinitas por hacer mi vida más alegre, por permanecer conmigo en las buenas y las malas.

A José Pablo Catalán

Gracias por sumarle a mi vida con tu apoyo incondicional, por tu amor y

por demostrarme en esta última etapa que no podía graduarme sin saber nada de Excel.

A mi familia de Zacapa

Gracias por ser ángeles en mi camino, por su cariño y hacer de mi estadía en el EPS como si fuera mi casa, ustedes me adoptaron a mí y yo ustedes.

A mí

Acto que me dedico a mí misma, por no dejarme vencer tantas veces, y concluir como diría Winston Churchill, “el éxito consiste en ir de fracaso en fracaso sin perder el entusiasmo”.

**A mis
Catedráticos**

A la doctora Molina, el doctor Horacio Mendía, al doctor Roberto Sosa y a mi coordinador de EPS el Dr. Luis Barillas quienes me brindaron sus conocimientos y me facilitaron el aprendizaje a lo largo de mi carrera profesional. Gracias por

ayudar a forjar la profesional que hoy soy.

A la facultad de Odontología

Gracias a cada trabajador de la facultad por aportar a que esto sucediera, por su dedicación y amabilidad. Gracias a la facultad por darme la oportunidad de pertenecer a esta institución.

A la Universidad de San Carlos de Guatemala

Por enseñarme la perseverancia, no importa que tan difícil se muestre el camino, siempre se puede salir adelante.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de someter a su consideración el Informe final del Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en la clínica dental CCARE Dr. Russel Grover en el centro de salud de La Unión Zacapa, en el período de febrero 2020 -marzo 2020/ febrero 2021 – julio 2021, conforme lo demanda el Normativo de Evaluación con fines de promoción para estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar al título de:

Cirujana Dentista

Índice

SUMARIO.....	1
INTRODUCCIÓN	3
ANTECEDENTES	4
OBJETIVO GENERAL DEL PROGRAMA PROFESIONAL SUPERVISADO.....	5
OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL PROGRAMA PROFESIONAL SUPERVISADO	6
I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS	7
A. PROYECTO COMUNITARIO.....	8
Introducción.....	8
Objetivos	8
Metodología.....	9
Cronograma de Actividades	10
Recursos	10
Materiales:.....	11
Costos	11
Resultados.....	11
Limitaciones o Dificultades	11
Análisis y Evaluación del Proyecto de Actividad Comunitaria	12
B. MEJORAS A LA CLÍNICA	12
Introducción.....	12
Objetivos	13
Recursos	13
Resultados.....	13
Fotografías	14
II. PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCODENTALES	17
A. EDUCACIÓN EN LA SALUD BUCODENTAL	18
B. BARNIZ DE FLUORADO	19
C. SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS.....	19
Objetivos del programa de prevención de enfermedades bucodentales	20
Metas del Programa de Prevención de enfermedades.....	20
Análisis del Programa de Enfermedades Bucodentales en su Conjunto.....	20
Conclusiones.....	21

Recomendaciones.....	22
Fotografías	23
III. INVESTIGACIÓN ÚNICA	25
Resumen	26
Introducción	26
Objetivos:	26
Desarrollo del tema	27
Resultados.....	28
Discusión de resultados	32
Conclusiones.....	32
IV. PROGRAMA DE ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL.....	33
Introducción.....	34
Cuadro Resumen de Producción Clínica.....	34
Presentación y análisis descriptivo de los resultados.....	36
Análisis de resultados generales	59
Conclusiones	60
Fotografías	62
V. INFORME FINAL DEL CONSULTORIO DENTAL.....	63
A. ADMINISTRACIÓN DE CONSULTORIO	64
Introducción.....	64
Infraestructuras de la clínica.....	65
Protocolo de asepsia	66
Medidas de prevención	70
Tratamientos odontológicos.....	71
Descripción de costos e implementación de las medidas de seguridad.....	71
Protocolo de limpieza del área de clínica	73
Protocolo de esterilización.....	73
Inventario.....	75
Calendario de actividades	80
B. CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR.....	81
Conclusiones.....	83
Recomendaciones.....	83

VI. SEMINARIO REGIONAL Y EDUCACIÓN A DISTANCIA	84
Descripción del proceso	85
A. TEMAS IMPARTIDOS EN EL EPS DURANTE EL PERÍODO DE FEBRERO-AGOSTO 2021	86
B. CASO CLÍNICO	87
Introducción	87
Proceso de diagnóstico	89
Discusión	91
Conclusiones	92
CONCLUSIONES GENERALES.....	94
RECOMENDACIONES	96
Glosario	97
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	100

SUMARIO

El presente trabajo de graduación da a conocer el informe final del Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S FOUSAC) realizado en la Clínica Dental Russell Grove, CCAMRE en el centro de salud del municipio de La Unión, en el departamento de Zacapa. El programa inició en febrero del año 2020 y fue suspendido en marzo del año 2020. Comenzando de nuevo en febrero del año 2021, culminándolo en agosto del año 2021. Fue subsidiado con ayuda del Ministerio de Salud pública, la municipalidad de La Unión, Zacapa, La Universidad de San Carlos de Guatemala y por el Odontólogo Practicante. A causa de la pandemia por el virus del SARS-COV2-SARS 19, el programa en general tuvo una redirección y se obtuvieron algunos cambios, pero se mantuvo la consistencia que consta de 6 cursos básicos. Este informe detalla la información de cómo estos programas fueron llevados a cabo, describe los objetivos alcanzados y a través de los resultados brinda conclusiones al respecto de los temas abarcados. Entre ellos:

Los **Proyectos Comunitarios**, basados en el mejoramiento de los establecimientos del sector público y de la clínica odontológica.

El programa de **Prevención de enfermedades bucales**: este se divide en tres subprogramas:

- A. Educación bucal, el cual se enfoca en la concientización, a través de temas de interés que puedan ser de beneficio para la población en cuanto a salud bucal.
- B. Barniz fluorado: consiste en aplicación del mismo para fortalecer las piezas dentales, así mismo disminuir las caries e incluso detener algunos procesos cariosos.
- C. Los sellantes de fosas y fisura, aplicación de este material en caras oclusales de piezas sanas con el fin prevenir y mantener la preservación de piezas en ese estado.

Estos subprogramas están orientado a mejorar la salud bucal de los niños que asistan a las escuelas y colegios de educación primaria a mediano y largo plazo.

En el ***Programa de Investigación Única*** con el título de “uso y necesidad de prótesis dental en pacientes consultantes a los servicios odontológicos del Ejercicio Profesional Supervisado”, se realizó a la población general, con personas mayores de 15 años. El trabajo de campo consistió en el examen clínico para identificar espacios edéntulos y verificar la necesidad y uso de las prótesis dentales

En el ***Programa de Atención Clínica Integral*** dadas las nuevas circunstancias del país debido a la pandemia que acontece en el mundo desde el año 2019, se les brindó atención de emergencia de tratamiento dental a la población en general.

El ***Programa de educación a distancia*** cumple con las tareas y temas impartidos por vía internet para cumplir con la parte científica y actualización de los futuros profesionales.

Por último, ***el Programa de administración del consultorio*** en el cual el odontólogo practicante desarrolló las habilidades necesarias para planificar y organizar la administración de la clínica dental asignada por parte del área de Odontología socio-preventiva (OSP) acompañado de la capacitación del personal auxiliar.

INTRODUCCIÓN

El índice del desarrollo humano se encuentra asociado a la riqueza, educación y sanidad. Criterios que le permiten al ciudadano tener mejor calidad de vida, brindan un mejor desarrollo y por último le permiten tener un mejor poder adquisitivo al país. Esto se lleva a cabo a través del desarrollo de programas de índole pública subsidiados por un gobierno, conduciendo al país a tener una economía avanzada.

La Universidad de San Carlos de Guatemala (UASAC) siendo la única pública del país, también forma parte de esta responsabilidad de brindar y desarrollar proyectos que le permita al guatemalteco mujeres y hombres mejores condiciones de vida. Es por ello que la facultad de odontología ve la necesidad del ciudadano y forma un proyecto llamado “Ejercicio Profesional Supervisado (EPS)” que toma vida en conjunto con diferentes entidades públicas y privadas como: municipalidades del país, ministerios de salud pública, organizaciones no gubernamentales (ONG), hospitales municipales y otros, contribuyendo con la problemática del país realizando una vinculación con la población guatemalteca.

El Ejercicio Profesional Supervisado de la Universidad de San Carlos de Guatemala (E.P.S FOUSAC) es un programa que beneficia tanto a la población guatemalteca como a los estudiantes practicantes que han culminado anteriormente con los requisitos establecidos por la carrera universitaria. Le permite al practicante desenvolvimiento cultural y culminar con conocimientos intelectuales a través de servicios profesionales brindados en comunidades establecidas con el apoyo de otras entidades, con el fin de desarrollar habilidades individuales, fomentando el servicio público.

ANTECEDENTES

La unión es un municipio del departamento de Zacapa, ubicando en el oriente de la República de Guatemala, conocido como “el Oasis de Oriente” por la vegetación y áreas boscosas por la que está rodeado. Productores agrícolas en su mayoría de café y naranja. Su extensión territorial es de 211km² y se encuentra a 195km de la ciudad capital de Guatemala. Cuenta con 20 municipios y tiene acceso a una ruta asfaltada desde la cabecera municipal de Gualán y por carretera de terracería desde Camotán, municipio de Chiquimula. Cuenta con un centro de salud asistido por el ministerio de salud pública a través de la dirección de área de salud en conjunto con la municipalidad de Zacapa.

OBJETIVO GENERAL DEL PROGRAMA PROFESIONAL SUPERVISADO

El Objetivo principal del (EPS) es desarrollar, por medio de cursos una actitud investigativa científica y de conciencia, ayuda y comprensión de la problemática social y de salud que envuelve al país, al mismo tiempo evaluar los conocimientos teórico-prácticos adquiridos a lo largo de la carrera de cirujano dentista.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL PROGRAMA PROFESIONAL SUPERVISADO

- Poner en práctica todo lo aprendido durante los años de primero a quinto año, desde el punto de vista ético, académico y cultural en la comunidad asignada y, a través de ello, realizar una práctica docente asistencial que permita, como odontólogos practicantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala (FOUSAC), adquirir la capacidad necesaria para ejercer la profesión de odontólogos en el contexto social guatemalteco, en un período de 6 meses.
- Fomentar la educación en salud bucal, motivar a la mayor cantidad de personas a adquirir buenos hábitos de higiene bucal e incentivarlos a llegar con frecuencia a una clínica dental.
- Prevenir la formación de caries dental y enfermedad periodontal, eliminar lesiones cariosas por medio de restauraciones dentales y proveer asistencia de emergencias dentales.
- Desarrollo de gestiones de proyectos, participaciones e investigaciones en la comunidad asignada para un bien colectivo y social.

I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

A. PROYECTO COMUNITARIO

Introducción

Como parte del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), la ejecución de proyectos o continuación de los ya implementados, es parte del aporte que el odontólogo practicante realiza en su labor. El Proyecto Comunitario implementado durante este período se realizó en la clínica dental Dr. Russell Grover, CCAMRE en el municipio de La Unión, departamento de Zacapa. Dicho proyecto, fue la continuación de la gestión del odontólogo practicante anterior, que consistió en la donación de una unidad dental nueva, así como el compresor. Estas fueron donadas por CCAMRE para la clínica dental con la finalidad de mejorar las condiciones de salud bucal de los niños y adultos que utilizan las instalaciones, además para que futuros odontólogos practicantes tengan en cuenta realizar su Ejercicio Profesional Supervisado en esta comunidad. El enfoque que se le dio a este proyecto fue mejorar las condiciones de la clínica dental para prestar un servicio en mejores condiciones y brindar así salud dental adecuada.

Se realizó también la gestión a la Municipalidad de La Unión Zacapa de jardinería en los alrededores de la clínica dental Dr. Russell Grover, CCAMRE La Unión Zacapa, con la finalidad de mejorar la infraestructura de la misma.

Objetivos

Objetivo General:

Aportar nuevo equipo odontológico, para la clínica dental Dr. Russell Grover, CCAMRE La Unión Zacapa para mejorar las condiciones y atención de los pacientes, brindando un servicio de calidad.

Objetivos específicos

- Mejorar las instalaciones de la clínica dental Dr. Russell Grover, CCAMRE La Unión Zacapa para cumplir con las necesidades que la población necesite.
- Mejorar los alrededores de la clínica dental Dr. Russell Grover, CCAMRE La Unión Zacapa, para brindar un espacio atractivo y agradable tanto para el personal como para los pacientes que visiten la clínica.

Metodología

Gestiones realizadas y actividades de campo:

1. Como primer paso se realizó medida del espacio para el quipo nuevo que ingresó.
2. Se desinstaló el equipo dañado que se encontraba en el lugar.
3. Se construyó un espacio para el compresor que ingresó, la cual consistía de una galera para proteger el aparato.
4. Se recibió el equipo nuevo y se procedió a coordinar y verificar las instalaciones de este para dejarlo en óptimas condiciones, listo para trabajar.

Para las gestiones realizadas en la jardinería de los alrededores de la clínica dental Dr. Russell Grover, CCAMRE La Unión Zacapa, se procedió a comunicarse con el secretario de la Municipalidad de La Unión Zacapa, con el fin de solicitar la colaboración de la Municipalidad para que fuera posible realizar el proyecto. Tal gestión, se realizó de manera satisfactoria, debido a que aportaron toda la mano de obra y materiales que se necesitaban.

El proyecto fue realizado en dos partes:

- ⇒ Primera parte: se llegó a podar toda el área del jardín.
- ⇒ Segunda parte: se colocó nueva vegetación y se limpió el área podándola de nuevo.

Cronograma de Actividades

Tabla 1.

	No.	ACTIVIDAD	2020	2021				
			FEBRERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JULIO
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	1	Presentación de la continuación de la gestión del EPS, la cual trató de la donación de una unidad dental nueva, así como el compresor para dicha unidad.	X					
	2	Entrega de donación e instalación de dichos equipos.	X					
	3	Presentación y diagnóstico de proyecto comunitario de jardinerización de los alrededores de la clínica dental Dr. Russell Grover, CCAMRE La Unión Zacapa.		X				
	4	Presentación de gestión de jardinerización a la Municipalidad de La Unión Zacapa			X			
	5	Comunicación con el secretario de la Municipalidad de La Unión Zacapa con respecto a la gestión de jardinerización de los alrededores de la clínica dental Dr. Russell Grover, CCAMRE La Unión Zacapa.				X		
	6	Se aceptaron gestiones de parte de la municipalidad y se llegó al acuerdo de realizarla en dos fases. La municipalidad puso todos los materiales y la mano de obra.				X		
	7	Se realizó la primera fase de la jardinerización					X	
	8	Se realizó la segunda fase de la jardinerización						X

Cronograma de actividades de Proyecto Comunitario

Recursos

- ⇒ Humanos: Personal de la Municipalidad de La Unión Zacapa
- ⇒ Financieros: Continuación de la gestión del EPS anterior con respecto a la donación del equipo odontológico el cual conformó de la donación de una unidad dental y un compresor, lámpara de fotocurado, localizador de ápice y cavitron, que fue donado por CCAMRE.

Se realizaron gestiones para conseguir donaciones de la Municipalidad de La Unión Zacapa para la jardinería de los alrededores de la de la clínica dental Dr. Russell Grover, CCAMRE La Unión Zacapa.

Materiales:

- ⇒ Unidad dental marca Fushion
- ⇒ Compresor Trupper
- ⇒ Materiales de construcción (block, cemento, hierro, arena)
- ⇒ Vegetación nueva como flores y plantas ornamentales.

Costos

Tabla 2.

Costos

INSUMO	UNIDAD	COSTO
Unidad dental	1	Q25,000
compresor	1	Q8,500
Vegetación	1	Q2,500
Mano de obra	3	Q2,500
Material de construcción	-	Q2,132
	TOTAL	Q38,332

Resultados

De la implementación de este proyecto, se obtuvo como resultado satisfactorio, el reemplazo del antiguo y dañado equipo, por uno totalmente nuevo, aportado a la clínica dental Dr. Russell Grover, CCAMRE La Unión Zacapa y jardinería de los alrededores de la clínica dental

Limitaciones o Dificultades

La mayor dificultad fue la situación que se está suscitando mundialmente con la pandemia del SARS-COV2-19. Además, otro inconveniente y que generó

complicaciones fue el tamaño del equipo nuevo en comparación con el antiguo, pues era de más grande que el anterior, por esa razón se construyó el espacio para la colocación del compresor. Con la instalación fue necesario contratar a personal capacitado para la colocación del mismo.

Análisis y Evaluación del Proyecto de Actividad Comunitaria

Uno de los principales problemas en Guatemala actualmente es la salud buco-dental ya que tiene un índice de caries muy alto y el municipio de La Unión, Zacapa no es la excepción, pues gran parte de la población presenta esta problemática. Ante tales razones, se decidió orientar uno de los proyectos a cambiar el equipo dañado por un equipo nuevo, funcional y apropiado que facilite la atención a los pobladores de La Unión Zacapa, en el tratamiento de las enfermedades de salud buco-dental.

Por otro lado, con respecto a la jardinería, se realizó para tener un ambiente más atractivo y confortante tanto para el personal que labora en la clínica dental del puesto de salud, como para las personas que acuden a las citas odontológicas.

B. MEJORAS A LA CLÍNICA

Introducción

El siguiente proyecto se enfocó en la mejora de las condiciones de la clínica dental Dr. Russell Grover, CCAMRE La Unión Zacapa, basándose en las deficiencias que se presentaron durante los meses que duró el Ejercicio Profesional Supervisado.

Básicamente el proyecto consistió en la colocación de filtros de agua, pues debido a las fuertes lluvias que se presentan en referido Municipio, el agua es dura, es decir que la carga de minerales es alta, además que la tierra, derivado de los torrenciales en la mayor parte del año, se hace presente en el agua en grandes cantidades y esto, hace que el agua no sea totalmente potable. Con la implementación de estos

filtros, se mejoró la calidad de tratamiento que se ofrecía en la clínica a los pacientes escolares y a los de la población general. Además, esto ayudará a los próximos odontólogos practicantes que seleccionen este lugar para realizar su Ejercicio Profesional Supervisado (EPS, FOUSAC) con mayor eficiencia y calidad.

Objetivos

Objetivo general

Mejorar las instalaciones de la clínica dental Dr. Russell Grover, CCAMRE La Unión Zacapa.

Objetivos específicos

- ⇒ Proteger la salud y bienestar de los pacientes de la clínica dental Dr. Russell Grover, CCAMRE La Unión Zacapa, a través de la implementación de filtros que mejoren la calidad del agua utilizada en los procesos odontológicos.
- ⇒ Mejorar el mantenimiento del equipo de uso dental de la clínica dental Dr. Russell Grover, CCAMRE La Unión Zacapa.

Recursos

- ⇒ Humanos: Odontólogo Practicante, Personal Auxiliar, Coordinador Local, Conserjes, Personal de Mantenimiento.
- ⇒ Financieros: Donaciones realizadas por el Odontólogo Practicante.

Resultados

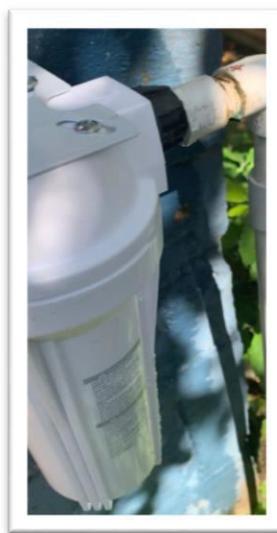
Se obtuvo resultados positivos gracias a las mejoras realizadas, ahora se cuenta con agua más potable y salubre para utilizar en los diferentes tratamientos que se realizaron y realizarán en la clínica dental Dr. Russell Grover, CCAMRE La Unión Zacapa, así como también la higiene del lugar y del personal encargado.

Fotografías

Fotografía 1

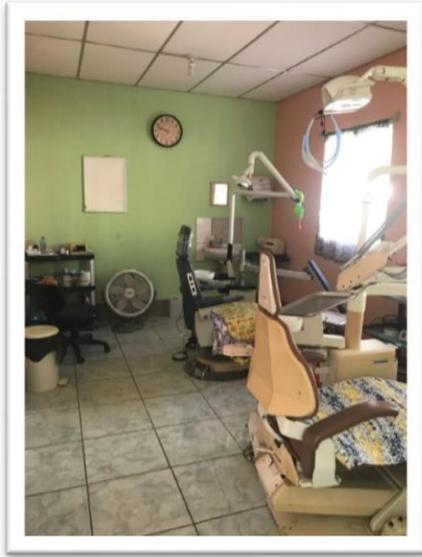


Fotografía 2

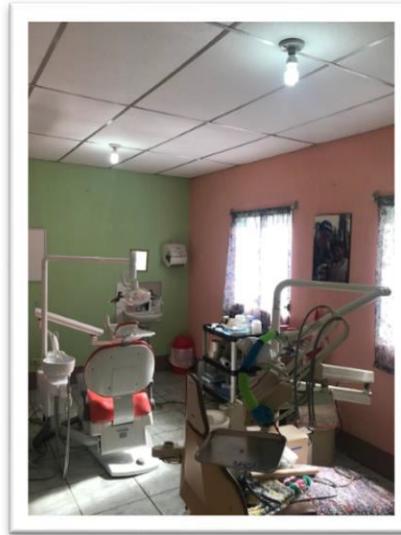


Fotografías 1 y 2 Tomadas en la clínica dental Dr. Grover, Russel, CCAMRE en el centro de salud la unión, Zacapa. La fotografía 1 es el estado deteriorado del filtro que utilizaban y la segunda es el filtro nuevo instalado.

