

INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (E.P.S.)
REALIZADO EN ASOCIACIÓN PAZ Y BIEN, ESPAÑA, DELEGACIÓN GUATEMALA,
MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA, PERIODO
FEBRERO- MARZO 2020 / FEBRERO- AGOSTO 2021

Presentado por:

LOURDES AZUCENA ZILLER SANTOS

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

CIRUJANA DENTISTA

GUATEMALA, NOVIEMBRE 2021

INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (E.P.S.)
REALIZADO EN ASOCIACIÓN PAZ Y BIEN, ESPAÑA, DELEGACIÓN GUATEMALA,
MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA, PERIODO
FEBRERO- MARZO 2020 / FEBRERO- AGOSTO 2021

Presentado por:

LOURDES AZUCENA ZILLER SANTOS

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

CIRUJANA DENTISTA

GUATEMALA, NOVIEMBRE 2021

JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Decano: Dr. Kenneth Roderico Pineda Palacios

Vocal Primero: Dr. Otto Raúl Torres Bolaños

Vocal Segundo: Dr. Sergio Armando García Piloña

Vocal Tercero: Dr. Edgar Adolfo Guzmán Lemus

Vocal Cuarto: Br. Juan Fernando Morales Recinos

Vocal Quinto: Br. Marbella del Pilar Ríos Chinchilla

Secretario Académico: Dr. Roberto José Sosa Palencia

TRIBUNAL QUE PRACTICÓ EL EXAMEN GENERAL PÚBLICO

Decano: Dr. Kenneth Roderico Pineda Palacios

Vocal: Dr. Juan Fernando Guerrero Herrera

Secretario Académico: Dr. Roberto José Sosa Palencia

ACTO QUE DEDICO

A Dios, por nunca haberme dejado sola a lo largo de este camino y siempre manifestarse a través de personas que me brindaron su apoyo en todo momento.

A mis padres, Rolando Ziller y Miriam Santos, por ser los mejores padres que pudieron haber sido y educarme de la manera en que lo hicieron. Gracias por poner siempre mi bienestar, mi educación y mi felicidad antes que cualquier interés personal. Hoy, finalmente, lo logramos. Los amo mucho.

A mi tío, Pedro Santos, que siempre creyó en mis sueños y en mi potencial. Has sido el pequeño milagro de todos nosotros y espero algún día poder retribuirte todo lo que has hecho por mí. Te amo, tío.

A mi abuelita, Teresa Morales, por darme su apoyo incondicional, en las noches más duras de desvelo, como también en las alegrías. Por cuidar y siempre preocuparse por mí. La amo infinitamente.

A mis hermanos, Rolando Ziller y Nátali Ziller, por ser mis compañeros y mejores amigos siempre. Gracias por amarme por sobre todas las cosas y siempre apoyarme, sin ustedes mi vida no tendría sentido. Me siento muy orgullosa de ser su hermana, los amo.

A Damaris Castillo y familia Castillo Santizo, por compartir junto a mí las alegrías, triunfos y tristezas a lo largo de toda la carrera. Por darme una segunda familia, siempre les estaré agradecida por todo su cariño. Te amo, amiga.

A mis amigos y colegas, que iniciaron conmigo en esto e hicieron de mis años universitarios algo memorable, nada sería lo mismo sin ustedes, especialmente a Mariana Figueroa, Ximena Rojas, Juan Carlos Gramajo, Rosemary Hernández, Mariana Lam, Melissa Brenes, Liliana Méndez y Keevin Gonzáles. Qué gusto coincidir con ustedes en esta vida.

A mis amigos de toda la vida, que, sin importar la distancia, me han acompañado siempre y se han alegrado por mi felicidad, especialmente a Madeleine Pardo, Paola Arévalo, Lorena Ramírez, Paola Bravatti y Paula Fabre. Gracias por ser personas increíbles.

A mis catedráticos, a los cuales admiro y estimo muchísimo, de los cuales aprendí conocimientos teóricos y prácticos, pero también a cómo ser una excelente persona. En mi memoria guardo muy buenos recuerdos de todos los años de universidad. En especial a Dra. Verónica Mesías, Dra. Rita Meda y Dr. Erick Hernández.

A la Universidad de San Carlos de Guatemala, por permitirme alcanzar, a mí y a mi familia, el logro de convertirme en Cirujana Dentista.

A todas las personas que me acompañan y se alegran junto a mí en este día, gracias por su cariño.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de someter a su consideración mi Informe Final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), realizado en el municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, conforme lo demanda el Reglamento General de Evaluación y Promoción del Estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar al título de:

CIRUJANA DENTISTA

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	3
DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (E.P.S.).....	4
OBJETIVOS.....	6
ACTIVIDADES COMUNITARIAS	7
DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO COMUNITARIO.....	8
GESTIONES REALIZADAS.....	8
RESULTADOS ALCANZADOS	10
LIMITACIONES Y DIFICULTADES	14
ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO.....	14
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCODENTALES	16
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES.....	17
TIPOS DE INTERVENCIONES PREVENTIVAS IMPLEMENTADAS COMO PARTE DEL PROGRAMA	18
METAS ALCANZADAS	18
<i>Prevención de caries dental por medio de aplicaciones de fluoruro de sodio al 5%</i>	<i>18</i>
<i>Educación en salud bucal.....</i>	<i>21</i>
<i>Aplicaciones de Sellantes de Fosas y Fisuras.....</i>	<i>24</i>
INVESTIGACIÓN ÚNICA DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (E.P.S.)	26
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	27
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	27
MATERIALES Y MÉTODOS.....	27
RESULTADOS Y ANÁLISIS	30
CONCLUSIONES.....	40
RECOMENDACIONES	41
ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL.....	42
DESCRIPCIÓN DE LA ATENCIÓN CLÍNICA.....	43
RESUMEN DE TRATAMIENTOS REALIZADOS.....	44
CONCLUSIONES.....	51
RECOMENDACIONES	52
ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO	53
1. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO	54
<i>INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZÓ EL PROGRAMA.....</i>	<i>54</i>
<i>DATOS DE LOS COORDINADORES</i>	<i>54</i>
<i>MISIÓN.....</i>	<i>54</i>
<i>VISIÓN</i>	<i>54</i>
<i>TIPOS DE SERVICIOS QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN</i>	<i>54</i>
<i>ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA DE LA INSTITUCIÓN</i>	<i>55</i>
<i>INFRAESTRUCTURA DE LA CLÍNICA.....</i>	<i>56</i>
<i>ABASTECIMIENTO DE MATERIALES DENTALES</i>	<i>56</i>
<i>PROTOCOLO PARA ASEPSIA Y ESTERILIZACIÓN.....</i>	<i>58</i>
<i>CALENDARIZACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE HORARIOS DE ATENCIÓN</i>	<i>59</i>
<i>Atención clínica a pacientes:</i>	<i>60</i>
<i>Programa prevención enfermedades bucodentales:</i>	<i>60</i>

<i>Actividades educación comunitaria:</i>	60
2. CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR	62
<i>DESCRIPCIÓN</i>	62
<i>METODOLOGÍA Y FORMAS DE EVALUACIÓN</i>	62
<i>ANÁLISIS DE RESULTADOS Y HABILIDADES ALCANZADAS POR EL PERSONAL AUXILIAR</i>	65
SEMINARIOS REGIONALES Y EDUCACIÓN A DISTANCIA	66
PRESENTACIÓN DE CASO CLÍNICO	69
EXTRACCIÓN DE RESTO RADICULAR CON ELEVADOR	70
CONCLUSIONES	74
RECOMENDACIONES	75
GLOSARIO	76
BIBLIOGRAFÍA	79

INTRODUCCIÓN

El presente escrito expone una documentación precisa de todas las actividades que fueron realizadas en el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), efectuado en la Clínica Dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, periodo febrero-agosto 2021, en cada uno de los cursos asignados para el sexto año de la carrera de Cirujano Dentista de la Universidad de San Carlos de Guatemala, en presencia de la situación actual de pandemia por SARS-CoV-2, Covid-19. Este programa inició en febrero del 2020; sin embargo, el 13 de marzo del 2020 se anunció en Guatemala la existencia del primer caso por SARS-CoV-2, Covid-19, lo que provocó que el programa se paralizara, y se reanudó en febrero del 2021. Durante febrero y marzo del 2020, sí se trabajaron todos los programas que forman parte del Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), con los niños en edad escolar que asistían a las escuelas en la comunidad de Quezaltepeque.

Se desarrollaron en total seis cursos diferentes, los cuales evolucionaron las destrezas previamente adquiridas en cada uno de ellos y permitieron el contacto humano entre el odontólogo practicante (o.p.) y la comunidad de Quezaltepeque. Los cursos elaborados fueron actividades comunitarias, prevención de enfermedades bucodentales, investigación única, atención clínica integral, administración del consultorio y seminarios regionales junto a educación a distancia.

El Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) sobrellevó muchos cambios en este ciclo 2021 debido a la situación actual de la pandemia por SARS-CoV-2, Covid-19. Este año, la población objetivo se modificó en grupos más reducidos, y se reestructuraron todos los programas para poder realizar todas las actividades necesarias, aún en presencia del SARS-CoV-2, Covid-19. La atención clínica como se conocía preliminarmente ya no existe, y fue necesario adaptarse a todas las barreras de protección y medidas de seguridad indispensables para prevenir el contagio por SARS-CoV-2, Covid-19. Todas las modificaciones implementadas en el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) se describen detalladamente, aplicadas a cada uno de los cursos asignados, con el propósito de compartir y evaluar el desempeño de este sexto año de la carrera de Cirujano Dentista.

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (E.P.S.)

El Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) es un programa que tiene como objetivo principal permitir al estudiante de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala realizar una práctica docente asistencial que posibilite adquirir la capacidad necesaria para ejercer su profesión en el contexto social guatemalteco, considerando las condiciones y determinantes, desde el punto de vista científico, técnico, ético y cultural.

El presente informe describe las actividades que constituyen el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), realizado en Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, de febrero 2020 a agosto 2021:

1. Actividades comunitarias
2. Prevención de enfermedades bucodentales
3. Investigación única
4. Atención clínica integral
5. Administración del consultorio
6. Seminarios regionales y educación a distancia

En el programa de **Actividades Comunitarias**, según las condiciones de la pandemia, se realizaron actividades de educación comunitaria para prevenir el contagio por SARS-CoV-2, Covid-19; con los niños en edad escolar y adultos que asistieron a la clínica dental del programa para recibir tratamientos odontológicos. Además, se gestionó la adquisición de barreras de protección y desinfectantes que permitieron el desarrollo de la actividad clínica integrada y mantener las medidas de bioseguridad necesarias para evitar el contagio del virus.

El programa de **Prevención de Enfermedades Bucodentales** está compuesto por tres subprogramas: prevención de caries dental, educación en salud bucal y sellantes de fosas y fisuras, los cuales se llevaron a cabo con la población que buscó ser atendida por emergencias de dolor o infección en la Clínica Dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula.

El primer subprograma corresponde a prevención de caries dental por medio de barniz de fluoruro de sodio al 5%. Luego de atender las emergencias dentales, se les ofreció la aplicación de barniz de fluoruro de sodio al 5% a los pacientes en edad escolar en una próxima cita. En este programa se beneficiaron 16 personas. El segundo subprograma corresponde a educación en salud bucal, se impartieron temas tanto de salud bucal como temas relacionados con la prevención contra el SARS-CoV-2, Covid-19. Se entregó material impreso a los pacientes que asistieron a la clínica dental, para que fuese compartido con toda la familia. Se colocaron carteles en la clínica y se realizaron grabaciones en radio y televisión, los cuales fueron transmitidos en el municipio de Quezaltepeque y en el municipio de Esquipulas, del departamento de Chiquimula. Por último, el tercer subprograma corresponde a la colocación de sellantes de fosas y fisuras en caras oclusales de piezas dentales, se realizaron 77 sellantes de fosas fisuras en piezas libres de caries a 13 niños en edad escolar que asistieron a la clínica dental.

En el programa de **Investigación Única**, se realizó un estudio sobre el uso y necesidad de prótesis dentales en pacientes consultantes a los servicios odontológicos en la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula.

En el programa de **Atención Clínica Integral**, se trabajaron los tratamientos dentales necesarios en los pacientes que asistieron a la clínica, según las actualizaciones regionales del semáforo epidemiológico por SARS-CoV-2, Covid-19 disponible en la página oficial del Gobierno de Guatemala.

El programa de **Administración del Consultorio** se dividió en dos subprogramas, la administración del consultorio, en el cual se organizaron todas las actividades correspondientes a la clínica dental; y la capacitación del personal auxiliar, la cual consistió en reforzar los conocimientos sobre salud bucal y actualizar sobre las medidas de prevención disponibles para evitar el contagio por SARS-CoV-2, Covid-19.

En el programa **Seminarios Regionales y Educación a Distancia**, se utilizaron artículos actualizados sobre distintos temas para ser sintetizados y analizados, con la finalidad de formar un criterio clínico propio y ser utilizado provechosamente en práctica clínica futura. Además, se documentó y expuso un caso clínico de alguna emergencia dental que haya asistido a la clínica, para poder ser compartido y discutido.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

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

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Instruir adecuadamente a la comunidad de Quezaltepeque, Chiquimula, sobre las medidas existentes para prevenir el contagio por SARS-CoV-2, Covid-19 y evitar la diseminación descontrolada.
2. Gestionar la adquisición de todas las barreras de protección necesarias para garantizar el desarrollo de una actividad clínica segura, tanto para el operador como para el paciente.
3. Formar hábitos de higiene y salud bucal, sellar las piezas dentales libres de caries y realizar aplicaciones de barniz de fluoruro de sodio al 5% en los niños en edad escolar que asistan a la clínica por motivos de emergencia dental, con el propósito de poder prevenir la manifestación de las enfermedades bucodentales.
4. Estudiar el uso y necesidad de prótesis dentales en los pacientes que asistieron a la clínica dental en la comunidad de Quezaltepeque, Chiquimula; para servir como precursor de futuras propuestas de medias sanitarias para garantizar el derecho a la salud bucal.
5. Desarrollar aptitudes de liderazgo y administración, para poder llevar a cabo una administración óptima de los recursos y pacientes de la clínica dental, así como fortalecer los conocimientos de la asistente dental sobre temas de salud bucal.
6. Fomentar el hábito de lectura, para poder mantenernos actualizados, referente a temas odontológicos y crear un criterio propio para emplearlo en el desarrollo de nuestra práctica clínica privada.

