

**INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO EN SAN
MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU.
FEBRERO-OCTUBRE 2022**

Presentado por:

Lisamaria Odily Urillas Anzueto

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

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala, abril 2024.

**INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO EN SAN
MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU.
FEBRERO-OCTUBRE 2022**

Presentado por:

Lisamaria Odily Urillas Anzueto

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

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala, abril 2024.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
Secretaría Académica

TRIBUNAL PARA EL ACTO DE GRADUACIÓN
JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

BR. LISAMARIA ODILY URILLAS ANZUETO

Registro académico: 201021403

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 Anibal 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 Anibal Taracena Monzón

AUTORIZADO:


Dr. Oscar Anibal Taracena Monzón
SECRETARIO ACADÉMICO



ACTO QUE DEDICO A

- Dios** Por ser mi guía y fortaleza, en mi vida y durante estos años de carrera, he aprendido que obrasen el tiempo perfecto, gracias por permitirme cumplir esta meta.
- Mi Mamá** Nilda Anzueto, eres el gran pilar de mi vida, gracias por tanto esfuerzo y dedicación, por cuidar de mí, alentarme a ser mejor cada día y brindarme ese gran amor incondicional, eres mi ejemplo a seguir.
- Mi Papá** Emilio Urillas, gracias a ti he aprendido a ser una mujer trabajadora, enfocada en cumplir mis metas, y hacer las cosas con excelencia. Gracias por el esfuerzo que día con día has hecho, para que pueda cumplir este gran logro.
- Mi Abuela** Juana María Argueta, doy gracias a Dios de tenerte aquí presente, gracias por tenerme siempre en tus oraciones, por los consejos y día a día recordarme que mi confianza debe estar siempre puesta en Dios. Me siento orgullosa de ser tu nieta.
- Mis Hermanos** Kevin Urillas y Leslie Urillas, gracias por brindar alegría a mí vida, en especial a mi hermano por su apoyo y animarse a ser mi primer paciente.
- Mis tíos** Nora Anzueto, Eswin Anzueto y Vilma Urillas, les agradezco de corazón por brindarme todo su apoyo e inculcar en mí, esfuerzo y excelencia.
- Carlos Villatoro** Gracias por brindarme tu amor y tu apoyo en estos últimos años, y por recordarme que siempre debo ser positiva y jamás rendirme.
- Mis amigos** Quienes son mis compañeros de aventuras y locuras, gracias por mostrar su cariño, amistad y alentarme a seguir adelante.
- A mi Universidad** Por ser mi casa de estudios, en especial a la Facultad de Odontología, por darme la oportunidad de culminar esta grandiosa profesión.

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 de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, conforme lo demanda el Reglamento General de Evaluación y Promoción del Estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar al título de:

CIRUJANA DENTISTA

ÍNDICE

SUMARIO.....	3
I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS	6
INTRODUCCIÓN.....	7
JUSTIFICACIÓN	7
OBJETIVOS.....	8
METODOLOGÍA	8
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	13
RECURSOS	15
RESULTADOS	18
LIMITACIONES O DIFICULTADES	25
ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO DE ACTIVIDAD COMUNITARIA	26
PROYECTO MEJORAS A LA CLÍNICA.....	27
II. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES.....	31
DESCRIPCIÓN GENERAL.....	32
SUBPROGRAMA DE ENJUAGATORIOS CON SOLUCIÓN DE FLUORURO DE SODIO AL 0.2%.	33
SUBPROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS	35
SUBPROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD BUCAL	41
III. INVESTIGACIÓN ÚNICA.....	47
JUSTIFICACIÓN	48
OBJETIVOS.....	48
METODOLOGÍA	49
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	50
CONCLUSIONES.....	57
RECOMENDACIONES.....	57
IV. ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES, ADOLESCENTES Y POBLACIÓN GENERAL..	58
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD CLÍNICA.....	59
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS DATOS	60
CUADRO RESUMEN DE PRODUCCIÓN DE LA CLÍNICA	62
CONCLUSIONES	63

RECOMENDACIONES.....	64
V. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO	65
1. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO	66
DESCRIPCIÓN.....	66
2. CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR	74
DESCRIPCIÓN.....	74
METODOLOGÍA Y FORMAS DE EVALUACIÓN.....	74
ANÁLISIS DE RESULTADOS	76
BIBLIOGRAFÍAS.....	80
ANEXOS	82

SUMARIO

Este informe describe las actividades realizadas en el municipio de San Martín Zapotitlán, comunidad La Loma y en la escuela Oficial Rural Mixta de dicha comunidad, que pertenecen al departamento de Retalhuleu. Se explica el impacto, progreso e importancia que hubo dentro de la sociedad, enfocado a la atención integral de los niños, promoviendo la prevención y tratamiento de enfermedades bucales y la capacitación constante del personal auxiliar del área.

El ejercicio profesional supervisado proporciona atención odontológica durante ocho meses, durante los cuales se administra, supervisa y aplica lo aprendido durante la formación profesional lo cual permite llegar a amar más la profesión y entender la importancia que el programa tiene dentro de Guatemala, basado en atención profesional, especializada y resolutive a las enfermedades bucales que los pacientes presentan, priorizando el enfoque preventivo mediante aplicaciones de flúor, charlas de salud bucal y creación de buenos hábitos de higiene oral.

Poner en práctica todos los conocimientos adquiridos en beneficio de una comunidad y en beneficio de personas necesitadas de atención odontológica, es alentador y permite motivar al estudiante durante los años de universidad a esforzarse en desarrollar sus habilidades y destrezas de la mejor manera, ofreciendo así una buena atención dental a las comunidades del país.

El programa de Ejercicio Profesional Supervisado es el sexto año de la carrera de Cirujano Dentista, que consta de seis cursos los cuales son: Actividad Clínica Integrada, Prevención de Enfermedades Bucles, Actividades Comunitarias, Seminario Regional y Educación a Distancia, Investigación Única y Administración del Consultorio. Este programa tiene como objetivo “Realizar una práctica docente asistencial que le permita al estudiante de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, adquirir la capacidad necesaria para ejercer su profesión en el contexto social guatemalteco, considerando los condicionantes y determinantes de la salud bucal, desde el punto de vista científico, técnico, ético y cultural”. (Universidad de San Carlos de Guatemala, 2013)

Por medio de la atención clínica integrada, se atendió a un total de 371 pacientes, abarcando a niños escolares, adultos, embarazadas y adultos mayores, a los cuales se les realizó un total de 1,940 tratamientos, los más relevantes están comprendidos de la siguiente manera: 485 restauraciones con resina compuesta, 425 sellantes de fosas y fisuras, 236 exodoncias y 76 profilaxis y aplicaciones tópicas de flúor.

El programa de prevención de enfermedades bucales consta de tres subprogramas, que son:
-Subprograma de sellantes de fosas y fisuras, en el cual se atendió a 42 pacientes libres de caries y se realizó la aplicación de 401 sellantes de fosas y fisuras, con el fin de disminuir la prevalencia de caries en los niños.

