

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO EN
PUESTO DE SALUD ALDEA EL FISCAL, PALENCIA, GUATEMALA.
MAYO-OCTUBRE DE 2022 - FEBRERO-ABRIL DE 2023

Presentado por:

MIRIAM KELLY ROXANA GONZÁLEZ PADILLA

Ante el tribunal de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de
Guatemala, que presidió el acto de graduación, previo a optar el título de:

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala, septiembre 2023.

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO EN
PUESTO DE SALUD ALDEA EL FISCAL, PALENCIA, GUATEMALA.
MAYO-OCTUBRE DE 2022 - FEBRERO-ABRIL DE 2023

Presentado por:

MIRIAM KELLY ROXANA GONZÁLEZ PADILLA.

Ante el tribunal de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de
Guatemala, que presidió el acto de graduación, previo a optar el título de:

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala, septiembre 2023.

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 quinto: | Br. Oscar Alberto Orellana Aguilar |
| Secretario Académico: | Dr. Oscar Aníbal Taracena Monzón |

TRIBUNAL QUE PRESIDÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN:

| | |
|-----------------------|--------------------------------------|
| Decano: | Dr. Kenneth Roderico Pineda Palacios |
| Asesor: | Dr. José Alberto Aguilar Contreras |
| Secretario Académico: | Dr. Oscar Aníbal Taracena Monzón |

DEDICATORIAS

A DIOS: por darme vida, salud y fortaleza para superar los obstáculos y dificultades en mi vida, por llevarme de su mano para conseguir tan anhelado triunfo profesional.

A MIS PADRES: por ser apoyo incondicional en toda mi carrera. Ustedes, que a lo largo de la vida me han guiado siempre por el buen camino, me han enseñado a ser la persona que soy hoy, mis principios, mis valores, mi perseverancia y mi empeño; por su paciencia y consejos en los momentos difíciles que me alentaron a seguir adelante, gracias por confiar en mí y siempre darme lo mejor, hoy se ven culminados sus esfuerzos y nuestros deseos.

Mami, gracias por ser uno de los pilares más importantes en mi vida, por consentirme, por demostrarme tu amor, corrigiendo mis faltas y celebrando mis triunfos. Gracias mami por siempre estar, eres la mejor, te amo.

Papi, a pesar de nuestra distancia física, sé que estás conmigo siempre y aunque nos faltaron muchas cosas por vivir, sé que este momento por el que luchamos juntos hubiera sido tan especial para ti como lo es para mí, gracias por todo lo que hiciste por mí, yo sé que estás orgulloso y hoy estás celebrando en lo alto este triunfo que también es tuyo, besos hasta el cielo papi, te amo. Tú chilis lo logró.

A MIS HERMANOS: Edgar Raúl, Ligia Fabiola, Ángel Antonio y Laura Roxana, gracias porque siempre han estado junto a mí, me han brindado su apoyo para lograr la meta propuesta, por su cariño y consejos durante este trayecto, gracias por ser mis ratas de laboratorio al ser mis primeros pacientes.

A MIS SOBRINOS: Elmer André, Edgar Raúl, Fabiola Gisselle, José Ángel y Valery Dayana, gracias por llegar a iluminar y bendecir mi vida, espero pueda ser ejemplo en sus vidas. Este logro también es por ustedes, los amo mis pulgas.

A MIS CUÑADOS: Josselyne y Bladimir, gracias por su cariño.

A MI FAMILIA: Mis tíos y tías González Aguilar, mis primos(as), a mis abuelitos, en especial a mi Abuelita Angelita, mi tía Amanda y a mi tia-abuela Eddy Padilla, porque con sus oraciones, consejos y palabras de aliento hicieron de mí una mejor persona y de una u otra forma me acompañan en todos mis sueños y metas. Gracias por su cariño, guía y apoyo a lo largo de toda mi vida.

A MI NOVIO: gracias amor por llegar en el momento justo a mi vida, no podría tener a un mejor colega que tú a mi lado. Gracias por no soltar mi mano y estar conmigo en las buenas, en las no tan buenas, gracias por brindarme tu apoyo 24/7, te amo eres el mejor del mundo.

A MIS AMIGOS: Mi familia escogida: Roberto, Andreita, Esaú, Colocha, Fátima, Ligia, Monje, Chen, Mario, Rayo, Mafer, Lester, Emily, Emerson, Dr. Sosa, Dr. De La Roca, Titi y Chuchi; gracias por estar conmigo en los buenos y malos momentos que solo se viven en la Universidad, no hubiera sido lo mismo sin ustedes, gracias por todo.

A LAS FAMILIAS: Benítez Reynosa, Guzmán Pérez y Zielke Godoy; por recibirme en sus hogares y hacerme sentir como parte de su familia, infinitas gracias.

A la **Dra. Marlin Estrada, Yadira Hernández y Rogelio Hernández**, por su apoyo y guía durante los 8 meses de mi EPS, no lo hubiese logrado sin ustedes.

Mi profundo agradecimiento a la **Universidad de San Carlos de Guatemala, a la Facultad de Odontología, a mis catedráticos** quienes con la enseñanza de sus valiosos conocimientos hicieron que pueda crecer día a día como profesional, gracias por su paciencia, dedicación, apoyo incondicional y amistad.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de someter a su consideración mi Informe Final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en la aldea El Fiscal, municipio de Palencia, departamento de Guatemala, conforme lo demanda el Reglamento General de Evaluación y Promoción del Estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo optar al título de:

CIRUJANA DENTISTA

ÍNDICE

| | |
|--|----|
| INTRODUCCIÓN | 1 |
| DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO .. | 3 |
| OBJETIVOS GENERALES | 4 |
| OBJETIVOS ESPECÍFICOS | 4 |
| ACTIVIDADES COMUNITARIAS | 5 |
| INTRODUCCIÓN | 6 |
| JUSTIFICACIÓN | 6 |
| OBJETIVOS..... | 6 |
| METODOLOGÍA | 7 |
| CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES..... | 8 |
| RECURSOS..... | 10 |
| PRESUPUESTO ESTIMADO | 10 |
| FORMAS Y FUENTES DE FINANCIAMIENTO | 10 |
| COSTOS..... | 11 |
| RESULTADOS ALCANZADOS..... | 11 |
| LIMITACIONES Y DIFICULTADES ENCONTRADAS | 12 |
| ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO | 12 |
| FOTOGRAFÍAS INICIALES | 13 |
| FOTOGRAFÍAS DURANTE | 14 |
| FOTOGRAFÍAS FINALES..... | 15 |
| DESCRIPCIÓN DE MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD ALDEA EL FISCAL, PALENCIA, GUATEMALA..... | 19 |
| GESTIÓN DEL PROYECTO MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO | |

| | |
|--|----|
| DE SALUD ALDEA EL FISCAL, PALENCIA, GUATEMALA..... | 20 |
| RESULTADOS ALCANZADOS..... | 20 |
| LIMITACIONES Y DIFICULTADES ENCONTRADAS..... | 21 |
| ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO..... | 21 |
| FOTOGRAFÍAS DE MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL ALDEA EL FISCAL, PALENCIA, GUATEMALA..... | 22 |
| PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES..... | 27 |
| DESCRIPCIÓN GENERAL..... | 28 |
| ENJUAGUES CON SOLUCIÓN DE FLUORURO DE SODIO AL 0.2%..... | 29 |
| APLICACIÓN DE BARNIZ CON FLÚOR DE SODIO AL 5%..... | 35 |
| SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS..... | 38 |
| ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL..... | 42 |
| PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS..... | 46 |
| INVESTIGACIÓN ÚNICA DEL PROGRAMA DE EPS..... | 49 |
| USO Y NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTALES EN PACIENTES CONSULTANTES A LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO DE LA FOUSAC, REALIZADO EN CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD ALDEA EL FISCAL, PALENCIA, GUATEMALA. | 49 |
| JUSTIFICACIÓN..... | 50 |
| OBJETIVOS..... | 50 |
| METODOLOGÍA..... | 50 |
| PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS..... | 53 |
| CONCLUSIONES..... | 61 |
| RECOMENDACIONES..... | 62 |

| | |
|--|----|
| ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL..... | 65 |
| INTRODUCCIÓN | 66 |
| PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS | 68 |
| PRODUCCIÓN CLÍNICA | 68 |
| CONCLUSIONES | 81 |
| RECOMENDACIONES..... | 82 |
| ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO | 83 |
| INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZÓ EL EPS..... | 84 |
| ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA..... | 84 |
| ORGANIGRAMA DEL PUESTO DE SALUD | 85 |
| El puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala, presta diferentes servicios a la comunidad, tanto para adultos como para niños, dentro de los cuales se encuentran | 86 |
| INFRAESTRUCTURA DE LA CLÍNICA..... | 87 |
| PROTOCOLO DE ASEPSIA Y ESTERILIZACIÓN | 89 |
| AGENTES DE DESINFECCIÓN..... | 90 |
| PROCESO DE DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN EN LA CLÍNICA DENTAL | 90 |
| PROCESO DE DESINFECCIÓN..... | 91 |

| | |
|---|-----|
| PROCESO DE ESTERILIZACIÓN..... | 91 |
| HORARIOS DE ATENCIÓN..... | 93 |
| CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR | 94 |
| INTRODUCCIÓN | 94 |
| DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA | 95 |
| ANÁLISIS DE RESULTADOS..... | 96 |
| Listado de temas impartidos mensualmente | 97 |
| CONCLUSIONES | 97 |
| RECOMENDACIONES..... | 97 |
| SEMINARIOS REGIONALES Y EDUCACIÓN A DISTANCIA..... | 99 |
| CASO CLÍNICO: PRESENCIA DE MUCOCELE EN LABIO INFERIOR DE PACIENTE EN EDAD ESCOLAR EN EL PUESTO DE SALUD DE LA ALDEA EL FISCAL, PALENCIA, GUATEMALA..... | 101 |
| RESUMEN | 101 |
| PALABRAS CLAVE: | 101 |
| INTRODUCCIÓN | 102 |
| PRESENTACIÓN DEL CASO..... | 103 |
| DISCUSIÓN | 106 |
| CONCLUSIONES | 108 |
| COMENTARIO..... | 109 |
| CONCLUSIONES..... | 110 |
| RECOMENDACIONES | 111 |
| BIBLIOGRAFÍAS | 112 |

INTRODUCCIÓN

El sexto año de la carrera de Cirujano Dentista en la Universidad San Carlos de Guatemala, comprende el Ejercicio Profesional Supervisado (EPS). Éste introduce al odontólogo practicante a una comunidad de Guatemala, para prestar atención odontológica a la población, principalmente a los grupos de riesgo tales como: escolares, preescolares, adolescentes, mujeres embarazadas y adultos mayores. El presente informe presenta los resultados del Programa EPS desarrollado en la aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala, durante el periodo del 23 de mayo del 2022 al 21 de abril del año 2023.

Este informe también describe las actividades desarrolladas durante el Ejercicio Profesional Supervisado (EPS). Uno de los principales objetivos de dicho programa es la realización de la práctica odontológica supervisada, con la cual se adquirió la capacidad y experiencia que se necesita para ejercer la profesión en el ámbito social guatemalteco, considerando las limitantes, condiciones y determinantes de la salud bucal en toda la población guatemalteca.

Por muchos años este programa estuvo enfocado en brindar atención a escolares de distintas comunidades del territorio guatemalteco; debido a la pandemia de COVID19 el programa de EPS fue orientado a la población en general para que los servicios brindados durante el mismo fueran de beneficio para toda la comunidad. Durante 8 meses se realizaron actividades de tipo educativas, preventivas, clínicas y de investigación en la aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala y sus comunidades más cercanas.

Dentro de las actividades del sexto año de la carrera de Cirujano Dentista se realizaron las siguientes:

Actividad comunitaria y mejoras realizadas en la clínica dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala; tales como un botiquín de primeros auxilios. Como también, la actividad comunitaria que se realizó en el campo de fútbol de la

aldea El Fiscal, Palencia, en la cual se trabajó el mejoramiento y limpieza de la cancha y compra de redes para las porterías de la liga de fútbol de adultos e infantil.

Prevención de enfermedades bucales, dividido en cuatro subgrupos: enjuagues con solución de fluoruro de sodio al 0.2%, aplicación de barniz con flúor de sodio al 5%, sellantes de fosas y fisuras y actividades de educación en salud bucal.

Investigación Única realizada durante el programa EPS denominada: Uso y necesidad de prótesis dentales en pacientes consultantes a los servicios odontológicos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado de la FOUSAC, realizado en Clínica Dental del Puesto de Salud en aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

Atención Clínica Integral, para escolares, adolescentes y población en general, que describe los procedimientos dentales que se realizaron a los habitantes de la aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala y comunidades más cercanas.

Administración del Consultorio, donde se llevó un control de todos los pacientes atendidos, infraestructura de la clínica dental, horarios de atención, así como la capacitación realizada al personal auxiliar mediante lecturas y evaluaciones.

Seminarios Regionales y Educación a Distancia, en donde se llevaron a cabo foros educativos de temas relevantes de odontología, así como tres días de reuniones virtuales con varios profesionales de la salud bucal para la realización de conferencias de interés odontológico y presentación de un caso clínico.

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

El programa Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) es parte del sexto año de la carrera de Cirujano Dentista de la Universidad San Carlos de Guatemala desde 1969, tiene la finalidad de culminar la formación práctica y académica del odontólogo practicante, para optar al título en grado de licenciatura como Cirujano Dentista. Este programa se lleva a cabo por los odontólogos practicantes en varias comunidades del territorio guatemalteco con una duración de 8 meses, esto con el objetivo de enriquecer los conocimientos adquiridos a lo largo de la carrera universitaria, y así brindar ayuda a la comunidad con respecto a la problemática de salud dental que se presenta en la mayor parte del territorio guatemalteco. Así, como poner en ejecución todo lo aprendido para la futura práctica privada del odontólogo.

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

OBJETIVOS GENERALES

Describir y analizar las actividades de educación, investigación y mejoramiento, realizadas en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala, a lo largo del Programa del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) el cual duro 8 meses.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Presentar los resultados clínicos obtenidos durante los 8 meses del Ejercicio Profesional Supervisado.
- Describir los procedimientos odontológicos que se realizaron con más frecuencia en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.
- Informar sobre las actividades de educación en salud bucal realizadas en la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 Isidoro Zarco Alfasa de la aldea El Fiscal, Palencia y en la Escuela Oficial Rural Mixta J.M. No. 602 primaria de la aldea El Chato, Guatemala.
- Analizar la información, sobre el uso y la necesidad de prótesis dentales en pacientes de 15 años o más, atendidos durante el Ejercicio Profesional Supervisado, en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.
- Detallar el proceso de mejoras que se realizaron en la Clínica Dental del Puestode Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.
- Describir los pasos para realizar la mejora comunitaria, en el campo de fútbol de la aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.
- Conocer la importancia de la capacitación constante al personal auxiliar para llevar un mejor manejo de la clínica dental.

ACTIVIDADES COMUNITARIAS

**DONACIÓN DE PORTERÍAS Y MEJORAMIENTO DEL CAMPO DE FÚTBOL DE
LA ALDEA EL FISCAL, PALENCIA, GUATEMALA.**

**COLOCACIÓN DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS EN LA CLÍNICA
DENTAL DEL PUESTO DE SALUD ALDEA EL FISCAL, PALENCIA,
GUATEMALA.**

INTRODUCCIÓN

En toda comunidad del territorio de la república de Guatemala es bien sabido que las circunstancias económicas, educativas, de salud y recreativas son deficientes; por lo que es de vital importancia identificar las necesidades de la población de la aldea El Fiscal, Palencia y desarrollar un proyecto dirigido a alguna de ellas, el poder realizar un proyecto es llevar a cabo un conjunto de diferentes actividades, las cuales tienen como objetivo realizar una mejora para la comunidad en un tiempo establecido y con recursos específicos.

En la aldea El Fiscal, Palencia, se pueden encontrar diferentes deficiencias, más aún con las consecuencias que dejó la pandemia del COVID-19, y su población se encuentra consciente de esas deficiencias. Dentro de las mayores necesidades que posee esta comunidad se encuentra la del ámbito recreativo, aunque no es la principal, pues la única escuela que se encuentra dentro de la comunidad aún está cerrada. Este proyecto se dedicó a mejorar el campo de fútbol de la comunidad de la aldea El Fiscal, Palencia; así la población podrá disfrutar de un mejor tiempo recreativo. Este proyecto se llevó a cabo en conjunto con la ayuda de la Asociación de Deportes y Asociación de Vecinos (AVAFISCAL) de dicha aldea. El campo de fútbol está ubicado a 200 metros del Puesto de Salud de la aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

JUSTIFICACIÓN

La mejora al campo de fútbol comunitario no solo ayudaría a que este tenga una mejor vista, sino que también a que los partidos entre la población y comunidades cercanas se sientan más cómodos y seguros a la hora de practicar este deporte.

OBJETIVOS

- Lograr que el campo de fútbol tenga una buena presentación y limpieza, y que este sea apto para que se lleven a cabo los partidos de fútbol o actividades deportivas que se quieran desarrollar.
- Colocar redes en las porterías de fútbol once y fútbol infantil.

- Delimitar la cancha con las dimensiones correctas para que los partidos se puedan llevar a cabo de forma reglamentaria.
- Lograr que el campo se encuentre en un estado aceptable para que los jugadores no sufran de alguna lesión provocada por el mal estado del campo de fútbol.

METODOLOGÍA

El lugar que se eligió para realizar el proyecto comunitario fue el campo de fútbol de la aldea El Fiscal, Palencia. Se llevó a cabo la limpieza, recorte de la grama, delimitación y aplanamiento del campo de fútbol completo y la donación de redes para las porterías de la liga de fútbol de adultos y la infantil.

La primera gestión que se realizó fue cotizar el precio de los materiales para delimitar el campo con las dimensiones correctas, para llevar a cabo los partidos de fútbol de manera reglamentaria. Luego, se tomaron las mediciones de las porterías para buscar y cotizar el precio de las redes necesarias tanto para la de fútbol once como las porterías infantiles. Se tramitó la gestión con AVAFISCAL para buscar a la persona que se encargó de limpiar, recortar la grama y aplanar el campo de fútbol. Por último, se tomaron medidas para delimitar el campo completo con cal y colocar las redes de las porterías, y que así la cancha contara con una mejor presentación. La población de la aldea El Fiscal, Palencia y las comunidades cercanas fueron beneficiadas con este proyecto comunitario, debido a que todos los domingos realizan campeonatos de fútbol y pasan un tiempo recreativo, en un campo de fútbol con condiciones aptas para dichas actividades.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

TABLA No. 1.1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.

| Mes | Actividad Realizada |
|-------------------|--|
| Junio | En este mes se buscó el lugar en donde se iba a realizar la actividad comunitaria. Se eligió el campo de fútbol de la aldea El Fiscal, Palencia, debido a que en el 2022 la única escuela de la aldea aún seguía cerrada. Entonces, para incentivar la recreación de toda la población de la aldea y comunidades más cercanas se decidió llevar a cabo la limpieza, recorte de la grama, delimitación y aplanamiento del campo de fútbol, así como la compra de las redes para las porterías de la liga de fútbol de adultos e infantil. |
| Julio | Se tomaron las medidas de los arcos para las porterías, tanto de la liga de adultos como para la liga infantil, esto con ayuda del presidente de la Asociación de Deportes de la aldea El Fiscal, el señor Axel Sosa. Se envió una carta dirigida al Lic. Alfredo Ruano presidente de AVAFISCAL, para solicitar su colaboración y apoyo para la contratación de la persona que sería la encargada de limpiar y recortar la grama, así como de brindarle el mantenimiento adecuado al campo de fútbol. |
| Agosto | Se realizó la cotización de precios de las redes para las porterías de la liga de fútbol de adultos y la infantil. También se hizo la cotización de precios del material (cal) que se utilizaría para delimitar las medidas de la cancha. |
| Septiembre | Se recibió una respuesta por parte de AVAFISCAL, en la cual confirmaron el contacto con la persona que |

| | |
|----------------|--|
| | realizó el trabajo; dicha entidad se hizo cargo de los honorarios. |
| Octubre | Se hizo la compra del material utilizado para la delimitación con las medidas necesarias del campo de fútbol (cal). Se compraron 2 bolsas cada una de 44 libras con un total de 88 libras. Quedó pendiente la compra de una bolsa de cal con el mismo peso. |
| Febrero | Se hizo la compra de la tercera bolsa de cal que había quedado pendiente. Fueron 3 bolsas solicitadas en total. |
| Marzo | Este mes se compraron 2 pares de redes para las porterías, un par para la portería de la liga de adultos y un par para la portería de la liga infantil. Por medio de la persona patrocinada por AVAFISCAL se llevó a cabo la limpieza, recorte de la grama y aplanamiento de ciertas áreas del campo de fútbol. Se le hizo entrega de las redes para las porterías al señor Axel Sosa, presidente de la Asociación de Deportes de la aldea El Fiscal, Palencia, y a jugadores de la liga de fútbol de adultos de dicha aldea. |
| Abril | Se dio por inaugurado el proyecto comunitario. Se dio seguimiento el domingo 23 de abril del 2023, para observar el uso de las redes donadas para la liga de fútbol mayor. Hasta este momento, la liga infantil se encontraba suspendida por lo que no se pudo observar el uso de las redes donadas para la liga de fútbol infantil. |

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

RECURSOS

PRESUPUESTO ESTIMADO

El presupuesto inicial estimado para este proyecto era de Q3,000.00; en este presupuesto se incluyó a la persona que realizaría la limpieza, recorte de la grama, aplanamiento y mantenimiento del campo de fútbol.