Fotografía 3

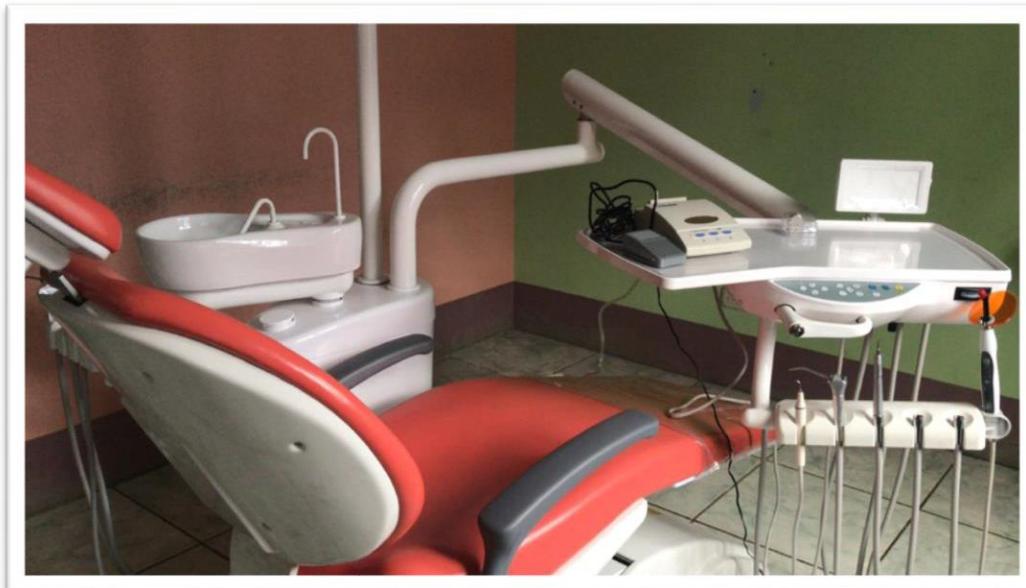


Fotografía 4



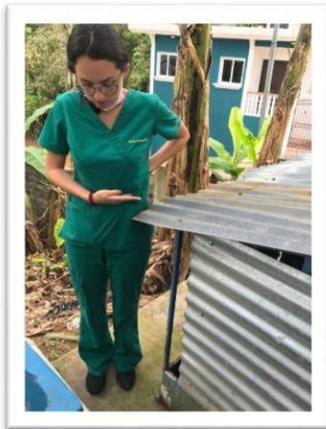
Fotografía 3 y 4 Tomadas en la clínica dental Dr. Grover, Russel, CCAMRE en el centro de salud La Unión, Zacapa. La fotografía 3 muestra cómo se encontraba anteriormente la unidad dental y, en la fotografía 4, se puede observar la nueva unidad dental instalada.

Fotografía 5



Fotografía 5 Tomada en la clínica dental Dr. Grover, Russel, CCAMRE en el centro de salud La Unión, Zacapa. Unidad nueva marca Fusión. Con cavitrón y lámpara de fotocurado nueva.

Fotografía 6



Fotografía 7



Fotografía 8



Fotografía 6, 7 y 8 Tomadas en la clínica dental Dr. Grover, Russel, CCAMRE en el centro de salud La Unión, Zacapa. En la fotografía 6 se observa cómo realizan la medición del área donde estará el compresor nuevo. En la fotografía 7 se ven los trabajadores iniciando los trabajos y, en la fotografía 8, la finalización de la podación.

II. PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCODENTALES

A. Educación en salud bucodental

B. Barniz fluorado

C. Sellantes de fosas y fisuras

A. EDUCACIÓN EN SALUD BUCODENTAL

Los temas de Educación en Salud Bucodental de diferentes intereses odontológicos en el 2021, fueron impartidos a todas aquellas personas con citas previas que se presentaran a la sala de espera en la clínica dental Dr. Russell Grover, CCAMRE en La Unión, Zacapa. Siendo estas principalmente enfocadas a prevenir las enfermedades que suelen aparecer frecuentemente en boca como lo son las enfermedades periodontales y caries dental e incluso en ocasiones desencadenan enfermedades sistémicas.

Dado a las condiciones a nivel mundial solo se podía impartir este tipo de charlas a un grupo muy reducido, en total fueron 25 charlas impartidas a pacientes integrales acompañados de amigos o familiares. Además, fueron entregados 300 Trifoliales con información básica de salud bucal como técnicas de cepillado y alternativas de higiene bucodental a la Municipalidad de La Unión.

Técnicas y materiales utilizados para esto fueron:

- ⇒ Utilización de carteles
- ⇒ Typodonto
- ⇒ Hilo dental
- ⇒ Cepillo de dientes
- ⇒ Redes sociales
- ⇒ Trifoliales.

Temas Impartidos durante la Educación en Salud Bucodental

- ⇒ Erupción Dentaria
- ⇒ Olla Alimentaria
- ⇒ Anatomía de la Cavidad Bucal
- ⇒ Anatomía de las Piezas Dentales
- ⇒ Caries Dental
- ⇒ Inflamación Gingival

- ⇒ Enfermedad Periodontal
- ⇒ Uso Correcto del Cepillo y Seda Dental
- ⇒ Sustitutos del Cepillo Dental

También fueron entregados más de 400 cepillos de dientes e hilo dental patrocinados por CCAMRE, y aproximadamente 70 cepillos de dientes para niños, pastas de dientes brindadas por parte del área de OSP y donadas por Colgate.

B. BARNIZ DE FLUORADO

Se realizó este tipo de aplicaciones con el propósito de prevenir caries dental o incluso, en ocasiones, detener el proceso carioso de algunos pacientes en un rango menor de edad difíciles de atender por su conducta. Se realizó 2 aplicaciones de barniz fluorado y 24 aplicaciones tópicas de flúor, en la clínica dental Dr. Russell Grover CCAMRE en el municipio de La Unión, departamento de Zacapa.

C. SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS

Los sellantes de fosas y fisuras fueron aplicados a todas aquellas piezas dentales libres de caries en pacientes escolares atendidos en la clínica dental Dr. Russell Grover CCAMRE en La Unión, Zacapa, para poder realizar la aplicación, se solicitaba que los padres estuvieran de acuerdo. En total fueron 78 sellantes de fosas y fisuras los que se aplicaron. A todos se les aplicó sellantes de base resinosa, siguiendo siempre el protocolo de aislamiento grabado y adhesión.

Objetivos del Programa de Prevención de Enfermedades Bucodentales

- ⇒ Brindar educación sobre diferentes aspectos de salud bucal a la comunidad con el fin de contribuir a la culturización de las personas en esta temática de interés a nivel nacional.
- ⇒ Disminuir el índice de CPO (Caries, perdidos y obturados) a nivel nacional, a través de la concientización por medio de los distintos programas de educación y servicios dentales, durante el período de ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado.
- ⇒ Concientizar a las personas del municipio de La unión, departamento de Zacapa y crear una cultura en cuanto a la importancia de la visita al odontólogo con frecuencia para preservar la salud bucodental.
- ⇒ Enfatizar la importancia en la preservación de las piezas dentales y cómo esto conlleva a mejorar la calidad de vida.

Metas del Programa de Prevención de Enfermedades

- ⇒ Instruir a todos los participantes del programa sobre los cuidados generales o alternativas de esto para conservar una buena salud oral.
- ⇒ Motivar e incentivar a los pacientes libres de caries que continúen con los buenos hábitos.

Análisis del Programa de Enfermedades Bucodentales en su Conjunto

Esta parte del programa de Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), tiene una función muy importante en Guatemala, debido a que da relevancia a no solo tratar las diferentes enfermedades en la cavidad bucal sino contribuir a la concientización y promoción de la prevención de la misma. En sí, aporta la modificación de hábitos nuevos que reduzcan o incluso erradiquen dichas enfermedades. Es necesario iniciar demostrando que todo comienza con una buena educación en salud oral y que, las personas lleguen a comprender la importancia

de llevar una dieta adecuada y las medidas de prevención a las que pueden acudir con ayuda de su odontólogo, sin importar la edad. A pesar de solo estar atendiendo emergencias se llegó a un total de más de 500 pacientes beneficiados de la población en general con cepillos, hilos y pastas de dientes y un total de 78 sellantes de fosas y fisuras aplicados con predisposición a un alto índice de caries.

Conclusiones

- ⇒ El tema de salud bucal debería ser una temática de cultura general, sin embargo, el interés de la población es muy bajo. Ante tales motivos, se realizó un tipo de charla educativa sobre la educación en salud oral. Sin embargo, esta no pudo ser impartida a grupos numerosos de población debido a los estrictos protocolos de SARS-COV2-19, pero a pesar de ello las charlas pudieron ser más personalizadas y de provecho, logrando así crear una verdadera conciencia sobre la importancia de la salud bucal en las personas a quienes les fue posible impartir las distintas charlas.
- ⇒ A pesar del poco interés de la población en cuanto a la importancia de CPO, más personas de las esperadas estuvieron interesadas en los sellantes de fosas y fisuras, por lo que indica que hay interés en la prevención de la enfermedad. Este año el período del Ejercicio Profesional Supervisado, el beneficio radicó en que el objetivo de atención fue dirigido a la población en general y no solo a los escolares de las escuelas colaboradoras. Por lo que, al ser un servicio para todo público, fue alta la demanda.
- ⇒ A nivel general, existe un desinterés en la población por la salud oral, parte de ello es la nula o poca visita al odontólogo por chequeo general. Solo se acude cuando los problemas bucales ya presentan síntomas. Por tales razones fue necesario crear conciencia y resaltar la importancia de las visitas al odontólogo para revisión periódica a los habitantes del municipio de La Unión, Zacapa.

⇒ La pérdida de piezas dentales en niños, adultos y ancianos es un problema que persiste en la población, derivado de múltiples causas, entre ellas, mala higiene dental, poca preocupación por las visitas al odontólogo, falta de concientización sobre la importancia de la conservación de las piezas dentales y lo que la falta de estas afecta la salud de las personas, pues la alimentación no es igual y las áreas se encuentran expuestas a infecciones.

Recomendaciones

- ⇒ La unión, Zacapa está distribuida en aldeas, algunas lejos del casco urbano del Municipio; según el sondeo realizado durante el Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), gran parte de la población atendida reside en estos lugares aledaños, muchos de difícil acceso. Ante tales razones, es necesario continuar y dar prioridad a los tratamientos con estas personas donde no llega fácilmente la atención odontológica.
- ⇒ Propiciar jornadas de prevención en educación de salud oral programadas y asistidas por los mismos padres de familia, catedráticos y autoridades a cargo. Dando así, oportunidad a erradicar la problemática de desinformación y enfocarse en concientizar a los habitantes sobre los hábitos para mantener la salud en general.
- ⇒ Formar una buena alianza con los medios de comunicación de la Municipalidad, propiciando que, a través de ellos, se puede dar solución a la problemática en cuanto a la desinformación que corre entre las personas de las distintas comunidades.

Fotografías

Imagen 1: Trifoliales entregados en municipalidad de La Unión, como parte de educación bucal.



Fotografía 9



Fotografía 10



En la **fotografía 2** se puede observar entrega de cepillos dentales y **fotografía 3** la aplicación de barniz fluorado a una paciente.

Serie de fotografías 11



Serie de fotografías de la paciente Sharon Lizeth Hernández Asmen con 7 años de edad y aplicación de sellantes de fosas y fisuras en ciertas piezas dentales.

III. INVESTIGACIÓN ÚNICA

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

Investigación realizada en el municipio de La Unión, en el departamento de Zacapa, durante el EPS de febrero-julio 2021

Resumen

La falta de educación lleva a tomar decisiones graves que conducen a acciones de las cuales muchas veces no se está consciente de las consecuencias que esto produce, tal es el caso de la preservación de las piezas dentales. A esto se le denomina edentulismo, término que normalmente va asociado a personas de edad avanzada pero que, lastimosamente por distintas razones como la falta de programas públicos de salud se ve reflejado en cualquier rango de edad. Es determinante el estudio del uso y necesidad de prótesis en esta población para brindar soluciones a la problemática. **Palabras claves: Edentulismo, prótesis dental, salud pública.**

Introducción

Esta investigación es un estudio observacional transversal en el cual se evaluó el uso y necesidad de prótesis dental en pacientes mayores de 15 años durante el período de mayo-julio del año 2021, bajo la coordinación, supervisión y lineamientos que presentó el área de Odontología Socio preventiva de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Objetivos:

- Encontrar la necesidad de prótesis dentales en pacientes.
- Identificar el tipo y cantidad de prótesis dental en uso.
- Caracterizar muestra de estudio según sexo y edad.
- Identificar el tratamiento por el que acuden con mayor frecuencia a la clínica.

Desarrollo del tema

Materiales y métodos

Diseño de estudio

Para esta investigación se utilizó un estudio de tipo observacional, transversal.

Criterios de inclusión

- Población en general
- Pacientes mayores o con 15 años de edad.
- Aprobar la realización de examen clínico y de la encuesta por parte del individuo.

Tamaño y Selección de la Muestra

La muestra constaba de 25 pacientes residentes del municipio de la Unión del departamento de Zacapa.

Metodología de Campo

1. Seleccionar, con previa autorización de los individuos, de manera aleatoria a los participantes según los criterios antes descritos.
2. Realizar un examen clínico para diagnosticar la necesidad y el uso de prótesis presentes.
3. Analizar los resultados obtenidos de las encuestas y exámenes clínicos.
4. Tabular los datos obtenidos de las encuestas en hojas de cálculo.
5. Introducir los datos obtenidos en tablas y gráficas para facilitar su análisis.
6. Presentar los datos obtenidos al área de Odontología Socio-preventiva de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Estrategia de Análisis

Utilización de una base de datos con variables cuantitativas y cualitativas con la finalidad de agilizar la tabulación de los mismos y representarlo en gráficas y/o cuadros descriptivos.

Resultados

Gráfico 1



Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de mayo 2021 a julio 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Gráfico 2

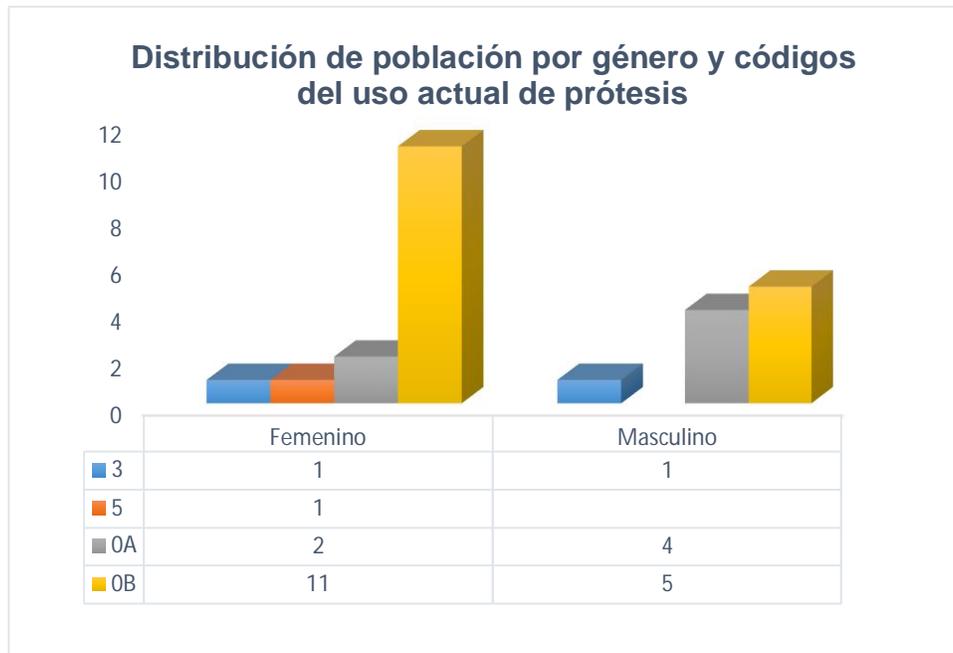


Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de mayo 2021 a julio 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Análisis de gráfico 1 y 2

El primer gráfico demuestra que la asistencia de pacientes femeninos (15 personas = 60%) fue mayor a la de los masculinos (10 personas = 40%). El segundo gráfico demuestra que el rango de edad en pacientes con mayor cantidad fue de 46 en adelante (11 personas = 44%), el segundo fue de 36-45 al igual que el rango entre 15-25 (6 personas por rango = 24% cada uno) y, por último, el rango de edad de 26-35 (2 personas = 8%).

Gráfico 3

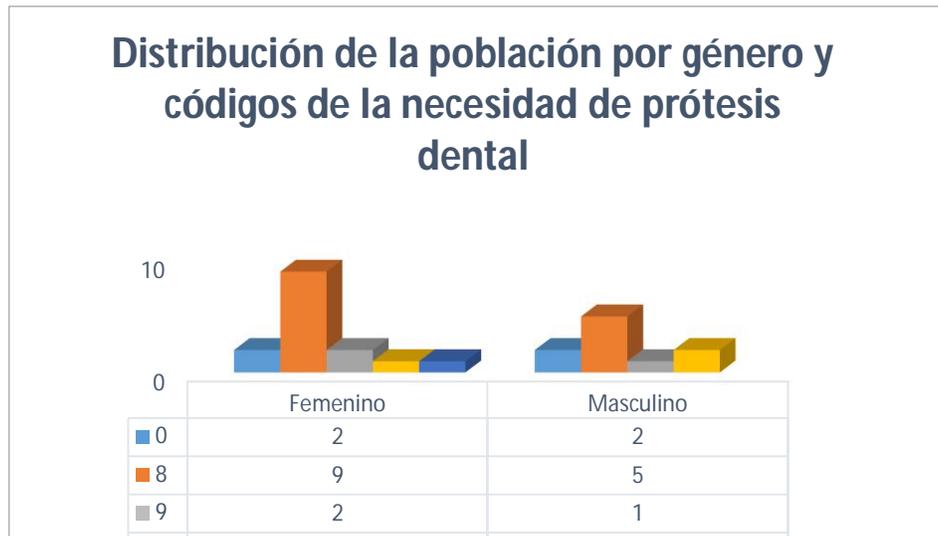


Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de mayo 2021 a julio 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Análisis de Gráfico 3

En el gráfico 3 se encuentran los siguientes códigos de acuerdo al “*uso actual de prótesis*” que refieren a: 0A=ningún espacio protésico, 5 = prótesis total, 0B = desdentado parcial, pero sin prótesis presente, 3= prótesis parcial removible anterior o posterior. Siendo el código 0B (16 personas = 64%) el más frecuente tanto para mujeres como hombres, el siguiente con mayor frecuencia es el código 0A (6 personas = 24%), y por último los códigos 3 y 5 (3 personas entre los dos = 16%).

Gráfico 4

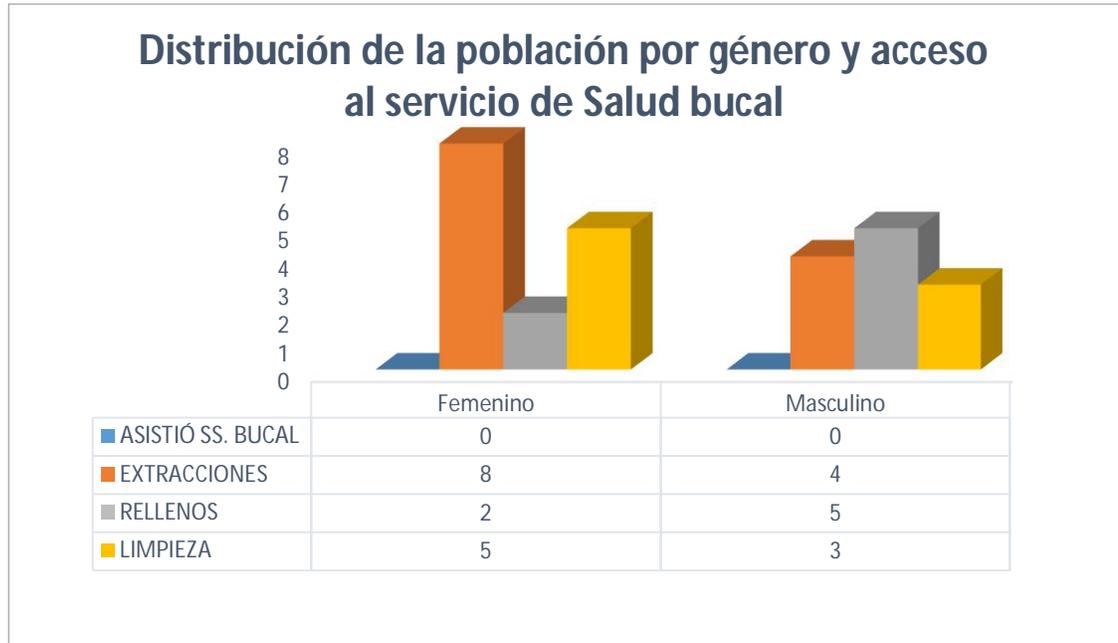


Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de mayo 2021 a julio 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Análisis de gráfico 4

En el gráfico 4 se encuentran los siguientes códigos de acuerdo a “la necesidad de prótesis”, que refieren a: 7B= espacio protésico en más de un elemento, 6B = espacio protésico unitario posterior, 9 = desdentado total sin usar prótesis en el momento, 8= espacios protésicos en varios puntos de la boca, 0= sin necesidad de prótesis dental. Siendo el código 8 (14 personas = 56%) el más frecuente tanto para mujeres como hombres, continuando con el código 0 (4 personas = 16%), seguido por los códigos 9 y 6B (3 personas cada código = 12% cada uno) y por último el código 7B (1 persona = 4%).