ACTIVIDADES COMUNITARIAS

Actividades de educación comunitaria y adquisición de barreras de protección y desinfectantes para el desarrollo de la actividad clínica integrada, manteniendo las medidas de bioseguridad, para evitar el contagio por SARS-CoV-2, Covid-19.

Clínica Dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula durante el periodo de febrero a marzo 2020 y de febrero a agosto del 2021.

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO COMUNITARIO

Las actividades comunitarias llevadas a cabo en la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, fueron ejecutadas tomando como referencia las actualizaciones regionales del semáforo epidemiológico por SARS-CoV-2, Covid-19, disponible en la página oficial del Gobierno de Guatemala. Este semáforo fue actualizado cada quince días.

En el primer escenario, en el cual el semáforo epidemiológico fue alerta amarillo, se trabajó con los niños en edad escolar y adultos que asistieron a la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, para recibir tratamiento odontológico. Se les brindó información necesaria para prevenir el contagio de SARS-CoV-2, Covid-19, por medio de volantes. Adicionalmente, se hizo uso de los medios de comunicación masivos disponibles, como las redes sociales (WhatsApp y Facebook), radio y televisión del circuito cerrado de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, para difundir la información pertinente a la población de Quezaltepeque.

En el segundo escenario, en el cual el semáforo epidemiológico estuvo en alerta roja, se realizaron todas las gestiones necesarias en conjunto con la presidenta de la asociación, Lcda. Elena Vettorazzi y la regente a cargo, Dra. Karla Ajá, para facilitar la adquisición de barreras de protección y desinfectantes, mascarillas KN95, protectores faciales, amonio cuaternario, alcohol en gel, difusores portátiles, pediluvios, etc. Esto permitió desarrollar la actividad clínica integrada de niños en edad escolar y adultos que asistieron a la clínica dental, y mantener las medidas de bioseguridad necesarias para evitar el contagio por SARS-CoV-2, Covid-19.

GESTIONES REALIZADAS

Las actividades comunitarias se realizaron en la Clínica Dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula.

En el primer escenario, en el cual el semáforo epidemiológico fue alerta amarilla, se gestionó poder tener un espacio para grabar programas de radio y de televisión en el circuito cerrado de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, en conjunto con el Lic. Carlos Cruz, encargado de toda el área de producción audiovisual y con el apoyo de Claudia Lara, responsable de los proyectos y programas formativos y de reinserción social. Dichos programas fueron transmitidos en las redes sociales de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, en la página oficial de Facebook de Cable Fácil Digital, en el programa de radio "Las Buenas Noticias" y en la sala de espera de la clínica dental. Además, se gestionó con la Licda. Bianka Guerra, responsable del centro ocupacional y residencia Tuncushá, la impresión de volantes para ser entregados a los niños en edad escolar y adultos que asistieron a la clínica dental en busca de atención odontológica.

En el segundo escenario, en el cual el semáforo epidemiológico fue alerta roja, se realizaron gestiones con la regente, Dra. Karla Ajá, para poder realizar la compra de insumos, desinfectantes y equipo de protección necesario para poder garantizar atención clínica dental de calidad, y evitar el contagio por SARS-CoV-2, Covid-19, tanto para el paciente como para el odontólogo practicante (o.p.). Se evaluó mes a mes qué barreras de protección, desinfectantes y materiales dentales se carecía en la clínica dental. Se realizaron cotizaciones con los distintos depósitos dentales (Denteco, Imfhosa, Odontomédica, Impexgil y Magno Dental) y se entregaron a la Dra. Karla Ajá, ella en conjunto de la Licda. Telma de Jesús Miguel, fueron las mediadoras para la adquisición de todo el equipo necesario en la clínica dental, también fue revisado y aprobado previamente por la presidenta, Lcda. Elena Vettorazzi.



Figura 1: Entrevista realizada en compañía del Lic. Carlos Cruz, encargado del departamento de radio y televisión de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, posteriormente transmitida en Cable Fácil Digital, municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula.

Fuente: Fotografía obtenida durante el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), Quezaltepeque, Chiquimula, 2021

RESULTADOS ALCANZADOS

Las alertas para el municipio de Quezaltepeque, obtenidas del semáforo epidemiológico por SARS-CoV-2, Covid-19, correspondientes a los meses febrero a agosto del 2021 fueron alerta amarilla y roja. Los resultados obtenidos fueron los siguientes:

Febrero

- Se realizó una grabación de radio y televisión en el programa “Las buenas noticias” de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, para promocionar la reapertura de la clínica dental y los servicios que serían brindados a la población de Quezaltepeque.
- Se imprimieron los primeros volantes con información importante sobre las formas de prevención del SARS-CoV-2, Covid-19. Se utilizó una infografía creada por el Gobierno del Estado de San Luis Potosí, México, que detalla cómo poder prevenir la propagación del virus. Los volantes fueron entregados a los pacientes que asistieron a la clínica dental.
- Se enviaron infografías vía whatsapp, usando los números de teléfono de los pacientes que asistieron a la clínica dental. Se utilizó una infografía proveniente de la página oficial del Gobierno de Guatemala.

Marzo

- Se imprimieron los segundos volantes, que contenían información importante sobre las formas de prevención del SARS-CoV-2, Covid-19. La infografía era de autoría propia e hizo énfasis en el lavado de manos después de haber utilizado alcohol en gel varias veces, así como el uso de mascarilla al momento de estornudar.
- Se enviaron infografías vía whatsapp, a los números de teléfono de los pacientes que asistieron a la clínica dental. Se usó otra infografía proveniente de la página oficial del Gobierno de Guatemala sobre el correcto uso de la mascarilla. La infografía constaba de dos partes, la segunda parte fue enviada la última semana de marzo.

Abril

- Se utilizaron los segundos volantes, que contenían información importante sobre las formas de prevención del SARS-CoV-2, Covid-19. La infografía era de autoría propia e hizo énfasis en el lavado de manos después de haber utilizado alcohol en gel varias veces, así como el uso de mascarilla al momento de estornudar.
- Se utilizaron los números de teléfono antiguos y nuevos registrados por cada paciente, para poder enviarles infografías por vía WhatsApp. Se utilizó la misma infografía de autoría propia para poder ser enviada a los pacientes como recordatorio de las medidas de prevención contra el SARS-CoV-2, Covid-19.
- Se realizó un cortometraje informativo sobre “6 hábitos que pueden dañar tus dientes”.

Mayo

- Se gestionó la compra de barreras de protección, desinfectantes y material dental que permitieron desarrollar la actividad clínica integrada y mantener las medidas de bioseguridad necesarias para evitar el contagio del SARS-CoV-2, Covid-19.
- Se grabó una entrevista sobre dudas/preguntas que la población de Chiquimula envió a través de la página oficial de Cable Fácil Digital sobre higiene bucal y derivados. La entrevista duró 30 minutos aproximadamente y fue transmitida en la página oficial de Cable Fácil Digital y en la sala de espera de la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula. Obtuvo un aproximado de 1,200 vistas.

Junio

- Se gestionó la compra de barreras de protección, desinfectantes y material dental que permitieron desarrollar la actividad clínica integrada y mantener las medidas de bioseguridad necesarias para evitar el contagio del SARS-CoV-2, Covid-19.

Julio

- Se gestionó la compra de barreras de protección, desinfectantes y material dental que permitieron desarrollar la actividad clínica integrada y mantener las medidas de bioseguridad necesarias para evitar el contagio del SARS-CoV-2, Covid-19.

Agosto

- Se gestionó la compra de barreras, desinfectantes, material y equipo de protección que permitieron desarrollar la actividad clínica integrada y mantener las medidas de bioseguridad necesarias para evitar el contagio del SARS-CoV-2, Covid-19.

Tabla No. 1

BARRERAS DE PROTECCIÓN, DESINFECTANTES Y MATERIAL DENTAL Y ADQUIRIDO EN LA CLÍNICA DENTAL DE ASOCIACIÓN PAZ Y BIEN, ESPAÑA, DELEGACIÓN GUATEMALA, MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO CHIQUIMULA, PERÍODO DE MAYO - AGOSTO 2021

<i>CANTIDAD</i>	<i>DESCRIPCIÓN</i>	<i>PRESENTACIÓN</i>
1	Toallas desinfectantes	Bote de 78 toallitas
1	Odontoprotector	Bolsa de 100 unidades
1	Quipre Klin	Galón
1	Amonio cuaternario	Galón
1	Mascarillas KN95	Unidad
1	Retradores de carrillo	2 piezas en forma recta
2	Fresa Endo zeta	Unidad
1	Eyectores	Bolsa de 100 unidades
1	Anestesia tópica	Bote
1	Puntas de jeringa triple	Bolsa 50 unidades
5	Mascarilla tipo KN95	Unidad
1	Obturador provisorio	Bote de 25 g
2	Jeringa aspiradora	Unidad Medesy
15	Barniz fluorado al 5%	Sobre 0.50 ml
1	Guantes de látex	Unidad
1	Mascarilla quirúrgica	Caja
2	Flúor en gel	Bote de 500ml
2	Gasa no estéril	Paquete
1	Mascarilla KN95	Unidad
1	Guantes de nitrilo	Caja

Fuente:

Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), Clínica Dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, 2021

LIMITACIONES Y DIFICULTADES

Los inconvenientes en el desarrollo de las actividades fueron:

1. El espacio brindado en Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula para grabar en televisión y radio era reducido, ya que cuentan con varios programas más que deben de ser atendidos; por ejemplo, medicina general, pediatría, nutrición, psicología, trabajo social, etc.
2. La gestión para la adquisición de barreras de protección y desinfectantes fue lenta, ya que los canales de comunicación entre la clínica dental y las autoridades de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, no están bien establecidos, por lo que demoraba mucho en poder obtener los insumos.
3. No se contaba con un teléfono exclusivo para el envío de infografías vía WhatsApp, se tuvo que utilizar un teléfono propio, por lo cual los pacientes empezaron a contactar directamente al celular, en horas y por motivos no adecuados.
4. En el transcurso del desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) hubo varias semanas en las que no hubo actividad clínica dental debido a la presencia de casos positivos al SARS-CoV-2, Covid-19, por lo que no pudieron entregarse volantes en ese periodo.

ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO

La prevención del contagio por SARS-CoV-2, Covid-19, en el contexto actual es un elemento necesario y fundamental en este nuevo proceso para procurar la salud del país y del municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula. Además, el poder desarrollar una práctica clínica integrada, y hacer uso de las barreras de protección y desinfectantes necesarios que mantengan las medidas de bioseguridad adecuadas para evitar el contagio por SARS-CoV-2, Covid-19, es indispensable para brindar atención odontológica a los habitantes de esta comunidad.

Las actividades comunitarias realizadas permitieron educar a la población y reforzar los conocimientos sobre el uso correcto de las medidas de prevención actuales para evitar la propagación descontrolada del SARS-CoV-2, Covid-19; a su vez permitieron brindar una atención clínica digna y segura a los niños en edad escolar y adultos que asistieron a la clínica por motivos de emergencias dentales.

PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES **BUCODENTALES**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

El programa de prevención de enfermedades bucodentales desarrollado en el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) ciclo 2021, responde a la necesidad de esta población de prevenir la aparición de las dos enfermedades bucodentales más prevalentes: caries dental y enfermedad periodontal. Por lo tanto, busca reducir los factores de riesgo existentes y detener el avance de estas lesiones. Este se conforma de tres subprogramas a su vez: **prevención de caries dental, educación en salud bucal y sellantes de fosas y fisuras**. Este fue ejecutado tomando como referencia las actualizaciones regionales del semáforo epidemiológico por SARS-CoV-2, Covid-19, disponible en la página oficial del Gobierno de Guatemala.

El primer subprograma, en el escenario en el cual las escuelas continúan cerradas, se trabajó en conjunto con la actividad clínica integrada. Se atendió a los pacientes en edad escolar que asistieron a la clínica por emergencias de dolor o infección. Se les ofreció la aplicación de barniz de fluoruro de sodio al 5% en una cita posterior.

El segundo subprograma, en el escenario en el cual no hubo regreso a clases, se optó por imprimir volantes con infografías que fueron entregados a los pacientes que asistieron a la clínica por emergencias dentales. Además, se grabaron varios programas de radio y televisión en el estudio de grabación de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, los cuales explicaron mensajes de salud bucal y prevención contra el SARS-CoV-2, Covid-19.

Finalmente, el tercer subprograma, en el escenario en el cual no hubo retorno a las escuelas, se trabajó con los niños en edad escolar que asistieron a la clínica dental. Se colocaron sellantes de fosas y fisuras en las caras oclusales de las piezas libres de caries y se documentó con fotografías.

TIPOS DE INTERVENCIONES PREVENTIVAS IMPLEMENTADAS COMO PARTE DEL PROGRAMA

1. Prevención de caries dental:
 - ✓ Aplicaciones de barniz de fluoruro de sodio al 5%.
 - ✓ Aplicaciones de flúor en gel.

2. Educación en salud bucal:
 - ✓ Salud bucal.
 - ✓ Medidas de prevención contra el SARS-CoV-2, Covid-19.

3. Sellantes de fosas y fisuras:
 - ✓ Aplicación de sellantes de fosas y fisuras en las caras oclusales de piezas dentales.

