

**INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO EN
MÓDULO ODONTOLÓGICO “CARMEN DE MOMBIELA”
COLOMBA COSTA CUCA, QUETZALTENANGO
SEPTIEMBRE 2022 -NOVIEMBRE 2022
ORFANATO VALLE DE LOS ÁNGELES
ALDEA SAN JOSÉ EL MANZANO, SANTA CATARINA PINULA
FEBRERO 2023-JUNIO 2023**

Presentado por:

KEVIN ISAAC CHÁVEZ CONSTANZA

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

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala, septiembre de 2023

**INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO EN
MÓDULO ODONTOLÓGICO “CARMEN DE MOMBIELA”**

COLOMBA COSTA CUCA, QUETZALTENANGO

SEPTIEMBRE 2022 -NOVIEMBRE 2022

ORFANATO VALLE DE LOS ÁNGELES

ALDEA SAN JOSÉ EL MANZANO, SANTA CATARINA PINULA

FEBRERO 2023-JUNIO 2023

Presentado por:

KEVIN ISAAC CHÁVEZ CONSTANZA

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

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala, septiembre de 2023

**TRIBUNAL PARA EL ACTO DE GRADUACIÓN
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

ACTO QUE DEDICO

A Dios

Gracias Padre Celestial por abrirme todas las puertas para llegar a este punto, por darme las fuerzas para continuar y por permitirme culminar esta etapa académica con salud, con inteligencia, con el deseo de continuar preparándome y con mi familia y amigos, quienes fueron un pilar importante para el cumplimiento de esta meta. Con tu presencia continua, todo lo inimaginable fue posible.

A mi mamá

Samantha Judith Constanza Marroquín de Chávez, gracias por tu apoyo constante, por estar conmigo en todo momento, por escuchar cada una de las experiencias y vivencias que tuve en este camino universitario, por los consejos constantes y por mostrarme que siempre puedo ser un líder que da lo mejor de sí.

A mi papá

Julio César Chávez Estrada, gracias por apoyarme constantemente, por siempre impulsarme a mantener la fe y a confiar en que todo saldría bien, por alentarme a no rendirme y por estar presente cuando lo necesitaba.

A mis hermanos

Ricardo Moisés Chávez Constanza y Julio José Chávez Constanza, gracias por escucharme en todo momento, por aconsejarme, por los momentos alegres y por siempre estar cuando los necesitaba.

A mi abuelita

María Margarita Marroquín Girón de Constanza, gracias por estar siempre al pendiente de mis avances, por darme grandes consejos de vida, y por tener el deseo de verme graduado. Sé que en este momento estás presente, brindándome tu apoyo.

- A mi prima** Mónica Vanessa Recinos Constanza, gracias por siempre guiarme en esta etapa y por brindarme los consejos que necesitaba para tomar las decisiones más adecuadas.
- A mis amigos universitarios** Nohemy, Fabiola, Erick, Emily, Katherine, Betzy, Calderón, Beto, Rayo, Guillermo, Jose, Johanna, Nacho, Karina, Rodrigo, Josselyn, Lulu, Ximena, Sindy, Mafer, Sando, Mishel, Allison, Majo, Karla y Willy, gracias por el apoyo constante, por estar presente en los momentos más memorables de la carrera y por hacer que esta etapa académica fuera agradable, sencilla y amena.
- A mis amigos de colegio** Emily, Olga, Jorge, Ronald, Andreita, Sebas y Leonel, gracias por apoyarme, por darme ánimos y por siempre estar al pendiente de los avances que iba teniendo en la carrera.
- A mis catedráticos** Gracias por enseñarme y guiarme a ser un profesional competente.
- A Valle de los Ángeles** Gracias por confiar en mí y brindarme todo su apoyo para la realización del EPS, especialmente a Mirnita, Luisa y Karen, quienes estuvieron siempre presentes para todo aquello que necesitara.
- A la municipalidad de Colomba Costa Cuca** Gracias por el apoyo que me brindaron durante el tiempo que estuve realizando el EPS.
- A mi casa de estudios** A la Universidad de San Carlos de Guatemala y a la Facultad de Odontología, gracias por abrirme las puertas y permitirme ser un profesional de la salud.

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 el Módulo Odontológico Carmen de Mombiela, Colomba, Costa Cuca, Quetzaltenango, durante el periodo comprendido entre los meses de septiembre de 2022 a noviembre de 2022, y en el Orfanato Valle de los Ángeles, Aldea San José El Manzano, Santa Catarina Pinula, durante el periodo comprendido entre los meses de febrero de 2023 a junio de 2023, conforme lo demanda el Reglamento General de Evaluación y Promoción del Estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar al título de:

CIRUJANO DENTISTA

ÍNDICE

SUMARIO.....	1
I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS.....	4
INTRODUCCIÓN DEL PROGRAMA	5
1.1 PROYECTO COMUNITARIO.....	6
1.1.1. INTRODUCCIÓN.....	6
1.1.2. JUSTIFICACIÓN	8
1.1.3. OBJETIVOS	9
1.1.4. METODOLOGÍA.....	10
1.1.5. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	12
1.1.6. RECURSOS	13
1.1.7. RESULTADOS	14
1.1.8. DIFICULTADES.....	14
1.1.9. ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO DE ACTIVIDAD COMUNITARIA.....	15
1.1.10. FOTOGRAFÍAS	16
1.2 MEJORAS CORRESPONDIENTES A LA CLÍNICA DENTAL, COMUNIDAD 025	21
1.2.1 INTRODUCCIÓN.....	21
1.2.2 JUSTIFICACIÓN	22
1.2.3 OBJETIVOS	23
1.2.4 METODOLOGÍA.....	24
1.2.5 RECURSOS	25
1.2.6 RESULTADOS	26
1.2.7 DIFICULTADES.....	26
1.2.8 ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE LAS MEJORAS AL MÓDULO ODONTOLÓGICO “CARMEN DE MOMBIELA”	26
1.2.9 FOTOGRAFÍAS.....	27
1.3 MEJORAS CORRESPONDIENTES A LA CLÍNICA DENTAL, COMUNIDAD 018	31
1.3.1 INTRODUCCIÓN.....	31

1.3.2 JUSTIFICACIÓN	32
1.3.3 OBJETIVOS	33
1.3.4 METODOLOGÍA.....	34
1.3.5 RECURSOS	34
1.3.6 RESULTADOS	35
1.3.7 DIFICULTADES.....	36
1.3.8 ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE LAS MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL DEL ORFANATO VALLE DE LOS ÁNGELES.....	36
1.3.9 FOTOGRAFÍAS.....	37
<u>II. PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES</u>	39
2.1 INTRODUCCIÓN	40
2.2 OBJETIVOS	42
2.3 METAS.....	43
2.4 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	44
2.4.1 SUBPROGRAMA DE EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL.....	44
2.4.1.1. COMUNIDAD 025 - MÓDULO ODONTOLÓGICO, CARMEN DE MOMBIELA, COLOMBA COSTA CUCA, QUETZALTENANGO.....	44
2.4.1.2 COMUNIDAD 018 – ORFANATO VALLE DE LOS ÁNGELES ALDEA SAN JOSÉ EL MANZANO, SANTA CATARINA PINULA	53
2.4.2 SUBPROGRAMA DE APLICACIÓN DE FLÚOR.....	63
2.4.2.1. COMUNIDAD 025 - MÓDULO ODONTOLÓGICO, CARMEN DE MOMBIELA, COLOMBA COSTA CUCA, QUETZALTENANGO.....	63
2.4.2.2 COMUNIDAD 018 – ORFANATO VALLE DE LOS ÁNGELES, ALDEA SAN JOSÉ EL MANZANO, SANTA CATARINA PINULA	65
2.4.3 SUBPROGRAMA DE BARRIDO DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS	68
2.4.1.1. COMUNIDAD 025 - MÓDULO ODONTOLÓGICO, CARMEN DE MOMBIELA, COLOMBA COSTA CUCA, QUETZALTENANGO.....	68
2.4.2.2 COMUNIDAD 018 – ORFANATO VALLE DE LOS ÁNGELES, ALDEA SAN JOSÉ EL MANZANO, SANTA CATARINA PINULA	71

<u>III. INVESTIGACIÓN ÚNICA</u>	74
RESUMEN.....	75
INTRODUCCIÓN.....	76
JUSTIFICACIÓN	77
METODOLOGÍA.....	78
I. MATERIAL Y MÉTODOS	78
II. RESULTADOS.....	79
III. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	82
CONCLUSIONES.....	85
RECOMENDACIONES	86
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	86
<u>IV. ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRADA</u>	88
4.1 INTRODUCCIÓN	89
4.2 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	91
4.2.1 COMUNIDAD 025 - MÓDULO ODONTOLÓGICO, CARMEN DE MOMBIELA, COLOMBA COSTA CUCA, QUETZALTENANGO	91
4.2.1.1 METODOLOGÍA Y RESULTADOS	92
4.2.1.2 COBERTURA DE TRATAMIENTOS EN EL MÓDULO ODONTOLÓGICO, CARMEN DE MOMBIELA, COLOMBA COSTA CUCA.....	97
4.2.2 COMUNIDAD 018 – ORFANATO VALLE DE LOS ÁNGELES, ALDEA SAN JOSÉ EL MANZANO, SANTA CATARINA PINULA.	99
4.2.2.1 METODOLOGÍA Y RESULTADOS	100
4.2.2.2 COBERTURA DE TRATAMIENTOS EN EL ORFANATO VALLE DE LOS ÁNGELES	107
4.3 COBERTURA ALCANZADA EN EL PROGRAMA.....	109
4.4 CONCLUSIONES.....	111
4.5 RECOMENDACIONES	111

<u>V. ADMINISTRACIÓN DE CONSULTORIO.....</u>	<u>112</u>
5.1 INTRODUCCIÓN	113
5.2 COMUNIDAD MÓDULO ODONTOLÓGICO “CARMEN DE MOMPIELA”, COLOMBA COSTA CUCA, QUETZALTENANGO	114
5.3 COMUNIDAD ORFANATO VALLE DE LOS ÁNGELES, ALDEA SAN JOSÉ EL MANZANO, SANTA CATARINA PINULA	130
<u>VI. SEMINARIOS REGIONALES Y EDUCACIÓN A DISTANCIA.....</u>	<u>148</u>
6.1 INTRODUCCIÓN	149
6.2 METODOLOGÍA.....	150
SEMINARIO REGIONAL	150
EDUCACIÓN A DISTANCIA.....	152
<u>VII. CONCLUSIONES</u>	<u>164</u>
<u>VIII. RECOMENDACIONES.....</u>	<u>165</u>
<u>IX. BIBLIOGRAFÍA.....</u>	<u>166</u>
<u>X. ANEXOS.....</u>	<u>169</u>

SUMARIO

Para la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, el Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) es una modalidad de trabajo final que busca que los estudiantes se acerquen a la población más vulnerable del país para ejercer su profesión. Aunque en sus inicios se enfocaba principalmente en brindar atención dental a las personas, hoy en día cuenta con seis programas que benefician a la población guatemalteca, los cuales son: Actividades Comunitarias, Prevención de Enfermedades Bucales, Investigación Única, Actividad Clínica Integrada, Administración de Consultorio y Seminarios Regionales y Educación a Distancia.

En este Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, se detalla la ejecución de los seis programas de EPS en dos comunidades distintas: El Módulo Odontológico Carmen de Mombiela, Colomba, Costa Cuca, Quetzaltenango, durante el periodo comprendido entre los meses de septiembre 2022 a noviembre del 2022, y El Orfanato Valle de los Ángeles, Aldea San José El Manzano, Santa Catarina Pinula, en el periodo comprendido entre los meses de febrero 2023 a junio del 2023. Los resultados más significativos de cada programa fueron los siguientes:

En el **Programa Actividades Comunitarias** se realizó el Proyecto Comunitario “Innovando la Educación Bucal en la Escuela Oficial Mixta No. 822 y en el Colegio Los Ángeles”, en la comunidad del Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula. Este consistió en distribuir, a cada persona del Orfanato Valle de los Ángeles y, a parte de la población de la Escuela Oficial Mixta 822, el manual educativo-odontológico titulado “Educación en Salud Bucal”, el cual fue elaborado por el estudiante de EPS, El objetivo de este proyecto fue que la población obtuviera los conocimientos necesarios para poder prevenir muchas de las enfermedades bucodentales que prevalecen en el país, como la caries dental.

En cuanto a las Mejoras a la Clínica Dental, se logró que el Módulo Odontológico Carmen de Mombiela, ubicado en Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango, contara con una unidad dental en óptimo funcionamiento, con una fachada atractiva y con contenedores para desechos punzocortantes y bolsas rojas para contenido bioinfeccioso. En lo que respecta a la clínica dental del Orfanato Valle de los Ángeles, ubicado en Santa Catarina Pinula, se realizó una

remodelación interna en donde se colocaron diversos recursos para que el espacio de atención dental fuera visualmente más atractivo para los pacientes, lo cual es favorable, ya que les permite estar en un sitio más cómodo y agradable.

En el **Programa de Prevención de Enfermedades Bucales** se alcanzaron, en el Módulo Odontológico Carmen de Mombiela, Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango, los siguientes resultados: 48 actividades educativas a 3,064 estudiantes, 1,348 escolares beneficiados al mes por los enjuagatorios de flúor y 477 sellantes de fosas y fisuras en las piezas dentales sanas de 89 escolares. Ahora, en el Orfanato Valle de los Ángeles, los resultados fueron: 43 actividades educativas a 3,902 escolares, 1,015 escolares beneficiados al mes y 847 sellantes de fosas y fisuras en las piezas dentales sanas de 127 escolares.

En el **Programa de Investigación Única** se realizó un estudio sobre “El Uso Y Necesidad De Prótesis Dentales en Pacientes Consultantes a los Servicios Odontológicos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado de la FOUSAC”. A partir de los resultados obtenidos de las 25 personas investigadas de la comunidad del Orfanato Valle de los Ángeles, se concluyó que la mayoría no tienen la cultura ni la tendencia de utilizar alguna prótesis dental, lo cual muestra el desinterés y la indiferencia por sustituir las piezas dentales que se extraen. Además, en el caso de las personas que sí utilizan alguna prótesis dental, usan únicamente prótesis removible, ya sea en el sector anterior o posterior. Eso define una predilección por tal tipo de prótesis, pero no las razones. Aunado a lo anterior, se identificó que el 84% de las personas necesitan de una prótesis dental, lo cual evidencia nuevamente que no existe una cultura de sustituir las piezas dentales que pierden. A la vez, se detectó que las mujeres asisten más a la clínica dental, posiblemente debido a que cuentan con más tiempo libre, y la mayoría en un rango de edad que no sobrepasa los 50 años. A partir de las conclusiones emitidas, se recomienda que, en un futuro, esta investigación se realice tomando en cuenta otros datos importantes como el nivel educacional de las personas, factor que puede influir a la hora en que seleccionan algún tratamiento en particular. Además, se recomienda impulsar más programas de prevención, especialmente de educación en salud bucal, ya que solo de esa manera se puede disminuir la prevalencia de edentulismo y la necesidad de utilizar prótesis dentales.

En el **Programa de Actividad Clínica Integrada** se alcanzaron, en el Módulo Odontológico Carmen de Mombiela, Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango, los siguientes resultados: 675 tratamientos en 129 pacientes, de los cuales 477 fueron sellantes, 58 profilaxis y ATF, 41 resinas, 6 amalgamas, 37 ionómeros de vidrio, 44 exodoncias, 2 pulpotomías y 10 tratamientos periodontales. Ahora, en la comunidad Orfanato Valle de los Ángeles, los resultados fueron: 1,147 tratamientos, en 184 pacientes, de los cuales 847 fueron sellantes, 85 profilaxis y ATF, 101 resinas, 11 amalgamas, 28 ionómero de vidrio, 38 exodoncias, 2 pulpotomías, 17 tratamientos periodontales, 2 tratamientos de endodoncia y 16 coronas de acero.

En el **Programa de Administración de Consultorio** se realizaron gestiones y actividades para que la clínica dental en donde se realizó el EPS funcionara adecuadamente. En ese sentido, en ambas comunidades, se realizó un organigrama del puesto de trabajo, un inventario inicial y final, un horario de atención, los protocolos de desinfección y esterilización, las normas de presentación personal, los puntos clave para el orden y limpieza de la clínica dental, un registro clínico por medio de un libro diario, agenda de citas, fichas clínicas y un archivo. Además, en las dos comunidades también se capacitó y evaluó a la asistente dental, quien apoyó para que la atención dental y la realización de algunas actividades fueran eficaces y eficientes.

En el **Programa Seminario Regional y Educación a Distancia** se llevaron a cabo foros virtuales sobre artículos de investigación, informes sobre contenido de interés, un seminario regional virtual con conferencistas que presentaron temas innovadores y un caso clínico sobre un escolar que presentó una lesión en mucosa labial inferior causada por el virus del papiloma humano.

I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

INTRODUCCIÓN DEL PROGRAMA

La Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala dispone de múltiples comunidades en donde se pueda llevar a cabo el Ejercicio Profesional Supervisado, mismo que se realiza en el sexto grado de la carrera. En cada una de ellas, se necesitan realizar una serie de mejoras para asegurar el bienestar de cada uno de los residentes del lugar. Por ello, como una forma de contribuir positivamente con tales lugares, se ha estipulado el programa de “**Actividades Comunitarias**”, mismo que está constituido por un Proyecto Comunitario y por las Mejoras a realizar en la clínica dental donde se lleva a cabo el EPS. Cada uno de los componentes del programa se llevan a cabo en función de solucionar algunos de los grandes problemas que enfrenta la población en las distintas regiones del país.

A partir de tal enfoque, se realizó, en la comunidad del Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, el **Proyecto Comunitario** “Innovando la Educación Bucal en la Escuela Oficial Mixta No. 822 y en el Colegio Los Ángeles”. Este consistió en distribuir, a cada persona del Orfanato Valle de los Ángeles, y a parte de la población de la Escuela Oficial Mixta 822, el manual educativo-odontológico titulado “Educación en Salud Bucal”, el cual fue elaborado por el estudiante de EPS a cargo. El objetivo de este proyecto fue que la población obtuviera los conocimientos necesarios para poder prevenir muchas de las enfermedades bucodentales que prevalecen en el país, como la caries dental.

En cuanto a las **Mejoras a la Clínica Dental**, se logró que el Módulo Odontológico Carmen de Mombiela, ubicado en Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango, ahora cuente con una unidad dental en óptimo funcionamiento, con una fachada atractiva y con contenedores para desechos punzocortantes y bolsas rojas para contenido bioinfeccioso. En lo que respecta a la clínica dental del Orfanato Valle de los Ángeles, ubicado en Santa Catarina Pinula, se realizó una remodelación interna en donde se colocaron diversos recursos para que el espacio de atención dental sea visualmente más atractivo para los pacientes, lo cual es favorable, ya que les permite estar en un sitio más cómodo y agradable.

1.1 PROYECTO COMUNITARIO

El proyecto comunitario plantea la búsqueda de soluciones para las necesidades que estén afectando a la población, priorizando la más urgente en función de favorecer una mejor calidad de vida.

COMUNIDAD 018, ORFANATO VALLE DE LOS ÁNGELES, SANTA CATARINA PINULA

PROYECTO: “INNOVANDO LA EDUCACIÓN BUCAL EN LA ESCUELA OFICIAL MIXTA NO. 822 Y EN EL COLEGIO LOS ÁNGELES”

1.1.1. INTRODUCCIÓN

El Orfanato Valle de los Ángeles está situado en la Aldea San José El Manzano, ubicada en Santa Catarina Pinula, municipio del departamento de Guatemala que está localizado a 15 kilómetros de la ciudad capital y que forma parte de la Mancomunidad Gran Ciudad del Sur. Esta aldea cuenta con aproximadamente 10,000 habitantes. Más del 90% es ladina y el resto es indígena, por lo que se habla el español y el pocomam. A pesar de que posee un clima agradable y una agricultura bondadosa, no cuenta con algún centro de salud ni con clínicas médicas o dentales que ofrezcan sus servicios. En el caso de las clínicas dentales, las más cercanas se encuentran, una en Puerta Parada, a una distancia de 7.4 kilómetros de la aldea y a unos 15 minutos en carro, y la otra en el interior del Orfanato Valle de los Ángeles, lugar en donde se lleva a cabo el EPS. Al no contar con un centro dental cercano ni con un odontólogo que labore formalmente en el área, resulta complicado el hecho de impulsar programas o materiales de educación en salud bucal, los cuales, si existieran, impulsarían la prevención ante la restauración y se evitarían enfermedades como la caries dental y la gingivitis.

Tomando en cuenta lo anterior y para lograr que la prevención de las enfermedades bucodentales predomine en la región, es fundamental que las personas cuenten con los conocimientos necesarios para reconocer y comprender la importancia de acudir frecuentemente con el odontólogo, así como de utilizar constantemente el cepillo dental, la pasta dental y el hilo dental. Para que tengan tales saberes, es necesario que dispongan de un recurso, de preferencia impreso, que les informe detalladamente sobre la relevancia de la

salud bucal, las maneras de conservarla, la importancia que tienen las distintas partes del aparato estomatognático y la necesidad de acudir al odontólogo no solo por circunstancias de dolor, sino también para la prevención de enfermedades bucodentales. Lastimosamente, ni el Orfanato Valle de los Ángeles ni la Aldea San José el Manzano cuentan con ese material y es importante que lo tengan para que las personas estén informadas sobre aspectos que conducen a la prevención de las enfermedades bucodentales con mayor prevalencia en el país, como la caries dental.

Ante esa problemática, se consideró fundamental contribuir a nivel comunitario con el **Primer Manual Didáctico Odontológico** para que esté al alcance de toda la población de Valle de los Ángeles, especialmente de los estudiantes, así como de algunos alumnos de la Escuela Oficial Mixta No.822, la cual cubre parte de la población de la Aldea San José El Manzano. Este manual se tituló “**Educación en Salud Bucal**”, el cual es un recurso elaborado por el estudiante de EPS a cargo y cuenta con seis capítulos distribuidos en los siguientes temas: Estructuras de la boca, Elementos indispensables para una óptima higiene dental, Adecuados hábitos y técnicas de higiene bucodental, Importancia de mantener una buena higiene bucal, ¿Por qué conservar y mantener íntegros mis dientes? y La Necesidad de asistir rutinariamente con el odontólogo. Este proyecto cumple con la mejora comunitaria que busca el Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) y con el lema de la Universidad de San Carlos de Guatemala “Id y enseñad a todos”.

Para brindar más detalles sobre el proyecto, a continuación, se presentan los aspectos que se consideraron para su adecuado planteamiento y realización, como su justificación, sus objetivos, la metodología empleada, el cronograma de actividades, los recursos y los resultados que se obtuvieron.

1.1.2. JUSTIFICACIÓN

Las personas que pertenecen al Orfanato Valle de los Ángeles y a la aldea San José el Manzano, ubicados en Santa Catarina Pinula, Guatemala, no cuentan con los conocimientos necesarios para prevenir enfermedades como la caries dental o algunas periodontopatías. Por esa cuestión, se ha evidenciado una alta prevalencia de tales enfermedades en la región, las cuales muchas veces orillan a las personas a que se extraigan sus piezas dentarias como una forma de eliminar o evitar algún dolor o infección. Ante esa situación, ¿Acaso se debe permitir que las personas sigan padeciendo de tales afecciones bucodentales por no contar con los saberes suficientes para lograr una óptima prevención?

Claro que no, y por eso, a partir de tal problemática, es evidente que la población necesita de un material didáctico e informativo que les muestre los aspectos más importantes sobre la cavidad bucal, sus estructuras y los cuidados que pueden tomar en cuenta para mantenerla saludable. Con esto, los ciudadanos, especialmente los escolares, podrán aprender y comprender sobre diversas cuestiones dentales, lo cual les permitirá ser más conscientes de cómo cuidar su cavidad bucal y de la importancia de mantenerla íntegra y sana. De esta idea y esperanza, nace el manual titulado “**Educación en Salud Bucal**”, recurso que pretende informar a la población sobre cómo prevenir enfermedades como la caries dental, y la importancia que tiene la asistencia a la clínica dental. Así mismo, con este material, se tiene contemplado reducir los altos índices de caries dental y enfermedad periodontal en la región, los cuales afectan gravemente a la comunidad.

De esta manera, es necesario focalizar que la educación es la herramienta más poderosa que puede utilizar la odontología para ayudar a la población guatemalteca en función de la prevención de enfermedades bucodentales, logrando así que muchas personas conserven de manera íntegra su cavidad bucal. Por eso, la elaboración del manual didáctico viene siendo un proyecto que definitivamente promoverá una mejora comunitaria, al aclarar y dar información sobre un tema conocido por pocos.

1.1.3. OBJETIVOS

General

1. Distribuir el manual educativo-odontológico titulado “ Educación en Salud Bucal, el cual fue elaborado por el estudiante de EPS a cargo y pretende enriquecer los conocimientos que tiene la población del Orfanato Valle de los Ángeles y la Aldea San José El Manzano sobre aspectos bucales, principalmente en términos de prevención.

Específicos

1. Detectar los conocimientos actuales que tiene la población objetivo sobre temas odontológicos.
2. Analizar cualitativamente las respuestas emitidas en la encuesta para identificar la percepción global que tiene la población sobre aspectos bucales.
3. Delimitar la información más adecuada para desarrollar los temas estipulados para el material a elaborar.
4. Organizar la información de una forma lógica, comprensible y atractiva para crear un recurso llamativo y entendible para la población de Colomba Cosca Cuca.
5. Determinar al costo de los manuales para aproximadamente 200 personas.

Gracias al apoyo del Orfanato Valle de los Ángeles, la Escuela Oficial Mixta 822 y del estudiante de EPS a cargo de la comunidad, se cumplieron con cada uno de los objetivos establecidos.

1.1.4. METODOLOGÍA

El proyecto comunitario se ejecutó en el Colegio Los Ángeles, ubicado dentro del Orfanato Valle de los Ángeles y en la Escuela Oficial Mixta No. 822, localizada en la aldea San José El Manzano del municipio de Santa Catarina Pinula, departamento de Guatemala.

La idea del proyecto surgió luego de detectar que una gran cantidad de personas no poseían los conocimientos básicos para la prevención de las enfermedades bucodentales y también al notar que muchos pacientes acudían a la clínica con preguntas básicas sobre la higiene dental y con una alta prevalencia de caries dental, gingivitis y periodontitis, los cuales derivan por una inadecuada higiene, por la falta de interés y por un alto consumo de carbohidratos.

Por ello, el proyecto “**Innovando la Educación Bucal en la Escuela Oficial Mixta No. 822 y en el Colegio Los Ángeles**” tuvo como enfoque el poder impulsar la educación bucal en ambos lugares, la cual no ha estado presente y, por ello, continua la alta prevalencia de enfermedades bucales como la caries dental. Al contribuir con la educación, se está promoviendo la prevención de enfermedades, lo cual podría representar el punto de partida para su erradicación. A raíz de esto, se espera que una gran cantidad de personas de la comunidad puedan ser más conscientes de la importancia de la salud bucal y la manera en que la puedan conservar en las mejores condiciones.

Para lograr la ejecución completa del proyecto, se establecieron fases, las cuales se llevaron a cabo de manera cronológica. Estas se detallan a continuación:

1. **PRIMERA FASE:** Se realizó un diagnóstico de la principal problemática de la comunidad asignada. A raíz de ello, se elaboró el proyecto y se propuso al Orfanato Valle de los Ángeles y a la Escuela Oficial Mixta No. 822, para así contar con el apoyo y la aprobación.
2. **SEGUNDA FASE:** Una vez aprobado, se recolectó la mayor cantidad de datos, a través de una encuesta, para detectar los conocimientos actuales que tenía la población sobre los temas a tratar en el manual.

3. **TERCERA FASE:** Con base en los datos, se buscó toda la información necesaria y más adecuada sobre las cuestiones para abordar en el manual.
4. **CUARTA FASE:** Se realizó cada uno de los capítulos y segmentos del manual.
5. **QUINTA FASE:** Revisión del manual por personas especializadas en el área.
6. **SEXTA FASE:** Se imprimieron los ejemplares del manual.
7. **SÉPTIMA FASE:** Se distribuyeron los ejemplares a toda la comunidad del Orfanato Valle de los Ángeles y de la Escuela Oficial Mixta No. 822, principalmente a los estudiantes.

1.1.5. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Es importante aclarar que en los primeros tres meses del programa EPS, el proyecto comunitario estuvo dirigido a la población de Colomba Costa Cuca, particularmente a la Escuela Oficial Mixta de la Comunidad Agraria Las Mercedes y en la Escuela Oficial Urbana Mixta Angelina Ydigoras Fuentes. Por el cambio de comunidad, el proyecto no se logró finalizar en tal lugar, pero se retomó en la nueva comunidad, es decir, en el Colegio los Ángeles y en la Escuela Oficial Mixta No. 822, de la Aldea San José El Manzano. Por lo tanto, nuevamente se llevaron a cabo todas las fases del proyecto, sin excepción alguna. Lo antes escrito y la finalización del proyecto se pueden entender mejor en la Tabla 1.

Tabla 1

Cronograma de actividades

Colomba Costa Cuca
 Orfanato Valle de los Ángeles

MES	FASE	ACTIVIDADES
Septiembre 2022	Primera fase	Se realizó un diagnóstico de la principal problemática de la comunidad asignada. A raíz de ello, se elaboró el proyecto y se propuso a la Escuela Oficial Mixta de la Comunidad Agraria Las Mercedes y a la Escuela Oficial Mixta Angelina Ydigoras Fuentes.
Octubre 2022	Segunda fase	Una vez aprobado, se recolectó la mayor cantidad de datos, a través de una encuesta, para detectar los conocimientos actuales que tenía la población sobre los temas a tratar en el manual.
Noviembre 2022	Segunda y Tercera fase	Con base en los datos, se buscó toda la información necesaria y más adecuada sobre las cuestiones a abordar en el manual.
Febrero 2023	Primera fase	Se realizó un diagnóstico de la principal problemática de la comunidad asignada. A raíz de ello, se elaboró el proyecto y se propuso al Orfanato Valle de los Ángeles y a la Escuela Oficial Mixta No. 822, para así contar con el apoyo y la aprobación.
Marzo 2023	Segunda y Tercera fase	Una vez aprobado, se recolectó la mayor cantidad de datos, a través de una encuesta, para detectar los conocimientos actuales que tenía la población sobre los temas a tratar en el manual. La encuesta se puede observar en el siguiente enlace: https://forms.gle/z6JGkU5LMBX7Wr3Y6 . Con base en los datos, se buscó toda la información necesaria y más adecuada sobre las cuestiones a abordar en el manual.

MES	FASE	ACTIVIDADES
Abril 2023	Cuarta fase	Se realizó cada uno de los capítulos y segmentos del manual.
Mayo 2023	Quinta y Sexta fase	Se revisó el manual por personas especializadas en el área. Se imprimieron los ejemplares del manual.
Junio 2023	Séptima fase	Se distribuyeron los ejemplares a toda la comunidad del Orfanato Valle de los Ángeles y de la Escuela Oficial Mixta No. 822, principalmente a los estudiantes.

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

1.1.6. RECURSOS

Para llevar a cabo las actividades planteadas, se necesitaron de diversos recursos. Cada uno de ellos se utilizó de manera integral y en función de los resultados esperados. El detalle de lo utilizado se observa en la Tabla 2.

Tabla 2

Recursos utilizados para el Proyecto Comunitario

RECURSO	DESCRIPCIÓN
HUMANO	<ul style="list-style-type: none"> El estudiante de EPS a cargo, Kevin I. Chávez C. Las autoridades, tanto del Orfanato Valle de los Ángeles como de la Escuela Oficial Mixta No. 822. Las personas que realizaron la impresión del manual. Las personas especializadas que revisaron el manual.
FINANCIERO	<ul style="list-style-type: none"> Una inversión de Q4,000.00 para la impresión de los 200 manuales, así como para el envío de los mismos en su punto de entrega.
MATERIAL	<ul style="list-style-type: none"> Una computadora para la elaboración del manual. Un celular para mantenerse en contacto con las personas involucradas.
INTANGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> Los conocimientos del estudiante de EPS a cargo, Kevin I. Chávez C., los cuales fueron claves para la elaboración del manual. Los conocimientos de las personas especializadas que revisaron el manual. <ul style="list-style-type: none"> Internet Whatsapp

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

FORMAS Y FUENTES DE FINANCIAMIENTO

La mayoría de los recursos utilizados, principalmente el financiero, fueron solventados por el estudiante de EPS a cargo. Se decidió de esta manera debido a que se observó que las personas de la comunidad realmente viven y necesitan del dinero que ganan al día. Por ello, para no afectarlos de alguna manera, se tomó la decisión de no solicitarles alguna contribución económica. Si bien se intentó buscar la cooperación de alguna entidad, realmente la intención siempre fue ayudar a la población y por eso no hubo problema alguno en brindarles el proyecto sin costo alguno.

1.1.7. RESULTADOS

Los resultados fueron positivos debido a que se cumplieron con cada uno de los objetivos planteados. Para ser más exacto, a continuación, se realiza un detalle de lo logrado:

1. Se distribuyó, a cada persona del Orfanato Valle de los Ángeles así mismo a la población de la Escuela Oficial Mixta 822, el manual educativo-odontológico, elaborado por el estudiante de EPS a cargo, el cual pretende enriquecer sus conocimientos sobre aspectos bucales.
2. Cada persona que obtuvo el manual se mostró bastante agradecida y feliz de poder contar con un recurso con el cual podrán resolver muchas de las dudas que siempre han tenido sobre aspectos bucodentales.
3. Luego de la distribución, se evidenció que aumentó el interés de las personas por seguir conociendo más sobre temas de la salud oral. Esto es sumamente favorable, ya que establece el punto de partida para que los individuos amplíen sus conocimientos y prioricen lo preventivo de lo restaurativo.
4. Tanto en el Colegio Los Ángeles como en la Escuela Oficial Mixta 822, se estableció un plan de trabajo en donde el manual “Educación en Salud Bucal” se integraría como contenido curricular en el curso de Ciencias Naturales y Biología, en los respectivos grados en donde se imparten. Con esto, se pretende que el manual sea funcional y de beneficio comunitario.

1.1.8. DIFICULTADES

1. Fue complicado establecer el contenido a desarrollar en el manual, principalmente por la diversidad de personas a las que llegaría.

2. Por ser tantos manuales los que se imprimirían, se tuvo que cotizar en muchos centros de impresión para encontrar aquel que fuera bueno, pero con costos no tan elevados.
3. Se tuvo que mantener mucha comunicación con el centro de impresión para la impresión de los manuales.

1.1.9. ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO DE ACTIVIDAD COMUNITARIA

Los motivos de proponer y realizar este tipo de proyecto fueron el poder hacer algo totalmente distinto a lo que se acostumbra hacer y marcar el punto de partida para que la prevención y el aumento del interés por mantener la estructura bucodental sana puedan predominar. A partir de ello, el manual “Educación en Salud Bucal” funge como el aliado perfecto para lograr lo anterior y, junto a su integración curricular, se espera que consiga los resultados positivos que se anhelan. A la fecha de la elaboración de este informe, se puede testificar que el impacto del proyecto ha sido positivo, principalmente porque se ha evidenciado que todo aquel que lo tiene se ha mostrado más animado y atento a querer cuidar su boca. Realmente, el recurso que se les proporcionó es innovador al no ser algo que muchas personas usualmente posean. Precisamente por eso, se consideró como una opción favorable y cómo el inicio de la pronta distribución nacional de materiales educativos-odontológicos.

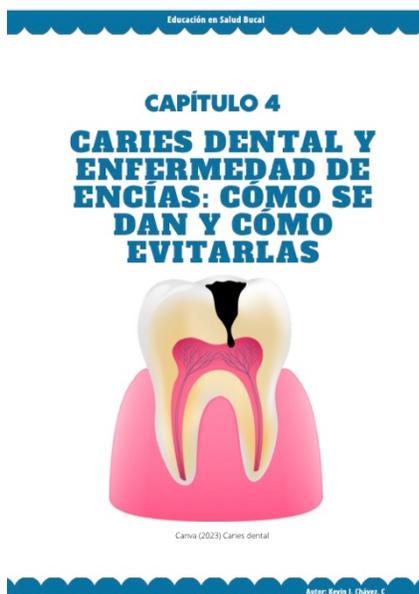
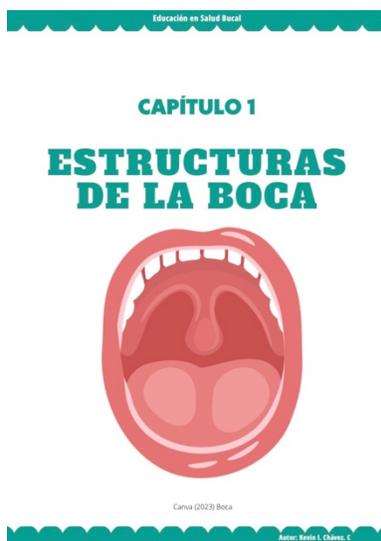
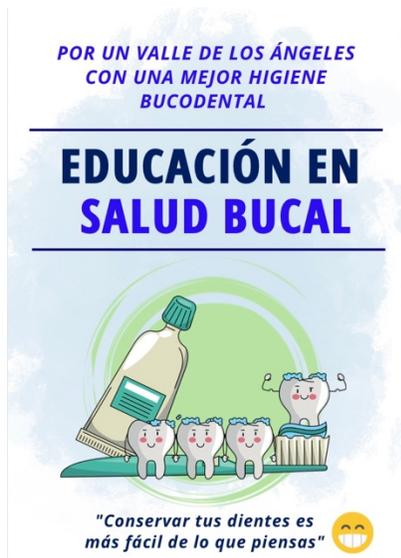
Si bien, el manual pueda aún mejorarse en cuanto a contenido, se tiene contemplado continuar con la creación de más ediciones del mismo, tomando este proyecto como el de la primera edición. Precisamente por ello, se espera que se mantenga la actualización y distribución de este recurso en los próximos años, favoreciendo siempre a la comunidad a la que se le haga entrega.

Con el cumplimiento del proyecto comunitario, es decir, la elaboración y la distribución del manual didáctico, se espera que toda la población de Valle de los Ángeles y de la Aldea San José El Manzano sean más conscientes de la necesidad de conservar una adecuada higiene bucodental en función de la prevención de enfermedades como la caries dental o la gingivitis.

1.1.10. FOTOGRAFÍAS

Figura 1

Secciones del Manual "Educación en Salud Bucal"



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Figura 2

Cotización de los manuales para su impresión



Guatemala 17 de Marzo de 2023

A quien interese

Un saludo cordial deseando que tenga un buen día

Adjunto la cotización solicitada del servicio de impresión de 200 folletos (HIGIENE BUCODENTAL) los cuales fueron cotizados para impresión, haciendo los cálculos respectivos ofrecemos trabajar cada folleto en la cantidad de Q.18.00 sumando un total de Q.3,600 por los 200 folletos.