Gráfico 5



Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de mayo 2021 a julio 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Análisis de gráfico 5

De la muestra total ninguno asistió o algún miembro de su familia al servicio de salud bucal el año pasado, se realizaron. 12 asistieron por exodoncias siendo este más frecuente en mujeres (8 mujeres = 67%, 4 hombres = 33%), 8 tratamientos fueron realizados por limpieza siendo más frecuente en mujeres (5 mujeres = 62%, 3 hombres = 38%), y 7 tratamientos realizados por rellenos siendo más frecuente en hombres (5 hombres = 71%, 2 mujeres = 29%).

Discusión de resultados

El grupo fue mayor en mujeres, en su totalidad ladino y el rango de edad más representativo fue el mayor a 46 años en adelante, aunque hubo personas en la muestra de todo tipo de edades y ninguna asistió un año atrás por asistencia bucal a cualquier clínica dental, por lo que se puede argumentar que el EPS de La Unión, Zacapa, es la ayuda más cercana que tienen de ir a un dentista. A pesar de ser una muestra relativamente pequeña de solo 25 personas, únicamente 4 personas no necesitaban una prótesis dental, lo que demuestra una alta demanda en la necesidad del uso de prótesis y una escasa cultura en la preservación de los dientes.

También se puede demostrar: a pesar que 16 personas poseen espacios edéntulos, estas no poseían prótesis dentales, aunque solo fuera un espacio unitario. Esto demuestra que no sienten la necesidad de reemplazarlos y por lo tanto no están al tanto de lo perjudicial que esto puede resultar en la salud bucal, confirmando la necesidad de la población en este escenario al encontrar que el tratamiento con más frecuencia fue la realización de exodoncias.

Conclusiones.

El mayor porcentaje de la muestra presenta espacios edéntulos en distintos lugares de la cavidad oral, sin embargo, no utiliza tipos de prótesis dental.

La falta de orientación y educación bucal de los residentes del municipio de La Unión desconocen las alternativas que pueden tener y por lo tanto demuestran un desinterés en la pérdida de piezas dentales, es por ello la alta demanda en la necesidad de uso de prótesis dental.

La escasez de recursos y programas de salud oral conducen a la población a tomar la alternativa más fácil, las exodoncias, sin conocimiento de las consecuencias que esto produce.

IV. PROGRAMA DE ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL.
Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) en Guatemala

Introducción

El programa del Ejercicio Profesional Supervisado surge de la necesidad y falta de los recursos odontológicos que existen en la salud pública a nivel nacional en el país de Guatemala, es por ello que se lleva a cabo una serie de actividades para ayudar a la población en general con un enfoque especial en niños escolares. Dadas las circunstancias a nivel mundial por el virus SARS-COV2 COVID-19, el enfoque fue modificado a atender emergencias de origen dental a todo público. En ellas se incluyeron programas de atención clínica, de prevención y concientización de salud oral. Además, como sexto año de la carrera de la facultad de odontología es de beneficio para el practicante en odontología al ampliar su conocimiento y ponerlos en práctica de manera individual, así mismo desarrollar un servicio público y conocer temas en la administración de un consultorio.

El siguiente informe relata los tratamientos realizados en los pacientes, comprendidos entre las edades de 3 a 89 años. Durante el período del 8 de febrero a 8 de agosto del 2021, en el horario de 8:00 am a 4:00 pm, de lunes a viernes.

Cuadro Resumen de Producción Clínica

1. Nombre: María Fernanda Ruiz Orozco Firma _____
2. Comunidad: La Unión, Zacapa
3. Grupo EPS: Primer Grupo 2020-2021
4. Fecha: 18/08/2021
5. Total de pacientes atendidos: 149.

PROCEDIMIENTO	No.	PROCEDIMIEN TO	No.
Examen Clínico	149	Obturación de amalgama	36
Profilaxis Bucal	24	Obturación de Resina	112
Aplicación Tópica de Flúor	24	Pulpotomía	5
Sellante de Fosas y Fisuras	78	T.C.R.	-----
Obturación de Ionómero de vidrio	11	Corona de Acero	12
Tratamiento Periodontal	17	Exodoncia	174
Pacientes Femeninos	83	Pacientes Masculinos	66
Total, de pacientes atendidos			149

Se realizaron tres prótesis totales y se culminó con el tratamiento a 6 pacientes.

Número de pacientes atendidos según rango de edades

Tabla 3.

Rango	-5	5 - 8	9 - 12	13 - 15	16 - 19	20 - 30	31 - 40	41 - 50	51 - 60	+60
No.	10	36	19	11	8	23	15	11	4	12

Presentación y análisis descriptivo de los resultados.

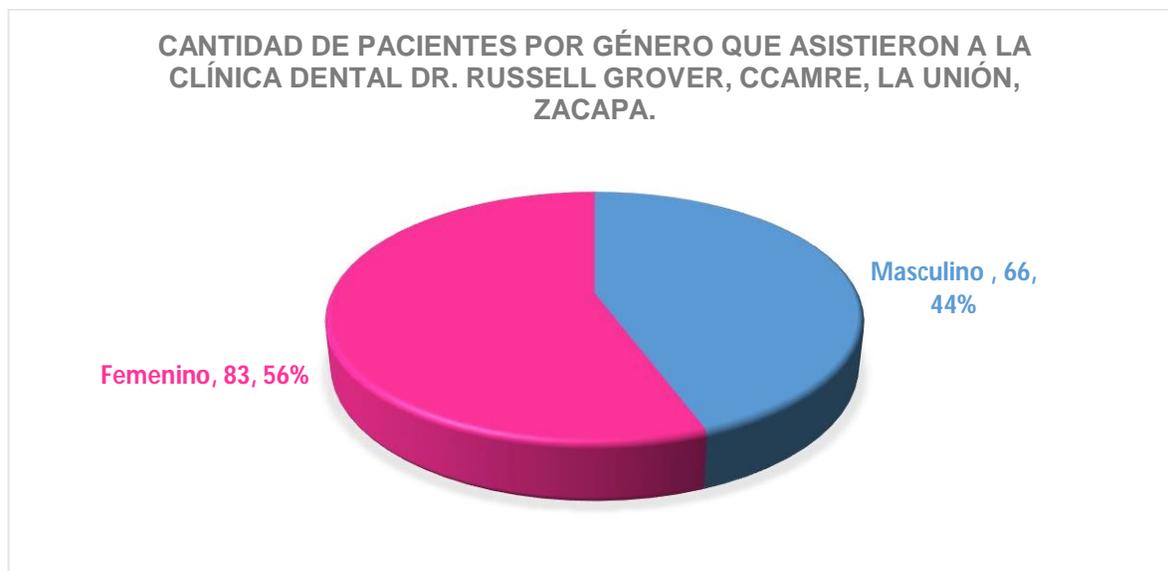
Tabla 4

Cantidad de pacientes por género que asistieron a la Clínica Dental Dr. Russell Grover, CCAMRE, La Unión, Zacapa.

Género	Cantidad	Porcentaje
Femenino	66	44%
Masculino	83	56%
Total general	149	100%

Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala

Gráfico 6



Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Análisis descriptivo de Tabla 4 y Gráfico 6

La Tabla 4 y Gráfico 6 describe el total de pacientes (149) que asistieron a la clínica dental Dr. Russel Grover, CCAMRE en La Unión, Zacapa, segmentados por género. Se tuvo una asistencia de 83 mujeres que representa un 56% de la población y 66 hombres que representa un 44% de la población.

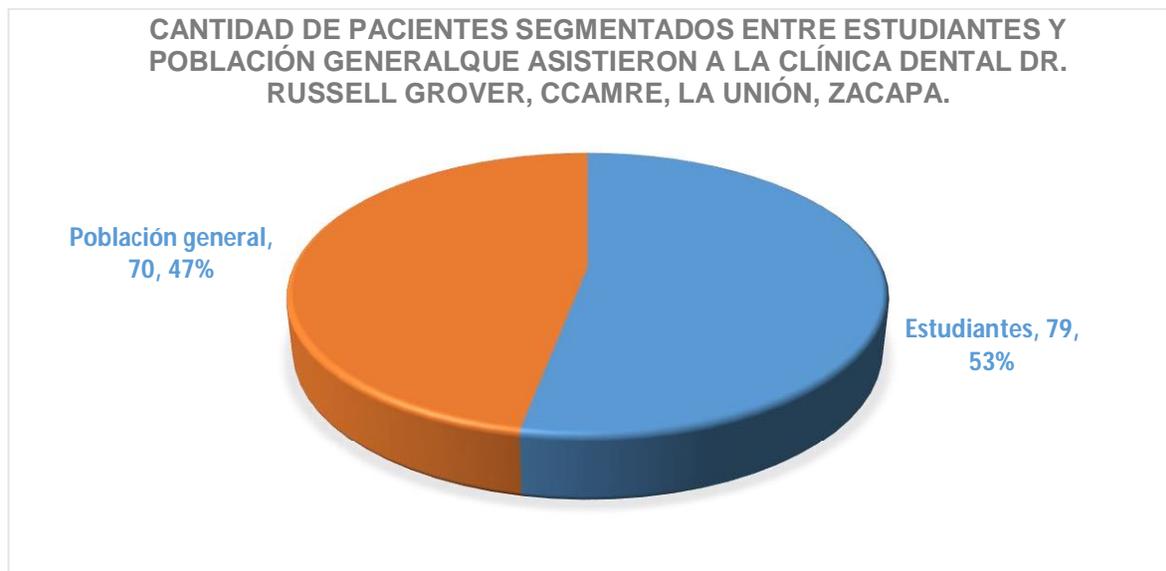
Tabla 5

Cantidad de pacientes segmentados entre estudiantes y población general que asistieron a la Clínica Dental Dr. Russell Grover, CCAMRE, La Unión, Zacapa.

Población / Estudiantes	Cantidad de Personas	Porcentaje
Estudiantes	79	53%
Población general	70	47%
Total general	149	100%

Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Gráfico 7



Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Análisis descriptivo de Tabla 5 y Gráfico 7

La Tabla 5 y Gráfico 7 describe la cantidad de pacientes distribuidos entre estudiantes (E) y población general (P). Por estudiantes (E) se refiere a todos aquellos individuos escolares menores de edad y por población general a todas las

personas mayores de edad que asistieron a la clínica dental Dr. Russel Grover, CCAMRE, en La Unión, Zacapa en el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado en el período de febrero 2021 a agosto 2021. La cantidad de estudiantes que se presentó fue de 79 representando un 53% y la cantidad de población general que se presentó fue de 70 representando un 47%.

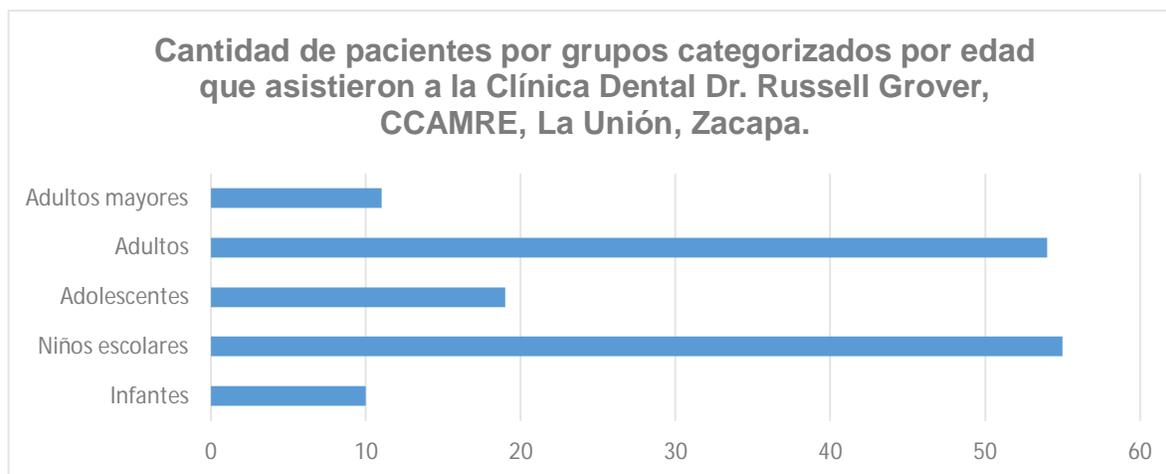
Tabla 6

Cantidad de pacientes por grupos categorizados por edad que asistieron a la Clínica Dental Dr. Russell Grover, CCAMRE, La Unión, Zacapa.

Clasificación	Cantidad de personas	Porcentaje
Infantes	10	7%
Niños escolares	55	37%
Adolescentes	19	13%
Adultos	54	36%
Adultos mayores	11	7%
Total general	149	100%

Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Gráfico 8



Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Análisis descriptivo de Tabla 6 y Gráfico 8

En la Tabla 6 y Gráfico 8 se describe la cantidad de pacientes por grupos categorizados por edad que asistieron a la clínica dental Dr. Russel Grover,

CCAMRE, en La Unión, Zacapa en el programa de Ejercicio Profesional Supervisado en el período de febrero 2021 a agosto 2021. Se describen las categorías de la siguiente manera: Infantes son niños de 0 a 4 años de edad, teniendo una asistencia de 10 individuos (7%). Niños escolares son niños de 5 a 12 años de edad, teniendo una asistencia de 55 individuos (37%). Adolescentes son jóvenes de 13 a 19 años de edad, teniendo una asistencia de 19 individuos (13%). Adultos son personas de 20 a 60 años de edad, teniendo una asistencia de 54 individuos (36%). Por último, los adultos mayores son personas de 61 años en adelante, teniendo una asistencia de 11 individuos (7%).

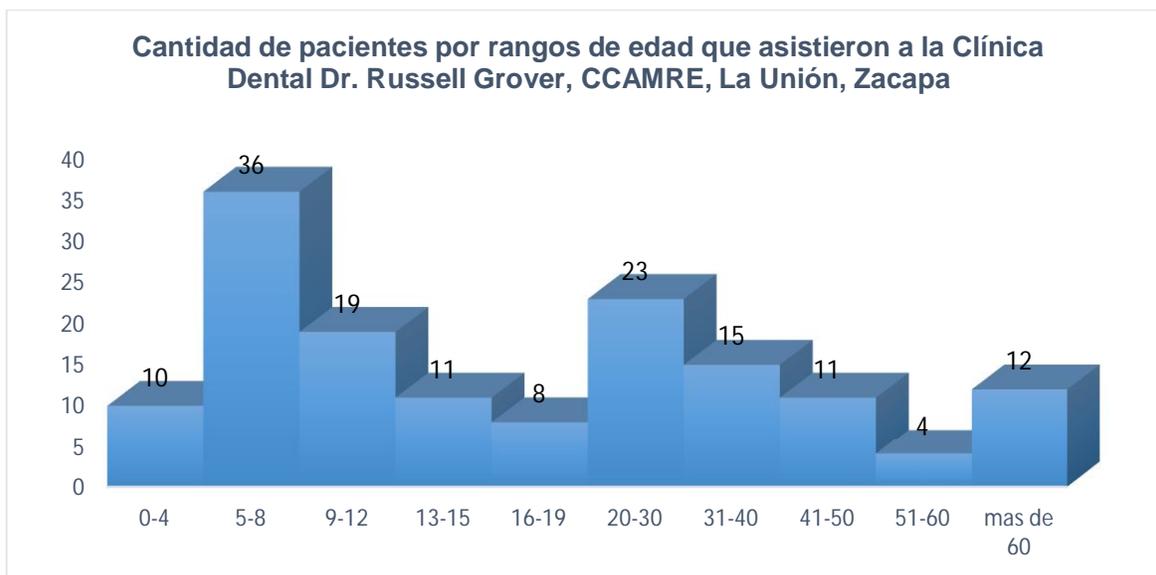
Tabla 7

Cantidad de pacientes por rangos de edad que asistieron a la Clínica Dental Dr. Russell Grover, CCAMRE, La Unión, Zacapa.

Rango de Edad	Cantidad de personas	Porcentaje
0-4	10	7%
5-8	36	24%
9-12	19	13%
13-15	11	7%
16-19	8	5%
20-30	23	15%
31-40	15	10%
41-50	11	7%
51-60	4	3%
más de 60	12	8%
Total general	149	100%

Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Gráfico 9



Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Análisis de Tabla 7 y Gráfico 9

En la Tabla 7 y Gráfico 9 se describe la cantidad de pacientes por rangos de edad que asistieron a la clínica dental Dr. Russel Grover, CCAMRE, en La Unión, Zacapa en el programa de Ejercicio Profesional Supervisado en el período de febrero 2021 a agosto 2021. En el rango de 0 a 4 años asistieron 10 individuos (7%), de 5 a 8 años asistieron 36 individuos (24%), de 9 a 12 años asistieron 19 individuos (13%), de 13 a 15 años asistieron 11 individuos (7%), de 16 a 19 años asistieron 8 individuos (5%), de 20 a 30 años asistieron 23 individuos (15%), de 31 a 40 años asistieron 15 individuos (10%), de 41 a 50 años de edad asistieron 11 individuos (7%), de 51 a 60 años asistieron 4 individuos (3%) y mayores de 60 años asistieron 12 individuos (8%).

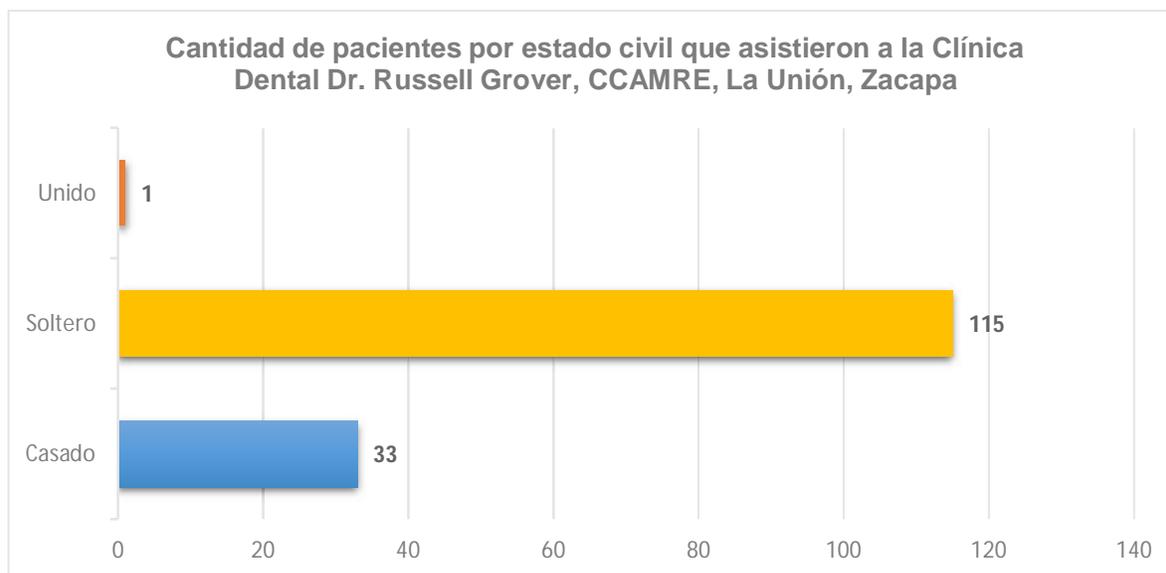
Tabla 8

Cantidad de pacientes por estado civil que asistieron a la Clínica Dental Dr. Russell Grover, CCAMRE, La Unión, Zacapa.