-Subprograma de enjuagatorio con fluoruro de sodio al 0.2%, en donde se atendió a un total de 92 niños de la Escuela Primaria Oficial Rural Mixta Comunidad La Loma, aplicando un total de 3,128 enjuagatorios.

-Subprograma de educación para la salud bucal en donde se impartieron 34 charlas a los niños de la Escuela Primaria Oficial Rural Mixta Comunidad La Loma, sobre temas relevantes para la salud bucal, en donde se les motivó a mejorar sus hábitos de higiene oral y la importancia de cuidar diariamente su dentadura.

La integración en la comunidad durante este período de tiempo del EPS, no se limitó únicamente a proporcionar servicios sociales relacionados con la salud bucal, sino que, de la misma manera, se incluyeron otras actividades que contribuyeron al mantenimiento y mejora del centro de atención, así como un aporte al mejoramiento de las instalaciones de alguna escuela en la comunidad. Es aquí donde entra el programa de actividades comunitarias en el cual se realizó el proyecto de techado con lámina y colocación de torta de cemento en el área de cocina en la Escuela Primaria Oficial Rural Mixta Comunidad La Loma, San Martín Zapotitlán, Retalhuleu. La inversión total fue de Q. 8,404.38, obteniendo el recurso financiero para su realización mediante donaciones y aporte económico propio. Dentro de este programa también se realizó de forma simultánea el proyecto de mejoras a la clínica, en donde se fabricó un mueble dental para el mejoramiento en la organización del instrumental y materiales dentales en el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, cuya inversión fue de Q.3,800.00.

A través del programa de seminarios regionales, se impartieron temas con el fin de analizar críticamente la relación de la salud bucal en las comunidades, desde la perspectiva de la experiencia de trabajo a lo largo del desarrollo del programa EPS. En educación a distancia, se realizaron actualizaciones mensuales de los conocimientos científicos, y se hicieron análisis y evaluaciones de publicaciones de revistas científicas, que ayudaron a fortalecer el diagnóstico y realización de tratamientos dentales a los pacientes dentro del programa.

En la investigación única, se realizó un estudio observacional, transversal, el cual fue seleccionado, planificado y evaluado por el Área de Odontología Socio-Preventiva de la Facultad de Odontología, sobre el uso y necesidad de prótesis dentales en pacientes consultantes a los servicios odontológicos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado de la FOUSAC en San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, de febrero a octubre de 2022. Concluyendo que el edentulismo si está presente en el municipio de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, en un rango de edad de los 19 años hasta los 76 años, dando como un resultado una media de 44 años, lo cual nos muestra que el edentulismo no presenta una incidencia únicamente en adultos mayores.

Administración del consultorio, es el programa en el que se desenvuelve el estudiante, organizando, desarrollando y planificando la administración de la clínica dental. Este programa se realizó en el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán, con un horario de trabajo de 8 horas de lunes a viernes. Se implementaron protocolos de bioseguridad, se cumplió con el llenado del libro diario, la organización de las fichas clínicas de cada paciente dentro de un archivo y se compraron los insumos necesarios para el botiquín de urgencias. Dentro de este programa se encuentra la capacitación al personal auxiliar, dicha persona fue capacitada en temas relevantes para brindar una mejor atención en el consultorio, reforzar conocimientos ya adquiridos y aprender nuevas y mejores metodologías de trabajo, se impartieron evaluaciones mensuales para garantizar el conocimiento adquirido y el dominio de los temas impartidos.

I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

San Martín Zapotitlán, Retalhuleu

Proyecto “Techado con lámina y colocación de torta de cemento en el área de cocina” en Escuela Primaria Oficial Rural Mixta Comunidad La Loma, San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, febrero a octubre 2022

INTRODUCCIÓN

Como parte del programa de EPS es importante desarrollar habilidades y valores atendiendo problemas concretos dentro de la comunidad asignada, con el fin de hacer cambios dentro de la sociedad, mejorando la calidad de vida de los habitantes. (Armentos Rojas, A. y Padrón Iglesias, A.P. 2018).

Por tanto, en esta oportunidad se eligió a la Escuela Oficial Rural Mixta de la Comunidad La Loma, del municipio de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu. El objetivo principal del proyecto era mejorar las condiciones actuales de la zona que los niños utilizan para dirigirse hacia la cocina a recibir sus alimentos diarios, poniendo techo completo en el lugar y colocando una torta de cemento en toda el área. Luego de haber sido aprobado el proyecto en dicha escuela, fue importante buscar el apoyo de algunas instituciones para poder poner en marcha el proyecto. En esta oportunidad se obtuvieron donaciones de materiales de construcción por parte de vecinos de la comunidad, otros aportaron económicamente y para terminar de cubrir el costo total del proyecto se utilizó recurso económico propio.

JUSTIFICACIÓN

Se pudo observar que la escuela contaba con una estructura limitada en cuanto a comodidades y seguridad para los niños, especialmente en el área de cocina, la cual usan diariamente para cocinar y repartir los alimentos. El lugar no contaba con una cobertura total del techo, por lo que al estar en un municipio en donde constantemente llueve, les era complicado acceder al lugar y poder preparar los alimentos, los cuales son preparados por los padres de familia o maestros, de igual manera al no tener un piso o suelo de concreto se dificulta poder movilizarse por el lugar, debido a la acumulación de lodo, pasto y algunos otros obstáculos como piedras y troncos de árboles y sus raíces.

OBJETIVOS

- Mejorar las condiciones actuales del área de cocina de la Escuela Oficial Rural Mixta de La Comunidad la Loma de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu.
- Proveer un espacio adecuado para la preparación y repartición de los alimentos, el cual pueda ser utilizado aún en tiempo de lluvia.
- Brindar un terreno libre de obstáculos y nivelado para que los niños, maestros y padres de familia puedan desplazarse de mejor manera dentro del área de cocina de la Escuela Oficial Rural Mixta de La Comunidad la Loma de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu.

METODOLOGÍA

Se visitaron cuatro escuelas del municipio de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, en cada una de ellas se estableció las diferentes necesidades o proyectos de mejoramiento del lugar, por medio de la observación y visitas de campo

Para la selección del proyecto y la elección de la escuela beneficiada, se utilizó una metodología cualitativa en donde por medio de una entrevista no estructurada, se habló con la directora y maestra encargada a cargo de la organización de la escuela.

La entrevista incluyó las siguientes preguntas:

- ¿Cuántos niños o niñas están inscritos para el ciclo escolar 2022?
- ¿Qué grados y/o niveles educativos abarcan?
- ¿Estarían de acuerdo que se realice un proyecto a beneficio de la escuela?
- ¿Podrían mencionar las 3 necesidades principales que se tienen en la escuela?
- ¿Qué recursos se tienen disponibles para la implementación de cada una de las necesidades?

Con base en las necesidades de cada escuela, disponibilidad de tiempo de los encargados y apertura para la realización del proyecto, se decidió realizar el proyecto comunitario en la

Escuela Primaria Oficial Rural Mixta, Comunidad la Loma, de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu.