METAS ALCANZADAS

Prevención de caries dental por medio de aplicaciones de fluoruro de sodio al 5%

Tabla No. 2

NÚMERO DE PACIENTES INCLUIDOS MENSUALMENTE EN EL PROGRAMA DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLUORURO DE SODIO AL 5% EN LA CLÍNICA DENTAL DE ASOCIACIÓN PAZ Y BIEN, ESPAÑA, DELEGACIÓN GUATEMALA, MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA, PERÍODO DE FEBRERO - AGOSTO 2021

MES	APLICACIONES DE BARNIZ DE FLUORURO DE SODIO AL 5% REALIZADAS
Febrero	0
Marzo	1
Abril	3
Mayo	1
Junio	1
Julio	3
Agosto	6
Total	15

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), Clínica Dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, 2021

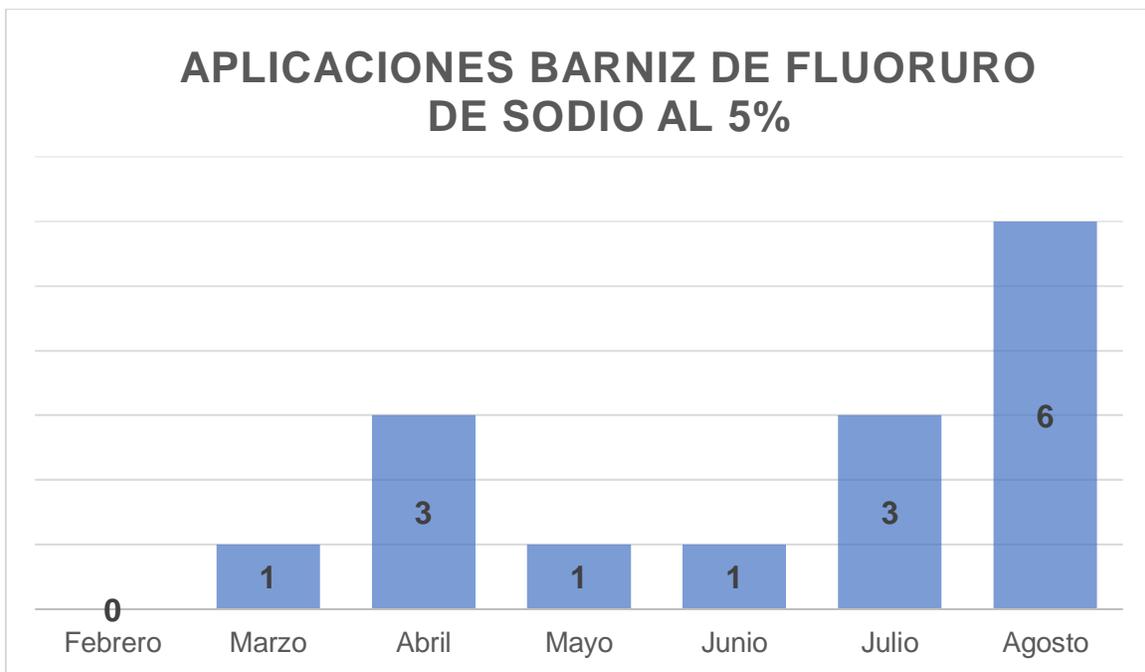


Figura 1: El barniz de fluoruro de sodio al 5% fue aplicado con los protocolos necesarios, haciendo uso de retractores gingivales, succión y aire proveniente de la jeringa triple, con fin de controlar la humedad y lograr una aplicación exitosa.

Fuente: Fotografía obtenida durante el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), municipio de Quezaltepeque, departamento Chiquimula, 2021

Gráfica No. 1

NÚMERO DE PACIENTES INCLUIDOS MENSUALMENTE EN EL PROGRAMA DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLUORURO DE SODIO AL 5% EN LA CLÍNICA DENTAL DE ASOCIACIÓN PAZ Y BIEN, ESPAÑA, DELEGACIÓN GUATEMALA, MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA, PERÍODO DE FEBRERO – AGOSTO 2021



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), Clínica Dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, 2021

Análisis de tabla No. 2 y gráfica No. 1

Con base en la tabla No. 2 y la gráfica No. 1, se puede interpretar que durante el periodo de febrero a agosto 2021, se realizaron en la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, 15 aplicaciones de barniz de fluoruro de sodio al 5%. El mayor número de aplicaciones de barniz de fluoruro de sodio al 5% se trabajaron en el mes de agosto, y el menor número de aplicaciones en el mes de febrero 2021.

Educación en salud bucal

Durante el desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) se grabaron 6 programas de radio y televisión en los cuales se trataron asuntos de salud bucal y sobre medidas de prevención contra el contagio por SARS-CoV-2, Covid-19. En Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, se cuenta con un departamento de televisión y radio dirigido por el Lic. Carlos Cruz. En este departamento se da la oportunidad de transmitir a la población del municipio de Quezaltepeque y del municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula, información sobre temas de salud integral importantes. Existen varios programas, de los cuales se puede señalar el departamento de medicina general, pediatría, nutrición, psicología, trabajo social, ginecología, traumatología y odontología. A cada departamento se le brinda un espacio para poder realizar grabaciones periódicas, todas con la finalidad de poder compartir temas de beneficio para la salud integral de la población.

Los programas de televisión se transmitieron además en la sala de espera de la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, para que los pacientes que asistieron al consultorio por motivos de cualquier servicio médico pudieran aprender acerca de ello.

Entre los temas de salud bucal que fueron cubiertos podemos mencionar:

- ✓ Caries Dental, qué es, cómo surge y cómo podemos prevenirla.
- ✓ Técnica correcta del cepillado dental.
- ✓ Hábitos que pueden dañar tus dientes.
- ✓ Uso del bicarbonato de sodio para blanquear los dientes, ¿bueno o malo?
- ✓ Extracción de los terceros molares, "muelas del juicio".
- ✓ Medidas de precaución al utilizar tratamiento ortodóntico.
- ✓ Uso correcto de la goma de mascar.
- ✓ Recomendaciones post operatorias de una extracción dental.
- ✓ Cepillado y dependencia en personas con discapacidades intelectuales y/o físicas.

Figura 2. Entrevista con temática "Caries dental, qué es, cómo surge y cómo podemos prevenirlo", grabada en el estudio de Asociación Paz y Bien, España, Delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula.



Fuente: Fotografía obtenida durante el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), municipio de Quezaltepeque, departamento Chiquimula, 2021

Se imprimieron y entregaron 50 volantes con infografías acerca de las medidas de prevención contra el contagio por SARS-CoV-2, Covid-19, a los pacientes que asistieron a la clínica dental. Entre los temas que fueron tratados en los volantes podemos mencionar:

- ✓ Medidas sencillas de higiene y prevención para reducir el riesgo de contagio de SARS-CoV-2, Covid-19.
- ✓ Prevención ante el coronavirus (SARS-CoV-2, Covid-19).
- ✓ Frecuencia de lavado de manos al utilizar gel a base de alcohol.
- ✓ Uso correcto de la mascarilla.

Figura 3 y 4. Infografía de autoría propia y foto de pantalla del mensaje de WhatsApp en el cual fue enviado al paciente.



Fuente: Imágenes obtenida durante el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), Quezaltepeque, Chiquimula, 2021



Figura 5. Paciente que asistió a la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, en busca de atención odontológica, a la cual se le obsequió un volante con información acerca de medidas de prevención contra contagio por SARS-CoV-2, Covid-19.

Fuente: Fotografía obtenida durante el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), municipio de Quezaltepeque, departamento Chiquimula, 2021

Aplicaciones de Sellantes de Fosas y Fisuras

Tabla No. 3

NÚMERO DE PACIENTES TRATADOS MENSUALMENTE CON SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS Y NÚMERO DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS REALIZADOS EN LA CLÍNICA DENTAL DE ASOCIACIÓN PAZ Y BIEN, ESPAÑA, DELEGACIÓN GUATEMALA, MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA, PERÍODO DE FEBRERO – AGOSTO 2021.

MES	No. DE PACIENTES ATENDIDOS	No. DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS
Febrero	0	0
Marzo	3	16
Abril	5	24
Mayo	1	8
Junio	2	9
Julio	3	15
Agosto	1	5
Total	15	77

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), Clínica Dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, 2021

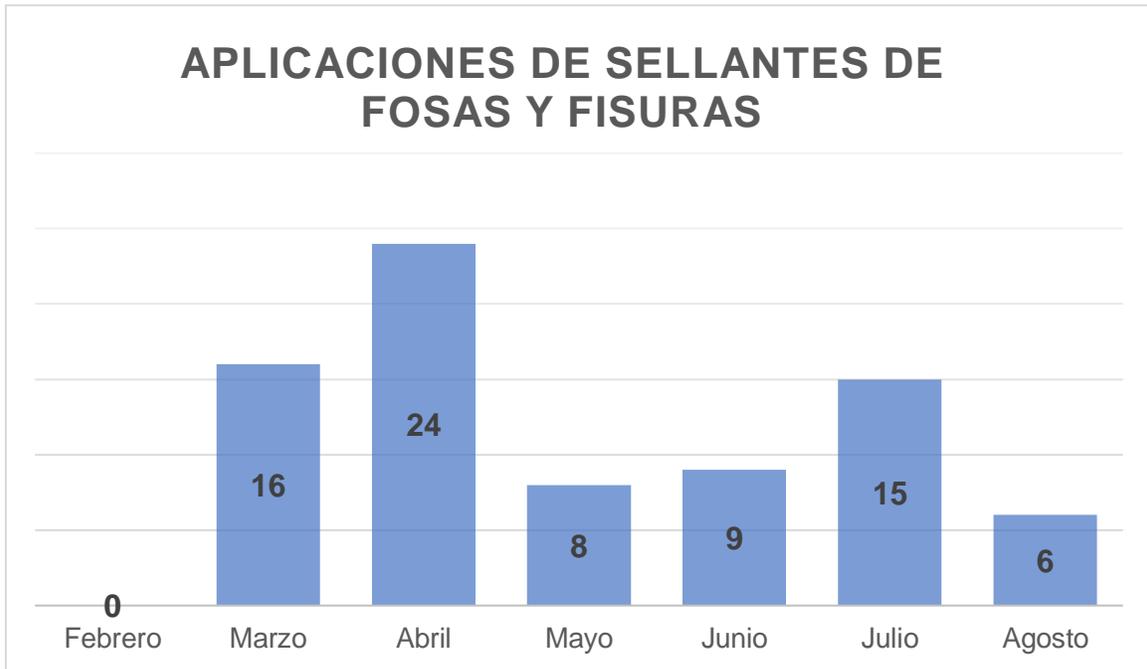
Figura 6. Se documentó con fotografías el antes y después de la colocación de sellantes de fosas y fisuras en las caras oclusales de piezas libres de caries, tanto temporales como permanentes.



Fuente: Fotografía obtenida durante el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), municipio de Quezaltepeque, departamento Chiquimula, 2021

Gráfica No. 2

RELACIÓN DEL NÚMERO DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS COLOCADOS MENSUALMENTE EN LA CLÍNICA DENTAL DE ASOCIACIÓN PAZ Y BIEN, ESPAÑA, DELEGACIÓN GUATEMALA, MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA, PERÍODO DE FEBRERO - AGOSTO 2021



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), Clínica Dental de Asociación Paz y Bien, Quezaltepeque, Chiquimula, 2021

Análisis de tabla No. 3 y gráfica No. 2

Con base en los datos presentados en la tabla No. 3 y la gráfica No. 2 se puede concluir que se incluyeron en total 15 pacientes en el subprograma, se colocaron en su totalidad 77 sellantes de fosas y fisuras en caras oclusales de piezas dentales en la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, delegación Guatemala. Fue abril el mes en el que más sellantes de fosas y fisuras se trabajaron y febrero el mes en el que menos. Se puede concluir también que, en un número relativamente pequeño de pacientes, pudieron colocarse varios sellantes de fosas y fisuras, siendo un tratamiento accesible de colocar tanto en piezas primarias como permanentes.

INVESTIGACIÓN ÚNICA DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (E.P.S.)

Uso y Necesidad de Prótesis Dentales en pacientes consultantes a los servicios odontológicos del programa Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) en la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

“Uso y Necesidad de Prótesis Dentales en pacientes consultantes a los servicios odontológicos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) en la Clínica Dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula”.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

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

MATERIALES Y MÉTODOS

El presente trabajo de investigación se realizó utilizando un diseño de estudio observacional transversal, con una muestra no probabilística. La muestra obtenida fue de 25 personas, el único criterio de inclusión fue ser mayores o igual a 15 años. El proceso de recolección de datos y trabajo de campo se ejecutó en el periodo de abril a julio del 2021 en pacientes que asistieron por servicios odontológicos a la Clínica Dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula. Se utilizó la metodología de examen clínico y entrevista documentada por medio de una encuesta. Fue obtenido un consentimiento informado firmado de todos los participantes, en el que se explicaba la finalidad del estudio y se aclaró que su participación era completamente voluntaria; por lo que podrían retirarse o negar su participación en cualquier momento de la investigación, sin consecuencias negativas.

Se tomaron en cuenta cuatro variables principales de valoración: a) uso actual declarado de prótesis dental, b) tipos de prótesis dentales en uso, c) tipos de prótesis dentales identificadas como necesarias y d) edad y sexo. Se utilizaron códigos y criterios generales para la recolección de datos, los cuales se resumen en las siguientes tablas:

Códigos y criterios generales para el **uso actual** de prótesis dentales

CÓDIGO	CRITERIO
0	No usa prótesis dental
0A	No usa prótesis dental y no tiene ningún espacio protésico
0B	No usa prótesis dental y es desdentado parcial
0C	No usa prótesis dental y es desdentado total
1	Utiliza un puente fijo
1A	Utiliza un puente anterior
1B	Utiliza un puente posterior
2	Utiliza más de un puente fijo (anterior y posterior)
3	Utiliza una prótesis parcial removible anterior o posterior
4	Utiliza uno o más puentes fijos y una o más prótesis parciales removibles
4A	Utiliza prótesis removible anterior y puente fijo posterior
4B	Utiliza prótesis removible anterior y dos puentes fijos posterior
5	Utiliza prótesis dentales totales

Códigos y criterios generales para la **necesidad actual** de prótesis dentales

CÓDIGO	CRITERIO
6	Necesita una prótesis, fija o removible, para sustituir una pieza dental
6A	Espacio protésico unitario anterior
6B	Espacio protésico unitario posterior
7	Necesita una prótesis, fija o removible, para sustituir más de una pieza dental
7A	Espacio protésico anterior de más de un elemento
7B	Espacio protésico posterior de más de un elemento
8	Necesita una combinación de prótesis, fijas y removibles, para sustituir uno o más de un elemento, en 3 espacios protésicos
9	Necesita una prótesis dental total

Códigos y criterios generales para el **acceso a salud bucal**

CÓDIGO	CRITERIO
1	Sí asistió, usted o algún miembro de su familia, a servicio de salud bucal
0	No asistió, usted o algún miembro de su familia, a servicio de salud bucal

Códigos y criterios generales para los **tipos de tratamientos** recibidos, si asistió a servicio de salud bucal

CÓDIGO	CRITERIO
1	Extracciones
2	Rellenos
3	Limpieza
4	Placas o puentes

Al concluir el proceso de recolección de datos, toda la información se trasladó a una hoja electrónica en Excel, para el procesamiento y análisis de los datos.