Cada folleto impreso full color, en papel bond 75 gramos alta blancura, empastado full color pasta suave

Ofrecemos trabajar los 200 folletos en un periodo no mayor de 10 días hábiles (equivalente a 5 días por semana, este tiempo puede ser menor) a partir del anticipo del 50% del total y al llegar la fecha de entrega de los libros se cancela el 50% restante, trabajando los folletos en un solo tiraje para poder hacer la entrega de todos juntos

El anticipo será del 50% para poder empezar a trabajar y el 50% restante deberá ser cancelado al momento de entregar todo el pedido

Ese sería nuestro margen para poderle ofrecer el servicio. Quedamos a la orden si en algo podemos ayudar o alguna otra observación estamos a la orden

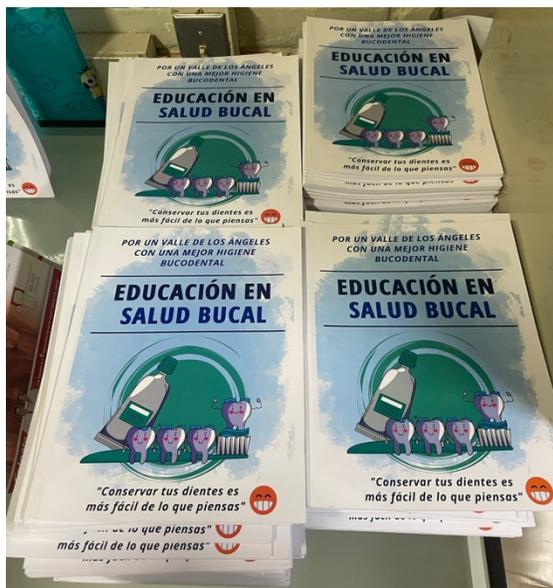
Gracias por su atención,

**Equipo de
BOOKS COPCIENTO**

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Figura 3

Manuales “Educación en Salud Bucal” impresos y su revisión



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Figura 4

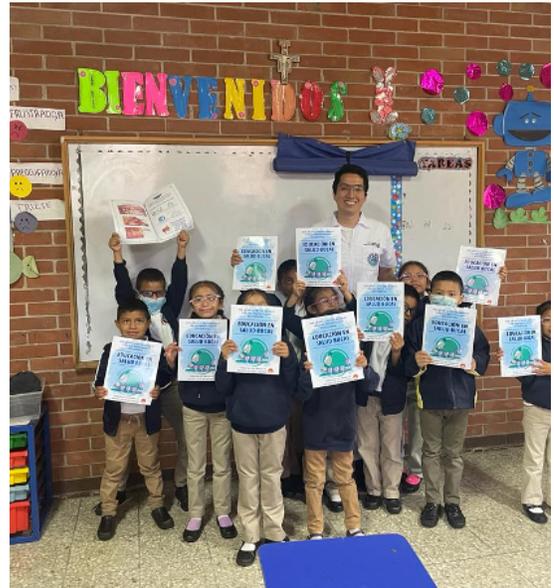
Presentación de los manuales a las autoridades respectivas



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Figura 5

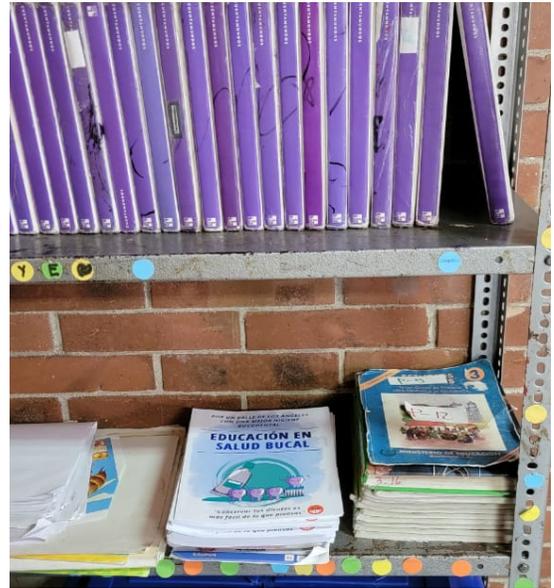
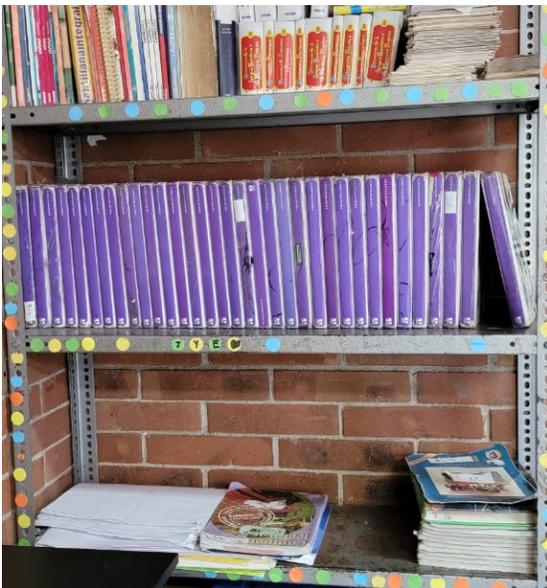
Entrega de los manuales a las personas asignadas



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Figura 6

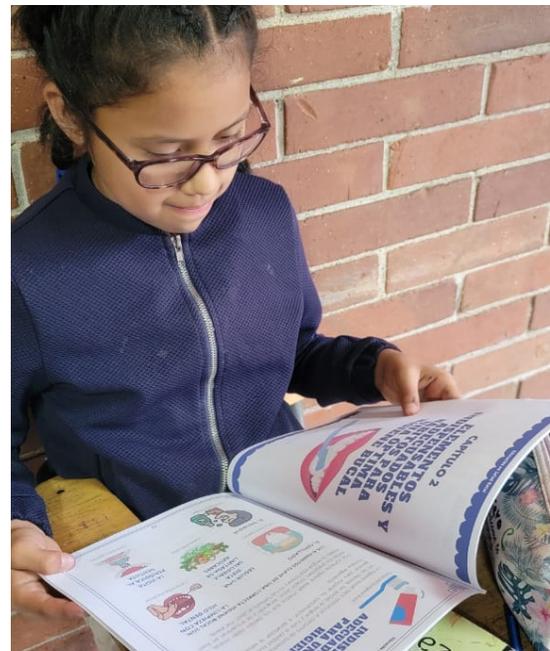
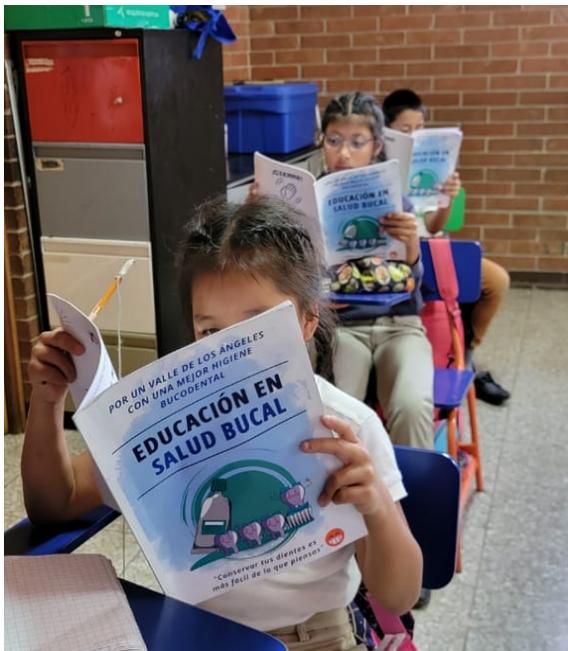
Antes (sin manual) y después (con manual) en las librerías de las escuelas



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Figura 7

Funcionalidad de los manuales en algunos de los escolares



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

1.2 MEJORAS CORRESPONDIENTES A LA CLÍNICA DENTAL, COMUNIDAD 025

Las mejoras correspondientes a la clínica dental impulsan el mejoramiento continuo del espacio en donde se brindará la atención dental a los pacientes, así como del equipo que se utilice. Con esto, se espera brindar lo mejor a toda persona que acuda a la clínica.

COMUNIDAD 025, MÓDULO ODONTOLÓGICO, CARMEN DE MOMBIELA, COLOMBA COSTA CUCA, QUETZALTENANGO.

1.2.1 INTRODUCCIÓN

Para ofrecer una atención odontológica de calidad, es importante contar con un odontólogo que tenga los conocimientos y habilidades necesarias para realizar adecuadamente los tratamientos dentales y con un lugar que posea el equipo y mobiliario adecuado para brindar todo aquello que necesiten los pacientes. Bajo ese enfoque, el Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos designa a un odontólogo practicante, que finalizó los requisitos clínicos solicitados por la universidad y que lo acredita como competente para dar atención clínica, a un puesto de atención dental para brindar los servicios que la población necesite. Aunque el lugar asignado está teóricamente en “óptimas condiciones”, siempre existe la necesidad de realizarle alguna mejora para brindar una óptima atención dental a las personas que asistan.

Tomando en cuenta lo antes expuesto, se consideró pertinente mejorar al Módulo Odontológico Carmen de Mombiela, ubicado en Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango, lugar que estuvo sin uso por más de un año y que, por ende, necesitó de mejoras urgentes. Muchas de ellas se centralizaron particularmente en la reparación de la unidad dental, en la compra de algunos contenedores para desechos punzocortantes, así como de bolsas rojas para contenido bioinfeccioso, y en el mejoramiento de la fachada del módulo. Cada una de las mejoras eran fundamentales para poder iniciar con la atención dental que la comunidad esperaba. Afortunadamente, se lograron realizar todas las mejoras en el primer mes del programa EPS, lo cual impulsó a que se pudiera comenzar a resolver las necesidades bucales de la población. Para conocer con más detalle cómo se llevaron a cabo las mejoras, a continuación, se presentan algunos de los aspectos que se tomaron en cuenta.

1.2.2 JUSTIFICACIÓN

Para poder brindar la atención odontológica que los pacientes requerían, era fundamental que el Módulo Odontológico Carmen de Mombiela, situado en Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango, restaurara el funcionamiento de una de sus dos unidades dentales. Con ello, se aseguraba totalmente el hecho de poder proveer aquellos tratamientos dentales que necesitara la comunidad, en términos de restauraciones directas, exodoncias o tratamientos periodontales. Así mismo, era necesario que su fachada mejorara, en cuanto a aspecto y señalización, para poder atraer a más pacientes y lograr que las personas tuvieran la confianza y la seguridad de asistir a un lugar que tiene una buena apariencia. A la vez, también era vital contar con contenedores para desechos punzocortantes y bolsas rojas para contenido bioinfeccioso, ya que de esa forma se podría contar con un adecuado protocolo de bioseguridad, lo cual, a la vez, brindaría seguridad, tanto a los operadores, pacientes y personas encargadas de recoger los desechos. Con lo antes expuesto, se lograba asegurar que el Módulo regresara a su adecuado funcionamiento en función del bienestar bucal de las personas de Colomba Costa Cuca.

1.2.3 OBJETIVOS

General

- Restaurar en su totalidad el Módulo Odontológico, Carmen de Mombiela, ubicado en Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango, para brindar la atención dental que las personas de la comunidad necesiten.

Específicos

- Reparar una unidad dental, desde el funcionamiento de sus comandos hasta el cambio de sus accesorios.
- Pintar el frente del Módulo Odontológico con un color atractivo para la población colombina.
- Señalizar el Módulo Odontológico con alguna manta que indique que el lugar brinda atención clínica dental.
- Adquirir contenedores para desechos punzocortantes y bolsas rojas para contenido bioinfeccioso con el fin de mejorar los protocolos de bioseguridad.

1.2.4 METODOLOGÍA

Las mejoras a la clínica dental se ejecutaron en el Módulo Odontológico “Carmen de Mombiela”, ubicado en el municipio de Colomba Costa Cuca, departamento de Quetzaltenango, Guatemala.

La idea del proyecto surgió debido al mal estado en el que se encontraba el módulo, lo cual representaba un obstáculo para el desarrollo del programa EPS, especialmente, para la atención dental que se esperaba brindar en la comunidad.

Por ello, el proyecto de mejora tuvo como enfoque el poder restaurar y devolver a la normalidad el funcionamiento del Módulo Odontológico, con la finalidad de comenzar con la atención clínica lo antes posible. Esto beneficiaría a una gran cantidad de personas en la comunidad, quienes permanecieron por más de un año sin algún estudiante de EPS en el área.

Para lograr la ejecución completa del proyecto, se establecieron fases, las cuales se llevaron a cabo de manera cronológica. Estas se detallan a continuación:

1. **PRIMERA FASE:** Se realizó un diagnóstico de la principal problemática de la clínica dental. Luego, se propuso el proyecto al Club Rotario de Coatepeque Colomba, quienes son los encargados del Módulo Odontológico.
2. **SEGUNDA FASE:** Se coordinaron las visitas del técnico dental.
3. **TERCERA FASE:** Se realizó la compra de los contenedores y de las bolsas rojas.
4. **CUARTA FASE:** Se coordinaron las visitas de las personas encargadas de la pintura y de la instalación de la manta señalizadora.

1.2.5 RECURSOS

Para llevar a cabo las mejoras estipuladas al Módulo Odontológico Carmen de Mombiela, se requirieron diversos recursos. Cada uno se utilizó de manera integral y en función de los resultados esperados. El detalle de lo utilizado se observa en la Tabla 3.

Tabla 3.

Recursos utilizados para las mejoras estipuladas al Módulo Odontológico Carmen de Mombiela.

RECURSO	DESCRIPCIÓN
HUMANO	<ul style="list-style-type: none">• El estudiante de EPS a cargo, Kevin I. Chávez C.• El técnico dental.• Las personas que pintaron la fachada del módulo.• Las personas que realizaron la manta para señalización.
FINANCIERO	<ul style="list-style-type: none">• Una inversión de aproximadamente Q4,500.00.
MATERIAL	<ul style="list-style-type: none">• Los contenedores para desechos punzocortantes y bolsas rojas para contenido bioinfeccioso• Los insumos necesarios para pintar, como brocha, pintura.<ul style="list-style-type: none">• Los repuestos de la unidad dental.
INTANGIBLE	<ul style="list-style-type: none">• Los conocimientos del estudiante de EPS a cargo, Kevin I. Chávez• Los conocimientos del técnico dental y de las personas encargadas de pintar y realizar la manta.<ul style="list-style-type: none">• Internet• Whatsapp

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

FORMAS Y FUENTES DE FINANCIAMIENTO

La mayoría de los recursos utilizados, principalmente el financiero, fueron solventados por el estudiante de EPS a cargo.

1.2.6 RESULTADOS

Las mejoras se realizaron con éxito y se cumplieron con todos los objetivos estipulados. Gracias a ello, el Módulo Odontológico Carmen de Mombiela ahora cuenta con una unidad dental en óptimo funcionamiento, con una fachada atractiva y con contenedores para desechos punzocortantes y bolsas rojas para contenido bioinfeccioso. A raíz de ello, se pudo empezar con la atención dental a las personas de la comunidad, misma que estuvo ausente por más de un año. Lo anterior generó un impacto positivo en la región al poder resolver muchas de las necesidades de la población. Además, no solo los colombinos resultaron beneficiados, sino también los futuros estudiantes de EPS que llegarán al módulo ya que contarán con lo necesario para iniciar su práctica.

1.2.7 DIFICULTADES

1. No se contó con el apoyo económico de alguna entidad en particular, por lo que el estudiante de EPS a cargo tuvo que solventar todos los gastos.
2. En algunos momentos, fue complicado coordinar con el técnico dental para que llegara al módulo, ya que no siempre disponía de tiempo.

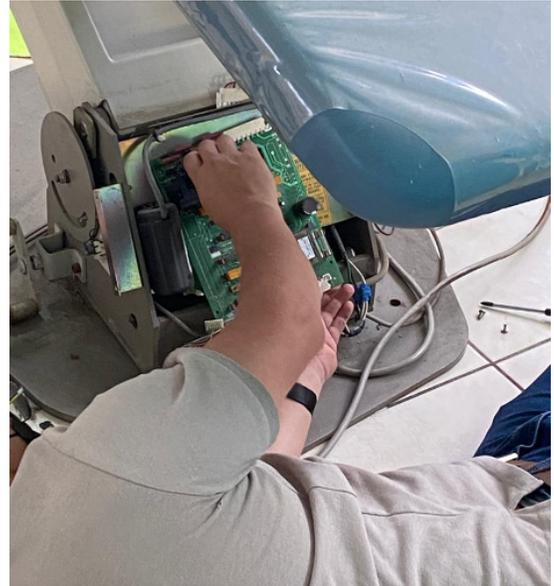
1.2.8 ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE LAS MEJORAS AL MÓDULO ODONTOLÓGICO “CARMEN DE MOMBIELA”.

Realizar las mejoras establecidas, en el Módulo Odontológico Carmen de Mombiela, fueron vitales para que se pudiera llevar a cabo el programa EPS en su totalidad. Gracias a ello, muchas personas de Colomba Costa Cuca resultaron beneficiadas al poder recibir la atención dental que necesitaban y que no habían recibido por más de un año. Por eso, se considera que lo realizado tuvo un impacto positivo en la comunidad al ser algo que era importante para favorecer la salud oral. Además, este tipo de mejora también será de beneficio para toda persona que llegue a utilizar el Módulo para fines odontológicos, lo cual, de una u otra manera, seguirá beneficiando a la comunidad. Aun así, es importante recalcar que las mejoras deben realizarse continuamente y constantemente para que el funcionamiento de la clínica y la atención dental se sigan dando sin problema alguno.

1.2.9 FOTOGRAFÍAS

Figura 8

Reparación de la unidad dental del Módulo Odontológico, Carmen de Mombiela, Colombia
Costa, Cuca, Quetzaltenango.



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Figura 9

Detalle de las mejoras realizadas a la unidad dental del Módulo Odontológico, Carmen de Mombiela, Colomba Costa, Cuca, Quetzaltenango.

	ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTÍFICAS Y TÉCNICAS	ORDEN NO:
CONTROLADOS	Instalación-Mantenimiento-Reparación	245
	Mano de obra con técnicos especializados en cada área	

DATOS DEL CLIENTE

NOMBRE:	Centro odontológico Club Rotario
DIRECCION:	Carmen de Mombiela Colomba Costa Cuca
CONTACTO:	Kevin Chavez
TELEFONO:	54343719

REQUERIMIENTO DEL CLIENTE

Revisión y reparación completa de unidad marca MIDMARK (por falta de funcionamiento)

TRABAJOS REALIZADOS

Reparación electrónica completa
Adaptación de tarjeta electrónica de unidad vecina
Cambio de 8 pies de manguera dental de poliuretano medida 1/8
Cambio de swichs de encendido
Cambio de fusibles generales
Servicio neumático completo
Costo de servicios y correcciones **Q2,250.00**

OBSERVACIONES:

El equipo fue encontrado en muy mal estado por falta de uso, falta de mantenimiento y en un área de humedad. Existen riesgos de falla por aplicar la presión adecuada para su funcionamiento a un equipo sin uso, Estar pendientes de nuevas fallas (el trabajo realizado electrónicamente tiene 6 meses de garantía sobre fallas relacionadas al mismo) tomando en cuenta que los daños no sean por la inestabilidad del voltaje en el área.

FRMA Y NONBRE DEL CUENTE

14 SEP 2022

FECHA



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Figura 10

Fachada del Módulo Odontológico, Carmen de Mombiela, Colomba Costa, Cuca, Quetzaltenango. (ANTES, DESPINTADA Y SIN SEÑALIZACIÓN)



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Figura 11

Fachada del Módulo Odontológico, Carmen de Mombiela, Colomba Costa, Cuca, Quetzaltenango. (DESPUÉS, PINTADA Y CON SEÑALIZACIÓN)



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Figura 12

Contenedores para desechos punzocortantes y bolsas rojas para contenido bioinfeccioso adquiridos.



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

1.3 MEJORAS CORRESPONDIENTES A LA CLÍNICA DENTAL, COMUNIDAD 018

Las mejoras correspondientes a la clínica dental impulsan el mejoramiento continuo del espacio en donde se brindará la atención dental a los pacientes, así como del equipo que se utilice. Con esto, se espera brindar lo mejor a toda persona que acuda a la clínica.

COMUNIDAD 018, ORFANATO VALLE DE LOS ÁNGELES, ALDEA SAN JOSÉ EL MANZANO, SANTA CATARINA PINULA

1.3.1 INTRODUCCIÓN

Al llegar a una nueva comunidad y en función del programa EPS, es fundamental y necesario asegurar una adecuada atención odontológica. Para ello, la clínica dental en donde se realice el Ejercicio Profesional Supervisado debe estar en óptimas condiciones, lo cual llega a ser posible gracias a las mejoras que realiza cada estudiante de EPS a cargo. Si bien ya se habían realizado algunas en el Módulo Odontológico Carmen de Mombiela, Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango, se consideró pertinente llevar a cabo otras en la clínica dental del Orfanato Valle de los Ángeles, sitio en donde se culminaron los últimos meses restantes de EPS.

La clínica dental, ubicada en el Orfanato Valle de los Ángeles, Aldea San José El Manzano, Santa Catarina Pinula, cuenta con equipo en óptimas condiciones, cómo autoclave, compresor, dos unidades dentales, aparato de rayos X. Así mismo, posee suficiente instrumental dental y brinda la opción de solicitar los materiales dentales necesarios para los tratamientos dentales que requieran las personas. A la vez, la infraestructura está en óptimas condiciones por lo que no tiene algún problema en particular y cuenta con los servicios básicos como luz, agua.

Aunque pareciera que no existe algo por mejorar, se detectó que la decoración interna del lugar no asemeja para nada a una clínica dental. Eso, de cierta manera, puede afectar psicológicamente a los pacientes al no hacerlos sentir en un lugar agradable o confortable. Así mismo, se observó que no hay una adecuada señalización de las áreas de la clínica dental, lo cual podría afectar en la manera de trabajar con eficacia.

Ante tal situación, se decidió que el proyecto se enfocara en remodelar la clínica dental para que brinde un mejor panorama visual a los pacientes que asistan. Para conocer con más detalle cómo se llevaron a cabo las mejoras, a continuación, se presentan algunos de los aspectos que se tomaron en cuenta.

1.3.2 JUSTIFICACIÓN

Era fundamental que la clínica dental, ubicada en el Orfanato Valle de los Ángeles, Aldea San José El Manzano, Santa Catarina Pinula, brindara una experiencia agradable y segura a todos los pacientes que acudían por atención. Por ello, es importante que, además de ofrecer tratamientos de calidad, las instalaciones cuenten con una óptima apariencia interna para que así la visita sea agradable y confortable. Con esto, se podría motivar a los pacientes a que asistan a la clínica dental y a que se realicen todos aquellos tratamientos que necesiten para llegar a tener una mejor salud bucal.

Por lo antes expuesto, se consideró necesario mejorar el aspecto interno de la clínica dental del Orfanato Valle de los Ángeles, como una forma de conseguir que los pacientes que acudan desarrollen una mejor percepción hacia los odontólogos y a lo que realizan en función de su adecuada higiene bucal.

1.3.3 OBJETIVOS

General

- Remodelar la apariencia interna de la clínica dental, ubicada en el Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Caterina Pinula, para motivar a los pacientes a que acudan con más frecuencia.

Específicos

- Cambiar las cortinas de la clínica, las cuales han permanecido por años, por unas más atractivas y con diseño.
- Colocar mantas vinílicas con temas relacionados a la salud bucal, como una forma de ambientar el lugar.
- Posicionar letreros que señalicen las diferentes áreas de la clínica dental.

1.3.4 METODOLOGÍA

Las mejoras se ejecutaron en la clínica dental que se encuentra ubicada dentro del Orfanato Valle de los Ángeles, Aldea San José El Manzano, Santa Catarina Pinula, Guatemala.

La idea del proyecto surgió debido a que la clínica dental no contaba con una apariencia interna adecuada ni daba la sensación de que fuera un lugar en donde se brindara atención dental.

Precisamente por ello y por las especificaciones del programa E.P.S., en cuanto a la atención pediátrica, se decidió darle un aspecto interno más agradable a la clínica dental. Esto beneficiaría a la comunidad debido a que podrán contar con un lugar más apropiado para la atención dental que se espera dar, Así mismo, se espera cambiar la mala percepción que tengan hacia el odontólogo por una más agradable.

Para lograr la ejecución completa del proyecto, se establecieron fases, las cuales se llevaron a cabo de manera cronológica. Estas se detallan a continuación:

1. **PRIMERA FASE:** Se propuso el proyecto al Orfanato Valle de los Ángeles para que aprobaran la mejora a realizar en la clínica dental.
2. **SEGUNDA FASE:** Se cotizaron las cortinas de la clínica, las mantas vinílicas y los letreros señalizadores.
3. **TERCERA FASE:** Se gestionó la elaboración de las cortinas, así como de las mantas y los letreros.
4. **CUARTA FASE:** Se posicionaron en su lugar, las cortinas, las mantas y los letreros.

1.3.5 RECURSOS

Para realizar las mejoras estipuladas a la clínica dental del Orfanato Valle de los Ángeles, se necesitaron una serie de recursos. Cada uno se utilizó de manera integral y en función de los resultados esperados. El detalle de lo utilizado se observa en la Tabla 4.

Tabla 4.

Recursos utilizados para las mejoras estipuladas a la clínica dental del Orfanato Valle de los
Ángeles

RECURSO	DESCRIPCIÓN
HUMANO	<ul style="list-style-type: none">• El estudiante de EPS a cargo, Kevin I. Chávez C.<ul style="list-style-type: none">• Las personas que vendieron la tela.• La persona que realizó las cortinas.• Las personas que realizaron las mantas vinílicas.
FINANCIERO	<ul style="list-style-type: none">• Una inversión de aproximadamente Q1,800.00
MATERIAL	<ul style="list-style-type: none">• La tela para cortina
INTANGIBLE	<ul style="list-style-type: none">• Los conocimientos del estudiante de EPS a cargo, Kevin I. Chávez• Los conocimientos de las personas que realizaron las cortinas y las mantas vinílicas.<ul style="list-style-type: none">• Internet• Whatsapp

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

FORMAS Y FUENTES DE FINANCIAMIENTO

La mayoría de los recursos utilizados, principalmente el financiero, fueron solventados por el estudiante de EPS a cargo.

1.3.6 RESULTADOS

Se cumplieron con cada uno de los objetivos estipulados, lo cual condujo a:

- La remodelación interna de la clínica dental ubicada en el Orfanato Valle de los Ángeles, Aldea San José El Manzano, Santa Catarina Pinula.

Gracias a ello, ahora se cuenta con un espacio que, visualmente, es más atractivo para los pacientes, lo cual es favorable, ya que les permite estar en un sitio más cómodo y agradable.

A raíz de eso, es importante que la clínica se siga renovando día a día para lograr transmitirle a las personas la confianza necesaria para que acudan continuamente por atención dental.

1.3.7 DIFICULTADES

1. Fue complicado encontrar alguna tela atractiva e infantil para la clínica dental.
2. Se necesitó del apoyo de un diseñador gráfico para lograr que el material elaborado fuera atractivo y acorde a una clínica dental.

1.3.8 ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE LAS MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL DEL ORFANATO VALLE DE LOS ÁNGELES.

Las mejoras realizadas tuvieron un impacto positivo en la comunidad, ya que se evidenció como los pacientes, principalmente los pediátricos, se sintieron más tranquilos, seguros y a gustos a la hora de ser atendidos en la clínica dental. Si bien es importante que todo tratamiento sea de calidad, también es fundamental que la experiencia sea lo más agradable posible y eso se puede dar a partir de un espacio que lo fomente. Por eso, las mejoras a una clínica dental no solo deben enfocarse en lo más rutinario y básico, como lo es el equipo dental, sino en todo aquello que pueda generar una agradable vivencia para cada paciente que es atendido. Justamente lo anterior fue lo que se tomó en cuenta en la clínica dental del Orfanato Valle de los Ángeles, lugar en donde ahora se cuenta con un espacio visualmente más atractivo y llamativo para todos los pacientes que acudan por atención dental. Esto no solo le da otro plus al lugar, sino también pretende cambiar las malas percepciones que tengan las personas sobre la atención dental por unas más agradables.

1.3.9 FOTOGRAFÍAS

Figura 13

Apariencia interna de la clínica dental del Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula. (ANTES).



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Figura 14

Apariencia interna de la clínica dental del Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula. (DESPUÉS).



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

II. PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

2.1 INTRODUCCIÓN

En muchas regiones de Guatemala, la población pediátrica aún se encuentra bastante afectada por la alta prevalencia e incidencia de diversas enfermedades bucodentales, como la caries dental, la gingivitis, la periodontitis. Esto suele deberse a diversas causas, desde el poco conocimiento que pueda tener la población sobre las adecuadas técnicas de higiene bucal hasta la limitada atención dental que suelen recibir debido a las condiciones de su entorno.

Derivado de tal problemática y cómo una forma de darle una pronta solución, la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, dentro del Ejercicio Profesional Supervisado a realizar en el sexto año de la carrera, impulsa el **Programa de Prevención de Enfermedades Bucales**, el cual está conformado por tres subprogramas: Educación en Salud Bucal, Aplicación de Flúor y Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras. Cada uno de ellos son ejecutados por el estudiante de EPS que está a cargo de la comunidad que le asignen. En este caso en particular, los subprogramas se llevaron a cabo, en los primeros tres meses de EPS, en Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango, específicamente en la Escuela El Carmen, la Escuela Angelina Ydigoras Fuentes y la Escuela Oficial Rural Mixta, Comunidad Agraria Las Mercedes. En los cinco meses restantes, el Programa de Prevención se realizó en la comunidad del Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, particularmente en la Escuela Oficial Mixta No. 821, Escuela Oficial Mixta No. 822 y en el Colegio Los Ángeles, institución que está dentro de la comunidad asignada.

El **Subprograma de Educación en Salud Bucal** se llevó a cabo semanalmente, los martes en Colomba Costa Cuca y los miércoles en el Orfanato Valle de los Ángeles, en una jornada matutina y en los establecimientos educativos asignados. Para poder abordar todos los grados de cada escuela, se decidió elaborar un cronograma en donde se le asignó, a cada institución, una semana en particular. Por ejemplo, la primera semana del mes se realizaban las actividades en una escuela específica y en la siguiente semana en otra y así consecutivamente. Se hizo de esa forma para abarcar la mayor cantidad de grados en cada visita. A la vez, también se asignaron temas por mes para así llevar una concordancia entre cada establecimiento. Algunos de los temas abordados fueron caries dental, enfermedad periodontal, técnica de cepillado, hilo dental. Para desarrollarlos, se utilizaron recursos tanto físicos como digitales.

El **Subprograma de Aplicación de Flúor** también se llevó a cabo semanalmente, los martes en Colomba Costa Cuca y los miércoles en el Orfanato Valle de los Ángeles, en una jornada matutina y en los establecimientos educativos asignados. En cada escuela, se les brindó, a todos los estudiantes, 5 ml de enjuagatorio de flúor al 0.2%. Este lo mantenían en la boca por tres minutos para luego escupirlo. La única excepción, en cuanto a día y horario de aplicación, fue el Colegio Los Ángeles, institución a la que se realizó el Subprograma los viernes de cada semana, luego de que almorzaran y cepillaran sus dientes.

El **Subprograma de Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras** se realizó en aquellos escolares que contaban con piezas dentarias permanentes libres de caries y con anatomía marcada, con el fin de facilitar la limpieza y la prevención de alguna lesión cariogénica. Así mismo, también se consideraron algunas piezas primarias en aquellos pacientes con riesgo de padecer de caries dental. Para realizar lo anterior, se asignaron los miércoles y viernes de cada semana y se tomaron en cuenta a los escolares pertenecientes a las escuelas antes mencionadas. Para facilitar la atención particular a determinados casos, se realizó un banco de datos de pacientes en donde se especificaba aquellos que entraban al subprograma establecido.

2.2 OBJETIVOS GENERALES

1. Fomentar la prevención de las enfermedades bucodentales con mayor prevalencia a nivel nacional, como la caries dental, especialmente en los escolares de cada comunidad, a través de la educación social, misma que se enfoca en abordar y adaptar una gran variedad de contenidos odontológicos a las necesidades de la población en donde se realiza el Ejercicio Profesional Supervisado.
2. Aplicar una serie de estrategias, metodologías y técnicas para lograr la prevención de enfermedades bucales en personas que están en riesgo de padecerlas por la falta de atención dental.
3. Concientizar a la población en donde se realiza el Ejercicio Profesional Supervisado sobre la importancia y las formas de prevenir muchas de las enfermedades bucodentales que pueden afectar su salud.

2.3 METAS

1. El Programa de Prevención de Enfermedades Bucales busca disminuir la alta prevalencia e incidencia de enfermedades cariogénicas, así como de las periodontales, en poblaciones que están en alto riesgo de padecerlas y que carecen de atención dental.
2. El Subprograma de Educación en Salud Bucal tiene como meta que, semana a semana, se le imparta, especialmente a los escolares los contenidos dentales más significativos sobre cómo prevenir las enfermedades bucales con mayor prevalencia en el país, como la caries dental y las periodontopatías. Esto se consigue a partir de los convenios que se realizan con las instituciones educativas para que permitan las actividades esperadas.
3. El Subprograma de Aplicación de Flúor tiene como enfoque cubrir como mínimo, mil escolares al mes de la población en donde se desarrolla el Ejercicio Profesional Supervisado. Esto se logra gracias a las estrategias que el estudiante de EPS a cargo logra formular con los establecimientos educativos más cercanos a su puesto de E.P.S.
4. El Subprograma de Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras se basa en que, por lo menos, se coloquen cuatro sellantes de fosas y fisuras en piezas dentales permanentes y sanas, especialmente las primeras molares, en escolares. Esto se logra al tener un banco de pacientes bastante detallado.

2.4 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

2.4.1 SUBPROGRAMA DE EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

2.4.1.1. COMUNIDAD 025 - MÓDULO ODONTOLÓGICO, CARMEN DE MOMBIELA, COLOMBA COSTA CUCA, QUETZALTENANGO

En los tres meses en que se estuvo en la comunidad, las actividades en salud bucal se realizaron en tres establecimientos educativos, específicamente en la Escuela El Carmen, la Escuela Angelina Ydigoras Fuentes y la Escuela Oficial Rural Mixta, Comunidad Agraria Las Mercedes. Para llevar a cabo las actividades educativas, se solicitó la autorización a los directivos de cada institución, mismo que fue aprobado por medio de una carta.

Una vez autorizado, la estrategia utilizada para poder alcanzar a una mayor cantidad de escolares fue el abordar un tema por mes, los cuales se estipularon desde un inicio. Estos se observan en la Tabla 5.

Tabla 5.

Temas por mes para las actividades en salud bucal a realizar en Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango

MES	TEMA
SEPTIEMBRE	Caries dental y su prevención
OCTUBRE	La higiene bucal
NOVIEMBRE	Técnica de Cepillado Infantil
FEBRERO	Enfermedades Periodontales: Gingivitis y Periodontitis
MARZO	Cepillado: Práctica
ABRIL	Hilo Dental: Práctica
MAYO	Flúor y otros suplementos
JUNIO	Importancia de las visitas al odontólogo

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Además de los temas y para poder realizar un adecuado subprograma, se decidió asignarle a cada establecimiento educativo una semana del mes. La finalidad de esto fue el poder proveer una educación personalizada y de calidad, sin que el tiempo fuera un limitante. La asignación se puede observar en la Tabla 6.

Tabla 6.

Asignación de los establecimientos educativos de Colomba Costa Cuca para las actividades educativas semanales.

SEMANA	ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
SEMANA 1	Escuela Angelina Ydigoras Fuentes
SEMANA 2	Escuela El Carmen
SEMANA 3	Escuela Oficial Rural Mixta, Comunidad Agraria Las Mercedes
SEMANA 4	Escuela Oficial Rural Mixta, Comunidad Agraria Las Mercedes

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Una vez organizados los temas y con la distribución semanal de cada institución escolar, se realizaron las actividades educativas los martes de cada semana, las cuales tuvieron un gran alcance poblacional. Esto se puede ver con más detalle en la Tabla 7.

Tabla 7.

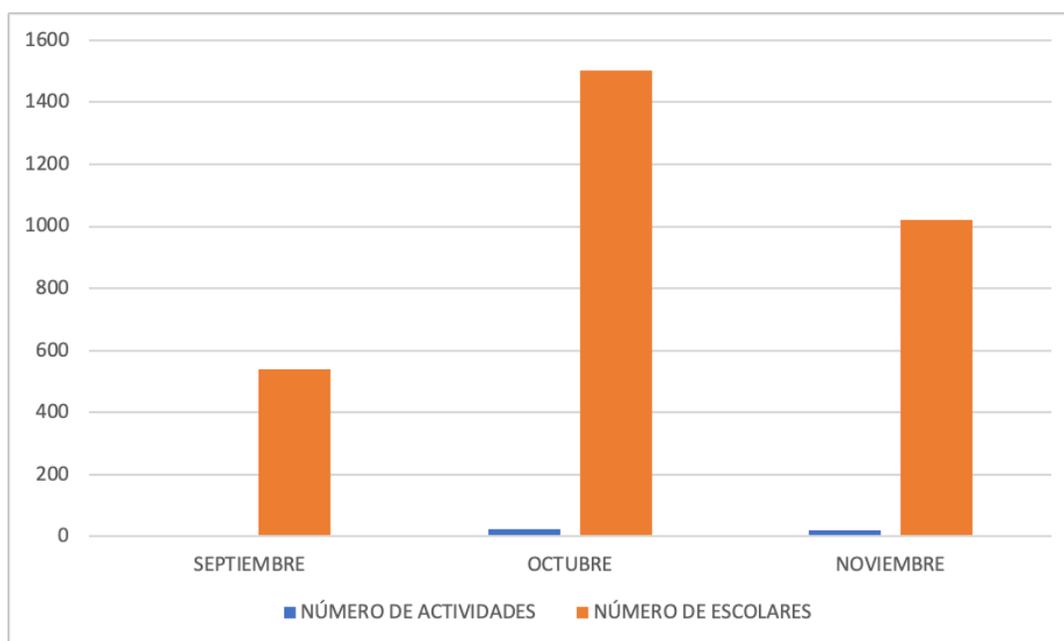
Número de actividades de educación en salud bucal y escolares cubiertos mensualmente, en el Subprograma de Educación en Salud Bucal, en Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.