La escuela posee un terreno amplio, con una cancha de papi fútbol y/o basquetbol, pero únicamente tiene 4 aulas completas con sus escritorios, techo y paredes. En esta escuela se imparten los niveles educativos de Preprimaria y Primaria completa, y para el ciclo escolar 2022 estaban matriculados 90 alumnos. Es una escuela que no tiene mucho apoyo de la comunidad, Municipalidad, Ministerio de Educación y/o del Estado, ya que han intentado realizar proyectos de mejoramiento, ampliación de aulas, ampliación de tuberías, drenajes y sanitarios y ninguno ha sido aceptado.

De las cuatro escuelas visitadas fue la escuela en donde se vio más necesidad de apoyo y en donde la directora del establecimiento explicó mejor las necesidades y se mostró en total disposición de ayudar y cooperar para la realización del mismo.

Se solicitó a la directora que describiera las tres necesidades principales de la escuela, las cuales fueron:

1. Mejoramiento de la entrada peatonal.
2. Ampliación de un aula.
3. Mejoramiento y ampliación del área de cocina.

Luego se hizo una matriz de decisión para medir y elegir de acuerdo a los siguientes criterios: (Garriga, A., 2020)

- **Número de personas beneficiadas directamente:** mientras más personas sean beneficiadas, mayor puntuación. (Valor porcentual: 30%)
- **Temporalidad:** que la ejecución del proyecto no limite las actividades normales y la realización de clases presenciales. Mientras menos ruido y menor ocupación de espacio de aulas y/o campo de la escuela, mayor puntuación. (valor porcentual: 25%).
- **Seguridad y Salud:** que el proyecto no ponga en riesgo la salud de los niños, ya que hay niños desde 5 hasta 13 años de edad. Mientras menos peligro y contacto tengan los niños con el área del proyecto, mayor puntuación. (Valor porcentual: 20%).

- **Mejoramiento del nivel de vida:** proyecto en donde se mejorará la calidad de vida del alumno, de los maestros y de los padres de familia. Mientras mayor impacto tenga en la calidad de vida de las personas, mayor puntuación. (Valor porcentual: 25%).

Los criterios de decisión están claramente definidos de antemano, así como su ponderación en la decisión final y la forma en que estos se puntuarán. (Garriga, A., 2020)

La votación fue del 1 al 3, en cada parámetro de decisión, siendo 1 el que da el 100% del valor porcentual, el número 2, da el 85% del valor porcentual, y el número 3, da el 70% del Valor porcentual.

A continuación, se muestran las tablas con los resultados:

Elección Señor Doris, número 1-3 (siendo 1 el que tiene más valor y 3 el que tiene menos valor

Descripción	Mejoramiento de la Entrada	Ampliación Aula	Mejoramiento de la Cocina
Personas beneficiadas directamente (30%)	1	3	2
Temporalidad (25%)	1	3	2
Seguridad y Salud (20%)	2	3	1
Mejoramiento del nivel de vida (25%)	3	2	1

Votos de Señor Doris en números, según %.

Descripción	Mejoramiento de la Entrada	Ampliación Aula	Mejoramiento de la Cocina
Personas beneficiadas directamente (30%)	30	21	25.5
Temporalidad (25%)	25	17.5	21.25
Seguridad y Salud (20%)	17	14	20
Mejoramiento del nivel de vida (25%)	17.5	21.25	25
TOTAL	89.5	73.75	91.75

Elección Lisa Urillas, número 1-3 (siendo 1 el que tiene más valor y 3 el que tiene menos valor).

Descripción	Mejoramiento de la Entrada	Ampliación Aula	Mejoramiento de la Cocina
Personas beneficiadas directamente (30%)	2	3	1
Temporalidad (25%)	1	3	2
Seguridad y Salud (20%)	2	3	1
Mejoramiento del nivel de vida (25%)	3	2	1

Votos de Lisa Urillas en números, según %.

Descripción	Mejoramiento de la Entrada	Ampliación Aula	Mejoramiento de la Cocina
Personas beneficiadas directamente (30%)	25.5	21	30
Temporalidad (25%)	25	17.5	21.25
Seguridad y Salud (20%)	17	14	20
Mejoramiento del nivel de vida (25%)	17.5	21.25	25
TOTAL	85	73.75	96.25

De acuerdo con los resultados que se obtuvieron de la matriz, se decidió realizar el proyecto del mejoramiento y ampliación del techo y suelo en el área de la cocina.

A continuación, se muestran las fotografías del área trabajada al inicio del proyecto (ver imagen 1 y 2), y las fotografías del proyecto culminado. (ver imagen 3 y 4)

Imagen 1 y 2. Fotografías del estado inicial del área de cocina, techo descubierto y obstáculos de pasto, piedras y tronco de árbol. Vista desde la entrada.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

Imagen 3 y 4. Fotografías del proyecto terminado del área de cocina, techado completo y suelo con torta de concreto. Vista desde la entrada.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Imagen 5. Se muestra el cronograma guía establecido al inicio del proyecto.

Actividades	Meses (Detalle semanal)																												
	Abril				Mayo				Junio				Julio				Agosto				Septiembre				Octubre				
	4 al 8	11 al 15	18 al 22	25 al 29	2 al 6	9 al 13	16 al 20	23 al 27	1 al 3	6 al 10	13 al 17	20 al 24	27 al 30	4 al 8	11 al 15	18 al 22	25 al 29	1 al 5	8 al 12	15 al 19	22 al 26	5 al 9	12 al 16	19 al 23	26 al 30	3 al 7	10 al 14	17 al 21	24 al 28
Visualización del area a trabajar el proyecto																													
Presupuesto																													
Recolección de Fondos																													
Compra de Materiales																													
Realización del Trabajo de mejora																													
Inspección del trabajo realizado																													
Entrega del proyecto a la comunidad																													
Reportes Mensuales																													

Fuente: dato recolectado de informe proyecto inicial actividad comunitaria EPS. (2022)

Luego de varias semanas en donde se tomaron ideas de la directora, padres de familia, y del albañil contratado, se modificó el cronograma y la realización de actividades se ejecutó de la siguiente forma:

Tabla 1. Descripción detallada del cronograma de actividades desarrolladas durante el proyecto comunitario en Escuela O.R.M. Comunidad La Loma, San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, período febrero a octubre 2022.

Mes	Descripción de Actividades
Febrero	<ul style="list-style-type: none"> - Visitas a las escuelas del municipio de San Martín Zapotitlán. - Encuestas a los directores de las escuelas. - Reuniones informales con padres de familia y maestros de las escuelas del municipio.
Marzo	<ul style="list-style-type: none"> - Elección de la escuela para la realización del proyecto. - Elección del proyecto comunitario, según matriz de decisión. - Envío de cartas, correos y mensajes a familiares del odontólogo practicante, solicitando apoyo o ayuda económica para la realización del proyecto. - Limpieza del área, se quitaron raíces y la mayor parte del tronco por medio de una moto sierra.