Se realizó un nuevo presupuesto al recibir la respuesta positiva de parte de AVAFISCAL que ellos cubrirían con los gastos de la persona que realizaría el trabajo en el campo de fútbol. De la misma manera, se encontró un lugar con un precio más bajo de las redes para las porterías. Se trabajó un presupuesto final de Q2,500.00.

FORMAS Y FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Luego de realizar los presupuestos necesarios, se le entregó a AVAFISCAL una carta donde se solicitaba su colaboración y apoyo para la contratación de la persona que sería la encargada de limpiar, recortar la grama y aplanar, así como de brindarle el mantenimiento adecuado al campo de fútbol. La Asociación estuvo de acuerdo en cubrir los honorarios de dicha persona.

El material (cal) para la delimitación de las medidas correspondientes de la cancha de fútbol y las redes para las porterías para la liga de fútbol de adultos y para la liga de fútbol infantil, se compraron con financiamiento de la odontóloga practicante.

COSTOS

Los costos de los materiales utilizados para el proyecto comunitario fueron los siguientes:

TABLA No. 1.2 COSTOS

| CANTIDAD | MATERIAL | COSTO |
|-----------------|---|------------------|
| 3 | Bolsas de cal de 44 libras cada una | Q100.00 |
| 2 | Redes para porterías arco grande 8 metros de largo x 3 metros de alto | Q1200.00 |
| 2 | Redes para porterías arcos pequeño 6 metros de largo x 2 metros alto | Q900.00 |
| | Mano de Obra (honorarios cubiertos por AVAFISCAL) | Q300.00 |
| | TOTAL | Q2,500.00 |

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

RESULTADOS ALCANZADOS

En el mes de marzo se realizaron las últimas compras que fueron las redes para las porterías de la liga de fútbol de adultos y para la liga de fútbol infantil. También se inició con la limpieza, recorte de la grama y aplanamiento de ciertas áreas del campo de fútbol, por medio de la persona con la que colaboró AVAFISCAL, este trabajo se realizó en un lapso de 3 días.

Con esta mejora al campo de fútbol de la aldea El Fiscal, Palencia, se ha logrado brindar a la comunidad un área apta para que se puedan llevar a cabo las diferentes actividades recreativas que por motivo de la pandemia de COVID-19 se habían perdido.

LIMITACIONES Y DIFICULTADES ENCONTRADAS

La principal dificultad al iniciar el proyecto fue la cotización de precios de las redes para las porterías, debido a que existen varios lugares y todos con diferentes precios, unos más elevados a otros. Al final se compraron las de mejor calidad y definitivamente que se ajustaran al presupuesto.

Otro problema fueron los cambios climáticos. Se tenía contemplado finalizar este proyecto en el mes de octubre; sin embargo, no se podía realizar la limpieza, recorte de la grama y aplanamiento del campo de fútbol debido a las fuertes lluvias.

También resultó complicada la contratación de la persona que sería la encargada de limpiar, recortar la grama y aplanar el campo de fútbol, debido a que AVAFISCAL no la buscaba. Finalmente, con ayuda de la asistente dental, fue posible conseguir a una persona que colaborara, de igual manera AVAFISCAL pagó sus honorarios.

Una limitación más fue el factor económico, debido a que en octubre no se contaba con el total del dinero para poder finalizar el proyecto comunitario. Fue necesario que la odontóloga practicante contara con el monto requerido para comprar todo el material y redes en marzo, y así poder dar por concluido el proyecto comunitario.

ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO

Debido a la pandemia por COVID-19 la única escuela que se encuentra en la aldea El Fiscal, Palencia, se encontraba cerrada en el 2022. Debido a esto, los niños de la comunidad no podían jugar en un área grande y en óptimas condiciones. Por lo mismo, el campo de fútbol de la aldea se encontraba abandonado y en malas condiciones para que los vecinos de la comunidad pudieran utilizarlo tranquilamente.

Este proyecto se trabajó con la finalidad de brindar a la población de la aldea El Fiscal, Palencia y sus comunidades más cercanas, un área que se encontrara en óptimas condiciones para que realizaran sus actividades recreativas y así pudieran dar inicio a los campeonatos de fútbol que antes de pandemia realizaban todos los domingos.

Así también, se pretendió crear conciencia en las personas que utilizan la cancha de fútbol para que tengan el compromiso de mantenerla limpia y utilicen las redes con el mayor cuidado posible. Así podrán disfrutar de esta ayuda durante mucho tiempo.

FOTOGRAFÍAS INICIALES



Fotografías iniciales del campo de fútbol de la aldea El Fiscal, Palencia, en el cual se realizó el proyecto comunitario.

FOTOGRAFÍAS DURANTE

Guatemala 25 de julio de 2022

Lic. Alfredo Ruano
Presidente AVAFISCAL
Pte.

El motivo de la presente es para solicitarle su colaboración y la de AVAFISCAL para conseguir a una persona encargada de la mano de obra la cual llevara acabo mi proyecto comunitario "Mejora al campo de futbol de la Aldea el Fiscal Palencia". Asi como también el apoyo del pago con el servicio prestado de esta persona el cual será chapear, podar y recoger la basura del campo.

Sin nada más que agregar me suscribo a su persona, esperando una respuesta favorable.

Atentamente.



Kelly González Padilla
Epesista FOUSAC

Recibido
25/07/2022
AVAFISCAL
ASOCIACION DE VECINOS
DE LA ALDEA EL FISCAL

Fotografías de la carta enviada a AVAFISCAL para solicitar colaboración con la persona que haría la limpieza y recorte de la grama del campo de fútbol.



Compra de bolsas de cal para la delimitación de la cancha de fútbol con las medidas correspondientes.

Compra de redes para las porterías de la liga de fútbol de adultos y la liga de fútbol infantil.

FOTOGRAFÍAS FINALES





Fotografías de la entrega de las redes para las porterías y las bolsas de cal. Se llevó a cabo la entrega a los jugadores de la liga de fútbol de adultos, al encargado de delimitar la cancha con las medidas correspondientes y al presidente de la Asociación de Deportes, el señor Axel Sosa, de la aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.





Fotografía final: domingo 23 de abril del 2023 se dio seguimiento al proyecto comunitario y se verificó si estaban utilizando las redes para las porterías y si habían utilizado la cal para la delimitación de la cancha de fútbol.

DESCRIPCIÓN DE MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD ALDEA EL FISCAL, PALENCIA, GUATEMALA.

La clínica dental del puesto de salud era una clínica dental nueva, inaugurada en febrero de 2022. Contaba con instalaciones nuevas, unidades dentales, compresor, bomba de succión, sensor de rayos x con su respectivo aparato de rayos x, computadora portátil, refrigeradora, autoclave y cavitron; por lo mismo eran mínimas las mejoras que se podían llevar a cabo.

La mayoría del instrumental odontológico estaba nuevo, pero solo se contaba con lo básico para realizar exodoncias, rellenos de amalgamas, limpiezas y 3 equipos básicos.

Las unidades dentales a pesar de ser nuevas presentaron problemas a lo largo del EPS, por lo que se gestionó con la empresa donde las habían comprado para que llegaran a repararlas tres veces. Al solicitar apoyo de AVAFISCAL no se recibía respuesta inmediata; por ende, no se podía seguir atendiendo a los pacientes que llegaban a la clínica dental. Por esta razón, se decidió contactar directamente a los técnicos de dicha empresa y gestionar las reparaciones necesarias.

A lo largo del EPS se pudieron organizar varias mejoras a la clínica dental, pero la principal fue colocar un botiquín de primeros auxilios, aunque se sabe que la clínica dental se encuentra dentro de un Puesto de Salud, fueron varias ocasiones en donde la Dra. Tunches (médico general) del Puesto de Salud, mandó a solicitar insumos que contenía el botiquín requerido en el Curso de Cirugía de la FOUSAC de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Esto, debido a que durante algunos meses el puesto de salud no contaba con insumos y medicamentos para el tratado de los primeros auxilios, por lo que se consideró de beneficio para la clínica dental y para el puesto tener este tipo de insumos dentro de la clínica dental; además de saber la importancia de tratar con rapidez heridas o lesiones leves que puedan ser causadas dentro de la clínica dental.

Las mejoras que se realizaron a lo largo del EPS, fueron las siguientes:

- Colocación de dos cortineros de aluminio color café con sus respectivas cortinas en las dos ventanas de la clínica dental.
- Compra de una mesa de madera con rodos para colocar el cavitron.
- Compra de organizadores para los nuevos materiales dentales que brindó AVAFISCAL, lo cual ayudó a mejorar el aspecto en la clínica dental.
- Compra de un termómetro infrarrojo digital como parte del protocolo de bioseguridad.
- Gestión con el MSPAS para pintar la clínica dental por dentro y por fuera.
- Compra de un garrafón de agua desmineralizada.
- Compra de productos básicos de limpieza y material necesario para poder llevar a cabo el programa de prevención de caries (enjuagues de flúor).
- Gestión para reparación de unidades dentales.

GESTIÓN DEL PROYECTO MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DESALUD ALDEA EL FISCAL, PALENCIA, GUATEMALA.

La mayoría de las mejoras a la clínica dental fueron costeadas con financiamiento personal de la odontóloga practicante.

Se gestionó el apoyo económico con el MSPAS para la adquisición de la pintura para la parte interna y externa de la clínica dental.

Antes de finalizar el EPS se hizo la gestión para el mantenimiento de las unidades dentales, compresor y bomba de succión por parte de AVAFISCAL, de la cual no se obtuvo respuesta.

RESULTADOS ALCANZADOS

Durante los 8 meses de duración del EPS se realizaron varias mejoras a la clínica dental, las cuales contribuyeron en la buena presentación de esta. Se llevó a cabo la compra de aparatos que ayudaron a tener un mejor control del protocolo de bioseguridad, implementados desde la pandemia por COVID-19. Se logró también una apreciación de la buena limpieza y funcionalidad de la clínica dental.

LIMITACIONES Y DIFICULTADES ENCONTRADAS

Una de las principales dificultades fue el mal funcionamiento de las unidades dentales, bomba de succión y compresor; y por ende gestionar la llegada de los técnicos de la empresa a la cual le habían comprado las unidades dentales por medio de AVAFISCAL. Fue necesario contactarlos directamente para que las unidades funcionaran correctamente lo antes posible.

Otra limitación fue tratar de realizar mejoras a la clínica dental debido a que estaba completamente nueva.

De nuevo, otra dificultad fue no haber recibido respuesta por parte de AVAFISCAL para que se le realizara mantenimiento a las unidades dentales, compresor y bomba de succión, para que cuando llegue el siguiente odontólogo practicante, todo funcione correctamente.

ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO

Fue importante realizar estas mejoras en la clínica dental para aportarle una mejor imagen a la misma, para poder ofrecer tratamientos de calidad y que todo se lleve a cabo en un ambiente laboral adecuado. Realizar un buen mantenimiento del equipo odontológico ayudará a los futuros estudiantes que lleguen a la Clínica Dental del Puesto de Salud, a que realicen sus prácticas sin ningún inconveniente.

El objetivo de hacer una mejora en la clínica dental del Puesto de Salud de la aldea El Fiscal, Palencia, por medio del **botiquín de primeros auxilios** es que sea de fácil acceso para los pacientes que lleguen a la clínica en caso, estos presenten alguna emergencia y que requieran de un medicamento que se encuentre disponible en el botiquín.

FOTOGRAFÍAS DE MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL ALDEA EL FISCAL,
PALENCIA, GUATEMALA.



Cortineros con sus respectivas cortinas colocados en las dos
ventanas de la Clínica Dental.



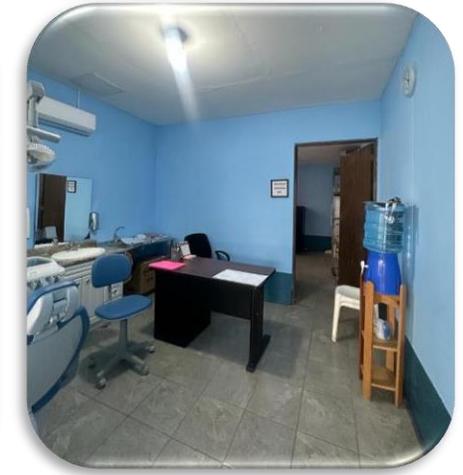
Mesa de madera con rodos para colocar el cavitrón y fuera más práctico para realizar las limpiezas dentales.



Organizadores para los nuevos materiales dentales, los cuales ayudaron a crear un aspecto más ordenado en la Clínica Dental.



Termómetro infrarrojo colocado en la entrada de la Clínica Dental.



Por gestión realizada con el MSPAS se realizó el pintado de la Clínica Dental de la parte interna como externa de la misma.



Compra de un garrafón de agua desmineralizada para uso al momento de esterilizar y para la unidad dental.



Productos básicos de limpieza y material necesario para poder llevar a cabo el programa de prevención de caries (enjuagues de flúor).



Reparación de Unidades Dentales por técnicos de Stopmedical.



Botiquín de primeros auxilios colocado en la Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

DESCRIPCIÓN GENERAL

Las enfermedades bucodentales forman parte de una problemática a nivel mundial. En Guatemala, existe una gran desigualdad en el acceso a los servicios de salud bucodental, afecta mayormente a las poblaciones más vulnerables y desfavorecidas del país. Entre las enfermedades bucales con mayor prevalencia a nivel mundial, según la Organización Mundial de la Salud, se encuentran la caries dental y las enfermedades que afectan el periodonto como lo es la gingivitis y periodontitis. Esto, es una clara indicación de que muchas personas no tienen acceso a la prevención y tratamiento de enfermedades bucodentales. Según la OMS, en Guatemala existen 0.9 médicos por cada 1000 habitantes, uno de los valores más bajos a nivel Latinoamérica.

Uno de los objetivos del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado es prevenir estas enfermedades bucales más frecuentes, mediante actividades que se desarrollan a lo largo del mismo, y que nos ayudan a concientizar a la población, tanto adultos como niños, sobre una buena higiene dental y qué tratamientos preventivos existen para aliviar un poco estas afecciones dentales.

El objetivo es aportar un conocimiento básico a los padres de familia sobre la importancia de mantener una buena higiene bucal en sus hijos y darles a conocer tratamientos preventivos para evitar la caries dental y todas las afecciones que esta conlleva. Recordarles que las visitas al odontólogo deben ser mínimo cada 6 meses.

A largo del EPS se realizaron varios programas de prevención para beneficiar directamente a la población infantil de la aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. La prevención de enfermedades bucales y actividades de educación en salud bucal que se llevaron a cabo a lo largo de 8 meses, fueron aportes para mejorar la calidad de vida de la población en cuanto a su salud bucal.

Durante la práctica clínica se realizaron tres tipos de actividades principales, las cuales se basaron en actividades de educación en salud bucal, colocación de sellantes de fosas y fisuras y colocación de barniz fluorado. Todas estas actividades que se describirán a continuación estaban dirigidas a adultos de sexo masculino y femenino consultantes a la clínica dental, embarazadas que llegaban al Puesto de Salud y a

estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 Isidoro Zarco Alfasa de la aldea El Fiscal, Palencia y de la Escuela Oficial Rural Mixta J.M. No. 602 primaria de la aldea El Chato, Guatemala.

Una de las metas a alcanzar era llevar este conocimiento a la mayoría de la población de la aldea El Fiscal, Palencia, y a las comunidades más cercanas. Debido a los cambios que se realizaron en el programa de EPS por la pandemia COVID-19, se trató de brindar estos conocimientos al momento de la consulta dental, en la sala de espera, en jornadas dentales, incluso en reuniones escolares con padres de familia.

La población beneficiada fueron las personas de la aldea El Fiscal y comunidades cercanas, así mismo cualquier persona que se acercara a la clínica que requiriera algún tratamiento dental; siempre se priorizó a la población infantil de la aldea El Fiscal, Palencia.

Las actividades de prevención para la salud bucal realizadas fueron las siguientes:

ENJUAGUES CON SOLUCIÓN DE FLUORURO DE SODIO AL 0.2%

Los Enjuagues de Flúor al 0.2% ayudan a reducir la adherencia bacteriana e inhiben las enzimas bacterianas que transforman los azúcares en ácidos. También favorecen la remineralización o reparación del esmalte originada por los productos metabólicos de la placa. La solución al 0.2 % se utiliza semanalmente; se realizó un enjuague con unos 10-15 ml (2 cucharaditas) del producto, durante 1 o 2 minutos, eliminado posteriormente. No se debe ingerir. Preferentemente no se debe tomar ni comer nada en la media hora siguiente, para favorecer la permanencia del producto en la boca. Esta solución no se traga. Se debe evitar. (8).

Como se ha mencionado, las actividades del programa de EPS cambiaron debido a la pandemia por COVID-19 y las restricciones necesarias. El programa de prevención de caries va dirigido a los estudiantes de las escuelas de la comunidad donde se realiza EPS, pero como aún durante el 2022 las escuelas seguían su método de enseñanza vía virtual no se pudo realizar en la primera fase del EPS mayo-octubre del 2022.

Fue hasta el 7 de marzo del 2023 que se dio inicio a esta actividad con los estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 Isidoro Zarco Alfasa de la aldea El Fiscal, Palencia y estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta J.M. No. 602 primaria de la aldea El Chato, Guatemala. El enjuague de flúor al 0.2% se preparaba un día previo a la entrega, la cantidad indicada era 19 pastillas de flúor diluidas en 3.75 litros. En las dos escuelas la entrega de enjuagues de flúor se realizó de forma diferente, en la de la aldea El Fiscal, Palencia, la directora indicó que quería que el mismo fuera entregado en copitas (vasos pequeños) y en la de la aldea El Chato, la directora indicó que quería que se entregara en jeringa debido a que así lo habían manejado los EPS anteriores y era más rápido, esto con el fin de no quitarle tanto tiempo a los niños en sus clases.