RESULTADOS Y ANÁLISIS

Tabla No. 4

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS PACIENTES ATENDIDOS

Variable	N=25
Sexo [n (%)]	
Mujer	16 (64)
Hombre	9 (36)
Etnia [n (%)]	
Indígena	6 (24)
No indígena	19 (76)
Edad	
Media (S.D.)	35 (13)
Min-Max	16-71

Fuente: Trabajo de campo realizado en la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, en el periodo de abril – julio 2021

Análisis de la Tabla No. 4

Con base en los resultados de la muestra obtenidos en la investigación, se puede concluir que 16 personas fueron de sexo femenino, representado un 64% del total de los pacientes atendidos, y fueron mayoría. Con respecto a la etnia, 19 personas no se identificaron con ser indígenas, y representaron un 76% del total de los pacientes atendidos. Finalmente, respecto a la edad, la edad media de los pacientes atendidos fue de 35 años, con una desviación estándar de +/- 13 años.

Tabla. No. 5

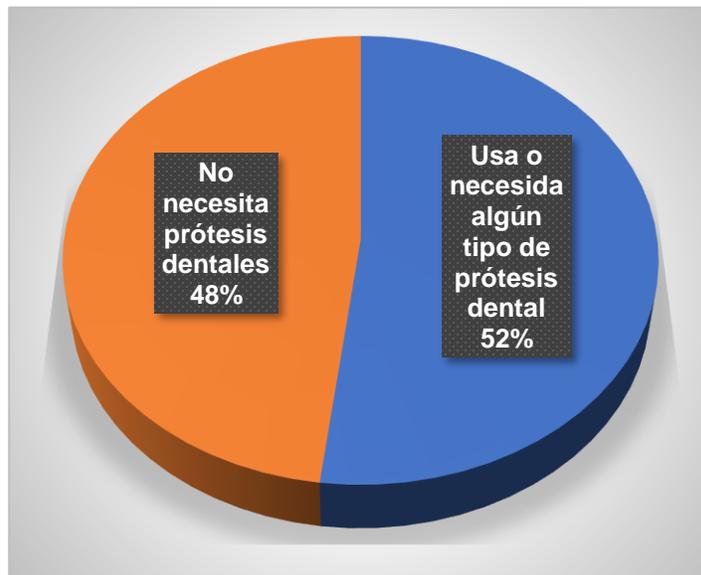
NECESIDAD Y USO DE ALGÚN TIPO DE PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES CONSULTANTES A LA CLÍNICA DENTAL DE ASOCIACIÓN PAZ Y BIEN, ESPAÑA, DELEGACIÓN GUATEMALA, MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA, PERIODO ABRIL-JULIO 2021

	n= 25	%
Usa o necesita algún tipo de prótesis dental	13	52
No necesita prótesis dentales	12	48

Fuente: Trabajo de campo realizado en la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, en el periodo de abril – julio 2021

Gráfica. No. 3

NECESIDAD Y USO DE ALGÚN TIPO DE PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES CONSULTANTES A LA CLÍNICA DENTAL DE ASOCIACIÓN PAZ Y BIEN, ESPAÑA, DELEGACIÓN GUATEMALA, MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA, PERIODO ABRIL-JULIO 2021



Fuente: Trabajo de campo realizado en la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, en el periodo de abril – julio 2021

Análisis de tabla No. 5 y gráfica No. 3

Menos de la mitad del total de la muestra que fue incluida en la investigación no necesita ningún tipo de prótesis dental, debido a que no posee ningún espacio protésico presente. Esto significa que el 48% de la población analizada ha conservado la totalidad de sus dientes desde su erupción y el 52% ha perdido una o más piezas dentales, que necesitan ser o ya han sido restituidas con prótesis dentales.

Tabla. No. 6

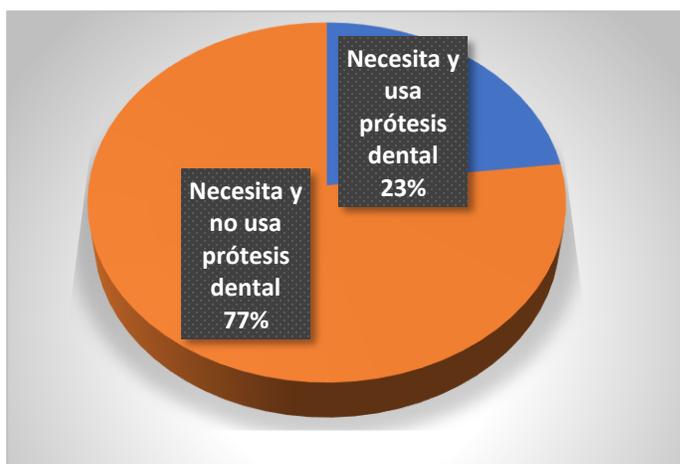
**NECESIDAD Y CARENCIA DE PRÓTESIS DENTALES EN PACIENTES CONSULTANTES
GUATEMALA, MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA,
PERIODO ABRIL-JULIO 2021**

	n= 13	%
Necesita y usa prótesis dental	3	23
Necesita y no usa prótesis dental	10	77

Fuente: Trabajo de campo realizado en la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, en el periodo de abril – julio 2021

Gráfica. No. 4

**NECESIDAD Y CARENCIA DE PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES CONSULTANTES A
LA CLÍNICA DENTAL DE ASOCIACIÓN PAZ Y BIEN, ESPAÑA, DELEGACIÓN
GUATEMALA, MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA,
PERIODO ABRIL-JULIO 2021**



Fuente: Trabajo de campo realizado en la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, en el periodo de abril – julio 2021

Análisis de tabla No. 6 y gráfica No. 4

De las 13 personas que sí necesitaban prótesis dentales debido a la ausencia de una o más piezas dentales, solamente tres de ellas ya contaban con las mismas. Esto significa que el 77% de la población no tuvo acceso a restituir el diente o los dientes carentes, por lo que han realizado las funciones de masticación, fonética y estética básicas del sistema estomatognático sin contar con las piezas faltantes.

Tabla. No. 7

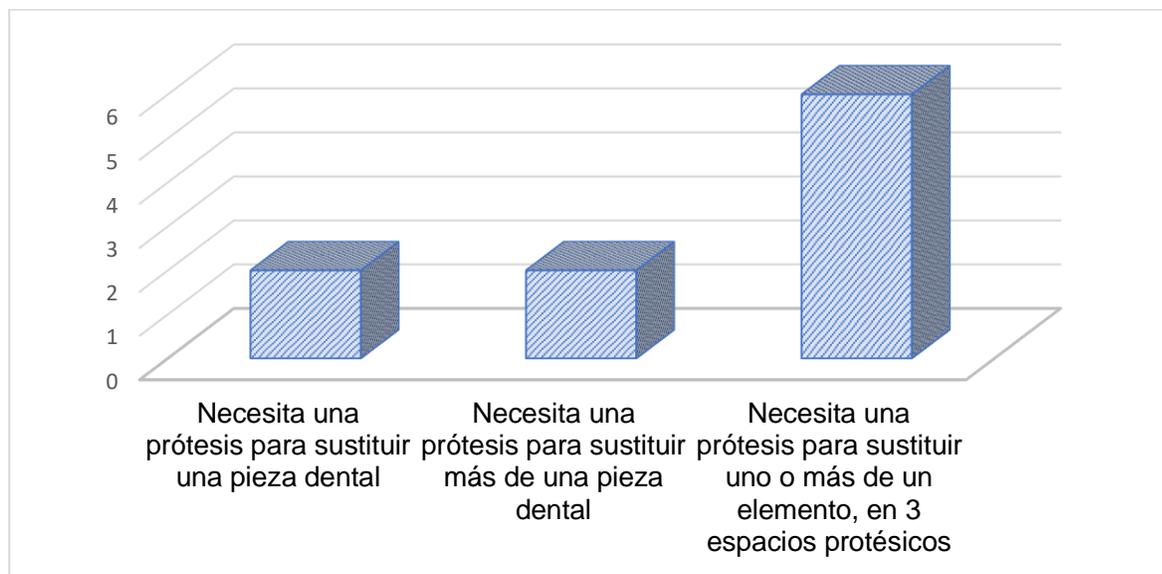
NECESIDAD DE PRÓTESIS SEGÚN NÚMERO DE DIENTES AUSENTES EN PACIENTES CONSULTANTES A LA CLÍNICA DENTAL DE ASOCIACIÓN PAZ Y BIEN, ESPAÑA, DELEGACIÓN GUATEMALA, MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA, PERIODO ABRIL-JULIO 2021

	n= 10	%
Necesita una prótesis, fija o removible, para sustituir una pieza dental	2	20
Necesita una prótesis, fija o removible, para sustituir más de una pieza dental	2	20
Necesita una combinación de prótesis, fijas y removibles, para sustituir uno o más de un elemento, en 3 espacios protéticos	6	60

Fuente: Trabajo de campo realizado en la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, en el periodo de abril – julio 2021

Gráfica No. 5

NECESIDAD DE PRÓTESIS SEGÚN NÚMERO DE DIENTES AUSENTES EN PACIENTES CONSULTANTES A LA CLÍNICA DENTAL DE ASOCIACIÓN PAZ Y BIEN, ESPAÑA, DELEGACIÓN GUATEMALA, MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA, PERIODO ABRIL-JULIO 2021



Fuente:

Trabajo de campo realizado en la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, en el periodo de abril – julio 2021

Análisis de tabla No. 7 y gráfica No. 5

De las 10 personas que sí habían perdido piezas dentales y necesitaban restituir las por medio de una prótesis fija o removible, o una combinación de ambas, el 60% tiene más de 3 espacios protésicos, el 20% tiene más de un espacio protésico y el 20% tiene un sólo espacio protésico. Esto quiere decir, que más de la mitad de la muestra seleccionada ha perdido uno o más de un diente, en tres espacios protésicos diferentes desde su erupción.

Tabla No. 8

TIPOS DE PRÓTESIS DENTALES PRESENTES EN PACIENTES CONSULTANTES A LA CLÍNICA DENTAL DE ASOCIACIÓN PAZ Y BIEN, ESPAÑA, DELEGACIÓN GUATEMALA, MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA, PERIODO ABRIL-JULIO 2021

	n= 3	%
Utiliza un puente fijo anterior	1	34
Utiliza prótesis dentales totales	2	66

Fuente: Trabajo de campo realizado en la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, en el periodo de abril – julio 2021

Tabla No. 9

NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTAL SEGÚN EL TIPO DE ESPACIO PROTÉSICO EN PACIENTES CONSULTANTES A LA CLÍNICA DENTAL DE ASOCIACIÓN PAZ Y BIEN, ESPAÑA, DELEGACIÓN GUATEMALA, MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA, PERIODO ABRIL-JULIO 2021

	n= 10	%
Espacio protésico unitario posterior	2	20
Espacio protésico posterior de más de un elemento	2	20
Espacios protésicos en varios puntos de la boca	6	60

Fuente: Trabajo de campo realizado en la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, en el periodo de abril – julio 2021

Análisis de tabla No. 8 y tabla No. 9

De los únicos dos tipos de prótesis dentales presentes en pacientes atendidos en la investigación, el 66% fueron prótesis dentales totales. Del total de los pacientes según el tipo de espacio protésico, el 100% de ellos presentó por lo menos una pieza dental posterior

ausente, fue el sector posterior el que tuvo mayor prevalencia, en comparación al sector anterior.

Tabla No. 10

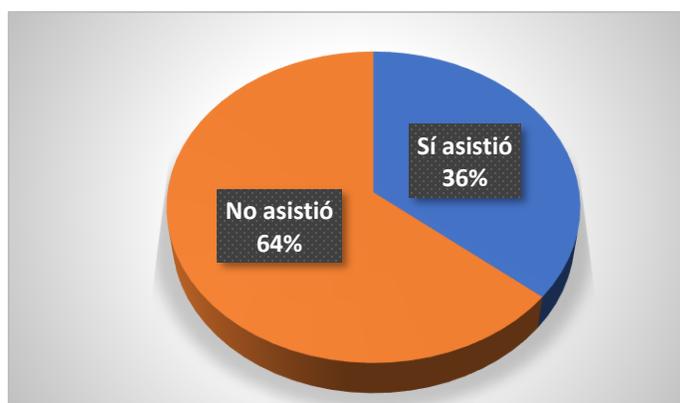
ACCESO A SALUD BUCAL Y TIPO DE TRATAMIENTO ADQUIRIDO EN PACIENTES CONSULTANTES A LA CLÍNICA DENTAL DE ASOCIACIÓN PAZ Y BIEN, ESPAÑA, DELEGACIÓN GUATEMALA, MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA, PERIODO ABRIL-JULIO 2021

ACCESO A SERVICIOS DE SALUD BUCAL EN EL ÚLTIMO AÑO					
¿Durante el año pasado, asistió usted o algún miembro de su familia al servicio de salud bucal?			Si asistió, ¿qué tratamientos le hicieron?		
	n	%	Tratamientos	n	%
Sí asistió	9	36	Extracciones	4	28
No asistió	16	64	Rellenos	4	28
Total	25	100	Limpieza	4	28
			Placas o puentes	2	16

Fuente: Trabajo de campo realizado en la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, en el periodo de abril – julio 2021