Abril	<ul style="list-style-type: none"> - Limpieza del área, se quitó el monte y piedras. - Realización del presupuesto. - Nivelación del suelo, - Creación de la alcancía para solicitar colaboración a los pacientes asistentes al módulo. - Medición del área a trabajar (suelo y techo). - Recolección de material donado (5 sacos de cemento).
Mayo	<ul style="list-style-type: none"> - Recolección de material donado (1 metro de piedrín y 1 metro de arena de río). - Recolección de donaciones a través de personas particulares y familiares. - Traslado de los sacos de cemento, arena y piedrín a la escuela. - Recolección de material donado (1 metro de piedrín y 1 metro de arena de río).
Junio	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluación de la zona a realizar el proyecto, ya que los postes de bambú que inicialmente no se iban a cambiar, se estaban arruinando.
Julio	<ul style="list-style-type: none"> - Compra de canales, láminas y tendales galvanizados para el comienzo de la estructura del techo. - Compra de clavos, tuercas y tornillos. - Solicitud de ayuda a padres de familia, para la descarga de los materiales en la escuela.
Agosto	<ul style="list-style-type: none"> - Comienzo de la realización de la estructura de techo. - Compra de selecto para realizar la nivelación del suelo. - Compra de tres sacos extra de cemento. - Colocación de tubos para drenaje.
Septiembre	<ul style="list-style-type: none"> - Finalización de la estructura de techo con laminado. - Comienzo y finalización de la torta de concreto. - Proceso de curado del concreto.
Octubre	<ul style="list-style-type: none"> - Solicitud de refacción a la municipalidad de San Martín Zapotitlán. - Entrega del proyecto a dirección y a los alumnos de la escuela. - Acto cívico y de agradecimiento por la culminación del proyecto.

Fuente: datos recolectados de informes mensuales del programa EPS. (2022)

RECURSOS

Los principales recursos con los que se contaron para la elaboración del proyecto fueron los siguientes:

Recurso Humano:

- Disposición de las maestras de la escuela para ayudar.
- Disposición de varios padres y madres de familia que ayudaron.
- Disposición de algunos albañiles de la comunidad que ofrecieron sus servicios y conocimientos a un precio más accesible.
- Disposición de algunos pacientes que mostraron interés en participar en el proyecto comunitario.

Recursos Materiales:

- Herramientas de la escuela y albañil (2 machetes, 1 azadón, 1 pala, 2 carretas, 1 martillo para pared, 1 serrucho, 1 alicate, 1 metro, 1 escoba, 1 cortadora de metal eléctrica, 2 cubetas para mezclar, 1 fratás para alisar torta de cemento).
- Herramientas propias (2 pares de guantes para construcción, 1 taladro eléctrico, 1 nivel, 1 escuadra metálica, 2 alicates).

Recursos Financieros:

- Donación y colaboración de materiales, herramientas, dinero en efectivo, etc. de personas conocidas, familiares y amigos cercanos.
- Aporte económico de pacientes asistentes al módulo odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu por medio de una alcancía.
- Aporte económico propio para cubrir la totalidad del proyecto.
- Donación de una pequeña refacción solicitada a la municipalidad de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, para el acto de agradecimiento y de inauguración del proyecto.

Presupuesto estimado:

Con ayuda de un albañil de la comunidad, se procedió a realizar un presupuesto aproximado acorde con las necesidades por cubrir para este proyecto, dando como resultado lo que se describe en la siguiente tabla:

Tabla 2. Presupuesto inicial del proyecto comunitario en Escuela O.R.M. Comunidad La Loma, San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, 2022.

Cantidad	Descripción	Valor presupuestado
5	Láminas de 5 pies	Q. 350
5	Láminas de 16 pies	Q. 1,100
7	Tubos costanera de 2 por 2	Q. 1,750
25	Bolsas de cemento	Q. 2,000
3	Metros de arena azul	Q.300
1	Metro de pedrín	Q. 200
2	Metros de selecto	Q. 200
4	Canales plásticos	Q. 550
50	Tornillos pulsar	Q.50
	Mano de obra	Q. 1,000
Total		Q. 7,500

Fuente: datos recolectados de informes mensuales del programa EPS. (2022)

Costos: Los gastos finales del proyecto sufrieron una variación y aumento, debido a que se decidió hacer el cambio completo del techo que cubría la cocina, esto con el fin de que la estructura final fuera de mayor durabilidad y mejor calidad, cabe resaltar que algunos materiales de construcción en especial para poder realizar la torta de cemento fueron donados por un vecino de la comunidad, los datos se detallan a continuación:

Tabla 3. Descripción detallada del costo total del proyecto comunitario en Escuela O.R.M. Comunidad La Loma, San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, 2022.

Cantidad	Descripción	Valor presupuestado
15	48.05 Metros de Láminas Maxalum C28	Q. 3,143.72
9	Tubos estructurales galvanizados 2"	Q. 2,060.49
50	Tornillos	Q. 55.94
3	Bolsas de Cemento	Q. 243
2	Metros de selecto	Q. 150
4	Canales tipo americano C26	Q. 697.60
1	Tapón izquierdo para canal C26	Q.14.82
1	Tapón derecho para canal C26	Q. 14.82
1	Bocatubo para canal C26	Q. 23.99
1	Flete	Donación
5	Bolsas de Cemento	Donación
1	Metro de pedrín	Donación
1	Metro de Arena de río	Donación
1	Mano de obra	Q. 2,000
95	Refacciones para inauguración del proyecto	Donación Municipalidad
Total		Q. 8,404.38

Fuente: datos recolectados de informes mensuales del programa EPS. (2022)

RESULTADOS

En el estado inicial del área específica a trabajar durante este proyecto, se pudo observar que el techo tanto de la cocina y la pila, no cubría en su totalidad el área, las láminas estaban sostenidas por unas vigas de bambú (ver imagen 6 y 7), por lo que esto hacía que se viera una estructura poco resistente y que estaba siendo afectada por las fuertes lluvias de la comunidad. Esto llegó a afectar la seguridad, movilización y estadía de los niños asistentes de la escuela.

Por tanto, se procedió a realizar la nivelación topográfica de esa área en específico (ver imagen 11 y 12), se retiró el tronco de árbol, las raíces y piedras (ver imagen 9 y 10), dejando así un terreno listo y preparado para dar paso a la siguiente fase del proyecto.

En la segunda fase se buscó ayuda técnica para realizar la correcta medición del material a utilizar, esta fase fue guiada por el asesor de ventas de Ferromax (ver imagen 13). Esto permitió realizar la compra exacta de las láminas y de los tubos estructurales galvanizados, para cubrir por completo el área de la cocina, se escogió una lámina resistente, duradera, y de alta calidad, que fuera capaz de soportar los cambios de temperatura y humedad del lugar garantizando una vida útil en óptimas condiciones de al menos diez años.