MES	TEMA	NÚMERO DE ACTIVIDADES	NÚMERO DE ESCOLARES
SEPTIEMBRE	Caries dental y su prevención	6	538
OCTUBRE	La Higiene Bucal	24	1,504
NOVIEMBRE	Técnica de Cepillado Infantil	18	1,022
TOTAL		48	3,064

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Gráfica 1

Número de actividades de educación en salud bucal y escolares cubiertos mensualmente, en el Subprograma de Educación en Salud Bucal, en Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

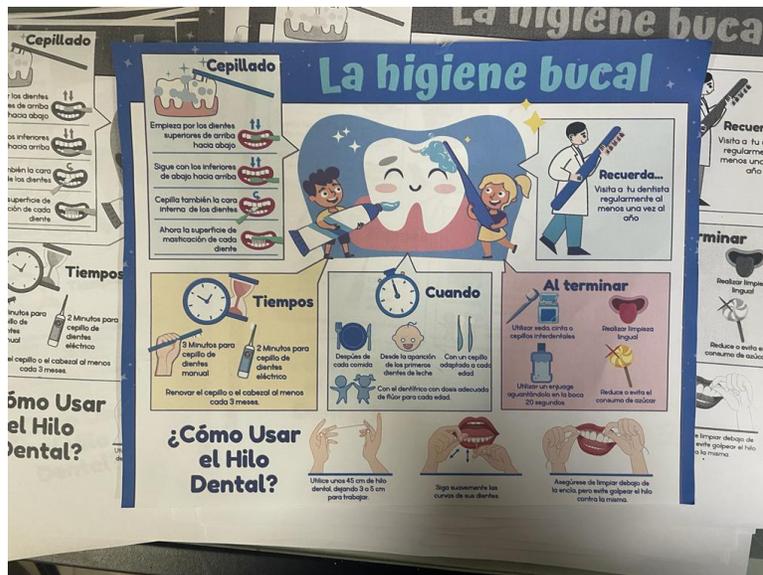
ANÁLISIS GRÁFICA 1: En septiembre, el número de actividades fue bajo debido a que, en este mes, se solicitaron las autorizaciones pertinentes a los establecimientos educativos y por las festividades del Día de la Independencia. Así mismo, en noviembre se redujo por las vacaciones de fin de año.

RECURSOS UTILIZADOS PARA LAS ACTIVIDADES EDUCATIVAS

Para las actividades educativas, se utilizaron una gran diversidad de recursos, desde videos y presentaciones realizadas en Canva hasta mantas vinílicas e infografías. Cada material se utilizó acorde al establecimiento educativo en donde se realizaban las actividades, ya que cada uno contaba con diferente equipo.

Figura 15

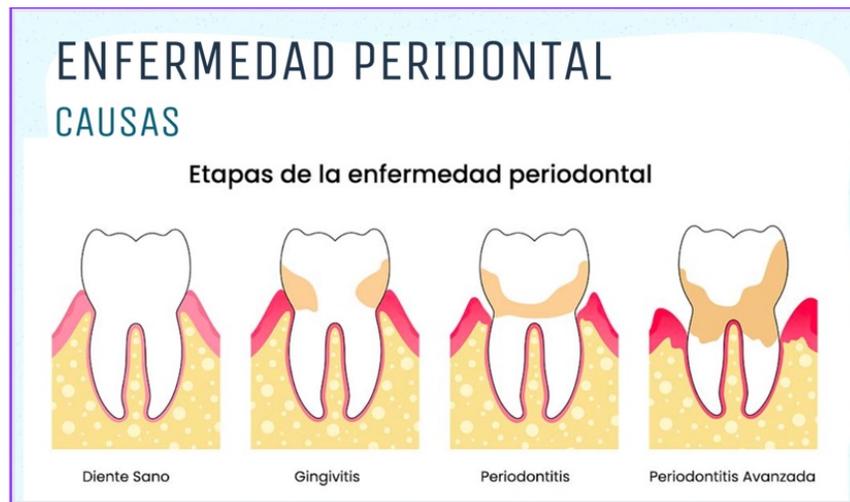
Algunos recursos físicos utilizados para las actividades educativas en los establecimientos educativos de Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Figura 16

Algunos recursos digitales utilizados para las actividades educativas en los establecimientos educativos de Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Además de las escuelas, las actividades educativas también se llevaron a cabo dentro del Módulo Odontológico, principalmente cuando los pacientes acudían a sus citas de seguimiento. Para ello, se continuó proporcionando pequeñas actividades informativas a cada uno de los pacientes que asistían por atención clínica. Para llevar un control de los temas por charla y por paciente, se utilizó el orden representado en la siguiente tabla.

Tabla 8.

Temas de las actividades realizadas dentro del Módulo Odontológico, Carmen de Mombiela

ACTIVIDADES INFORMATIVAS EN LA CLÍNICA DENTAL	
CITA	TEMA
1	Plan de tratamiento: Explicación Únicamente explicación al responsable del estudiante o al mismo paciente, en caso sea mayor de edad, la necesidad e importancia de realizar los tratamientos establecidos.
2	¿Qué es caries dental? Prevención de la caries dental
3	Técnica de cepillado
4	Uso de hilo dental
5	Enfermedad periodontal
6	Importancia de una dieta balanceada.

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Con lo realizado anteriormente, se tuvo un alcance poblacional alto, ya que las actividades educativas llegaron a **53 pacientes**, entre ellos escolares, jóvenes y adultos.

RECURSOS UTILIZADOS PARA LAS ACTIVIDADES EDUCATIVAS

Para lograr que las actividades fueran entendibles y significativas para cada paciente, se utilizó como material de apoyo un modelo didáctico que muestra el progreso de la caries dental y la Guía Educativa En Salud Oral que realizó Colgate. En esta, se encuentran muchos de los temas establecidos en la tabla. Así mismo, se utilizaron elementos como el cepillo dental, el hilo y el typodonto.

Figura 17

Material de apoyo utilizado para las actividades en la clínica dental



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Con los datos presentados, se evidencia que el Subprograma de Educación en Salud Bucal, en la comunidad de Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango, tuvo un alto alcance poblacional, especialmente en los escolares. Eso se debe a la distribución semanal que se realizó para cada centro educativo, así como la selección concisa de temas por mes. Además, las actividades realizadas dentro del Módulo Odontológico fueron clave para poder ampliar la cobertura de este subprograma, lo cual fue de bastante beneficio para la comunidad al poder esclarecer muchas de las dudas que tenían sobre la salud oral.

FOTOGRAFÍAS

Figura 18

Actividades educativas en los establecimientos educativos de Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Figura 19

Actividades educativas en el Módulo Odontológico, Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

2.4.1.2 COMUNIDAD 018 – ORFANATO VALLE DE LOS ÁNGELES ALDEA SAN JOSÉ EL MANZANO, SANTA CATARINA PINULA



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

En los cinco meses en que se estuvo en la comunidad, las actividades en salud bucal se realizaron en tres establecimientos educativos, específicamente en la Escuela Oficial Rural Mixta No. 821, Escuela Oficial Rural Mixta No. 822 y Colegio Los Ángeles. Para llevar a cabo las actividades educativas, se solicitó la autorización a los directivos de cada institución, mismo que fue aprobado por medio de una carta.

Cómo la manera en que se trabajó este subprograma funcionó bastante bien en la comunidad de Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango, se decidió continuar con la misma metodología en esta nueva comunidad. En ese sentido, también se establecieron temas por mes, tomando como referencia los establecidos en la comunidad anterior, pero realizando algunos ajustes para poder abordar todos.

Tabla 9.

Temas por mes para las actividades en salud bucal a realizar en la comunidad del Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.

MES	TEMA
FEBRERO	Caries dental y su prevención. La higiene bucal
MARZO	Técnica de Cepillado Infantil
ABRIL	Cepillado: Práctica
MAYO	Enfermedades periodontales: Gingivitis y Periodontitis Hilo Dental: Práctica.
JUNIO	Flúor y otros suplementos. Importancia de las visitas al odontólogo

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Así como se definieron los temas y tal como se realizó en la comunidad anterior, se decidió asignarle, a cada establecimiento educativo, una semana del mes. La finalidad de esto fue el poder proveer una educación personalizada y de calidad, sin que el tiempo fuera un limitante. La asignación se puede observar en la Tabla 10.

Tabla 10.

Asignación de los establecimientos educativos de la Aldea San José El Manzano para las actividades educativas semanales.

SEMANA	ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
SEMANA 1	Colegio Los Ángeles
SEMANA 2	Colegio Los Ángeles
SEMANA 3	Escuela Oficial Rural Mixta No. 822
SEMANA 4	Escuela Oficial Rural Mixta No. 821

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Una vez organizados los temas y con la distribución semanal de cada institución escolar, se realizaron las actividades educativas los miércoles de cada semana, las cuales tuvieron un gran alcance poblacional. Esto se puede ver con más detalle en la Tabla 11.

Tabla 11.

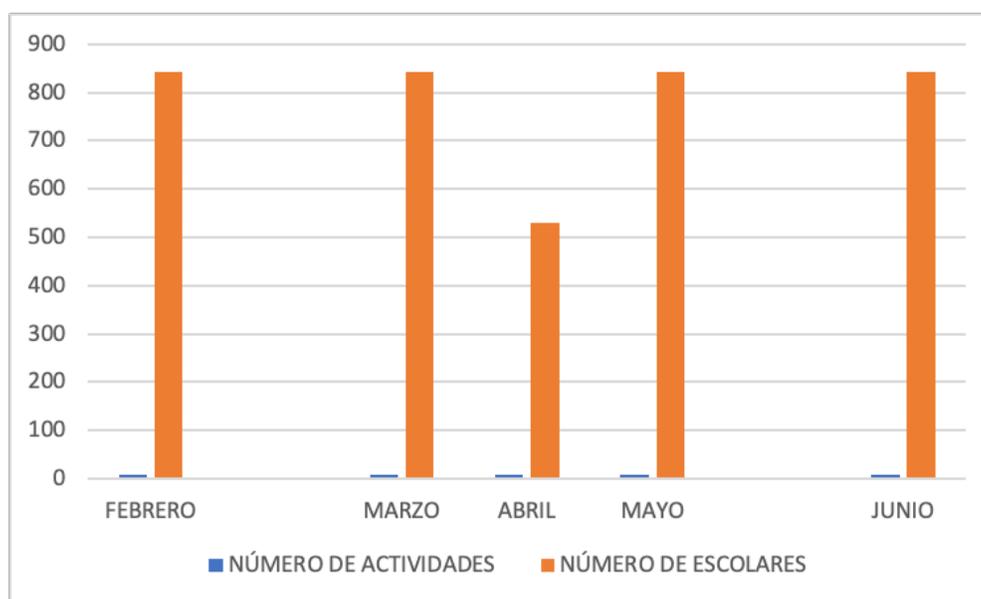
Número de actividades de educación en salud bucal y escolares cubiertos mensualmente, en el Subprograma de Educación en Salud Bucal, en la comunidad del Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.

MES	TEMA	NÚMERO DE ACTIVIDADES	NÚMERO DE ESCOLARES
FEBRERO	Caries dental y su prevención. La Higiene Bucal.	9	843
MARZO	Técnica de Cepillado Infantil	9	843
ABRIL	Cepillado: Práctica	7	530
MAYO	Enfermedades Periodontales: Gingivitis y Periodontitis Hilo Dental: Práctica	9	843
JUNIO	Flúor y otros suplementos. Las visitas al odontólogo	9	843
TOTAL		43	3,902

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Gráfica 2

Número de actividades de educación en salud bucal y escolares cubiertos mensualmente, en el Subprograma de Educación en Salud Bucal, en la comunidad del Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

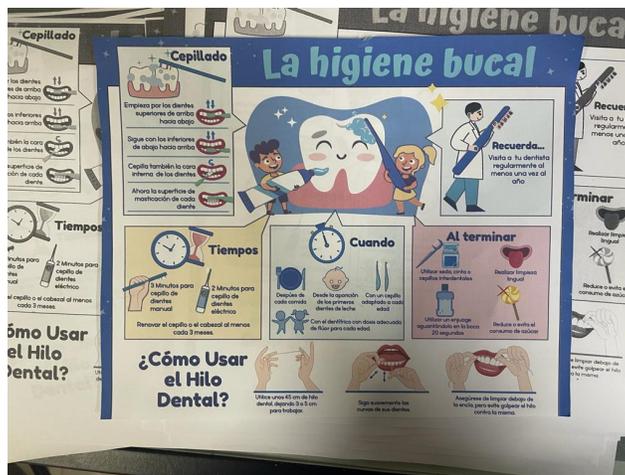
ANÁLISIS GRÁFICA 2: Abril fue el único mes en el que se redujo el alcance escolar. Esto ocurrió por los asuetos de Semana Santa, así como por otras actividades extracurriculares en que los estudiantes participaron. Aun así, en cada mes se evidencia una amplia cobertura educativa, por lo que se cumplieron con los objetivos del subprograma.

RECURSOS UTILIZADOS PARA LAS ACTIVIDADES EDUCATIVAS

Para las actividades educativas, se utilizaron los mismos recursos que se usaron en la comunidad anterior, desde los videos y las presentaciones realizadas en Canva hasta las mantas vinílicas e infografías. Cada material se utilizó acorde al establecimiento educativo en donde se realizaban las actividades, ya que cada uno contaba con diferente equipo.

Figura 20

Algunos recursos físicos utilizados para las actividades educativas en los establecimientos educativos del Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Figura 21

Algunos recursos digitales utilizados para las actividades educativas en los establecimientos educativos del Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

FOTOGRAFÍAS

Figura 22

Actividades educativas en los establecimientos educativos del Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Además de las escuelas y así como en Colomba Costa Cuca, también se realizaron actividades educativas dentro de la clínica dental, principalmente cuando los pacientes acudían a sus citas de seguimiento. Para ello, se continuó proporcionando pequeñas actividades informativas a cada uno de los pacientes que asistían por atención clínica. Para llevar un control de los temas por charla y por paciente, se utilizó el orden representado en la siguiente tabla, mismo que se utilizó en la comunidad anterior.

Tabla 12

Temas para las actividades impartidas dentro de la clínica dental del Orfanato Valle de los
Ángeles

ACTIVIDADES INFORMATIVAS EN LA CLÍNICA DENTAL	
CITA	TEMA
1	Plan de tratamiento: Explicación Únicamente explicación al responsable del estudiante o al mismo paciente, en caso sea mayor de edad, la necesidad e importancia de realizar los tratamientos establecidos.
2	¿Qué es caries dental? Prevención de la caries dental
3	Técnica de cepillado
4	Uso de hilo dental
5	Enfermedad periodontal
6	Importancia de una dieta balanceada.

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Con lo realizado anteriormente, se tuvo un alcance poblacional alto, ya que las actividades educativas llegaron a **74 pacientes**, entre ellos escolares, jóvenes y adultos.

RECURSOS UTILIZADOS PARA LAS ACTIVIDADES EDUCATIVAS

Para lograr que las actividades fueran entendibles y significativas para cada paciente, se utilizó como material de apoyo un modelo didáctico que muestra el progreso de la caries dental y la Guía Educativa En Salud Oral que realizó Colgate. En esta, se encuentran muchos de los temas establecidos en la tabla. Así mismo, se utilizaron elementos como el cepillo dental, el hilo y el tyodonton.

Figura 23

Material de apoyo utilizado para las actividades en la clínica dental ubicada dentro del Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

FOTOGRAFÍAS

Figura 24

Actividades educativas en la clínica dental del Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula





Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

PROGRAMA EDUCATIVO: SALUD BUCAL EN TUTORAS Y DOCENTES DE VALLE DE LOS ÁNGELES

Aunque los estudiantes del Orfanato Valle de los Ángeles recibieron actividades educativas sobre la salud bucal, se evidenció que no podía conseguirse un cambio significativo si sus docentes y tutoras encargadas no les daban el ejemplo o no se alineaban a tal educación. Por ello, se decidió implementar el programa “Salud Bucal en Tutoras y Docentes de Valle de los Ángeles”.

Este programa consistió en llevar a cabo, con los docentes y las tutoras, algunas actividades educativas sobre contenidos relacionados a la salud bucal. El propósito de esto fue el poder hacerlos conscientes de la importancia que tiene una boca completamente saludable y el rol que deben jugar para apoyar a los niños a que eviten toda clase de enfermedad bucal, como la caries dental.

FOTOGRAFÍAS

Figura 25

Actividades educativas con las docentes y tutoras de Valle de los Ángeles.



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Con los datos presentados, se evidencia que el Subprograma de Educación en Salud Bucal, en la comunidad Orfanato Valle de los Ángeles, tuvo una alta cobertura poblacional, tanto a escolares como a jóvenes y adultos. Eso se debe a la distribución semanal que se realizó para cada centro educativo, a las actividades brindadas dentro de la clínica dental y al programa “Salud Bucal en Tutoras y Docentes de Valle de los Ángeles”, el cual amplió el alcance e impulsó la funcionalidad de la educación en salud bucal. Esto claramente motiva a continuar realizando más actividades de tal índole y a seguir buscando esa prevención oral que tanto se anhela.

2.4.2 SUBPROGRAMA DE APLICACIÓN DE FLÚOR



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

2.4.2.1. COMUNIDAD 025 - MÓDULO ODONTOLÓGICO, CARMEN DE MOMBIELA, COLOMBA COSTA CUCA, QUETZALTENANGO

En los tres meses en que se estuvo en la comunidad, las actividades de aplicación de flúor se realizaron en los mismos tres establecimientos educativos en los que se realizó el Subprograma de Educación en Salud Bucal, es decir, la Escuela El Carmen, la Escuela Angelina Ydigoras Fuentes y la Escuela Oficial Rural Mixta, Comunidad Agraria Las Mercedes. Para llevar a cabo dichas actividades, también se solicitó la autorización a los directivos de cada institución, mismo que fue aprobado por medio de una carta.

Para llevar a cabo este subprograma de manera exitosa, se decidió utilizar la misma asignación de establecimientos educativos establecida para el Subprograma de Educación en Salud Bucal. La finalidad de esto fue el poder tener una amplia cobertura escolar y, principalmente, lograr que los alumnos de cada institución educativa recibieran el flúor establecido. Una vez organizado, se realizaron las aplicaciones de flúor los martes de cada semana, en las instituciones antes mencionadas. Básicamente, esta consistió en proporcionarles a los pacientes 5 ml de un enjuague de fluoruro de sodio al 0.2%, el cual mantenían en boca por cuatro minutos para luego escupirlo.

Tabla 13.

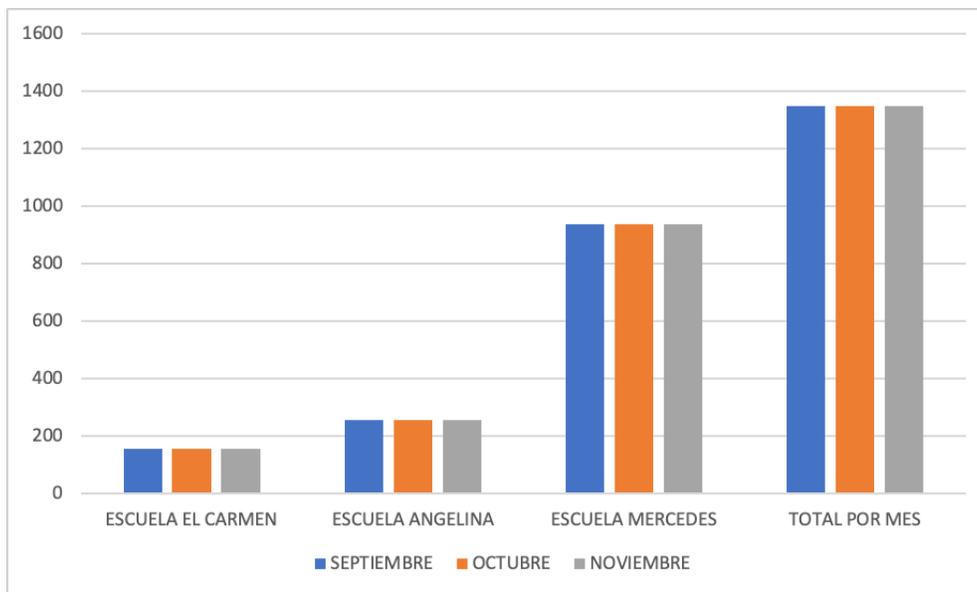
Número de escolares que se beneficiaron del Subprograma de Aplicación de Flúor en los establecimientos educativos de Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.

MES	ESCUELA EL CARMEN	ESCUELA ANGELINA	ESCUELA MERCEDES	TOTAL POR MES
SEPTIEMBRE	154	256	938	1348
OCTUBRE	154	256	938	1348
NOVIEMBRE	154	256	938	1348

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Gráfica 3

Número de escolares que se beneficiaron del Subprograma de Aplicación de Flúor en los establecimientos educativos de Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Con los datos presentados, se evidencia que el Subprograma de Aplicación de Flúor tuvo un alto alcance escolar. Esto se logró gracias a la distribución semanal que se realizó en cada centro educativo y a la disposición de las autoridades para organizar a los alumnos para que recibieran el enjuagatorio. Estas cifras representan el punto de partida para continuar realizando más programas de esta índole.

2.4.2.2 COMUNIDAD 018 – ORFANATO VALLE DE LOS ÁNGELES, ALDEA SAN JOSÉ EL MANZANO, SANTA CATARINA PINULA

En los cinco meses en que se estuvo en la comunidad, las actividades de aplicación de flúor se realizaron en los mismos tres establecimientos educativos en los que se realizó el Subprograma de Educación en Salud Bucal, es decir, la Escuela Oficial Rural Mixta No. 821, Escuela Oficial Rural Mixta No. 822 y Colegio Los Ángeles. Para llevar a cabo dichas actividades, también se solicitó la autorización a los directivos de cada institución, mismo que fue aprobado por medio de una carta.

Para llevar a cabo este subprograma de manera exitosa, se decidió utilizar la misma asignación de establecimientos educativos establecida para el Subprograma de Educación en Salud Bucal. La finalidad de esto fue el poder tener una amplia cobertura escolar y, principalmente, lograr que los alumnos de cada institución educativa reciban el flúor establecido. Una vez organizado, se realizaron las aplicaciones de flúor los miércoles de cada semana, en las instituciones antes mencionadas, a excepción del Colegio Los Ángeles, en el cual se realizaban los viernes. Básicamente, esto consistió en proporcionarles a los pacientes 5 ml de un enjuague de fluoruro de sodio al 0.2%, el cual mantenían en boca por cuatro minutos para luego escupirlo.

Tabla 14.

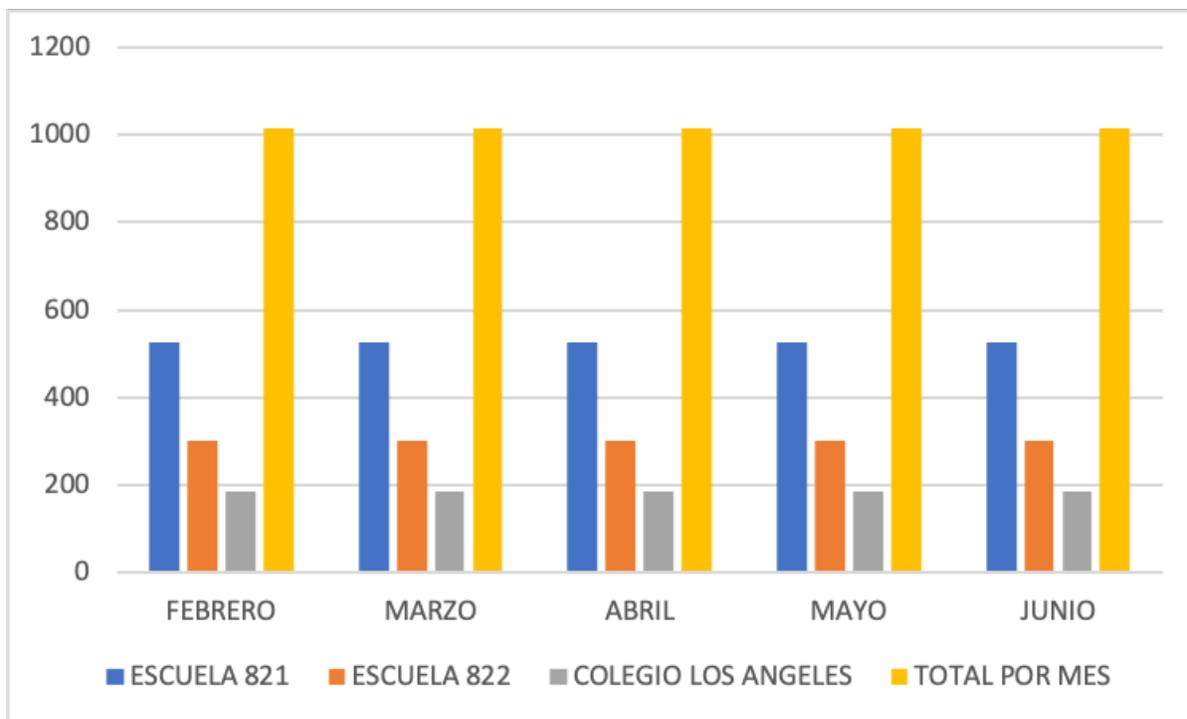
Número de escolares que se beneficiaron del Subprograma de Aplicación de Flúor en los establecimientos educativos de la comunidad Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.

MES	ESCUELA 821	ESCUELA 822	COLEGIO LOS ÁNGELES	TOTAL POR MES
FEBRERO	525	303	187	1,015
MARZO	525	303	187	1,015
ABRIL	525	303	187	1,015
MAYO	525	303	187	1,015
JUNIO	525	303	187	1,015

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Gráfica 5

Número de escolares que se beneficiaron del Subprograma de Aplicación de Flúor en los establecimientos educativos de la comunidad Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Con los datos presentados, se evidencia que el Subprograma de Aplicación de Flúor tuvo una alta cobertura escolar en la comunidad Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula. Esto se logró gracias a la distribución semanal que se realizó para cada centro educativo y a la disposición de las autoridades para organizar a los alumnos para que recibieran el enjuagatorio. Estas cifras representan el punto de partida para continuar realizando más programas de esta índole.

FOTOGRAFÍAS

Figura 26

Aplicaciones de flúor en los establecimientos educativos de Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango y el Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

2.4.3 SUBPROGRAMA DE BARRIDO DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS

2.4.1.1. COMUNIDAD 025 - MÓDULO ODONTOLÓGICO, CARMEN DE MOMBIELA, COLOMBA COSTA CUCA, QUETZALTENANGO



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

En los tres meses en que se estuvo en la comunidad, se realizaron sellantes de fosas y fisuras en aquellos escolares que tenían piezas dentales posteriores sanas y, especialmente, con una alta posibilidad de padecer caries dental. En algunos casos, también se consideró oportuno tomar en cuenta a las piezas primarias. Para seleccionar a los pacientes con las características previamente establecidas, se realizó un banco de pacientes, tomando en cuenta a los escolares pertenecientes a la Escuela Angelina Ydigoras Fuentes y la Escuela Oficial Rural Mixta, Comunidad Agraria Las Mercedes. Se consideraron ambos establecimientos educativos debido a que son los que tenían mayor cantidad de estudiantes.

Teniendo ya el banco de pacientes, se coordinaron las citas con los escolares, lo cual se hizo a través de llamadas telefónicas a sus encargados directos, generalmente padres de familia. Además, también se acordó con las instituciones educativas de que los miércoles serían los días en los cuales algunos pacientes iban a llegar al Módulo Odontológico para la colocación de los sellantes de fosas y fisuras como parte del subprograma. En ese sentido, la colaboración fue tanto de los encargados de los escolares, como de las instituciones educativas.

Tabla 15.

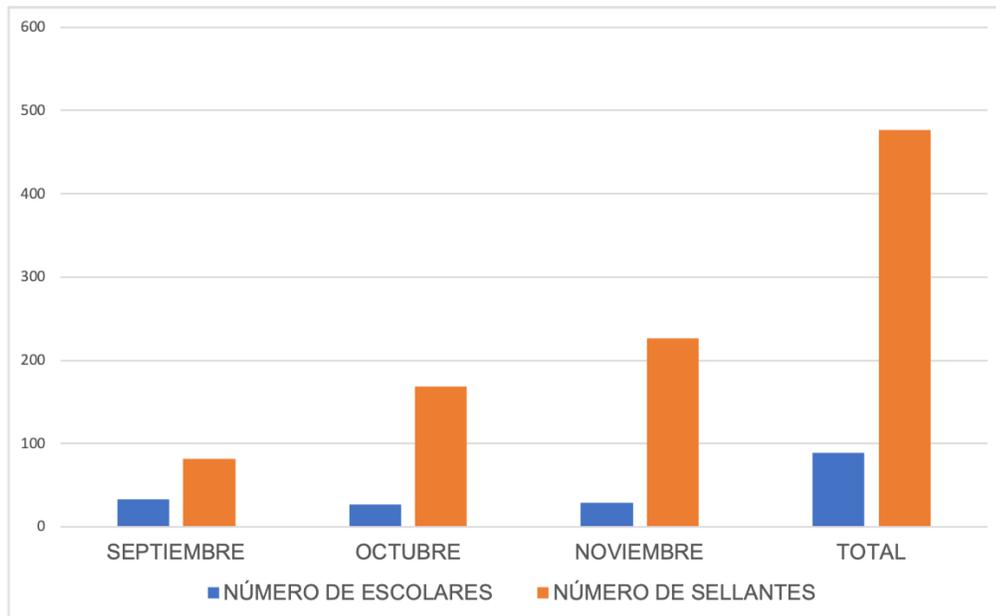
Número de escolares atendidos y sellantes realizados mensualmente como parte del Subprograma de Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras, en el Módulo Odontológico, Carmen de Mombiela, Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.

MES	NÚMERO DE ESCOLARES	NÚMERO DE SELLANTES
SEPTIEMBRE	33	82
OCTUBRE	27	169
NOVIEMBRE	29	226
TOTAL	89	477

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Gráfica 3.

Número de escolares atendidos y sellantes realizados mensualmente como parte del Subprograma de Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras, en el Módulo Odontológico, Carmen de Mombiela, Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Con los datos presentados, se evidencia que el Subprograma de Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras tuvo una alta cobertura en la población perteneciente a la comunidad del Módulo Odontológico, Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango. Esto ocurrió gracias a la metodología de citas que se utilizaron y a la colaboración de las instituciones educativas, quienes favorecieron a que los escolares acudieran junto a sus encargados a la clínica dental.

Figura 27

Algunos de los casos del Subprograma de Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras en Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.

ANTES



DESPUÉS



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

2.4.2.2 COMUNIDAD 018 – ORFANATO VALLE DE LOS ÁNGELES, ALDEA SAN JOSÉ EL MANZANO, SANTA CATARINA PINULA



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

En los cinco meses en que se estuvo en la comunidad, se realizaron sellantes de fosas y fisuras en aquellos escolares que tenían piezas dentales posteriores sanas y, especialmente, con una alta posibilidad de padecer caries dental. En algunos casos, también se consideró oportuno tomar en cuenta a las piezas primarias. Para seleccionar a los pacientes con las características previamente establecidas, se realizó un banco de pacientes, tomando en cuenta a los escolares pertenecientes a la Escuela Oficial Mixta 822 y al Colegio Los Ángeles. Se consideraron ambos establecimientos educativos debido a que son los que se encuentran más cercanos a la clínica dental.

Teniendo ya el banco de pacientes, se coordinaron las citas pertinentes para los miércoles y viernes de cada semana. En el caso de los escolares de la Escuela Oficial Mixta 822, se hizo a través de llamadas telefónicas a sus encargados directos. Ahora, en el caso del Colegio Los Ángeles, se realizó al solicitar al establecimiento educativo la asistencia de ciertos pacientes en particular a la clínica dental.

Tabla 16.

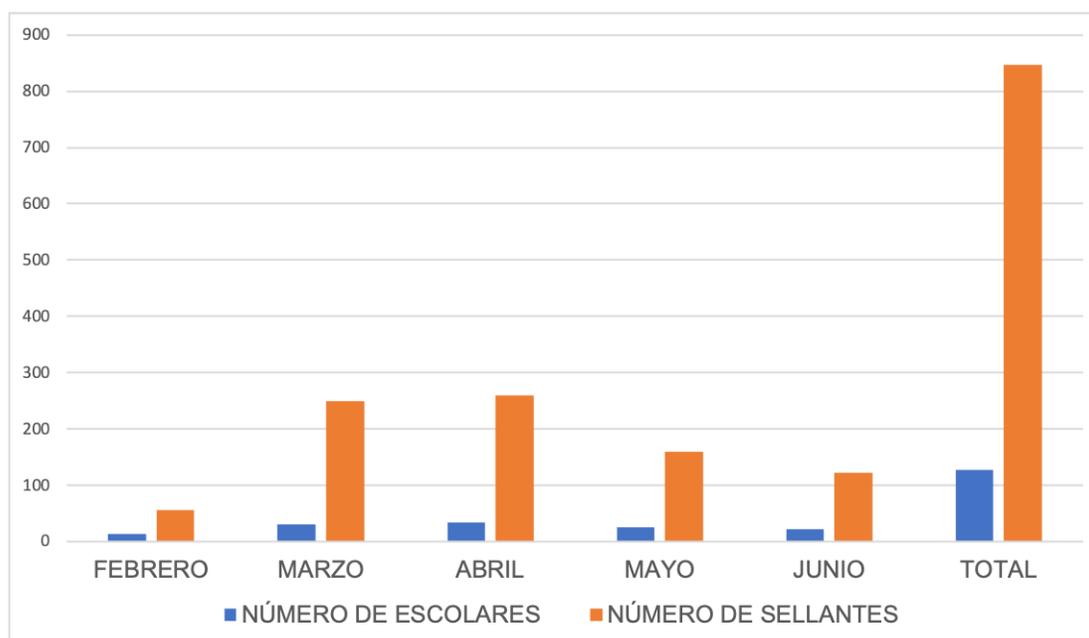
Número de escolares atendidos y sellantes realizados mensualmente como parte del Subprograma de Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras, en la clínica dental del Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.

MES	NÚMERO DE ESCOLARES	NÚMERO DE SELLANTES
FEBRERO	14	56
MARZO	30	250
ABRIL	34	259
MAYO	26	159
JUNIO	23	123
TOTAL	127	847

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Gráfica 6.

Número de escolares atendidos y sellantes realizados mensualmente como parte del Subprograma de Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras, en la comunidad Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Con los datos presentados, se evidencia que el Subprograma de Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras tuvo una alta cobertura en la población perteneciente a la comunidad del Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula. Esto ocurrió gracias a la metodología de citas que se utilizaron y a la colaboración de las instituciones educativas, quienes favorecieron a que los escolares acudieran, junto a sus encargados, a la clínica dental.

Figura 28

Algunos de los casos del Subprograma de Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras en el Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.

ANTES



DESPUÉS



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

III. INVESTIGACIÓN ÚNICA

USO Y NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTALES EN PACIENTES CONSULTANTES A LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO DE LA FOUSAC

Kevin Isaac Chávez Constanza

Área de Odontología Socio Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. Ejercicio Profesional Supervisado, Grupo 3-22, 018, Orfanato Valle de los Ángeles, Aldea San José El Manzano, Santa Catarina Pinula.

RESUMEN

Introducción: Una de las condiciones con mayor prevalencia en Guatemala es el edentulismo, el cual hace referencia a la pérdida, total o parcial, de los dientes de un individuo. Ante tal padecimiento, existen algunas personas que deciden sustituir sus dientes con prótesis dentales, mientras que otras optan por permanecer con los espacios vacíos, sin considerar los riesgos que eso conlleva. Para poder plantear alguna solución a tal problemática, especialmente en la comunidad El Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, es necesario investigar sobre tal situación y es por ello que surgió y se llevó a cabo este estudio, en el cual se delimitó el uso y la necesidad de prótesis dentales en los pacientes que acudieron por atención dental a la clínica en donde se lleva a cabo el EPS. **Materiales y métodos:** El estudio realizado fue de tipo observacional, transversal, en una muestra no probabilística, buscando describir y caracterizar a los pacientes a través de las variables de estudio, las cuales fueron el uso actual declarado de prótesis dental y el tipo de prótesis, tipos de prótesis dental en uso, tipos de prótesis dentales identificadas como necesarias y edad y sexo. La investigación se realizó a 25 personas que pertenecen a la comunidad del Orfanato Valle de los Ángeles y que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión establecidos. **Discusión de resultados:** Predominó más la asistencia de las mujeres, con un 84%, posiblemente porque no tenían un trabajo formal y eso les permitía organizar su tiempo para poder asistir a sus citas. En cuanto a la edad, no se evidenció alguna tendencia marcada, pero predominó el rango de los 18-48 años, lo cual puede deberse a que, a tales edades, se dan con más frecuencia algunas situaciones dentales que los hacen asistir a la clínica dental. Aunada al sexo y a la edad, el 84% de las personas usan o necesitan una prótesis dental-un claro indicativo de cómo el edentulismo prevalece en la comunidad. De estas personas, el 68% no usa una prótesis dental y, los que sí utilizan, es una prótesis removible anterior o posterior. La elección a tal tipo de prótesis puede deberse a algo meramente cultural o económico o bien puede ser el hecho de no contar con profesionales de la odontología que ofrezcan otras opciones. Además de

lo anterior, se evidenció que el 84% necesita de una prótesis dental, lo cual demuestra que las personas se extraen sus piezas dentales, más no las sustituyen y eso posiblemente se debe a que no tienen la cultura de hacerlo, no cuentan con los recursos necesarios o no tienen al alcance un odontólogo que los oriente. **Conclusiones:** El edentulismo y la necesidad de prótesis dentales predominan en la comunidad El Orfanato Valle de los Ángeles, por lo que es necesario la puesta en marcha de más programas de educación en salud bucal y de prevención que orienten a las personas hacia la conservación de los dientes.

Palabras claves: Edentulismo, prótesis dental, caries dental, enfermedad periodontal.

INTRODUCCIÓN

Actualmente, Guatemala tiene una alta prevalencia de caries dental y de periodontopatías, como la periodontitis, especialmente en las áreas en donde los recursos disponibles para la prevención, diagnóstico y tratamiento de los pacientes son limitados. Además, la poca cobertura de la atención odontológica, el poco interés del Ministerio de Salud y los deficientes e inexistentes programas de educación sobre higiene y cuidado bucal han contribuido a que las enfermedades bucodentales sean de rápido progreso, causando al final una de las condiciones con mayor prevalencia a nivel nacional: El **edentulismo**.

El edentulismo es la pérdida, total o parcial, de los dientes de un individuo. Si bien las causas de su origen se vinculan a la caries dental o a las enfermedades periodontales, existen otros factores involucrados como el aspecto socioeconómico, el nivel educacional, la indiferencia a los tratamientos dentales o la falta de servicios básicos. Cada uno de ellos contribuye a que el edentulismo sea una realidad a nivel nacional.

Ante tal padecimiento, algunas personas deciden sustituir sus dientes con prótesis dentales, mientras que otras optan por permanecer con los espacios vacíos, sin considerar la necesidad de colocar algún reemplazo dentario ni el riesgo que tienen de padecer alguna maloclusión o desorden alimenticio por la inclinación de las piezas vecinas o la extrusión de las antagonistas. Aunque se quiera estipular alguna solución a tal problemática, no se puede, ya que no se tiene el panorama claro de cómo está la situación a nivel nacional. Por ello, es fundamental

investigar sobre el uso y la necesidad de prótesis dentales, ya que solo así se podrán diseñar programas que den solución a los problemas antes establecidos.

En ese sentido, como parte del programa E.P.S, el cual se lleva a cabo en el sexto grado de la carrera de Cirujano Dentista de la Universidad de San Carlos de Guatemala, se realizó la investigación “Uso Y Necesidad De Prótesis Dentales en Pacientes Consultantes a los Servicios Odontológicos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado de la FOUSAC”. Esta se llevó a cabo en la comunidad Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, lugar que no cuenta con una clínica dental cercana, que no sea la del puesto del EPS, ni con la cultura o las posibilidades económicas de optar por otro tratamiento que no sea la extracción dental. El estudio tuvo como **objetivos** establecer la proporción de uso de prótesis dental, identificar el número y tipo de prótesis dental en uso, identificar el número y tipo de prótesis dentales declaradas como necesarias y caracterizar a la muestra de estudio según sexo y edad. Con los datos obtenidos, se tendrá un panorama de cómo está la situación en la comunidad, con respecto al uso o la necesidad de prótesis dentales, así como de la prevalencia del edentulismo. Para adentrarse más a la información recabada, a continuación, se presenta la metodología empleada, los resultados obtenidos, así como su análisis y a las conclusiones a las que se llegaron.