Esta actividad se realizó el martes de cada semana hasta finalizar el EPS, se entregaron 5070 enjuagues de flúor durante 4 semanas consecutivas en la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 Isidoro Zarco Alfasa de la aldea El Fiscal, Palencia y 6 semanas consecutivas en la Escuela Oficial Rural Mixta J.M. No. 602 primaria de la aldea El Chato, Guatemala.

**TABLA No. 2.1 CANTIDAD DE ESCOLARES CUBIERTOS SEMANALMANETE
CON FLUORURO DE SODIO AL 0.2%**

| CANTIDAD DE ESCOLARES CUBIERTOS SEMANALMENTE CON FLUORURO DE SODIO AL 0.2% | | | |
|---|---------------------------|--------------------------|------------|
| ESCUELA | DIRECCIÓN | GRADO | CANTIDAD |
| Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 Isidoro Zarco Alfasa | Aldea El Fiscal, Palencia | Primero a Sexto Primaria | 450 |
| Escuela Oficial Rural Mixta J.M. No. 602 primaria | Aldea El Chato Guatemala | Primero a Sexto Primaria | 545 |
| Total | | | 995 |

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.





Fotografías tomadas durante la entrega de enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2% a estudiantes de primero primaria a sexto primaria de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 Isidoro Zarco Alfasa de la aldea El Fiscal, Palencia. Un total de **1800** enjuagues de flúor al 0.2% fueron entregados durante 4 semanas.





Fotografías tomadas durante la entrega de enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2% a estudiantes de primero primaria a sexto primaria de la Escuela Oficial Rural Mixta J.M. No. 602 primaria de la aldea El Chato, Guatemala. Un total de **3270** enjuagues de flúor al 0.2% fueron entregados durante 6 semanas.

APLICACIÓN DE BARNIZ CON FLÚOR DE SODIO AL 5%:

El barniz de flúor es un tratamiento para los dientes que puede ayudar a prevenir las caries, a reducirlas o a evitar que estas empeoren. El barniz de flúor se hace con fluoruro, un mineral que puede fortalecer el esmalte dental (la capa externa de los dientes). El tratamiento con barniz de flúor será un tratamiento preventivo exitoso siempre y cuando el niño también se cepille los dientes con una técnica de cepillado adecuada, que use la cantidad apropiada de pasta dental con flúor, utilización de hilo dental, visita al dentista con regularidad y que lleve una dieta sana. (3).

Durante el programa de EPS se utilizó un Barniz Tópico con fluoruro de sodio al 5% el CLINPRO de 3M, las aplicaciones de este se realizaron en la clínica dental, a niños, jóvenes, mujeres embarazadas y adultos que asistieron a consulta o a realizarse algún tratamiento dental, al finalizarlo se aplicaba el barniz de flúor. Para la aplicación del barniz de flúor se realizó el protocolo establecido: profilaxis, secado y aislamiento relativo, luego se aplicaba con ayuda de un pequeño pincel/escobilla en la superficie y a los lados de cada diente. Es pegajoso, pero se endurece cuando entra en contacto con la saliva. Al finalizar la aplicación, se les explicaba a los pacientes las recomendaciones necesarias: no ingerir alimentos, beber agua o enjuagarse por lo menos 2 horas posterior a la aplicación de este.

Esta actividad se llevó a cabo de esta forma debido a que en la primera fase del EPS en el año 2022 la única escuela de la aldea El Fiscal, Palencia, continuaba con el método de clases virtuales, por lo que no se podía ir a la escuela a realizar aplicación de barniz de flúor. Durante las 7 jornadas que se llevaron a cabo durante los 8 meses entre el año 2022-2023 también se pudieron realizar aplicaciones de barniz de flúor en pacientes niños y jóvenes adultos. Fue hasta el 8 de mayo del año 2023 que fue posible asistir a la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 Isidoro Zarco Alfasa de la aldea El Fiscal, Palencia, a cubrir a 54 niños de preparatoria de 6 años, con aplicaciones de barniz de flúor; ya que a ellos no les podía dar enjuagues de flúor al 0.2% por el riesgo a que lo ingirieran.



Fotografías tomadas durante la aplicación de barniz con flúor de sodio al 5% en la consulta en clínica dental y en jornadas realizadas en aldeas del municipio de Palencia, Guatemala.



Fotografías tomadas durante la aplicación de barniz con flúor de sodio al 5% a 54 estudiantes de preparatoria de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 Isidoro Zarco Alfasa de la aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS

Los sellantes de fosas y fisuras son un material dental que se aplica sobre la superficie dental de molares y premolares, con el fin de evitar la acumulación de bacterias en las grietas, fisuras o zonas irregulares de los dientes que, al contacto con los restos de comida, pueden producir ácidos que provocan la aparición de caries. (11). Las superficies oclusales de las piezas dentales posteriores son los sitios más vulnerables para el desarrollo de caries por la profundidad de las fosas y fisuras que pueden albergar bacterias que son inalcanzables para las cerdas del cepillo. La realización de sellantes de fosas y fisuras es uno de los tratamientos dentales preventivos más destacados en la consulta odontológica. (5).

Durante el programa de EPS, en la colocación de sellantes de fosas y fisuras se priorizaron las piezas permanentes de los niños que asistieron a la clínica dental del Puesto de Salud, también se colocó sellantes de fosas y fisuras a piezas primarias de pacientes que aún no presentaban piezas permanentes. Por parte del MSPAS se tenía la orden que a las embarazadas que no presentaran caries dental en piezas permanentes se les podía colocar SFF y aplicarles barniz de flúor. A pesar de que en la clínica dental se atendía a la población en general, la afluencia de niños a lo largo del EPS fue mayor.

Se trabajaron a lo largo del EPS un total de 1789 sellantes de fosas y fisuras a población en general que llegaba a la clínica dental, quienes en su mayoría fueron niños. Los pacientes niños que llegaron a la clínica dental iban por re-consulta, en su mayoría presentaban dentadura libre de caries, esto representa el buen trabajo que desempeñaron los odontólogos practicantes en años anteriores.

Se utilizó el siguiente protocolo para la realización de sellantes de fosas y fisuras:
(12).

1. Aislamiento absoluto con grapa atraumática para evitar la colocación de anestesia y dique de goma, fundamental para una correcta aplicación del sellador ya que los dientes al aplicarlo tienen que estar completamente secos.
2. Limpieza con cepillo de profilaxis con motor de baja velocidad, sin utilizar pasta para profilaxis para que no disminuyera la humectabilidad del diente, necesaria para que el ácido moje correctamente la superficie que se va a grabar.
3. Lavado y secado de las superficies a aplicar el Sellante de fosas y fisuras.
4. Aplicación de ácido ortofosfórico al 37% de concentración durante 30 segundos.
5. Lavado y secado de la superficie para eliminar el ácido aplicado.
6. Aplicación de adhesivo con un microaplicador, en la superficie que se le colocó el sellante de fosas y fisuras, aproximadamente 30 segundos.
7. Polimerización del adhesivo con lámpara de fotocurado por 20 segundos.
8. Aplicación del sellante de fosas y fisuras en la superficie dental, teniendo cuidado que no quedaran burbujas y que el sellante se distribuyera de forma homogénea en los surcos.
9. Polimerización del sellante de fosas y fisuras con lámpara de fotocurado por 20 segundos.
10. Con el explorador se verificaba que el sellante hubiera quedado bien retenido y que no existieran zonas con burbujas ni elevaciones.
11. Retirar el aislamiento absoluto y comprobar oclusión con papel de articular.

En la mayoría de los casos se pudo usar un aislamiento absoluto, pero hubo ocasiones que pacientes niños no se dejaban aislar entonces se tuvo que optar por un aislamiento relativo.



Fotografías tomadas durante realización de SFF y profilaxis en la clínica dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala, y realización de SFF en Jornadas Dentales.



Fotografías finales de la realización de SFF y profilaxis en la clínica dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL

El cuidado de la salud bucodental no es solo una cuestión de concientización, sino también de hábitos. Es importante que los niños adquieran una rutina desde la infancia, así se podrá evitar complicaciones que puedan ocasionar problemas mayores en la edad adulta. Los adultos son el mejor ejemplo en las edades tempranas, si papá y mamá no se lavan los dientes, probablemente tampoco lo harán los niños. (10).

La actividad de Educación en Salud Bucal se vio afectada por la Pandemia por COVID-19, al inicio del EPS las restricciones sanitarias no permitían que los estudiantes asistieran a clases presenciales, por lo que no fue posible llevar a cabo esta actividad en la escuela de la aldea. Por esta razón, el programa de educación en salud bucal durante el Ejercicio Profesional Supervisado estuvo dirigido a las personas que acudían a la consulta en la clínica dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia. Se brindó información sobre técnicas de cepillado dental, uso del hilo dental, dieta cariogénica y la importancia de la visita al odontólogo mínimo cada 6 meses.

Debido a estas restricciones se priorizó llevar a cabo esta actividad durante la consulta dental: se compartieron videos informativos sobre la buena higiene bucal, uso del hilo dental, técnicas de cepillado dental; esto, con todos los niños a los que se les realizó algún tratamiento dental. También a adultos que llegaron a consulta dental se les realizaba tratamiento periodontal y a la vez se les enseñaba una buena técnica de cepillado y uso del hilo dental. Además, se tuvo la oportunidad de asistir a varias reuniones de padres de familia en la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 Isidoro Zarco Alfasa de la aldea El Fiscal, Palencia, en la cual se pudo llevar a cabo esta actividad.

En los meses de marzo y abril del 2023 se pudo iniciar esta actividad de educación en salud bucal en ambas escuelas, debido a que las clases iniciaron de modo presencial. La actividad se realizó los martes de cada semana hasta finalizar el EPS.

La población beneficiada fue todo aquel que asistió a consulta en la clínica dental y los estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 Isidoro Zarco Alfasa de la

Aldea El Fiscal, Palencia y de la Escuela Oficial Rural Mixta J.M. No. 602 primaria de la Aldea El Chato, Guatemala.







Fotografías recolectadas durante las diferentes actividades de educación en salud bucal que se realizaron a lo largo de los 8 meses del EPS.

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Tabla No. 2.2 Distribución del total de tratamientos preventivos realizados en pacientes que visitaron durante el EPS la clínica dental del Puesto de Salud aldea ElFiscal, Palencia, Guatemala. Mayo-octubre 2022 / Febrero-abril 2023

| Tratamientos | Total |
|------------------------------|-------------|
| Sellantes de Fosas y Fisuras | 1789 |
| Profilaxis | 158 |
| ATF | 260 |
| Total | 2207 |

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

Gráfica No.2.1 Distribución del total de tratamientos preventivos realizados en pacientes que visitaron la clínica dental del Puesto de Salud Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. Mayo-octubre 2022 / Febrero-abril 2023.



Fuente: datos obtenidos de Tabla No. 2.2.

Análisis

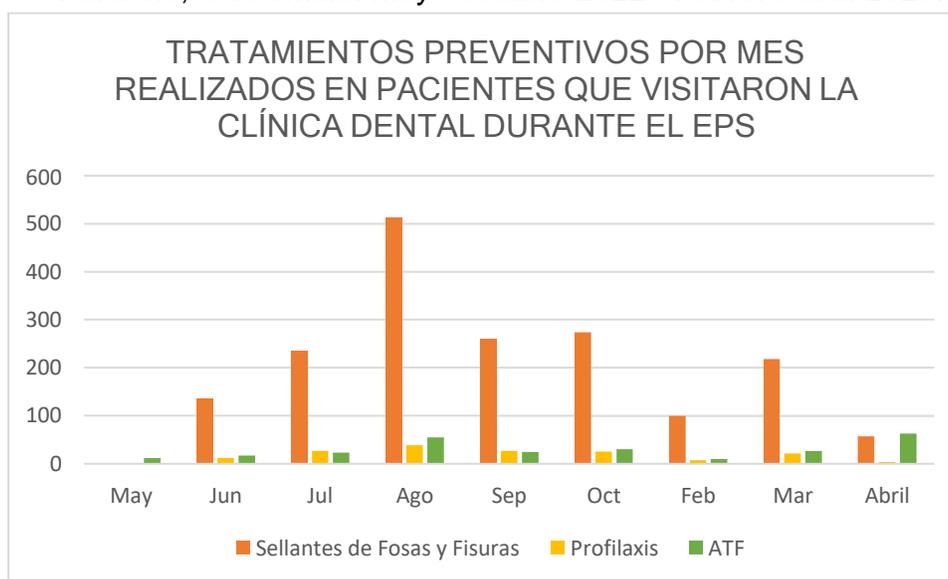
Se puede observar la distribución total de tratamientos preventivos realizados a lo largo del EPS (**Tabla No. 2.2**) (**Gráfica No. 2.1**). En el caso de los sellantes de fosas y fisuras fue el tratamiento preventivo más trabajado, el cual se le realizaba a toda la población que lo necesitara, siempre se priorizó a la población infantil. La profilaxis y aplicación de barniz de flúor se trabajó en todos aquellos pacientes integrales que finalizaron todos sus tratamientos dentales.

Tabla No. 2.3 Distribución del total de tratamientos preventivos por mes realizados en pacientes que visitaron la clínica dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. Mayo-octubre 2022 / Febrero-abril 2023.

| | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Feb | Mar | Abril | Total |
|-------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-------------|
| Sellantes de Fosas y Fisuras | 0 | 136 | 234 | 512 | 259 | 274 | 99 | 218 | 57 | 1789 |
| Profilaxis | 0 | 12 | 26 | 38 | 26 | 25 | 7 | 21 | 3 | 158 |
| ATF | 12 | 17 | 23 | 55 | 24 | 30 | 10 | 26 | 63 | 260 |

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

Gráfica No. 2.2 Distribución del total de tratamientos preventivos por mes realizados en pacientes que visitaron la clínica dental del Puesto de Salud Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. Mayo-octubre 2022 / Febrero-abril 2023.



Fuente: datos obtenidos de Tabla No. 2.3

Análisis

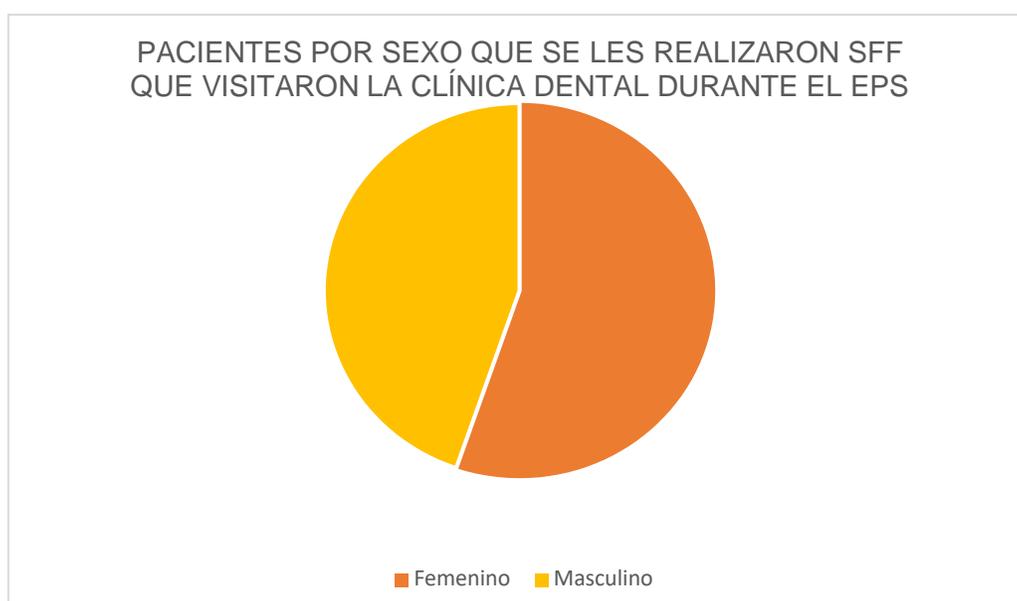
Se puede observar la distribución total de tratamientos preventivos realizados por mes a lo largo del EPS (**Tabla No. 2.3**) (**Gráfica No. 2.2**). Se tuvo una mayor afluencia de pacientes en el mes de agosto del 2022 para Sellantes de Fosas y Fisuras, debido a que este mes se presentaron más niños a la clínica dental. Desde febrero del 2023 la afluencia de pacientes fue menor debido a que este año los estudiantes iniciaron con clases presenciales y ya no podían asistir a sus citas con regularidad.

Tabla No. 2.4 Número total de pacientes por sexo que se les realizaron SFF, realizados en pacientes que visitaron la clínica dental del Puesto de Salud aldea ElFiscal, Palencia, Guatemala. Mayo-octubre 2022 / Febrero-abril 2023.

| Sexo | Total | Promedio |
|--------------|------------|-------------|
| Femenino | 100 | 55% |
| Masculino | 81 | 45% |
| Total | 181 | 100% |

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

Gráfica No. 2.3 Número total de pacientes por sexo que se les realizaron SFF, realizados en pacientes que visitaron la clínica dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. Mayo-octubre 2022 / Febrero-abril 2023.



Fuente: datos obtenidos de Tabla No. 2.4.

Análisis

En el caso de la población a la cual se le realizaron más tratamientos dentales preventivos, la mayor asistencia fue femenina con un 55% contra un 45% de población masculina. Esto se debe a que la mayoría de los pacientes que asistieron a la clínica fueron del sexo femenino, principalmente niñas entre 5-12 años. **(Tabla No. 2.4) (Gráfica No. 2.3).**

INVESTIGACIÓN ÚNICA DEL PROGRAMA DE EPS

**USO Y NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTALES EN PACIENTES
CONSULTANTES A LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS DEL PROGRAMA
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO DE LA FOUSAC, REALIZADO EN
CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD ALDEA EL FISCAL, PALENCIA,
GUATEMALA.**

JUSTIFICACIÓN

En este estudio se evaluó el uso y necesidad de prótesis dentales en pacientes que se presentaron a la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala, durante los 8 meses de duración del EPS. Los cuales fueron un total de 25 pacientes mayores a 15 años.

OBJETIVOS

En la población incluida en el estudio:

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

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio observacional, transversal, en una muestra no probabilística que buscó describir y caracterizar a los pacientes de 15 años o más que visitan la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. El estudio fue realizado durante el Programa Ejercicio Profesional Supervisado durante los meses de mayo a octubre del 2022 y de febrero a abril del 2023. Este estudio estuvo constituido por 25 personas de ambos sexos, que expresaron su consentimiento informado para su participación voluntaria en la investigación.

Las variables utilizadas en el estudio fueron:

- Uso actual declarado de prótesis dental.
- Tipos de prótesis dental en uso.
- Tipos de prótesis dentales identificadas como necesarias.
- Edad y Sexo.

Para la recolección de los datos necesarios para este estudio se utilizó el instrumento identificado como Investigación Única Programa EPS, se le explicó al paciente los objetivos de la investigación y la metodología que se utilizaría, se les brindó un consentimiento informado verbal y escrito en el que el paciente aceptaba ser parte de la investigación. Se procedió a realizar un examen bucal en el cual el estudiante de EPS clasificó según los códigos y criterios del formulario.

Los datos obtenidos se trasladaron a una hoja electrónica proporcionada por el Área de OSP, que posteriormente ayudó a elaborar tablas y gráficas de los datos con su análisis respectivo.

El instrumento recolector determinaba a través de los siguientes códigos y criterios el **uso actual de prótesis dental**:

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

El instrumento recolector determinaba a través de los siguientes códigos y criterios la **necesidad de prótesis dentales**:

7. **Código 6:** Necesita una prótesis, fija o removible, para sustituir una pieza dental.
 - o Código 6A: Espacio protésico unitario anterior.
 - o Código 6B: Espacio protésico unitario posterior.
8. **Código 7:** Necesita una prótesis, fija o removible, para sustituir más de una pieza dental.
 - o Código 7A: Espacio protésico anterior de más de un elemento.
 - o Código 7B: Espacio protésico posterior de más de un elemento.
9. **Código 8:** Necesita una combinación de prótesis, fijas y removibles, para sustituir una o más piezas dentales, en tres espacios protésicos.
10. **Código 9:** Necesita prótesis dentales totales.