Para la realización de la cobertura completa del techo, se quitaron los parales de bambú que sostenían el techo antiguo y se utilizaron los tubos estructurales galvanizados cuadrados, los cuales fueron soldados para armar la estructura de soporte (ver imagen 14), se tomó la decisión de no realizar columnas de concreto, ya que de esta forma se garantizaba una mejor movilización de los alumnos y maestras en el área, por lo que se procedió a utilizar como soporte las paredes laterales de las aulas ya construidas, creando así una estructura estable para posteriormente colocar las láminas. Se colocó un canal con un sistema de tubería, conectado al drenaje principal, para evitar la acumulación de agua dentro de la construcción en época de fuertes lluvias, y con esto aumentar el tiempo de vida del proyecto beneficiando a futuras generaciones de estudiantes.

En la última fase, se procedió a realizar la torta de cemento según los lineamientos requeridos, utilizando los materiales donados por personas afines a la escuela. (ver imagen 15).

Con la ejecución de este proyecto, se benefició directamente a los 92 niños inscritos en la escuela, así como a los maestros y padres de familia. (ver anexo 1 y 2).

Antes del inicio del proyecto:

Imagen 6 y 7. Estado inicial de entrada hacia la cocina con una estructura de bambú.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

Imagen 8. Estado inicial donde se encontraba el árbol.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

Durante el Proyecto

Imagen 9 y 10. Inicio de remoción de tronco de árbol.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma



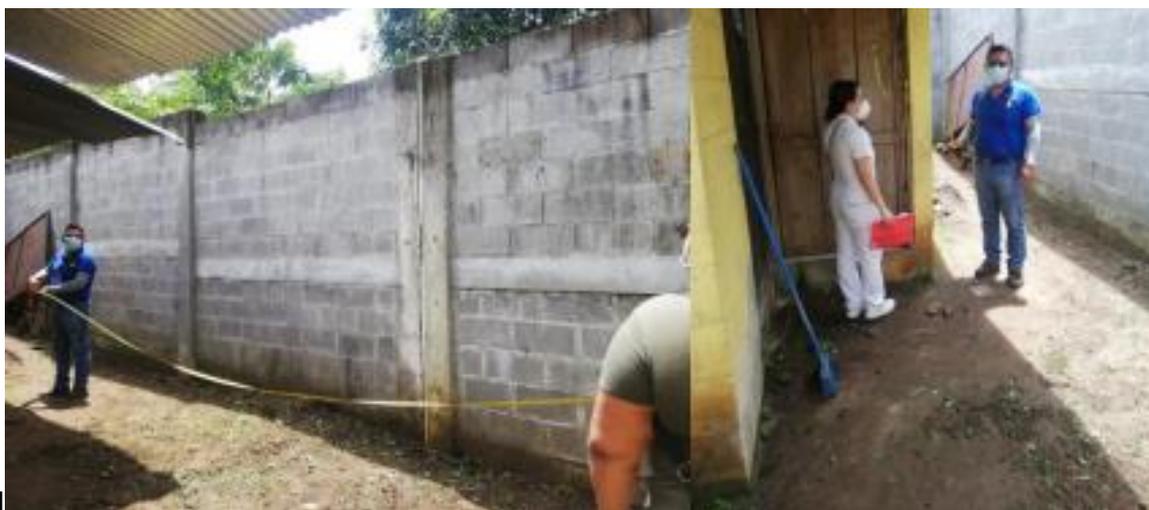
Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

Imagen 11 y 12. Nivelación topográfica del área



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

Imagen 13. Medición del área para la compra exacta de láminas, junto con el asesor de ventas de “FERROMAX”



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

Imagen 14. Colocación de estructura de techo.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

Imagen 15. Proceso de colocación de torta de cemento.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

Finalización y entrega del proyecto

Imagen 16. Estado actual del área de cocina, techado completo y suelo con torta de concreto.

Vista desde la entrada.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

Imagen 17. Estado actual del área de cocina, techado completo y suelo con torta de concreto.

Vista desde la parte posterior.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

Imagen 18. Inauguración y entrega de proyecto comunitario a directora de Escuela O.R.M Comunidad La Loma.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

LIMITACIONES O DIFICULTADES

Como se mencionó anteriormente, dentro del área topográfica se encontraba el tronco de un árbol que años atrás fue cortado, conforme se avanzó en la remoción de este tronco, se fue notando que sería difícil lograr quitar por completo el mismo, ya que sus raíces eran demasiado grandes. A pesar de utilizar una motosierra, no se logró quitar la totalidad del tronco, por lo que se decidió solo quitar hasta el nivel donde se dejaría el área topográfica, y de esa forma dejar ya el área libre.

Al momento de ir armando la estructura de soporte con los tubos galvanizados, se observó que los tendales que se encontraban sosteniendo las láminas, específicamente del cuarto de cocina y los cuales en la planificación inicial no iban a ser removidos, estaban en muy mal estado y de igual forma las láminas. Al analizar la situación se observó que si se dejaba el material deteriorado el trabajo no duraría y corría el riesgo que la estructura no quedara bien, por lo que, al retirar y cambiar esos materiales viejos por materiales nuevos, el gasto se incrementó de acuerdo a la cotización establecida inicialmente.

Otra de las limitaciones encontradas durante el proceso de realización del proyecto comunitario, fue el tema económico, ya que, por cuestiones de tiempo, no se logró concretar donaciones de instituciones o empresas. Esto hizo que la mayor parte de financiación del proyecto fuera propia, aunque se obtuvieron algunas donaciones de personas particulares y familiares cercanos, los cuales aportaron de forma económica o comprando algún material de construcción, por tanto, estas limitantes hicieron que se aplazara el inicio del proyecto.

ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO DE ACTIVIDAD COMUNITARIA

El trabajo comunitario, es un proceso de cambio encaminado al mejoramiento de la calidad de vida de una comunidad en específico. (Armentos, A., 2018). Sabiendo esto, el mejoramiento del área de cocina, principalmente del suelo y del techo, es un área muy importante, ya que es utilizado diariamente para darle comida a los niños de la escuela. En un principio, el lugar carecía de una cobertura completa en el techo, lo que dificultaba a los niños caminar para recibir sus alimentos durante las épocas lluviosas. Del mismo modo, la falta de un piso de concreto hacía que fuera inseguro moverse, ya que se acumulaba lodo, pasto y otros obstáculos como piedras y troncos.

Con la realización del proyecto se lograron varios beneficios que se describen a continuación:

- Mejoraron las condiciones actuales de las zonas que los niños utilizan para poder llegar a la cocina.
- El área actual brinda mayor seguridad a las personas que utilizan las instalaciones, específicamente, padres, alumnos y maestros.
- Se mejoró la presentación visual de la escuela.
- Ahora se puede preparar y repartir los alimentos adecuadamente, no importando si está lloviendo o no.
- El trabajo realizado en cuestión de materiales es de alta calidad, por lo que fácilmente puede servir y usarse en la escuela durante décadas.
- Se contribuyó a crear un área en la que se puede cubrir del sol, haciendo que sea un lugar bastante fresco, por el tipo de lámina utilizada, ya que la zona es de un clima bastante cálido.
- Trabajar en la realización del proyecto comunitario, da como resultado un impacto positivo, en donde se pone en práctica el valor de la solidaridad, influenciando a los niños, maestros y padres de familia a aprovechar sus habilidades y destrezas con el fin común de potenciar cambios en favor de las necesidades e intereses dentro de su comunidad.