JUSTIFICACIÓN

La OMS establece que el edentulismo tiene una prevalencia promedio mundial del 7% en las personas de 20 años o más y del 23% en las de 60 años o más. Lastimosamente, las cifras cada vez aumentan más - una clara señal de que no existen programas de prevención ni una cobertura absoluta en el tratamiento de las principales enfermedades bucodentales, como la caries dental o las periodontopatías graves.

Si bien se tiene cierta certeza de cómo prevalece el edentulismo a nivel mundial, no se tiene alguna noción de si las personas que lo padecen usan o necesitan de alguna prótesis dental, especialmente en Guatemala, país en donde la pérdida de piezas dentarias y las enfermedades bucodentales se encuentran presentes con bastante frecuencia en la población. Esto se puede evidenciar en la comunidad asignada Orfanato Valle de los Ángeles, Aldea San José El Manzano, Santa Catarina Pinula, lugar en donde las personas no cuentan con una

clínica dental cercana, que no sea la del puesto del EPS, ni con la cultura o las posibilidades económicas de optar por otro tratamiento que no sea la extracción dental. Eso aumenta el edentulismo en la región y la posibilidad de utilizar alguna prótesis dental. Sin embargo, no se tienen datos de quienes las utilizan o las necesitan.

Tal falta de información entorpece, de cierta manera el diseño y desarrollo de programas que puedan apoyar a las personas a evitar el edentulismo o, en caso suceda, a darle una solución para disminuir futuros problemas de maloclusión o desórdenes alimenticios. A raíz de ello y por la falta de algún registro nacional que indique el uso y la necesidad de prótesis dentales en algunas regiones del país, se consideró fundamental realizar una investigación en la comunidad asignada Orfanato Valle de los Ángeles. Esta lleva como título “Uso Y Necesidad De Prótesis Dentales en Pacientes Consultantes a los Servicios Odontológicos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado de la FOUSAC”, misma que fue creada por el Área de Odontología Socio Preventiva para recopilar información sobre la situación desconocida. Al contar con los datos y una vez analizados, se tendrá un registro estadístico de lo que está sucediendo en la comunidad y se podrán estipular algunas ideas para su pronta solución. Incluso, esto puede representar el punto de partida para que el Ministerio de Salud de Guatemala desarrolle investigaciones sobre tal problemática, así como programas para solucionarla.

METODOLOGÍA

I. MATERIAL Y MÉTODOS

- 1. Diseño de estudio:** Estudio observacional, transversal, en una muestra no probabilística buscando describir y caracterizar a los pacientes a través de las variables del estudio.
- 2. Lugar:** Orfanato Valle de los Ángeles, Aldea San José El Manzano, Santa Catarina Pinula, Guatemala.
- 3. Criterios de inclusión:** Personas de 15 años o más, de ambos sexos, consultantes al servicio de la Clínica Dental del programa EPS realizado en el Orfanato Valle de

los Ángeles, Aldea San José el Manzano, Santa Catarina Pinula, que acepten voluntariamente su participación en el estudio; durante los meses de septiembre de 2022 a junio de 2023.

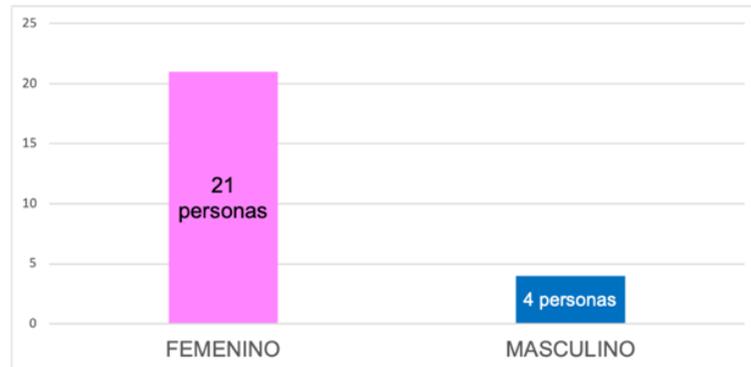
4. **Criterios de exclusión:** Personas de 15 años o más, de ambos sexos, que no acepten voluntariamente su participación en el estudio o que no formen parte del lugar delimitado.
5. **Población:** Personas que forman parte de la comunidad Orfanato Valle de los Ángeles, Aldea San José El Manzano, municipio de Santa Catarina Pinula, Guatemala.
6. **Selección de la muestra:** Muestra no probabilística.
7. **Tamaño de la muestra:** 25 personas que cumplan con los criterios de inclusión.
8. **Variables**
 - i. Uso actual declarado de prótesis dental y el tipo de prótesis
 - ii. Tipos de prótesis dental en uso.
 - iii. Tipos de prótesis dentales identificadas como necesarias.
 - iv. Edad y Sexo.
9. **Aspecto ético:** Se utilizó un consentimiento informado, elaborado y aprobado por el Área de Odontología Socio-Preventiva, para garantizar la confidencialidad de la información obtenida, así como la seguridad de que la persona participaba por voluntad propia.

II. RESULTADOS

Utilizando los materiales y métodos pertinentes, se recopilaron los datos, los cuales se presentan en las siguientes gráficas.

Gráfica 7

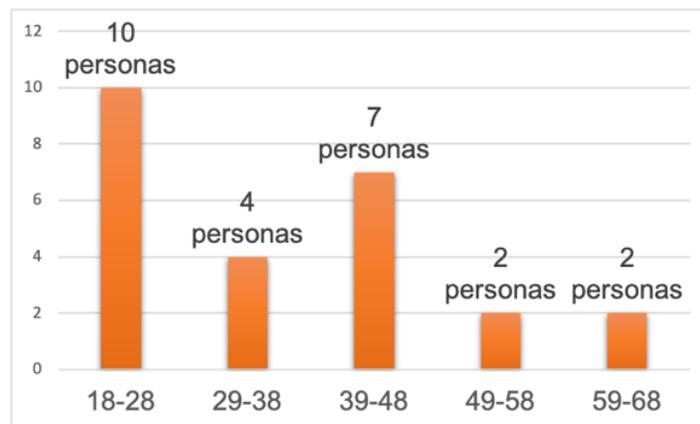
Sexo de las personas que participaron en la investigación



Fuente: Elaboración propia

Gráfica 8

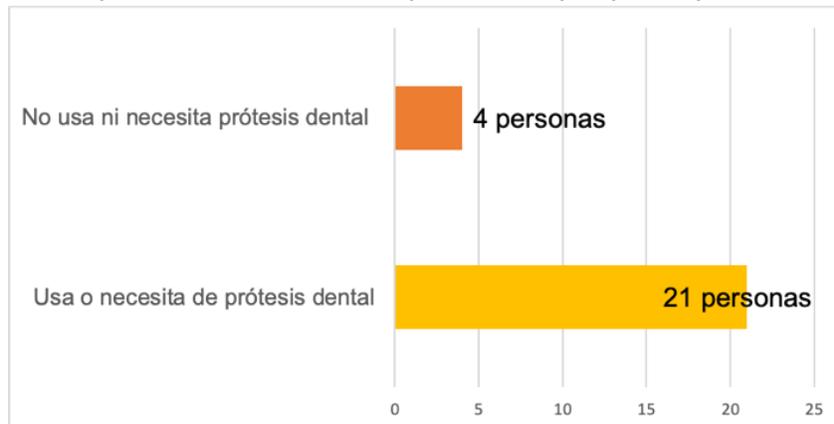
Rango de edad de las personas que participaron en la investigación



Fuente: Elaboración propia

Gráfica 9

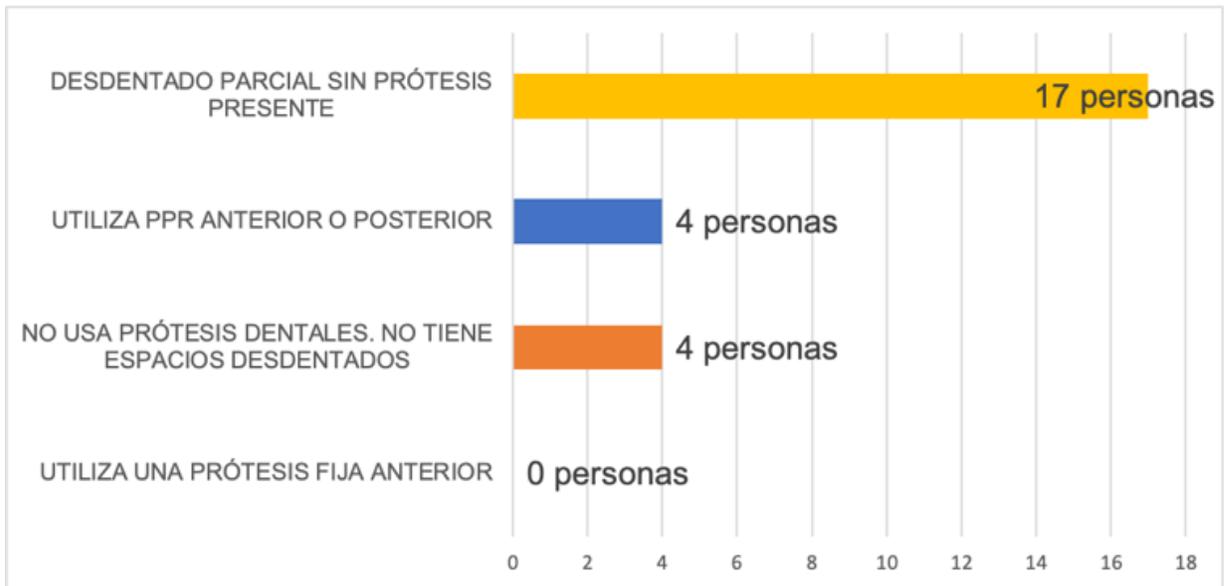
Uso o necesidad de prótesis dental de las personas que participaron en la investigación



Fuente: Elaboración propia

Gráfica 10

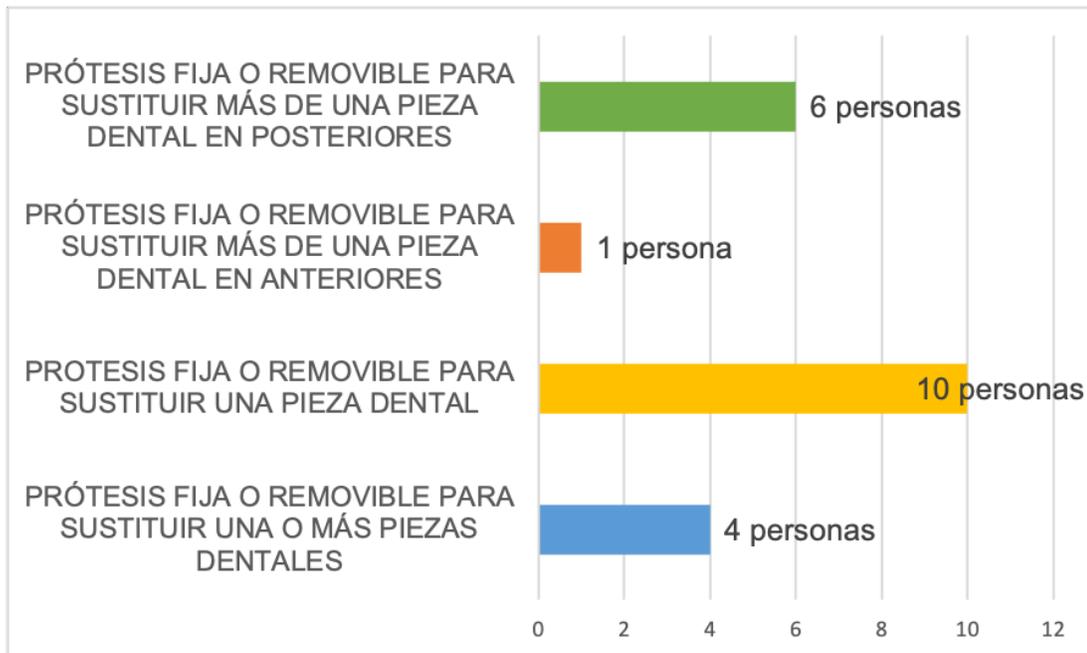
Uso o no de prótesis dental de las personas que participaron en la investigación



Fuente: Elaboración propia

Gráfica 11

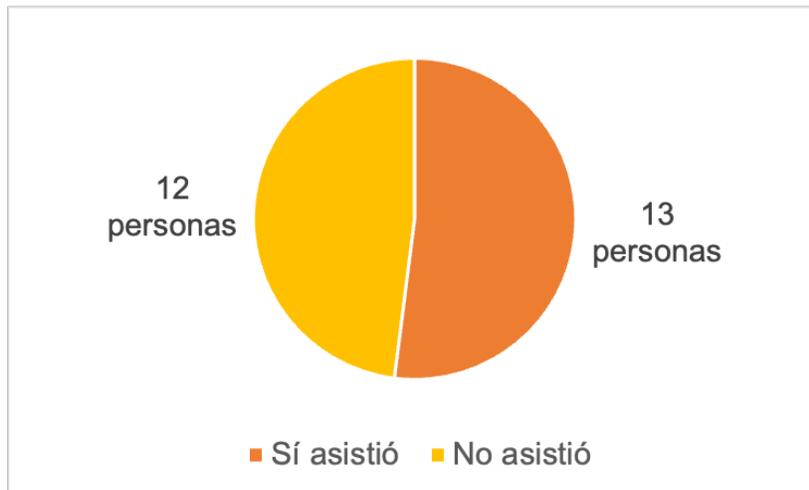
Necesidad o no de prótesis dental de las personas que participaron en la investigación



Fuente: Elaboración propia

Gráfica 12

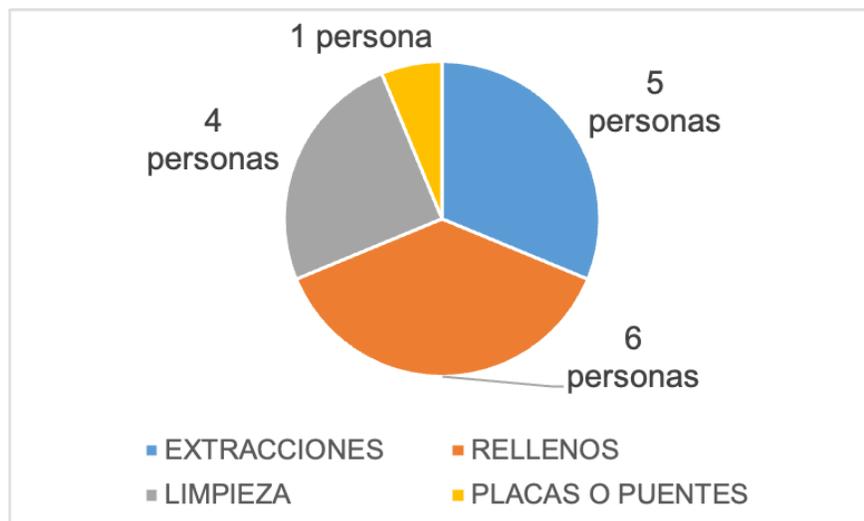
Asistencia o no durante el año pasado por servicio de salud bucal



Fuente: Elaboración propia

Gráfica 13

Tratamientos realizados, en la asistencia al servicio de salud bucal, el año pasado.



Fuente: Elaboración propia.

III. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Con los datos obtenidos, se logró interpretar lo siguiente:

Predominó más la asistencia de las mujeres a la clínica dental que la de los hombres. Esto posiblemente se debe a que la mayoría de mujeres que asistieron no laboraban en un trabajo

formal y eso les permitía organizar su tiempo para poder asistir a sus citas. Esto se sustenta con el estudio de Agudelo et al. (2016), quienes dictaminaron que la mayoría de las féminas acuden más debido a que son quienes disponen de más tiempo por el hecho de estar la mayor parte del día en el hogar y también porque son las que han asumido un rol como cuidadoras universales, a diferencia de los varones quienes posiblemente no se preocupan hasta que exista la necesidad o urgencia.

En cuanto a la edad, no se evidenció una tendencia marcada, pero predominan más las personas que están entre los 18-48 años. Esto puede deberse a que, en tales edades, las personas presentan más necesidades o urgencias dentales y eso los conduce a asistir con mayor frecuencia. Además, a esas edades no hay tanta indiferencia o mala percepción hacia el dentista, a diferencia de las más avanzadas en donde el temor o las experiencias negativas influyen en la asistencia, tal como lo dictamina Henríquez (2016).

Aunado a la edad o al sexo, se evidenció que el 84% de las personas investigadas usan o necesitan de una prótesis dental. Esto da un claro indicativo de cómo el edentulismo puede estar prevaleciendo en la comunidad – condición causada por la tendencia que tienen los pacientes por extraer sus piezas dentales. Esto claramente posiciona a la extracción dental cómo un tratamiento de elección por las personas. Aunque existe tal tendencia, no se pudo asegurar si ocurre debido a que la pieza dental es considerada como no restaurable o bien por algún aspecto cultural o económico. Lo que sí es un hecho es que el edentulismo está presente en la comunidad, lo cual es lamentable, ya que tal como lo dictamina Peralta (2017), este conduce a problemas en el habla, la masticación, la digestión e, incluso, a nivel psicológico, lo cual afecta totalmente la calidad de vida de las personas.

Teniendo ya un panorama de la situación, es importante destacar que la mayoría de los pacientes desdentados no utilizan alguna prótesis dental y, por ende, forman parte de los pacientes que necesitan usar al menos una. El poco uso se puede asociar a tres factores que claramente establece Peralta (2017) en su estudio y que concuerdan con lo observado durante este estudio. El primero en cuanto a la poca educación que tienen las personas sobre aspectos bucales, lo cual les hace desconocer los problemas que pueden derivar de dejar los espacios edéntulos sin algún reemplazo. El segundo en cuanto a las malas experiencias que tienen con los últimos odontólogos tratantes, lo cual los conduce a evitar la atención dental. Y el tercero

en cuanto a cómo los servicios de salud, específicamente los odontológicos son limitados y/o nulos, lo cual limita la prevención o la restauración y conduce a la extracción como forma de aliviar algún dolor.

Aunque ya se tiene una idea de cómo está la situación y sus posibles causas, es importante ahondar más en uno de los temas centrales de esta investigación, el cual es el uso y la necesidad de prótesis dentales en las personas que participaron en el estudio. Con los datos obtenidos, se evidenció que la mayoría no utiliza una prótesis dental y, en caso la usen, es una removible anterior o posterior. Esto es un claro indicativo de que, en caso las personas busquen sustituir alguna de las piezas dentales que pierden, usualmente optan por lo removible y no por algo fijo. La elección a tal tratamiento puede deberse a muchas causas, desde algo meramente cultural o económico hasta el hecho de no contar con profesionales de la odontología que ofrezcan otras opciones de tratamiento como precisamente ocurre en la comunidad Orfanato Valle de los Ángeles.

En cuanto a la necesidad de las prótesis dentales, se logró evidenciar que el 84% de las personas necesitan de alguna prótesis, ya sea fija o removible. Lo interesante de este punto es que la mayoría necesita sustituir una pieza dental y otro buen número de personas necesita sustituir más de una pieza dental, pero en el sector posterior. Esto da un indicativo de que las piezas que más se extraen son las posteriores y que muchas veces solo se remueve una, aquella que les causa bastante dolor. Esta tendencia ocurre bastante en muchas regiones del país y, lamentablemente, la comunidad del Orfanato Valle de los Ángeles no fue la excepción. Además de hacer hincapié en la frecuencia, es importante destacar la poca costumbre que tiene la población por sustituir sus piezas dentales perdidas. Esto demuestra cierta indiferencia hacia los tratamientos para tales situaciones o bien el poco conocimiento que tienen sobre las consecuencias derivadas de no definir algún reemplazo para sus dientes extraídos.

En lo que respecta a la asistencia dental, se puede establecer que no hay alguna tendencia marcada, ya que la mitad dictaminó que sí asistió y la otra mitad que no. Lo particular de esta cuestión es que la pregunta hace hincapié a que la asistencia puede ser de la propia persona investigada o de algún miembro de la familia, por lo que queda en duda quien fue el sujeto que sí asistió. Ahora, la razón de la asistencia sí está delimitada en la última pregunta, en donde la tendencia está en las extracciones y en los rellenos. Esto demuestra la predilección que pueda

existir por las exodoncias o bien por lo restaurativo, más no por lo preventivo. En ese sentido, se puede determinar que la comunidad del Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, sigue siendo un lugar en donde aún no se consolida la prevención, a pesar de que el programa EPS ha estado funcionando por años.

CONCLUSIONES

Con los datos obtenidos de la muestra asignada para esta investigación y tras la discusión realizada sobre los mismos, se concluye lo siguiente:

1. El 68% de las personas no usan una prótesis dental, por lo que no existe la cultura ni la tendencia de utilizar alguna, lo cual muestra el desinterés por sustituir las piezas dentales que pierden al extraérselas. Eso demuestra indiferencia hacia los tratamientos para esas situaciones en particular.
2. En el caso de los sujetos que sí usan una prótesis dental, representado por el 16%, tienden a utilizar una removible, ya sea en el sector anterior o posterior. Eso define una predilección por tal tipo de prótesis, pero no delimita las razones.
3. El 84% necesita de alguna prótesis dental, ya sea en el sector anterior o posterior, para sustituir una o varias piezas dentales. Tal tendencia demuestra que las personas se extraen sus piezas dentales, más no las sustituyen y eso posiblemente se debe a que no tienen la cultura de hacerlo, no cuentan con los recursos necesarios o no tienen al alcance un odontólogo que los oriente.
4. El 84% de las personas investigadas fueron mujeres, el 16% hombres y el 84% se encuentran entre las edades de 18-48 años. Esto demuestra que las mujeres acuden más a la clínica dental, posiblemente por razones culturales e independientemente del tratamiento a realizar. Además, el rango de edad no sobrepasa los 50 años, un claro indicativo de que los jóvenes y adultos optan por recibir atención dental, ya sea por algún aspecto restaurativo o preventivo.
5. El edentulismo predomina en la comunidad El Orfanato Valle de los Ángeles, dando un claro indicio de que se necesitan más programas de educación en salud bucal y de prevención.
6. Las personas que pertenecen a la comunidad El Orfanato Valle de los Ángeles no tienen la cultura y el interés de sustituir aquellas piezas que pierden por extracción dental.

RECOMENDACIONES

1. Cómo parte de la investigación, se deberían considerar otros datos importantes de la población, cómo el nivel educacional, factor que puede influir a la hora en que seleccionan algún tratamiento en particular.
2. Dentro del estudio, sería conveniente recopilar los datos sobre las piezas dentales que, con mayor frecuencia, se extraen. Esto podría dar un indicio de en qué sector o arcada se deberían mejorar los hábitos de higiene bucal.
3. A nivel de la comunidad del Orfanato Valle de los Ángeles, se deberían impulsar más programas de prevención, especialmente de educación en salud bucal, ya que solo de esa manera se puede disminuir la prevalencia de edentulismo y la necesidad de utilizar prótesis dentales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Agudelo-Suárez, A. A. et al. (2016). **Salud bucal y género en relación a la población adulta mayor atendida en la red hospitalaria pública de Medellín: los puntos de vista del personal de salud.** (en línea). Universidad y Salud. 18(1): 58-68. Consultado el 14 de jun. 2023. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072016000100007&lng=en&tlng=es
2. Esquivel Hernández, R. (2012). **Efecto de la utilización de prótesis dentales en la percepción de salud bucal.** (en línea). Revista ADM. 69(2):69-75. Consultado el 14 de jun. 2023. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2012/od122f.pdf>
3. Henríquez-Tejo, R. B. y Cartes-Velásquez, R. A. (2016). **Percepciones de la población respecto al cirujano dentista.** (en línea). Odontoestomatología. 18(27):16-24. Consultado el 15 de jun. 2023. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392016000100003&lng=es&tlng=es

4. OMS (Organización Mundial de la Salud). (s. f.). **Salud bucodental**. (en línea). Ginebra, Suiza: Consultado el 15 de jun. 2023. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health#:~:text=Edentulismo%20\(p%C3%A9rdida%20total%20de%20los,un%20trauma%20y%20otras%20causas](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health#:~:text=Edentulismo%20(p%C3%A9rdida%20total%20de%20los,un%20trauma%20y%20otras%20causas).
5. Peralta Mas, F. B. (2017). **Necesidad y situación de prótesis dentales en pacientes adultos que acuden a la clínica dental docente de la UPCH de julio a septiembre en el año 2015**. (en línea). Tesis (Lic. Cirujano Dentista) Perú: Universidad Cayetano Heredia, Facultad de Estomatología. 69 p. Consultado el 15 de jun. 2023. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/844/Necesidad_PeraltaMas_Fatima.pdf?sequence=3&isAllowed=y
6. Vizcaíno, K. y Armas, A. (2022). **Prevalencia de edentulismo en adultos mayores en América Latina**. (en línea). Rev. Estomatol. Herediana. 32(4):420-427. Consultado el 15 de jun. 2023. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v32n4/1019-4355-reh-32-04-420.pdf>.

IV. ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRADA

4.1 INTRODUCCIÓN

La Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, a través del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), se ha enfocado en que los estudiantes del sexto grado de la carrera acudan a las áreas más vulnerables del país y ejerzan su profesión para brindar una atención dental a la población guatemalteca que por alguna razón no la han recibido. Bajo esa perspectiva, uno de los programas del EPS está centrado en la **Atención Integral**, la cual básicamente consiste en poder realizarle a los pacientes que acuden a la clínica dental, cada uno de los tratamientos dentales que necesite. Esto se realiza para poder eliminar cualquier afección que el paciente tenga o bien que pueda llegar a generar por no ser tratado a tiempo. En ese sentido, el estudiante de EPS a cargo suele realizar los siguientes tratamientos: Exodoncias, restauraciones de resina compuesta, amalgama o ionómero de vidrio, tratamientos periodontales, profilaxis, aplicaciones tópicas de flúor, endodoncias, pulpotomías, coronas de acero, entre otros. Aquello que realice el estudiante dependerá de los recursos con los que cuente, del equipo que tenga al alcance y del apoyo que le brinden las autoridades respectivas.

En este caso en particular, la Atención Integral se realizó en dos comunidades: El Módulo Odontológico, Carmen de Mombiela, Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango, en los meses de septiembre a noviembre de 2022 y en el Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, en los meses de febrero a junio de 2023. Los resultados obtenidos en cada lugar fueron los siguientes:

Módulo Odontológico, Carmen de Mombiela, Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango

- **Septiembre:** Se realizaron 110 tratamientos, distribuidos en 82 sellantes de fosas y fisuras, 8 profilaxis y aplicaciones de flúor, 3 resinas compuestas, 3 restauraciones de ionómero de vidrio, 8 exodoncias, 1 pulpotomía y 5 tratamientos periodontales.
- **Octubre:** Se realizaron 240 tratamientos, distribuidos en 169 sellantes de fosas y fisuras, 27 profilaxis y aplicaciones de flúor, 8 resinas compuestas, 2 amalgamas, 9 restauraciones de ionómero de vidrio, 22 exodoncias, 1 pulpotomía y 2 tratamientos periodontales.

- **Noviembre:** Se realizaron 325 tratamientos, distribuidos en 226 sellantes de fosas y fisuras, 23 profilaxis y aplicaciones de flúor, 30 resinas compuestas, 4 amalgamas, 25 restauraciones de ionómero de vidrio, 14 exodoncias y 3 tratamientos periodontales.

Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula

- **Febrero:** Se realizaron 86 tratamientos, distribuidos en 56 sellantes de fosas y fisuras, 7 profilaxis y aplicaciones de flúor, 2 resinas compuestas, 1 restauraciones de ionómero de vidrio y 5 exodoncias.
- **Marzo:** Se realizaron 311 tratamientos, distribuidos en 250 sellantes de fosas y fisuras, 15 profilaxis y aplicaciones de flúor, 12 resinas compuestas, 17 restauraciones de ionómero de vidrio, 11 exodoncias, 1 tratamiento periodontal y 5 coronas de acero.
- **Abril:** Se realizaron 316 tratamientos, distribuidos en 259 sellantes de fosas y fisuras, 22 profilaxis y aplicaciones de flúor, 30 resinas compuestas, 7 restauraciones de ionómero de vidrio, 6 exodoncias y 7 tratamientos periodontales.
- **Mayo:** Se realizaron 224 tratamientos, distribuidos en 159 sellantes de fosas y fisuras, 21 profilaxis y aplicaciones de flúor, 34 resinas compuestas, 2 restauraciones de ionómero de vidrio, 3 exodoncias y 5 tratamientos periodontales.
- **Junio:** Se realizaron 210 tratamientos, distribuidos en 123 sellantes de fosas y fisuras, 20 profilaxis y aplicaciones de flúor, 23 resinas compuestas, 11 amalgamas, 1 restauración de ionómero de vidrio, 13 exodoncias, 2 pulpotomías, 4 tratamientos periodontales, 8 coronas de acero, 3 mantenedores de espacio y 2 pulpectomías.

Todo lo antes expuesto se establece con más detalle a continuación.

4.2 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.2.1 COMUNIDAD 025 - MÓDULO ODONTOLÓGICO, CARMEN DE MOMBIELA, COLOMBA COSTA CUCA, QUETZALTENANGO

En esta comunidad, el programa se llevó a cabo a la población general de Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango, priorizando principalmente a los escolares y personas de alto riesgo. Para lograr una amplia atención dental, se solicitó autorización a las escuelas visitadas en el Subprograma de Educación en Salud Bucal, así como a la Municipalidad de Colomba Costa Cuca, para la entrega de algunos volantes. En estos, se estipulaba que el Módulo Odontológico, Carmen de Mombiela estaba nuevamente abierto, luego de casi dos años de cierre, y que estaba brindando atención dental gratuita a los escolares y de costo simbólico al resto de la población. Esta modalidad fue bastante funcional, ya que se lograron entregar aproximadamente 500 volantes.

Figura 29

Volantes elaborados para atraer pacientes al Módulo Odontológico, Carmen de Mombiela, Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.

MÓDULO ODONTOLÓGICO
CARMEN MOMBIELA
¡YA ABRIMOS!

HORARIO DE ATENCIÓN
LUNES A VIERNES
8:30 AM - 3:30 PM

COSTO GRATUITO PARA NIÑOS

COSTO SIMBÓLICO PARA ADULTOS

A UN COSTADO DEL IGSS

Fuente: Elaboración propia

4.2.1.1 METODOLOGÍA Y RESULTADOS

ATENCIÓN A ESCOLARES: JORNADA MATUTINA

A los días de haber entregados los volantes, empezaron a llegar varios pacientes al Módulo Odontológico Carmen de Mombiela, Para poderlos atender de manera integral, se siguió el siguiente protocolo:

1. El paciente acudía al Módulo Odontológico. Se le realizaba una anamnesis, así como un examen clínico exhaustivo. Una vez realizado, se anotaban los datos y tratamientos pertinentes en la ficha clínica y se solicitaba el número telefónico a los pacientes o encargados, en caso fuera escolar, indicándoles que se les llamaría para poder agendar las respectivas citas.
2. Con las fichas realizadas, se planificaban las citas a cada paciente a través de una agenda en la cual se estipulaba el día y la hora para cada uno. Una vez planificado, se llamaba a la persona correspondiente para agendar la cita, haciendo énfasis de la importancia de cumplirlas.
3. Una vez agendado, se recibían a los pacientes por cita y se trabajaba lo planificado para ese día. Se trabajaba un cuadrante por cita para finalizar, en la medida de lo posible, todos los tratamientos en cuatro citas. Previo a iniciar cualquier tratamiento, se tomaban fotos iniciales y se empezaba con los tratamientos menos invasivos para que, poco a poco, se fueran familiarizando con los procedimientos de la clínica dental.
4. Al finalizar todos los tratamientos pertinentes, se realizaba una profilaxis y aplicación tópica de flúor.

Los tratamientos realizados fueron sellantes de fosas y fisuras, amalgamas, resinas compuestas, resinas fluidas, pulpotomías, exodoncias, tratamientos periodontales, profilaxis y aplicación tópica de flúor.

ATENCIÓN A POBLACIÓN GENERAL: JORNADA VESPERTINA

Se utilizó la misma metodología expuesta anteriormente, la cual se establece a continuación para enfatizarla.

1. El paciente acudía al Módulo Odontológico. Se le realizaba una anamnesis, así como un examen clínico exhaustivo. Una vez realizado, se anotaban los datos generales del paciente y tratamientos pertinentes en la ficha clínica y se le solicitaba el número telefónico indicándole que se les llamaría para poder agendar las respectivas citas.
2. Con las fichas realizadas, se planificaban las citas para cada paciente a través de una agenda en la cual se estipulaba el día y la hora para cada uno. Una vez planificado, se llamaba a la persona correspondiente para agendar la cita, haciendo énfasis de la importancia de cumplirlas.
3. Una vez agendado, se recibían a los pacientes por cita y se trabajaba lo planificado para ese día. Se trabajaba un cuadrante por cita para finalizar, en la medida de lo posible, todos los tratamientos en mínimo cuatro citas. Previo a iniciar cualquier tratamiento, se tomaban fotos iniciales y se empezaba con los tratamientos menos invasivos para que, poco a poco, se fueran familiarizando con los procedimientos de la clínica dental.
4. Al finalizar todos los tratamientos pertinentes, se realizaba una profilaxis y aplicación tópica de flúor.

Los tratamientos realizados fueron sellantes de fosas y fisuras, amalgamas, resinas compuestas, resinas fluidas, exodoncias, tratamientos periodontales, profilaxis y aplicación tópica de flúor. No se realizaron tratamientos que implicaran la toma de radiografía debido a que el módulo no contaba con equipo de rayos X. Por ello, se optó por referirlos a un odontólogo de Coatepeque. A continuación, se describen los tratamientos realizados en los tres meses en que se estuvo en esta comunidad.

Tabla 17

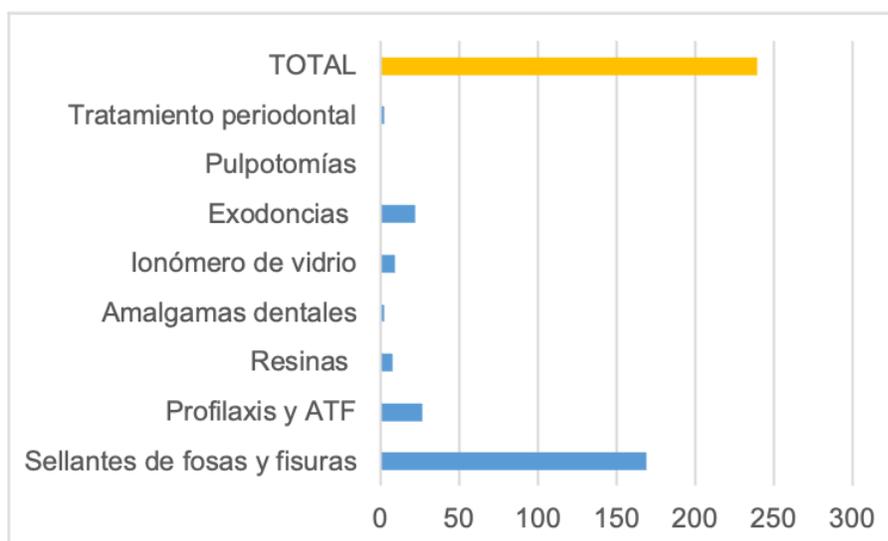
Tratamientos realizados durante septiembre de 2022 en Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.

Evaluaciones	43
Sellantes de fosas y fisuras	82
Profilaxis y ATF	8
Resinas	3
Amalgamas dentales	0
Ionómero de vidrio	3
Exodoncias	8
Pulpotomías	1
Tratamiento periodontal	5
TOTAL	110

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Gráfica 14

Tratamientos realizados durante septiembre de 2022 en Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.



Fuente: Elaboración propia tomando como referencia los informes mensuales.

ANÁLISIS: En comparación con los otros meses de EPS, en septiembre de 2022, la actividad clínica fue baja debido a que en este mes se realizaron las reparaciones de la unidad dental para que funcionara y también por las festividades del Día de la Independencia. Aun así, se lograron realizar varios tratamientos.

Tabla 18

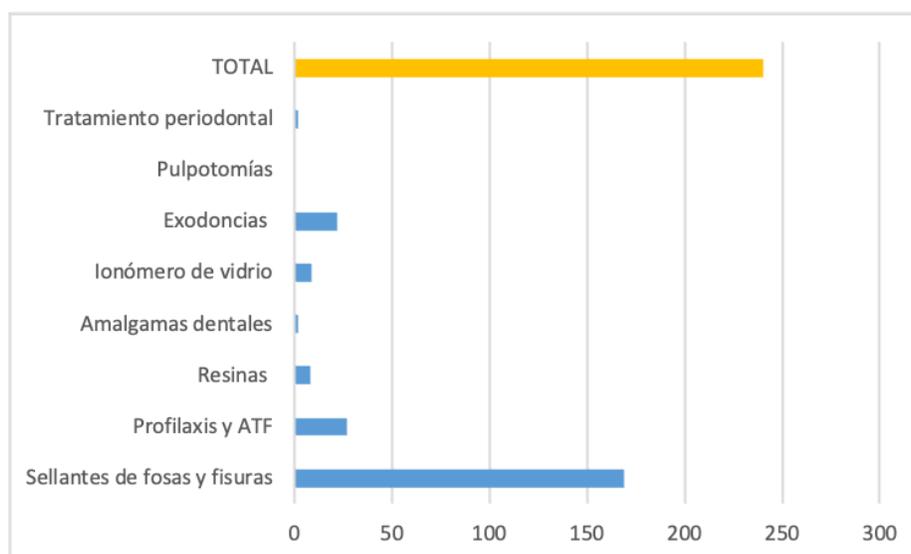
Tratamientos realizados durante octubre de 2022 en Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.

Evaluaciones	35
Sellantes de fosas y fisuras	169
Profilaxis y ATF	27
Resinas	8
Amalgamas dentales	2
Ionómero de vidrio	9
Exodoncias	22
Pulpotomías	1
Tratamiento periodontal	2
TOTAL	240

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Gráfica 15

Tratamientos realizados durante octubre de 2022 en Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.



Fuente: Elaboración propia tomando como referencia los informes mensuales

ANÁLISIS: En el mes de octubre de 2022, la cantidad de tratamientos aumentó considerablemente, en comparación del mes anterior. Esto ocurrió porque, en este mes, no hubo algún asueto o festividad que impidiera la atención clínica integral. Además, es importante hacer hincapié en el número de sellantes realizados, claro indicativo de que se impulsó bastante la prevención.