Gráfica No. 6

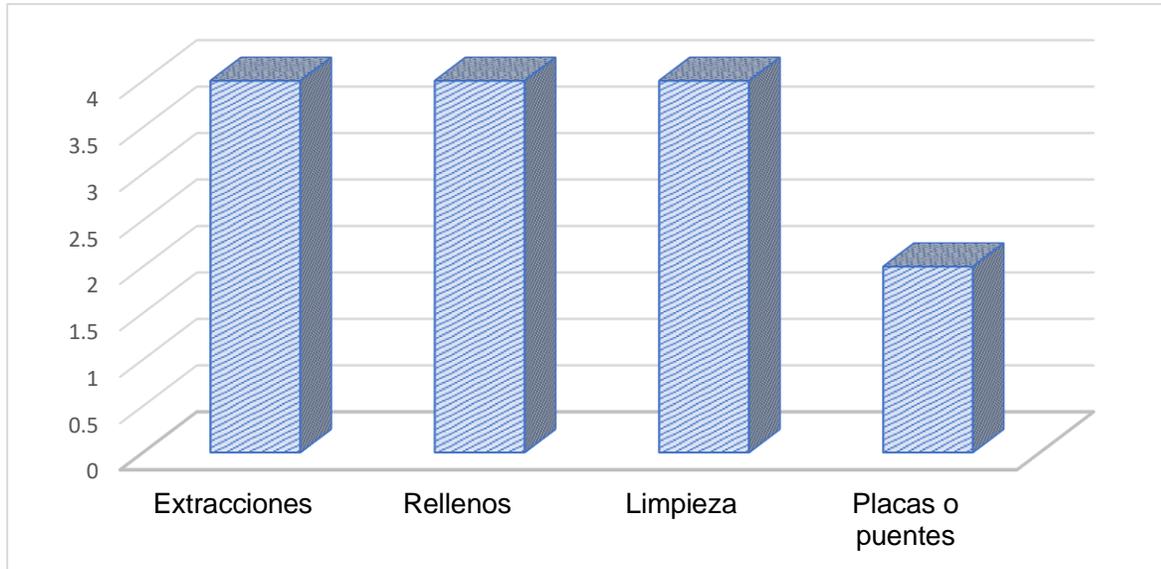
ACCESO A SALUD BUCAL EN EL AÑO 2020, EN PACIENTES CONSULTANTES A LA CLÍNICA DENTAL DE ASOCIACIÓN PAZ Y BIEN, ESPAÑA, DELEGACIÓN GUATEMALA, MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA, PERIODO ABRIL-JULIO 2021



Fuente: Trabajo de campo realizado en la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, en el periodo de abril – julio 2021

Gráfica No. 7

TIPO DE TRATAMIENTO ADQUIRIDO AL ASISTIR A SERVICIOS DE SALUD BUCAL EN EL AÑO 2020, EN PACIENTES CONSULTANTES A LA CLÍNICA DENTAL DE ASOCIACIÓN PAZ Y BIEN, ESPAÑA, DELEGACIÓN GUATEMALA, MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA, PERIODO ABRIL-JULIO 2021



Fuente:

Trabajo de campo realizado en la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, en el periodo de abril – julio 2021

Análisis de tabla No. 10, gráfica No. 6 y gráfica No. 7

Únicamente 9 personas del total de pacientes de la muestra asistieron, o sus familiares, a servicios de salud bucal en el año 2020, reflejando tan solo un 36% del total. Esto puede atribuirse a la situación actual de pandemia por SARS-CoV-2, Covid-19, la cual inició en el 2020. Los pacientes que sí asistieron a la clínica dental por servicios de salud bucal, en su gran mayoría fue por motivos de extracciones, rellenos y limpieza, fue únicamente la extracción dental un tratamiento de emergencia.

CONCLUSIONES

1. Respecto a las características sociodemográficas de los pacientes atendidos en la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, se atendieron más mujeres, con un 64% del total, en comparación a los hombres. La mayoría de las personas no se identificaron con etnia indígena, y representaron el 76% del total de los pacientes. La edad media de los pacientes atendidos fue 35 años, con una desviación estándar de +/- 13 años y el 76% del total de la muestra fueron incluidos dentro de este margen de edad.
2. El 48% de los pacientes atendidos no necesitaba ningún tipo de prótesis dental, ya que no presentaban ningún espacio protésico, gracias a que han conservado desde su erupción la totalidad de sus dientes.
3. El 77% de las personas que necesitaban una prótesis dental, debido a la ausencia de una o más piezas dentarias, no tiene el acceso a servicios de salud bucal para poder restituirlo.
4. El 80% de los pacientes que presentaron espacios protésicos han perdido más de un diente, en comparación al 20% que perdió únicamente una pieza dentaria.
5. Los pacientes que presentaron edentulismo total sí tuvieron acceso a salud bucal necesario, ya que el 100% de estos pacientes portaban sus prótesis dentales totales, ya que sin ellas les sería imposible poder masticar, hablar y sonreír con confianza.
6. El 100% de las personas que presentaron ausencia de una o más piezas dentarias, perdieron algún diente en el sector posterior, siendo este mayor afectado en comparación al sector anterior.
7. Únicamente el 36% del total de la muestra obtenida asistió en el año 2020 a servicios de salud bucal, probablemente por la situación mundial de pandemia por SARS-CoV-2, Covid-19 y el miedo a contagiarse. La mayoría de los pacientes asistió por motivos de extracciones, rellenos y limpiezas.

RECOMENDACIONES

1. Seleccionar una muestra mayor a 25 personas para obtener resultados con mayor confiabilidad.
2. Respecto a la etnia, colocar todas las etnias existentes para poder obtener datos reales, y no únicamente indígena o ladino.
3. Establecer categorías más resumidas para facilitar la organización, tabulación y análisis de los datos.

ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL

DESCRIPCIÓN DE LA ATENCIÓN CLÍNICA

La atención clínica de pacientes en el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) ciclo 2021 tuvo varias modificaciones debido a la situación actual mundial de pandemia por SARS-CoV-2, Covid-19. Se tomaron en consideración las disposiciones del Gobierno de Guatemala y de las autoridades del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, en relación con los semáforos de alerta o cualquier otra disposición adicional proveniente de las autoridades de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Un pilar indispensable fue mantener la integridad y protección, tanto del odontólogo practicante (o.p.), del personal de asistencia dental, como de los pacientes que reciben tratamientos dentales en la Clínica Dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula.

La atención clínica se realizó de preferencia con cita previa. Fue aconsejable no citar más de cinco personas diariamente, se tomó en cuenta un tiempo necesario para la limpieza y desinfección de la clínica entre cada paciente. Se recomendó una hora de trabajo clínico y 30 minutos para la desinfección del material e instrumental. La atención clínica se limitó a emergencias dentales, como dolor dental, trauma e infección.

RESUMEN DE TRATAMIENTOS REALIZADOS

Tabla No. 11

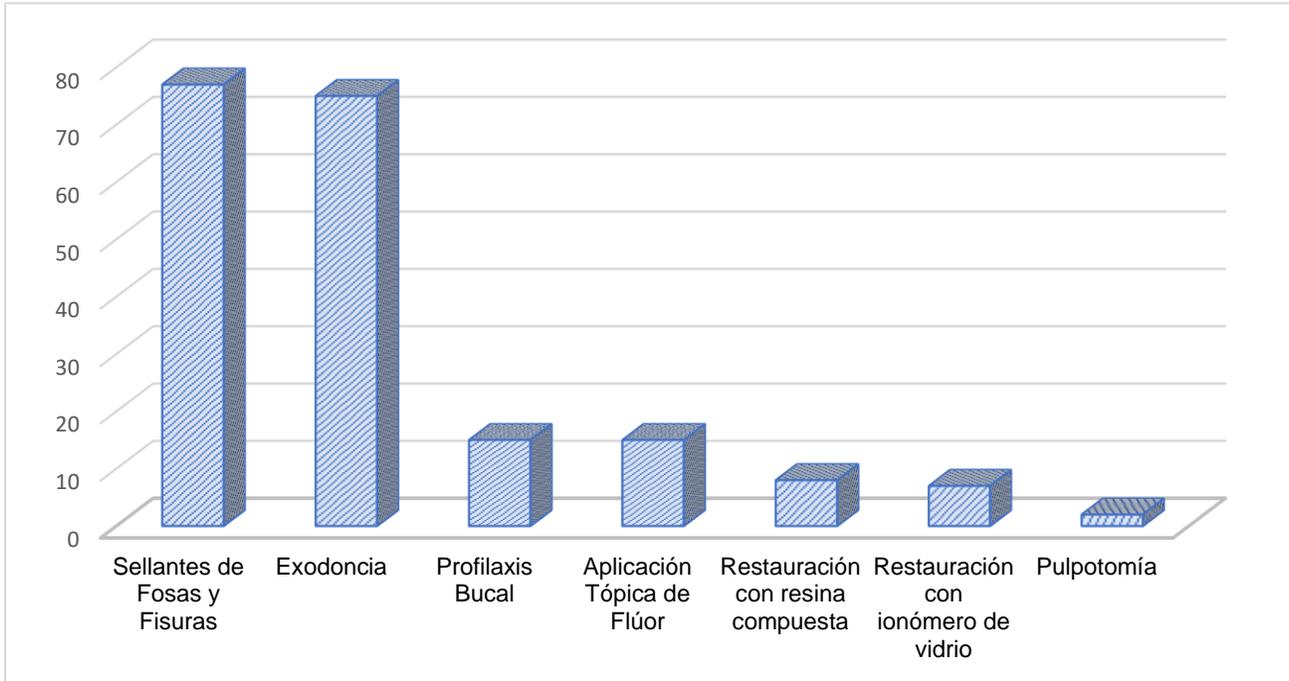
TRATAMIENTOS REALIZADOS Y TIPO DE PACIENTES SEGÚN SEXO ATENDIDOS EN EL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (E.P.S.) EN LA CLÍNICA DENTAL DE ASOCIACIÓN PAZ Y BIEN, ESPAÑA, DELEGACIÓN GUATEMALA, MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA, PERIODO DE FEBRERO–AGOSTO 2021.

PROCEDIMIENTO	No.	PROCEDIMIENTO	No.
<i>Examen Clínico</i>	85	<i>Obturación de Amalgama</i>	0
<i>Profilaxis Bucal</i>	15	<i>Obturación de Resina</i>	8
<i>Aplicación Tópica de Flúor</i>	15	<i>Pulpotomía</i>	2
<i>Sellante de Fosas y Fisuras</i>	77	<i>T.C.R.</i>	0
<i>Obturación de Ionómero de Vidrio</i>	7	<i>Corona de Acero</i>	0
<i>Tratamiento Periodontal</i>	0	<i>Exodoncia</i>	75
<i>Pacientes Femeninos</i>	51	<i>Pacientes Masculinos</i>	34
<i>Total de pacientes atendidos</i>	85		

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), Clínica Dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, 2021

Gráfica No. 8

TIPOS DE TRATAMIENTOS REALIZADOS EN LA CLÍNICA DENTAL DE ASOCIACIÓN PAZ Y BIEN, ESPAÑA, DELEGACIÓN GUATEMALA, MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA, PERÍODO DE FEBRERO - AGOSTO 2021



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), Clínica Dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, 2021

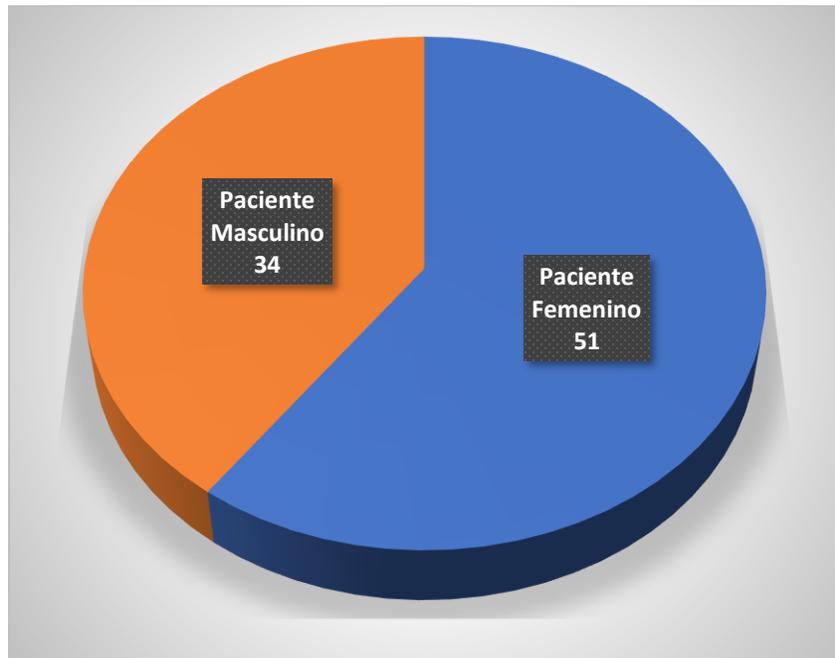
Figura 1. Atención de un paciente escolar en la Clínica Dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, con todas las medidas de protección y siguiendo los protocolos de bioseguridad establecidos.



Fuente: Fotografía obtenida durante el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), municipio de Quezaltepeque, departamento Chiquimula, 2021

Gráfica No. 9

PACIENTES SEGÚN SEXO ATENDIDOS EN LA CLÍNICA DENTAL DE ASOCIACIÓN PAZ Y BIEN, ESPAÑA, DELEGACIÓN GUATEMALA, MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA, PERÍODO DE FEBRERO - AGOSTO 2021



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), Clínica Dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, 2021

Análisis de tabla No. 11, gráfica No. 8 y gráfica No. 9

Con base en los datos presentados en la tabla y gráficas anteriores podemos concluir que el tratamiento más frecuente realizado fue el sellante de fosas y fisuras, seguido por la extracción dental, mientras que el menos frecuente fue la pulpotomía. Es importante mencionar que en la Clínica Dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, no se cuenta con equipo para poder realizar procedimientos endodónticos, razón por la cual no se realizó ningún tratamiento de conductos radiculares o pulpectomía en niños en edad escolar. Además, se atendieron en mayor proporción pacientes de sexo femenino en comparación al masculino, con un porcentaje de 60% mujeres y de 40% hombres.