PROYECTO MEJORAS A LA CLÍNICA

Proyecto “Colocación de mueble dental en el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu”

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

Los módulos odontológicos son espacios de trabajo que requieren tener características de limpieza, orden, organización, y comodidad para el odontólogo y paciente. Este es el espacio adecuado para que puedan realizarse los tratamientos de manera más eficiente, evitando así la pérdida de instrumentos, deterioro de materiales y equipo como también una buena imagen de un centro de atención profesional. Tomando en cuenta estos aspectos, surge la necesidad de poder organizar de mejor manera el módulo odontológico de San Martín Zapotitlán ya que solamente se contaba con dos estantes de plástico donde se exhibían todos los materiales y equipos utilizados para las prácticas, estos quedaban expuestos a la constante contaminación generada por el polvo, aire y los fluidos durante cada tratamiento realizado.

RESULTADOS

El módulo odontológico tiene varias deficiencias de la infraestructura en general, por lo que se hizo una evaluación de todas las mejoras posibles a realizar, obteniendo como resultado la necesidad más próxima a criterio propio, el mejoramiento del mobiliario y decoración dentro de la clínica.

Se procedió a la toma de medidas necesarias para la fabricación del mueble de madera, incluyendo el espacio de ubicación, así también las secciones para la capacidad de almacenamiento del instrumental y materiales dentales.

Un carpintero fue contratado para realizar la cotización del mueble. Se le presentó el diseño final que cubría los aspectos necesarios para su funcionamiento y adaptación a las necesidades del odontólogo. Se procedió a la compra de los materiales y el carpintero se

encargó de la fabricación siguiendo el esbozo del diseño proporcionado, cumpliendo con las expectativas establecidas, así como el presupuesto que se había hablado, siendo este un total de Q. 3,800.00.

Finalmente, se llevó a cabo la instalación dentro del centro de atención y se acomodaron los materiales dentales de manera que fueran accesibles de acuerdo con su uso, logrando así un área limpia, ordenada y visualmente mejorada.

LIMITACIONES Y/O DIFICULTADES

Para la realización de este proyecto, la limitación presentada durante el proceso de ejecución del mueble, fue el tema económico, ya que se tuvo que cambiar el material de fabricación de este, ya que con melamina el costo era elevado, por lo que se optó a fabricar el mueble completamente de madera.

Con el material elegido, la dificultad presentada fue que por las constantes lluvias que se dan en la comunidad de San Martín Zapotitlán, influyeron de forma negativa en el secado de la madera, haciendo el proceso más largo de lo habitual.

ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO

Lo fundamental en una clínica dental, es la atención que se le brinda a cada uno de los pacientes que asisten a ella, el servicio incluye hacer un trabajo fluido y hacer que la estancia del paciente sea más agradable, esto ayuda a que el paciente tenga una mayor disposición de regresar a la clínica dental a realizarse más tratamientos.

Es aquí en donde juega un papel muy importante el mobiliario dental dentro de la clínica. Tener un lugar organizado, hace que el trabajo del odontólogo se reduzca en la medida de lo posible, y que la labor del personal auxiliar también sea más fluida. Parte importante de la atención brindada dentro del consultorio dental, es que el paciente se sienta seguro y confiado en que

hay una buena higienización del lugar, y que el manejo del instrumental y el material dental que será utilizado en los tratamientos que requiere, estén libres de contaminación.

Con la realización del mueble dental se logró abarcar cada uno de estos aspectos mencionados, teniendo como resultado diversos beneficios que son:

- Se brindó un espacio adecuado para almacenar los materiales y el equipo odontológico.
- Se logró crear un área libre de contaminación.
- Teniendo un área completamente organizada se logró facilitar la labor y acceso del personal auxiliar a los materiales y el equipo odontológico, permitiendo un trabajo más fluido, ágil y rápido.
- Con los materiales debidamente distribuidos dentro del mueble, se logró cuidar adecuadamente el equipo, buscando que tengan una mayor longevidad y tiempo de vida.
- Se adquirió acceso rápido al instrumental y materiales dentales guardado en el carrito móvil.
- Se obtuvieron espacios definidos, libres de polvo, humedad y exposición a la luz solar.
- La clínica tuvo una mejora visual en cuanto a la decoración y mejora del mobiliario.

Contribuir en mejorar la instalación del módulo odontológico, es de gran satisfacción personal, ya que esto ayudará a los compañeros epesistas venideros, inspirando e incentivando a que poco a poco se logre hacer una reforma total de las instalaciones, dado que estas son bastante antiguas.

Imagen 19 y 20. Estado inicial del área de almacenaje de instrumental y materiales dentales en el módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Módulo Odontológico S.M.Z. Retalhuleu.

Imagen 21. Estado final del área de almacenaje de instrumental y materiales dentales con el nuevo mueble dental.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Módulo Odontológico S.M.Z. Retalhuleu.

II. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

San Martín Zapotitlán, Retalhuleu

Febrero a octubre 2022

DESCRIPCIÓN GENERAL

La odontología preventiva se puede definir como la suma total de esfuerzos por promover, mantener y restaurar la salud del individuo mediante la promoción, el mantenimiento y la restitución de la salud bucal. (Higashida, B. 2009)

Hoy en día el propósito de la odontología es ayudar a que las personas alcancen y mantengan al máximo su salud bucal durante toda la vida, es por eso que dentro del programa EPS, existe el subprograma prevención de enfermedades bucales.

Promover la salud bucodental en Guatemala es de urgencia, dado que mantener una boca sana, y preservar las piezas dentarias, no es la prioridad de la población en general, por tal razón se pueden encontrar piezas dentarias primarias y permanentes con destrucción coronaria excesiva, en donde el único tratamiento posible es la exodoncia. Esto hace que los pacientes, en la mayoría de los casos, sea la extracción dental el único tratamiento que conocen, y que piden al momento de asistir a una clínica dental.

El objetivo de este subprograma se basa en prevenir o evitar la aparición de diferentes enfermedades, y disminuir la destrucción de las estructuras bucodentales por medio de tres actividades específicas que son: educación en salud bucal, barrido de sellantes de fosas y fisuras y, enjuagatorios con flúor al 0.2% y aplicaciones de barniz fluorado.

Dentro de la población beneficiada directamente por este subprograma, podemos detallar a los ciento treinta y siete niños que se atendieron durante estos ocho meses, cabe destacar el avance y el deseo de la mayoría de los niños en participar, aprender y mejorar su salud bucal, así como el interés por escuchar temas relacionados a la prevención de enfermedades futuras. Además, hay muchas otras personas beneficiadas indirectamente, las cuales son: los maestros y maestras de la escuela oficial Rural Mixta de la comunidad la Loma, San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, así como padres de familia y familiares cercanos a los niños que estudian en ese establecimiento.