Estado Civil	Cantidad de personas	Porcentaje
Casado	33	22%
Soltero	115	77%
Unido	1	1%
Total general	149	100%

Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Gráfico 10

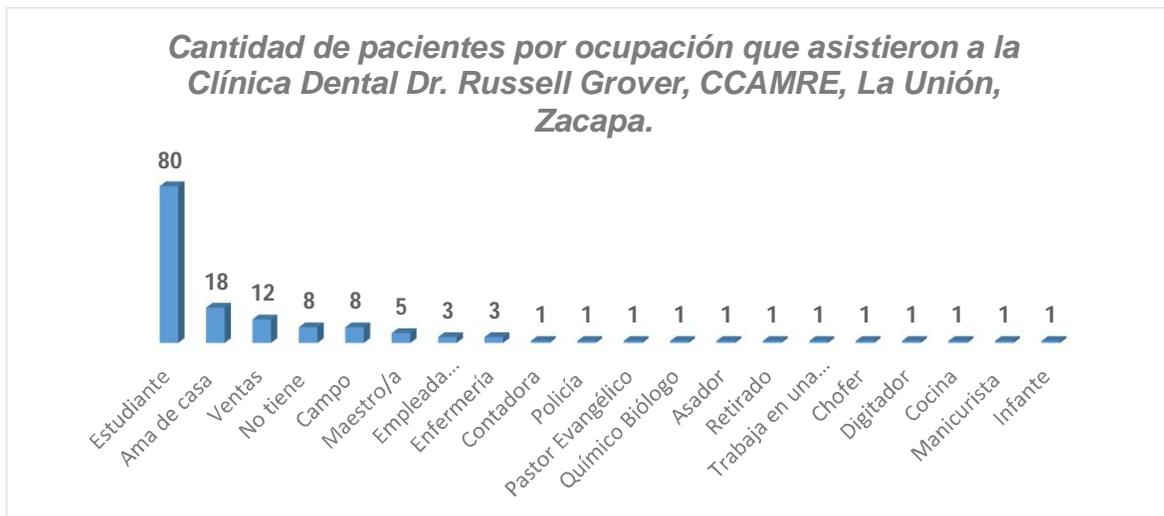


Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Análisis descriptivo de Tabla 8 y Gráfico 10

En la Tabla 8 y Gráfico 10 se describe la cantidad de pacientes por estado civil que asistieron a la clínica dental Dr. Russel Grover, CCAMRE, en La Unión, Zacapa en el programa de Ejercicio Profesional Supervisado en el período de febrero 2021 a agosto 2021. Se distribuyen de la siguiente manera de mayor a menor cantidad de asistencia: Grupo de personas solteras fue de 115 individuos que representan un 77%, el grupo de personas casadas fue de 33 individuos que representan un 22% y por último se tiene únicamente 1 individuo unido que representa el 1%.

Gráfico 11

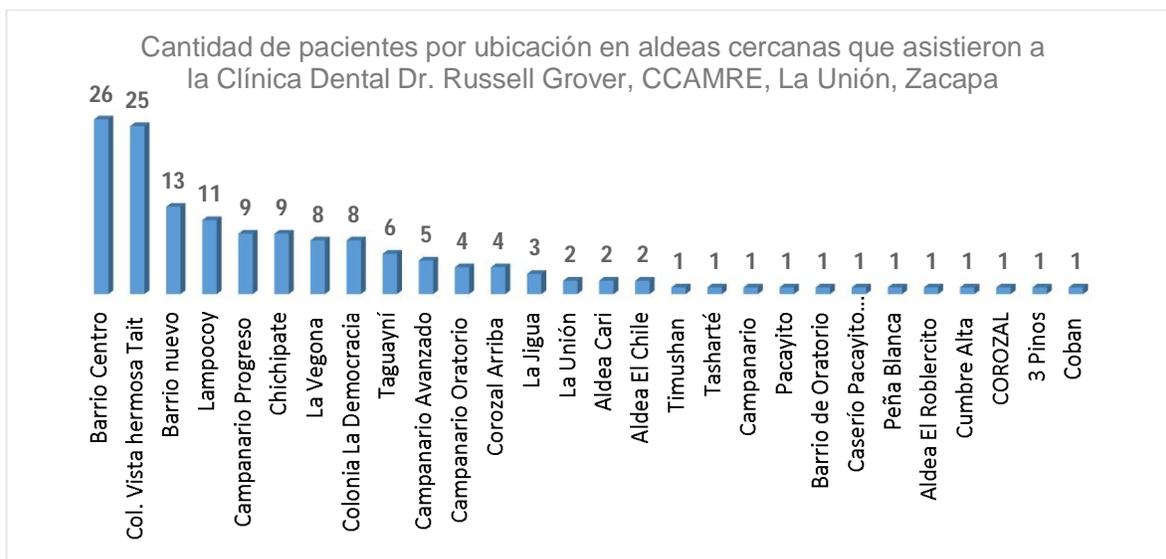


Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Análisis descriptivo de Gráfico 11

El Gráfico 11 describe la distribución de pacientes según su ocupación de mayor a menor cantidad de personas que asistieron a la clínica dental Dr. Russel Grover, CCAMRE, en La Unión, Zacapa en el programa de Ejercicio Profesional Supervisado en el período de febrero 2021 a agosto 2021. El grupo dominante con 80 individuos en la ocupación de estudiantes, seguido por 18 en la ocupación de ama de casa, 12 en ventas, 8 en la ocupación de campo, 8 no tienen ninguna ocupación, 5 son maestros/as, 3 son empleadas domésticas y 3 son enfermeras. Los otros 12 individuos se distribuyen entre otras ocupaciones.

Gráfico 12



Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Análisis descriptivo de Gráfico 12

En el Gráfico 12 se describe la distribución de pacientes según su ubicación geográfica de residencia permanente, que asistieron a la clínica dental Dr. Russel Grover, CCAMRE, en La Unión, Zacapa en el programa de Ejercicio profesional supervisado en el periodo de febrero 2021 a agosto 2021. Las primeras 5 ubicaciones con mayor asistencia de pacientes son las siguientes: Barrio Centro con 26 individuos, Colonia Vista Hermosa Tait con 25, Barrio Nuevo con 13, Lampocoy con 11, Campanario Progreso y Chichipate con 9 cada uno.

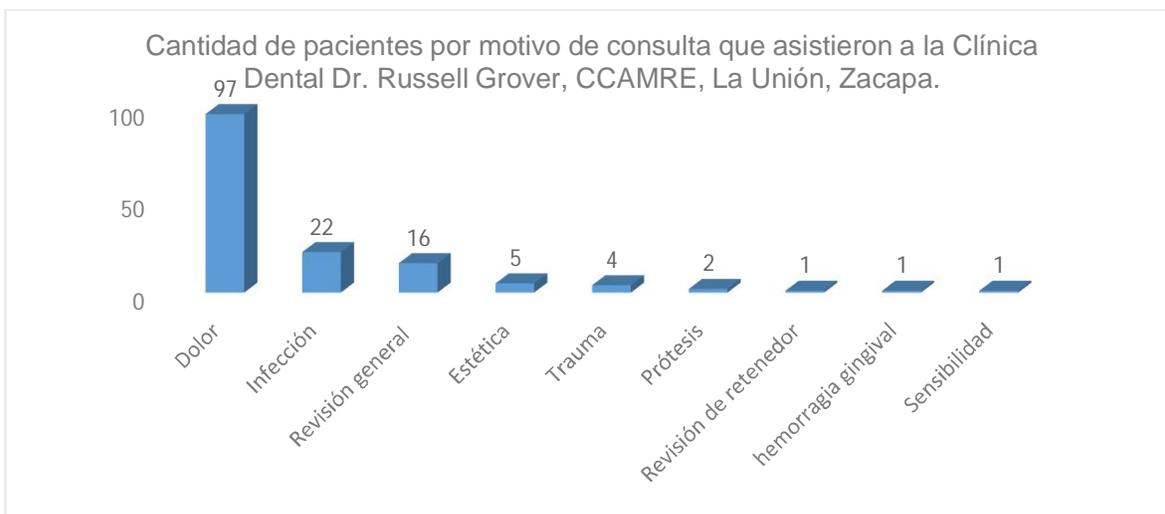
Tabla 9

Cantidad de pacientes por motivo de consulta que asistieron a la Clínica Dental Dr. Russell Grover, CCAMRE, La Unión, Zacapa.

Motivos de consulta	Cantidad de personas	Porcentaje
Dolor	97	65%
Infección	22	15%
Revisión general	16	11%
Estética	5	3%
Trauma	4	3%
Prótesis	2	1%
Revisión de retenedor	1	1%
Hemorragia gingival	1	1%
Sensibilidad	1	1%
Total general	149	100%

Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Gráfico 13



Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Análisis descriptivo de Tabla 9 y Gráfico 13

En la Tabla 9 y Gráfico 13 se describe la cantidad de individuos que asistieron a la clínica dental Dr. Russel Grover, CCAMRE, en La Unión, Zacapa en el programa de Ejercicio Profesional Supervisado en el período de febrero 2021 a agosto 2021, distribuidos de acuerdo a su motivo de consulta, teniendo como principales 3

motivos de consulta los siguientes: Dolor con 97 individuos (65%), Infección con 22 (15%) y Revisión General con 16 (11%). El resto de pacientes se distribuye en Estética, Trauma, Prótesis, Revisión de Retenedor, Hemorragia Gingival y Sensibilidad

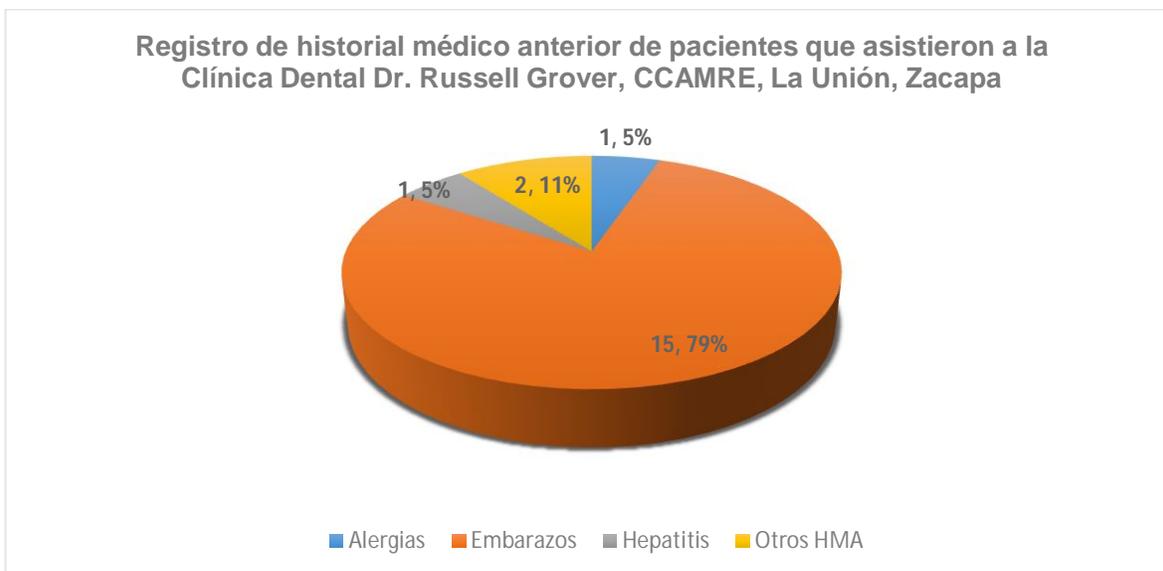
Tabla 10

Registro de historial médico anterior de pacientes que asistieron a la Clínica Dental Dr. Russell Grover, CCAMRE, La Unión, Zacapa.

HMA	Cantidad de personas	Porcentaje
Alergias	1	5%
Embarazos	15	79%
Hepatitis	1	5%
Otros HMA	2	11%
Total general	19	100%

Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala. HMA refiriendo a la historia media anterior.

Gráfico 14



Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Análisis descriptivo de Tabla 10 y Gráfico 14

En la Tabla 10 y Gráfico 14 se describe la cantidad de enfermedades en registros de historial médico anterior de pacientes que asistieron a la clínica dental Dr. Russel

Grover, CCAMRE, en La Unión, Zacapa en el programa de Ejercicio Profesional Supervisado en el período de febrero 2021 a agosto 2021, siendo ordenadas de mayor a menor las siguientes: 15 individuos con embarazos (79%), Otros HMA se refiere a enfermedades del corazón, osteopenia, osteoartritis regenerativa y apendicitis, teniendo a 2 individuos en esta categoría (11%) y por último alergias y hepatitis se distribuyen con 1 individuo cada una (5% cada una).

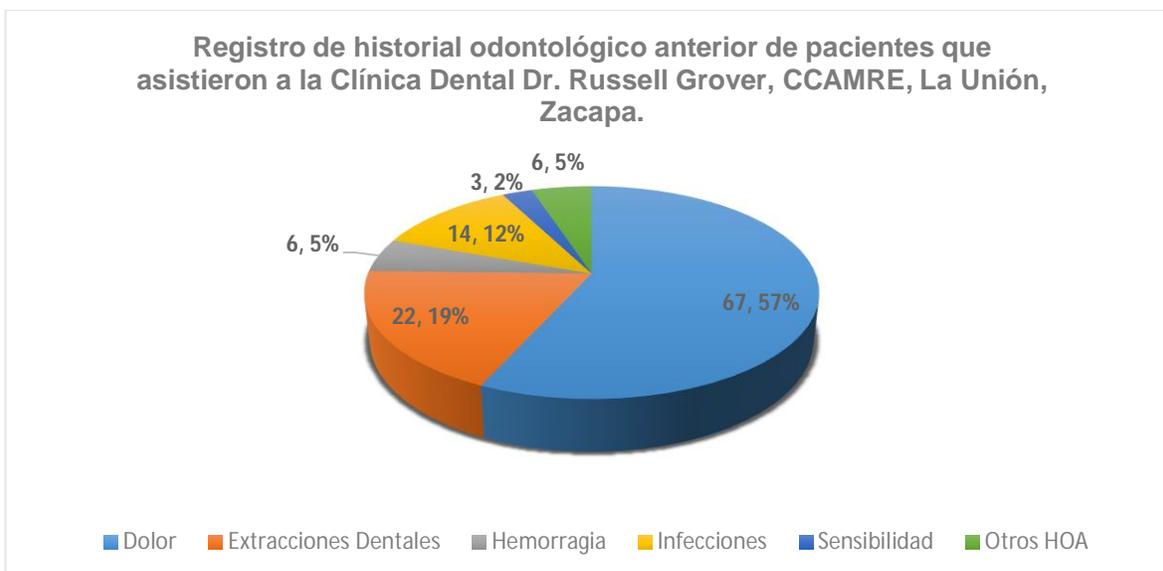
Tabla 11

Registro de historial odontológico anterior de pacientes que asistieron a la Clínica Dental Dr. Russell Grover, CCAMRE, La Unión, Zacapa.

HOA	Cantidad de personas	Porcentaje
Dolor	67	57%
Extracciones Dentales	22	19%
Hemorragia	6	5%
Infecciones	14	12%
Sensibilidad	3	3%
Otros HOA	6	5%
Total General	118	100%

Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala. HOA refiriendo al historial odontológico anterior.

Gráfico 15



Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Análisis descriptivo de Tabla 11 y Gráfico 15

En la Tabla 11 y Gráfico 15 se describe la cantidad de enfermedades en registros de historial odontológico anterior de pacientes que asistieron a la clínica dental Dr. Russel Grover, CCAMRE, en La Unión, Zacapa en el programa de Ejercicio Profesional Supervisado en el período de febrero 2021 a agosto 2021, siendo ordenadas de mayor a menor en el siguiente orden: Dolor con 67 casos (57%), extracciones dentales con 22 (19%), infecciones con 14 (12%), hemorragia con 6 (5%), otros HOA refiriéndose a recesión gingival y remoción de ionómero de vidrio por ortodoncia, este grupo con 6 casos (5%) y por último, sensibilidad con 3 casos (3%).

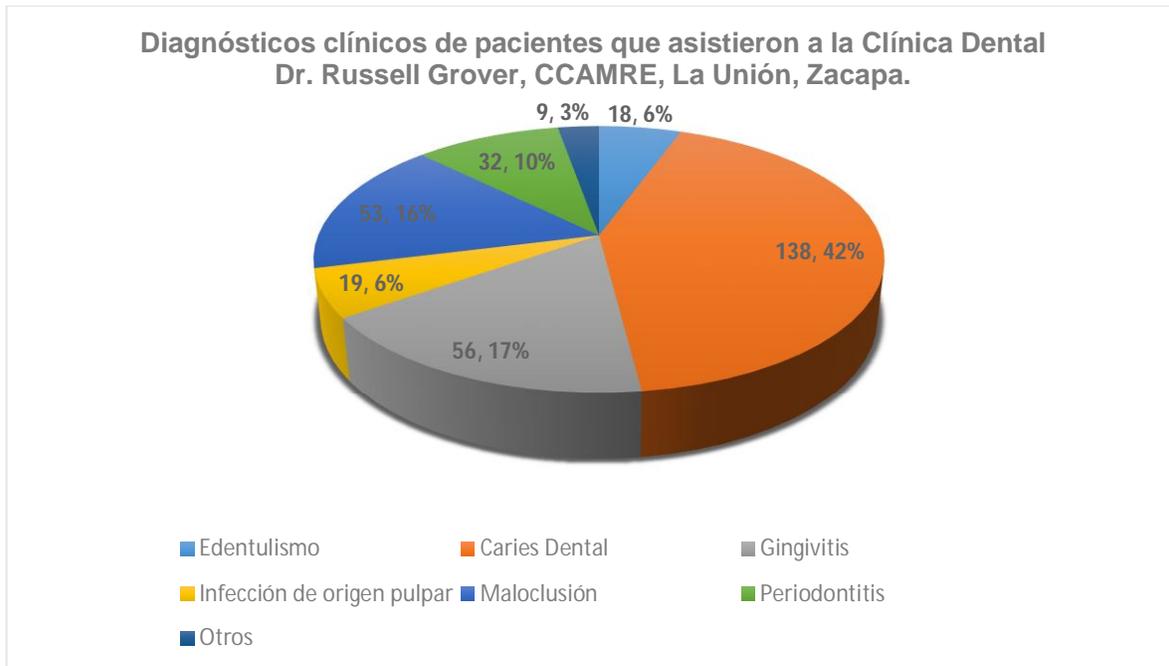
Tabla 12

Diagnósticos clínicos de pacientes que asistieron a la Clínica Dental Dr. Russell Grover, CCAMRE, La Unión, Zacapa.

Diagnostico	Cantidad de personas	Porcentaje
Edentulismo	18	6%
Caries Dental	138	42%
Gingivitis	56	17%
Infección de origen pulpar	19	6%
Maloclusión	53	16%
Periodontitis	32	10%
Otros	9	3%
Total general	325	100%

Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Gráfico 16



Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Análisis descriptivo de tabla 12 y gráfico 16

La tabla 12 y gráfico 16 demuestra la distribución de la población que asistieron a la clínica dental Dr. Russel Grover, CCAMRE, en La Unión, Zacapa en el programa de Ejercicio Profesional Supervisado en el período de febrero 2021 a agosto 2021 según los casos identificados en los siguientes diagnósticos en orden de mayor a menor frecuencia. 138 (42%) casos reportados con caries dental, 56 (17%) casos reportados con gingivitis, 53 (16%) casos con maloclusión, 32 (10%) casos reportados con periodontitis, 19 (6%) casos reportados con infección de origen pulpar, 18 (6%) casos reportados con edentulismo, y 9(3%) casos reportados en otros que se refiere a diagnósticos como hipoplasia de esmalte, trauma, herpes oral recurrente, manchas extrínsecas y edentulismo.

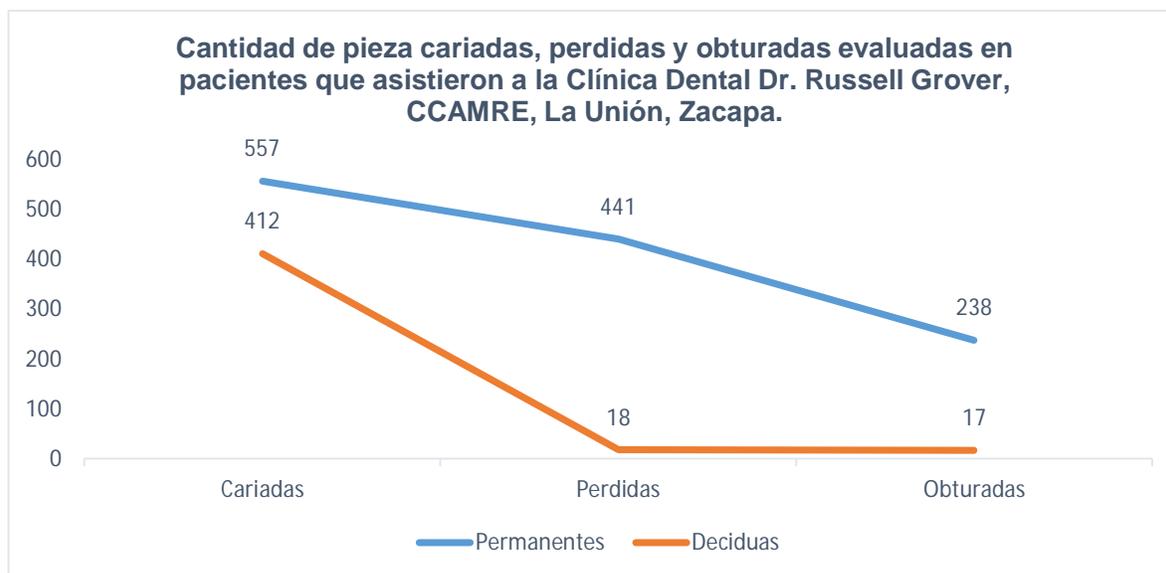
Tabla 13

Cantidad de pieza cariadas, perdidas y obturadas evaluadas en pacientes que asistieron a la Clínica Dental Dr. Russell Grover, CCAMRE, La Unión, Zacapa.