Se evaluó el **acceso a servicios de salud bucal** por medio del siguiente código:

1. **Código 1:** ¿Durante el año pasado, asistió usted o algún miembro de su familia al servicio de salud bucal?
 - o Código 1: Sí
 - o Código 2: No

En caso la respuesta sea código 1, el participante debía marcar con una x las siguientes casillas correspondientes al tratamiento que se realizó:

- o 1=EXTRACCIONES
- o 2=RELLENOS
- o 3=LIMPIEZA
- o 4= PLACAS O PUENTES

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Tabla No. 3.1 Distribución de pacientes según el sexo.

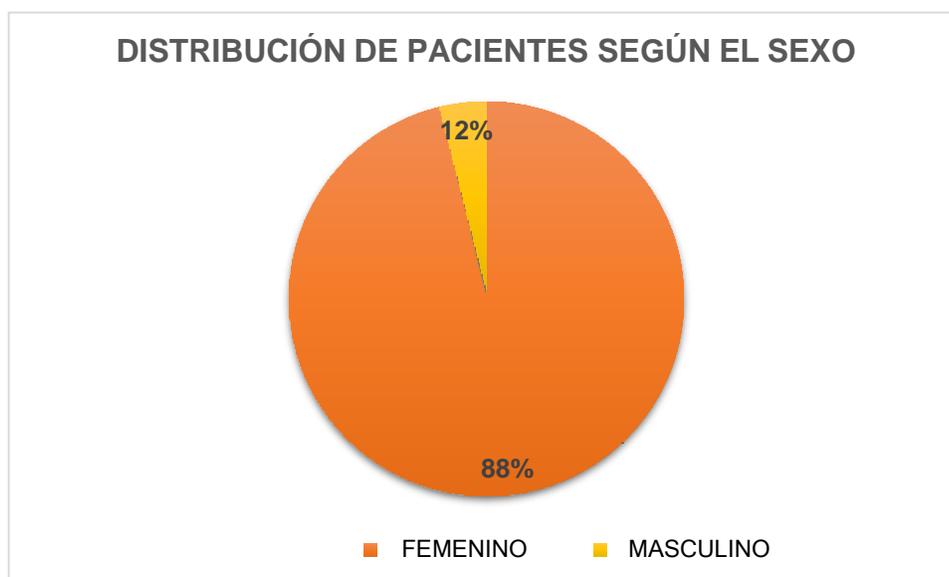
Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.
2022-2023.

| | | |
|------------------|-----------|-------------|
| FEMENINO | 22 | 88% |
| MASCULINO | 3 | 12% |
| Total | 25 | 100% |

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS
Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia,

Gráfica No. 3.1 Distribución de pacientes según el sexo.

Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.
2022-2023.



Fuente: datos obtenidos de Tabla No. 3.1

Análisis

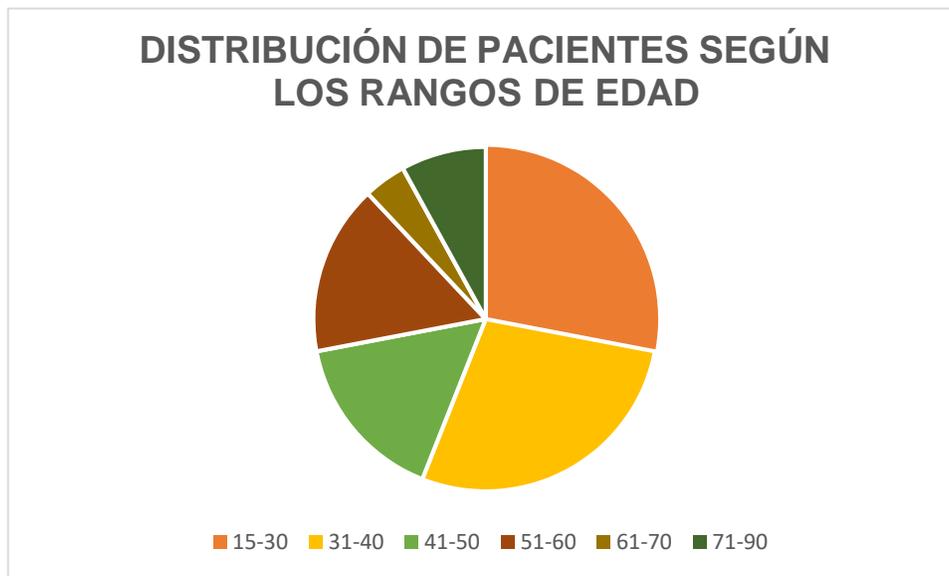
La muestra de pacientes fue de 25 personas de ambos sexos. En este caso predominaron las mujeres para realizar el estudio con un 88%, sobre los hombres con un 12% de la muestra obtenida. Esto se debe a la mayor influencia de mujeres que llegaron a la consulta dental, que son amas de casa por lo que tienen mayor tiempo para recibir tratamientos dentales. **(Tabla No. 3.1) (Gráfica No. 3.1).**

Tabla No. 3.2 Distribución de pacientes según los rangos de edad. Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. 2022-2023.

| RANGO DE EDAD | POBLACIÓN (N=25) |
|---------------|------------------|
| 15-30 | 7 |
| 31-40 | 7 |
| 41-50 | 4 |
| 51-60 | 4 |
| 61-70 | 1 |
| 71-90 | 2 |

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS
Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia,

Gráfica No. 3.2 Distribución de pacientes según los rangos de edad. Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. 2022-2023.



Fuente: datos obtenidos de Tabla No. 3.2

Análisis

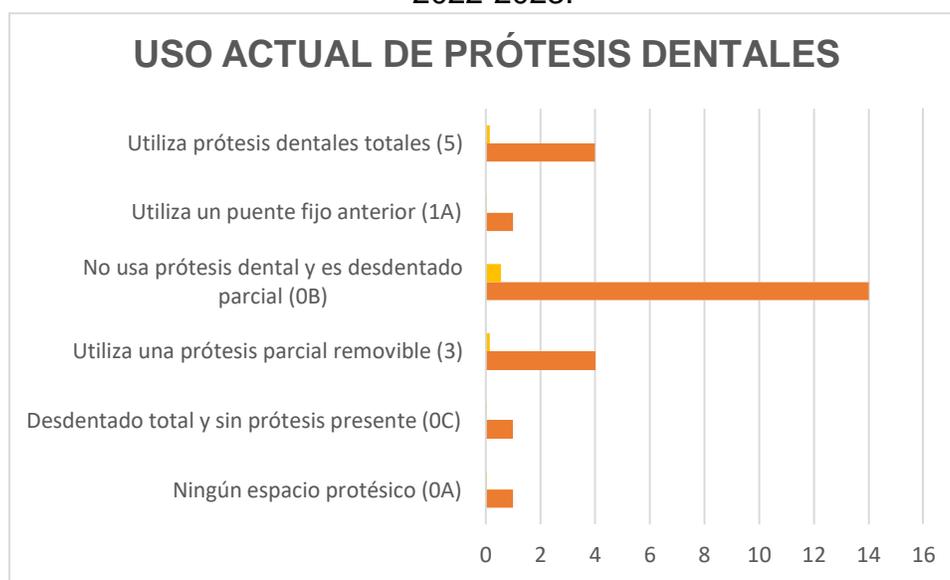
La edad mínima fue de 17 y la máxima de 88 años. Más de la mitad de la muestra fue menor a 50 años. **(Tabla No. 3.2) (Gráfica No. 3.2).**

Tabla No. 3.3 Muestra obtenida para el uso actual de prótesis dentales en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. 2022-2023.

| Uso actual de prótesis dental en pacientes (código) | N() | N(%) |
|---|-----------|-------------|
| Ningún espacio protésico (0A) | 1 | 4% |
| Desdentado total y sin prótesis presente (0C) | 1 | 4% |
| Utiliza una prótesis parcial removible (3) | 4 | 16% |
| No usa prótesis dental y es desdentado parcial (0B) | 14 | 56% |
| Utiliza un puente fijo anterior (1A) | 1 | 4% |
| Utiliza prótesis dentales totales (5) | 4 | 16% |
| Total | 25 | 100% |

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

Gráfica No. 3.3 Muestra obtenida para el uso actual de prótesis dentales en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. 2022-2023.



Fuente: datos obtenidos de Tabla No. 3.3

Análisis

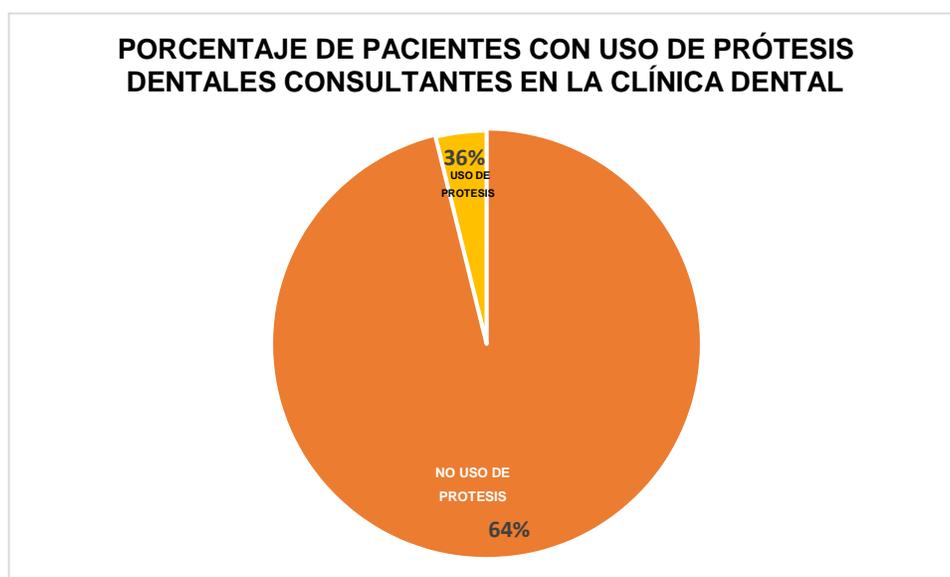
Se evaluó el uso actual de prótesis dental a la muestra obtenida N (25), el paciente que no utiliza prótesis dental y es desdentado parcialmente mostró el mayor porcentaje al análisis (56%). Los pacientes que utilizan prótesis dental removible o total se reducen a un (16%) de la muestra total. En la población de la aldea El Fiscal, Palencia, se determinó que la mayoría no utiliza prótesis, pero sí es necesario el uso de una. **(Tabla No. 3.3) (Gráfica No. 3.3).**

Tabla No. 3.4 Muestra obtenida para el uso actual de prótesis dentales en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. 2022-2023.

| Uso actual de prótesis dental en pacientes | N(25) | N(%) |
|--|-----------|-------------|
| No usa prótesis dental | 16 | 64% |
| Usa prótesis dental | 9 | 36% |
| Total | 25 | 100% |

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

Gráfica No. 3.4 Muestra obtenida para el uso actual de prótesis dentales en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. 2022-2023.



Fuente: datos obtenidos de Tabla No. 3.4

Análisis

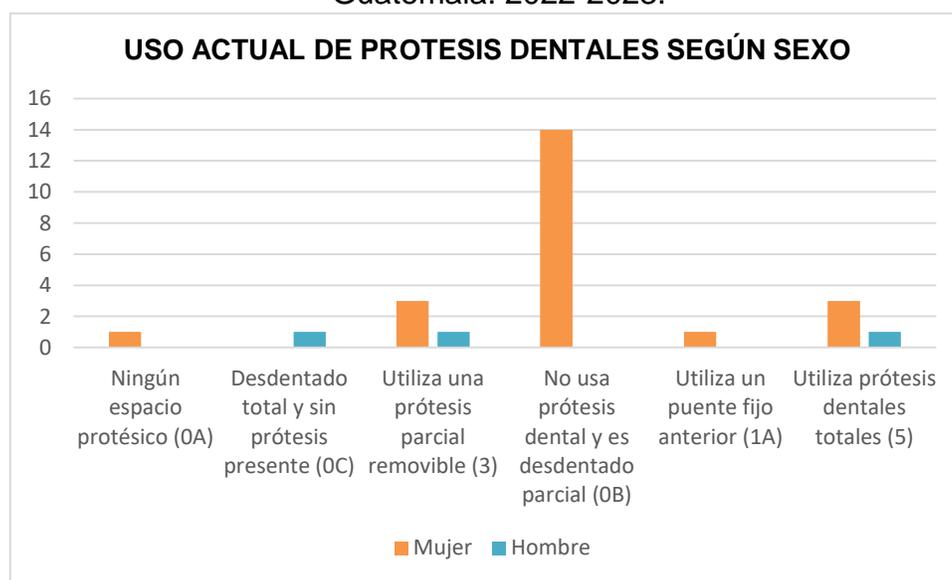
Se presenta el porcentaje de las personas que necesitan una prótesis dental (64%) y las que no la necesitan, puesto que ya utilizan una prótesis dental (36%). Se concluye que la mayoría de los pacientes que se presentaron a la clínica dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala, sí necesitaban una prótesis dental. **(Tabla No. 3.4) (Gráfica No. 3.4).**

Tabla No. 3.5 Uso actual de prótesis dentales según sexo en pacientes que asistieron a la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. 2022-2023.

| Uso actual de prótesis dentales según sexo | Mujer | Hombre | N (25) | Mujer (%) | Hombre (%) |
|---|-----------|----------|-----------|-------------|-------------|
| Ningún espacio protésico (0A) | 1 | | 1 | 5% | 0% |
| Desdentado total y sin prótesis presente (0C) | | 1 | 1 | 0% | 33% |
| Utiliza una prótesis parcial removible (3) | 3 | 1 | 4 | 14% | 33% |
| No usa prótesis dental y es desdentado parcial (0B) | 14 | | 14 | 64% | 0% |
| Utiliza un puente fijo anterior (1A) | 1 | | 1 | 5% | 0% |
| Utiliza prótesis dentales totales (5) | 3 | 1 | 4 | 14% | 33% |
| Total | 22 | 3 | 25 | 100% | 100% |

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

Gráfica No. 3.5 Uso actual de prótesis dentales según sexo en pacientes que asistieron a la Clínica Dental del Puesto de Salud Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. 2022-2023.



Fuente: datos obtenidos de Tabla No. 3.5

Análisis

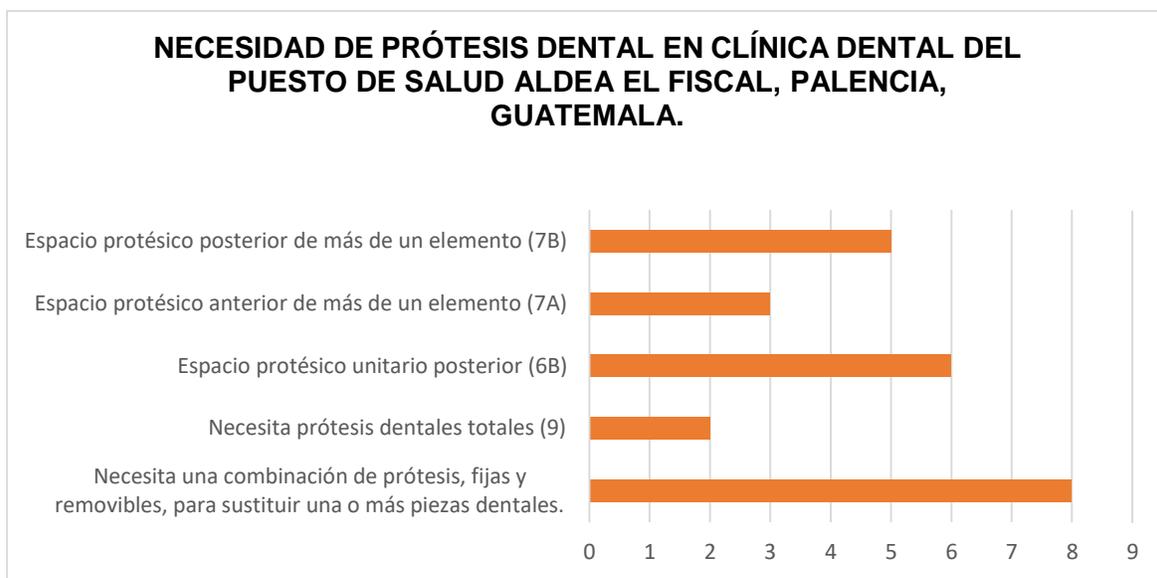
Con respecto al uso de prótesis dentales según el sexo, se puede observar que la mayoría de las pacientes mujeres no utilizan prótesis dental, pero es necesario que utilicen (64%). De igual manera, la mayoría de los pacientes hombres no utilizan prótesis dental, a pesar de ser necesario (33%). **(Tabla No. 3.5) (Gráfica No. 3.5).**

Tabla No. 3.6 Necesidad de prótesis dental en Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. 2022-2023.

| Necesidad de prótesis dentales (código) | N () | N (%) |
|--|-----------|-------------|
| Necesita una combinación de prótesis, fijas y removibles, para sustituir una o más piezas dentales, en 3 espacios protésicos (8) | 8 | 33% |
| Necesita prótesis dentales totales (9) | 2 | 8% |
| Espacio protésico unitario posterior (6B) | 6 | 25% |
| Espacio protésico anterior de más de un elemento (7A) | 3 | 13% |
| Espacio protésico posterior de más de un elemento (7B) | 5 | 21% |
| Total | 24 | 100% |

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

Gráfica No. 3.6 Necesidad de prótesis dentales en Clínica Dental del Puesto de Salud Aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. 2022-2023.



Fuente: datos obtenidos de Tabla No. 3.6

Análisis

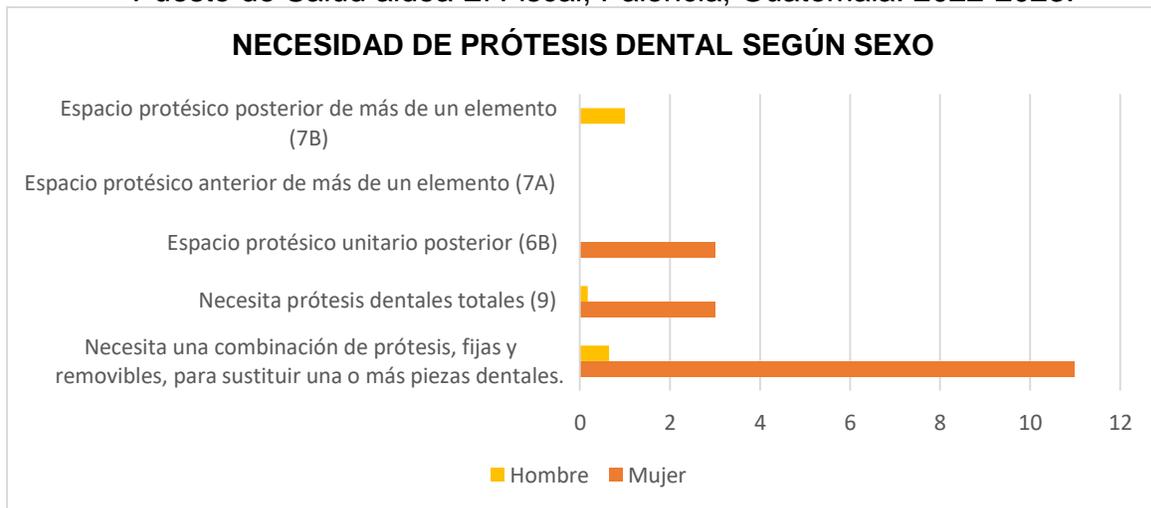
Se muestra la necesidad de prótesis dentales obtenido de la muestra de 24 pacientes, debido a que 1 paciente no presentaba necesidad de prótesis porque no tenía espacios edéntulos. Se puede observar que la mayoría de los pacientes necesitan una combinación de prótesis fijas y removibles (33%) mientras que solo un (8%) necesita prótesis dentales totales. **(Tabla No. 3.6) (Gráfica No. 3.6).**

Tabla No. 3.7 Necesidad de prótesis dental según sexo en Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. 2022-2023.

| Necesidad de prótesis dental | Mujer | Hombre | N() | Mujer (%) | Hombre (%) |
|--|-----------|----------|-----------|-------------|-------------|
| Necesita una combinación de prótesis, fijas y removibles, para sustituir una o más piezas dentales, en 3 espacios protésicos (8) | 7 | 1 | 8 | 33% | 33% |
| Necesita prótesis dentales totales (9) | 1 | 1 | 2 | 5% | 33% |
| Espacio protésico unitario posterior (6B) | 6 | | 6 | 29% | 0% |
| Espacio protésico anterior de más de un elemento (7A) | 3 | | 3 | 14% | 0% |
| Espacio protésico posterior de más de un elemento (7B) | 4 | 1 | 5 | 19% | 33% |
| Total | 21 | 3 | 24 | 100% | 100% |

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

Gráfica No. 3.7 Necesidad de prótesis dental según sexo en Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. 2022-2023.