Tabla 19

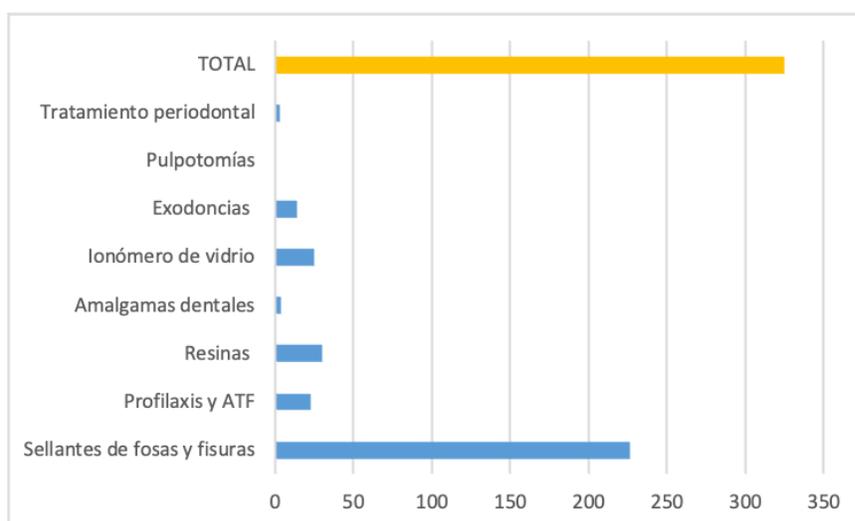
Tratamientos realizados durante noviembre de 2022 en Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.

Evaluaciones	37
Sellantes de fosas y fisuras	226
Profilaxis y ATF	23
Resinas	30
Amalgamas dentales	4
Ionómero de vidrio	25
Exodoncias	14
Pulpotomías	0
Tratamiento periodontal	3
TOTAL	325

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Gráfica 20

Tratamientos realizados durante noviembre de 2022 en Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.



Fuente: Elaboración propia tomando como referencia los informes mensuales

ANÁLISIS: En el mes de noviembre de 2022, la cantidad de tratamientos realizados aumentó aún más, siendo este el mes en donde más tratamientos se realizaron. Esto ocurrió principalmente porque se notó que la población tuvo más interés en asistir a la clínica dental, posiblemente porque sabían que este era el último mes del año en que se brindaba atención dental y no quisieron perder la oportunidad.

4.2.1.2 COBERTURA DE TRATAMIENTOS EN EL MÓDULO ODONTOLÓGICO, CARMEN DE MOMBIELA, COLOMBA COSTA CUCA

Durante los 3 meses en que se estuvo en esta comunidad, se realizaron un total de 675 tratamientos dentales. La distribución mensual de los tratamientos dentales se detalla a continuación, así como el total de pacientes atendidos durante ese tiempo.

Tabla 20

Número de tratamientos realizados durante los 3 meses en el Módulo Odontológico Carmen de Mombiela, Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.

MES	# DE TRATAMIENTOS	# DE PACIENTES
Septiembre, 2022	110	22
Octubre, 2022	240	45
Noviembre, 2022	325	62
TOTAL	675	129

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

La distribución de los tratamientos por mes se detalla en la siguiente tabla.

Tabla 21

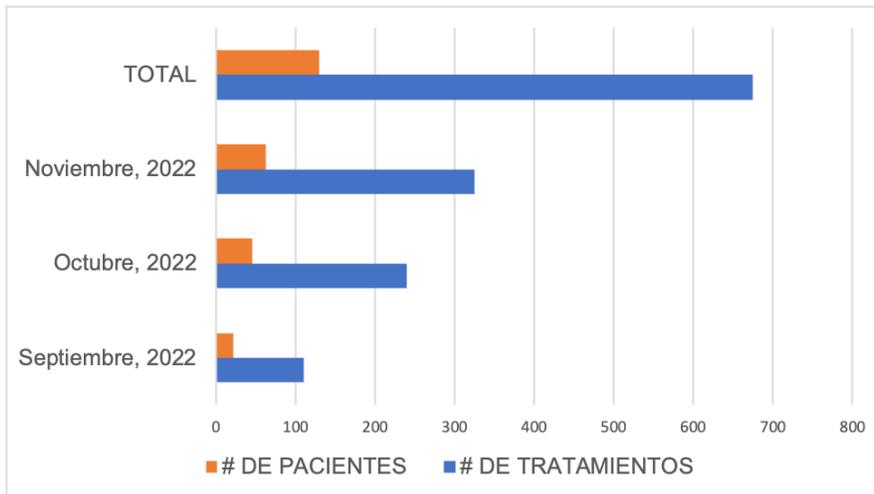
Tratamientos realizados durante los 3 meses en el Módulo Odontológico Carmen de Mombiela, Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.

TRATAMIENTO	SEPTIEMBRE, 2022	OCTUBRE 2022	NOVIEMBRE 2022	TOTAL
Evaluaciones	43	35	37	115
Sellantes de fosas y fisuras	82	169	226	477
Profilaxis y ATF	8	27	23	58
Resinas	3	8	30	41
Amalgamas dentales	0	2	4	6
Ionómero de vidrio	3	9	25	37
Exodoncias	8	22	14	44
Pulpotomías	1	1	0	2
Tratamiento periodontal	5	2	3	10
Tratamiento de endodoncia	0	0	0	0
Coronas de acero	0	0	0	0

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Gráfica 21

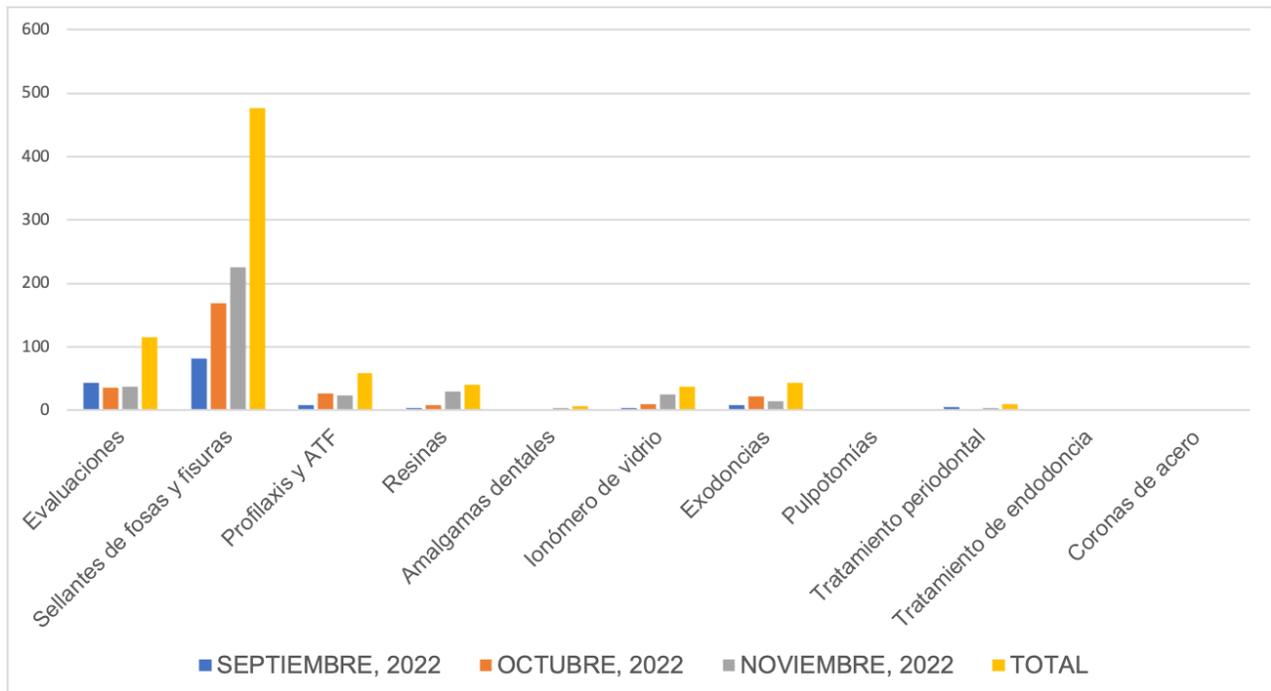
Número de tratamientos realizados durante los 3 meses en el Módulo Odontológico Carmen de Mombiela, Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.



Fuente: Elaboración propia tomando como referencia los informes mensuales

Gráfica 22

Tratamientos realizados durante los 3 meses en el Módulo Odontológico Carmen de Mombiela, Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.



Fuente: Elaboración propia tomando como referencia los informes mensuales

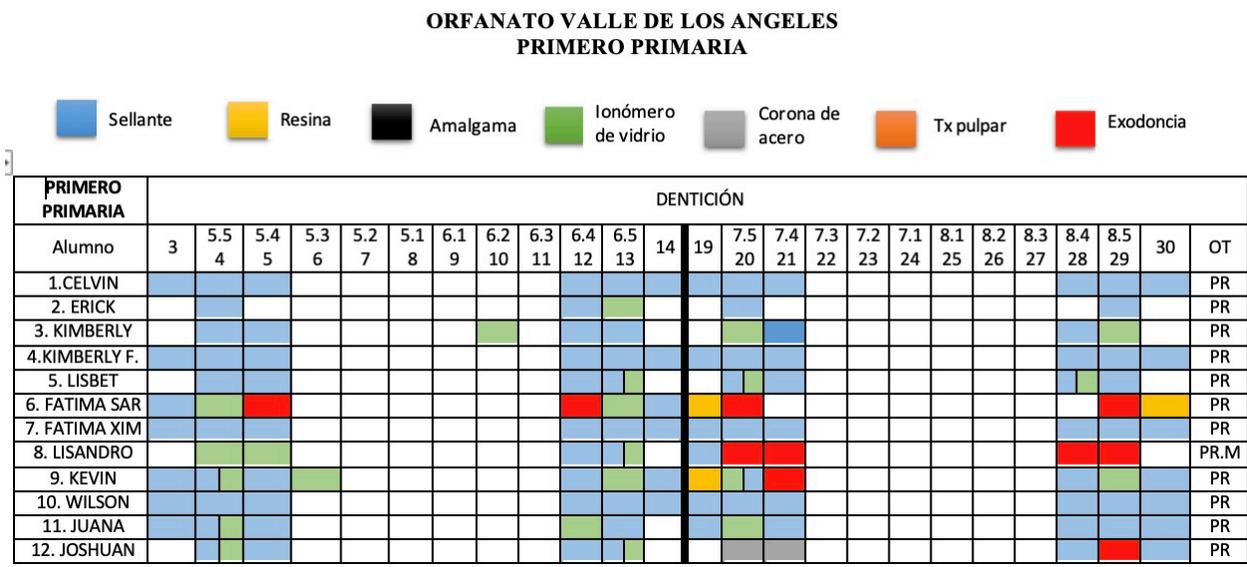
4.2.2 COMUNIDAD 018 – ORFANATO VALLE DE LOS ÁNGELES, ALDEA SAN JOSÉ EL MANZANO, SANTA CATARINA PINULA.

En esta comunidad, el programa se llevó a cabo principalmente con la población que reside directamente en el Orfanato Valle de los Ángeles, priorizando a los escolares y personas de alto riesgo. Así mismo, también se brindó atención a las personas que viven en la Aldea San José El Manzano, siempre dando un mayor enfoque a la población antes descrita.

Para lograr una amplia atención dental, se solicitó autorización al Colegio Los Ángeles y a la Escuela Oficial Mixta 822 para que ambas instituciones permitieran que los estudiantes pudieran asistir a sus citas correspondientes. Una vez autorizados, se decidió realizar un amplio banco de pacientes, especialmente del Colegio Los Ángeles, el cual es el que se encuentra dentro del Orfanato y al que se tiene mayor acceso. Para diseñar un banco efectivo, se establecieron los tratamientos a realizar por medio de un sistema de colores en el cual se estipulaban el tipo de tratamiento a realizar en cada paciente.

Figura 30

Banco de pacientes, elaborado por medio de un sistema de colores, para dar seguimiento a los pacientes integrales en el Orfanato Valle de los Ángeles



Fuente: Elaboración propia

4.2.2.1 METODOLOGÍA Y RESULTADOS

ATENCIÓN A ESCOLARES: JORNADA MATUTINA

Con el sistema de colores realizado, se inició con mayor facilidad la atención clínica integral, ya que se contaba con el registro de los pacientes y sus respectivos tratamientos. Para poder llevar a cabo tal atención, se siguió el siguiente protocolo:

1. En el Colegio Los Ángeles, se acudía a la institución, específicamente a secretaría, para solicitar que determinado paciente llegara a la clínica dental para poderle trabajar lo planificado. Ahora, en el caso de la Escuela Oficial Mixta No. 822, se les proporcionaba un listado con los pacientes a atender y los días respectivos. En este caso en particular, también se solicitaba la autorización de los padres de familia para que dieran el visto bueno y llevaran a los alumnos a su respectiva cita.
2. El paciente acudía a la clínica dental. Se le realizaba una anamnesis, así como un examen clínico exhaustivo. Una vez realizado, se anotaban los datos generales del paciente y los tratamientos pertinentes en la ficha clínica. En este punto, se contrastaban los datos registrados en el banco de pacientes con los de la ficha para confirmar los tratamientos a realizar.
3. Con las fichas realizadas, se planificaban las citas para cada paciente a través de una agenda en la cual se estipulaba el día y la hora para cada uno. Una vez planificado, se solicitaba, en los establecimientos educativos, la presencia de los escolares en la clínica dental.
4. Una vez agendado, se recibían a los pacientes por cita y se trabajaba lo planificado para ese día. Se trabajó un cuadrante por cita para finalizar, en la medida de lo posible, todos los tratamientos en mínimo cuatro citas. Previo a iniciar cualquier tratamiento, se tomaban fotos iniciales y se empezaba con los tratamientos menos invasivos para que, poco a poco, se fueran familiarizando con los procedimientos de la clínica dental.
5. Al finalizar todos los tratamientos pertinentes, se realizaba una profilaxis y aplicación tópica de flúor.

ATENCIÓN A POBLACIÓN EN GENERAL: JORNADA VESPERTINA

La metodología utilizada fue la siguiente:

1. El paciente acudía a la clínica dental, solicitando autorización al Orfanato Valle de los Ángeles. Se le realizaba una anamnesis, así como un examen clínico exhaustivo. Una vez realizado, se anotaban los datos generales del paciente y tratamientos pertinentes en la ficha clínica y se le solicitaba el número telefónico indicándoles que se les llamaría para poder agendar las respectivas citas.
2. Con las fichas realizadas, se planificaban las citas para cada paciente a través de una agenda en la cual se estipulaba el día y la hora para cada uno. Una vez planificado, se llamaba a la persona correspondiente para agendar la cita, haciendo énfasis de la importancia de cumplirlas.
3. Una vez agendado, se recibían a los pacientes por cita y se trabajaba lo planificado para ese día. Se trabajó un cuadrante por cita para finalizar, en la medida de lo posible, todos los tratamientos en mínimo cuatro citas. Previo a iniciar cualquier tratamiento, se tomaban fotos iniciales y se empezaba con los tratamientos menos invasivos para que, poco a poco, se fueran familiarizando con los procedimientos de la clínica dental.
4. Al finalizar todos los tratamientos pertinentes, se realizaba una profilaxis y aplicación tópica de flúor.

A los escolares como a la población en general se le realizaron sellantes de fosas y fisuras, amalgamas, resinas compuestas, resinas fluidas, exodoncias, tratamientos periodontales, profilaxis y aplicación tópica de flúor. A continuación, se describen los tratamientos realizados en los cinco meses en que se estuvo en esta comunidad.

Tabla 22

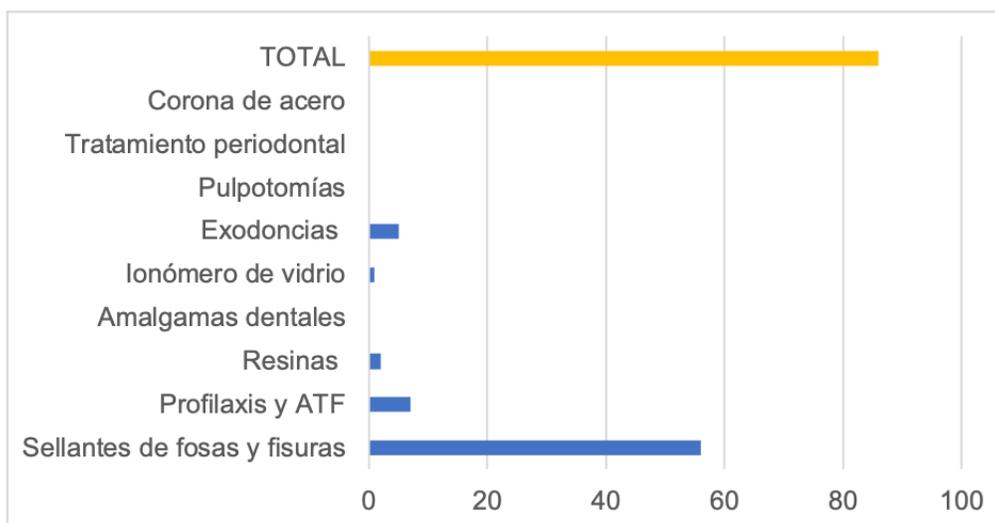
Tratamientos realizados durante febrero de 2023 en Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.

Evaluaciones	15
Sellantes de fosas y fisuras	56
Profilaxis y ATF	7
Resinas	2
Amalgamas dentales	0
Ionómero de vidrio	1
Exodoncias	5
Pulpotomías	0
Tratamiento periodontal	0
Corona de acero	0
TOTAL	86

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Gráfica 23

Tratamientos realizados durante febrero de 2023 en Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.



Fuente: Elaboración propia tomando como referencia los informes mensuales.

ANÁLISIS: En comparación con los otros meses del 2023, en febrero la actividad clínica fue baja debido a que en este mes se realizaron las reparaciones de la unidad dental para que funcionara y también porque, al estar en una nueva comunidad, se tuvieron que hacer algunos procesos administrativos que requirieron de tiempo.

Tabla 23

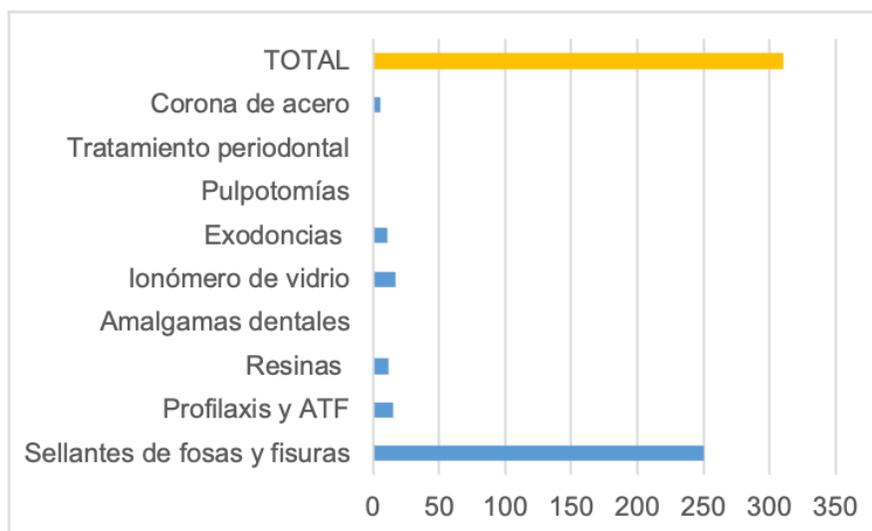
Tratamientos realizados durante marzo de 2023 en Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.

Evaluaciones	85
Sellantes de fosas y fisuras	250
Profilaxis y ATF	15
Resinas	12
Amalgamas dentales	0
Ionómero de vidrio	17
Exodoncias	11
Pulpotomías	0
Tratamiento periodontal	1
Corona de acero	5
TOTAL	311

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Gráfica 24

Tratamientos realizados durante marzo de 2023 en Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.



Fuente: Elaboración propia tomando como referencia los informes mensuales.

ANÁLISIS: En comparación con febrero, en marzo de 2023, la actividad clínica aumentó de manera bastante significativa. Eso ocurrió gracias al amplio banco de pacientes que se realizó, el cual sirvió como medio para poder ser más eficiente y efectivo a la hora de realizar los tratamientos dentales.

Tabla 24

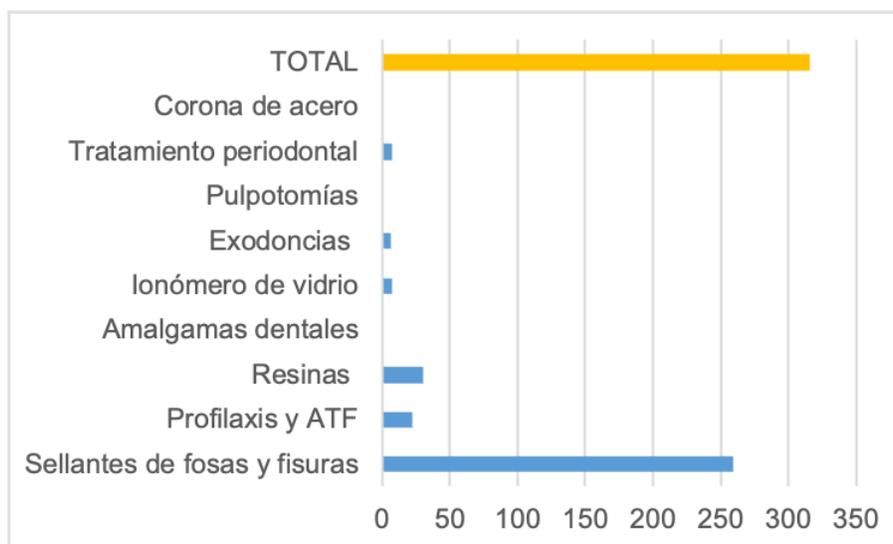
Tratamientos realizados durante abril de 2023 en Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.

Evaluaciones	89
Sellantes de fosas y fisuras	259
Profilaxis y ATF	22
Resinas	30
Amalgamas dentales	0
Ionómero de vidrio	7
Exodoncias	6
Pulpotomías	0
Tratamiento periodontal	7
Corona de acero	0
TOTAL	316

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Gráfica 25

Tratamientos realizados durante abril de 2023 en Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.



Fuente: Elaboración propia tomando como referencia los informes mensuales.

ANÁLISIS: Así como en marzo, en abril se mantuvo una tendencia bastante parecida en cuanto a la realización de tratamientos dentales. Esto ocurrió así debido a que se siguió utilizando el banco de pacientes, el cual resultó bastante efectivo, principalmente por el sistema de colores que se usó.

Tabla 25

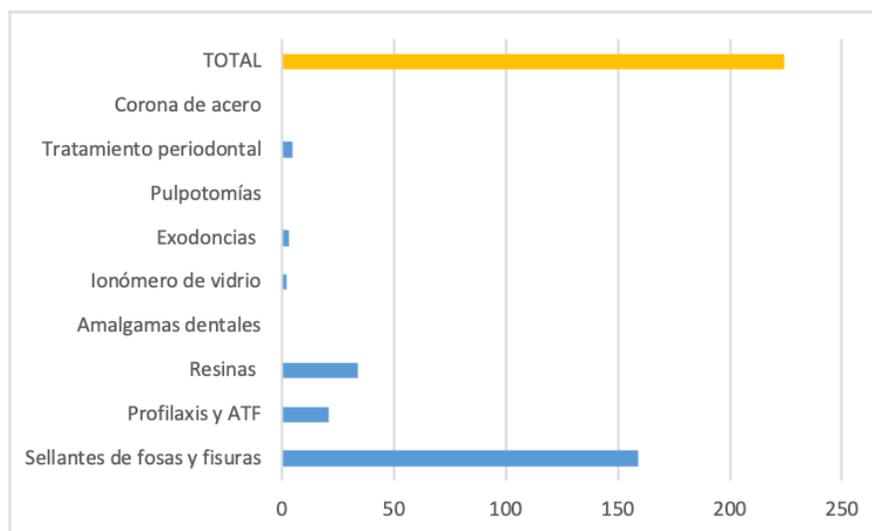
Tratamientos realizados durante mayo de 2023 en Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.

Evaluaciones	10
Sellantes de fosas y fisuras	159
Profilaxis y ATF	21
Resinas	34
Amalgamas dentales	0
Ionómero de vidrio	2
Exodoncias	3
Pulpotomías	0
Tratamiento periodontal	5
Corona de acero	0
TOTAL	224

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Gráfica 26

Tratamientos realizados durante mayo de 2023 en Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.



Fuente: Elaboración propia tomando como referencia los informes mensuales.

ANÁLISIS: En mayo de 2023, se redujo el número de tratamientos realizados. Esto ocurrió debido a que, en este mes, se llevaron a cabo otras actividades importantes, como la finalización de las actividades comunitarias, la implementación de algunos programas educativos, entre otros.

Tabla 26

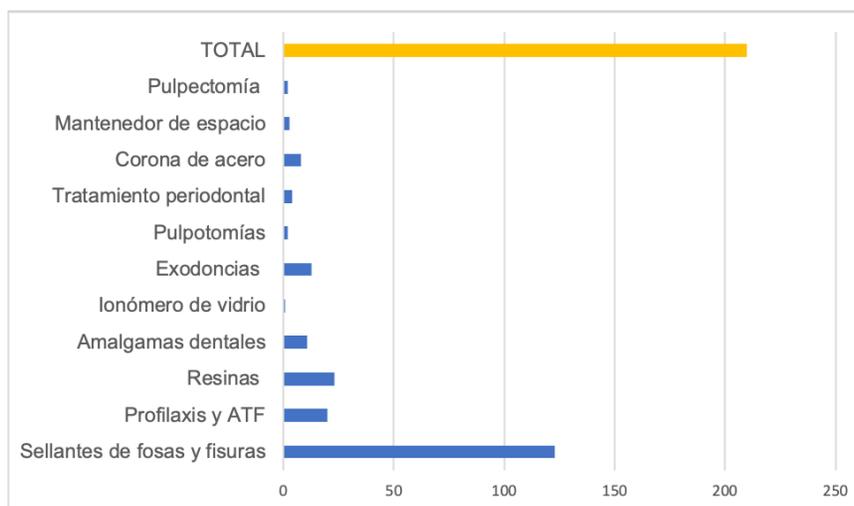
Tratamientos realizados durante junio 2023 en Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.

Evaluaciones	15
Sellantes de fosas y fisuras	123
Profilaxis y ATF	20
Resinas	23
Amalgamas dentales	11
Ionómero de vidrio	1
Exodoncias	13
Pulpotomías	2
Tratamiento periodontal	4
Corona de acero	8
Mantenedor de espacio	3
Pulpectomía	2
TOTAL	210

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Gráfica 27

Tratamientos realizados durante junio 2023 en Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.



Fuente: Elaboración propia tomando como referencia los informes mensuales.

ANÁLISIS: En junio de 2023, se mantuvo la tendencia del mes anterior, con la diferencia de que se realizaron tratamientos no antes efectuados debido a la necesidad que se presentó.

4.2.2.2 COBERTURA DE TRATAMIENTOS EN EL ORFANATO VALLE DE LOS ÁNGELES

Durante los 5 meses en que se estuvo en esta comunidad, se realizaron un total de 1,147 tratamientos dentales. El número de tratamientos realizados por mes y la distribución mensual de los tratamientos dentales se detalla a continuación, así como el total de pacientes atendidos durante ese tiempo.

Tabla 27

Número de tratamientos realizados durante los 5 meses en el Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.

MES	# DE TRATAMIENTOS	# DE PACIENTES
Febrero, 2023	86	10
Marzo, 2023	311	52
Abril, 2023	316	50
Mayo, 2023	224	33
Junio, 2023	210	39
TOTAL	1,147	184

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Tabla 28

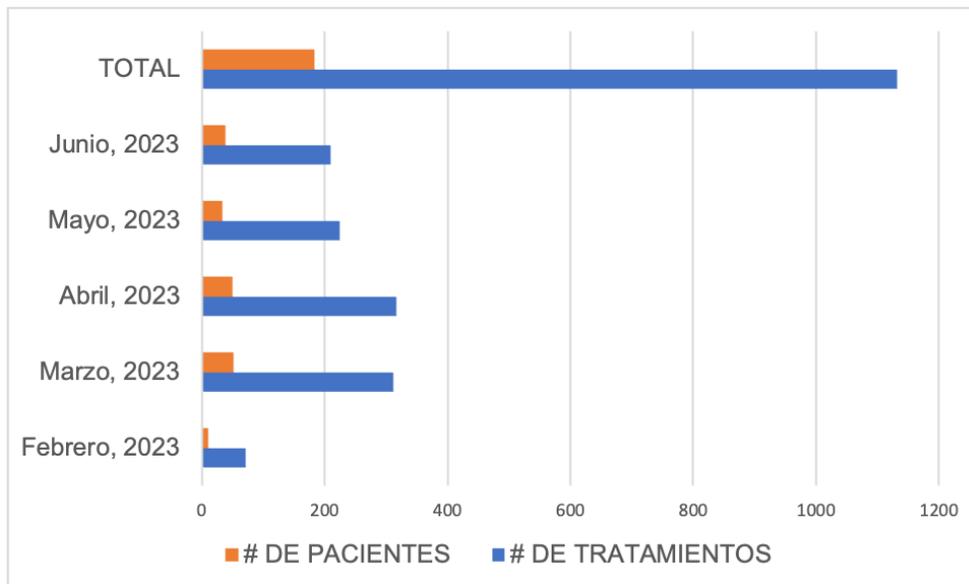
Tratamientos realizados durante los 5 meses en el Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.

TRATAMIENTO	FEBRERO, 2023	MARZO, 2023	ABRIL, 2023	MAYO, 2023	JUNIO, 2023	TOTAL
Evaluaciones	15	85	89	10	15	214
Sellantes de fosas y fisuras	56	250	259	159	123	847
Profilaxis y ATF	7	15	22	21	20	85
Resinas	2	12	30	34	23	101
Amalgamas dentales	0	0	0	0	11	11
Ionómero de vidrio	1	17	7	2	1	28
Exodoncias	5	11	6	3	13	38
Pulpotomías	0	0	0	0	2	2
Tratamiento periodontal	0	1	7	5	4	17
Tratamiento de endodoncia	0	0	0	0	2	2
Coronas de acero	0	5	0	0	11	16

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Gráfica 28

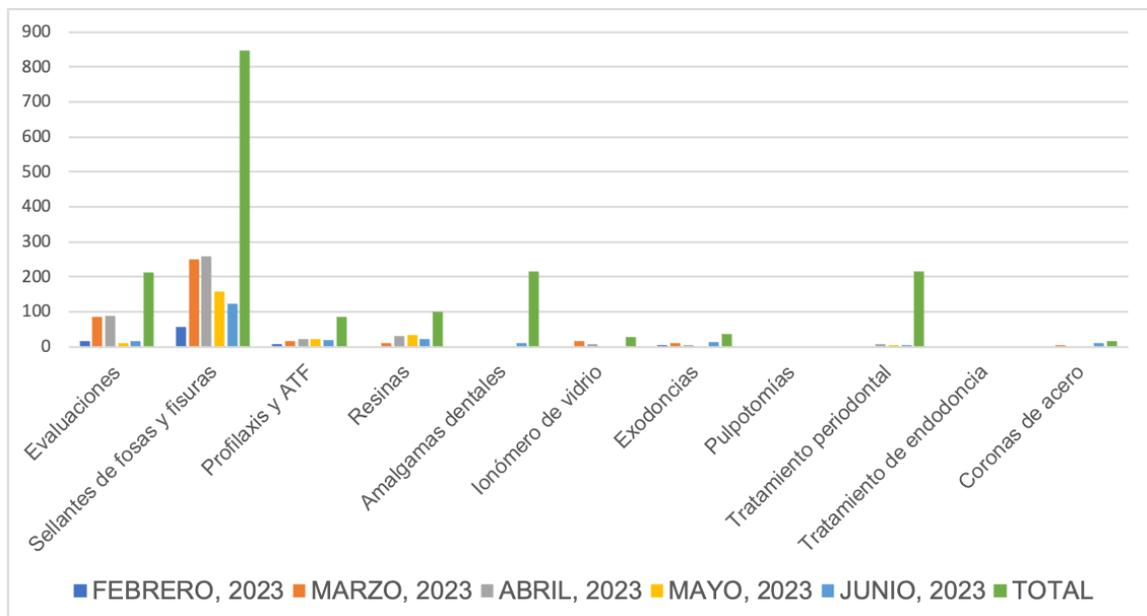
Número de tratamientos realizados durante los 5 meses en el Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.



Fuente: Elaboración propia tomando como referencia los informes mensuales

Gráfica 29

Tratamientos realizados durante los 5 meses en el Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.



Fuente: Elaboración propia tomando como referencia los informes mensuales

4.3 COBERTURA ALCANZADA EN EL PROGRAMA

Durante los 8 meses de EPS, se realizaron un total de 1,822 tratamientos dentales en 313 pacientes. La distribución mensual de los tratamientos dentales se detalla a continuación, así como el total de pacientes atendidos durante ese tiempo.

Tabla 29

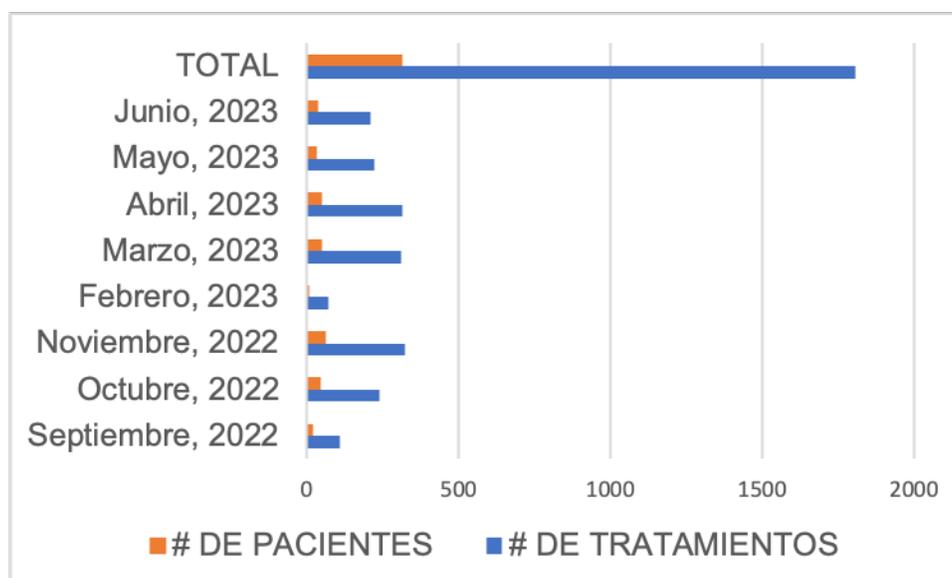
Tratamientos realizados durante los 8 meses de EPS

MES	# DE TRATAMIENTOS	# DE PACIENTES
Septiembre, 2022	110	22
Octubre, 2022	240	45
Noviembre, 2022	325	62
Febrero, 2023	86	10
Marzo, 2023	311	52
Abril, 2023	316	50
Mayo, 2023	224	33
Junio, 2023	210	39
TOTAL	1,822	313

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Gráfica 30

Tratamientos realizados durante los 8 meses de EPS



Fuente: Elaboración propia tomando como referencia los informes mensuales.

La distribución de los tratamientos por mes se detalla en la siguiente tabla.

Tabla 30

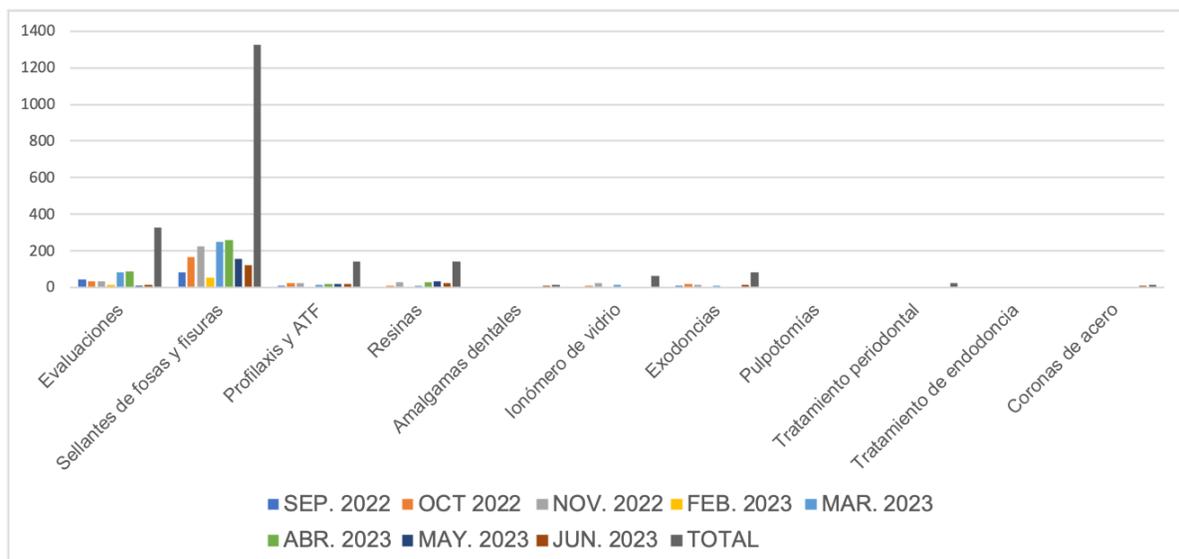
Distribución de tratamientos realizados durante los 8 meses de EPS

TRAT	SEP. 2022	OCT 2022	NOV. 2022	FEB. 2023	MAR. 2023	ABR. 2023	MAY. 2023	JUN. 2023	TOTAL
Evaluaciones	43	35	37	15	85	89	10	15	329
Sellantes de fosas y fisuras	82	169	226	56	250	259	159	123	1324
Profilaxis y ATF	8	27	23	7	15	22	21	20	143
Resinas	3	8	30	2	12	30	34	23	142
Amalgamas dentales	0	2	4	0	0	0	0	11	17
Ionómero de vidrio	3	9	25	1	17	7	2	1	65
Exodoncias	8	22	14	5	11	6	3	13	82
Pulpotomías	1	1	0	0	0	0	0	2	4
Tratamiento periodontal	5	2	3	0	1	7	5	4	27
Tratamiento de endodoncia	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Coronas de acero	0	0	0	0	5	0	0	11	16

Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Gráfica 31

Distribución de tratamientos realizados durante los 8 meses de EPS



Fuente: Elaboración propia tomando como referencia los informes mensuales.

4.4 CONCLUSIONES

En las dos comunidades en donde se realizó el EPS se concluyó lo siguiente:

1. La población se siente bastante agradecida y segura de recibir los tratamientos dentales por parte de cualquier estudiante de EPS a cargo, ya que confían mucho en la formación profesional que proporciona la Universidad de San Carlos de Guatemala.
2. Se realiza una gran diversidad de tratamientos dentales, desde sellantes de fosas y fisuras hasta exodoncias.
3. Existe una alta necesidad y demanda por una gran variedad de tratamientos dentales, especialmente de los restaurativos. Aunque, por la continuidad que se le ha dado al EPS, lo preventivo también ha predominado.