CPO	Permanentes	Deciduas
Cariadas	557	412
Perdidas	441	18
Obturadas	238	17
Total general	1236	447

Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Gráfico 17



Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Análisis descriptivo de tabla 13 gráfico 17

La tabla 13 gráfico 17 describen la cantidad de piezas cariadas, perdidas y obturadas, tanto en piezas permanentes como en las deciduas con un total de piezas permanentes afectadas 1,236 y un total de 447 afectas en piezas primarias. En el gráfico 12 se puede observar una comparación entre piezas permanentes y deciduas de los individuos que asistieron a la clínica dental Dr. Russel Grover, CCAMRE, en La Unión, Zacapa en el programa de Ejercicio Profesional Supervisado en el período de febrero 2021 a agosto 2021.

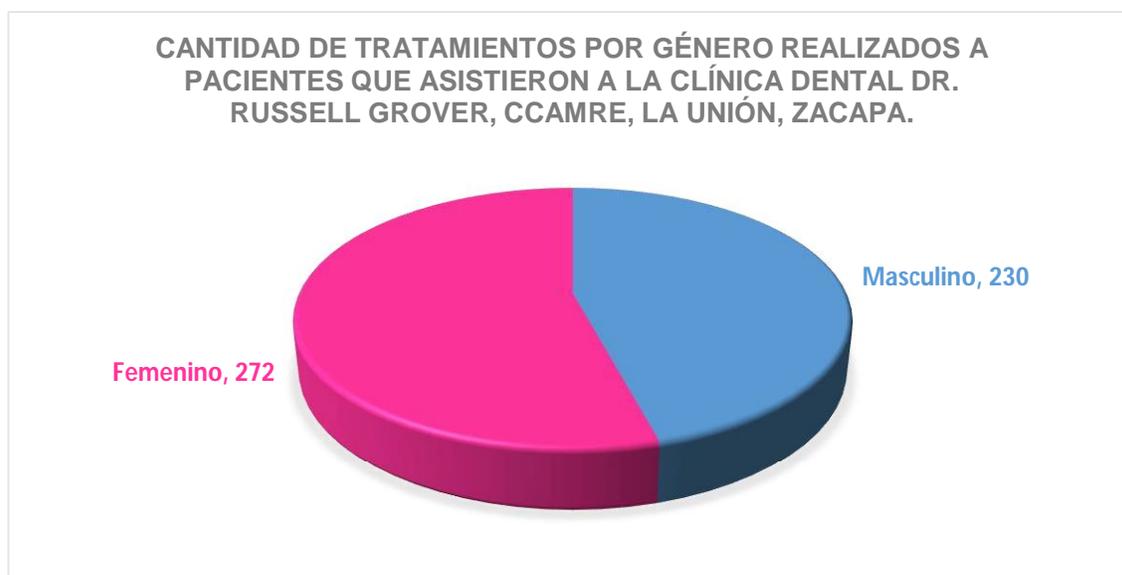
Tabla 14

Cantidad de tratamientos por género realizados a pacientes que asistieron a la Clínica Dental Dr. Russell Grover, CCAMRE, La Unión, Zacapa.

Género	Cantidad de tratamientos	Porcentaje
Masculino	230	46%
femenino	272	54%
Total general	502	100%

Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Gráfico 18



Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Análisis descriptivo de tabla 14 y gráfico 18

La tabla 14 y gráfico 18 demuestra la cantidad de tratamientos distribuidos por género, siendo más alto el porcentaje en mujeres 272 (52%) que en hombres 232 (46%) en individuos que asistieron a la clínica dental Dr. Russel Grover, CCAMRE, en La Unión, Zacapa en el programa de Ejercicio Profesional Supervisado en el período de febrero 2021 a agosto 2021.

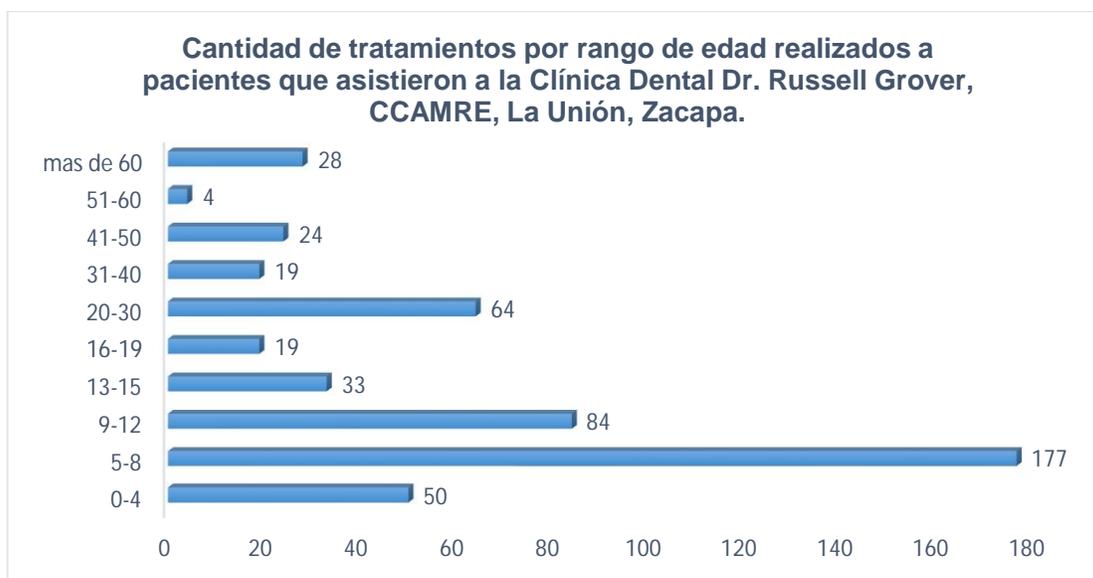
Tabla 15

Cantidad de tratamientos por rango de edad realizados a pacientes que asistieron a la Clínica Dental Dr. Russell Grover, CCAMRE, La Unión, Zacapa.

Rango de edad	Cantidad de tratamientos	Porcentaje
0-4	50	10%
5-8	177	35%
9-12	84	17%
13-15	33	7%
16-19	19	4%
20-30	64	13%
31-40	19	4%
41-50	24	5%
51-60	4	1%
más de 60	28	6%
Total general	502	100%

Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Gráfico 19



Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Análisis descriptivo de tabla 15 y gráfico 19

La tabla 15 y gráfico 19 demuestran la cantidad de tratamientos realizados según la clasificación de rango de edad siendo los grupos más representativos de mayor a

menor los siguientes: de 5-8 años con 177 (35%) tratamientos, de 9-12 años 84 (17%), de todos los individuos asistieron a la clínica dental Dr. Russel Grover, CCAMRE, en La Unión, Zacapa en el programa de Ejercicio Profesional Supervisado en el período de febrero 2021 a agosto 2021.

Tabla 16

Detalle de tratamientos realizados a pacientes que asistieron a la Clínica Dental Dr. Russell Grover, CCAMRE, La Unión, Zacapa.

Tipo de Tratamiento	Cantidad de Tratamientos	Porcentaje
Exodoncia	174	34.7%
Restauración con resina compuesta (RC)	112	22.3%
Sellante de Fosas y Fisuras (SFF)	78	15.5%
Restauración con amalgama de plata	36	7.2%
Profilaxis y/o Aplicación Tópica de Flúor	24	4.8%
Tx periodontal	17	3.4%
Procesos de Prótesis T	14	2.8%
Restauración con corona de acero	12	2.4%
Restauración con ionómero de vidrio	11	2.2%
Remoción de caries	10	2.0%
Pulpotomía	5	1.0%
Remoción de ortodoncia	2	0.4%
Barniz Flúorado	2	0.4%
Examen clínico	2	0.4%
Punto de Sutura	2	0.4%
Resina Fluida	1	0.2%
Total general	502	100%

Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Gráfico 20



Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Análisis descriptivo de tabla 16 y gráfico 20

La tabla 16 y gráfico 20 demuestran la cantidad de tratamientos específicos realizados, desde el más frecuente de todos siendo la exodoncia con 174 (34.7%) al menos frecuente la resina fluida con 1 (0.2%). En todos en los individuos que asistieron a la clínica dental Dr. Russel Grover, CCAMRE, en La Unión, Zacapa en el programa de Ejercicio Profesional Supervisado en el período de febrero 2021 a agosto 2021.

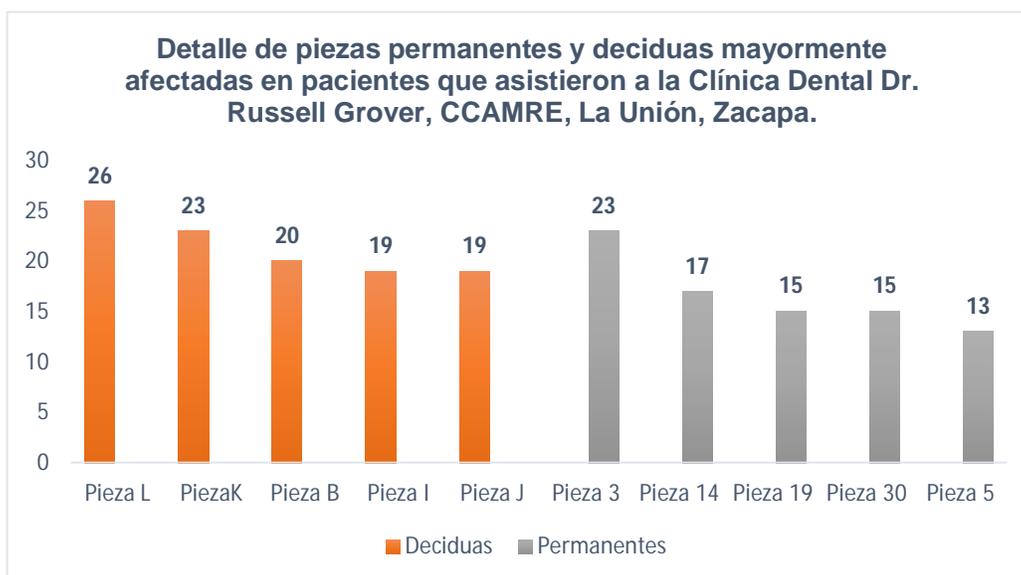
Tabla 17

Detalle de piezas permanentes y deciduas mayormente afectadas en pacientes que asistieron a la Clínica Dental Dr. Russell Grover, CCAMRE, La Unión, Zacapa.

Piezas principales	Permanentes	Piezas principales	Deciduas
Pieza 3	23	Pieza L	26
Pieza 14	17	Pieza K	23
Pieza 19	15	Pieza B	20
Pieza 30	15	Pieza I	19
Pieza 5	13	Pieza J	19

Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Gráfico 21



Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Análisis descriptivo de tabla 17 y gráfico 21

La tabla 17 y gráfico 21 demuestran el detalle específico de las piezas dentales, en el caso de las permanentes las piezas 3, 14, 19, 30; en piezas deciduas L, K, B, I, J. Con mayor frecuencia de mayor a menor tratadas, tanto en piezas permanentes como en piezas deciduas, de todos los individuos que asistieron a la clínica dental Dr. Russel Grover, CCAMRE, en La Unión, Zacapa en el programa de Ejercicio

Profesional Supervisado en el período de febrero 2021 a agosto 202. En el gráfico 16 se puede observar además una comparación entre ellas.

Tabla 18

Cantidad de tratamientos segmentado por tipo de tratamiento y rango de edad de personas que asistieron a la Clínica Dental Dr. Russell Grover, CCAMRE, La Unión, Zacapa.

Tipos de Tratamientos	0-4	5-8	9-12	13-15	16-19	20-30	31-40	41-50	51-60	más de 60
Barniz Flúorado		2								
Examen clínico							1			1
Exodoncia	8	66	28	9	4	15	12	11	4	17
Procesos de Prótesis T								7		7
Profilaxis y/o Aplicación Tópica de Flúor	6	5	6	1	3	3				
Pulpotomía	4	1								
Punto de Sutura						2				
Remoción de caries	5	4	1							
Remoción de ortodoncia			2							
Resina Fluida		1								
Restauración con amalgama de plata	11	22	3							
Restauración con corona de acero	6	6								
Restauración con ionómero de vidrio	2	8		1						
Restauración con resina compuesta	8	22	10	18	11	35	2	5		1
Sellante de Fosas y Fisuras		40	34	4						
Tex periodontal					1	9	4	1		2
Total general	50	177	84	33	19	64	19	24	4	28

Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Análisis descriptivo de tabla 18

La tabla 18 demuestra la cantidad de tratamientos realizados específicamente según la clasificación de rango de edad, siendo el tratamiento de exodoncia en el rango de edad de 5-8 años de edad con 66 el número más representativo, seguido por los sellantes de fosas y fisuras 40 en el mismo rango de edad, de los individuos que asistieron a la clínica dental Dr. Russel Grover, CCAMRE, en La Unión, Zacapa

en el programa de Ejercicio Profesional Supervisado en el período de febrero 2021 a agosto 2021.

Tabla 19

Cantidad de tratamientos segmentado por género y rango de edad de personas que asistieron a la Clínica Dental Dr. Russell Grover, CCAMRE, La Unión, Zacapa.

Sexo	0-4	5-8	9-12	13-15	16-19	20-30	31-40	41-50	51-60	más de 60
Hombre	20	78	60	10	5	25	2	9	1	20
Mujer	30	99	24	23	14	39	17	15	3	8
Total general	50	177	84	33	19	64	19	24	4	28

Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Análisis descriptivo de tabla 19

La tabla 19 describe la cantidad de tratamientos realizados según la clasificación de rango de edad y género. Siendo el rango de 5-8 años el que posee mayor cantidad de tratamientos para ambos sexos; el de 20-30 años el segundo más alto para las mujeres y de 9-12 años el rango con mayor frecuencia para hombres de todos los individuos que asistieron a la clínica dental Dr. Russel Grover, CCAMRE, en La Unión, Zacapa en el programa de Ejercicio Profesional Supervisado en el período de febrero 2021 a agosto 2021.

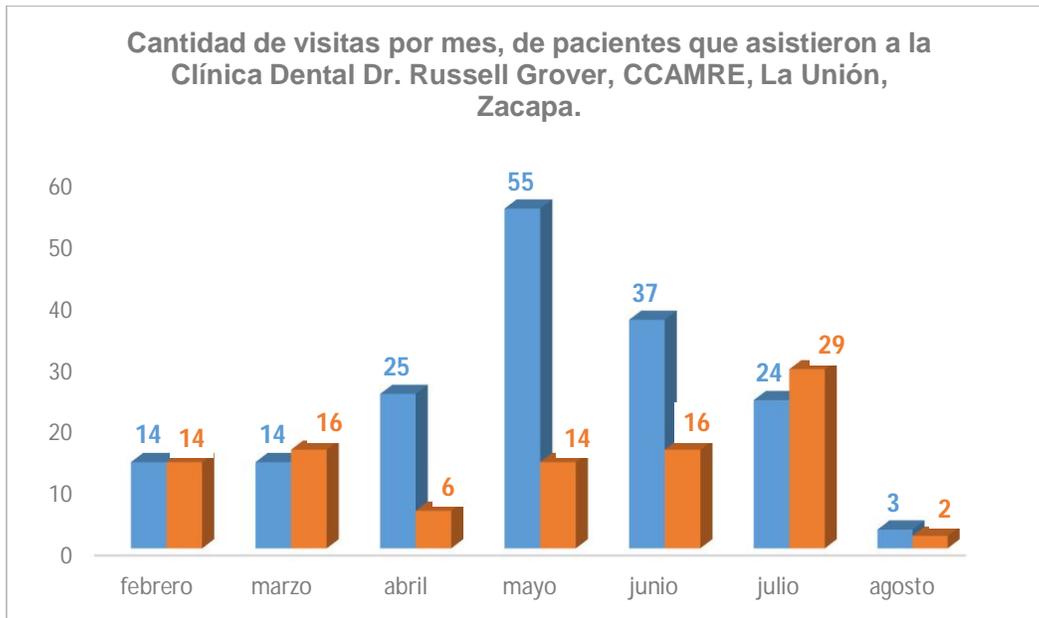
Tabla 20

Cantidad de visitas por mes, de pacientes que asistieron a la Clínica Dental Dr. Russell Grover, CCAMRE, La Unión, Zacapa.

Mes	Estudiantes	Población general
febrero	14	14
marzo	14	16
abril	25	6
mayo	55	14
junio	37	16
julio	24	29
agosto	3	2
Total general	172	97

Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Gráfico 22



Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Análisis descriptivo de tabla 20 y gráfico 22

La tabla 20 y gráfico 22 demuestran la comparación de la cantidad de visitas realizadas por la clasificación de escolares y población en general según el mes, siendo mayo con 55, el mes con más visitas de pacientes escolares y julio el mes con más visitas de pacientes en la categoría de población en general de todos los individuos que asistieron a la clínica dental Dr. Russel Grover, CCAMRE, en La Unión, Zacapa en el programa de Ejercicio Profesional Supervisado en el período de febrero 2021 a agosto 2021.

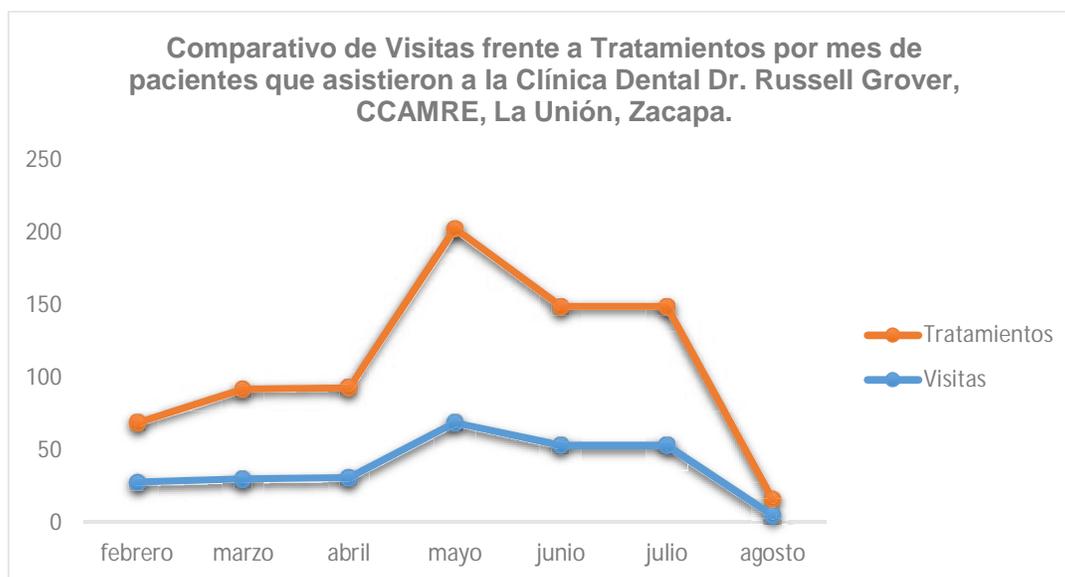
Tabla 21

Comparativo de Visitas frente a Tratamientos por mes de pacientes que asistieron a la Clínica Dental Dr. Russell Grover, CCAMRE, La Unión, Zacapa.

Mes	Visitas	Tratamientos
febrero	28	41
marzo	30	62
abril	31	62
mayo	69	134
junio	53	96
julio	53	96
agosto	5	11
Total general	269	502

Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Gráfico 23



Fuente: Registro de datos obtenidos durante el programa de EPS en el período de febrero 2021 a agosto 2021 en el programa de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Análisis descriptivo de tabla 21 y gráfico 23

La tabla 21 y gráfico 23 se puede observar la comparación de cantidad de tratamientos realizados con la cantidad de visitas por los meses, de todos los individuos que asistieron a la clínica dental Dr. Russel Grover, CCAMRE, en La Unión, Zacapa en el programa de Ejercicio Profesional Supervisado en el período

de febrero 2021 a agosto 2021. Siendo el mes de mayo con más visitas y tratamientos realizados.