Fuente: datos obtenidos de Tabla No. 3.7

Análisis

Se logra identificar la necesidad de prótesis dentales según mujeres y hombres. En este caso, los datos muestran que la mayoría de mujeres necesitan prótesis, fijas y removibles (33%) mientras que los 3 hombres que fueron evaluados para el estudio necesitan prótesis dentales combinadas para sustituir varias piezas dentales (7B-9-8) (33%) (Tabla No. 3.7) (Gráfica No. 3.7).

Tabla No. 3.8 Distribución según el acceso a servicios dentales y tipo de tratamiento realizado. Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. 2022-2023.

| ¿Durante el año pasado, asistió usted algún miembro de su familia al servicio de salud bucal? N=25 | | Si asistió ¿Qué tratamientos le realizaron? N=17 | |
|--|------------------|--|-----------------|
| Sí asistió (N/%) | 17 (68%) | Rellenos (N/%) | 0 (0%) |
| No asistió (N/%) | 8 (32%) | Limpiezas (N/%) | 3 (18%) |
| | | Extracciones (N/%) | 11 (65%) |
| | | Placas o puentes (N/%) | 3 (18%) |
| TOTAL (N/%) | 25 (100%) | TOTAL (N/%) | 17 (68%) |

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

Análisis

La mayoría de los pacientes involucrados en el estudio ha tenido acceso a servicios dentales en el último año y el tratamiento más realizado durante estas visitas fueron las extracciones dentales. La población que se presenta a la clínica dental requiere de tratamientos restauradores más complejos que en el puesto de salud no pueden realizarse, tendrían que ir a una clínica privada y pagar por ello, por lo mismo optan por mejor realizarse extracciones dentales.

CONCLUSIONES

- Por medio de los datos obtenidos para el estudio se observó que la mayoría de los pacientes no utilizaban prótesis dentales a pesar de que sí era necesario que utilizaran una; ya sea para reemplazar uno o varios espacios edéntulos.
- El factor socioeconómico en el que se encuentra la población de la aldea El Fiscal, Palencia, no les permite realizarse tratamientos restauradores por lo que los pacientes optan por extraer los dientes.
- Con respecto a la edad, se establece que el mayor porcentaje de personas entre 25 y 60 años sí necesitan prótesis dental.
- La pérdida de piezas dentales es el resultado de la falta de información sobre salud oral que se da a nivel nacional y que inicia a temprana edad. En el estudio se evaluó a una paciente de 17 años que ya presentaba pérdida de un órgano dental y necesitaba una prótesis para sustituir una pieza dental.
- Según lo evaluado clínicamente, además de la pérdida dental que el paciente pueda presentar, las condiciones de los otros órganos dentales se observaron con caries muy avanzadas.
- El 56% de los pacientes de la muestra presentaban la ausencia de al menos un diente y el 33% de estos pacientes necesita una prótesis dental para sustituir los órganos dentarios perdidos y aun así no tienen la facilidad de realizar este tratamiento.
- Los servicios públicos y privados en las comunidades son limitados, puesto que no existen o bien el costo es alto, por lo que la pérdida de piezas dentales suele ser la solución más viable.

RECOMENDACIONES

- Durante el programa del Ejercicio Profesional Supervisado se brinda atención a la población que no tiene la accesibilidad económica para visitar a un dentista en una clínica privada, por lo mismo la mayoría de la población pierde las piezas dentales a temprana edad. Por esto, es tan importante el trabajo de los practicantes de EPS en comunidades guatemaltecas, para poder tener un mayor alcance a la atención de pacientes que requieran tratamientos dentales.
- Realizar una investigación en conjunto con todas las comunidades analizadas durante este estudio, para encontrar y analizar similitudes o diferencias que presentan diferentes grupos de la población guatemalteca.
- La muestra sería más significativa si se analizara una población más grande de pacientes en las comunidades donde se llevan a cabo los EPS.
- Este tipo de investigaciones de estudio permite evaluar la realidad de las diferentes comunidades de Guatemala, como practicantes de EPS se debe aportar al país para que este porcentaje pueda disminuir.
- Establecer la necesidad de brindar tratamientos como prótesis dentales en los centros de EPS para devolver a los pacientes una función masticatoria y fonética adecuada.
- El odontólogo practicante debe educar a la población de las comunidades, sobre el cuidado de la salud oral y su importancia a largo plazo, para prevenir enfermedades que afecten las piezas dentales y como consecuencia la pérdida de estas.



Fotografía realizando examen clínico, para la Investigación Única.
Fotografías recolectadas en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea
ElFiscal, Palencia y en jornadas odontológicas realizadas durante el EPS.



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

No. DE BOLETA

FECHA DE ENTREVISTA

| 1. DATOS DEL PACIENTE | | | |
|--|--|---------------------------------|---------------------------|
| P0101 PRIMER NOMBRE | P0102 SEGUNDO NOMBRE | P0103 PRIMER APELLIDO | P0104 SEGUNDO APELLIDO |
| P0105 EDAD | P0106 SEXO 1. FEMENINO 2. MASCULINO | P0107 NÚMERO DE CELULAR | |
| P0108 GRUPO ÉTNICO 1. INDÍGENA 2. NO INDÍGENA | P0109 DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA | P0110 NOMBRE DE LA COMUNIDAD | |

| 2. NOMBRE DEL ESTUDIANTE EPS | | | |
|------------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------------|
| P0201 PRIMER NOMBRE | P0202 SEGUNDO NOMBRE | P0203 PRIMER APELLIDO | P0204 SEGUNDO APELLIDO |
| P0205 NÚMERO DE CARNE | | P0206 GRUPO EPS | |

| 3. Ilustraciones sobre códigos y criterios para el USO ACTUAL DE PRÓTESIS DENTALES | | | | |
|--|-------------------------------|----------|--|--|
| CÓDIGO | CRITERIO | EJEMPLOS | | |
| 0 | NO USA PRÓTESIS DENTALES | | | |
| 1 | UTILIZA UN PUENTE FIJO | | | |
| 2 | UTILIZA MÁS DE UN PUENTE FIJO | | | |

| 5. ACCESO A SALUD BUCAL | | | | |
|-------------------------|---|--------------------------|--|---------------------|
| CÓDIGO | ¿DURANTE EL AÑO PASADO, ASISTIÓ USTED O ALGÚN MIEMBRO DE SU FAMILIA AL SERVICIO DE SALUD BUCAL? | 1. SI 0. NO | MARQUE CON UNA X LOS TRATAMIENTOS QUE LE HICIERON: | |
| 1 | | <input type="checkbox"/> | 1-EXTRACCIONES | 2-RELLENOS |
| | | <input type="checkbox"/> | 3-LIMPIEZA | 4- PLACAS O PUENTES |

| 3 | UTILIZA UNA PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE | | | |
|---|--|----------|--|--|
| 4 | UTILIZA UNO O MÁS PUENTES FIJOS Y UNA O MÁS PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES | | | |
| 5 | UTILIZA PRÓTESIS DENTALES TOTALES | | | |
| 4. Ilustraciones sobre códigos y criterios para la NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTALES | | | | |
| CÓDIGO | CRITERIO | EJEMPLOS | | |
| 6 | NECESITA UNA PRÓTESIS, FIJA O REMOVIBLE, PARA SUSTITUIR UNA PIEZA DENTAL | | | |
| 7 | NECESITA UNA PRÓTESIS, FIJA O REMOVIBLE, PARA SUSTITUIR MÁS DE UNA PIEZA DENTAL | | | |
| 8 | NECESITA UNA COMBINACIÓN DE PRÓTESIS, FIJAS Y REMOVIBLES, PARA SUSTITUIR UNA O MÁS PIEZAS DENTALES, EN 3 ESPACIOS PROTÉSICOS | | | |
| 9 | NECESITA PRÓTESIS DENTALES TOTALES | | | |

Hojas de evaluación para la Investigación Única

ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL

ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES, ADOLESCENTES Y POBLACIÓN GENERAL DE LA ALDEA EL FISCAL, PALENCIA, GUATEMALA.

INTRODUCCIÓN

Guatemala es un país donde la higiene bucal es muy deficiente, por lo que la necesidad y búsqueda de un tratamiento odontológico accesible recurre en la extracción de piezas dentales y restauraciones de amalgamas en centros públicos. En el Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, que pertenece al CAP de Palencia brinda servicios odontológicos gratuitos como lo son las extracciones dentales y los rellenos de amalgama.

La actividad clínica se llevó a cabo durante los 8 meses del EPS. A los pacientes se les agendaba una cita y se atendían aproximadamente entre 5 a 6 por día, de lunes a viernes en horarios de 7 a.m. a 3 p.m. Se estableció de esta manera, debido a los protocolos de bioseguridad que se adoptaron al inicio del EPS por la pandemia, y que no existiera aglomeración de pacientes en la sala de espera y así evitar contagios por COVID-19 tanto para proteger a la población como al personal de salud.

Durante el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado la población de la aldea El Fiscal, Palencia, recibe tratamientos dentales de forma gratuita. La asociación de vecinos (AVAFISCAL) de dicha aldea no se contaba con los materiales necesarios para ofrecer otro tipo de tratamientos, por lo que durante los 8 meses se realizaron extracciones dentales, restauraciones de amalgama, restauraciones temporales de ionómero de vidrio, sellantes de fosas y fisuras, aplicación tópica de flúor, limpiezas dentales, restauraciones de resina y profilaxis, en su mayoría de forma gratuita.

Los tratamientos que se realizaban en la clínica dental fueron los siguientes:

- Para niños, adolescentes y adultos: extracciones dentales, restauraciones de resina, restauraciones de amalgama, restauraciones temporales con ionómero de vidrio, limpiezas dentales, profilaxis y aplicación tópica de flúor.

La atención odontológica que se le brindó a la población de la aldea El Fiscal, Palencia, incluyó actividades de educación en salud bucal, aplicaciones de barniz de flúor, al igual que tratamientos dentales gratuitos tanto en adultos, mujeres embarazadas, como en niños que asistieron a la clínica dental del puesto de salud. Durante los 8 meses de EPS se priorizó brindarles tratamientos odontológicos a niños de la aldea El Fiscal, Palencia y trabajarlos integralmente.

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

PRODUCCIÓN CLÍNICA

1. Nombre: Miriam Kelly Roxana González Padilla. Carné: 201407584.
2. Comunidad: Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.
3. Grupo EPS: 2-2022. Fecha: Septiembre 2023.
4. Total de pacientes atendidos: **344**

Tabla No. 4.1 Total de tratamientos y pacientes atendidos en la clínica dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. 2022-2023.

| PROCEDIMIENTO | No. | PROCEDIMIENTO | No. |
|----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|------------|
| Examen Clínico | 344 | Obturación de amalgama | 25 |
| Profilaxis Bucal | 158 | Obturación de Resina | 185 |
| Aplicación Tópica de Flúor | 260 | Pulpotomía | 0 |
| Sellante de Fosas y Fisuras | 1789 | T.C.R. | 0 |
| Obturación de Ionómero de Vidrio | 99 | Corona de Acero | 0 |
| Tratamiento Periodontal | 54 | Exodoncia | 174 |
| Pacientes Femeninos | 204 | Pacientes Masculinos | 140 |
| | Total de pacientes atendidos | | 344 |

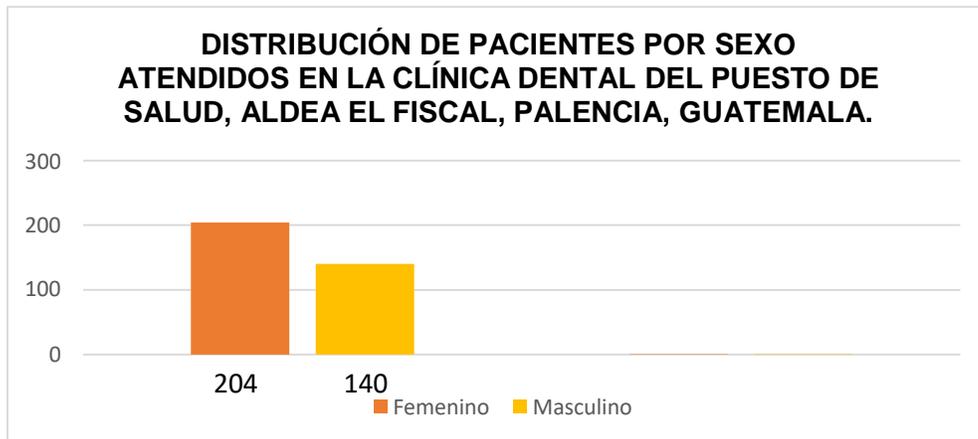
Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

Tabla No. 4.2 Total de pacientes por sexo atendidos en la Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

| Sexo | Total | Promedio |
|--------------|------------|-------------|
| Femenino | 204 | 59% |
| Masculino | 140 | 41% |
| Total | 344 | 100% |

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

Gráfica No. 4.1 Total de pacientes por sexo atendidos en la Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.



Fuente: datos obtenidos de Tabla No. 4.2

Análisis

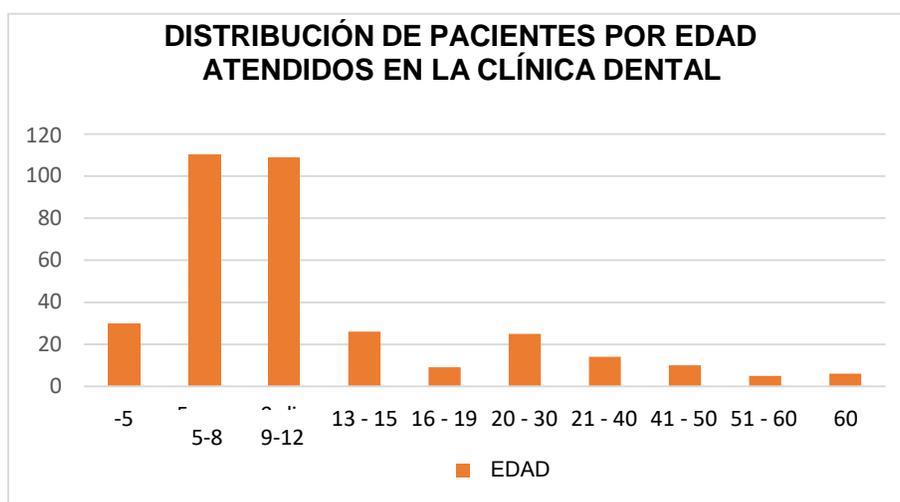
Se observa la afluencia de personas que asistieron a la clínica dental, un total de 344 personas con un 59% la mayoría fueron mujeres, mientras que los hombres solo asistieron un 41% de la población total. La mayoría fueron pacientes entre 4-12 años. **(Tabla No. 4.2) (Gráfica No. 4.1).**

Tabla No. 4.3 Distribución de pacientes por edad atendidos en la Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

| Rango | -5 | 5 - 8 | 9 - 12 | 13 - 15 | 16 - 19 | 20 - 30 | 21 - 40 | 41 - 50 | 51 - 60 | +60 |
|-------|----|-------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-----|
| No. | 30 | 110 | 109 | 26 | 9 | 25 | 14 | 10 | 5 | 6 |

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

Gráfica No. 4.2 Distribución de pacientes por edad atendidos en la Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.



Fuente: datos obtenidos de Tabla No. 4.3

Análisis

Durante el EPS se observó que la edad de los pacientes que asistieron a la clínica dental, la mayoría se encontraba entre los 4 y 12 años. También se observa una mayor afluencia de personas entre 20-30 años. **(Tabla No. 4.3) (Gráfica No. 4.2).**

Tabla No. 4.4 Total de tratamientos realizados en la Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. 2022-2023.

| Tratamientos | Total |
|---------------------------------------|-------------|
| Extracciones | 174 |
| Limpiezas | 54 |
| Restauraciones de Amalgama | 25 |
| Restauraciones de Resina | 185 |
| Sellantes de Fosas y Fisuras | 1789 |
| ATF/Profilaxis | 418 |
| Restauraciones con Ionómero de Vidrio | 99 |
| Total | 2744 |

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

Gráfica No. 4.3 Total de tratamientos realizados en la Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. 2022-2023.



Fuente: datos obtenidos de Tabla No. 4.4

Análisis

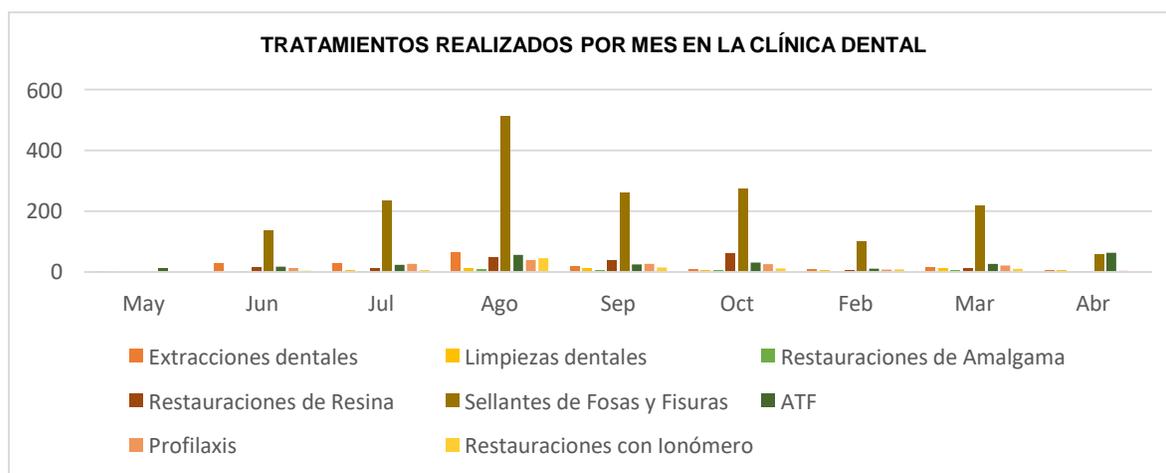
Se puede observar los diferentes tipos de tratamientos dentales que se realizaron en la clínica dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala; donde la mayoría de los tratamientos dentales trabajados fueron preventivos: sellantes de fosas y fisuras y ATF/Profilaxis. En cuanto a tratamientos restaurativos se observa en la gráfica que se realizaron con más frecuencia restauraciones con resina ya sea esta fluida o compuesta. **(Tabla No. 4.4) (Gráfica No. 4.3).**

Tabla No. 4.5 Tratamientos por mes, realizados en la Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. 2022-2023.

| Procedimientos | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Feb | Mar | Abr | Total |
|------------------------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| Extracciones dentales | 1 | 27 | 28 | 64 | 18 | 8 | 7 | 15 | 6 | 174 |
| Limpiezas dentales | 2 | 2 | 6 | 10 | 11 | 5 | 3 | 11 | 4 | 54 |
| Restauraciones de Amalgama | 0 | 2 | 1 | 7 | 6 | 3 | 2 | 3 | 1 | 25 |
| Restauraciones de Resina | 0 | 13 | 10 | 46 | 38 | 60 | 4 | 12 | 2 | 185 |
| Sellantes de Fosas y Fisuras | 0 | 136 | 234 | 512 | 259 | 274 | 99 | 218 | 57 | 1789 |
| ATF | 12 | 17 | 23 | 55 | 24 | 30 | 10 | 26 | 63 | 260 |
| Profilaxis | 0 | 12 | 26 | 38 | 26 | 25 | 7 | 21 | 3 | 158 |
| Restauraciones con Ionómero | 0 | 4 | 6 | 45 | 14 | 11 | 8 | 10 | 1 | 99 |
| Total | 15 | 213 | 334 | 777 | 396 | 416 | 140 | 316 | 137 | 2744 |

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

Gráfica No. 4.4 Tratamientos por mes, realizados en la Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. 2022-2023.