4.5 RECOMENDACIONES

1. Idear algunas estrategias para que las personas acudan con más frecuencia a la clínica dental y no solo por episodios de dolor.
2. Realizar alianzas con organizaciones o entidades como el IGGS para que se pueda promover más el programa de atención clínica integral.

V. ADMINISTRACIÓN DE CONSULTORIO

5.1 INTRODUCCIÓN

Todo futuro odontólogo debe saber cómo administrar una clínica dental, ya que al final de cuentas, será el lugar en donde a diario ejerza su profesión. Precisamente por ello, la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, a través del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), ha desarrollado el programa de **Administración de Consultorio**. Este se enfoca en que el estudiante tenga la experiencia y la vivencia de poder realizar las gestiones, las actividades y los recursos necesarios para que la clínica dental en donde realice el EPS funcione adecuadamente. Eso garantizará que la población reciba los tratamientos dentales que requiera.

Entre las gestiones, las actividades y los recursos a realizar, se encuentra el organigrama del puesto de trabajo, el inventario de la clínica dental, tanto inicial como final, el horario de atención, los protocolos de desinfección y esterilización, las normas de presentación personal, los puntos clave para el orden y limpieza de la clínica dental y el registro clínico por medio de un libro diario, la agenda de citas, las fichas clínicas y un archivo. Además de lo anterior, también se consideró, como parte del programa, la capacitación de la asistente dental, lo cual es bastante importante debido a que esta persona tiene un rol vital para que la atención dental sea eficaz y eficiente.

Cada uno de los puntos antes establecidos se llevaron a cabo en la comunidad del Módulo Odontológico “Carmen de Mombiela”, Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango y en la comunidad del Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, lugares en donde se llevó a cabo el programa de EPS. El detalle de lo realizado se presenta a continuación.

5.2 COMUNIDAD MÓDULO ODONTOLÓGICO “CARMEN DE MOMBIELA”, COLOMBA COSTA CUCA, QUETZALTENANGO

El Municipio de Colomba Costa Cuca está situado en la región sur de Quetzaltenango. Este municipio posee uno de los territorios más grandes de su departamento y el origen del lugar se remonta hace más de 130 años.

Algunos datos interesantes del municipio son:

- Es uno de los municipios quetzaltecos más importantes por su producción de café, tanto que algunos pobladores le dicen Colomba Flor del Café.
- Entre los idiomas que predominan en este lugar está el Mam y el español.
- La fiesta titular se celebra del 12 al 16 de enero en honor al Santo Cristo de Esquipulas.

POBLACIÓN

Basados en el último Censo realizado en el 2018, el municipio de Colomba Costa Cuca cuenta con 47,544 habitantes, entre los cuales 23,477 son hombres y 24,067 son mujeres.

ECONOMÍA

- **Agricultura:** Cultivos de café, cardamomo, maíz, banano, hule.
- **Artesanía:** Instrumentos musicales, candelas, muebles de madera, tejidos diversos.
- **Comercio:** Existe una gran variedad de tiendas, abarroterías, carnicerías, almacenes de ropa, cafeterías, carpinterías, aceiteras. Además, se cuentan con comercio destinado a la venta de fruta y verdura.

CENTRO DE SALUD

El Municipio de Colomba Costa Cuca posee un Centro de Salud tipo B que cuenta únicamente con servicios médicos.

INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZÓ EL EPS

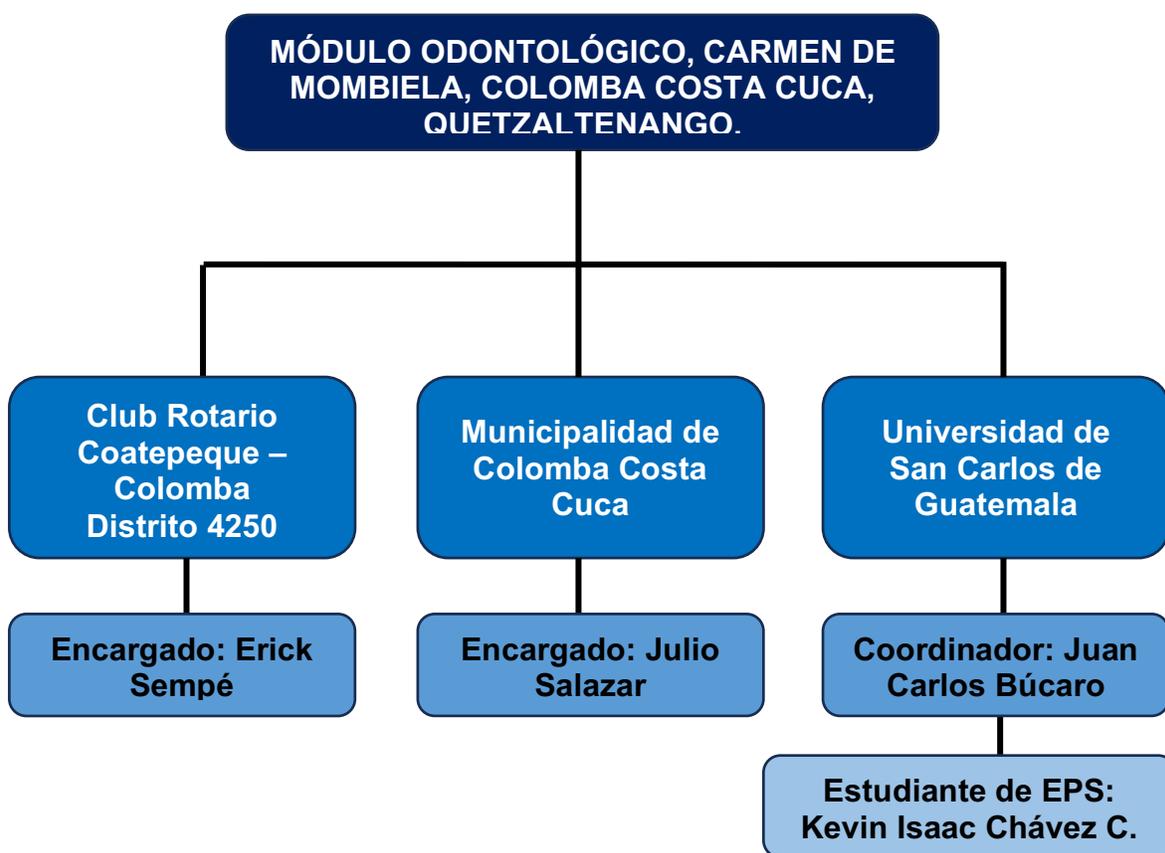
Durante los tres meses en que se estuvo en esta comunidad, la institución donde se realizó el Ejercicio Profesional Supervisado fue el Módulo Odontológico Carmen de Mombiela, lugar que está a cargo del Club Rotario de Coatepeque-Colomba y la Municipalidad de Colomba Costa

Cuca, ubicada en tal municipio, en el departamento de Quetzaltenango. Ambas entidades tienen un convenio de hace años con la Universidad de San Carlos de Guatemala para que el EPS pueda realizarse sin problema alguno en función del bienestar comunitario.

El organigrama particular para esta institución se observa en la siguiente figura.

Figura 31

Organigrama Módulo Odontológico Carmen de Mombiela, Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.



Fuente: Elaboración propia tomando como referencia los informes mensuales.

MÓDULO ODONTOLÓGICO CARMEN DE MOMBIELA

El Módulo Odontológico Carmen de Mombiela, ubicado en Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango, cuenta con una adecuada infraestructura, un área para la clínica dental, un área administrativa y un sanitario. A la vez, en cuanto a los servicios básicos de agua y luz,

estos son proporcionados por la Municipalidad de Colomba Costa Cuca, quien los paga mensualmente.

El equipo dental y los instrumentos que están en el Módulo Odontológico Carmen de Mombiela fueron donados al Club Rotario, por lo que le pertenecen. Ahora, en lo que respecta a los materiales dentales o a los gastos de mantenimiento o reparación, ninguna organización ni entidad estatal los provee, por lo que corren a cargo del estudiante de EPS o de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Para ser más exacto con lo que se contaba en el módulo, se realizó un **inventario inicial y final**, en el que se detalló el equipo dental y los instrumentos que se tenían, los cuales básicamente eran los siguientes:

- Dos unidades dentales.
- Compresor
- Autoclave
- Algunos instrumentos para exodoncias, operatoria o periodoncia.

Aunque se contaba con algo de equipo, fue necesario llevar otros instrumentos, así como efectuar la compra de materiales dentales, ya que el módulo no tenía alguno y eran necesarios para la realización de los tratamientos dentales. Así mismo, al llegar al módulo en septiembre, fue fundamental darle mantenimiento al compresor y a las unidades dentales ya que ambos se encontraban en mal estado y por ello no funcionaban adecuadamente. Claramente eso se realizó lo antes posible para que se pudiera llevar a cabo el Ejercicio Profesional Supervisado, el cual beneficia a gran parte de la población de la comunidad.

ASISTENCIA Y PUNTUALIDAD – HORARIO DE ATENCIÓN

El programa comprendía 8 horas diarias de trabajo, las cuales se organizaron adecuadamente, en un **horario de atención**, para poder cumplir con cada uno de los Programas establecidos por el Ejercicio Profesional Supervisado. Este horario se puede observar en la siguiente Figura.

Figura 32

Horario de atención, Módulo Odontológico Carmen de Mombiela, Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
7:00 – 7:30 AM	Organizar el material e instrumental	Programa de prevención Visita a escuelas para charlas Atención Clínica Prevención	Organizar el material e instrumental	Organizar el material e instrumental	Organizar el material e instrumental
7:30 – 8:30 AM	Atención Clínica Integral		Atención Clínica Integral	Atención Clínica Integral	Atención Clínica Integral
8:30 – 9:30 AM	Atención Clínica Integral		Atención Clínica Integral	Atención Clínica Integral	Atención Clínica Integral
9:30 – 10:30 AM	Atención Clínica Integral		Atención Clínica Integral	Atención Clínica Integral	Atención Clínica Integral
10:30 – 11:30 AM	Atención Clínica Integral		Atención Clínica Integral	Atención Clínica Integral	Atención Clínica Integral
11:30 – 12:30 PM	Atención Clínica Integral		Atención Clínica Integral	Atención Clínica Integral	Atención Clínica Integral
12:30 – 13:30 PM	ALMUERZO				
13:30 – 14:30 AM	Atención Clínica Integral	Capacitación de personal auxiliar	Atención clínica prevención	Capacitación de personal auxiliar	Atención Clínica Integral
14:30 – 15:30 AM	Atención Clínica Integral	Capacitación de personal auxiliar	Atención clínica prevención	Capacitación de personal auxiliar	Atención Clínica Integral 
15:30 – 16:00 AM	Limpieza y desinfección	Limpieza y desinfección	Limpieza y desinfección	Limpieza y desinfección	Limpieza y desinfección

Fuente: Elaboración propia

El estudiante de EPS a cargo y el personal auxiliar cumplieron totalmente con el horario de atención, Gracias a ello, se pudieron llevar a cabo cada uno de los programas establecidos para el EPS.

PRESENTACIÓN PERSONAL

Durante las labores diarias en la clínica dental, tanto el estudiante de EPS como el personal auxiliar tuvieron una adecuada y óptima presentación personal e higiene. Los aspectos que se tomaron en cuenta para afirmar lo anterior fueron:

- Uniforme completo (filipina y pantalón) limpios, tanto del estudiante de EPS como de la asistente dental.
- Zapatos limpios y en buen estado, del estudiante de EPS y la asistente dental.
- Hábitos de higiene personal adecuados.

ORDEN Y LIMPIEZA DE LA CLÍNICA DENTAL

Para este punto, se consideraron los siguientes aspectos:

- Mobiliario de la clínica dental completamente limpio y desinfectado.
- Contenedores, unos para basura y otros para material bioinfeccioso. Estos estaban en óptimo estado y contaban con tapadera.
- El techo, las paredes, el piso y las ventanas debían estar completamente limpios, libres de polvo y en óptimo estado.
- La limpieza a la clínica dental se realizaba todos los días con insumos específicos para ello, como desinfectantes.

BIOSEGURIDAD

Para asegurar que tanto el paciente como el personal dental estuvieran seguros a la hora de realizar cualquier tratamiento clínico, se siguieron ciertas normas a la hora de brindar la atención dental, las cuales involucraban desde la vestimenta hasta la desinfección y esterilización de los instrumentos. Para que se siguieran al pie de la letra, se realizaron infografías con la información más importante a tomar en cuenta. Tal material se colocó en la clínica dental para tenerlos siempre presente. Para dar más detalle, a continuación, se establecen algunas de las normas estipuladas y las infografías que se elaboraron.

- Tanto el estudiante de EPS como la asistente dental debían utilizar las barreras de protección, que incluyen guantes, mascarilla, lentes protectores, bata y gorro desechable y uniforme.
- Se debía realizar un correcto lavado de manos antes y después de atender al paciente.
- Los instrumentos, una vez utilizados, se colocaban en una solución germicida y debían ser lavados con un cepillo.
- Una vez lavados los instrumentos, debían esterilizarse en una autoclave, el cual, en este caso, era de vapor.
- Todo desecho o material contaminado con algún fluido, como la sangre, debía depositarse en bolsa rojas.
- Los desechos cortopunzantes se eliminaban en un contenedor específico.

Figura 33

Barreras de protección utilizadas por el estudiante de EPS y la asistente dental en el Módulo Odontológico Carmen de Mombiela, Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.



Fuente: Fotografía propia.

Figura 34

Infografía sobre el Protocolo de Bioseguridad a utilizar en el Módulo Odontológico Carmen de Mombiela, Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.

PROTOKOLO DE BIOSEGURIDAD
MÓDULO ODONTOLÓGICO CARMEN DE MOMBIELA, COLOMBA COSTA CUCA
ELABORADO POR KEVIN I. CHÁVEZ C.
SE TRABAJARÁ CON BASE AL SEMÁFORO DICTADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL.

CONSENTIMIENTO INFORMADO
CERCORARSE DE QUE EL PACIENTE NO HA ESTADO TOTALMENTE EXPUESTO AL VIRUS COVID-19 Y QUE TAMPOCO PERTENECE A LA POBLACIÓN EN RIESGO (PERSONAS MAYORES A 60 AÑOS, PADECIMIENTOS CRÓNICOS, MUJERES EMBARAZADAS).

A LA ENTRADA DEL MÓDULO

- TOMAR TEMPERATURA**
SI SE ENCUENTRA POR DEBAJO DE 38 GRADOS, SE LE DARÁ ATENCIÓN CLÍNICA. EN CASO CONTRARIO, SE REFERIRÁ AL IGGS.
- PROPORCIONAR ALCOHOL EN GEL**
EL PACIENTE DEBE UTILIZARLO AL ENTRAR Y AL SALIR DEL MÓDULO.
- DESINFECCIÓN DE SUELA DE ZAPATOS**
UTILIZAR MEZCLA DE AMONIO CUATERNARIO

PACIENTE DEBE

- MANTENER DISTANCIAMIENTO SOCIAL**
2M
- UTILIZAR MASCARILLA**
- EVITAR TOCARSE EL ROSTRO**
- AL ESTORNUDAR, TAPARSE CON EL CODO**
- LAVARSE LAS MANOS O COLOCARSE ALCOHOL EN GEL**

ODONTÓLOGO Y ASISTENTE DEBEN PORTAR

- GUANTES**
- MASCARILLA**
- BATA QUIRURGICA**
- GORRO QUIRURGICO**
- CARETA**
- LENTE DE PROTECCIÓN FACIAL**

IMPORTANTE

- DESINFECTAR Y ESTERILIZAR INSTRUMENTAL**
- LIMPIAR SUPERFICIES**
- USO DE BOLSAS Y CONTENEDORES PARA DESECHOS BIOINFECCIOSOS**

Fuente: Elaboración propia.

Figura 35

Infografías sobre el Protocolo de Desinfección a utilizar en el Módulo Odontológico Carmen de Mombiela, Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.

PROTOKOLO DE DESINFECCIÓN

MÓDULO ODONTOLÓGICO CARMEN DE MOMPIELA, COLOMBA COSTA CUCA

ELABORADO POR KEVIN I. CHÁVEZ C.

DESCONTAMINACIÓN

SUMERGIR EL INSTRUMENTAL EN UN RECIPIENTE CON UNA DILUCIÓN DE 1 OZ DE DETERGENTE ENZIMÁTICO Y 1 GALON DE AGUA POR 10 MINUTOS O, EN SU DEFECTO, EN SOLUCIÓN JABONOSA POR 15 MINUTOS.

CAMBIAR DIARIAMENTE EL CONTENIDO DEL RECIPIENTE



LAVADO MANUAL Y ENJUAGE

LIMPIAR MECÁNICAMENTE CON UN CEPILLO DE CERDAS BLANDAS TODAS LAS SUPERFICIES DEL INSTRUMENTAL. ESTO SE REALIZA BAJO EL CHORRO DE AGUA. LUEGO, ENJUAGARLO CON ABUNDANTE AGUA HASTA TENER LA SEGURIDAD DE HABER REMOVIDO TODA LA SUCIEDAD.



DESINFECCIÓN DE ALTO NIVEL

SUMERGIR EL INSTRUMENTAL EN UN RECIPIENTE CON UNA SOLUCIÓN DE 1 OZ DE GLUTARALDEHIDO AL 2% DILUIDO CON MEDIO LITRO DE AGUA POR 30 MINUTOS.

CAMBIAR CADA 7 DÍAS EL CONTENIDO DEL RECIPIENTE



ENJUAGUE FINAL

ENJUAGAR CON ABUNDANTE AGUA HASTA TENER LA SEGURIDAD DE HABER REMOVIDO TODA LA SUCIEDAD.

SECADO

SE COLOCARÁ EN UNA BANDEJA DEJANDO SECAR AL AIRE NATURAL, PREVIO A COLOCARLO EN LAS BOLSAS DE ESTERILIZACIÓN.



Fuente: Elaboración propia

Figura 36

Infografía sobre el Protocolo de Esterilización a utilizar en el Módulo Odontológico Carmen de Mombiela, Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.



PROTOCOLO DE ESTERILIZACIÓN

MÓDULO ODONTOLÓGICO CARMEN DE MOMBIELA, COLOMBA COSTA CUCA

ELABORADO POR KEVIN I. CHÁVEZ C.

EMPAQUETAMIENTO

COLOCAR EL INSTRUMENTAL SECO EN UNA BOLSA PARA ESTERILIZAR, ASEGURANDO UN ADECUADO CIERRE.



INSPECCIÓN

VERIFICAR EL ADECUADO SELLADO DE CADA PAQUETE, PREVIO A INTRODUCIRLO EN EL AUTOCLAVE. ASÍ MISMO, ASEGURAR LA COLOCACIÓN DE UNA CINTA TESTIGO EN EL REVERSO DE LA BOLSA, CON FECHA.



ESTERILIZACIÓN POR CALOR EN HÚMEDO

LOS PAQUETES ADECUADAMENTE SELLADOS SE SITUAN DENTRO DEL AUTOCLAVE Y SE SIGUEN LAS INDICACIONES DEL FABRICANTE PARA DAR MARCHA AL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN. UNA VEZ FINALIZADO Y ANTES DE RETIRAR LOS PAQUETES, ESTOS DEBEN PERMANECER DENTRO DE LA CÁMARA PARA SU SECADO.



ALMACENAMIENTO

VERIFICAR EL CAMBIO DE COLOR EN EL INDICADOR DE LA CINTA TESTIGO. UNA VEZ OBSERVADO, ALMACENAR LOS PAQUETES, CON EL INSTRUMENTAL ESTERILIZADO EN UN ESPACIO CERRADO ESPECÍFICO.

Fuente: Elaboración propia

Para tener un mayor control de los protocolos de desinfección y esterilización, especialmente se realizaban en los días estipulados. Se elaboró y utilizó una hoja de registro diario y semanal en donde se colocaba un cheque en los días en que se realizaban los cambios de los líquidos o bien se esterilizaba el instrumental.

Figura 37

Hoja de registro de desinfección y esterilización a utilizar en el Módulo Odontológico Carmen de Mombiela, Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango

MÓDULO ODONTOLÓGICO, COLOMBA COSTA CUCA	
<u>CONTROL DEL CAMBIO DIARIO DEL DETERGENTE</u>	
<u>ENZIMÁTICO</u>	
<u>SEPTIEMBRE 2022</u>	
<u>CAMBIO DIARIO</u>	
FECHA DE CAMBIO	REALIZADO
01-09-2022	
02-09-2022	
03-09-2022	
04-09-2022	
05-09-2022	
06-09-2022	
07-09-2022	
08-09-2022	
09-09-2022	
10-09-2022	
11-09-2022	
12-09-2022	
13-09-2022	
14-09-2022	
15-09-2022	
16-09-2022	
17-09-2022	
18-09-2022	
19-09-2022	
20-09-2022	
21-09-2022	
22-09-2022	
23-09-2022	
24-09-2022	
25-09-2022	
26-09-2022	
27-09-2022	
28-09-2022	
29-09-2022	
30-09-2022	

Fuente: Elaboración propia

REGISTRO CLÍNICO

LIBRO DIARIO

El Área de Odontología Socio-Preventiva, de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, proporcionó, un formato en Google Sheets en donde se debía anotar todo lo que se realizaba a diario, de lunes a viernes, durante la puesta en marcha del Ejercicio Profesional Supervisado. En ese sentido, básicamente se registraba lo realizado en los Programas del EPS, como la atención clínica integral, la realización del programa de prevención, la puesta en marcha de los proyectos comunitarios, la recolección de datos para la investigación única. Así mismo, también se anotaban aquellas situaciones que ocurrían y que no fueran directamente parte del EPS, pero que tenían una implicación en su realización, como la reparación de alguna unidad dental, los momentos en que se fuera la luz, las festividades de la comunidad, etc.

Figura 38

Libro diario realizado durante la realización del Programa EPS en el Módulo Odontológico, Carmen de Mombiela, Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
08:00	Limpeza y desinfección de clínica dental	Visita a la Escuela Vespertina para charlas de prevención	Limpeza y desinfección de clínica dental	Limpeza y desinfección de clínica dental	Limpeza y desinfección de clínica dental
08:30	Atención de Belma Rosemary Velazco por evaluación	Visita a la Escuela Vespertina para charlas de prevención	Esperando paciente citado que no llego	Atención clínica a Christian por exodoncia de 5.4	Atención clínica a Marcos Vinicio Vargas por evaluación
09:00	Atención de Belma Rosemary Velazco por evaluación	Visita a la Escuela Vespertina para charlas de prevención	Atención clínica de Joselyn Gomez por tx periodontal	Atención clínica a Christian por exodoncia de 5.4	Atención clínica a Marcos Vinicio Vargas por evaluación
09:30	Atención de Joselyn Gomez por evaluación	Visita a la Escuela Vespertina para charlas de prevención	Atención clínica de Joselyn Gomez por tx periodontal	Atención clínica a Kathya Suruy por sellantes	Atención clínica a Inicio Vargas por evaluación y limpieza
10:00	Atención de Joselyn Gomez por evaluación	Visita a la Escuela Vespertina para charlas de prevención	Atención clínica de Joselyn Gomez por tx periodontal	Atención clínica a Kathya Suruy por sellantes	Atención clínica a Inicio Vargas por evaluación y limpieza
10:30	Atención de Daniela Hernandez por exodoncia de 5.4	Visita a la Escuela Vespertina para charlas de prevención	Atención clínica de Nehemias Azaf por evaluación	Atención clínica a Dulce Gomez por sellantes	Atención a Emily Suruy por sellantes
11:00	Atención de Daniela Hernandez por exodoncia de 5.4	Visita a la Escuela Vespertina para charlas de prevención	Atención clínica de Nehemias Azaf por evaluación	Atención clínica a Dulce Gomez por sellantes	Atención a Emily Suruy por sellantes
11:30	Atención de Juan Chávez por exodoncia de 5.1 y 5.2	Visita a la Escuela Vespertina para charlas de prevención	Atención clínica de Isah Salomon por evaluación	Atención a Sofia Palacios por sellantes	Atención clínica de Marne Hamilet por evaluación
12:00	Atención de Juan Chávez por exodoncia de 5.1 y 5.2	Visita a la Escuela Vespertina para charlas de prevención	Atención clínica de Isah Salomon por evaluación	Atención a Sofia Palacios por sellantes	Atención clínica de Marne Hamilet por evaluación
12:30	Atención de Kathya Mejia por sellantes	Visita a la Escuela Vespertina para charlas de prevención	Esperando paciente citado que no llego	Atención a Rocio Ortega por sellantes	Atención clínica de Alexander Lopez por evaluación

Fuente: Elaboración propia

AGENDA DE CITAS

Se elaboró una agenda de citas diarias en donde se anotaba el paciente que iba a llegar, a la clínica dental, a determinada hora y día.

Figura 39

Agenda de citas utilizado durante la realización del Programa EPS en el Módulo Odontológico, Carmen de Mombiela, Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango.

Semana 2	10/Sep/2022	11/Sep/2022	12/Sep/2022	13/Sep/2022	14/Sep/2022
	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
8:30 AM	Nombre: Teléfono: Motivo:	Nombre: Teléfono: Motivo:	Nombre: Teléfono: Motivo:	Nombre: Teléfono: Motivo:	Nombre: Teléfono: Motivo:
9:30 AM	Nombre: Teléfono: Motivo:	Nombre: Teléfono: Motivo:	Nombre: Teléfono: Motivo:	Nombre: Teléfono: Motivo:	Nombre: Teléfono: Motivo:
10:30 AM	DESAYUNO				
11:00 AM	Nombre: Teléfono: Motivo:	Nombre: Teléfono: Motivo:	Nombre: Teléfono: Motivo:	Nombre: Teléfono: Motivo:	Nombre: Teléfono: Motivo:
12:00 PM	Nombre: Teléfono: Motivo:	Nombre: Teléfono: Motivo:	Nombre: Teléfono: Motivo:	Nombre: Teléfono: Motivo:	Nombre: Teléfono: Motivo:
1:00PM	Nombre: Teléfono: Motivo:	Nombre: Teléfono: Motivo:	Nombre: Teléfono: Motivo:	Nombre: Teléfono: Motivo:	Nombre: Teléfono: Motivo:
2:00 PM	Nombre: Teléfono: Motivo:	Nombre: Teléfono: Motivo:	Nombre: Teléfono: Motivo:	Nombre: Teléfono: Motivo:	Nombre: Teléfono: Motivo:
3:00 PM	ALMUERZO				

Fuente: Elaboración propia

ARCHIVO

Dentro del módulo, específicamente en el área administrativa, se contaba con un archivo en donde se tenían cartapacios con las fichas clínicas de los pacientes, otros con lo elaborado para la administración del consultorio, como el inventario, otros para los documentos propios de los seminarios regionales, entre otros.

FICHAS CLÍNICAS

Se llenaba una ficha clínica por cada paciente que asistía por atención dental. En ella, se anotaban los datos personales, la anamnesis realizada, el diagnóstico y los tratamientos a realizar. Para tener un mejor control de las personas que asistían, se le asignaba a cada ficha un número correlativo al cual se le anteponía la letra “P” para hacer referencia a paciente de la población general, “M” para mujer embarazada y “E” para estudiante. Posterior a la letra, se anotaba el código de la comunidad, siendo para el Módulo Odontológico Carmen de Mombiela el número 025.

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Para llevar a cabo procedimientos dentales de calidad, eficaces y eficientes, es fundamental que el estudiante de EPS a cargo cuente con el apoyo de una persona que le facilite la realización de cada uno, así como de otras cuestiones administrativas. En ese sentido, se hace énfasis en la **Asistente Dental**, persona auxiliar de una clínica dental que le proporciona su ayuda al profesional de la odontología en aspectos de gestión, organización, limpieza, desinfección, esterilización y distribución. Con esto, se asegura un adecuado funcionamiento clínico en todo aspecto, desde la disminución del tiempo de trabajo y esfuerzo con cada paciente hasta el hecho de contar con pacientes que se sienten confiados, contentos y seguros con lo que reciben por parte de la clínica.

En el Módulo Odontológico, Carmen de Mombiela, se contó con el apoyo de Olga Ramírez, de 40 años de edad, quien fue la asistente dental asignada por la Municipalidad de Colomba Costa Cuca. En el 2021, ella fungió el mismo cargo con la estudiante que, en ese entonces, estuvo a cargo del puesto de EPS. Gracias a eso, la asistente ya poseía algunos conocimientos sobre cómo llevar a cabo los protocolos de bioseguridad, sus funciones y aquellos procedimientos que tiene que efectuar en el día a día. Sin embargo, se denotó que poseía ciertas deficiencias,

cómo en la correcta identificación de algunos instrumentos y materiales, así como en la manera de utilizar el esterilizador. Teniendo esa referencia, se decidió profundizar en esas cuestiones, así como en los temas sugeridos al mes por el Área de Odontología Socio-Preventiva.

Las responsabilidades que tuvo la asistente dental consistieron en:

- Interactuar con el paciente.
- Controlar la limpieza y el orden de la clínica dental.
- Transferir el instrumental y los materiales preparados.
- Desinfectar y esterilizar los instrumentos.
- Dar seguimiento y programar las citas de los pacientes.
- Apoyar en las actividades que conforman el Programa EPS.

Aunque ya contaba con experiencia y con ciertos saberes, se consideró pertinente llevar a cabo las capacitaciones mensuales que el Programa de EPS sugiere, ya que así se reforzaban los conocimientos de la asistente dental y, a la vez, se le proveían algunos nuevos en función de su formación continua y en la mejora de su desempeño laboral. Por lo tanto, para llevar a cabo las capacitaciones mensuales, se abordaron los temas sugeridos por el Área de Odontología Socio-Preventiva y se utilizaron diversos recursos y materiales para llevarlo a cabo. Lo antes expuesto se puede observar con más detalle en la siguiente tabla.

Tabla 31

Temas y recursos utilizados para las capacitaciones mensuales a la asistente dental del Módulo Odontológico, Carmen de Mombiela.

MES	TEMA	RECURSOS
SEPTIEMBRE, 2022	Funciones de la asistente dental, Horario y Limpieza y Esterilización de instrumentos.	Documento proporcionado por la facultad, prácticas presenciales.
OCTUBRE, 2022	Desechos tóxicos y Equipo dental	Documento proporcionado por la facultad, prácticas presenciales
NOVIEMBRE, 2022	Instrumental, materiales y procedimientos clínicos en odontología conservadora	Videos, documento proporcionado por el estudiante de EPS.

Fuente: Elaboración propia

Las capacitaciones se llevaron a cabo los martes y jueves de cada semana, de 1:30 pm a 3:30 pm, dentro de la clínica dental.

Para que el aprendizaje de la asistente dental fuera significativo y funcional, se le entregaba, a inicios del mes, el documento con los contenidos a abordar. Esto se realizaba para que le pudiera dar una lectura en su hogar y así llegar a la clínica con algunas ideas, nociones o conocimientos sobre lo que se le iba a explicar con más detalle. Teniendo ya esa parte, se empezaba con el desarrollo de los temas. Para esto, se utilizaba la activación de los conocimientos previos, la realimentación y el dialogo formativo, estrategias que algunos autores del ámbito educativo han estipulado como funcionales para la construcción de nuevos conocimientos.

Conforme se realizaban las capacitaciones, se resolvían dudas, se corregían ciertos hábitos y se buscaba la manera de consolidar los conocimientos de la asistente dental. Logrando lo anterior y finalizando cada mes, se le pasaba a la asistente un pequeño cuestionario, proporcionado por el Área de Odontología Socio-Formativa, en donde debía demostrar sus conocimientos sobre el tema abordado. Las puntuaciones que obtuvo en cada uno se encuentran con mayor detalle en la siguiente tabla.

Tabla 32

Puntuaciones obtenidas de los cuestionarios realizados por la asistente dental del Módulo Odontológico, Carmen de Mombiela.

MES	TEMA	PUNTUACIÓN
SEPTIEMBRE, 2022	Funciones de la asistente dental, Horario y Limpieza y Esterilización de instrumentos.	100
OCTUBRE, 2022	Desechos tóxicos y Equipo dental	100
NOVIEMBRE, 2022	Instrumental, materiales y procedimientos clínicos en odontología conservadora	100

Fuente: Elaboración propia

ANÁLISIS DEL SUBPROGRAMA DE CAPACITACIONES A LA ASISTENTE DENTAL

A partir de las capacitaciones realizadas, se pudo evidenciar una mejora abismal en el desempeño de la asistente dental en la clínica dental. Gracias a eso, se consiguió que los tratamientos dentales fueran eficaces y eficientes, lo cual permitió que se realizaran más en menor tiempo y con la calidad esperada. Precisamente por ello, es importante destacar la realización de capacitaciones funcionales y efectivas, ya que eso determina qué tanto aprenderá o no la asistente dental y, a raíz de su aprendizaje, se podrán evidenciar diversas mejoras en el trabajo que realice. Además, la asistente dental se mostró siempre motivada y entusiasmada en aprender más sobre el ámbito odontológico, a tal punto de querer titularse en algún lugar bajo el cargo de asistente dental.

5.3 COMUNIDAD ORFANATO VALLE DE LOS ÁNGELES, ALDEA SAN JOSÉ EL MANZANO, SANTA CATARINA PINULA

El Orfanato Valle de los Ángeles está situado en la Aldea San José El Manzano, la cual está en Santa Catarina Pinula, municipio del departamento de Guatemala ubicado a 15 kilómetros de la ciudad capital y forma parte de la Mancomunidad Gran Ciudad del Sur. Este municipio colinda al norte con la Ciudad de Guatemala, al este con los municipios de San José Pinula y Fraijanes, al sur con los municipios de Fraijanes y Villa Canales y al oeste con Villa Canales y la Ciudad de Guatemala.

POBLACIÓN

La aldea San José El Manzano cuenta con aproximadamente 10,000 habitantes. Más del 90% es ladina y el resto es indígena, por lo que se habla el español y el pocomam.

ECONOMÍA

- **Agricultura:** Los cultivos principales son maíz, café, trigo y frijol, que son cultivados por pequeños agricultores que los utilizan para el propio consumo y para ser comercializados en pequeña escala en los mercados, así como el cultivo de hortalizas.
- **Artesanía:** No se registra en el municipio actividad significativa, con excepción de pequeños productores, pero no producen en cantidades significativas.
- **Comercio:** Existen tiendas, abarroterías, carnicerías y almacenes de ropa. Además, se cuenta con comercio destinado a la venta de fruta y verdura.

CENTRO DE SALUD

A pesar de que posee un clima agradable y una agricultura bondadosa, no cuenta con algún centro de salud ni con clínicas médicas o dentales que ofrezcan sus servicios. En el caso de las clínicas dentales, las más cercanas se encuentran, una en Puerta Parada, a una distancia de 7.4 kilómetros de la aldea y a unos 15 minutos en carro, y la otra en el interior del Orfanato Valle de los Ángeles, lugar en donde se lleva a cabo el EPS.

Al no contar con un centro dental cercano ni con un odontólogo que labore formalmente en el área, resulta complicado el hecho de impulsar programas o materiales de educación en salud bucal, los cuales, si existieran, impulsarían la prevención ante la restauración y se evitarían enfermedades como la caries dental y la gingivitis.

INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZÓ EL EPS

En los cinco meses en que se estuvo en esta comunidad, la institución donde se realizó el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado fue el Orfanato Valle de los Ángeles, lugar que está a cargo de Fray. Joaquín Mejía, Sor Idalia Ruano y Luisa Soler. La institución como tal tiene un convenio, de hace años, con la Universidad de San Carlos de Guatemala para que el EPS pueda realizarse sin problema alguno en función del bienestar comunitario.

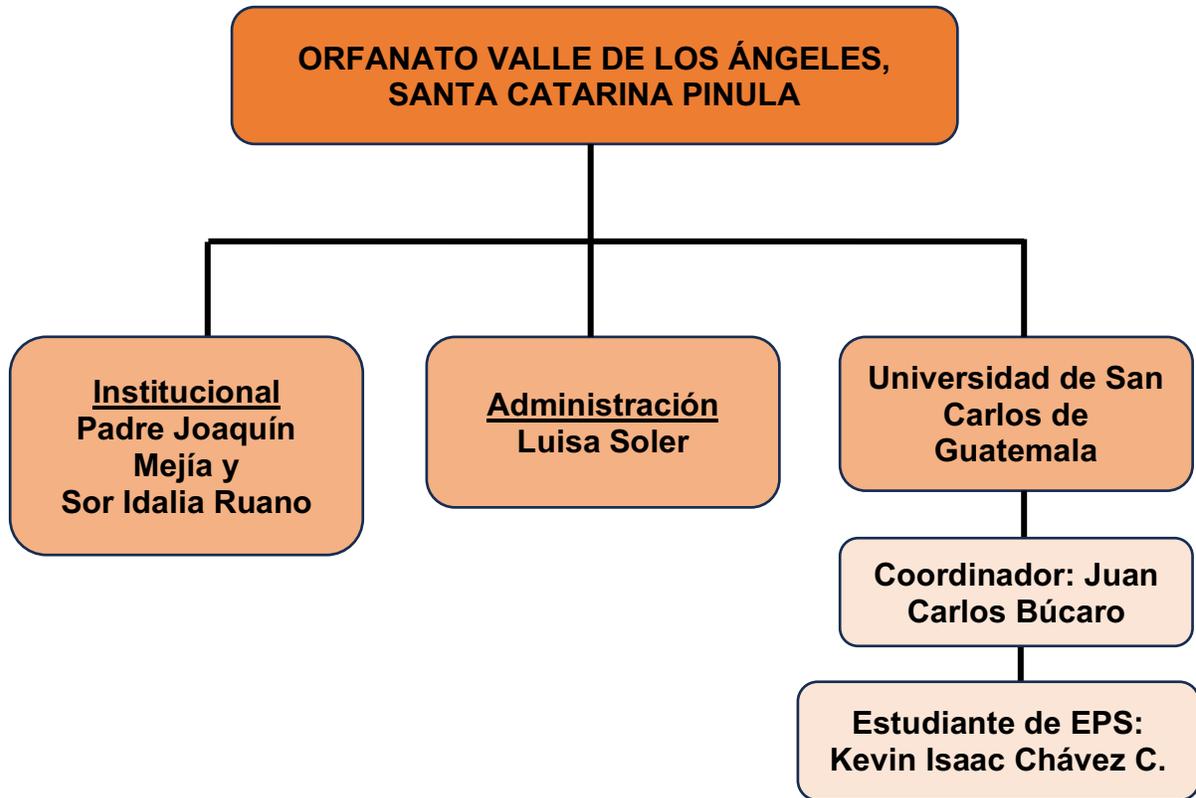
Valle de los Ángeles es un orfanato fundado en 1993. Se estableció originalmente para educar y cuidar a los niños abandonados, pero la misión se amplió para incluir a todos los niños de bajos recursos y con entornos de alto riesgo. Hoy alojan, alimentan y educan a 175 niños. Además, brindan atención médica, psicológica, nutricional y dental a cada uno de los niños residentes. Además, les enseñan panadería, bisutería, hockey, inglés, agricultura, entre otros.