Análisis de resultados generales

En total fueron 502 tratamientos realizados en 269 visitas de 149 pacientes atendidos durante el período de EPS de 6 meses desde el 8 de febrero al 6 de agosto del 2021.

La población atendida en su mayoría, fue femenina con un 12% más, estudiantes con 56%, menores de edad con un 57%, entre un rango de edad de 5-12 años con un 37%, mayormente solteros 77%, ubicados entre Barrio Centro, colonia Vista Hermosa Tait, Barrio nuevo y Lampocoy, los cuales sumados hacen un 42.5% de la población. Los demás se encuentran dispersos entre distintos lugares. El motivo de consulta más frecuente fue por dolor con un 65%.

En los registros de HMA solo 19 personas del total de 149, mostró tener algún tipo de enfermedad por lo que no termina siendo un grupo representativo de la población con conocimiento de ella. En HOA el motivo más frecuente fue dolor con un 57%.

El diagnóstico más frecuente hallado y significativamente relevante fue el de caries dental, tomando en cuenta que los pacientes podían contar con más de un diagnóstico.

El total de piezas afectas fue de 1236 en piezas permanentes y 447 en deciduas. Las piezas cariadas fueron el hallazgo mayormente encontrado tanto en piezas permanentes como en deciduas y existe una diferencia significativa en la clasificación de afección en comparación entre las piezas perdidas y obturadas permanentes con las deciduas, ya que las perdidas deciduas representan solo 4% de las piezas afectadas y las obturadas un 3.8%.

La cantidad de tratamientos fue mayormente realizada en mujeres. Tanto para hombres como mujeres se mantuvo en el rango de edad 5-8 años y el de menores tratamientos realizados en mujeres y hombres fue el de 51-60 años de edad.

El tratamiento con más frecuencia fue la exodoncia 174 (34.7%) mayormente realizado en el rango de edad de 5-8 con 37% (66) y fue realizado en todos los rangos de edad.

El segundo tratamiento mayormente realizado fueron las resinas compuestas, el cual se mantuvo homogéneamente entre los diferentes grupos de edades, excluyendo al de 51-60 años donde hubo 0 tratamientos realizados con resina compuesta. Los sellantes de fosas y fisuras fueron aplicados entre los rangos de edad de 5-15 años de edad.

De estos tratamientos, las piezas mayormente tratadas fueron en dentición permanente las 3, 14, 19, 30 y 5. En dentición primaria fueron L, K, B, I, J. La comparación entre estas piezas fue casi la misma tendencia.

Por último, se realiza una comparación entre la cantidad de visitas por la cantidad de tratamientos en los meses transcurridos y se puede observar que, a medida que avanzan los meses, existe mayor cantidad de visitas más no sucede lo mismo con la cantidad de tratamientos realizados por mes, esto demuestra que algunos meses, aunque fueron más las visitas el número de tratamientos no es proporcional a ello.

Conclusiones

Dadas las circunstancias y la redirección que obtuvo el EPS 2020-2021, se consiguió mayor conocimiento sobre la atención a un rango mayor de edades, enfocándose no solo en necesidades de tratamiento dental pediátricas, aunque hayan sido el grupo con mayor asistencia dental, también fue alta la demanda de población en general. Esto condujo a una muestra más significativa y real de lo que se espera como futuros profesionales. Ya que no todos se dedicarán solo a la odontología pediátrica.

A pesar de las limitaciones en cuanto a solo atender emergencias dentales en clínica, se obtuvo buenos resultados en la cantidad de tratamientos realizados como fue con las resinas compuestas y sellantes de fosas y fisuras, esto comprueba que

la necesidad odontológica es grande y necesaria en la comunidad de La Unión, Zacapa.

En el tema de prevención no se pudo alcanzar un buen grupo objetivo comparado con años anteriores, alcanzando solo 78 sellantes de fosas y fisuras aplicados, ya que la mayoría de pacientes se les atendía una sola vez porque muchas veces solo les interesaba arreglar la emergencia. Sin embargo, se contó con la asistencia frecuente de algunos pacientes, esto se demuestra en la cantidad de visitas comparado al número de pacientes tratados.

En años pasados, los practicantes le otorgaban prioridad a un grupo específico de niños escolares provenientes de la escuela José Martí para alcanzar las metas anteriormente establecidas por parte del programa de EPS, este sistema dejaba excluidos a muchos otros niños con mayor necesidad y dificultades en la salud bucal. Esto conlleva a que la redirección del programa del 2021 no pudo cumplir con las metas alcanzadas de prevención bucal, pero cumple con otro tipo de atenciones de emergencia antes no vistas como traumas, prótesis totales y demás.

Del total de pacientes atendidos, 6 fueron terminados integralmente, este grupo no es representativo al total de pacientes atendidos pero, considerando las situaciones y circunstancias demuestra el interés en cierto grupo de personas en velar por su salud bucal.

Fotografías

Fotografías de algunos pacientes terminados



Serie de fotografías 12 de la paciente Keila Jazmín Chay con 6 años y 12 tratamientos realizados.



Serie de fotografías 13 tomadas en la clínica Dr. Russell Grover, CCAMRE, en La Unión, Zacapa. a la paciente Hilda Estela Castillo con 48 años de edad, en la entrega de las prótesis totales dentales



V. INFORME FINAL DEL CONSULTORIO DENTAL

A. ADMINISTRACIÓN DE CONSULTORIO

Introducción

El programa de Ejercicio Profesional Supervisado fue realizado en la clínica dental Dr. Russell Grover, CCAMRE, ubicado en el centro de salud del municipio La Unión, en el departamento de Zacapa.

El programa es patrocinado por CCAMRE, una organización no gubernamental dedicada a brindar elementos que ayudan a la comunidad Chortí Maya en las montañas del Merendón en Guatemala. Nutrición, agua potable, ropa, atención dental, médica y educación, todas son importantes para CCAMRE.

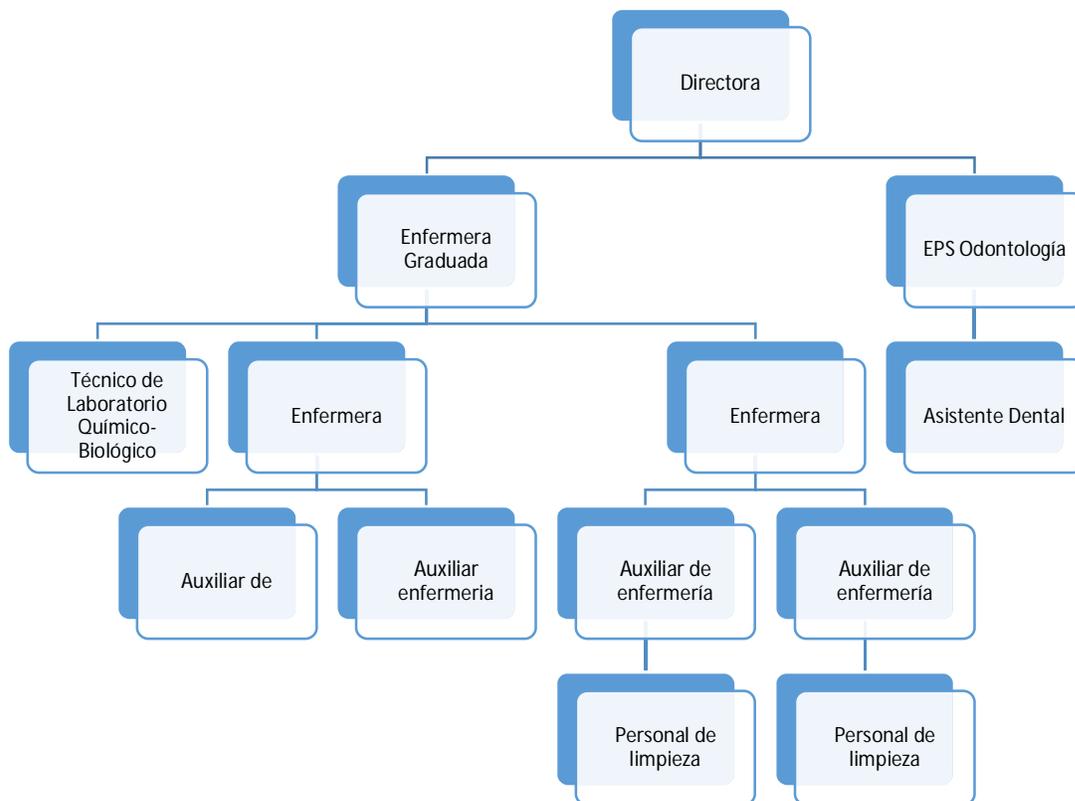
Su misión y visión va enfocada en la iniciativa de mejorar la capacidad de las comunidades a convertirse en autosuficientes, cumpliendo con elementos necesarios para obtener una mejor calidad de vida. Esta asociación se encarga de brindar los elementos necesarios en la clínica dental, pero comparte, espacio y autoridad con el centro de salud de la Unión, Zacapa y por lo tanto es la que actualmente dirige y vela por la finalidad y cumplimiento del programa en Guatemala. La coordinadora local del centro de salud es la directora Dra. Yohana Ayala.

El sistema de salud pública en el municipio de La Unión, cuenta con los siguientes servicios: 1. Centro de Atención Permanente (CAP) en la cabecera municipal, sin edificio propio y funciona en el Centro de Salud Tipo "B" que se encuentra en malas condiciones; además, 7 puestos de salud ubicados en las comunidades de: Lampocoy, Tasharté, Taguayní, Campanario Oratorio, La Laguna, Peña Blanca y Roblarcito.

El personal para atención de estos centros está compuesto por: 3 médicos, 1 enfermera profesional, 24 enfermeras auxiliares, 1 técnico de laboratorio, 2 educadores en salud y 35 comadronas. Es decir que existe un médico por cada

9,321 habitantes, número de profesionales que es menor a lo establecido por la Organización Mundial de la Salud (OMS), que considera 1 médico por cada 1,000 habitantes.

Organigrama del centro salud, la unión.



Cuentan con programas de educación sexual, tuberculosis y prevención del virus de inmunodeficiencia humana (VIH), exámenes de laboratorio, programas de atención materno-infantil y consultas externas a público en general.

Infraestructuras de la clínica

La clínica dental se encuentra a un costado del centro de salud y fue inaugurada en el año 2011. Las instalaciones se encuentran en buen estado con paredes de block, techo de lámina con cielo falso de tabla y yeso, piso cerámico y cuenta con 4 ambientes, los cuales son: un cuarto de sala de espera, un cuarto que cuenta con

dos unidades, uno para rayos X y materiales dentales, y por último un cuarto de revelado y lavado de instrumentos más un baño propio.

Protocolo de asepsia

Inicialmente otorgar al paciente un consentimiento informado de las políticas nuevas de bioseguridad, además que será necesario la honestidad con la información que se le pedirá. Como paciente de la Facultad de Odontología de la USAC, en el puesto de EPS La unión, Zacapa tienen derecho a ser informado de los beneficios y riesgos derivados de los tratamientos odontológicos que recibirá por parte del operador. Ha de saber que es norma de cumplimiento de esta facultad solicitar su autorización.

Desinfección de clínica y equipo dental

Previo a las citas descontaminar la clínica en general, sin excepción alguna, recibir pacientes solo con cita previa para evitar aglomeraciones, y no aceptar a más de 2 pacientes en sala de espera dado al espacio disponible y respetar 1.5m

Tabla 22.

Producto	Concentración	Modo de Aplicación	Nivel	Espectro	Ventajas	Desventajas
ALCOHOL	AL 70%	Fricción o aplicación, secado a tiempo natural.	Medio	Bactericida, fungicida y virucida, no es esporicida.	Fácil aplicación, acción rápida, compatible con elementos metálicos y tubos anestésicos.	Volátil, reseca plásticos y puede dañar el equipo óptico, debe ser almacenado en áreas ventiladas.
GLUTARALDEIDO	AL 2%	Inmersión durante 30 minutos.	Alto	Bactericida, fungicida, virucida, esporicida y micro bactericida.	No es corrosivo, acción rápida, actividad germicida incluso en presencia de materia orgánica.	Irrita la piel y membranas mucosas, vida útil disminuida cuando se lo diluye en agua por 14 días.
HIPOCLORITO DE SODIO (CLORO	Al 1%	Inmersión durante 30 minutos, superficies con material orgánico aplicar 5 minutos y proceder a la limpieza.	Medio	Bactericida, fungicida, virucida y esporicida.	Acción rápida, indicada para superficies y artículos no metálicos.	Inestable, corrosivo, inactivado en presencia de materia orgánica.
ÁCIDO PARACÉTICO	0,001 al 0,2%	Inmersión durante 10 minutos.	Alto	Bactericida, fungicida, virucida y esporicida.	No forma desechos tóxicos, eficaz en presencia de materia orgánica, acción rápida a baja temperatura.	Inestable cuando se diluye, corrosivo para algunos tipos de materiales, su acción puede variar dependiendo del Ph.

Equipo Protector Personal.

El conjunto prescrito de Equipo Personal Protector, por sus siglas en inglés PPE, evita el contacto con las gotas y la transmisión por el aire. Respecto a las rutas de transmisión del 2019-nCoV, la composición mínima sugerida de PPE que se utilizará en entornos de atención odontológico se describe a continuación.

Tabla 23.

Protección	PPE sugerido
Respiratoria	Mascarilla FFP2 o FFP3*
Ocular	Gafas o careta

Corporal	Bata de manga larga resistente al agua
Manual	Guantes

*Aunque este es el PPE sugerido, existen mascarillas con menor capacidad de filtración de partículas.

Secuencia para colocar el EPP:



Imagen 2

Secuencia para retirar EPP:



Imagen 3

Questionario

En dado caso algunas de las siguientes preguntas sean afirmativas solo se deberá tratar al paciente por emergencia con las medidas de precaución debida y sugerirle vaya a realizarse los exámenes pertinentes al centro de salud.

Nombre del paciente _____ Fecha _____

		SI	NO
1.	¿Tiene fiebre o la ha tenido en los últimos 14 días (temperatura mayor a 37.5 °)?		
2.	¿Tiene dolor de cabeza o lo ha tenido en los últimos 14 días?		
3.	¿Ha tenido problemas respiratorios; incluyendo tos y dificultad respiratoria en los últimos 14 días?		
4.	¿Ha notado una pérdida del sentido del gusto o del olfato en los últimos 14 días?		
5.	¿Ha tenido o tiene diarrea u otras molestias digestivas en los últimos 14 días?		
6.	¿Ha tenido o tiene sensación de mucho cansancio o malestar en los últimos 14 días?		
7.	¿Ha estado en contacto con alguna persona con confirmación de Covid-19?		
8.	¿Ha padecido la enfermedad de Covid-19? En caso afirmativo, ¿sigue usted en cuarentena y desde cuándo?		
9.	¿Está expuesto a algún trabajo de riesgo, como hospitales, residencia de mayores, etc.?		
10.	¿Ha estado enfermo de covid-19?		
11.	En caso de haber padecido la enfermedad, sigue usted en cuarentena?		

Toma de temperatura:

Contar con un termómetro digital, que cuente con la carga necesaria. En dado caso el paciente cuente con una temperatura mayor a 37.5, deberá ser atendido como emergencia.

Entregar gel antibacterial

Todo paciente y personal deberá recibir gel antibacterial en las manos antes de entrar al consultorio para evitar contagio.

Utilización de Oxímetro de pulso:

Permite la estimación de la saturación de oxígeno de la hemoglobina arterial, vigila la frecuencia cardiaca y la amplitud del pulso. Es globalmente aceptado como el estándar para detectar y monitorear la hipoxemia, un nivel de oxígeno en la sangre inferior a lo normal. La hipoxemia afecta principalmente

a los pulmones, como neumonía el cual es de suma importancia en este tiempo, dado que es una condición que afecta dicho virus.

El más accesible y utilizado es el de dedo, ya que es un dispositivo portátil ultra compacto integrado en un clip que se coloca directamente en el dedo de la mano, muestra el valor de SpO₂ y puede mostrar el pulso cardíaco y atinado para verificación puntual.

Valores Normales:

95% - 99%: Normal

91% - 94%: Hipoxia Leve

86% - 90%: Hipoxia Moderada

≤ 86: Hipoxia Severa

En cualquier tipo de hipoxia que no sea justificado por alguna enfermedad sistémica o situación que lo haya provocado, preferible recomendarlo a que se realice exámenes y tratarlo solo por alguna urgencia médica.

Medidas de prevención

Las medidas de prevención que se utilizarán para todos es como si todos estuvieran infectados inclusive uno mismo. Tomar en cuenta que SARS-COV-2. no resiste altas temperaturas por lo que las técnicas de esterilización deben ser las habituales.

- Desinfección de superficies
- Desinfección de material
- Desinfección de protección ocular
- Esterilización del material
- Desechos biológicos y material contaminado desechable
- Instrucciones postoperatorias

Correcto lavado de manos

Dado las recomendaciones universales de la ONU lavar las manos antes del contacto con el paciente y de realizar un procedimiento odontológico,

Después del contacto con fluidos biológicos. Después del contacto con pacientes. Después del contacto con el entorno del paciente. Antes de colocarse el equipo de protección y después de retirarlo. Para ello se utilizará agua y jabón microbiano para lavado de manos. Se puede usar también el jabón en gel, con base alcohólica no menos del 70%.

Tratamientos odontológicos

A los pacientes libres del virus se les podrá realizar cualquier tratamiento, y los que estén infectados limitarse a los siguientes tratamientos considerados como urgencias.

- Hemorragia severa.
- Absceso.
- Trauma (facial o dental).
- Dolor (cualquier etiología).
- Pericoronaritis.
- Alveolitis.
- Tratamiento dental previo a intervención quirúrgica.
- Prótesis dental desadaptadas.
- Aparatos de ortodoncia que estén perforando o ulcerando mucosas.
- Provisionales o temporales dañados.
- Biopsias.

Descripción de costos e implementación de las medidas de seguridad.

El color verde es para el equipo necesario que no es insumo y no posee la clínica

El color celeste es para el material necesario de desinfección.

El color morado es los insumos descartables de cuidado personal.

Tabla 24.

Insumos y productos utilizados en la clínica dental Dr. Russel Grover, CCAMRE en el centro de salud de La Unión, Zacapa. Período Febrero-agosto.

Cantidad	Unidad medida	Insumo	Costo unitario	Costo total
1	Unidad	Pediluvio	Q25.00	Q25.00
1	Unidad	Termómetro infrarrojo	Q500.00	Q500.00
1	Unidad	Ojímetro	Q200.00	Q200.00
5	Unidades	Amonio cuaternario	Q100.00	Q600.00
20	Unidad	Desinfectante	Q20.00	Q400.00
5	Unidad	Alcohol en gel	Q15.00	Q15.00
5	Unidad	Bote de cloro	Q20.00	Q120.00
15	Unidad	Agua oxigenada	Q1.50	Q15.00
100	Unidad	Mascarillas KN95	Q25.00	Q2,500
50	Unidad	Caretas o visor facial	Q20.00	Q1000
1,500	Unidad	Guantes	Q1.10	Q1650.00
320	Unidad	Zapatos desechables	Q2.75	Q880.00
100	Unidad	Gorros desechables	Q3.00	Q300.00
50	Unidad	Overol desechable	Q50.00	Q2500.00
TOTAL				Q13,045.00

Protocolo de limpieza del área de clínica

Área de clínica

Limpiar toda la basura que se encuentre dentro de la clínica, entiéndase en el piso, mesas de trabajo y demás que están clasificadas como barreras de protección desechables, servilletas, algodones y cualquier tipo de insumo o producto descartable que no haya estado en contacto con elementos biológicos colocarlas en el basurero y todo lo que esté relacionado con los desechos biológicos específicamente en el basurero con bolsa roja. Las agujas, instrumentos cortantes descartables, cartuchos de anestesia, residuos sólidos de amalgama, jeringas y compules de resina e insumos contaminados con sangre colocarlos en el guardián.

Con guantes previamente colocados, limpiar todas las superficies de la unidad y el escritorio dentro del consultorio con alcohol, desinfectante y hojas de mayordomo. Y por último barrer y trapear con líquido desinfectante el suelo, para obtener un área limpia y libre de microorganismos.

Protocolo de esterilización

Antes de comenzar con el protocolo de esterilización, cerciorase de colocarse guantes para esto, de esta manera evitamos algún accidente con instrumentos punzo-cortantes y tener en cuenta la clasificación de los instrumentos según su riesgo.

Clasificación de Spaulding

Críticos: son aquellos que entran en contacto directo con áreas estériles del cuerpo (exploradores, sondas periodontales, curetas, fórceps, elevadores, fresas para hueso).

Semicríticos: no penetran en los tejidos, pero están en contacto con mucosa, sangre y saliva (espejos, pinzas, abre bocas)

No críticos: elementos que están en contacto con piel íntegra. Castro, C. (2007).

También es necesario tener en cuenta que si un instrumento limpio fue manipulado con guantes ya contaminados o que este estuvo en la bandeja de trabajo y no fue utilizado, deberá contarse como instrumento contaminado y tendrá que pasar por la misma cantidad de pasos que los demás instrumentos.