Tabla No. 12

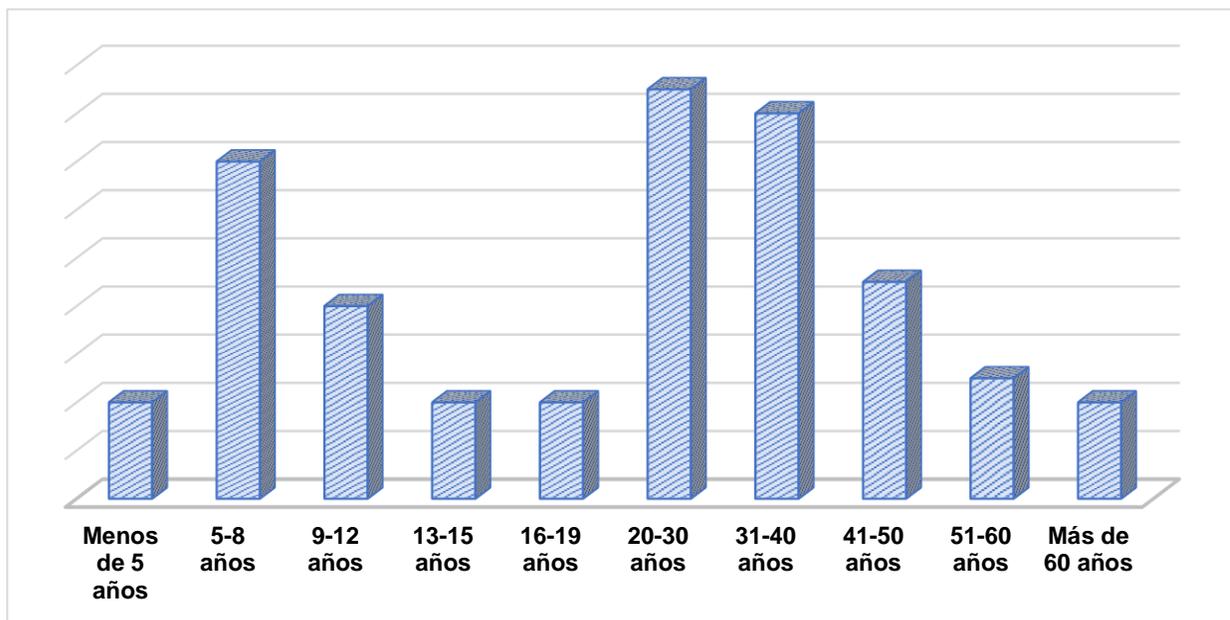
NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS SEGÚN RANGO DE EDADES DURANTE EL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (E.P.S.) EN LA CLÍNICA DENTAL DE ASOCIACIÓN PAZ Y BIEN, ESPAÑA, DELEGACIÓN GUATEMALA, MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA, PERIODO DE FEBRERO-AGOSTO 2021.

	-5	5 - 8	9 - 12	13 - 15	16 - 19	20 - 30	31 - 40	41 - 50	51 - 60	+60
Rango										
No.	4	14	8	4	4	17	16	9	5	4

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), Clínica Dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, 2021

Gráfica No. 10

NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS SEGÚN RANGO DE EDADES DURANTE EL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (E.P.S.) EN LA CLÍNICA DENTAL DE ASOCIACIÓN PAZ Y BIEN, ESPAÑA, DELEGACIÓN GUATEMALA, MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA, PERIODO DE FEBRERO-AGOSTO 2021.



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), Clínica Dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, 2021

Análisis de tabla No. 12 y gráfica No. 10

En el desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) se atendió la mayor cantidad de pacientes en los rangos de 20-30 y 31-40 años, en comparación a los demás rangos de edad. Seguidamente, se encuentra el rango de edad entre 5-8 años. Podemos concluir que los adultos jóvenes y los adultos son los pacientes que más asistieron a la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, Delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, en busca de servicios odontológicos, seguido de niños en edad

escolar entre 5-8 años. La población que menos asistió por servicios dentales fueron los rangos de edad de menos de 5 años, 13-15, 16-19 y de más de 60 años.



Figura 2. Atención clínica brindada a Carmen Díaz, una de las personas residentes de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, quien tiene Síndrome de Down. El enfoque con estos pacientes es preventivo, ya que suelen tener dificultad para desarrollar correctamente la técnica de cepillado dental, por lo cual tienden a acumular mucha placa dentobacteriana en todos los dientes.

Tabla No.13

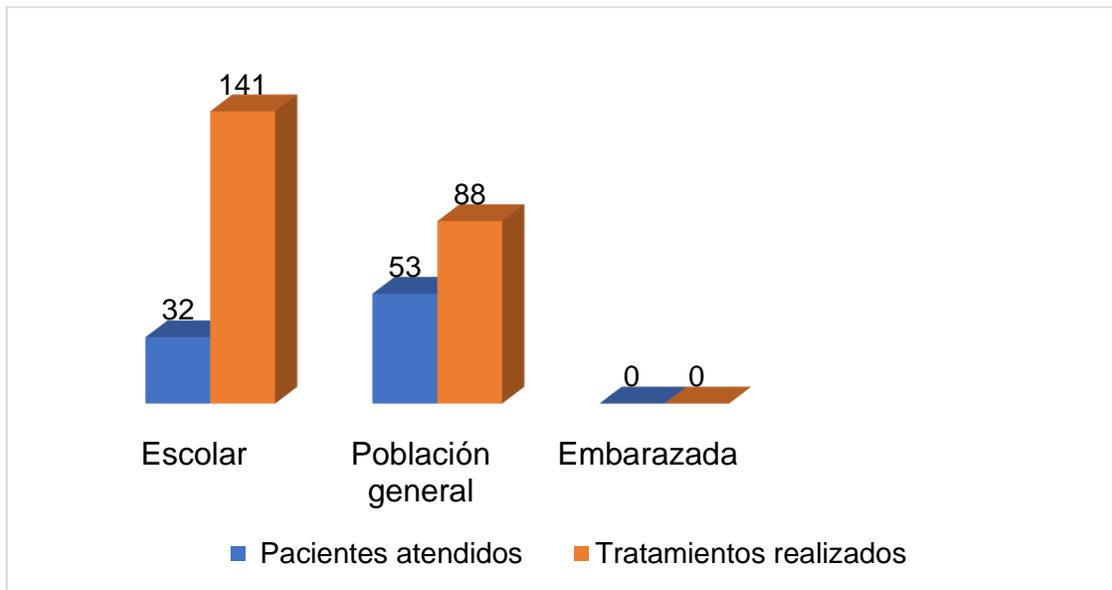
NÚMERO DE PACIENTES Y TRATAMIENTOS REALIZADOS SEGÚN CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE EN LA CLÍNICA DENTAL DE ASOCIACIÓN PAZ Y BIEN, ESPAÑA, DELEGACIÓN GUATEMALA, MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA, PERIODO DE FEBRERO – AGOSTO 2021.

TIPO DE PACIENTE SEGÚN CLASIFICACIÓN	No. DE PACIENTES ATENDIDOS	No. DE TRATAMIENTOS REALIZADOS
Escolar	32	141
Población general	53	88
Embarazada	0	0
Total	85	229

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), Clínica Dental de Asociación Paz y Bien, España, Delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, 2021

Gráfica No. 11

NÚMERO DE PACIENTES Y TRATAMIENTOS REALIZADOS SEGÚN CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE EN LA CLÍNICA DENTAL DE ASOCIACIÓN PAZ Y BIEN, ESPAÑA, DELEGACIÓN GUATEMALA, MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA, PERIODO DE FEBRERO – AGOSTO 2021.



Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), Clínica Dental de Asociación Paz y Bien, España, Delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, 2021

Análisis de tabla No. 13 y gráfica No. 11

Al tomar como referencia los datos presentados anteriormente, se puede concluir que en la Clínica Dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, se realizó una mayor cantidad de tratamientos en niños en edad escolar, en comparación al número de tratamientos que se realizaron en población en general. Se atendió una mayor cantidad de pacientes pertenecientes a la población en general, en comparación a los niños en edad escolar atendidos. No se atendió ninguna paciente embarazada.

CONCLUSIONES

1. La atención odontológica en la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, en el ciclo 2021 sufrió modificaciones en cuanto a barreras de protección y medidas de bioseguridad debido a situación actual mundial de pandemia por SARS-CoV-2, Covid-19. Las medidas de limpieza y desinfección aumentaron entre paciente y paciente para evitar la contaminación cruzada, tanto para el paciente como para el operador.
2. Se realizaron 229 tratamientos dentales en la clínica de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, con un total de 85 pacientes atendidos, de los cuales la gran mayoría fueron pacientes niños en edad escolar. El rango de edad más prevalente atendido fue entre 20-30 años y el sexo femenino tuvo mayor dominancia sobre el sexo masculino.
3. El beneficio que recibió la comunidad de Quezaltepeque, Chiquimula, en el ciclo 2021 fue de gran impacto, debido a que la clínica dental volvió a brindar servicios después de más de un año de estar cerrada debido a la situación mundial de pandemia por SARS-CoV-2, Covid-19, siendo una de las clínicas dentales con más accesibilidad para las personas de escasos recursos.

RECOMENDACIONES

1. Establecer un medio de comunicación con el director de la escuela de Quezaltepeque, Chiquimula, para poder brindar atención por medio de citas a los niños en edad escolar con necesidad de tratamientos dentales que estudian en la misma.
2. Mejorar el estado del cavitron para poder realizar los tratamientos periodontales correspondientes a los residentes de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula; ya que por las discapacidades que presentan, no puede realizarse con curetas de gracey y en todo el ciclo 2021, el cavitron no pudo ser utilizado por desperfectos en su funcionamiento.
3. Gestionar la implementación de tratamientos de conductos radiculares en la clínica, para poder brindar este tipo de tratamientos a la población que asiste a la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, en busca de asistencia odontológica.

ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

1. Administración del consultorio

INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZÓ EL PROGRAMA

El Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), se realizó en la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula.

DATOS DE LOS COORDINADORES

- ✓ Coordinadora de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula: Licda. Elena Vettorazzi
- ✓ Coordinadora de la clínica dental: Dra. Karla Ajá

MISIÓN

“Mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad intelectual, menores, mayores, grupos de exclusión social y beneficiarios de las actuaciones de cooperación internacional, teniendo siempre como principio y fin a las personas receptoras de nuestros servicios y a sus familias”.

VISIÓN

Acompañar a las personas en su ciclo vital, acometiendo el futuro con proyectos de mejora continua para alcanzar las máximas cotas de autonomía e inclusión, y tendiendo siempre a prestaciones de servicios que vayan etiquetando por su excelencia. Estar en disposición permanente de abordar nuevas demandas sociales”.

TIPOS DE SERVICIOS QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN

- ✓ Consultorio médico
- ✓ Clínica dental
- ✓ Programa de lucha contra la desnutrición
- ✓ Programa materno- infantil
- ✓ Programa de becas de niños en edad escolar
- ✓ Centro ocupacional
- ✓ Residencia
- ✓ Jornadas médicas
- ✓ Rehabilitación
- ✓ Programa de alimentos

ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA DE LA INSTITUCIÓN

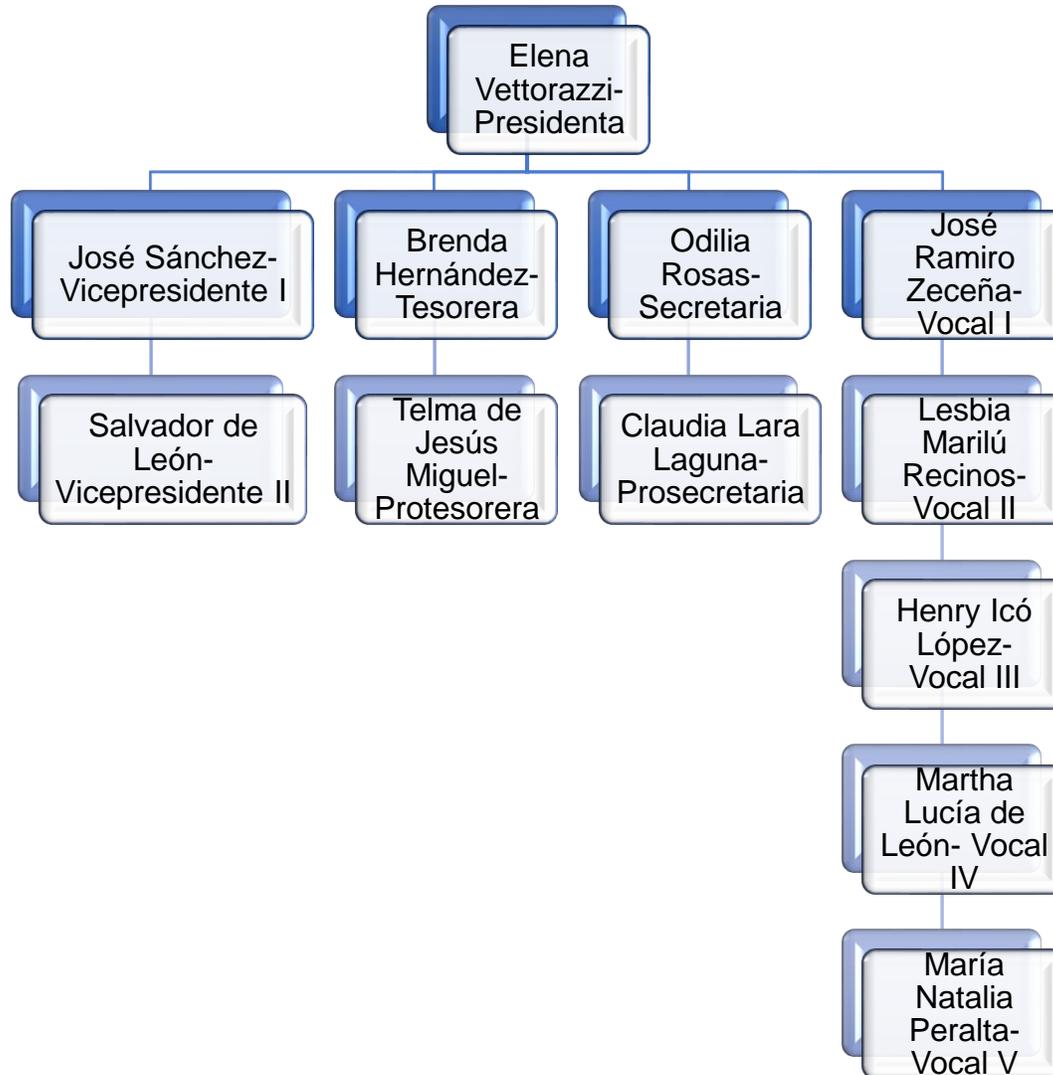


Figura 1. Personal del consultorio médico y clínica dental, conformado por: enfermeras, pediatra, química farmacéutica, médico general, odontóloga, en compañía de miembros del área administrativa de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula.