Los pacientes que se atienden de Valle de los Ángeles, de los diversos grados, residen originariamente en diversos departamentos del país, como Petén, Santa Rosa, Escuintla, Sololá, Baja Verapaz, entre otros. Por ello, la atención se considera multidepartamental. Además, en la aldea en donde se ubica el orfanato, se encuentran dos escuelas oficiales mixtas, la 821 y la 822, las cuales también son beneficiadas por los programas del EPS.

El organigrama particular que rige a esta institución se observa en la siguiente figura.

Figura 40

Organigrama Orfanato Valle de los Ángeles, Aldea San José El Manzano, Santa Catarina Pinula, Guatemala.



Fuente: Elaboración propia

CLÍNICA DENTAL ORFANATO VALLE DE LOS ÁNGELES

La clínica dental, ubicada dentro del Orfanato Valle de los Ángeles, cuenta con una adecuada infraestructura, un área administrativa y un sanitario. Además, cuenta con los servicios básicos de agua y luz, los cuales son pagados mensualmente por la misma institución.

El equipo dental y los instrumentos que están en la clínica dental fueron donados por entidades privadas, por benefactores y por algunos de los estudiantes que han realizado su EPS en dicha comunidad. En lo que respecta a la compra de materiales dentales o a los gastos de mantenimiento o reparación, estos son realizados por la institución a cargo, una vez el estudiante de EPS demuestre que está realizando una cierta cantidad razonable de tratamientos dentales.

Para ser más exacto con lo que se contaba en la clínica dental, se realizó un **inventario inicial y uno final** del equipo dental y los instrumentos que se tenían, los cuales básicamente eran los siguientes:

- Dos unidades dentales
- Un compresor
- Dos autoclaves
- Un aparato de rayos X.
- Una caja de revelado
- Un amalgamador
- Gran cantidad de instrumentos de exodoncia, periodoncia, operatoria.

Aunque se contaba con el equipo y los instrumentos necesarios, se realizó el mantenimiento y algunas reparaciones a las unidades dentales y al compresor, ya que al llegar en febrero no funcionaban adecuadamente y eso representaba un obstáculo para la puesta en marcha del programa EPS. Claramente eso se realizó lo antes posible para que se pudiera llevar a cabo el Ejercicio Profesional Supervisado, el cual beneficia a gran parte de la población de la comunidad.

ASISTENCIA Y PUNTUALIDAD – HORARIO DE ATENCIÓN

El programa comprendía 8 horas diarias de trabajo, las cuales se organizaron adecuadamente, en un **horario de atención**, para poder cumplir con cada uno de los Programas establecidos para el Ejercicio Profesional Supervisado. Este horario se puede observar en la siguiente Figura.

Figura 41

Horario de atención del Orfanato Valle de los Ángeles, Aldea San José El Manzano, Santa Catarina Pinula

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
7:00 – 7:30 AM	Organizar el material e instrumental	Organizar el material e instrumental	Programa de prevención Visita a escuelas para charlas Atención Clínica Prevención	Organizar el material e instrumental	Organizar el material e instrumental
7:30 - 8:30 AM	Atención Clínica Integral	Atención Clínica Integral		Atención Clínica Integral	Atención Clínica Integral
8:30 – 9:30 AM	Atención Clínica Integral	Atención Clínica Integral		Atención Clínica Integral	Atención Clínica Integral
9:30 – 10:30 AM	Atención Clínica Integral	Atención Clínica Integral		Atención Clínica Integral	Atención Clínica Integral
10:30 – 11:30 AM	Atención Clínica Integral	Atención Clínica Integral		Atención Clínica Integral	Atención Clínica Integral
11:30 – 12:30 PM	Atención Clínica Integral	Atención Clínica Integral		Atención Clínica Integral	Atención Clínica Integral
12:30 – 13:30 PM	ALMUERZO				
13:30 – 14:30 AM	CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR/ACTIVIDADES COMUNITARIAS				
14:30 –15:30 AM	Atención Clínica Integral	Atención Clínica Integral	Atención Clínica Prevención	Atención Clínica Prevención	Atención Clínica Integral
15:30 – 16:00 AM	Limpieza y desinfección	Limpieza y desinfección	Limpieza y desinfección	Limpieza y desinfección	Limpieza y desinfección

Fuente: Elaboración propia

El estudiante de EPS a cargo y el personal auxiliar cumplieron totalmente con el horario de atención. Gracias a ello, se pudieron llevar a cabo cada uno de los programas establecidos para el EPS.

PRESENTACIÓN PERSONAL

Durante las labores diarias en la clínica dental, tanto el estudiante de EPS como el personal auxiliar tuvieron una adecuada y óptima presentación personal e higiene. Los aspectos que se tomaron en cuenta para afirmar lo anterior fueron:

- Uniforme completo (filipina y pantalón) limpios, tanto del estudiante de EPS como de la asistente dental.
- Zapatos limpios y en buen estado, del estudiante de EPS y la asistente dental.
- Hábitos de higiene personal adecuados.

ORDEN Y LIMPIEZA DE LA CLÍNICA DENTAL

Para este punto, se consideraron los siguientes aspectos:

- Mobiliario de la clínica dental completamente limpio y desinfectado.
- Contenedores, unos para basura y otros para material bioinfeccioso. Estos estaban en óptimo estado y contaban con tapadera.
- El techo, las paredes, el piso y las ventanas debían estar completamente limpios, libres de polvo y en óptimo estado.
- La limpieza a la clínica dental se realizaba todos los días con insumos específicos para ello, como desinfectantes.

BIOSEGURIDAD

Para asegurar que tanto el paciente como el personal dental estuvieran seguros a la hora de realizar cualquier tratamiento clínico, se siguieron ciertas normas a la hora de brindar la atención dental, las cuales involucraban desde la vestimenta hasta la desinfección y esterilización de los instrumentos. Para que se siguieran al pie de la letra, se tomaron en cuenta las mismas infografías realizadas para la comunidad anterior, lo único que se cambiaron fueron las fotografías. Tal material se colocó en la clínica dental para tenerlos siempre presente. Para dar más detalle, a continuación, se establecen algunas de las normas estipuladas y las infografías que se elaboraron.

- Tanto el estudiante de EPS como la asistente dental debían utilizar las barreras de protección, que incluyen guantes, mascarilla, lentes protectores, bata y gorro desechable y uniforme.
- Se debía realizar un correcto lavado de manos antes y después de atender al paciente.
- Los instrumentos, una vez utilizados, se colocaban en una solución germicida y debían ser lavados con un cepillo.
- Una vez lavados los instrumentos, debían esterilizarse en una autoclave, el cual, en este caso, era de vapor.
- Todo desecho o material contaminado con algún fluido, como la sangre, debía depositarse en bolsa rojas.
- Los desechos cortopunzantes se eliminaban en un contenedor específico.

Figura 42

Barreras de protección utilizadas por el estudiante de EPS y la asistente dental en la clínica dental del Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.



Fuente: Fotografía propia

Figura 43

Infografía sobre el Protocolo de Bioseguridad a utilizar en la clínica dental del Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

ORFANATO VALLE DE LOS ANGELES

ELABORADO POR KEVIN I. CHÁVEZ C.

SE TRABAJARÁ CON BASE AL SEMÁFORO DICTADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CERCIORARSE DE QUE EL PACIENTE NO HA ESTADO TOTALMENTE EXPUESTO AL VIRUS COVID-19 Y QUE TAMPOCO PERTENECE A LA POBLACIÓN EN RIESGO (PERSONAS MAYORES A 60 AÑOS, PADECIMIENTOS CRÓNICOS, MUJERES EMBARAZADAS).

A LA ENTRADA DEL MÓDULO

- TOMAR TEMPERATURA**
SI SE ENCUENTRA POR DEBAJO DE 38 GRADOS, SE LE DARÁ ATENCIÓN CLÍNICA. EN CASO CONTRARIO, SE REFERIRÁ AL IGGS.
- PROPORCIONAR ALCOHOL EN GEL**
EL PACIENTE DEBE UTILIZARLO AL ENTRAR Y AL SALIR DEL MÓDULO.
- DESINFECCIÓN DE SUELA DE ZAPATOS**
UTILIZAR MEZCLA DE AMONIO CUATERNARIO

PACIENTE DEBE

- MANTENER DISTANCIAMIENTO SOCIAL**
2M
- UTILIZAR MASCARILLA**
- EVITAR TOCARSE EL ROSTRO**
- AL ESTORNUDAR, TAPARSE CON EL CODO**
- LAVARSE LAS MANOS O COLOCARSE ALCOHOL EN GEL**

ODONTÓLOGO Y ASISTENTE DEBEN PORTAR

- GUANTES**
- MASCARILLA**
- BATA QUIRURGICA**
- GORRO QUIRURGICO**
- CARETA**
- LENTE DE PROTECCIÓN FACIAL**

IMPORTANTE

- DESINFECTAR Y ESTERILIZAR INSTRUMENTAL**
- LIMPIAR SUPERFICIES**
- USO DE BOLSAS Y CONTENEDORES PARA DESECHOS BIOINFECCIOSOS**

Fuente: Elaboración propia

Figura 44

Infografías sobre el Protocolo de Desinfección a utilizar en la clínica dental del Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.

PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN

ORFANATO VALLE DE LOS ANGELES

ELABORADO POR KEVIN I. CHÁVEZ C.

DESCONTAMINACIÓN

SUMERGIR EL INSTRUMENTAL EN UN RECIPIENTE CON UNA DILUCIÓN DE 1 OZ DE DETERGENTE ENZIMÁTICO Y 1 GALON DE AGUA POR 10 MINUTOS O, EN SU DEFECTO, EN SOLUCIÓN JABONOSA POR 15 MINUTOS.

CAMBIAR DIARIAMENTE EL CONTENIDO DEL RECIPIENTE



LAVADO MANUAL Y ENJUAGE

LIMPIAR MECÁNICAMENTE CON UN CEPILLO DE CERDAS BLANDAS TODAS LAS SUPERFICIES DEL INSTRUMENTAL. ESTO SE REALIZA BAJO EL CHORRO DE AGUA. LUEGO, ENJUAGARLO CON ABUNDANTE AGUA HASTA TENER LA SEGURIDAD DE HABER REMOVIDO TODA LA SUCIEDAD.



DESINFECCIÓN DE ALTO NIVEL

SUMERGIR EL INSTRUMENTAL EN UN RECIPIENTE CON UNA SOLUCIÓN DE 1 OZ DE GLUTARALDEHIDO AL 2% DILUIDO CON MEDIO LITRO DE AGUA POR 30 MINUTOS.

CAMBIAR CADA 7 DÍAS EL CONTENIDO DEL RECIPIENTE



ENJUAGUE FINAL

ENJUAGAR CON ABUNDANTE AGUA HASTA TENER LA SEGURIDAD DE HABER REMOVIDO TODA LA SUCIEDAD.

SECADO

SE COLOCARÁ EN UNA BANDEJA DEJANDO SECAR AL AIRE NATURAL, PREVIO A COLOCARLO EN LAS BOLSAS DE ESTERILIZACIÓN.



Fuente: Elaboración propia

Figura 45

Infografías sobre el Protocolo de Esterilización a utilizar en la clínica dental del Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.

PROTOCOLO DE ESTERILIZACIÓN

ORFANATO VALLE DE LOS ANGELES

ELABORADO POR KEVIN I. CHÁVEZ C.

EMPAQUETAMIENTO

COLOCAR EL INSTRUMENTAL SECO EN UNA BOLSA PARA ESTERILIZAR, ASEGURANDO UN ADECUADO CIERRE.



INSPECCIÓN

VERIFICAR EL ADECUADO SELLADO DE CADA PAQUETE, PREVIO A INTRODUCIRLO EN EL AUTOCLAVE. ASÍ MISMO, ASEGURAR LA COLOCACIÓN DE UNA CINTA TESTIGO EN EL REVERSO DE LA BOLSA, CON FECHA.

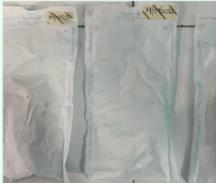
ESTERILIZACIÓN POR CALOR EN HÚMEDO

LOS PAQUETES ADECUADAMENTE SELLADOS SE SITUAN DENTRO DEL AUTOCLAVE Y SE SIGUEN LAS INDICACIONES DEL FABRICANTE PARA DAR MARCHA AL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN. UNA VEZ FINALIZADO Y ANTES DE RETIRAR LOS PAQUETES, ESTOS DEBEN PERMANECER DENTRO DE LA CÁMARA PARA SU SECADO.



ALMACENAMIENTO

VERIFICAR EL CAMBIO DE COLOR EN EL INDICADOR DE LA CINTA TESTIGO. UNA VEZ OBSERVADO, ALMACENAR LOS PAQUETES, CON EL INSTRUMENTAL ESTERILIZADO EN UN ESPACIO CERRADO ESPECÍFICO.



Fuente: Elaboración propia

Para tener un mayor control de los protocolos de desinfección y esterilización, especialmente de realizarlos en los días estipulados, se elaboró y utilizó una hoja de registro diario y semanal en donde se colocaba un cheque en los días en que se realizaban los cambios de los líquidos o bien se esterilizaba el instrumental.

Figura 46

Hoja de registro de desinfección y esterilización a utilizar en la clínica dental del Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.

ORFANATO VALLE DE LOS ÁNGELES	
<u>CONTROL DEL CAMBIO DIARIO DEL DETERGENTE</u>	
<u>ENZIMÁTICO</u>	
<u>FEBRERO 2023</u>	
<u>CAMBIO DIARIO</u>	
FECHA DE CAMBIO	REALIZADO
02-02-2023	
03-02-2023	
04-02-2023	
05-02-2023	
06-02-2023	
07-02-2023	
08-02-2023	
09-02-2023	
10-02-2023	
11-02-2023	
12-02-2023	
13-02-2023	
14-02-2023	
15-02-2023	
16-02-2023	
17-02-2023	
18-02-2023	
19-02-2023	
20-02-2023	
21-02-2023	
22-02-2023	
23-02-2023	
24-02-2023	
25-02-2023	
26-02-2023	
27-02-2023	
28-02-2023	

Fuente: Elaboración propia

REGISTRO CLÍNICO

LIBRO DIARIO

Así como en la comunidad anterior, se utilizó un libro diario en donde se registraron todas las actividades que se realizaban en el día a día, durante la puesta en marcha del Programa EPS. El registro básicamente incluía lo que se realizaba en los programas establecidos en el EPS, como la atención clínica integral brindada, la realización del programa de prevención, la puesta en marcha de los proyectos comunitarios, la recolección de datos para la investigación única, entre otros. Así mismo, también se anotaban aquellas situaciones que podían suceder y que no fueran directamente parte del EPS, pero que tenían una implicación en su realización, como la reparación de alguna unidad dental, los momentos en que se fuera la luz, las festividades de la comunidad, etc.

Figura 47

Libro diario realizado durante la realización del Programa EPS en el Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
08:00	Limpieza y desinfección de clínica dental	Limpieza y desinfección de clínica dental	Visita a escuelas	Limpieza y desinfección de clínica dental	Limpieza y desinfección de clínica dental
08:30	Actividad comunitaria	Actividad comunitaria	Visita a escuelas	Atencion clinica a Angel Moises Bámaca	Atencion clinica a Juan Diego Sanchez Primero
09:00	Actividad comunitaria	Actividad comunitaria	Visita a escuelas	Atencion clinica a Angel Moises Bámaca	Atencion clinica a Juan Diego Sanchez Primero
09:30	Actividad comunitaria	Actividad comunitaria	Visita a escuelas	Atencion clinica a Candyfer del Rosario Chajón Gonzalez	Atencion clinica a Keylin Stephani Aguilar Rodriguez
10:00	Atencion clinica a Jackeline Mishel Alvarez Orellana	Atencion clinica a Estefani Yulissa Aguila García	Visita a escuelas	Atencion clinica a Candyfer del Rosario Chajón Gonzalez	Atencion clinica a Keylin Stephani Aguilar Rodriguez
10:30	Atencion clinica a Jackeline Mishel Alvarez Orellana	Atencion clinica a Estefani Yulissa Aguila García	Visita a escuelas	Atencion clinica a Jaime Lyonel Piox Tecú	Atencion clinica a Katherine Marissa Castro Juarez
11:00	Llenar fichas	Atencion clinica a Ximena Fernanda Guil Zamora	Visita a escuelas	Atencion clinica a Jaime Lyonel Piox Tecú	Atencion clinica a Katherine Marissa Castro Juarez
11:30	Atencion clinica a Angie Sofía Carrillo Ruano	Atencion clinica a Ximena Fernanda Guil Zamora	Atencion clinica Carol Yulisa Sánchez Primero	Atencion clinica a Maryory Rubí Chamale Reyes	Atencion clinica a Ana Luisa Cruz Osorio
12:00	Atencion clinica a Angie Sofía Carrillo Ruano	Atencion clinica a Joselyn Adelaida Guachiac Guachiac	Atencion clinica Carol Yulisa Sánchez Primero	Atencion clinica a Maryory Rubí Chamale Reyes	Atencion clinica a Ana Luisa Cruz Osorio

Fuente: Elaboración propia

AGENDA DE CITAS

En el caso de los escolares de la Escuela Oficial Mixta 822, se elaboró una agenda de citas diarias en donde se anotaba la hora y el día en que iba a llegar determinado paciente a la clínica dental. Ahora, en el caso de los pacientes de Valle de los Ángeles, únicamente se diseñó un sistema de colores en donde se establecieron todos los tratamientos que necesitaba cada paciente y, a raíz de ello, se fueron definiendo las citas para cada uno, priorizando aquellos casos urgentes.

Figura 48

Sistema de colores para los pacientes de Valle de los Ángeles utilizado durante la realización del Programa EPS en el Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.

**ORFANATO VALLE DE LOS ANGELES
PRIMERO PRIMARIA**

■ Sellante
■ Resina
■ Amalgama
■ Ionómero de vidrio
■ Corona de acero
■ Tx pulpar
■ Exodoncia

PRIMERO PRIMARIA	DENTICIÓN																											OT
	Alumno	3	5.5	5.4	5.3	5.2	5.1	6.1	6.2	6.3	6.4	6.5	14	19	7.5	7.4	7.3	7.2	7.1	8.1	8.2	8.3	8.4	8.5	29	30		
1. CELVIN																												PR
2. ERICK																												PR
3. KIMBERLY																												PR
4. KIMBERLY F.																												PR
5. LISBET																												PR
6. FATIMA SAR																												PR
7. FATIMA XIM																												PR
8. LISANDRO																												PR.M
9. KEVIN																												PR
10. WILSON																												PR
11. JUANA																												PR
12. JOSHUAN																												PR

Fuente: Elaboración propia

ARCHIVO

Dentro de la clínica dental, específicamente en el área administrativa, se contaba con un archivo en donde se tenían cartapacios con las fichas clínicas de los pacientes, con los documentos para la administración del consultorio, como el inventario, los documentos propios de los seminarios regionales, entre otros.

Figura 48

Archivo utilizado en el Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.



Fuente: Elaboración propia

FICHAS CLÍNICAS

Se llenaba una ficha clínica por cada paciente que asistía por atención dental. En ella, se anotaban los datos personales, la anamnesis realizada, el diagnóstico y los tratamientos a realizar. Para tener un mejor control de las personas que asistían, se le asignaba, a cada ficha, un número correlativo al cual se le anteponía la letra “P” para hacer referencia a paciente de la población general, “M” para mujer embarazada y “E” para estudiante. Posterior a la letra, se anotaba el código de la comunidad, siendo para el Orfanato Valle de los Ángeles el número 018.

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR



Fuente: Informes mensuales EPS Grupo septiembre 2022

Así como en la comunidad anterior, era fundamental contar con una asistente dental, persona auxiliar de una clínica dental que le proporciona su ayuda al profesional de la odontología en aspectos de gestión, organización, limpieza, desinfección, esterilización y distribución. Con esto, se asegura un adecuado funcionamiento clínico en todo aspecto, desde la disminución del tiempo de trabajo y esfuerzo con cada paciente hasta el hecho de contar con pacientes que se sienten confiados, contentos y seguros con lo que reciben por parte de la clínica.

Por ello, en el Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, se contó con el apoyo de Sherlyn Alejandra Hernández Solorzano, de 18 años de edad, quien fue la asistente dental asignada por la organización. Ella fue seleccionada debido a que cuenta con un Diplomado en Medicina y cierta experiencia en enfermería. A pesar de que tiene conocimientos en el área de

la salud, no contaba con alguna noción sobre aspectos odontológicos. Eso se evidenció al realizarle ciertos cuestionamientos sobre cosas meramente básicas.

Por esa razón, el compromiso con su capacitación fue aún más grande, ya que prácticamente se debe iniciar desde cero. Teniendo esa referencia, se decidió profundizar en los puntos más importantes que tenía que conocer, así como en los temas establecidos por la FOUSAC.

Las responsabilidades que tuvo la asistente dental consistieron en:

- Interactuar con el paciente.
- Controlar la limpieza y el orden de la clínica dental.
- Transferir el instrumental y los materiales preparados.
- Desinfectar y esterilizar los instrumentos.
- Dar seguimiento y programar las citas de los pacientes.
- Apoyar en las actividades que conforman el Programa EPS.

Cómo la asistente dental no tenía experiencia en el ámbito odontológico y al contar con solo 5 meses de EPS, se decidió abordar los temas ya establecidos por el Área de Odontología Socio-Preventiva en los meses anteriores, así como los nuevos que fueran proporcionando. Por lo tanto, en las capacitaciones mensuales, básicamente se abordaron los temas sugeridos por el Área, utilizando diversos recursos y materiales para llevarlo a cabo. Lo antes expuesto se puede comprender con más detalle en la siguiente tabla.

Tabla 33

Temas y materiales utilizados para las capacitaciones mensuales a la asistente dental del Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.

MES	TEMA	RECURSOS
FEBRERO, 2023	Funciones de la asistente dental, Horario, Limpieza y Esterilización de instrumentos. Desechos tóxicos y equipo dental	Documento proporcionado por la facultad, prácticas presenciales, videos.
MARZO, 2023	Instrumental de periodoncia	Documento proporcionado por la facultad, prácticas presenciales, videos.

ABRIL, 2023	Tipos de yesos en odontología	Documento proporcionado por la facultad, prácticas presenciales, videos.
MAYO, 2023	Instrumental básico de Operatoria	Documento proporcionado por la facultad, prácticas presenciales, videos.
JUNIO, 2023	Prevención De La Caries, La Enfermedad Periodontal Y El Uso Y Función De Algunas Bases y Cementos Dentales	Manual de el asistente dental creado por la facultad, prácticas presenciales, videos.

Fuente: Elaboración propia

Las capacitaciones se llevaron a cabo todos los días, de 1:30 pm a 2:30 pm, horario destinado para el almuerzo de muchos escolares de la comunidad.

Para que el aprendizaje de la asistente dental fuera significativo y funcional, se le entregaba, a inicios del mes, el documento con los contenidos a abordar. Esto se realizaba para que le pudiera dar una lectura en su hogar y así llegar a la clínica con algunas ideas, nociones o conocimientos sobre lo que se le iba a explicar con más detalle. Teniendo ya esa parte, se empezaba con el desarrollo de los temas. Para esto, se utilizaba la activación de los conocimientos previos, la realimentación y el dialogo formativo, estrategias que algunos autores del del ámbito educativo han estipulado como funcionales para la construcción de nuevos conocimientos.

Durante las capacitaciones, se resolvían dudas, se corregían ciertos hábitos y se buscaba la manera de consolidar los conocimientos de la asistente dental. Logrando lo anterior y finalizando cada mes, se le pasaba a la asistente un pequeño cuestionario, proporcionado por el Área de Odontología Socio-Formativa, en donde debía demostrar sus conocimientos sobre el tema abordado. Las puntuaciones que obtuvo en cada uno se encuentran con mayor detalle en la siguiente tabla.

Tabla 34

Puntuaciones obtenidas de los cuestionarios realizados por la asistente dental del Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula.

MES	TEMA	PUNTUACIÓN
FEBRERO, 2023	Funciones de la asistente dental, Horario, Limpieza y Esterilización de instrumentos. Desechos tóxicos y equipo dental	100
MARZO, 2023	Instrumental de periodoncia	100
ABRIL, 2023	Tipos de yesos en odontología	100
MAYO, 2023	Instrumental básico de Operatoria	100
JUNIO, 2023	Prevención De La Caries, La Enfermedad Periodontal Y El Uso Y Función De Algunas Bases y Cementos Dentales	100

Fuente: Elaboración propia

ANÁLISIS DEL SUBPROGRAMA DE CAPACITACIONES A LA ASISTENTE DENTAL

A partir de las capacitaciones realizadas, se pudo evidenciar una mejora abismal en el desempeño de la asistente dental, quien no contaba con conocimientos en el ámbito odontológico. Si bien eso representó un gran reto, se logró que captara y aprendiera sobre cada uno de los temas abordados. Eso se consiguió gracias a las técnicas y los recursos utilizados, los cuales estaban orientados a que todo se comprendiera de una forma fácil y sencilla.

VI. SEMINARIOS REGIONALES Y EDUCACIÓN A DISTANCIA

6.1 INTRODUCCIÓN

Todo futuro odontólogo debe contemplar, entre sus actividades diarias, la formación y actualización continua, ya que el ámbito odontológico es uno de los que se renueva constantemente y, precisamente por ello, se debe estar preparado ante lo que surja en el día a día. Por eso, la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, a través del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), ha desarrollado el programa de **Seminarios Regionales y Educación a Distancia**. Este se enfoca en que el estudiante pueda leer y aprender sobre diversos temas de la actualidad para que así pueda reafirmar y ampliar sus conocimientos sobre distintas situaciones clínicas.

Entre los puntos que aborda este programa, se encuentra el análisis de artículos de investigación, la participación en foros sobre diversos temas, la realización de un seminario con conferencistas que abordan temas de interés y la elaboración de un caso clínico, el cual busca que el estudiante desarrolle sus habilidades para presentar casos de interés para la comunidad estomatológica.

Cada uno de los puntos antes establecidos los llevó a cabo el estudiante de EPS a cargo, lo cual contribuyó a su formación y actualización continua. El detalle de lo realizado se presenta a continuación.

6.2 METODOLOGÍA

SEMINARIO REGIONAL

La metodología empleada fue la participación en foros virtuales y la realización de un Seminario Regional propiamente dicho. El primero consistió en que, mensualmente el docente responsable del curso subía un artículo sobre un tema de interés y una serie de preguntas sobre el mismo, las cuales orientaban el proceso de aprendizaje. Cada estudiante debía responder las preguntas con la mayor objetividad posible y, luego de ello, debía comentar las respuestas de dos compañeros. Esto se realizó a través de la plataforma de Google Classroom. Los temas utilizados para los foros fueron los siguientes:

Tabla 35

Temas desarrollados en los foros virtuales

TEMA	TÍTULO
1	El efecto del dique de goma en la atmósfera De aerosoles bacterianos durante la restauración odontológica
2	Protocolo eficaz para restauraciones diarias de composite posteriores directos de alta calidad. La anatomía interdental de la restauración compuesta de clase 2
3	Importancia del Diagnóstico de los Defectos del Desarrollo del Esmalte
4	Un Punto de Vista en las Lesiones Cervicales no Cariosas ¿Por qué las Lesiones Cervicales en cuña no son producidas por la Erosión Ácida
5	Úlceras post anestésicas en niños: Dos casos clínicos
6	Indiferencia al tratamiento dental
7	Accidente con hipoclorito de sodio durante la terapia endodóntica

Fuente: Elaboración propia

En cuanto al Seminario Regional propiamente dicho, se organizó, con el grupo de EPS, el cronograma de actividades y se contactó con los conferencistas más adecuados para los temas que se deseaban abordar. El seminario se llevó a cabo de manera virtual, a través de Zoom, y se abordó la presentación de las comunidades por parte de cada estudiante, así como los temas acordados con los expertos contactados. Lo planificado se puede observar a continuación:

Figura 49

Invitación realizada para el Seminario Regional

El grupo de EPS Septiembre 2022 tiene el honor de invitarlos al:

SEMINARIO REGIONAL VIRTUAL
"NUEVOS ENFOQUES ODONTOLÓGICOS"

DÍAS **HORARIO**

📅 Jueves, 27 de abril, 2023 8:00 am - 12:00 pm

📅 Viernes, 28 de abril, 2023 7:00 am - 10:00 am

PLATAFORMA 📍 Zoom

¡Los esperamos!

Fuente: Imagen propia

Figura 50

Cronograma de actividades para el Seminario Regional.

SEMINARIO REGIONAL VIRTUAL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES JUEVES, 27 DE ABRIL, 2023		
ACTIVIDAD	HORARIO	ENCARGADO
Video Introductorio	8:00 am-8:05 am	Grupo de EPS Septiembre 2022
Bienvenida	8:05 am-8:10 am	Grupo de EPS Septiembre 2022
Presentación de Comunidades	8:10 am-9:15 am	Grupo de EPS Septiembre 2022
Ronda de preguntas	9:15 am-9:30 am	Grupo de EPS Septiembre 2022
Receso	9:30 am-10:00 am	---
Conferencia Tema: Nuevos conceptos de la caries dental, ionomeros y alternativas para restaurar	10:00 am-11:30 am	Dra. Patty Sosa.
Ronda de preguntas	11:30 am-11:55 am	Grupo de EPS Septiembre 2022
Cierre	11:55 am - 12:00 pm	Grupo de EPS Septiembre 2022

SEMINARIO REGIONAL VIRTUAL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES VIERNES, 28 DE ABRIL, 2023		
ACTIVIDAD	HORARIO	ENCARGADO
Bienvenida	7:00 am-7:05 am	Grupo de EPS Septiembre 2022
Conferencia Tema: Exodoncias	7:05 am-8:00 am	Dr. Bruno Wehncke
Conferencia Tema: Adhesión	8:00 am-9:15 am	Dr. Boris López
Ronda de preguntas	9:15 am-9:30 am	Grupo de EPS Septiembre 2022
Cierre	9:30 am-10:00 am	Grupo de EPS Septiembre 2022

Fuente: Imagen propia

EDUCACIÓN A DISTANCIA

La metodología empleada fue el análisis de algunos artículos de investigación y la presentación de un caso clínico. El primero consistió en realizar informes sobre los temas mensuales que proporcionaba el docente encargado del curso. En cada informe, se debía estipular el análisis realizado sobre el tema y alguna relación del mismo con la experiencia en el EPS. Los temas desarrollados para esto fueron los siguientes:

Tabla 36

Temas desarrollados en los informes de educación a distancia

TEMA	TÍTULO
1	Protocolo de Desinfección y Bioseguridad
2	Traumatismos dentales en Dentición Permanente
3	Alternativas de tratamiento para los molares permanentes con diagnóstico de Hipomineralización Incisivo-Molar. Revisión de la literatura
4	El Bruxismo, Conocimientos Actuales
5	El uso de anestésicos locales en Odontopediatría
6	La salud bucal, entre la salud sistémica y la salud pública.
7	Permanencia de la medicación de los conductos radiculares con hidróxido de calcio y solución fisiológica vs hidróxido de calcio con yodoformo

Fuente: Elaboración propia

A partir de lo realizado en los informes, se generó un pensamiento crítico sobre algunas de las situaciones clínicas que se pueden presentar en el día a día.

Ahora, en cuanto al caso clínico, se seleccionó, de todas las situaciones que se presentaron durante el EPS, aquella que fuera más interesante y enriquecedora para la comunidad odontológica. A partir de eso, a continuación, se presenta el caso de un paciente pediátrico que presentó una lesión de dudosa procedencia.

¿MEZQUINOS EN BOCA? REMOCIÓN QUIRURGICA DE UNA PAPILOMA ESCAMOSO EN UN PACIENTE PEDIATRICO DE 10 AÑOS

Kevin Isaac Chávez Constanza

Área de Odontología Socio Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. Ejercicio Profesional Supervisado, Grupo 3-22, 018, Orfanato Valle de los Ángeles, Aldea San José El Manzano, Santa Catarina Pinula.

RESUMEN

Introducción: El virus del papiloma humano (VPH) puede ocasionar múltiples lesiones hiperplásicas, verrucosas y papilomatosas en la cavidad oral. Generalmente, las lesiones bucales, como el papiloma escamoso, suelen ser benignas, indoloras con forma exofíticas puntiagudas o redondeadas, delimitadas, pediculadas, parecidas a una coliflor, del color parecido a la mucosa o blanquecinas y de hasta 1 cm de diámetro. Muchas veces lo que preocupa es el origen de las lesiones, las cuales pueden ser por contacto sexual, autoinoculación o por vía vertical. A partir de eso, resulta relevante presentar el siguiente caso clínico que amplía el panorama sobre los posibles orígenes de dichas lesiones. **Presentación del caso:** Paciente de 10 años de edad acude a la clínica dental, ubicada en el interior del Orfanato Valle de los Ángeles, por un nódulo en mucosa labial inferior, de forma ovoide, color similar a la mucosa normal, de aproximadamente 3 mm, de superficie verrucosa, consistencia firme, de base sésil, asintomática y de tiempo de evolución de dos meses. En su historia médica y odontológica, el paciente no presenta alguna enfermedad sistémica o dental, tampoco un síndrome, hábito, antecedentes o medicación actual. Sin embargo, en la inspección extrabucal, se evidenciaron “mezquinos” (verrugas vulgares) en los dedos de la mano del paciente. Ante la lesión oral y teniendo duda de su origen y diagnóstico, se removió y se realizó un estudio histopatológico, el cual estableció que la lesión era un papiloma escamoso. Esta patología, acorde a la patóloga oral que realizó el procedimiento, se puede relacionar las verrugas que el paciente ya presentaba en los dedos de sus manos ya que tales lesiones cutáneas derivan del mismo virus. **Discusión de resultados:** Las lesiones causadas por el virus del papiloma humano se pueden presentar en personas de cualquier edad, por lo que no resultaría extraña la aparición del papiloma escamoso en el paciente pediátrico. Además, las características de la lesión del caso presente coinciden con las que algunos autores detallan. Lo que preocupó fue su origen, el cual, gracias al estudio histopatológico, se

pudo dictaminar que fue por una autoinoculación. Bajo ese enfoque, se puede establecer que sí puede existir una vinculación entre las lesiones cutáneas, derivadas del virus del papiloma humano, con las lesiones orales. **Conclusiones:** Las lesiones orales ocasionadas por el virus del papiloma humano, como el papiloma escamoso, pueden aparecer por una autoinoculación y no necesariamente por algún contacto sexual. Ante la presencia de una lesión de tal índole, se debe dar seguimiento, realizar una adecuada anamnesis y proseguir a la remoción de la misma para realizar su estudio histopatológico y descartar cualquier causa preocupante.

Palabras clave: virus, papiloma humano, mezquinos, biopsia

INTRODUCCIÓN

De acuerdo con Atienzo et al. (2015), el virus del papiloma humano (VPH) forma parte de un grupo de virus ADN heterogéneo llamados papillomaviridae, el cual puede ocasionar múltiples lesiones hiperplásicas, verrucosas y papilomatosas en la piel y en los diferentes tipos de mucosas, incluyendo la cavidad oral. Además, este tipo de virus son ubicuos y casi todas las personas albergan algunos de los más de 150 tipos como comensales. [Cawson, 2017]

En el caso del papiloma oral, Cawson (2017) detalla que no es considerado premaligno y que suele presentarse, como el papiloma escamoso, como lesiones benignas indoloras con forma exofíticas puntiagudas o redondeadas, bien delimitadas y pediculadas, parecidas a una coliflor de hasta un centímetro de diámetro aproximadamente. A la vez, suelen presentarse de un color parecido al de la mucosa normal o, en algunas ocasiones, de un color blanquecino y se observa con mayor frecuencia en la lengua, los labios y el paladar

Aunado a lo anterior, estas lesiones son consideradas de infectividad extremadamente baja. Además, son ocasionalmente múltiples y responden efectivamente a la escisión simple, pero si son numerosos o confluentes, se debe sospechar de infección por VIH u otra inmunodeficiencia. A raíz de las características que presenten las lesiones y de una serie de estudios histopatológicos, se puede diagnosticar a las lesiones como un papiloma escamoso, una verruga vulgar, un condiloma acuminado o bien una hiperplasia epitelial focal.

Aunque resulta alarmante hallar alguna lesión con posible diagnóstico a papiloma oral, muchas veces lo que preocupa es su origen de contagio. Oncosalud (s.f.) indica que existen tres

orígenes: por contacto sexual, por autoinoculación (tocar algún objeto o parte del cuerpo con una lesión de papiloma) o por vía vertical. De los tres establecidos, el primero es uno de los que más inquieta, más aún en pacientes pediátricos. Justamente por ello, se considera pertinente plantear el siguiente caso clínico, el cual detalla cómo un escolar que acudió a la clínica dental del Orfanato Valle de los Ángeles, Guatemala, presentó un papiloma escamoso en la mucosa labial inferior ocasionado por el virus de papiloma humano. Aunque se tenían antecedentes del origen de la lesión, los cuales apuntaban a que no fuera por algo meramente sexual, tal situación inquietó a las autoridades y se decidió realizar el estudio histopatológico para remover la lesión y reafirmar su origen. Los detalles de este caso y su seguimiento se presentan a continuación.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente masculino de 10 años de edad acude el 10 de junio de 2023 a la clínica dental, ubicada en el interior del Orfanato Valle de los Ángeles, por una “bola” que le salió en el labio inferior, a nivel de piezas 25 y 26. Esta lesión se describe de la siguiente manera: Nódulo en mucosa labial inferior, a nivel de piezas 25 y 26, de forma ovoide, color similar a la mucosa normal, de aproximadamente 3 mm, de superficie verrucosa, consistencia firme, de base sésil, asintomática y de tiempo de evolución de aproximadamente dos meses. El paciente pediátrico detalla que se percató de la lesión cuando estaba tocándose el labio con la lengua.

Figura 51.

Nódulo en mucosa labial inferior a nivel de piezas 25 y 26.



Fuente: Fotografía propia

Antes de que acudiera por ese motivo de consulta, este paciente ya había sido finalizado como paciente integral el 17 de abril de 2023 y, por ende, todas sus piezas dentales se encontraban con sus respectivos tratamientos, los cuales fueron en su mayoría sellantes de fosas y fisuras. Por ser paciente integral, ya se contaba con su ficha clínica con diversos datos en donde, en la inspección extra e intrabucal, no se encontró alguna lesión particular que indujera a alguna patología relevante. Además, dentro de su historia médica, no se estipuló alguna enfermedad sistémica, ni un síndrome, hábito, antecedentes o medicación actual. Teniendo tal información del paciente pediátrico, se consideró que la lesión había aparecido en cuestión de aproximadamente dos meses.