Fuente: datos obtenidos de Tabla No. 4.5

Análisis

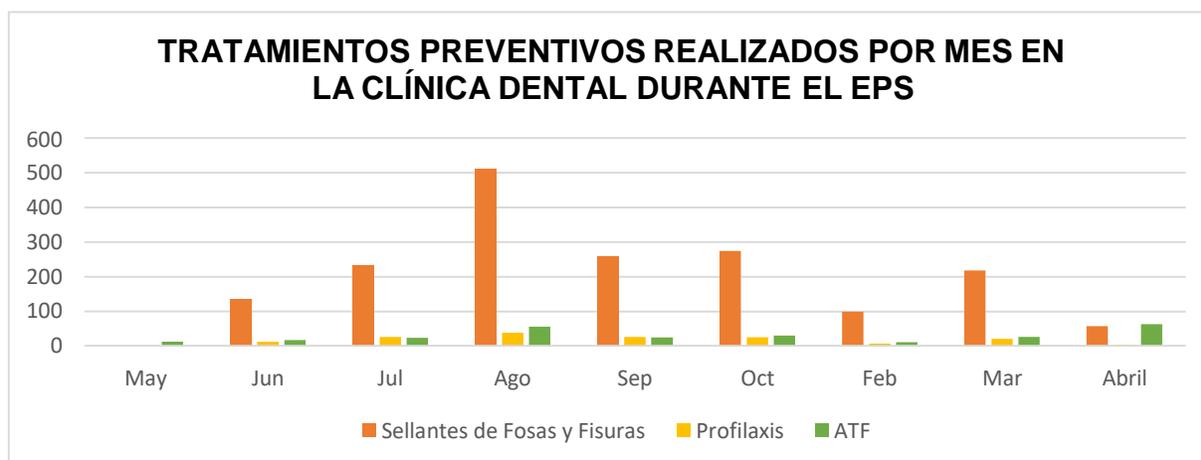
Agosto fue el mes con mayor afluencia de pacientes en la clínica dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, y fue cuando más tratamientos preventivos de sellantes de fosas y fisuras se trabajaron. El mes más bajo fue mayo, ya que solo se trabajaron 7 días dicho mes. **(Tabla No. 4.5) (Gráfica No. 4.4).**

Tabla No. 4.6 Tratamientos preventivos realizados por mes en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. 2022-2023

| | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Feb | Mar | Abri l | Total |
|-------------------------------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| Sellantes de Fosas y Fisuras | 0 | 136 | 234 | 512 | 259 | 274 | 99 | 218 | 57 | 1789 |
| Profilaxis | 0 | 12 | 26 | 38 | 26 | 25 | 7 | 21 | 3 | 158 |
| ATF | 12 | 17 | 23 | 55 | 24 | 30 | 10 | 26 | 63 | 260 |
| TOTAL | 12 | 165 | 283 | 605 | 309 | 329 | 116 | 265 | 123 | 2207 |

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

Gráfica No. 4.5 Tratamientos preventivos realizados por mes realizados en la clínica dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. 2022-2023



Fuente: datos obtenidos de Tabla No. 4.6

Análisis

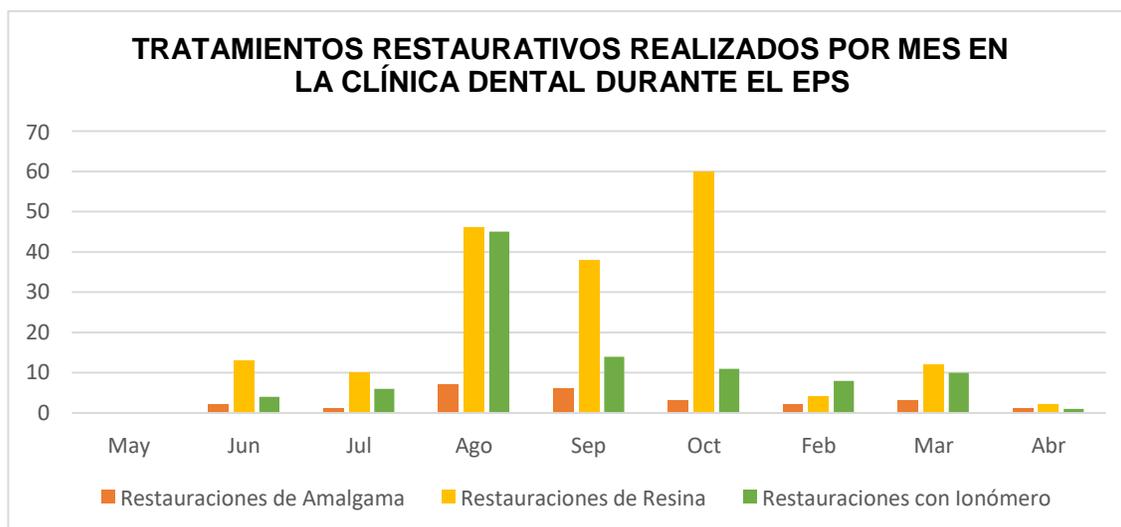
Se puede observar la distribución total de tratamientos preventivos realizados por mes a lo largo del EPS, debido a que el enfoque principal del programa de EPS es la prevención de enfermedades bucales, los tratamientos preventivos fueron los más realizados. **(Tabla No. 4.6) (Gráfica No. 4.5)**. Se tuvo una mayor afluencia de pacientes en el mes de agosto del 2022 para Sellantes de Fosas y Fisuras, debido a que este mes se presentaron más niños a la clínica dental. Desde febrero del 2023 la afluencia de pacientes fue menor debido a que este año los estudiantes iniciaron con clases presenciales y ya no podían asistir a sus citas con regularidad.

Tabla No. 4.7 Tratamientos restaurativos realizados por mes en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. 2022-2023

| Procedimientos | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Feb | Mar | Abr | Total |
|-----------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|------------|
| Restauraciones de Amalgama | 0 | 2 | 1 | 7 | 6 | 3 | 2 | 3 | 1 | 25 |
| Restauraciones de Resina | 0 | 13 | 10 | 46 | 38 | 60 | 4 | 12 | 2 | 185 |
| Restauraciones con Ionómero | 0 | 4 | 6 | 45 | 14 | 11 | 8 | 10 | 1 | 99 |
| Total | 0 | 19 | 17 | 98 | 58 | 74 | 14 | 25 | 4 | 309 |

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

Gráfica No. 4.6 Tratamientos restaurativos realizados por mes en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. 2022-2023



Fuente: datos obtenidos de Tabla No. 4.7

Análisis

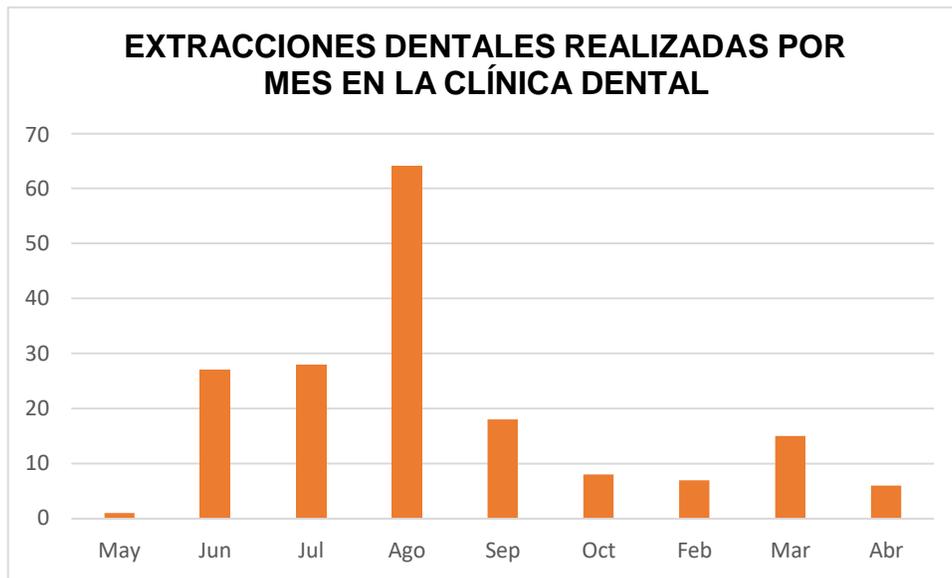
Con respecto a los tratamientos restaurativos, se observa una mayor cantidad en el mes de octubre, fueron las restauraciones de resina las que más se realizaron a lo largo del programa de EPS, en comparación con las restauraciones de amalgama. Esto, debido a que en muchos casos ya no era viable una restauración de amalgama en piezas primarias, entonces se optaba por realizar una restauración temporal con Ionómero de Vidrio y continuar con el seguimiento del caso. **(Tabla No. 4.7) (Gráfica No. 4.6).**

Tabla No. 4.8 Extracciones dentales realizadas por mes en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. 2022-2023

| Procedimientos | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Feb | Mar | Abr | Total |
|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| Extracciones dentales | 1 | 27 | 28 | 64 | 18 | 8 | 7 | 15 | 6 | 174 |

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

Gráfica No. 4.7 Extracciones dentales realizadas por mes en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. 2022-2023



Fuente: datos obtenidos de Tabla No. 4.8

Análisis

La mayoría de los pacientes que asistieron a la clínica dental prefieren extraerse un diente a que se le restaure; y esto es debido al factor económico que afecta a todo el país. Aun así, durante la consulta dental se trataba de restaurar la pieza dental afectada hasta donde esta lo permitiera. Por eso se observa en el conteo de extracciones dentales, con un total de 174 a lo largo del programa de EPS, el cual es un número mucho menor a los tratamientos restaurativos realizados los cuales fueron 309. **(Tabla No. 4.8) (Gráfica No. 4.7).**



Fotografías recolectadas durante la realización de tratamientos dentales en jornadas multidisciplinarias realizadas en aldeas del municipio de Palencia, Guatemala.



Fotografías recolectadas durante la realización de tratamientos dentales en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.



Fotografías recolectadas en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. Limpieza dental, profilaxis y ATF.



Fotografías recolectadas en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. Amalgamas y exodoncia.



Fotografías recolectadas en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. Exodoncia.



Fotografías recolectadas en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. Exodoncia, SFF, Profilaxis y ATF.



Fotografías recolectadas en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. Amalgama, SFF, Profilaxis y ATF.



Fotografías recolectadas en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. Amalgama, SFF, Profilaxis y ATF.



Fotografías recolectadas en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. Amalgamas, SFF, Profilaxis, ATF y I.V.



Fotografías recolectadas en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. Amalgama, SFF, Profilaxis y ATF.



Fotografías recolectadas en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. I.V, SFF, Profilaxis y ATF.



Fotografías recolectadas en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. Exodoncias, SFF, Resinas, Profilaxis y ATF.



Fotografías recolectadas en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. Se realizó limpieza dental, profilaxis, ATF, enpaciente de 12 años, se le enseñó una buena técnica de cepillado, uso de hilo dental y enjuague bucal.

CONCLUSIONES

- La mayoría de los pacientes que asistieron a la clínica dental se encontraban entre la edad de 4 y 12 años, a pesar de que la clínica dental de EPS estaba abierta para atender a la población en general de la aldea El Fiscal, Palencia y sus comunidades más cercanas.
- Los tratamientos que se realizaron con más frecuencia en la clínica dental fueron los tratamientos preventivos, principalmente los sellantes de fosas y fisuras, que alcanzaron una cantidad de 1789 durante los 8 meses de EPS.
- El tratamiento restaurativo que se realizó con más frecuencia en la clínica dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, fueron las restauraciones de resina debido a la alta prevalencia de caries dental en la población.
- Durante los 8 meses del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado la mayor afluencia de pacientes fue del sexo femenino para realizarse tratamientos dentales, tanto preventivos como restaurativos.
- La actividad clínica restaurativa debe ir de la mano con la actividad preventiva, con el fin de educar a los pacientes sobre la importancia y cuidado de los dientes sanos y dientes ya restaurados para prevenir caries nuevas o secundarias.
- No contar con materiales e instrumental necesario para la realización de tratamientos limitó mucho al momento de querer restaurar una pieza dental afectada y poder asegurarle un buen pronóstico.
- La actividad clínica integral estuvo enfocada en restaurar piezas dentales afectadas, con el fin de prolongar la presencia de estas en la cavidad oral y sólo en casos en los que el pronóstico era malo se decidió extraer las piezas.
- Debido a la pandemia por Covid-19 la asistencia a los centros educativos fue irregular, por lo que la afluencia de pacientes dentro del Puesto de Salud y la Clínica Dental fue bastante regular. Pero, a partir del año 2023 que los estudiantes ya tuvieron clases presenciales la afluencia de pacientes disminuyó.

RECOMENDACIONES

- Mantener la atención en esta sede de EPS es de gran beneficio para la población de la aldea El Fiscal, Palencia, puesto que no existe una atención odontológica en esta comunidad que sea gratuita, por ende, tendrían que ir hasta Palencia o a San José del Golfo.
- Crear conciencia en la población de la aldea El Fiscal, Palencia, a la cual se le brindan los servicios odontológicos, para que asistan de forma regular al odontólogo.
- Para que la producción de la clínica dental favorezca a una mejora de la salud bucal de la población de la aldea El Fiscal, Palencia, es necesario dar mantenimiento al equipo dental, adquirir instrumental odontológico en buen estado, contar con todos los materiales necesarios y así proveer buenos tratamientos dentales que son básicos en la clínica.
- Es importante mantener abierto el programa de atención al paciente para la población en general a la hora de realizar el EPS, puesto que siempre ha sido con un enfoque para la población infantil, así los mismos practicantes de EPS puedan desarrollar habilidades prácticas y de atención a todo tipo de pacientes.

ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZÓ EL EPS

Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

Palencia es un municipio del departamento de Guatemala, situado a 28 km al noreste de la ciudad de Guatemala. Cuenta el municipio con 22 aldeas, una de ellas es El Fiscal, la cual tiene un alto grado de urbanidad, ubicada en el kilómetro 17.5 Carretera al Atlántico. El puesto de salud está ubicado en la 0av. 31-134 aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

Coordinadores Locales: Lic. Luis Vicente Coco Romero (CAP-PALENCIA)

Lic. Alfredo Ruano (AVAFISCAL)

Visión: En el Fiscal, Palencia, Guatemala, los niños, jóvenes adultos y ancianos disfrutan de vidas más prolongadas y saludables, lo cual permitirá desarrollar su potencial y aprovechar las oportunidades para beneficiarse de una formación educativa y participar productivamente en la construcción cívica de sus comunidades y en el desarrollo económico del país. Todas y todos los palencianos estaremos mejor preparados para proteger la salud y evitar enfermedad y lesiones en los ámbitos familiar, laboral, comunitario, así como para preservar y mejorar el ambiente e inducir sus repercusiones positivas en la salud colectiva de Palencia.

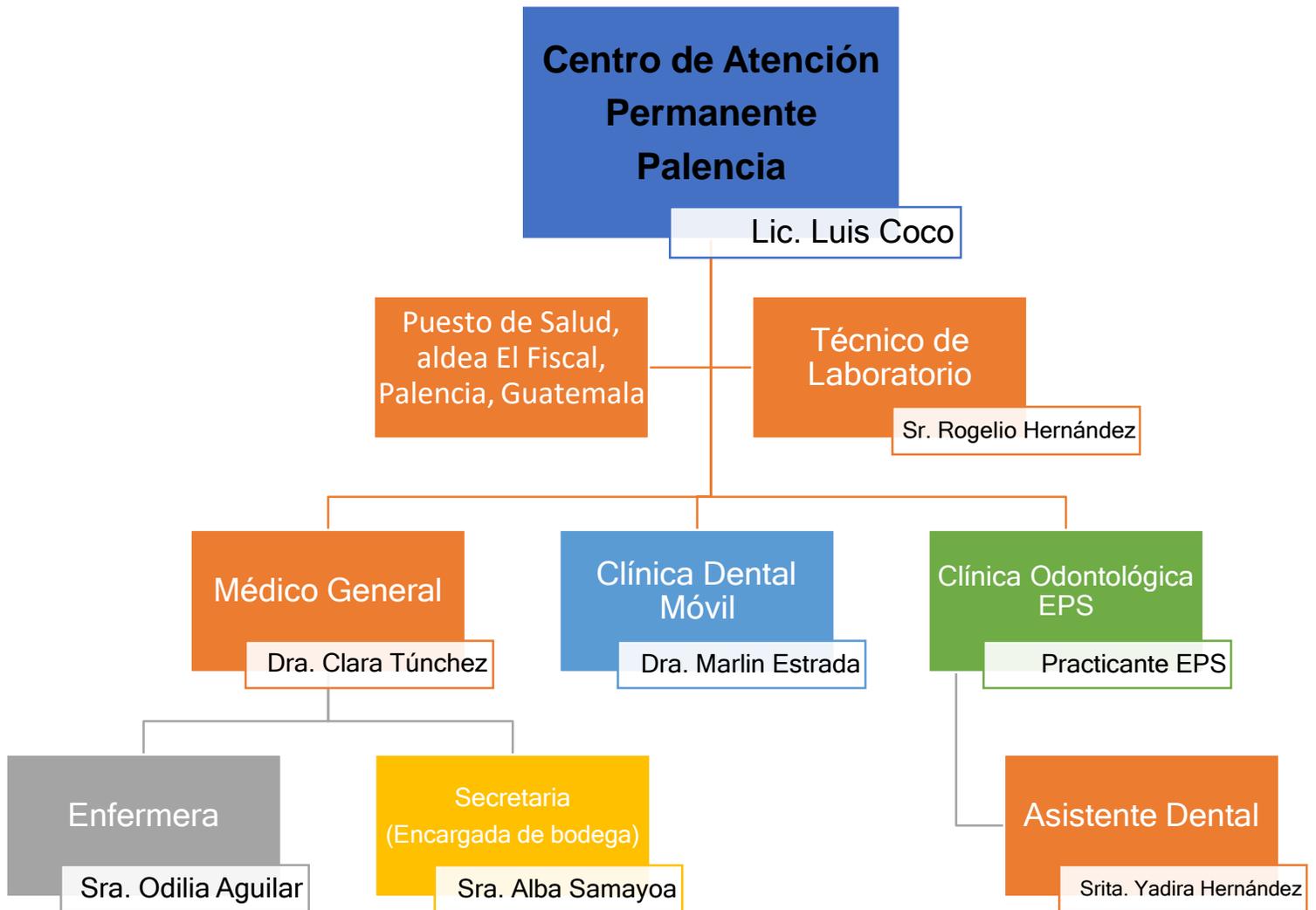
Misión: El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social desde el distrito de salud de Palencia conduce, regula, promueve y garantiza la salud de la población palenciana, por medio de la gama de servicios prestados desde el centro de atención permanente, los diferentes puestos de salud en las comunidades y el personal de salud ambulante.

ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA

- Director Interino del CAP, Palencia; Lic. Luis Vicente Coco Romero.
- Odontóloga Clínica Dental Móvil; Dra. Marlin Estrada.
- Médico General; Dra. Clara Túnchez.
- Encargada de enfermería; Sra. Odilia Aguilar.
- Encargada de bodega del Puesto de Salud; Sra. Alba Samayoa.

- Técnico de Laboratorio; Rogelio Hernández.
- Asistente Dental; Yadira Hernández Alvarado.

ORGANIGRAMA DEL PUESTO DE SALUD



El puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala, presta diferentes servicios a la comunidad, tanto para adultos como para niños, dentro de los cuales se encuentran:

- Emergencia
- Salud Bucodental para adultos y niños
- Enfermedades Crónicas
- Salud Reproductiva
- Salud Laboral
- Medicina Tradicional y Alternativa
- ITS, VIH y SIDA
- Salud Mental
- Tuberculosis
- Inmunizaciones
- Exámenes de laboratorio
- Atención del parto no complicado

Horarios de atención: lunes a viernes de 7:00 a 15:00 horas.

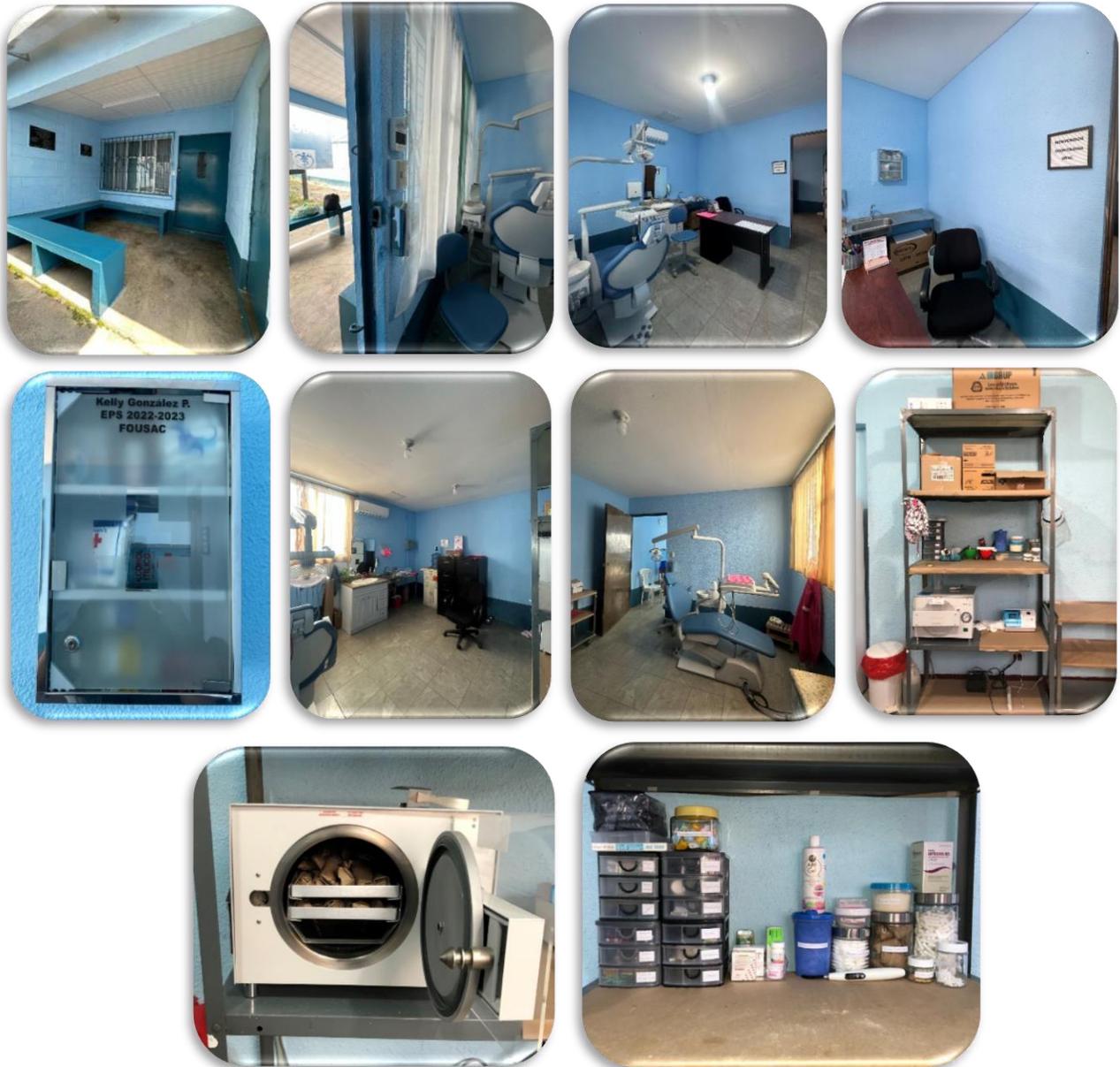
INFRAESTRUCTURA DE LA CLÍNICA

La clínica dental de EPS se encuentra ubicada dentro del Puesto de Salud de la aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala. Está conformada por una sala de espera que lleva a la entrada principal de la clínica dental, en el siguiente espacio se encuentran las unidades dentales, mobiliario y equipo e instrumental.

TABLA No. 5.1 INVENTARIO DE LA CLINICA DENTAL

| CANTIDAD | EQUIPO | FUNCIONAMIENTO |
|-----------------|--|-----------------------|
| 2 | Unidades dentales | Buen estado |
| 2 | Sillas para unidades dentales | Buen estado |
| 1 | Bomba de succión | Buen estado |
| 1 | Compresor dental | Buen estado |
| 1 | Autoclave | Buen estado |
| 1 | Cavitrón | Buen estado |
| 1 | Aparato de rayos X | Buen estado |
| 1 | Sensor de rayos X | Buen estado |
| 1 | Laptop Dell | Buen estado |
| 1 | Refrigerador | Buen estado |
| 1 | Amalgamador | Buen estado |
| 1 | Lámpara de fotocurado | Buen estado |
| 2 | Piezas de mano de alta y baja velocidad para ambas unidades dentales | Buen estado |
| 2 | Escritorios de oficina | Buen estado |
| 2 | Sillas negras de oficina | Buen estado |
| 2 | Archivos negros | Buen estado |
| 2 | UPS | Buen estado |
| 1 | Termómetro infrarrojo de pared | Buen estado |
| 1 | Botiquín de primeros auxilios | Buen estado |
| | Instrumental para exodoncia, periodoncia y amalgama | Mal estado |
| 3 | Equipos básicos | Mal estado |

Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.



Fotografías recolectadas en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

PROTOCOLO DE ASEPSIA Y ESTERILIZACIÓN

En odontología es de vital importancia el poder obtener un protocolo de esterilización, el cual ayuda a que dentro del consultorio se pueda minimizar la transmisión de diferentes enfermedades.

Esterilización es la destrucción completa de toda forma de vida microbiana, incluye esporas bacterianas y viriones; son estos últimos las últimas formas de vida con mayor resistencia a cualquier método de esterilización. (1). En el consultorio dental, se trabaja con mucho instrumental que se encuentra en contacto con la boca de los pacientes, la cual contiene gran cantidad de bacterias, virus, hongos y otro tipo de microorganismos. Es por esto, por lo que es de suma importancia tener y saber el porqué de un proceso de limpieza, desinfección y esterilización.

Antes de realizar el proceso de desinfección se debe catalogar y conocer en qué se pueden dividir los instrumentos dentro de la clínica dental. Para luego diseñar, aprender y practicar dicho protocolo de esterilización.

Dentro de la clasificación del instrumental en odontología se encuentran los siguientes: (13).

- **Instrumental Crítico:** es todo aquel instrumental que tiene contacto con sangre, que ingresan a los tejidos duros y blandos dentro de la boca de forma cortante y que en su momento generan alguna herida. Este instrumental debe de ser utilizado una vez, y esterilizar al terminar de usar con el paciente.
- **Instrumental Semi-Crítico:** es el instrumental que no infringe ninguna herida dentro de la cavidad bucal, pero que aun así puede tener contacto con fluidos como son sangre, saliva y algún otro tipo de fluido. De la misma forma que el instrumental crítico, este debe de esterilizarse una vez sea terminado de usar con cada paciente.
- **Instrumental No Crítico:** este instrumental en particular se debe a que puede no ingresar directamente a la cavidad bucal del paciente, pero sí puede tener contacto con los aerosoles, o bien con saliva y presenta un riesgo

relativamente bajo en cuanto a su contaminación. Estos instrumentos deben de limpiarse y desinfectarse una vez hayan sido utilizados con el paciente.

- **Instrumental Descartable:** el instrumental descartable puede usarse una única vez en el paciente. Estos deben ser eliminados y descartados inmediatamente después de utilizarlos.

AGENTES DE DESINFECCIÓN

- **Desinfectante:** es un agente químico que se encarga de eliminar una pequeña cantidad de microorganismos.
- **Germicida:** este químico es mucho más fuerte que el desinfectante, con la diferencia que los instrumentos deben de pasar un tiempo determinado para que esto sea realmente eficiente.

Existen dos métodos de limpieza de instrumental: (9).

- **Lavado manual:** se realiza con un cepillo y lavado en la poceta independiente del área de limpieza.
- **Lavado mecánico:** se realiza por medio de una lavadora ultrasónica que utiliza un movimiento vibratorio con una frecuencia ultrasónica para que los detergentes penetren en el instrumental a esterilizar. Este método es ideal para materiales porosos o con mecanismos móviles encontrados principalmente en odontología.

PROCESO DE DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN EN LA CLÍNICA

DENTAL

En la Clínica Dental de Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, se utiliza el método por calor húmedo bajo presión en una autoclave. Las condiciones de temperatura y presión de un proceso de esterilización por vapor de agua en una autoclave van de 121 a 134 grados centígrados y 275 a 350 kPa. Este proceso que debe durar entre 20 a 30 minutos. (1).

PROCESO DE DESINFECCIÓN

Para poder colocar los instrumentos que serán esterilizados es importante recordar que este paso se realiza posteriormente al siguiente proceso de desinfección:

- Llevar la bandeja con los instrumentos al lavaba trastos ubicado en el área de esterilización.
- Colocar los instrumentos en el lavatrastos.
- Lavar los instrumentos con un cepillo duro y jabón antibacterial para eliminar los restos de sangre o contaminantes que puedan estar adosados a estos. Enjuagar con bastante agua.
- Sacar los instrumentos y colocarlos en una bandeja limpia.
- Secar bien todos los instrumentos.
- Empacar en bolsas especiales para esterilización. Este proceso se debe realizar sin importar que los instrumentos no sean colocados en la autoclave. Esto con el fin de mantenerlos desinfectados.

PROCESO DE ESTERILIZACIÓN

- Llenar el tanque de agua destilada de la autoclave.
- Colocar los instrumentos empacados en las bandejas dentro del autoclave según el fabricante lo indique.
- Sellar la puerta del autoclave.
- Colocar a 134 grados Celsius por 30 minutos.
- Al finalizar el tiempo, abrir la puerta del autoclave.
- Secar las bolsas con los instrumentos.
- Dejar enfriar en bandejas.
- Guardar el instrumental en las gavetas correspondientes.

La clínica dental posee todo tipo de instrumental odontológico para realizar limpiezas, amalgamas y exodoncias, los mismos son brindados por el MSPAS.

Los materiales dentales que son utilizados en la clínica dental también son aportados por el MSPAS. Hasta el mes de octubre de 2022, después de varias gestiones, se logró contar con el aporte de materiales dentales por parte de AVAFISCAL.



**Fotografías recolectadas en la Clínica Dental del Puesto de Salud
aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.**

PROCESO DE DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN.

HORARIOS DE ATENCIÓN

La atención odontológica que se brindaba a la población de la aldea El Fiscal, Palencia y comunidades más cercanas en la clínica dental se llevaba a cabo por medio de citas, para respetar las medidas de bioseguridad por la pandemia de COVID-19 y que en la sala de espera no existiera aglomeración de pacientes. En un papel se les anotaba día y hora para que asistiera la persona a su cita dental.

Las actividades de educación en salud bucal los primeros 6 meses se realizaron al finalizar los tratamientos del paciente que asistía a consulta dental. Debido a la pandemia, se trabajó de esta forma porque las escuelas no estaban abiertas.

Fue hasta el séptimo mes de EPS que se pudo iniciar el programa de prevención de enfermedades bucales con los estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 773 Isidoro Zarco Alfasa de la aldea El Fiscal, Palencia y de la Escuela Oficial Rural Mixta J.M. No. 602 primaria de la aldea El Chato, Guatemala.

HORARIO DE ATENCIÓN DE LA CLÍNICA DENTAL DEL PUESTO DE SALUD

| HORA | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | | |
|--------------|---|---|-----------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| 7:00 | LLEGADA AL PUESTO DE EPS Y DESINFECCION DE CLINICA DENTAL | | | | | | |
| 7:30 | Atención a pacientes | Atención a pacientes del Ministerio de Salud | Atención a pacientes | Atención a pacientes del Ministerio de Salud | Atención a pacientes | | |
| 8:00 | | | | | | | |
| 8:30 | | | | | | | |
| 9:00 | DESINFECCION DE LA CLINICA | | | | DESINFECCION DE LA CLINICA | | DESINFECCION DE LA CLINICA |
| 9:30 | Atención a pacientes | | | | Atención a pacientes | Atención a pacientes | |
| 10:00 | | | | | | | |
| 10:30 | | | | | | | |
| 11:00 | DESINFECCION DE LA CLINICA | | | | DESINFECCION DE LA CLINICA | | DESINFECCION DE LA CLINICA |
| 11:30 | Atención a pacientes | | | | Atención a pacientes | Atención a pacientes | |
| 12:00 | | | | | | | |
| 12:30 | | | | | | | |
| 1:00 | DESINFECCION DE LA CLINICA | | DESINFECCION DE LA CLINICA | | DESINFECCION DE LA CLINICA | | |
| 1:30 | ALMUERZO | | | | | | |
| 2:00 | | | | | | | |
| 2:30 | DESINFECCION DE CLINICA DENTAL Y ESTERILIZACION DE INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO | | | | | | |
| 3:00 | SALIDA | | | | | | |

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

INTRODUCCIÓN

La capacitación constante del personal auxiliar es de suma importancia, puesto que las personas auxiliares en la consulta son las primeras en recibir al paciente. Su sonrisa, su arreglo personal y educación, abren las puertas a la confianza y tranquilidad que es necesaria para el tratamiento, por lo mismo se mejora de forma significativa la productividad clínica.

El personal auxiliar es alguien en quien confía el profesional y el paciente. Tiene la responsabilidad del orden, la higiene y la correcta esterilización del instrumental. Una buena asistente dental cuidará que en las intervenciones esté todo el material al alcance del profesional y en las mejores condiciones. Su trabajo debe de ser eficaz para facilitar el proceso de atención del odontólogo, y al mismo tiempo colaborar para hacer más ágil y efectiva la consulta, lo que impactará de forma positiva en el deseo del paciente por responder a todo lo que un tratamiento requiera.

Todo consultorio odontológico requiere de una persona con vocación y entendimiento de la rutina para acompañarlo en el día a día y colaborar con el propósito de que los pacientes obtengan una buena experiencia.

Por esta razón, el asistente odontológico tiene que:

- Reconocer el funcionamiento de un consultorio para manejarse con practicidad, identificar el instrumental y los materiales dentales que se deben utilizar en cada tratamiento odontológico.
- Elaborar una correcta planificación de los tratamientos, y su posterior ejecución, de acuerdo al diagnóstico de los pacientes.
- Adquirir vocabulario técnico que le permita seguir las instrucciones del odontólogo y del personal que trabaja en la clínica, o que esté relacionado con la misma.

DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

Como parte del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado de la FOUSAC, se realiza la capacitación de una persona que pueda asistir al odontólogo durante la práctica clínica y labores de esta, para facilitar y dividir tareas que corresponden a la administración de la clínica dental. Estas capacitaciones iniciaron en junio del 2022 y finalizaron en abril del 2023.

En la Clínica Dental del Puesto de Salud de la aldea El Fiscal, Palencia, el personal auxiliar ya tenía conocimiento acerca de los temas impartidos, puesto que lleva 8 años de ser la asistente dental de los diferentes odontólogos practicantes que han trabajado en la clínica dental. Únicamente fue necesario reforzar los temas que no dominaba o conocía.

Esta capacitación se llevaba a cabo por medio de la entrega de folletos informativos que eran brindados por el Área de Odontología Socio Preventiva de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala; y así mismo, al final de la lectura de cada uno se le realizaba una evaluación de cada tema impartido. La práctica representaba una parte fundamental de esta capacitación, ya que mediante esta se lograba comprobar si la persona comprendía los temas enseñados y era capaz de ejercer sus deberes de manera correcta.

La metodología utilizada para la capacitación del personal fue la siguiente:

Primero se le entregaba al personal los documentos con el contenido del mes correspondiente para que lo leyera, adicional a esto se le mostraban videos y los materiales o instrumental según el contenido del mes, para reforzar los conocimientos. Luego, se les realizaba la evaluación que el documento contenía.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Los resultados obtenidos con el personal auxiliar fueron satisfactorios. El personal auxiliar siempre se mostró dispuesto a aprender y a cooperar para un mejor desarrollo en la clínica dental.

Había temas que no comprendía al 100%, siempre había preguntas las cuales se trataron de responder de la manera más correcta y a la vez explicarle mediante la práctica, ya que muchas veces solo con la lectura no era suficiente, más aún en odontología que el conocimiento se ve reflejado en la práctica.

Las diferentes habilidades que logró el personal auxiliar fueron las siguientes:

- Identificar los instrumentos que se utilizan en los diferentes tratamientos dentales, puesto que cuando inició el EPS, el MSPAS brindó instrumental nuevo que la asistente dental no conocía.
- Asepsia, desinfección y esterilización del lugar de trabajo, debido a que las instalaciones donde está la clínica dental son nuevas, fue inaugurada en febrero del 2022.
- Manejo de la agenda para citas de las personas que requerían algún tratamiento dental.
- Rapidez para asistir con materiales e instrumental dental cuando era necesario.
- Conocimiento y manejo de los nuevos materiales dentales brindados por AVAFISCAL.
- Trato con el paciente, desde que ingresa a la clínica dental hasta que se retira.
- Puntualidad para iniciar la jornada de trabajo.