Fuente: Fotografía obtenida durante el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), municipio de Quezaltepeque, departamento Chiquimula, 2021

INFRAESTRUCTURA DE LA CLÍNICA

MOBILIARIO Y EQUIPO	MARCA	DESCRIPCIÓN/ESTADO
Sillón dental	Fushion	Excelentes condiciones
Lámpara dental	Fushion	Excelentes condiciones
Compresor	N/D	Excelentes condiciones
Jeringa triple	Fushion	Buenas condiciones
Aparato de rayos X	Corix	Excelentes condiciones
Lámpara de fotocurado	N/D	Malas condiciones
Autoclave	Steri-dent	Excelentes condiciones
Amalgamador	Fushion	Excelentes condiciones
Cavitrón	Fushion	Malas condiciones
Instrumental diagnóstico	Henry Schein	Buenas condiciones
Instrumenta operatoria	Dexim/ Hu Friedy	Excelentes condiciones
Instrumental exodoncia	Dexim	Excelentes condiciones
Instrumental periodoncia	American Eagle	Excelentes condiciones

ABASTECIMIENTO DE MATERIALES DENTALES

La clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, es bastante completa, cuenta con instrumental dental (diagnóstico, operatoria, exodoncia y periodoncia) en buenas condiciones. Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, es la encargada de abastecer todos los materiales dentales requeridos, de acuerdo con las necesidades de la clínica. Las gestiones para solicitar el material dental se realizan en primer lugar con la coordinadora de la clínica, Dra. Karla Ajá. Posteriormente, se solicita apoyo a la protesora, Telma de Jesús Miguel y finalmente las cotizaciones son aprobadas o denegadas por la presidenta, Elena Vettorazzi.

La solicitud de abastecimiento de materiales dentales se realizó de acuerdo con las necesidades que surgieron en la clínica dental. Se tomó como referencia la cantidad de pacientes atendidos por semana o mes y el tipo de tratamientos que se realizaron.



Figura 2. Foto conmemorativa de despedida de la nutricionista practicante, Adriana Recinos, perteneciente a la Universidad Rafael Landívar, en compañía del personal de farmacia, limpieza, mantenimiento, consultorio médico y clínica dental.

Fuente: Fotografía obtenida durante el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), municipio de Quezaltepeque, departamento Chiquimula, 2021

PROTOCOLO PARA ASEPSIA Y ESTERILIZACIÓN



CALENDARIZACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE HORARIOS DE ATENCIÓN

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8:00AM- 1:00PM	Atención clínica a pacientes				
	Programa	Programa	Programa	Programa	Programa
	prevención	prevención	prevención	prevención	prevención
	enfermedades bucodentales	enfermedades bucodentales	enfermedades bucodentales	enfermedades bucodentales	enfermedades bucodentales
	Actividades	Actividades	Actividades	Actividades	Actividades
	educación comunitarias	educación comunitarias	educación comunitarias	educación comunitarias	educación comunitarias
1:00PM- 2:00PM	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
2:00PM- 5:00PM	Atención clínica a pacientes				
	Programa	Programa	Programa	Programa	Programa
	prevención	prevención	prevención	prevención	prevención
	enfermedades bucodentales	enfermedades bucodentales	enfermedades bucodentales	enfermedades bucodentales	enfermedades bucodentales
	Actividades	Actividades	Actividades	Actividades	Actividades
	educación comunitarias	educación comunitarias	educación comunitarias	educación comunitarias	educación comunitarias

Atención clínica a pacientes:

En este horario se atendieron a los pacientes tanto de edad escolar como adulta que asistieron a la clínica dental por motivos de emergencia dental: dolor, trauma y extracciones dentales.

Programa prevención enfermedades bucodentales:

Durante estos períodos se atendieron a los niños en edad escolar, tanto nuevos como previamente inscritos en el Programa de Prevención de Enfermedades Bucodentales, a quienes se les colocó sellantes de fosas y fisuras, en caras oclusales de piezas libres de caries, junto con la aplicación de fluoruro de sodio al 5% posterior a profilaxis dental.

Actividades educación comunitaria:

En este horario se realizaron las actividades de educación comunitaria sobre temas de salud bucal, así como temas relacionados con medidas de prevención contra el contagio por SARS-CoV-2, Covid-19.

También, en estas horas, se grabaron los programas de radio y televisión en el estudio de grabación de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula y las pláticas de educación en salud bucal, tanto al personal de la residencia como a los residentes.



Figura 3 y 4. Paciente perteneciente a la comunidad de Quezaltepeque, fue atendida en la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula. Se observa la estructura de la silla y lámpara dental, el diseño de las paredes en la parte de atrás y las barreras de protección utilizadas por la asistente dental y la odontóloga practicante.

Fuente: Fotografía obtenida durante el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), municipio de Quezaltepeque, departamento Chiquimula, 2021

2. Capacitación del Personal Auxiliar

DESCRIPCIÓN

En el ciclo 2021, la capacitación del personal auxiliar se desarrolló por la necesidad de reforzar los conocimientos relacionados con la clínica dental, así como las medidas de bioseguridad necesarias para garantizar un riesgo mínimo en la probabilidad de contagio por SARS-CoV-2, Covid-19. La persona que participó en este programa fue Rosaura Martínez, asistente dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, desde hace más de 5 años. Por este motivo, se realizó un reforzamiento sobre temas del manejo de equipo e instrumental odontológico y una actualización sobre todos los temas relacionados con medidas y protocolos de bioseguridad necesarios para minimizar el riesgo de contagio por SARS-CoV-2, Covid-19.

Todas las capacitaciones brindadas permitieron el desarrollo de una atención clínica eficiente, en la cual la asistente dental fue un apoyo en todos los procedimientos clínicos y también en los de limpieza y desinfección. A su vez, se resguardó la salud de todos los pacientes que asistieron a la clínica por motivos de emergencias dentales, ya que ninguno de ellos fue contagiado.

METODOLOGÍA Y FORMAS DE EVALUACIÓN

La metodología utilizada fue trabajar con una persona para poder reforzar los conocimientos relacionados con la clínica dental y actualizar los correspondientes al SARS-CoV-2, Covid-19. Se seleccionaron distintos temas mensualmente para ser impartidos a la asistente dental, posteriormente se asignaron distintas funciones y cada una de ellas fueron supervisadas, para corroborar que fueron enseñadas correctamente. La forma de evaluación utilizada fue por medio de exámenes escritos. Sin embargo, todos los temas fueron discutidos, se realizaron preguntas de manera oral, todo con el fin de repasar los conocimientos previos a la evaluación.

Tabla No. 14

TEMAS EVALUADOS Y NOTAS OBTENIDAS EN EL CURSO DE CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR POR LA ASISTENTE EN LA CLÍNICA DENTAL DE ASOCIACIÓN PAZ Y BIEN, ESPAÑA, DELEGACIÓN GUATEMALA, MUNICIPIO DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA, PERÍODO DE FEBRERO - AGOSTO 2021

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

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), Clínica Dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, 2021



Figura 5 y 6. Asistente de la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, Rosaura Martínez, con las barreras de protección necesarias colocadas, para prevenir el contagio por SARS-CoV-2, Covid-19 y recibiendo uno de los temas impartidos semanalmente en el curso de Capacitación del Personal Auxiliar ciclo 2021.

Fuente: Fotografía obtenida durante el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), municipio de Quezaltepeque, departamento Chiquimula, 2021

ANÁLISIS DE RESULTADOS Y HABILIDADES ALCANZADAS POR EL PERSONAL AUXILIAR

Las evaluaciones, orales como escritas, acompañadas de la práctica clínica reflejaron un dominio adecuado de los temas enseñados, ya que todas las evaluaciones y supervisiones fueron aprobadas satisfactoriamente. El desempeño de la actividad clínica dental fue amena y provechosa durante todo el desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.); evidencia del interés de la asistente dental por reforzar y actualizar los temas impartidos. Las habilidades alcanzadas por el personal auxiliar fueron:

1. Manejo correcto del instrumental odontológico utilizado en procedimientos de operatoria, periodoncia, exodoncia, diagnóstico y prevención.
2. Limpieza y desinfección adecuada de todas las barreras de protección y medidas de bioseguridad necesarias para la atención clínica, tanto del odontólogo practicante (o.p.) como de la asistente dental.
3. Atención correcta del paciente previo a ingresar a la clínica dental, utilizando el dispensador de alcohol en gel, termómetro infrarrojo y pediluvio.
4. Perfeccionamiento de las habilidades de empatía y servicio, con los pacientes que asistieron a la clínica de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula.

SEMINARIOS REGIONALES Y **EDUCACIÓN A DISTANCIA**

DESCRIPCIÓN DEL CURSO DE EDUCACIÓN A DISTANCIA

La odontología es una carrera de innovación y actualización constante. La actualización frecuente, respecto a nuevos métodos y materiales odontológicos, es vital para continuar con una práctica clínica eficaz y ágil. Por lo tanto, el curso de educación a distancia permitió la síntesis y análisis de varios artículos, seleccionados específicamente para cuestionar y comparar las prácticas clínicas que se realizan en la actualidad, reforzar las medias y prácticas de bioseguridad necesarias para evitar el contagio por SARS-CoV-2, Covid-19, cómo realizar una práctica clínica en el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) segura, cómo mejorar el diagnóstico y tratamiento de lesiones cariosas y traumas dental, entre otros. Los foros fueron publicados mensualmente y se realizó una síntesis y análisis, que permitió ser una opción ideal para desarrollar este tipo de actividades virtualmente, sin necesidad de exponernos al posible contagio por SARS-CoV-2, Covid-19.

Tabla No. 15

TEMAS RECIBIDOS EN EL CURSO DE EDUCACIÓN A DISTANCIA DURANTE EL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (E.P.S.), PERÍODO DE FEBRERO - AGOSTO 2021

<i>MES</i>	<i>TEMAS</i>
<i>FEBRERO</i>	<ol style="list-style-type: none">1. Prevención y manejo integral de las enfermedades orales en niños de 0-5 años.2. Prevención y manejo integral de las enfermedades orales en niños de 6-12 años.3. Prevención y manejo integral de las enfermedades orales en niños de 13-18 años.
<i>MARZO</i>	<ol style="list-style-type: none">4. Restauración atraumática para el control de la caries dental – Técnica PRAT.
<i>ABRIL</i>	<ol style="list-style-type: none">5. Manifestaciones orales y maxilofaciales asociadas a la SARS-CoV-2. Revisión de la literatura.

<i>MAYO</i>	<p>6. El reto del ejercicio odontológico en el marco de la pandemia y futuro post SARS-CoV-2: una reflexión desde la salud pública.</p> <p>7. Aspectos sociales y biológicos del edentulismo en México: un problema visible de las inequidades en salud.</p> <p>8. Edentulismo y necesidad de tratamiento protésico en adultos de ámbito urbano marginal.</p> <p>9. Prevalencia de edentulismo parcial y total en Islas Butachauques y Tac Quemchi.</p>
<i>JUNIO</i>	<p>10. Prevalencia y etiología de los traumatismos dentales. Una revisión.</p> <p>11. Effective protocol for daily high-quality direct posterior restorations. The interdental anatomy of class 2 composite restorations.</p> <p>12. The effect of rubber dam on atmospheric bacterial aerosols during restorative dentistry.</p>
<i>JULIO</i>	<p>13. Tratamiento de dientes permanentes jóvenes con Hipoplasia del esmalte. Reporte de caso.</p> <p>14. Treatment of non-cariou cervical lesions: when why and how.</p>
<i>AGOSTO</i>	<p>15. Adhesive systems under fissure sealant: yes, or no?</p>

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), Clínica Dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, 2021

PRESENTACIÓN DE CASO CLÍNICO

EXTRACCIÓN DE RESTO RADICULAR CON ELEVADOR

RESUMEN

En el siguiente caso clínico se describe la extracción de un resto radicular de una pieza mono radicular con el uso de elevador o botador. Se describen aspectos de la historia médica anterior, historia odontológica anterior, diagnóstico, clínico como radiográfico, y pasos de la técnica utilizada en el proceso de extracción.

PALABRAS CLAVE:

Resto radicular, mono radicular, elevador, botador.

INTRODUCCIÓN

La presencia de restos radiculares en los maxilares de nuestros pacientes es un hecho muy frecuente en la praxis diaria, por motivos muy diversos, entre los cuales destacan: la poca o nula educación sanitaria de los ciudadanos, la mínima preocupación que muestran las administraciones públicas por la salud bucal de sus administrados, tanto en sus aspectos preventivos como curativos. (Cosmey Gay Escoda, 2011). Existen dos tipos de restos radiculares: los que son totalmente visibles en el examen clínico, con suficiente estructura dentaria para poder realizar una correcta extracción y los

que están recubiertos completamente por mucosa bucal, sin suficiente estructura dentaria visible para utilizar un fórceps o elevador. La concurrencia de estos puede estar asociada al proceso carioso avanzado, que ha destruido la mayor parte o el tejido dentario coronal en su totalidad.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Asistió a la clínica dental de Asociación Paz y Bien, España, delegación Guatemala, municipio de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, un paciente de sexo masculino, de 24 años, el cual refirió como motivo de consulta la necesidad de una extracción dental. No presentó ningún dato relevante en la historia médica anterior y según su historia odontológica anterior, nunca había asistido al odontólogo hasta este momento. Al momento de realizar el examen clínico, se observó un resto radicular del segundo premolar inferior derecho (29). En el examen radiográfico, se visualizó la presencia de una raíz única, no se observaron bifurcaciones, dilaceraciones, cementosis y su longitud no sobrepasó los 7 mm, al utilizar la sonda periodontal de Williams para medir.

Figura 1 y 2. Fotografía inicial y evaluación radiográfica del caso.



Fuente: Fotografías obtenidas durante el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), municipio de Quezaltepeque, departamento Chiquimula, 2021.

Se inició el procedimiento con un enjuague de clorhexidina al 0.2%, para lograr asepsia del área. Posteriormente, se realizó la técnica de anestesia local de tres pasos, se consiguió el bloqueo del nervio dentario inferior, el nervio lingual y el nervio bucal del

lado derecho. Se utilizó aguja larga y lidocaína al 2% con epinefrina al 1:100,000.

Después de comprobar la anestesia efectiva del área, posterior a 10 minutos de tiempo de espera, se inició desinsertando las fibras del ligamento periodontal con un explorador.