Aunque en ese entonces el paciente no presentaba algo relevante para la lesión que ahora presenta, se pudo notar que cuando llegó a la clínica presentaba en los dedos de las manos algunas verrugas que estaban siendo tratadas. Al preguntar al área médica del orfanato, confirmaron que el paciente tenía “mezquinos” en sus dedos debido al contagio que tuvo con una compañera del colegio. Por ello, se dedujo que la lesión en boca podía deberse a que el paciente se metía los dedos con mezquinos a la boca. Los mezquinos vienen siendo verrugas causadas por el virus del papiloma humano [Torres, (2019)]

Figura 52

Mezquino en dedo de la mano del paciente con la lesión en mucosa labial inferior



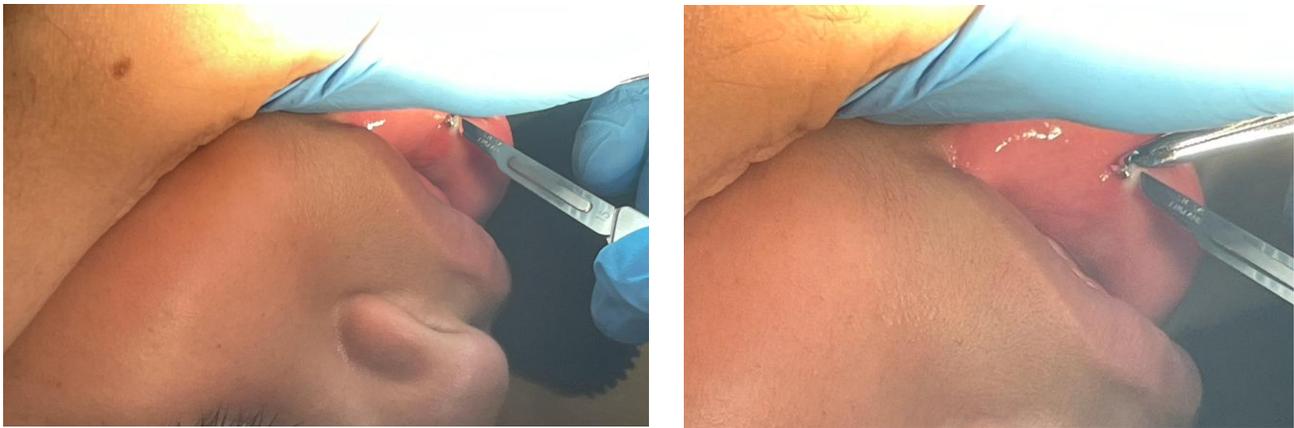
Fuente: Fotografía propia

Aunque se tenía alguna idea del origen de la lesión, se decidió realizar su remoción a través de una biopsia escisional para luego hacer el respectivo estudio histopatológico y dictaminar su diagnóstico exacto. Se tomó esta decisión por dos razones: La primera para poder remover la lesión que, de cierta manera, inquietaba al paciente y la segunda para tener una certeza de que era lo que tenía el paciente en la boca. Aunado a ello, el Orfanato Valle de los Ángeles, al ser los encargados directos de los niños, se sintieron comprometidos por conocer qué era lo que tenía el escolar en ese momento.

A partir de la decisión tomada, se procedió a realizar la biopsia escisional. Para ello, se aplicó anestesia local infiltrativa a nivel de las piezas 25 y 26. En este caso, se utilizó lidocaína y se aplicó únicamente $\frac{3}{4}$ del cartucho de anestesia. Después se realizó la escisión quirúrgica de la lesión, utilizando una pinza mosquito para sostener la lesión desde la base y luego usando una hoja de bisturí No. 15 para realizar la remoción.

Figura 53

Biopsia escisional del nódulo en mucosa labial inferior a nivel de piezas 25 y 26.

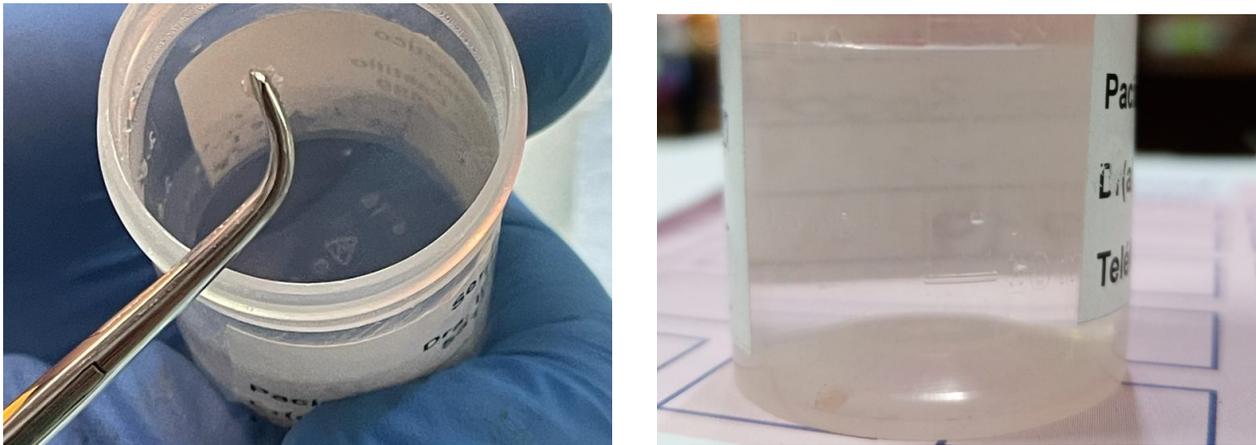


Fuente: Fotografía propia

Luego de la escisión, se colocó la lesión removida en formalina, disolución proporcionada por una patóloga oral, quien apoyó para que se pudiera agilizar el estudio histopatológico.

Figura 54

Colocación de la lesión removida en una disolución de formalina



Fuente: Fotografía propia

Figura 55

Situación posterior a realizar la biopsia escisional del nódulo en mucosa labial inferior a nivel de piezas 25 y 26.



Fuente: Fotografía propia

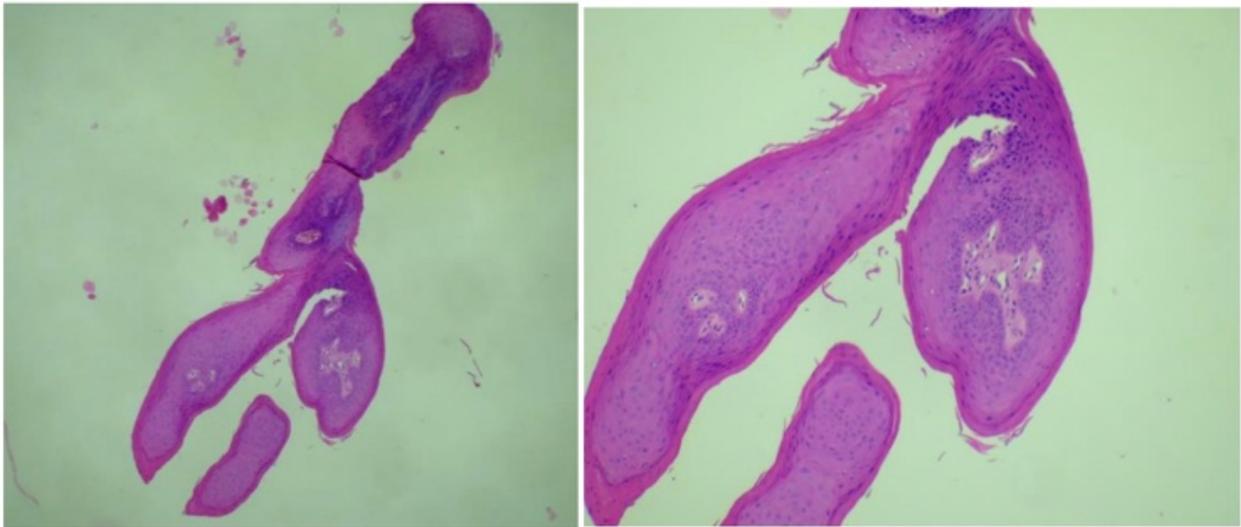
Tras mandar la formalina con la lesión removida, se esperaron 5 días hábiles para obtener el resultado de la biopsia. Transcurrido el tiempo, se recibió el estudio histopatológico, el cual se observa en la Figura 6.

Figura 56

Estudio histopatológico del nódulo que se removió de la mucosa labial inferior a nivel de piezas 25 y 26

DESCRIPCIÓN GENERAL: Paciente de sexo masculino, de 10 años, con antecedente de verruga vulgar en manos. Presenta nódulo, localizado en mucosa labial inferior, de superficie verrucosa, blanquecino, de aproximadamente 3 mm, al cual se le realiza biopsia escisional y se envía el tejido para su estudio histopatológico.

DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA: Incluido en formalina se recibe, un único fragmento de tejido blando, de forma semiovoidal, que mide 3 x 2 x 1 mm, de color blanquecino, superficie irregular, consistencia blanda al corte. Se incluye en su totalidad para su estudio.



DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA: Las secciones estudiadas, teñidas con hematoxilina y eosina muestran, lesión de apariencia benigna, constituida por la proliferación digitiforme, de epitelio escamoso estratificado, paraqueratinizado, el cual muestra, coilocitos en su interior y centros de tejido conectivo fibroso, con zonas de leve infiltrado inflamatorio de tipo crónico, de predominancia linfocitaria. La base de la lesión, se aprecia pediculada.

DIAGNÓSTICO HISTOPATOLÓGICO: Papiloma escamoso.

Fin del informe


Dra. Geana Hurtado Castillo
CIRUJANA DENTISTA
NO. C.M. 2,401
Dra. Geana Hurtado Castillo
Cirujana Dentista
Msc. en Patología y Medicina Bucal
Colegiada No. 2,401.

Fuente: Fotografía propia

Con el estudio histopatológico, se pudo establecer que la lesión del paciente pediátrico era un papiloma escamoso, derivado claramente por el virus del papiloma humano. Ante tal

diagnóstico, la patóloga oral estableció su asociación a las verrugas vulgares que el paciente presentaba en los dedos. Por esa razón, se le dieron indicaciones al paciente de no introducir los dedos a la boca con el fin de que no se propaguen más lesiones en la mucosa oral. Además, se le dio seguimiento al día y a la semana después de la remoción para observar que no existiera algún tipo de recidiva.

Figura 57

Seguimiento un día después de la remoción del papiloma escamoso.



Fuente: Fotografía propia

DISCUSIÓN

¿Mezquinos en boca? Esta fue una de las primeras cuestiones que surgieron tras observar la lesión en boca y al conocer que el paciente tenía antecedentes de verrugas vulgares en los dedos de su mano. De acuerdo con Millán et al. (2007), las lesiones causadas por el virus del papiloma humano se pueden presentar en personas de cualquier edad, incluyendo en niños. Por ello no resultaría extraña la aparición del papiloma escamoso en el paciente pediátrico del presente caso. Además, las características que presentaba la lesión, en cuanto a tamaño, superficie y color, daban el indicio a que se trataba de una patología causada por el virus del papiloma humano.

Lo que en sus inicios sí resultó dudoso y preocupante fue su origen, el cual, gracias al diagnóstico establecido en el estudio histopatológico, se pudo relacionar a las lesiones que el paciente ya presentaba en los dedos de sus manos. A partir de ello, resulta evidente que el paciente es portador del virus del papiloma humano a raíz de una autoinoculación y no por otra manera que pudiera resultar inquietante. Además, retomando la cuestión ¿Mezquinos en boca?, se puede establecer que, sí puede existir una asociación entre las lesiones cutáneas, derivadas del virus, con las lesiones orales.

Aunque lo antes descrito claramente amplía el panorama sobre la situación del paciente, existen aspectos interesantes que se pueden tomar en cuenta para futuras investigaciones. Por ejemplo, Millán et al. (2007) establece que no hay estudios que indiquen la asociación entre las lesiones cutáneas del virus del papiloma humano con las lesiones orales, provenientes del mismo microorganismo. Aunque, sí se ha evidenciado que muchos papilomas escamosos bucales se vinculan con el mismo subtipo de papiloma virus humano (VPH), que causa las verrugas cutáneas. A partir de ello, este caso clínico puede representar el punto de partida para indagar más sobre cómo se pueden relacionar las lesiones cutáneas con las bucales. Además, otro punto clave es que no se sabe con exactitud desde hace cuánto tiempo el paciente es portador del virus, ya que la literatura dictamina que pueden pasar meses o años hasta la aparición de alguna lesión que muestre la presencia del microorganismo en la boca. Además, para que eso ocurra, debe existir algún estímulo en particular que lo desencadena, el cual, en este caso en particular, se desconoce.

CONCLUSIONES

Con el estudio histopatológico y tras la discusión realizada sobre los mismos, se concluye lo siguiente:

1. El virus del papiloma humano (VPH) puede ocasionar múltiples lesiones hiperplásicas, verrucosas y papilomatosas en la piel y en los diferentes tipos de mucosas, incluyendo la cavidad oral.
2. Generalmente, las lesiones bucales causadas por el virus del papiloma humano como el papiloma escamoso, suelen ser benignas indoloras con forma exofíticas puntiagudas o redondeadas, bien delimitadas y pediculadas, parecidas a una coliflor de hasta un centímetro de diámetro aproximadamente. Suelen presentarse de un

- color parecido al de la mucosa normal o, en algunas ocasiones, de un color blanquecino y se observa con mayor frecuencia en la lengua, los labios y el paladar.
3. Existe una vinculación entre las lesiones cutáneas, ocasionadas por el virus del papiloma humano, con las lesiones orales, provocadas por el mismo microorganismo.
 4. Una lesión oral derivada del virus del papiloma humano, como el papiloma escamoso, puede ocasionarse por una autoinoculación y no por algún contacto sexual, como muchas veces se cree.
 5. Ante la presencia de una lesión bucal provocada por el virus del papiloma humano, se debe dar seguimiento, realizar una adecuada anamnesis y proseguir a la remoción de la misma para realizar su estudio histopatológico.

RECOMENDACIONES

1. En los casos en donde se presente alguna lesión relacionada al virus del papiloma humano, se debe ahondar más en los antecedentes del paciente para descartar cualquier causalidad.
2. Es importante documentar más casos de esta índole, ya que es fundamental establecer claramente si existe una tendencia a que las lesiones cutáneas, causadas por el virus del papiloma humano, puedan propagarse en boca y ocasionar lesiones orales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cháirez Atienzo, P. et al. (2015). **Presencia del virus Papiloma Humano en la cavidad oral: revisión y actualización de la literatura.** (en línea). Int. J. Odontostomat. 9(2):233-238. Consultado el 14 de jun. 2023. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2015000200009>.
2. Clínica Dental Borrás. (2018). **Papiloma oral escamoso.** (en línea). s.l.: Consultado el 15 de jun. 2023. Disponible en: www.dentalborras.com/papiloma-oral-escamoso/.
3. Dentaluz, C. (s.f). **Papiloma en la cavidad oral. Qué es y síntomas.** (en línea). España: Consultado el 2 de jul. 2023. Disponible en:

<https://www.clinicadentaluz.es/novedad/papiloma-en-la-cavidad-oral-que-es-y-sintomas/30>

4. Harris Ricardo, J. et al. (2012). **Papiloma bucal en pacientes pediátricos: potencial transmisión materna.** (en línea). Rev. Clin. Med. Fam. 5(1):46-50. Consultado el 10 de jun. 2023. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4321/S1699-695X2012000100008>
5. López, B. (2019). **¿Por qué salen los mezquinos y cómo quitarlos?** (en línea). Barcelona, España: Linktomeia. Consultado el 10 de jun. 2023. Disponible en: <https://www.mundodeportivo.com/uncomo/salud/articulo/por-que-salen-los-mezquinos-y-como-quitarlos-49196.html>
6. Millán Isea, R. E, et al. (2007). **Lesión de virus papiloma humano a nivel del labio en paciente escolar.** (en línea). Acta Odontol. Venez. 45(3):450-454. Consultado el 15 de jun. 2023. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652007000300025&lng=es&tlng=es.
7. Oncosalud. (s/f). **VPH en la boca: síntomas y tratamiento.** (en línea). s.l.: Auna. Consultado el 16 de jun. 2023. Disponible en: <https://blog.oncosalud.pe/vph-en-la-boca-sintomas-tratamiento>

VII. CONCLUSIONES

En las dos comunidades en donde se realizó el EPS se concluyó lo siguiente:

1. Se alcanzaron todas las metas trazadas para cada uno de los Programas del EPS, por lo que los resultados fueron satisfactorios.
2. Se promovió de muchas maneras la prevención de las enfermedades bucodentales, desde la realización de diversas actividades educativas hasta la aplicación de enjuagatorios de flúor y sellantes de fosas y fisuras a los escolares en riesgo.
3. La población perteneciente a cada comunidad se benefició de cada uno de los programas llevados a cabo en el EPS, especialmente de la atención clínica integral.
4. La realización de los Programas de EPS favorece la adecuada formación profesional del estudiante de EPS a cargo, ya que se encuentra preparado para ejercer en el día a día.
5. El EPS gira en torno al beneficio comunitario, especialmente de aquellas personas que no tienen acceso a atención dental.

VIII. RECOMENDACIONES

1. Idear algunas estrategias para que las personas acudan con más frecuencia a la clínica dental y no solo por episodios de dolor.
2. Realizar alianzas con organizaciones o entidades como el IGGS para que se pueda promover más los programas del EPS.
3. Diseñar materiales didácticos para impulsar la prevención de las enfermedades bucodentales como la caries dental.

IX. BIBLIOGRAFÍA

1. Agudelo-Suárez, A. A. et al. (2016). **Salud bucal y género en relación a la población adulta mayor atendida en la red hospitalaria pública de Medellín: los puntos de vista del personal de salud.** (en línea). Universidad y Salud. 18(1): 58-68. Consultado el 14 de jun. 2023. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072016000100007&lng=en&tlng=es
2. Aroche, K. (2020). **Historia del primer EPS en Guatemala, Odontología USAC.** (en línea). Guatemala: Guatemala.com. Consultado el 14 de jun. 2023: Disponible en: <https://aprende.guatemala.com/cultura-guatemalteca/historia-del-primer-eps-en-guatemala-odontologia-usac/>.
3. Cháirez Atienzo, P. et al. (2015). **Presencia del virus Papiloma Humano en la cavidad oral: revisión y actualización de la literatura.** (en línea). Int. J. Odontostomat. 9(2):233-238. Consultado el 14 de jun. 2023. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2015000200009>.
4. Clínica Dental Borrás. (2018). **Papiloma oral escamoso.** (en línea). s.l.: Consultado el 15 de jun. 2023. Disponible en: www.dentalborras.com/papiloma-oral-escamoso/.
5. Dentaluz, C. (s.f). **Papiloma en la cavidad oral. Qué es y síntomas.** (en línea). España: Consultado el 2 de jul. 2023. Disponible en: <https://www.clinicadentaluz.es/novedad/papiloma-en-la-cavidad-oral-que-es-y-sintomas/30>
6. Esquivel Hernández, R. (2012). **Efecto de la utilización de prótesis dentales en la percepción de salud bucal.** (en línea). Revista ADM. 69(2):69-75. Consultado el 14 de jun. 2023. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2012/od122f.pdf>
7. Grajeda, C. (2020). **Municipio de Colomba Costa Cuca en Quetzaltenango.** (en línea). Guatemala: Consultado el 10 de jul. 2023. Disponible en: <https://aprende.guatemala.com/historia/geografia/municipio-colomba-costa-cuca-quezaltenango/>

8. Harris Ricardo, J. et al. (2012). **Papiloma bucal en pacientes pediátricos: potencial transmisión materna.** (en línea). Rev. Clin. Med. Fam. 5(1):46-50. Consultado el 10 de jun. 2023. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4321/S1699-695X2012000100008>

9. Henríquez-Tejo, R. B. y Cartes-Velásquez, R. A. (2016). **Percepciones de la población respecto al cirujano dentista.** (en línea). Odontoestomatología. 18(27):16-24. Consultado el 15 de jun. 2023. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392016000100003&lng=es&tlng=es

10. López, B. (2019). **¿Por qué salen los mezquinos y cómo quitarlos?** (en línea). Barcelona, España: Linktomeia. Consultado el 10 de jun. 2023. Disponible en: <https://www.mundodeportivo.com/uncomo/salud/articulo/por-que-salen-los-mezquinos-y-como-quitarlos-49196.html>

11. Millán Isea, R. E, et al. (2007). **Lesión de virus papiloma humano a nivel del labio en paciente escolar.** (en línea). Acta Odontol. Venez. 45(3):450-454. Consultado el 15 de jun. 2023. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652007000300025&lng=es&tlng=es.

12. OMS (Organización Mundial de la Salud). (s. f.). **Salud bucodental.** (en línea). Ginebra, Suiza: Consultado el 15 de jun. 2023. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health#:~:text=Edentulismo%20\(p%C3%A9rdida%20total%20de%20los,un%20trauma%20y%20otras%20causas](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health#:~:text=Edentulismo%20(p%C3%A9rdida%20total%20de%20los,un%20trauma%20y%20otras%20causas).

13. Oncosalud. (s/f). **VPH en la boca: síntomas y tratamiento.** (en línea). s.l.: Auna. Consultado el 16 de jun. 2023. Disponible en: <https://blog.oncosalud.pe/vph-en-la-boca-sintomas-tratamiento>

14. Peralta Mas, F. B. (2017). **Necesidad y situación de prótesis dentales en pacientes adultos que acuden a la clínica dental docente de la UPCH de julio a septiembre en el año 2015.** (en línea). Tesis (Lic. Cirujano Dentista) Perú: Universidad Cayetano

Heredia, Facultad de Estomatología. 69 p. Consultado el 15 de jun. 2023. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/844/Necesidad_PeraltaMas_Fatima.pdf?sequence=3&isAllowed=y

15. Rodríguez, M. (2016). **Economía del municipio de Santa Catarina Pinula, Guatemala.** (en línea). Guatemala: DeGuate.com. Consultado el 15 de jun. 2023. Disponible en: <https://departamentos.deguate.com/guatemala/economia-del-municipio-de-santa-catarina-pinula-guatemala/>
16. ----- (2016). **Salud en el municipio de Colomba, Quetzaltenango.** (en línea). Consultado el 15 de jun. 2023. Disponible en: <https://departamentos.deguate.com/quetzaltenango/salud-en-el-municipio-de-colomba-quetzaltenango/>
17. Vizcaíno, K. y Armas, A. (2022). **Prevalencia de edentulismo en adultos mayores en América Latina.** (en línea). Rev. Estomatol. Herediana. 32(4):420-427. Consultado el 15 de jun. 2023. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v32n4/1019-4355-reh-32-04-420.pdf>.

Vo. Bo. 17/08/2023.


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



X. ANEXOS

CARTAS DE PRESENTACIÓN A LAS COMUNIDADES DE EPS



Guatemala, 07 de septiembre 2022
Ref. AOSP-EPS 100/2022

Doctor
Julio Salazar
Colomba Costa CUCA
Quetzaltenango
Presente

Estimado Dr. Salazar:

Por este medio me es grato enviarle un atento y cordial saludo, al mismo tiempo presentarle al estudiante **CHÁVEZ CONSTANZA, KEVIN ISAAC**, a cuyo cargo estará el Programa **EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO**, en la comunidad de **Colomba Costa Cuca, Quetzaltenango**, del 07 de septiembre al 30 de noviembre del presente año, y del 20 de enero al 20 de junio del año 2023.

Es nuestro deseo que este programa continúe desarrollándose conforme a los mejores intereses de esa población, así mismo solicito se cumplan los compromisos adquiridos como Institución patrocinadora del Programa. De esa cuenta solicitamos de su parte, llevar el estricto control de la puntualidad y asistencia del estudiante **CHÁVEZ CONSTANZA, KEVIN ISAAC** a sus actividades diarias, cualquier incumplimiento a lo anteriormente descrito, por favor comuníquelo a los siguientes teléfonos **2418-8216 y 2418-8223**, o bien al correo socioprev@gmail.com. lo antes posible.

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

servidor.
SECRETARÍA MUNICIPAL
COLOMBA C.C. QUETZALTENANGO

RECIBIDO

FECHA: 07/09/2022

HORA: 2:00 FIRMA: JA

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Juan I. Asensio

Dr. Juan Ignacio Asensio, coordinador
Programa Ejercicio Profesional Supervisado



Leonel Arriola Barrientos
Dr. Leonel Arriola Barrientos
DIRECTOR
Área de Odontología Socio Preventiva

Vo. Dr. Julio Salazar
Secretario Municipal

c.c. archivo, correlativo
LAB/Nancy L



FOUSAC
Facultad de Odontología
Universidad de San Carlos de Guatemala



Guatemala, 01 de febrero 2023
Ref. AOSP-EPS 03/2023

Doctor
Andrés Sierra
ORFANATO VALLE DE LOS ÁNGELES,
GUATEMALA, Santa Catarina Pinula
Presente

Estimado Dr. Sierra:

Por este medio me es grato enviarle un atento y cordial saludo, al mismo tiempo presentarle al estudiante **CHÁVEZ CONSTANZA, KEVIN ISAAC**, a cuyo cargo estará el Programa **EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO**, en la comunidad de ORFANATO VALLE DE LOS ÁNGELES, del 01 de febrero al 20 de junio del año 2023.

Es nuestro deseo que este programa continúe desarrollándose conforme a los mejores intereses de esa población, así mismo solicito se cumplan los compromisos adquiridos como Institución patrocinadora del Programa. De esa cuenta solicitamos de su parte, llevar el estricto control de la puntualidad y asistencia del estudiante **CHÁVEZ CONSTANZA, KEVIN ISAAC** a sus actividades diarias, cualquier incumplimiento a lo anteriormente descrito, por favor comuníquelo a los siguientes teléfonos **2418-8216 y 2418-8223**, o bien al correo socioprev@gmail.com. lo antes posible.

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

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Juan I. Asensio

Dr. Juan Ignacio Asensio, coordinador
Programa Ejercicio Profesional Supervisado



Leonel Arriola Barrientos
Dr. Leonel Arriola Barrientos
DIRECTOR
Área de Odontología Socio Preventiva

c.c. archivo, correlativo
LAB/Nancy L



**ALGUNAS DE LAS CARTAS UTILIZADAS PARA SOLICITAR LA PUESTA EN MARCHA
DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES**



FOUSAC
Facultad de Odontología
Universidad de San Carlos de Guatemala



Guatemala, 13 de septiembre 2022

Escuela Rural Oficial Mixta Las Mercedes
Colomba Costa Cuca
Quetzaltenango
Presente

A quien corresponda:

Por este medio me es grato enviarle un atento y cordial saludo, al mismo tiempo me presento como el epesista encargado del Módulo Odontológico Carmen de Mombiela, **Kevin Chávez**.

Cómo una forma de contribuir con la salud bucal de los estudiantes, solicito que cada martes pueda acudir a la escuela, junto a mi asistente, para impartir charlas educativas sobre los cuidados dentales y, en algunas ocasiones, proporcionar enjuagues bucales con flúor. Así mismo, extendiendo la propuesta de poder realizarle chequeos clínicos a los estudiantes, dentro del establecimiento, para determinar qué tratamientos dentales necesitan y armar un plan que pueda ser de beneficio para cada uno. Lo anterior se realizaría con previa autorización de los encargados de cada alumno, así como del centro educativo. De esa manera, se podría coordinar que los estudiantes acudan a la clínica dental sin afectar sus jornadas de estudio o sus actividades diarias.

Espero que pueda tomar en consideración cada solicitud y propuesta ya que es de total beneficio para cada estudiante.

Sin otro motivo en particular, le agradezco su atención.
Atentamente,

Br. Kevin Chávez


Urbano Pérez
Vo.Bo.



FOUSAC
Facultad de Odontología
Universidad de San Carlos de Guatemala



Guatemala, 20 de febrero 2023

Escuela Oficial Rural Mixta No. 822.

Santa Caterina Pinula

Aldea San José Manzano

Presente

A quien corresponda

Por este medio me es grato enviarle un atento y cordial saludo, al mismo tiempo me presento como **Kevin Chávez**, estudiante de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Cómo una forma de contribuir con la salud bucal de los estudiantes, solicito que cada martes pueda acudir a la escuela, junto a mi asistente, para impartir charlas educativas sobre los cuidados dentales y, en algunas ocasiones, proporcionar enjuagues bucales con flúor. La intención de esto es contribuir con la adecuada higiene dental de cada alumno y prevenir cualquier enfermedad bucal.

Espero que pueda tomar en consideración la solicitud ya que es de total beneficio para cada estudiante.

Sin otro motivo en particular, le agradezco su atención.

Atentamente,

Br. Kevin Chávez.



Vo.Bo.



FOUSAC
Facultad de Odontología
Universidad de San Carlos de Guatemala



Guatemala, 03 de febrero 2023

Colegio Los Ángeles
Santa Rosita
Finca El Pulté
Presente

A quien corresponda

Por este medio me es grato enviarle un atento y cordial saludo, al mismo tiempo me presento como **Kevin Chávez**, estudiante de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Cómo una forma de contribuir con la salud bucal de los estudiantes, solicito que cada lunes, junto a mi asistente, pueda impartir charlas educativas sobre los cuidados dentales y, en algunas ocasiones, proporcionar enjuagues bucales con flúor. La intención de esto es contribuir con la adecuada higiene dental de cada alumno y prevenir cualquier enfermedad bucal.

Espero que pueda tomar en consideración la solicitud ya que es de total beneficio para cada estudiante.

Sin otro motivo en particular, le agradezco su atención.

Atentamente,

Br. Kevin Chávez.



[Handwritten signature]
Vo.Bo.

INSTRUMENTO UTILIZADO PARA LA INVESTIGACIÓN ÚNICA “USO Y NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTALES EN PACIENTES CONSULTANTES A LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO DE LA FOUSAC

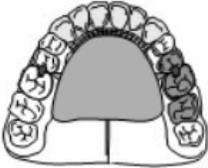
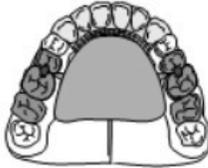


UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Facultad de Odontología
Área de Odontología Socio-Preventiva
Investigación Única Programa EPS

No. DE BOLETA

FECHA DE ENTREVISTA

1. DATOS DEL PACIENTE				
P0101 PRIMER NOMBRE	P0102 SEGUNDO NOMBRE	P0103 PRIMER APELLIDO	P0104 SEGUNDO APELLIDO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
P0105 EDAD <input type="text"/> <input type="text"/>	P0106 SEXO 1. FEMENINO <input type="checkbox"/> 2. MASCULINO <input type="checkbox"/>	P0107 NÚMERO DE CELULAR <input type="text"/> <input type="text"/>		
P0108 GRUPO ÉTNICO 1. INDÍGENA <input type="checkbox"/> 2. NO INDÍGENA <input type="checkbox"/>	P0109 DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA	P0110 NOMBRE DE LA COMUNIDAD		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
2. NOMBRE DEL ESTUDIANTE EPS				
P0201 PRIMER NOMBRE	P0202 SEGUNDO NOMBRE	P0203 PRIMER APELLIDO	P0204 SEGUNDO APELLIDO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
P0205 NÚMERO DE CARNÉ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		P0206 GRUPO EPS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
3. Ilustraciones sobre códigos y criterios para el USO ACTUAL DE PRÓTESIS DENTALES				
CÓDIGO	CRITERIO	EJEMPLOS		
0	NO USA PRÓTESIS DENTALES	 NINGÚN ESPACIO PROTÉSICO 0A	 DESDENTADO PARCIAL, PERO SIN PRÓTESIS PRESENTE 0B	 DESDENTADO TOTAL Y SIN PRÓTESIS PRESENTE 0C
1	UTILIZA UN PUENTE FIJO	 UN PUENTE FIJO ANTERIOR 1A	 UN PUENTE FIJO POSTERIOR 1B	
2	UTILIZA MÁS DE UN PUENTE FIJO	 DOS PUENTES FIJOS EN PUNTOS DIFERENTES (ANTERIOR Y POSTERIOR) 2		

3	UTILIZA UNA PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE			
		PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE ANTERIOR O POSTERIOR 3		
4	UTILIZA UNO O MÁS Puentes FIJOS Y UNA O MÁS PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES			
		PRÓTESIS REMOVIBLE ANTERIOR Y PUENTE FIJO POSTERIOR 4A	PRÓTESIS REMOVIBLE ANTERIOR Y DOS Puentes FIJOS POSTERIORES 4B	
5	UTILIZA PRÓTESIS DENTALES TOTALES			
		PRÓTESIS TOTAL 5		

4. Ilustraciones sobre códigos y criterios para la NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTALES

CÓDIGO	CRITERIO	EJEMPLOS	
6	NECESITA UNA PRÓTESIS, FIJA O REMOVIBLE, PARA SUSTITUIR UNA PIEZA DENTAL		
		ESPACIO PROTÉSICO UNITARIO ANTERIOR 6A	ESPACIO PROTÉSICO UNITARIO POSTERIOR 6B
7	NECESITA UNA PRÓTESIS, FIJA O REMOVIBLE, PARA SUSTITUIR MÁS DE UNA PIEZA DENTAL		
		ESPACIO PROTÉSICO ANTERIOR DE MÁS DE UN ELEMENTO 7A	ESPACIO PROTÉSICO POSTERIOR DE MÁS DE UN ELEMENTO 7B
8	NECESITA UNA COMBINACIÓN DE PRÓTESIS, FIJAS Y REMOVIBLES, PARA SUSTITUIR UNA O MÁS PIEZAS DENTALES, EN 3 ESPACIOS PROTÉSICOS		
		ESPACIOS PROTÉSICOS EN VARIOS PUNTOS DE LA BOCA 8	
9	NECESITA PRÓTESIS DENTALES TOTALES		
		DESDENTADO TOTAL SIN USAR PRÓTESIS EN EL MOMENTO 9	

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

CÓDIGOS Y CRITERIOS A UTILIZAR EN EL INSTRUMENTO

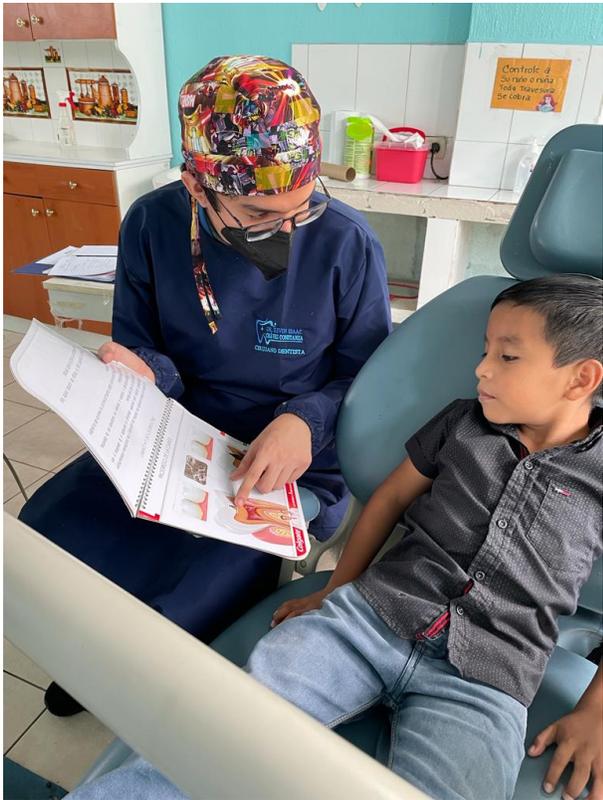
Uso actual declarado de Prótesis Dental

Código	Criterio
0A, 0B, 0C	No utiliza prótesis dental
1A, 1B	Utiliza un puente fijo
2	Utiliza más de un puente fijo
3	Utiliza prótesis parcial removible
4A, 4B	Utiliza uno o más puentes fijos y una o más prótesis parciales removibles combinación de prótesis
5	Utiliza la prótesis dental total

Necesidad actual de Prótesis Dental

Código	Criterio
6A, 6B	Necesita una prótesis, fija o removible, para sustituir un espacio
7A, 7B	Necesita una prótesis, fija o removible, para sustituir más de un espacio
8	Necesita una combinación de prótesis, fijas y removibles, para sustituir uno o más de un elemento, en 3 espacios protéticos
9	Necesita una prótesis dental total

ALGUNAS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL EPS







La higiene bucal

Cepillado

- Empieza por los dientes superiores de arriba hacia abajo
- Sigue con los inferiores de abajo hacia arriba
- Cepilla también la cara interna de los dientes
- Ahora la superficie de masticación de cada diente

Tiempos

- 2 minutos para cepillar los dientes matutinos
- 3 minutos para cepillar los dientes vespertinos
- Reemplazar el cepillo o el rotapunta al menos cada 3 meses

Quando

- Después de cada comida
- Después la aparición de las primeras dentaduras de leche
- Con el cepillo apropiado a cada edad
- Con el Rotapunta apropiado al tamaño de los dientes para cada edad

Al terminar

- Enjuagar siempre la lengua
- Usar agua tibia
- Chupar un pedacito de algodón para limpiar la boca
- Realizar a partir del momento de la salida

¿Cómo Usar el Hilo Dental?

- Utilice unos 45 cm de hilo dental dejando 3 a 5 cm para trabajar
- Siga suavemente los curvos de sus dientes
- Asegúrese de limpiar debajo de la encía pero evite golpear el hilo contra la misma

Kevin Isaac Chávez Constanza

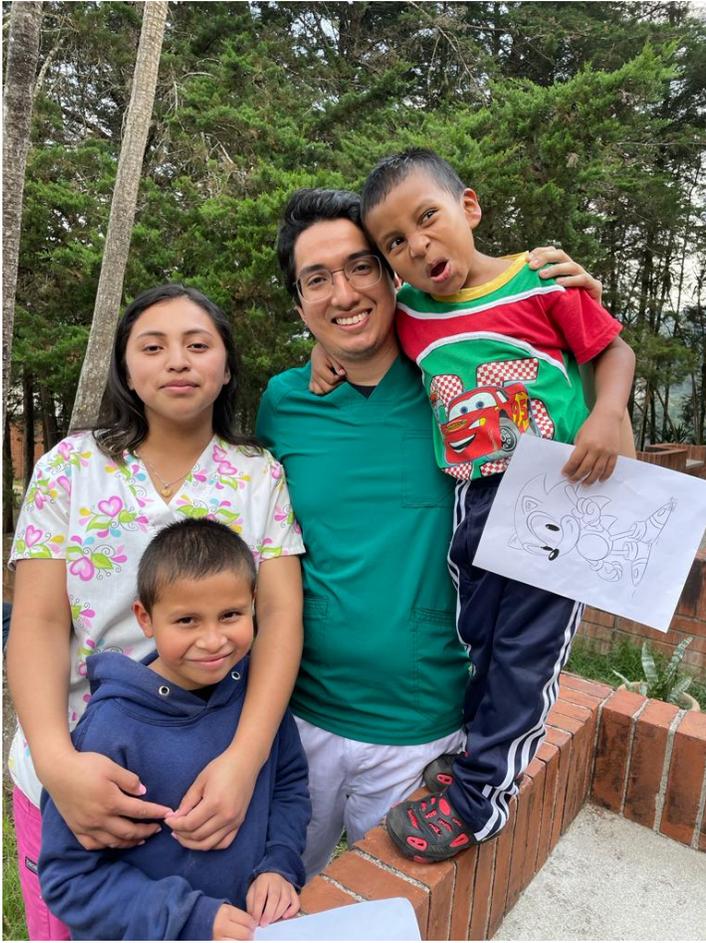
USAC TRICENTENARIO

Dental Home

EL HOGAR es tu salud









El contenido de este Informe Final es única y exclusivamente responsabilidad del autor:

A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature is cursive and appears to read 'Kevin Isaac Chávez Constanza'. The letters are connected, with a large 'K' at the beginning and a 'C' at the end. There are some dots and a small flourish at the bottom of the signature.

Kevin Isaac Chávez Constanza

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