Este programa también ayuda a retar y promover la mejora continua en los niños, ya que mes a mes se podía observar que aumentaba el número de niños que se habían cepillado los dientes todos los días, o que al principio para muchos niños era molesto enjuagarse con fluoruro de sodio, pero luego en los últimos meses se emocionaban en recibirlo.

SUBPROGRAMA DE ENJUAGATORIOS CON SOLUCIÓN DE FLUORURO DE SODIO AL 0.2%.

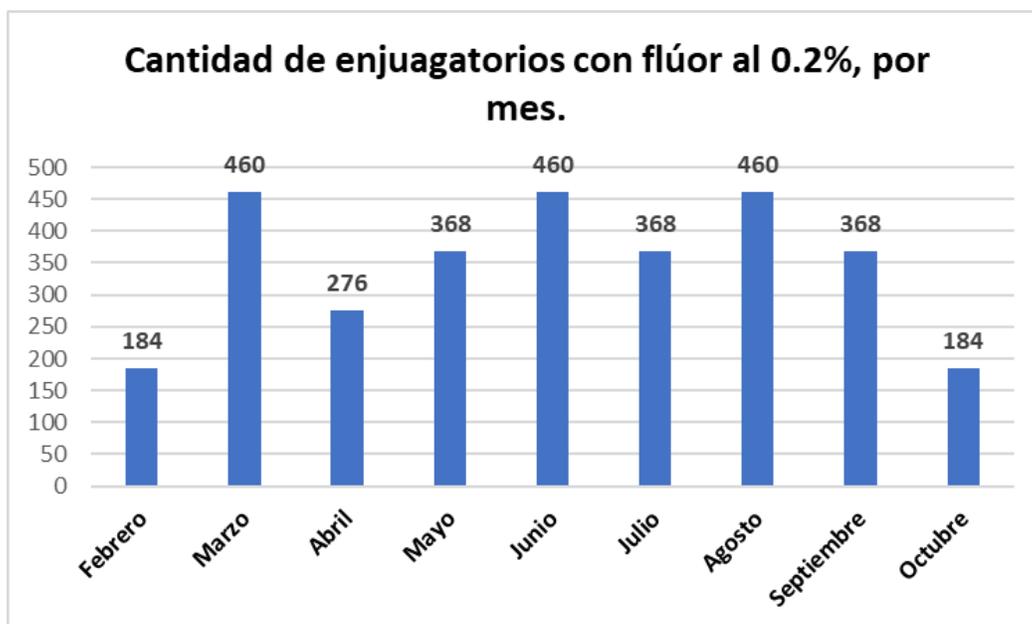
Una de las formas de prevención en salud bucal, es a través de enjuagatorios con flúor. Se dieron enjuagues con flúor a un total de 92 niños quienes son los que se encuentran inscritos en la Escuela Primaria Comunidad La Loma. Por el tema de la pandemia, la asistencia de los niños a la escuela era por medio de grupos pequeños (burbujas), en donde la distribución era por grados en días específicos, los días lunes, miércoles y viernes asistían los grados de 1ero. primaria, 3ro. primaria y 5to. primaria, y los días martes y jueves asistían los grados de 2do. primaria, 4to. primaria y 6to. primaria. Cubriendo al total de niños inscritos en la escuela. Se fueron alternando los días de asistencia para dar los enjuagatorios cada semana, entre miércoles y jueves. Teniendo como meta alcanzada un total de 3,128 enjuagatorios con flúor al 0.2% dados al grupo objetivo que son los niños pertenecientes a la escuela ya mencionada.

Tabla 1. Total, de enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2%, distribuidos a los niños de la Escuela Primaria Oficial Rural Mixta, Comunidad La Loma, S.M.Z. Retalhuleu, febrero-octubre 2022

Mes	Cantidad de enjuagatorios
Febrero	184
Marzo	460
Abril	276
Mayo	368
Junio	460
Julio	368
Agosto	460
Septiembre	368
Octubre	184
Total	3,128

Fuente: datos recolectados de informes mensuales del programa EPS. (2022)

Gráfica 1. Total, de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2%, distribuidos cada mes de la duración del programa EPS 2022.



Fuente: datos recolectados de informes mensuales del programa EPS. (2022)

Análisis de tabla y gráfica 1. Se observa que en los meses de mayor distribución de enjuagatorios con fluoruro de sodio fueron marzo, junio y agosto, con un total de 460 enjuagatorios brindados a un total de 92 niños. Tomando en consideración el semáforo de covid-19, pudo variar en otros meses ya sea por la baja afluencia de los niños al establecimiento debido a varias causas como, por ejemplo: casos positivos de covid-19 y suspensión de clases presenciales debido a fuertes lluvias en la zona. Se logró cubrir al total de niños inscritos en la Escuela O.R.M. Comunidad La Loma, siempre alternando las visitas los días miércoles y jueves.

SUBPROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS

La caries dental es una de las enfermedades más antiguas de la humanidad, la cual constituye una de las causas principales de pérdida dental, y además puede predisponer a otras enfermedades. (Higashida, B., 2009).

La caries dental se puede describir como una enfermedad multifactorial causada por los ácidos que producen los microorganismos acidógenos, productores del ácido de la boca al degradar los alimentos, en especial los hidratos de carbono. (Higashida, B., 2009). Para que la enfermedad se desarrolle, es necesario tomar en cuenta la participación simultánea de cuatro factores: el sustrato oral, los microorganismos, la susceptibilidad del huésped y el tiempo. (Higashida, B. 2009). Estos factores provocan la destrucción de los tejidos del diente, iniciando con la aparición de microporosidades, debido a la desmineralización que causan los ácidos de las bacterias y microorganismos presentes en la cavidad oral. Esto lleva a que se forme una cavitación, y con el paso del tiempo, llegar a provocar dolor y desarrollar otro tipo de enfermedades que afecten el órgano pulpar. (Cuenca, E., 2013).

Si se considera que las superficies oclusales constituyen sólo 12% de las superficies dentales, las cavidades y fisuras del surco oclusal son casi ocho veces más vulnerables que las superficies lisas. (Harris, N., 2005).

Por tanto, se ha incrementado la preocupación sobre el rol de la prevención primaria y secundaria para detener la caries. Una forma de prevención es sellar las fosas y las fisuras de las superficies dentarias por medio de sustancias adhesivas que luego permanecen firmemente unidas al esmalte. Los sellantes de fosas y fisuras han demostrado ser eficaces no sólo en prevenir la caries antes de que se inicie, sino también deteniendo el progreso de la lesión de caries en sus fases más tempranas. (Harris, N., 2005).