Seguidamente, se utilizó un elevador fino recto para introducirlo en el espacio periodontal, entre la raíz y la pared ósea del alveolo, con el objetivo de luxar la raíz dental. Luego, se utilizó un elevador mediano recto para realizar la extracción. Se colocó paralelo al eje longitudinal del diente, se realizó movimientos de rotación, cuña y palanca, y se consiguió la extracción de ésta. Al terminar, se colocaron sobre el alveolo gases estériles, y se le indicó al paciente que mordiera, para detener la hemorragia.

Se entregó un listado de los cuidados postoperatorios necesarios y se recetó un analgésico tipo AINES para controlar el dolor e inflamación.

Figura 3. Fotografía post extracción, en la cual se observa el alveolo completamente limpio.



Fuente: Fotografía obtenida durante el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), municipio de Quezaltepeque, departamento Chiquimula, 2021.

DISCUSIÓN

La extracción de restos radiculares es un procedimiento necesario para remover las raíces dentales fracturadas o abandonadas, ya que estas pueden ser foco de infección e inflamación. En muchos casos, debido a su presencia asintomática y la falta de educación respecto a salud bucal, no se les toma con la importancia necesaria. El fin último de la odontología restauradora es conservar el órgano dentario en boca, ya que actualmente existen muchas técnicas restauradoras para poder lograrlo, por ejemplo, el tratamiento de conductos radiculares en compañía de una reconstrucción coronaria, o un alargamiento de corona con abordaje periodontal u ortodóntico, posterior a realizar un

diagnóstico exhaustivo. Sin embargo, en el caso clínico expuesto, debido a la situación socioeconómica del paciente, acceder a este tipo de tratamientos era imposible, por lo que la única alternativa fue la extracción dental.

CONCLUSIONES

La extracción de restos radiculares y su dificultad para ejecutarlo puede ser evaluado a través del examen clínico y radiográfico, previo a la realización del tratamiento en el paciente. Esto dependerá de la visibilidad y acceso de la estructura dentaria, así como la presencia de anomalías radiculares que podrían dificultar la extirpación.

Existen actualmente muchas alternativas restauradoras para evitar la realización de este, ya que el fin último de la odontología es conservar el órgano dentario en boca. Sin embargo, los costos son altos y el acceso a ellos dependerá mucho de la situación socioeconómica del paciente, por lo tanto, en lugares de escasos recursos y acceso limitado a servicios de salud bucal, la extracción dental sigue siendo un tratamiento beneficioso para la población que presente restos radiculares.

COMENTARIO

El acceso a los servicios de salud es un derecho para todos. Sin embargo, debido a la desigualdad social que existe en Guatemala, una gran parte de la población no puede acceder a todos los tratamientos de salud bucal disponibles y se limitan únicamente a una pequeña parte de ellos, como la extracción dental. Debido a la falta de educación e inexistente conciencia sobre salud bucal, la presencia de restos radiculares en boca suelen ser normales y los pacientes asisten a la clínica dental después de mucho tiempo de tenerlos, ya que no los consideran como un tratamiento de emergencia, a menos que presente sintomatología dolorosa.

CONCLUSIONES

1. El Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) posibilitó al odontólogo practicante (o.p.), desarrollarse de manera profesional, forjar destrezas y aptitudes necesarias para el ejercicio de una práctica clínica apropiada. Así también, permitió brindar ayuda social a la población guatemalteca, no solo en aspectos de salud bucal, sino también en relación con la situación actual de pandemia por SARS-CoV-2, Covid-19.
2. Se educó a la población de Quezaltepeque, Chiquimula, por distintos medios y vías de comunicación, sobre temas relacionados con la salud bucal: cómo prevenir la aparición de enfermedades bucodentales y cómo conservarla de manera óptima. De igual manera, sobre cómo utilizar de forma correcta las medidas de prevención existentes para evitar el contagio por SARS-CoV-2, Covid-19.
3. Se obtuvo información importante sobre el estudio de investigación realizado, acerca del uso y necesidad de prótesis dentales; lo cual servirá en un futuro como una herramienta precursora para poder garantizar el derecho de la salud en la población guatemalteca.
4. La atención clínica integrada permitió adaptarse a los nuevos protocolos y barreras de protección necesarias para poder realizar los tratamientos dentales de manera segura, tanto para el paciente como para el operador, se mantuvieron los servicios dentales disponibles para la población que necesite de ellos.

RECOMENDACIONES

1. Utilizar temas más retadores para la capacitación del personal auxiliar, que permitan mantener el aprendizaje constante y actualizado sobre temas odontológicos, así como relacionados con el SARS-CoV-2, Covid-19.
2. Donar más pastas y cepillos dentales, para poder tener un alcance extenso y beneficiar a un mayor número de niños en edad escolar y entregarlos al inicio del programa.
3. Especificar al inicio del Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) la manera exacta de cómo ingresar los datos e información de los pacientes en los formularios, qué consecuencias negativas podría causar el ingresarlos mal, para poder prevenirlo.
4. Erradicar la toma de fotografías, excepto para la documentación del caso clínico, para evitar la contaminación cruzada y disminuir la probabilidad de contagio por SARS-CoV-2, Covid-19.

GLOSARIO

1. *Alargamiento de corona*: es un procedimiento quirúrgico que se efectúa clínicamente (antes de la colocación de la restauración) con el fin de crear intencionalmente espacio para reestablecer el grosor biológico.
2. *Amalgama dental*: material metálico de restauración, el cual consiste en una mezcla de limadura o polvo fino de palta, estaño y cobre con mercurio.
3. *Anestesia local*: Pérdida de la sensación en un área circunscrita del cuerpo causada por la depresión de la excitación de las terminaciones nerviosas o una inhibición del proceso de conducción en los nervios periféricos.
4. *Asepsia*: tiene por objeto evitar que los gérmenes penetren al organismo humano, mediante la aplicación de técnicas que eviten la contaminación y/o mantengan la esterilización.
5. *Autoclave*: es un recipiente metálico de paredes gruesas con cierre hermético que permite trabajar con vapor de agua a alta presión y temperatura, sirve para esterilizar instrumental (material médico, de laboratorio, etc.) o alimentos.
6. *Barniz de fluoruro de sodio*: es una capa delgada que se adhiere fuertemente a los dientes, permite un contacto prolongado con el flúor y la interacción con los tejidos duros de los dientes con el tiempo. El flúor se libera lentamente y ayuda a prevenir la pérdida de minerales de los dientes, para revertir o ralentizar la progresión de las lesiones cariosas tempranas.
7. *Cavitrón*: es un sistema de limpieza dental a base de ultrasonido que posibilita la eliminación del sarro acumulado en las piezas dentales, usando un aparato ultrasónico.
8. *Discapacidad intelectual*: discapacidad del desarrollo, en la cual se tienen dificultades considerables tanto en el funcionamiento intelectual (por ejemplo, comunicación, aprendizaje, resolver problemas) como en la conducta de adaptación (por ejemplo, destrezas sociales cotidianas, rutinas, higiene).

9. *Edentulismo*: pérdida parcial o total de las piezas dentales. A pesar de lo que pueda pensarse, no es un problema exclusivo de las personas mayores y puede ocurrir en cualquier momento de la vida. En muchas ocasiones, puede estar relacionado con alguna enfermedad, hereditaria o no, traumatismos, problemas periodontales, caries, déficit de higiene bucal, etc.
10. *Enfermedad periodontal*: se divide en dos tipos: gingivitis, que es la inflamación de las encías, estas se enrojecen, se inflaman y sangran fácilmente y la periodontitis, en la cual las encías se alejan del diente y forman espacios o bolsas que se infectan; posteriormente los huesos, las encías y los tejidos que sostienen los dientes se destruyen.
11. *Extracción dental*: es un procedimiento que incorpora la aplicación correcta de principios quirúrgicos, físicos y mecánicos para lograr la remoción de un diente.
12. *Hidróxido de calcio*: polvo blanco que se obtiene por calcinación del carbonato de calcio y su transformación en óxido de calcio. Con la hidratación de óxido de calcio se obtiene el hidróxido de calcio.
13. *Hipoplasia de esmalte*: formación incompleta o defectuosa de la matriz orgánica del esmalte dentario. Clínicamente se puede observar un blanco mote, cintas estrechas horizontales, líneas de hoyos, surcos y la decoloración de los dientes que varían de amarillo a marrón oscuro.
14. *Ionómero de vidrio*: es un cemento dental, que puede ser utilizado como material cementante, forro o base y como material de restauración. Su composición es una combinación del líquido del cemento de carboxilato de zinc con el polvo de vidrio de flúor alúmino-silicato del cemento de silicato, con lo cual se aprovechan las propiedades de adhesión química del carboxilato, así como la liberación del flúor y la estabilidad dimensional del flúor alúmino-silicato.
15. *Placa dentobacteriana*: película incolora, pegajosa compuesta por bacterias y azúcares que se forma y adhiere constantemente sobre nuestros dientes. Es la principal causa de las caries y de enfermedad de las encías y puede endurecerse y convertirse en sarro si no se retira diariamente.
16. *Profilaxis dental*: técnica destinada a limpiar la dentadura, eliminar las capas de sarro, placa bacteriana y manchas en los dientes. Su objetivo es mantener la higiene bucodental, prevenir y encontrar problemas en la dentadura.

17. *Resina compuesta*: mezcla de material orgánico y material inorgánico tratado con un silano órgano funcional para poder unirse con el orgánico.
18. *Resto radicular*: fragmentos de raíz dental que permanecen en la cavidad oral sin realizar ninguna función.
19. *Sellante de fosas y fisuras*: barrera física que impide la acumulación de bacterias patógenas y de sus sustratos en superficies retentivas, de difícil acceso para la limpieza y, por lo tanto, susceptible de adquirir caries dental.
20. *Síndrome de Down*: es una afección en la que la persona tiene un cromosoma extra. Los cromosomas son pequeños “paquetes” de genes en el organismo. Los bebés con Síndrome de Down tienen una copia extra de uno de estos cromosomas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Asociación Paz y Bien. (s.f.). **Misión, visión y valores.** s.l.: Consultado el 01 de sept. 2021. Disponible en: <https://pazbien.org/mision-vision-y-valores/>
2. Barceló, F. H. y Palma, J. M. (2010). **Materiales dentales: conocimientos básicos aplicados.** 3 ed. México: Trillas. 264 p.
3. CDC (Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades). (2020). **Defectos de nacimiento específicos: Síndrome de Down.** (en línea). s.l.: Consultado el 01 de sept. 2021. Disponible en: <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/birthdefects/downsyndrome.html>
4. Fernández, Y. (2017). **Inventos favorables para la odontología: cavitron.** (en línea). s.l.: Consultado el 01 de sept. 2021. Disponible en: <https://sites.google.com/site/latecnologiaenlaodontologia/inventos-favorables-para-la-odontologia/cavitron>
5. Gay Escoda, C. y Berini Aytés, L. (2011). **Extracción de restos radiculares. Exodoncias complejas. Exodoncia quirúrgica. Odontosección.** En: Tratado de cirugía bucal. Tomo I. Gay Escoda, C. y Berini Aytés, L. pp. 250-257.
6. Gutiérrez, M. y Ballester, M. (2016). **Protocolo de limpieza, desinfección y/o esterilización de artículos clínicos odontológicos.** (en línea). Chile: Consultado el 01 de sept. 2021. Disponible en: <https://facultades.unab.cl/wp-content/uploads/2017/03/PROTOCOLO-DE-LIMPIEZA-DESINFECCION-YO-ESTERILIZACION-DE-ARTICULOS-CLINICOS-ODONTOLOGICOS.pdf>
7. Heredia, C. et al. (2013). **Odontología preventiva en el niño y en el adolescente: manual de procedimientos clínicos.** (en línea). Perú: Consultado el 02 de sept. 2021. Disponible en: <https://www.odontologos.mx/pacientes/noticias/881/odontologia-preventiva-para-el-nino-y-adolescente>
8. Instituto Nacional de Investigación Dental y Craneofacial. (2013). **Enfermedad de las encías o enfermedad periodontal: causas, síntomas y tratamientos.** (en línea). EE. UU.: Consultado el 02 de sept. 2021. Disponible en: <https://www.nidcr.nih.gov/sites/default/files/2018-01/enfermedad-encias->

enfermedad-periodontal_3.pdf

9. La Alianza por un Futuro Libre de Caries (2021). **Barniz de flúor: descripción.** (en línea). Scotland: Consultado el 01 de sept. 2021. Disponible en: <https://www.acffglobal.org/es/barniz-de-fluor/>
10. Newman, M. G. et al. (2019). **Clinical periodontology.** 13 ed. California: Elsevier. 944 p.
11. PHB. (2018). **¿Qué es el edentulismo? Causas, prevención y tratamiento.** (en línea). España: PHB. Consultado el 01 de sept. 2021. Disponible en: <https://www.phb.es/que-es-el-edentulismo-causas-prevencion-y-tratamiento/>
12. Rodríguez Gutiérrez, G. et al. (2005). **El hidróxido de calcio; su uso clínico en la endodoncia actual.** Revista Archivo Médico de Camagüey. 9(3):3-4.
13. Sarduy, L. y González, M. E. (2016). **La biopelícula: una nueva concepción de la placa dentobacteriana.** Mediacentro Electrónica. 20 (3): 2-3. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432016000300002
14. Servicios de Salud y Riesgos Laborales de Centros Educativos (2021). **El autoclave.** (en línea). España: Consultado el 01 de sept. 2021. Disponible en: https://www.educarex.es/pub/cont/com/0055/documentos/10_Informaci%C3%B3n/02_Fichas_generales/El_autoclave.pdf
15. Universidad Nacional de Colombia (2013). **Guía de atención en cirugía oral básica, Facultad de Odontología.** Colombia: Consultado el 01 de sept. 2021. Disponible en: http://www.odontologia.unal.edu.co/docs/habilitacion/guia_cirurgia_oral_basica_a_bril_2013.pdf

Vo. Bo. 20/09/2021.


Licda. Heidi Elizabeth Molina Arana
Coordinadora Administrativa de Biblioteca



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

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Lourdes Azucena Ziller Santos', written in a cursive style.

Lourdes Azucena Ziller Santos

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