Instrumental (con energía eléctrica)

1. Colocación de todo el instrumental utilizado en un recipiente con agua jabonosa en el lavabo, así para que todo residuo se hidrate y sea fácil removerlo.
2. Colocar instrumentos seleccionados en el recipiente con germicida por 15 minutos para remover cualquier residuo que se haya solidificado sobre el mismo. Así también el germicida contaría como una desinfección de alto nivel para aquellos instrumentos que no sean críticos.
3. Lavar los instrumentos con jabón desinfectante para remover los residuos sólidos que se encuentren en la superficie del mismo, con cepillo específicamente destinado para la limpieza de instrumentos.
4. Dejar secar los instrumentos, preferiblemente con hojas de mayordomo (evitar las toallas). Colocarlos en sus casetes correspondientes de acuerdo a la clasificación de instrumentos previamente establecida (kits básicos, endodoncia, quipo de exodoncia, etc.).
5. Colocar los casetes o los instrumentos envueltos en papel especial para esterilización en bolsas para esterilizar, colocando cinta testigo con fecha escrita hacia un lado de la bolsa para tener un registro de cuándo fueron esterilizados.
6. Colocar todos los casetes con instrumental dentro del autoclave a 121 grados C por 20 minutos para asegurar la esterilización, verificar que cada paquete permanezca sellado. Luego dejar enfriar el paquete en área segura.
7. Almacenar los paquetes estériles en un aire libre de humedad donde estos

puedan conservarse lo más íntegro posibles.

Inventario

Tabla 25.

**Inventario general de instrumentos y equipo final de la clínica dental Dr.
Russel Grover, CCAMRE en el centro de salud de La Unión, Zacapa.**

no.	EQUIPO	MARCA	TIPO	No. DE SERIE	CANTIDAD	MODELO	OBSERVACIONES
1	Ácido grabador	Pulpdent	Jeringa Jumbo		1		
2	Agujas cortas y largas	Monoject	Caja		12		
3	Agujas cortas	Accujet	Caja		3		
4	Agujas cortas y largas	Patterson Dental	Caja		10		
5	Ahulado				1		
6	Alfombras		Plástico		3		
7	Alginato	Kromospan	Bolsa		5		
8	Alginato		Bolsa		2		
9	Alginato	VIVA			1		
10	Amalgamador	Superdent		C-6387	1	C-1A	
11	Anestesia Tópica		Bote		1		
12	Aparato de Rayos X	Gendex	GX 770	10-A-8770-2007 (T.4045)	1		
13	Archivo		Metal		1		
14	Arco de Young		Metal		3		
15	Autoclave Speed Clave M7	Ritter	Eléctrico		1		
16	Banco		Madera		2		
17	Bandeja con discos de pulido				1		
18	Bandeja de riñón		Plástico		2		
19	Bandeja de riñón		Metálica		2		
20	Bandeja para instrumentos		Metal		1		
21	Bandeja para mezcla		Bolsa		2		
22	Bandeja porta instrumentos		Plástico		3		
23	Bandeja porta instrumentos		Vidrio		21		
24	Baños plásticos		unidad		5		
25	Base para agua purificada		Plástico		1		
26	Base para mayordomos		Madera		1		

27	Bite wings tabs		Caja		2		
28	Bolsas para esterilizar 2 1/4 x 4		Caja		4		
29	Bote de basura		Plástico		4		
30	Botiquín		Madera		2		
31	Bowl		Metal		2		
32	Bowl		Plástico		2		
33	Caja de controles				1		
34	Campos		Tela		3		
35	Capsulas de amalgama				10		
36	Carro para caja de controles				1		
37	Catgut 4-0	Patterson Dental	Caja		8		
38	Cavitron			119-258004	1	gen- 119	
39	Cepillo de plástico para lavar instrumentos				3		
40	Cepillos de dientes	Dentsplay	Unidades		800		
41	Cinta testigo		Rollo		1		
42	Compresor		Eléctrico		1		en bodega
43	Compresor	Pretul	Eléctrico		1	Comp-60LB-D	en mal estado
44	Compresor	Truper	Eléctrico	8052960	1		en bodega
45	Compresor		Eléctrico		1	CE45OU	
46	Condensadores para amalgama		Metal		9		
47	Contrángulo para profilaxis desechable	Twister Pro	Unidades		550		
48	Copa de hule				4		2 en bodega
49	Cortina de baño				1		
50	Cortina de ventanas				7		
51	Cubeta para flúor azul		Bolsa		1		
52	Cubeta para flúor blanca		Bolsa		1		
53	Cubetas para impresión		Bolsa		1		
54	Cucharillas		Metal		9		
55	Cuchillas para bisturí no. 15		Unidad		45		
56	Cuñas de madera		Bolsa		1		
57	Curetas		Caja		2		
58	Dique de goma		Caja		2		
59	Dispensador de papel		Plástico		1		
60	Dispensador de plástico protector		Plástico		1		
61	Dispensador de rollo de algodón		Plástico		1		
62	Ducha con calentador	Dochem	Eléctrica		1		
63	Eco filtro				1		

64	Elevadores		Metálico		16		
65	Escobas				1		
66	Escritorio				1		
67	Espátula de metal		Metal		1		
68	Espejos Intraorales desechables		Caja		13		
69	espejos para rostros		Plástico		5		
70	Esponja				1		
71	Esqueletos para radiografías		Bolsa		1		
72	Estantería		Madera		1		
73	Esterilizadores de calor en seco		Eléctrico	23386	1		
74	Eugenol	Sterident	Bote		2		vencidos
75	Exploradores		Unidad		7		
76	Extensión eléctrica amarilla y naranja		Unidad		1		
77	Eyectores quirúrgicos		Bolsa		7		
78	Filtro para sedimentos		Unidad	Fila P1	1		
79	Filtros para escupidera	Fosset	Unidad		2		
80	Filtros para succión		Unidad		20		
81	Flúor en espuma		Bote		2		
82	Fórceps		Metal		17		
83	Formocresol				1		
84	Fresas	PcXX	Rollo		2		
85	Fresas		Unidad		278		
86	Fresero		Plástico		3		
87	Fresero		Metal		4		
88	Garrafón agua desmineralizada	Agua salvavidas			1		
89	Garrafón de agua	Agua salvavidas			1		
90	Gasas		Caja		1		
91	Gasas		Paquete		30		en bodega
92	Generador Eléctrico	Briggs & St.	Planta	6250	1	30467	Descompuesta
93	Grapas				3		
94	Guantes aislantes de cocina				3		
95	Guantes desechables X-SMALL	Vinile maxill	Caja		1		
96	Guía de color	Denstply	Tabla		1		Falta A2 y BL3
97	Hilo dental	Variedad	Unidades		300		
98	Hisopos		Caja		8		
99	Hornilla eléctrica	MUSA	Hornilla		2		
100	Hot and cold get pack				1		
101	Inodoro		Cerámico		1		
102	Instrumentos para resinas		Metal		7		

103	Jeringa aspiradora		Metal		5		mal estado
104	Jeringa para irrigación endodóntica		Caja		1		
105	Juego de dientes para prótesis		Caja		3		
106	Juguetes y premios	Genius	Caja		1		
107	Lámpara de fotocurado		Lámpara		2		
108	Lavaplatos	Radii led	Metal		1		
109	Lentes de protección		Plástico		2		
110	Líquido reveladores de rx		Bote		2		
111	Loseta de vidrio				2		
112	Lubricante para pieza de mano	Kavo	Spray		1		
113	Maleta				3		
114	Mango de bisturí		Desechable		1		
115	Mantel		Plástico		1		
116	Matriz tofflemeire	Sinclair	Paquete		3		
117	Matriz tofflemire	Waterpick	Bolsa		4		
118	Mechero		Vidrio		1		
119	Medidores de Alginato		Plástico		4		
120	Mesa	Lifetime	Madera		1		
121	Mueble aéreo		Plástico		1		
122	Mueble multiusos		Madera		2		
123	Mueble multiusos		Plástico		1		
124	Mueble para compresor		Madera		1		
125	Mueble para instrumentos		Madera		2		
126	Negatoscopio	Henry Schein			1		
127	Negatoscopio				1		
128	Óxido de zinc polvo				1		
129	Paños para exprimir amalgamas	Biotex	Bolsa		1		
130	Papel para articular		Libros		2		
131	Papel para esterilizar	Henry Schein	Bolsa		7		
132	Perforadora de dique de goma		Metal		1		Dañado
133	Piedras para afilar		Unidad		1		
134	Pinza de presión digital		Metal		6		Bodega
135	Pinzas para alimentos de tijera		Metal		1		
136	Pistolas de cementación		Unidad		2		
137	Pistolas de compules		Unidad		1		
138	Pizarra para marcador				2		
139	Porta grapas	Hufriedy	Metal		1		
140	Porta matriz tofflemeire		Rollo		2		
141	Puertas				5		

142	Punta de jeringa triple		Metal		5		
143	Puntas para ultrasonido		Metal		10		
144	Radiografías oclusales				17		
145	Refrigeradora		Eléctrica		1		En mal estado
146	Repisa		Madera		2		
147	Repuestos de empaque de olla de presión				2		
148	Rollos de algodón grande		Paquete		24		
149	Rollos de algodón medianos		Paquete		63		
150	Rollos de algodón medianos		Caja		2		
151	Rollos de algodón pequeños		Paquete		25		
152	Seda 3-0	Surgical Specialities	Caja		2		
153	Sellante de canales AH plus Jet	Dentply	Caja		1		Vencido
154	Sellantes de Fosas y fisuras	3M	Jeringas		2		
155	Servilletas		Caja		1 1/2		
156	Silla giratoria				2		En mal estado en bodega
157	Sillas plásticas		Unidad		8		
158	Sillas reclinables				3		En bodega
159	Sillón				1		En bodega
160	Sistema limpieza de turbinas	Assistina 301		60857	1		1 desconectado
161	Sonda periodontal		Metal		8		
162	Succión portátil				1		
163	Tempex liquido		Bote		1		
164	Tempex polvo		Bote		2		
165	Tijeras		Metal		6		
166	Turbinas de alta velocidad	Midwest Tradition	Metal		6		Dañadas
167	Ultrasonido	ADC	Eléctrica		1		
168	Unidad dental	Belmont Adec	Eléctrica		1		En mal estado
169	Unidad dental	Dental-ez. Inc.	Eléctrica		1		En mal estado
170	Unidad dental naranja	Fusión	Eléctrica		1		Nueva
171	Unidad dental portátil	A-dec PAC 1	Eléctrico		3		Una en mal estado
172	Vasos				2		
173	Ventilador	Belteck	Eléctrico		2	BF-2079A	

Calendario de actividades

El calendario de actividades se trató de llevar con un orden general tomando en cuenta las recomendaciones de la ONG de atender un máximo de 5 pacientes por día, considerando la limpieza y desinfección de la clínica inicial, final y con una hora de almuerzo. Además, una limpieza de superficies entre las citas programadas de cada paciente de 15 minutos.

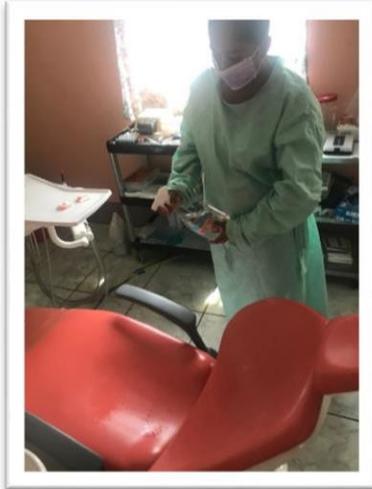
Dado a las diferentes condiciones del país, las actividades de prevención como aplicación de sellantes de fosas de fisuras, educación bucal y aplicación tópica, se iban programando dado a las circunstancias, es decir que no había una fecha u horario en específico planificado para cada actividad sino más bien cuando los pacientes estaban interesado en continuar con los tratamientos diagnosticados y tenían programación de citas, se aprovechaba para impartir charlas de salud oral, entrega de cepillos, hilos y pasta dental.

Tabla 26.

Calendario de actividades de atención clínica integral, de emergencia y actividades de prevención en la clínica dental Dr. Russel Grover, CCAMRE en el centro de salud de la Unión, Zacapa. Período Febrero- agosto.

Horario	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
8:00	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE CLÍNICA				
9:00	Atención de clínica de emergencia				
10:00	Atención de citas programadas				
11:00	Atención de clínica de emergencia				
12:00	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE CLÍNICA				
1:00 pm	HORA DE ALMUERZO				
2:00 pm	Atención de citas programadas				
3:00 pm	Atención de clínica de emergencia				
4:00 pm	LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y SALIDA				

Fotografías 14



Fotografía 15



B. CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

Esta capacitación se llevó a cabo en las instalaciones de la clínica dental Dr. Russell Grover, CCAMRE ubicada en el centro de salud de La Unión, Zacapa. Consistía en lecturas programas mensualmente de distintos temas del “Manual del Asistente Dental” proporcionado por la disciplina de odontología Socio-preventiva de la facultad de odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Que fueron reforzadas diariamente con ejercicios de memoria en la atención clínica de los pacientes y que al final del mes eran puestas a prueba en una evaluación de conocimientos adquiridos.

La asistente inició labores hasta el mes de marzo, por lo que en el mes de marzo tuvo que iniciar con la lectura del mes de febrero y las del mes de marzo para ponerse al día, aunque fue un poco difícil para ella, siempre mostró gran interés en mejorar y ayudar. Su conocimiento antes del 2021 era nulo y al finalizar el programa presentó habilidades en la memoria de cómo se llevan los procesos odontológicos y en los nombres de los instrumentos, lo cual llevó a una eficiencia en el campo laboral, además se le fue otorgado un diploma por los conocimientos adquiridos en la asistencia dental.

Tabla 27.

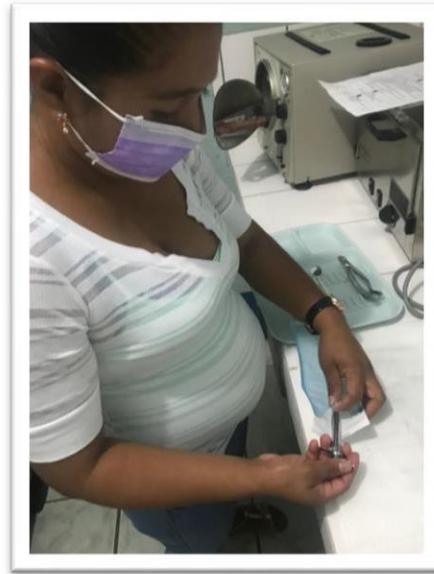
Fechas y temas de evaluación por parte del programa de personal Auxiliar de la clínica dental, del período de febrero – agosto 2021, en la clínica dental Dr. Russell Grover, en el centro de salud La Unión, Zacapa.

Fecha	Temas impartidos	Punteo
Marzo	Funciones de la asistente, limpieza de instrumentos, equipo dental.	100
	Instrumental para examen dental, Instrumental y materiales para exodoncia, transferencia de instrumental.	100
Abril	Prevención, alternativas de Higiene Bucal, cepillado dental.	100
Mayo	Enfermedad Periodontal , Resinas compuestas, amalgama de plata, sellantes de fosas y fisuras.	100
Junio	Profilaxis, Ionómero de Vidrio, hidróxido de calcio.	100
Julio	Morfología dental, caries dental y placa dentobacteriana	100

Fotografía 16



Fotografía 17



Conclusiones

- El personal obtuvo la aprobación de las evaluaciones con un promedio de 100 puntos, esto debido al manual otorgado por la disciplina de Odontología Socio- preventiva, el cual fue una herramienta útil para mejoramiento de las aptitudes de la asistente dental. Hubo que realizar pruebas orales y ejercicios diarios en la rutina de atención al paciente de la clínica integrada para culminar el programa de manera satisfactoria.
- Aunque aprobó de manera satisfactoria el curso de asistente dental, es necesario seguir reforzando este conocimiento con más práctica y ejercicios diarios para que no se le olviden los conocimientos adquiridos e incluso vaya ampliándolo para poder brindar una ayuda más eficiente.
- El personal está capacitado para brindar una ayuda asistencial básica y funcional en cualquier otro tipo de trabajo público o privado en el área de odontología.

Recomendaciones

- Aunque el manual de asistente dental fue de mucha ayuda, este debería tener un orden diferente de programación, ya que al iniciar como asistente lo primero en aprender es a reconocer la terminología adecuada que se utiliza en la clínica odontológica. De esta manera puede existir una mejor comunicación.
- Antes de contratar una asistente dental se debería tener en cuenta una lista de aptitudes y habilidades que puedan cumplir los postulantes, de manera que cualquiera que desee optar por este tipo de trabajo sepa a lo que se enfrenta y bajo qué condiciones tendrá el trabajo.

VI. SEMINARIO REGIONAL Y EDUCACIÓN A DISTANCIA

Descripción del proceso

Lo más importante y que hace la diferencia entre los seres humanos de otros seres vivos, además de los procesos cognitivos, es la capacidad de aprender, esto lleva a desarrollar habilidades y aptitudes para sobrevivir. Esto significa que, entre más tiempo se le dedique a aprender distintas cosas, mejores será en cualquier ámbito en el que se vaya a desempeñar. Sobre todo, si se habla de profesiones que están involucradas con la ciencia.

La ciencia ha hecho que la vida de todo ser humano sea cómoda, sostenible y apta bajo cualquier circunstancia. Como en el caso de la medicina que ha cruzado fronteras y ha llegado a lugares inimaginables con tal de aumentar cada vez más la esperanza de vida. Es por ello que toda profesión involucrada con la salud está en constante cambio y se ve obligada a nunca dejar de aprender, por más mínimo que sea el cambio.

En el programa del Ejercicio Profesional Supervisado de la facultad de odontología de la universidad de san Carlos de Guatemala, como parte del programa, se realizaron actividades que estuvieran involucradas con el aprendizaje y mejoramiento del desempeño de los practicantes y futuros profesionales de la odontología en Guatemala. Tales temas que estuviesen involucrados y fueran acorde a las distintas situaciones que afrontaban en la práctica diaria del sector público, como traumas dentales, edentulismo, hipoplasias de esmalte, etc. Además de los estudios y nuevas medidas a tomar dado la pandemia del SARS-COV2-19.

Tabla 28.

A. TEMAS IMPARTIDOS EN EL EPS DURANTE EL PERÍODO DE FEBRERO-AGOSTO 2021

<i>Meses del años 2021</i>	<i>Temas de educación a distancia</i>	<i>Temas seminario regional</i>
<i>Febrero</i>	Técnica Prat.	Prevención y manejo integral de enfermedades orales edades de 0 a 18 (tres módulos I,II y III)
<i>Marzo</i>	Edentulismo	Manifestaciones bucales relacionadas al SARS-COV2 19
<i>Abril</i>	The effect of the rubber dam on atmospheric aerosols during restorative dentistry.	El reto del ejercicio odontológico en el marco de la pandemia y futuro post SARS-COV2-19. Una reflexión desde la salud pública.
<i>Mayo</i>	Effective protocol for daily high-quality direct posterior composite restorations the interdental anatomy of the class 2 composite restoration.	Traumatismos dentales
<i>Junio</i>	Treatment of noncariuous cervical lesions, when, why and how.	Tratamiento de dientes permanentes con hipoplasias de esmalte,
<i>Julio</i>		Caso clínico (manejo de emergencia en la consulta odontológica)
<i>Agosto</i>	Adhesive systems under fissure sealants, yes or no?	

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa del ejercicio profesional supervisado en La Unión, Zacapa en el período de 2021.

B. CASO CLÍNICO

UN CASO, 5 TRAUMAS.

Resumen

La cavidad bucal es una región expuesta a diferentes tipos de traumas de diferentes etiologías que conducen al paciente a diferentes situaciones en donde comprometen la salud estomatológica y demás, por ello es muy importante que el odontólogo las identifique y conozca las consecuencias que ocasiona si no se previenen o tratan a tiempo y no pasar por alto la responsabilidad de proveer atención a todos los pacientes. En la cavidad bucal se producen variedades de lesiones de origen traumático, ya sea por injurias químicas, físicas y térmicas, todas representan una urgencia en Odontología. El propósito específico de este reporte es describir los diferentes tipos de traumatismos dentales, su etiología y clasificación para valorar sus complicaciones y cuidados postoperatorios. Para ello se realizó basado en los lineamientos de la investigación descriptiva documental, una revisión de la literatura nacional e internacional. Y se presentó Caso único de paciente que presenta más de un tipo de trauma dental como consecuencia de un accidente.

Palabra Clave: **Tejidos periodontales, Tejidos dentarios, Conminución, Luxación, Subluxación, Concusión.**

Introducción

La cavidad bucal debido a su situación y anatomía cumple con distintas funciones relacionados con lo biológico, fisiológico e incluso con lo social. Dado a esto se mantiene de manera constante expuesta a muchos tipos de afecciones, incluyendo a los traumas, que se define aquellas lesiones externas o internas provocadas por una violencia exterior. En base a esta definición, el traumatismo dental engloba a todas aquellas lesiones provocadas por agentes externos de manera brusca o violenta que afecte a los tejidos

dentarios y periodontales, excluyendo aquellas que sean fisiológico, patológico, térmico y químico. Es decir que refiere a todas aquellas lesiones de *origen mecánico*. Este tipo de afección puede afectar a la dentadura permanente como primaria.