Listado de temas impartidos mensualmente:

TABLA No. 6.1 TEMAS IMPARTIDOS MENSUALMENTE AL PERSONAL

AUXILIAR

| NO. | MES | TEMA | PUNTUACION |
|------------|------------|---|-------------------|
| 1 | Junio | Funciones del asistente dental, limpieza, esterilización. | 100 |
| 2 | Julio | Desechos clínicos y equipo dental. | 100 |
| 3 | Agosto | Fluoruros de uso tópico. | 80 |
| 4 | Septiembre | Instrumental de operatoria. | 100 |
| 5 | Octubre | Instrumental para cirugía. | 100 |
| 6 | Febrero | Impresiones dentales. | 60 |
| 7 | Marzo | Instrumental de periodoncia. | 60 |
| 8 | Abril | Yesos de uso dental | 80 |

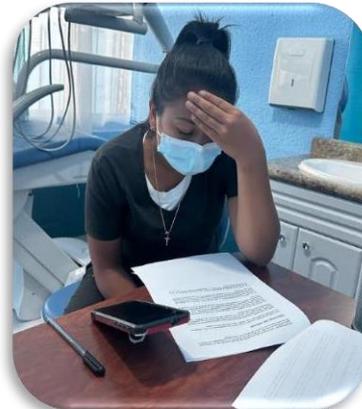
Fuente: Registro de datos recolectados durante el programa EPS Clínica Dental del Puesto de Salud, aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

CONCLUSIONES

- Contar con una asistente dental con experiencia de 8 años y reforzar algunos temas convierte la práctica de la odontología en una profesión más eficiente, con lo cual se pueden realizar tratamientos de 97ª mejor calidad.
- Personalmente, también pude aprender cómo trabajar de manera eficaz, cómoda y concentrada en la odontología a 4 manos.
- El desempeño del personal auxiliar es indispensable para poder llevar una actividad clínica exitosa y así poder brindar mayor y 97ª mejor atención a los pacientes.

RECOMENDACIONES

- Realizar un contrato en el cual se establezcan todas las responsabilidades y obligaciones de la asistente dental.
- Presentar un plan de trabajo en el cual la asistente dental cuente con un salario competitivo para que se desarrolle y desenvuelva de una mejor manera.



Fotografías recolectadas en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala, durante capacitación mensual del personal auxiliar dental.

SEMINARIOS REGIONALES Y EDUCACIÓN A DISTANCIA

Como futuros profesionales de la odontología es importante la actualización constante sobre temas relacionados con la salud bucal, estos ayudarán a realizar procedimientos dentales exitosos. Durante los 8 meses que duró el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) se desarrollaron diferentes temas con respecto a la odontología actual, los mismos fueron impartidos en el Curso de Seminario Regional y Educación a Distancia. Estos temas fueron impartidos en modalidad virtual, en un total de seis módulos a lo largo del Ejercicio Profesional Supervisado. La metodología utilizada fue por medio de foros, en donde todos los estudiantes compartían sus conocimientos por medio de la respuesta a varias preguntas que eran requeridas y también se interactuaba con los demás compañeros por medio de comentarios; para así, lograr una práctica más enriquecida de conocimientos. Se finalizó con la investigación de un caso clínico relevante para la odontología.

Temas impartidos fueron los siguientes:

TABLA No. 7.1 TEMAS IMPARTIDOS POR MODULOS DURANTE EL CURSO DE SEMINARIO REGIONAL Y EDUCACION A DISTANCIA

| Módulo | Seminario Regional | Educación a Distancia |
|----------------|---|--|
| Primero | Materiales de Obturación utilizados en Dientes Deciduos. | Revascularización de Dientes Permanentes con Ápice Inmaduro y Necrosis Pulpar. |
| Segundo | Salud Periodontal | Diagnóstico y Tratamiento Periodontal |
| Tercero | Principio del formulario Especificidad y Sensibilidad del Sistema ICDAS versus el Índice CPOD en la Detección de Caries. Final del formulario | El Sistema ICDAS como Método Complementario para El Diagnóstico de Caries Dental |
| Cuarto | Valoración de los Métodos de Análisis de Dentición Mixta de Moyers y Tanaka Johnston, en la Medición del Diámetro | Efectividad del Análisis de Tanaka Johnston. |

| | | |
|---------------|---|--|
| | Mesiodistal de Caninos y Premolares No Erupcionados | |
| Quinto | Rehabilitación Protésica en Odontopediatría y sus Efectos en la Modificación Conductual de un niño. | Biocompatibilidad de Coronas de Resina en Pacientes Pediátricos. |
| Sexto | Los primeros 1000 días, una oportunidad para reducir la carga de las enfermedades no transmisibles. | |

**CASO CLÍNICO: PRESENCIA DE MUCOCELE EN LABIO INFERIOR DE
PACIENTE EN EDAD ESCOLAR EN EL PUESTO DE SALUD DE LA ALDEA EL
FISCAL, PALENCIA, GUATEMALA.**

RESUMEN

Los mucoceles orales son las lesiones benignas más comunes de las glándulas salivales menores, se pueden formar debido a una extravasación del líquido mucoso del conducto de la glándula producto de un trauma, que es lo más frecuente; o producto de una retención de un cuerpo extraño en el conducto, como un sialolito o tapón mucoso. Afecta principalmente a personas jóvenes, su ubicación más frecuente es en el labio inferior y se manifiesta como un nódulo translúcido, circunscrito y de apariencia redondeada con superficie lisa. El tratamiento más utilizado para esta lesión es la extirpación quirúrgica, su remoción es necesaria ya que el roce y mordeduras constantes provocan que pocas veces esta lesión remita por sí sola. (7).

Se presentó a la clínica dental paciente de 9 años con dicha lesión en la región de mucosa interna en el labio inferior izquierdo a nivel de piezas L y M (7.3 y 7.4). Se realizó la extirpación quirúrgica de la lesión para luego colocar 1 punto de sutura, el cual se removió a los 8 días.

PALABRAS CLAVE: mucocele, extirpación, patología oral, terapéutico, labio inferior, nódulo, lesiones benignas, glándulas salivales menores.

INTRODUCCIÓN

Las glándulas salivales son glándulas exocrinas, con secreción de tipo merocrina, que vierten su producto de secreción a la cavidad oral, contribuyen con la autolimpieza bucal, brindan protección y defensa, regulan el pH oral (sistema amortiguadores-buffer), mantienen la integridad y la remineralización del esmalte dentario. Además, da inicio la digestión mediante el aporte de amilasa salival y ptialina, y contribuye a mantener el equilibrio hídrico del organismo, siendo la disminución de la secreción salival un signo de alarma tanto para la salud bucal como sistémica. Los mucocelos son lesiones de las glándulas salivales menores producidas por acumulación de material mucoso a nivel del tejido conjuntivo oral. (6).

El desarrollo de estas lesiones se produce a través de dos mecanismos distintos: extravasación y retención. En el mecanismo de extravasación, ocurre una ruptura del conducto excretor de la glándula salival, lo que desencadena la fuga de mucina hacia el tejido conectivo circundante, formando una cavidad cuyas paredes no tienen revestimiento epitelial, ya que el revestimiento del pseudoquiste está hecho de tejido de granulación. En el de retención el moco puede retenerse en el conducto y/o acinos como resultado de la obstrucción sin ruptura por sialolito, tapón mucoso o estenosis del conducto, y la saliva no escapa a los tejidos circundantes, por lo que se forma un quiste lleno de mucosidad y revestido por células epiteliales cuboidales del mismo ducto glandular dilatado. (7).

Suelen observarse en edades pediátricas y adultos jóvenes debido a traumatismos mecánicos durante el recambio de dentición. (2). El estudio y la difusión de las patologías en los tejidos blandos orales no son adecuadamente jerarquizadas como los tejidos duros (dentarios y óseos) y los estudios epidemiológicos en su gran mayoría versan sobre caries, enfermedad periodontal, maloclusión y tumores, orientados en su gran mayoría a la edad adulta, por lo que no son fácilmente extrapolables hacia la población pediátrica. (6).

PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente masculino de 9 años se presentó el 18 de agosto del 2022 a consulta en la Clínica Dental del Puesto de Salud de la aldea El Fiscal, Palencia. El motivo de consulta fue: “Mi hijo tiene 2 dientes flojos (7.3 y 7.4) que no se le caen y ya le vienen los otros dientes” (exfoliación dental) según indicó la madre. Al momento de evaluarlo se observó una lesión en la mucosa del labio inferior de lado izquierdo a niveles de las piezas (7.3 y 7.4), se le explicó y se le mostró a la madre la lesión, por lo cual se le realizaron algunas preguntas como: ¿si el niño había sufrido un trauma que provocara la lesión?, a lo cual indicó que ella hasta ese día “no se había dado cuenta de esa chibola y que el niño hasta el momento no se había quejado del dolor”.

Clínicamente la lesión se presentaba en la mucosa interna del labio inferior de lado izquierdo a niveles de las piezas (7.3 y 7.4), como un nódulo de base sésil, translúcido, de aproximadamente 8 mm de diámetro, consistencia blanda, indoloro al tacto, de forma hemiesferoidal, con superficie lisa y tiempo de evolución desconocido. Se le informó a la madre que debía ser extirpado para que en un futuro no tuviera ninguna molestia, a lo que la madre estuvo de acuerdo. Después de extraer las dos piezas dentales por las que fue el motivo de consulta y aprovechando que el niño estaba cooperando se procedió a realizar la extirpación quirúrgica. Se aplicó anestésico alrededor del área, con ayuda de un bisturí con hoja No. 15 se hizo una incisión en forma lineal sobre el nódulo y se hizo presión hasta que saliera todo el líquido mucoso, posteriormente se colocó un punto de sutura (Seda 000) para que el proceso de cicatrización fuera más rápido.



Fotografías iniciales recolectadas en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.



Fotografías durante la extirpación del mucocele, recolectadas en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

Se le indicó a la madre que regresara a la clínica dental a los 8 días para poder retirar el punto de sutura y poder reevaluar el área. Durante la evaluación la lesión no tuvo recidiva y el paciente no presentó sintomatología al tratamiento.



Fotografías finales del mucocele, recolectadas en la Clínica Dental del Puesto de Salud aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.

DISCUSIÓN

El mucocele es una lesión quística benigna, relativamente frecuente y con tendencia a ser recidivante, que se origina por una retención mucosa a nivel de las glándulas salivales menores en la cavidad oral. El tratamiento que se elija para el manejo terapéutico de las lesiones de mucocelos orales no solo dependerá de nuestras habilidades como odontólogos, sino del conocimiento sobre la lesión y el tratamiento a realizar. Es de suma relevancia que se conozca en detalle la naturaleza de la lesión y cada uno de los tratamientos disponibles, ya que esto permite seleccionar la mejor opción para abordarlos en cada paciente que se presente con dicha lesión a la clínicadental. (7).

Estos quistes pueden reventar por mordedura o por lesión traumática al introducir alimentos; dejan salir una sustancia líquida mucosa e indolora, por lo que en algunos casos pueden desaparecer tras una lesión traumática que provoca su evacuación. No obstante, la mayoría de las veces recidivan. (4).

La escisión quirúrgica convencional con extirpación de las glándulas salivales menores afectadas en pacientes pediátricos es un tratamiento definitivo para el mucocele. (2).

Durante el transcurso de la evaluación del paciente, se le explicó a la madre que estas lesiones son de origen benigno debido a traumas o a extravasaciones del líquido mucoso del conducto de la glándula, por lo que debería estar tranquila ya que el riesgo de ser una lesión maligna es casi nulo. También se le explicó que sí podría volver a aparecer y aumentar su tamaño.

El mucocele suele confundirse cuando su ubicación es en el piso de boca, por lo que como diagnóstico diferencial se encuentra la ránula, además cuando este tipo de lesiones presentan un color amarillento suelen confundirse con un sialolito, o bien se puede encontrar la combinación de ambos debido a que el sialolito son depósitos de minerales en los conductos que drenan las glándulas salivales.

Es importante el interrogatorio del paciente para la realización del diagnóstico. La existencia de traumas previos, unido a una evaluación clínica acertada, aumento y reducción del tamaño de la lesión, de color azulado o amarillento y de consistencia blanda, orientan en el diagnóstico clínico. En el momento de realizar la punción de la lesión y la visualización del líquido mucoso, se debe de confirmar el diagnóstico previo.

CONCLUSIONES

- Los mucocelos son lesiones que frecuentemente son motivo de consulta en la clínica dental, principalmente afectan a gente joven y a los labios inferiores y piso de boca.
- La lesión más frecuente en glándulas salivales de pacientes pediátricos son los mucocelos, predominan en el sexo femenino, y de localización más frecuente en labio inferior, por lo que se puede suponer que guarda relación con la dentición mixta (entre 6 y 12 años) de los pacientes pediátricos.
- El mucocelo se produce por un traumatismo, como puede ser una mordedura en el labio, que provoca la rotura de un conducto principal, y favorece así, la acumulación de saliva entre el tejido epitelial que hace que aparezca la lesión.
- El mucocelo es una lesión de origen benigno.
- El presente reporte ilustra el manejo quirúrgico de un paciente con un mucocelo en la mucosa interna del labio inferior de lado izquierdo. Para realizar un plan de tratamiento exitoso se tomó en cuenta características como: presencia o ausencia de dolor, tamaño de la lesión, edad del paciente, ubicación de la lesión y palpación de la lesión.

COMENTARIO

Es importante que durante la consulta odontológica exista la aplicación del consentimiento informado verbal para que el paciente conozca de primera línea las condiciones en que se encuentra y las alternativas de tratamiento que pueda tener cada diagnóstico. El mucocele es una lesión benigna que puede tener reincidencia y no es debido a una mala práctica clínica, por ello es necesario que se continúe con la evaluación del paciente cada cierto tiempo.

Durante el Ejercicio Profesional Supervisado es de gran importancia el curso seminario regional y educación a distancia, ya que busca fomentar la búsqueda y actualización de temas importantes para la profesión, lo que mantienen al estudiante actualizado. En odontología como en muchas carreras, este es un requisito indispensable que contribuye a mejorar cada día en la práctica clínica.

CONCLUSIONES

- El Programa del Ejercicio Profesional Supervisado, es de mucha importancia para el futuro profesional en odontología, ya que con lo aprendido y practicado durante los 8 meses de duración del EPS, se logra integrar aspectos importantes como la administración del consultorio; lo cual en la universidad no se encuentra como un curso específico, el criterio propio para la práctica privada y la odontología a 4 manos.
- Según los datos obtenidos a lo largo del Ejercicio Profesional Supervisado se pudo concluir que la mayoría de los pacientes que llegaron a consulta a la clínica dental, son niños y en su mayoría del sexo femenino.
- Se pudo llevar a cabo el programa de prevención de caries y actividades de educación en salud bucal, a pesar de las restricciones por la pandemia de COVID-19.
- La modalidad de atención clínica a población en general, es importante para realmente conocer la salud bucal de los habitantes de la aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.
- La aldea El Fiscal, Palencia, cuenta con poca atención odontológica gratuita, por lo que la clínica dental del EPS que se encuentra en el Puesto de Salud es de gran beneficio para los habitantes de dicha comunidad.
- Se pudieron realizar 2,207 tratamientos preventivos, siendo el principal los sellantes de fosas y fisuras.
- La labor de un asistente dental es de suma importancia para la práctica clínica odontológica puesto que permite que ésta sea más eficiente y productiva.
- El edentulismo parcial en la población guatemalteca se da desde temprana edad y es común en la población de escasos recursos para poder optar por una atención odontológica de calidad; así como también por la falta de conocimiento por parte de los pacientes sobre las consecuencias a las que conlleva una mala higiene bucal.

RECOMENDACIONES

- Que el programa de EPS continúe en la aldea El Fiscal, Palencia, debido a que la población realmente necesita de personal dispuesto a ayudarlos gratuitamente en relación a su salud bucal.
- Es indispensable que exista un acuerdo en el que se describa quien será el coordinador local del EPS en la aldea El Fiscal, Palencia, ya que la clínica se encuentra dentro del Puesto de Salud, pero fue donada por la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días a La Asociación de Vecinos (AVAFISCAL).
- Que el programa de EPS continúe el curso de atención integral a la población en general, ya que es de mucho beneficio para la comunidad.
- Se debería realizar una investigación individual del grupo poblacional y sus necesidades en salud bucal en la aldea El Fiscal, Palencia, Guatemala.
- En el curso de investigación única del EPS recolectar una muestra más grande para que los resultados obtenidos sean más significativos en el estudio realizado.

BIBLIOGRAFÍAS

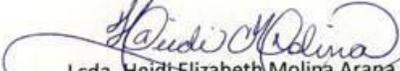
1. Ávila, V. (2012). **Manual de bioseguridad y esterilización.** (en línea). Colombia: Universidad Nacional de Colombia. Consultado el 20 de jun. 2022. Disponible en: http://www.odontologia.unal.edu.co/docs/habilitacion/manual_bioseguridad%20y%20esterilizacion_abril_2013.pdf
2. Bahadure, R. N. et al. (2012). **Conventional surgical treatment of oral mucocele: a series of 23 cases.** Eur. J. Paediatr. Dent. 13(2):143-6.
3. **Barniz de flúor: lo que los padres deben saber.** (2015). (en línea). Estados Unidos: Healthy Children. Consultado el 20 de mayo 2023. Disponible en: http://www.odontologia.unal.edu.co/docs/habilitacion/manual_bioseguridad%20y%20esterilizacion_abril_2013.pdf
4. Cid, A. B. y Sáez, A. (2015). **Tumoración en labio inferior: mucocele.** Medicina General y de Familia. 4(3):89-90.
5. Colombo, S. y Paglia, L. (2018). **Dental sealants part 1: prevention first.** (en línea). Revista Europea de Odontología Pediátrica. 19(1):80–82. <https://doi.org/10.23804/ejpd.2018.19.01.15>
6. Dynia, R. C. et al. (2021). **Mucocele: lesión oral frecuente de glándulas salivales menores en pacientes pediátricos.** Odont. Mex. 25(1):88-94.
7. Espinoza-Parra, N. A. et al. (2021). **Tratamientos alternativos para el manejo de los mucocelos orales en pacientes pediátricos.** (en línea). Chile: Universidad de Talca (Chile). Escuela de Odontología. Consultado el

29 de marzo. 2023. Disponible en:
<http://dspace.utalca.cl/bitstream/1950/12584/3/2021A000320.pdf>

8. Fernández, C. et al. (2010). **Guía de medicamentos esenciales: formulario terapéutico en el primer nivel de atención.** (en línea). Argentina: s.e. Consultado el 21 de mayo. 2023. Disponible en:
http://186.33.221.24/files/Guia_de_Medicamentos_Esenciales_comprimido.pdf
9. **Guía de esterilización generalizada para consultorios odontológicos.** (2014). (en línea). Bogotá: s.e. Consultado el 20 de jun. 2022. Disponible en:
<https://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/handle/10654/11429/GU%C3%8DA%20DE%20ESTERILIZACI%C3%93N%20GENERALIZADA%20PARA%20CONSULTORIOS%20ODONTOL%C3%93GICOS.pdf>
10. Harris, N. O. y García-Godoy, F. (2005). **Odontología preventiva primaria.** Trad: Mariana Garduño Ávila. 2 ed. México: El Manual Moderno. 530 p.
11. **Los selladores de fosas y fisuras para la prevención dental.** (2022). (en línea). s.l.: Odontomecum. Consultado el 22 de mayo 2023. Disponible en:
<https://www.dvd-dental.com/blogodontomecum/los-selladores-fosas-fisuras-la-prevencion-dental/>
12. Llodra-Calvo, J. y Bravo-Perez, M. **Selladores de fosas y fisuras.** (en línea). España: Consultado el 21 de mayo 2023. Disponible en:
<https://www.ugr.es/~pbaca/p8selladoresdefosasyfisuras/02e60099f4106a220/prac08.pdf>
13. Zabala, D.; Aguilar, L. y Jara, P. (2019). **Protocolo de esterilización, limpieza y desinfección de artículos clínicos odontológicos.** (en línea). Chile: Universidad Andrés Bello. Consultado el 20 de jun. 2022. Disponible

en: <https://facultades.unab.cl/odontologia/wp-content/uploads/2022/08/Protocolo-de-esterilizacion-limpieza-y-desinfeccion-de-articulos-clinicos-odontologicos..pdf>

Vo.Bo. 18/07/2023.


Lcda. Heidi Elizabeth Molina Arana
Coordinadora General / Administrativa de Biblioteca



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



Miriam Kelly Roxana González Padilla

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. Oscar Aníbal Taracena Monzón
SECRETARIO CADÉMICO
Facultad de Odontología
Universidad de San Carlos de Guatemala