Para ellos es importante conocer cuáles son estos tipos de lesiones y su clasificación para su mejor entendimiento.

Clasificación de la Organización Mundial de la Salud (OMS)

Es la adoptada en la Clasificación Internacional de Enfermedades, en su aplicación a la Odontología y Estomatología (OMS, 1969). Utilizada

en dentición permanente y primaria basándose en la anatomía y condiciones terapéuticas. Versión adaptada por diversos autores (ANDREASEN, 1977; GARCÍA-GODOY, 1981).

La adaptación de Andreasen incluye los siguientes grupos de lesiones (no se incluyen las lesiones de la encía o mucosa oral):

Lesiones de los tejidos duros dentarios y de la pulpa:

N 873.70 *Fractura incompleta (infracción):* Fractura incompleta (rotura) del esmalte sin pérdida de sustancia dentaria.

N 873.71 *Fractura no complicada de la corona:* Fractura limitada al esmalte o que afecta tanto al esmalte como a la dentina, sin exponer la pulpa.

N 873.72 *Fractura complicada de la corona:* Fractura que afecta al esmalte, la dentina y expone la pulpa.

N 873.73 *Fractura de la raíz:* Fractura que afecta a la dentina, al cemento y a la pulpa.

N 873.74 *Fractura no complicada de la corona y de la raíz:* Fractura que

afecta al esmalte, a la dentina, al cemento, pero no expone la pulpa.

Lesiones de los tejidos periodontales:

N 873.75 *Concusión:* Lesión de las estructuras de sostén del diente sin movilidad o desplazamiento anormal de este.

N 873.75 *Subluxación (Aflojamiento):* Lesión de las estructuras de sostén del diente con movilidad, pero sin desplazamiento de este.

N 873.75 *Luxación lateral:* Desplazamiento del diente en dirección diferente a la axial. Se presenta con conminución o fractura de la cavidad alveolar.

N 873.76 *Luxación intrusiva (Dislocación central):* Desplazamiento del diente en el hueso alveolar. Esta lesión se presenta con conminución o fractura de la cavidad alveolar.

N 873.77 *Luxación extrusiva (Dislocación periférica, avulsión parcial):* Desplazamiento parcial del diente de su alvéolo.

N 873.78 *Exarticulación (Avulsión completa):* Desplazamiento completo del diente fuera de su alveolo.

Lesiones del hueso de sostén:

N 802.20 *Conminución de la cavidad alveolar mandibular.*

N 802.40 *Conminución de la cavidad alveolar maxilar.*

N 802.20 *Fractura de la pared alveolar mandibular.*

N 802.40 *Fractura de la pared alveolar maxilar.*

N 802.20 *Fractura del proceso alveolar mandibular.*

N 802.40 *Fractura del proceso alveolar maxilar.*

N 802.21 *Fractura de la mandíbula.*

N 802.42 *Fractura del maxilar.*

Descripción del caso

Se presenta a la clínica dental Dr. Russel Grover, CCAMRE al centro de salud ubicado en la Unión, departamento de Zacapa. Paciente masculino con 27 años de edad. El día 28 de mayo del 2021.

En el motivo de consulta el paciente refiere haber tenido un accidente traumático en motocicleta en estado de ebriedad tres días atrás, lo que le provocó la pérdida de conciencia por unos minutos, fractura de los dientes anterosuperiores y hemorragia constante desde el día del accidente.

Proceso de diagnóstico

Anamnesis

El paciente refiere ser alérgico a los analgésicos por lo que no ha consumido ningún tipo de medicamento para el dolor. No recuerda haber visitado al dentista hace mucho tiempo. No presenta algún otro tipo de enfermedad sistémica y confirma tener hábitos de alcoholismo y tabaquismo. Y dice presentar mucho dolor, hemorragia en la cavidad oral y no tener contacto con los dientes de enfrente con la lengua a causa del mismo dolor.

Descripción de la evaluación clínica.

Al evaluar al paciente clínicamente se pueden observar laceraciones, hematomas, tejido inflamatorio y de cicatrización en el rostro y labios,

como se pueden observar en las fotografías iniciales 18 y 19. El paciente se percibe que puede hablar con regularidad, pero despacio debido a la inflamación de los labios. Al evaluar la cavidad oral propiamente dicha se observa distintos tipos de fracturas en la región antero superior y se observa hemorragia constante. Debido a esto y la incomodidad del paciente no se procedió a tomar una radiografía inicialmente.

Al mostrar dolor severo y hemorragia constante, se procede atender la emergencia y dar un diagnóstico inicial que luego de haber detenido la hemorragia y disminuido la inflamación, será rectificado con radiografías periapicales en una segunda cita.

Con base en la Clasificación Internacional de Enfermedades, en su aplicación a la Odontología y Estomatología (OMS, 1969). Versión adaptada por (ANDREASEN, 1977; GARCÍA-GODOY, 1981)

Tabla 29.

Diagnóstico de caso clínico presentado en la clínica dental Dr. Russel Grove, CCAMRE en el centro de salud de La Unión, Zacapa. En el año 2021



Fotografía inicial 18



Fotografía inicial 19

No	Diagnóstico	Tratamiento	Observaciones
7	Fractura no complicada de la corona.	RC CL IV M	
8	Contusión, Fractura complicada de la corona	Pulpotomía, PPF	En la segunda cita se pudo verificar esta información.
9	Luxación intrusiva, Conminución de la cavidad alveolar del maxilar	Exodoncia y puntos de sutura. Ver fotografía 3.	En la segunda cita se pudo verificar esta información.
10	Subluxación, Fractura de la pared alveolar maxilar.	Ferulización a diente vecino y RC CI IV M	En la segunda cita se pudo verificar esta información.

11	Fractura no complicada de la corona.	RC CI IV M	
----	--------------------------------------	------------	--

El paciente explicó que, debido a sus limitaciones de tiempo por el trabajo, si se le pudiera atender únicamente la emergencia por lo que se llevó a cabo los tratamientos de la pieza 9 en la primera cita, en la segunda cita se tomó una radiografía y donde se encontró un resto radicular en el alveolo y en una tercera cita la Ferulización de la pieza 10. Además, se le recetó medicamentos para el dolor, No Aines como el acetaminofén de 500 mg cada 8 horas. Durante 4 días.

Fotografía 20, después de haber realizado la exodoncia y colocar el punto de sutura.



Fotografía 21, Radiografía en la segunda cita..



Fotografía 22, Ferulización.



Fotografía 23, Ferulización.



Discusión

A pesar de ser uno de los tejidos más duros del cuerpo humano, el diente y los tejidos que lo rodean (periodonto) se ven afectados en algún punto por alguna fuerza externa más frecuentemente de lo que imaginamos, causando problemas luego en aspectos fisiológicos, biológicos y psicológicos del ser humano.

Considerando lo anterior, nadie en su sano juicio pretende comprometer su

salud de tal manera, por consiguiente, este tipo de situaciones son consideradas a tratar como emergencias. Usualmente en la odontología, el odontólogo se prepara para realizar cualquier tipo de restauración, pero siempre hay excepciones, como sucede en este caso, considerado como una emergencia. Dentro de las emergencias, con todo y las complicaciones que conlleva, es pertinente la adquisición de conocimientos como este para brindar mejores servicios y ser mejores profesionales.

Conclusiones

La pérdida o fractura de dientes anteriores es tal vez el problema dental que tiene mayor impacto psicológico en las personas, particularmente si la lesión afecta a la dentadura permanente e incluye pérdida extensa de estructura dental.

El caso anterior demuestra que, aunque existan protocolos de atención a emergencias, no todos pueden ser tratados de la misma manera y es indispensable el conocimiento de las

alternativas que se pueden llevar a cabo incluso bajo las limitaciones de las circunstancias, como en este caso. La colaboración del paciente y la ayuda de otras radiografías que hubiesen sido útiles como un TAC o una panorámica, herramientas que hubiesen ayudado sin duda alguna a tener un panorama más amplio de las lesiones existentes. Sin embargo, aunque no se pueda llevar el protocolo al pie de la letra, es obligación del practicante poder atenderlas de la mejor manera.

Sin duda alguna, aunque son emergencias no tan frecuentes, es importante reconocer los diferentes tipos de traumatismo y poder distinguirlos de algunas otras lesiones de otro origen que no sea mecánico. Es funcional en la práctica privada ya que al menos un 25% de la población general presentan un tipo de traumatismo en la vida, en su mayoría en la infancia, por lo que resulta conveniente saber el tipo de clasificación y brindar mejores diagnósticos y tratamientos que brinden mejores resultados. No está de más mencionar que este tipo de información en pacientes infantiles

podría salvar o darle un mejor pronóstico de vida a los dientes permanentes.

CONCLUSIONES GENERALES

- El conocimiento previo recibido en años anteriores en la carrera universitaria de odontología en la Universidad de San Carlos de Guatemala más los temas de la educación a distancia impartidos por parte del área de OSP, fueron de importancia para la práctica del estudiante en el programa de EPS. Tal es el caso del tema impartido de Traumas Dentales, ya que de allí se pudo analizar y realizar el estudio del caso clínico seleccionado por la practicante. Además, los detalles brindados por estos temas hicieron rectificar los protocolos a llevar del tratamiento de las resinas compuestas, siendo el segundo tratamiento más frecuentemente realizado durante el período de EPS.
- En el tema de investigación en la clínica integrada se puede concluir lo siguiente, con tan solo 149 pacientes y 1236 piezas dentales permanentes y 447 piezas primarias afectadas vistas en la clínica dental Dr. Russell Grover, CCAMRE en la unión, Zacapa, se puede concluir que la necesidad de asistencia bucal en la comunidad es grande y conlleva a replantear lo necesario de programas que puedan asistir a este tipo de necesidad que afecta, no solo a La Unión, Zacapa, sino al resto del país.
- En la fomentación de la educación de salud bucal, dado a las circunstancias nuevas tomadas por la pandemia del virus SARS-COV2 -19 fue reducida a ser llevada a cabo por ciertas actividades como las charlas de salud bucal en la sala de espera de la clínica dental Dr. Russell Grover, CCAMRE. Y la entrega de cepillos dentales, pastas, hilos dentales y Trifoliales con información de alternativas de limpieza bucal a todo público.
- La cantidad de pacientes atendidos comparado a la cantidad de tratamientos realizados en los meses de EPS en el año 2021 en la unión Zacapa en un número específico de visitas, habla de la eficiencia con que se llevó a cabo el programa.
- El Desarrollo de gestiones y participaciones se vio reducida a modificar la infraestructura y cambios específicamente de la clínica dental Dr. Russell Grover, CCAMRE, La Unión, Zacapa, esto debido a las condiciones de los

códigos del semáforo de SARS-COV2-19 de la república de Guatemala, permaneciendo constantemente en el código NARANJA y ROJO, pero esto permitió prestarle importancia a temas específicos que involucran el agua potable y la electricidad de la clínica.

RECOMENDACIONES

- Dada las nuevas circunstancias en las que se vio afectado el mundo, al EPS se le reasignan nuevos recursos y lineamientos. Tal es el caso de atender al público en general. Este informe demuestra que la comunidad se vio beneficiada en mayor proporción que la población y se sugiere que esta modalidad continúe así hasta que las condiciones permitan readecuarlo nuevamente, ya que es mejor que permanezca el programa de esta manera a no tener absolutamente nada de asistencia bucal.
- Se recomienda al área encargada de administrar y conducir este programa que, para tener un mayor impacto en las distintas comunidades con puestos de EPS como la clínica dental Dr. Grover, CCAMRE en la unión Zacapa e involucrados, que han demostrado una ayuda constante de más de 8 años, a que tengan una base de registro de datos de todos los años para que los programas de educación puedan ser mejor desarrollados y consecuentes, de esta manera podría ser mejor evaluado el avance de estos programas.
- Se sugiere a futuros odontólogos practicantes que estén asignados en dicha locación que puedan gestionar y darle el proceso debido a la adquisición de un depósito de agua que permita a la clínica tener el subsidio de agua permanente y no se vea afectado el trabajo clínico brindado a los pobladores residentes del área.

GLOSARIO

Amalgama dental: Es una aleación compuesta por mercurio y otros metales como ser plata, estaño, cobre y zinc. Utilizado en odontología desde 1826 para la restauración de piezas dentarias. Presenta excelentes características de resistencia, durabilidad y plasticidad para adaptarse adecuadamente a la forma y tamaño de la cavidad preparada, motivo por el cual ha sido ampliamente utilizada.

Caries dental: La caries dental ha sido descrita como una enfermedad multifactorial relacionada con la dieta, bacterias intraorales, composición de la saliva y otros factores. Involucra la interacción en el tiempo de una superficie dental susceptible, las bacterias cariogénicas, y la disponibilidad de una fuente de carbohidratos fermentables, especialmente sacarosa.

Edentulismo: es un estado de la salud bucal que corresponde a la ausencia de piezas dentarias, se clasifica en edentulismo parcial y edentulismo total.

Enfermedad periodontal: es una enfermedad que afecta a las encías y a la estructura de soporte de los dientes. La bacteria presente en la placa es la causante.

Equipo de protección personal (EPP): es un equipo especial que se usa para crear una barrera entre la persona y los microbios. Esta barrera reduce la probabilidad de tocar, exponerse y propagar microbios.

Exodoncia: Es una parte de la cirugía bucal, que consiste en la extracción de una pieza dental de su alveolo. Por lo tanto, la exodoncia, se encarga de separar los elementos de la articulación alveolo dentaría, separando el tejido dentario, del aparato de sostén del mismo.

Fluorosis: La ingesta de fluoruro por períodos prolongados, durante la formación del esmalte, produce una serie de cambios clínicos, que van desde la aparición de líneas blancas muy delgadas, hasta defectos estructurales graves.

Gingivitis: La forma menos severa de la enfermedad periodontal. Provoca que las encías se pongan rojas, inflamadas y que sangren fácilmente. Normalmente hay

poca, o ninguna, incomodidad en esta etapa. La gingivitis es reversible si es tratada profesionalmente y con un buen cuidado oral en casa.

Ionómero de vidrio: El cemento de vidrio, Ionómero, es un material de tipo cerámico, producto de una reacción ácido/base. Utilizado como material restaurador o de cementación en la odontología.

SARS-COV2: es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente. Actualmente estamos en una pandemia que afecta a muchos países de todo el mundo. Tanto este nuevo virus como la enfermedad que provoca eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019

Prevención: preparación con la que se busca evitar, de manera anticipada, un riesgo, un evento desfavorable o un acontecimiento dañoso.

Prótesis dental: es un elemento artificial que sirve para restaurar la anatomía de uno o varios dientes, consiguiendo que el paciente recupere la funcionalidad y estética de su dentición.

Periodontitis: Si la gingivitis no es tratada, puede progresar hacia una periodontitis. En esta etapa la enfermedad periodontal empieza a destruir el hueso y el tejido que sostienen a los dientes.

Pulpotomía: Es la amputación de la porción coronaria de la pulpa de un diente vital, en situaciones de exposición pulpar extensa por trauma o durante la remoción de tejido cariado.

Resina compuesta: Son materiales que consisten en una mezcla de resinas polimerizables con partículas de relleno inorgánico las cuales son recubiertas con silano (MPS) el cual además de mejorar las propiedades físicas y mecánicas de la resina y promover la estabilidad hidrolítica en el interior de la resina actúa como agente de conexión entre las partículas del relleno inorgánico y la matriz plástica de la resina, incluyéndose otros aditivos para ajustar la viscosidad, mejorar la radiopacidad radiográfica, facilitar la polimerización y obtener color, translucidez y opacidad con el objetivo de imitar el color natural de los tejidos dentarios.

Sellante de fosas y fisuras: Es una medida preventiva frente a la caries dental, que consiste en la colocación de un material a modo de barrera protectora para impedir que los restos de alimentos y placa dental se queden pegados en los surcos y fisuras de caras oclusales de las muelas, de este modo se consigue reducir la posibilidad de formación de caries en estas zonas, que son las más favorables para su desarrollo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Al-Amad, S. et al. (2017). **The effect of rubber dam on atmospheric bacterial aerosols during restorative dentistry.** J.O.I.A.P.H. 10(1):195–200.
2. Arévalo, J. M. et al. (2001). **Guía de utilización de antisépticos. Medicina preventiva.** S.E.M.P.S.P.H 7(1):17-23.
3. Badanian, A. (2020). **Bioseguridad en odontología en tiempos de pandemia SARS-COV2-19.** Odontoestomatología. F. O.U.R. 22(1): 4-24.
4. Bagherian, A.; Sarraf, A. and Sadeghi, R. (2016). **Adhesive systems under fissure sealants: ¿yes or no?** Journal of the American Dental Association. 147(6):11.https://www.researchgate.net/publication/298430497_Adhesive_systems_under_fissure_sealants_yes_or_no
5. Charaja, V. (2016). **Nivel de conocimiento y actitud frente al manejo inmediato de avulsión y fracturas dentarias en docentes del nivel primario de centros educativos estatales del distrito de José Luis Bustamante y Rivero, Arequipa.** Tesis (Lic. Cirujano Dentista) Perú: Universidad Católica de Santa María. 200 p.
6. Felipe, V. y Vergara, C. (2014). **Prevalencia de edentulismo parcial y total en islas Butachauques y Tac, Quemchi, 2013.** Revista Chilena de Salud Pública. 18(3):257–262.
7. García Ballesta, C. y Pérez Lajarín, L. (2003). **El problema: clasificación, etiología y patogenia. A. Traumatología Dental.** Mendoza Mendoza, Madrid: Ergon. 17:131-141
8. García, C.; Pérez, L. y Castejón, I. (2003). **Prevalencia y etiología de los traumatismos dentales, Una revisión.** RCOE. 8(2):131-141.
9. Gutiérrez, B. y Perdomo, A. (2020). **El reto del ejercicio odontológico en el marco de la pandemia y futuro post COVID-19: una reflexión desde la salud pública.** Revista Salutem Scientia Spiritus. 6(1):55–62.
10. Gutiérrez, V.; León, R. y Castillo, D. (2015). **Edentulismo y necesidad de tratamiento protésico en adultos de ámbito urbano marginal.** Revista Estomatológica Herediana. 25(3):179–186. https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2359/1/TL_AdrianzenSanchezGabriela_ChungalcoLila.pdf

11. Luengas, M. et al. (2015). **Aspectos sociales y biológicos del edentulismo en México: un problema visible de las inequidades en salud.** Rev. Cienc. Clin. 16(2):29–36.
12. Molina, H.; Galván, M. y Perona, G. (2008). **Tratamiento de dientes permanentes jóvenes con hipoplasia del esmalte. Reporte de Caso.** ALOP. 7(1):22–28.
13. Organización Mundial de la Salud. (2015). **Directriz: ingesta de azúcares para adultos y niños. Resumen.** Trad. Alberto March. Ginebra, Suiza: Servicios de Producción de Documentos de la OMS. 11 p.
14. _____ (2011). **Módulos para la prevención y manejo integral de las enfermedades orales: Niños 0 -5 años de edad.** Washington D. C.: OPS: 29 p.
15. _____ (2011). **Módulos para la Prevención y Manejo Integral de las Enfermedades Orales: Niños 6 - 12 años de edad.** Washington D. C.: OPS: 25 p.
16. _____ (2011). **Módulos para la Prevención y Manejo Integral de las Enfermedades Orales: Niños 13 - 18 años de edad.** Washington D. C.: OPS. 22 p.
17. Parra, E. et al. (2020). **Manifestaciones orales y maxilofaciales asociadas a la Covid-19.** Acta Odontológica Colombiana. 10(Supl-Covid19):60–80.
18. Peumos, M. et al. (2021). **Effective protocol for daily high-quality direct posterior composite restorations: the interdental Anatomy of the class-2 composite restoration.** The Journal of Adhesive Dentistry. 23(1):21–34.
19. Peumans, M.; Politano, G. y Meerbeek, B. (2020). **Treatment of noncarious cervical lesions: when, why and how.** The International Journal of Esthetic Dentistry. 15(1):16–42.
20. Ruiz, J. et al. (2003). **Propiedades mecánicas de las resinas compuestas modificadas o no con poliácidos.** Avances en Odontoestomatología. 19(6):291-297.
21. Tascón, J. (2005). **Restauración atraumática para el control de la caries dental.** Revista Panamericana de Salud Pública. 17(2):110–115.


 Licda. Heidi Elizabeth Molina Arana
 Coordinadora Administrativa de Biblioteca



El contenido de este informe es única y exclusivamente responsabilidad del autor

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'M. F. Ruiz Orozco', enclosed within a large, stylized circular scribble.

María Fernanda Ruiz Orozco

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