El éxito de la utilización de sellantes de fosas y fisuras como tratamiento preventivo, en la reducción del índice de caries oclusal, puede aumentar si es utilizado en conjunto con diversos materiales y métodos de desmineralización como lo son: barnices fluorados, aplicaciones tópicas de flúor, enjuagatorios con flúor al 0.2%, etc. (Higashida, B. 2009)

Por tal razón, dentro del subprograma de prevención de enfermedades bucales, se da bastante importancia a los tratamientos con sellantes de fosas y fisuras, y aplicaciones de barniz fluorado en pacientes escolares, especialmente a los que ya presentan piezas permanentes, esto con el fin de preservar el mayor tiempo posible las piezas dentarias dentro de la cavidad bucal.

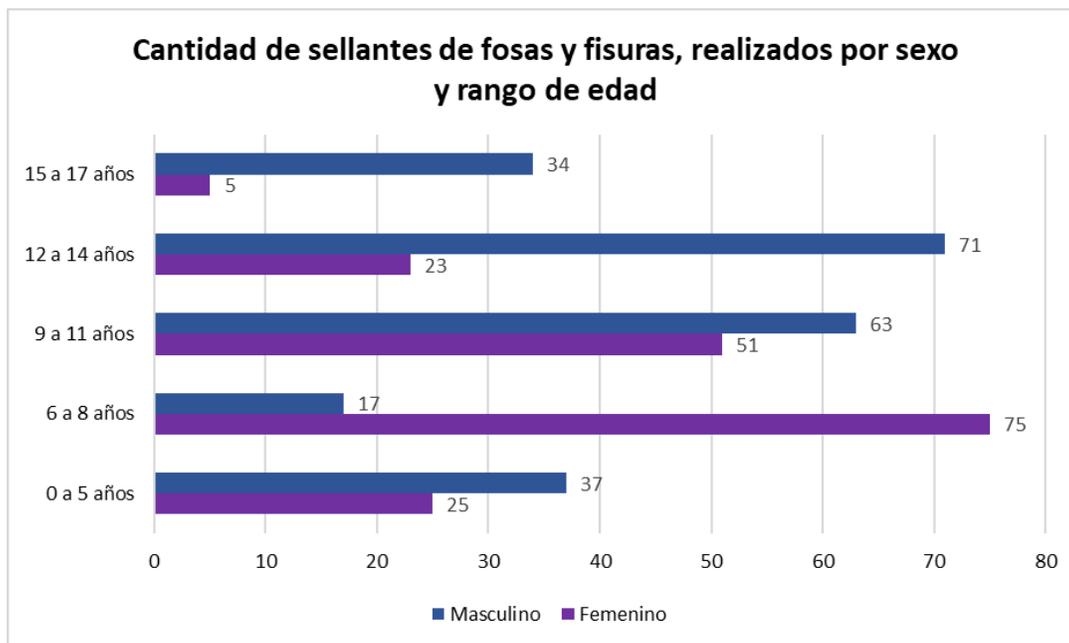
La práctica clínica del programa EPS, se realizó en tiempo de pandemia por covid-19, por lo que el ingreso de los pacientes pertenecientes al subprograma de prevención se fue dando conforme la asistencia al módulo odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu. Teniendo como metas alcanzadas a un total de 42 pacientes completamente libres de caries, se realizó la aplicación de 401 sellantes de fosas y fisuras, y la aplicación de barniz fluorado a los pacientes que tenían la autorización de los padres.

Tabla 2. Cantidad de sellantes de fosas y fisuras realizados a pacientes escolares atendidos en el módulo odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, de febrero a octubre 2022, por sexo y rango de edad.

Rango de Edad	Femenino	Masculino
0 a 5 años	25	37
6 a 8 años	75	17
9 a 11 años	51	63
12 a 14 años	23	71
15 a 17 años	5	34
Total	179	222

Fuente: datos recolectados de informes mensuales del programa EPS. (2022)

Gráfica 2. Número de sellantes de fosas y fisuras, realizados a pacientes escolares, atendidos en el módulo odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, distribuidos por sexo y rango de edad.



Fuente: datos recolectados de informes mensuales del programa EPS. (2022)

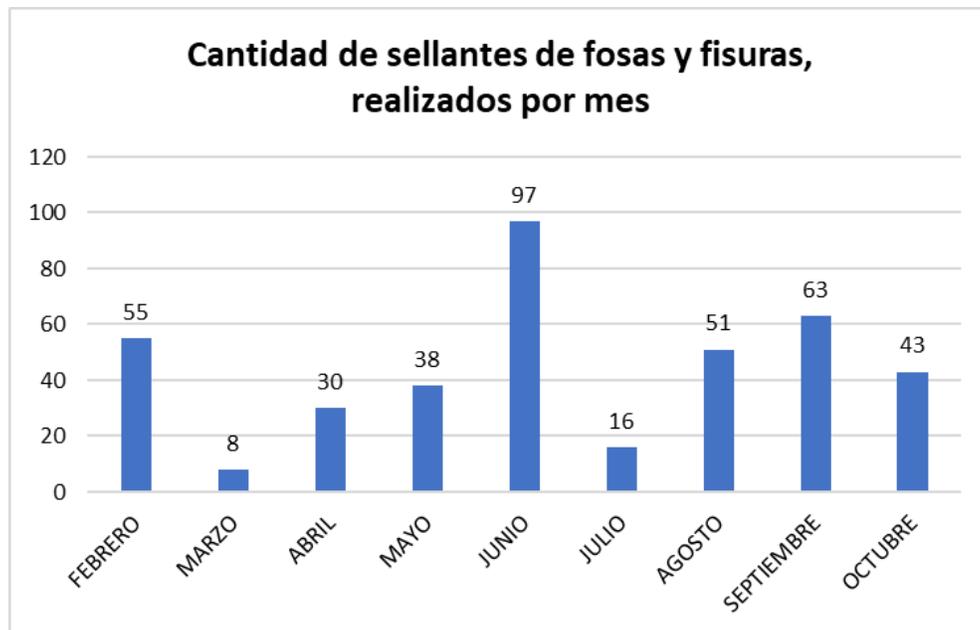
Análisis de tabla y gráfica No 2. En el subprograma de prevención de enfermedades bucales, se puede observar que la afluencia de pacientes en el rango de edad de 6 a 8 años fue mayor en el sexo femenino y que en el rango de edad de 12 a 14 años fue mayor en el sexo masculino. Ahora bien, teniendo el total de sellantes de fosas y fisuras aplicados, podemos ver una diferencia donde al sexo masculino se le pudieron aplicar más SFF que al sexo femenino.

Tabla 3. Número de sellantes de fosas y fisuras realizados en pacientes escolares atendidos en el módulo odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, por mes.

MES	Sellantes de fosas y fisuras
Febrero	55
Marzo	8
Abril	30
Mayo	38
Junio	97
Julio	16
Agosto	51
Septiembre	63
Octubre	43
TOTAL	401

Fuente: datos recolectados de informes mensuales del programa EPS. (2022)

Gráfica 3. Número de sellantes de fosas y fisuras realizados en pacientes escolares atendidos en el módulo odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, por mes.



Fuente: datos recolectados de informes mensuales del programa EPS. (2022)

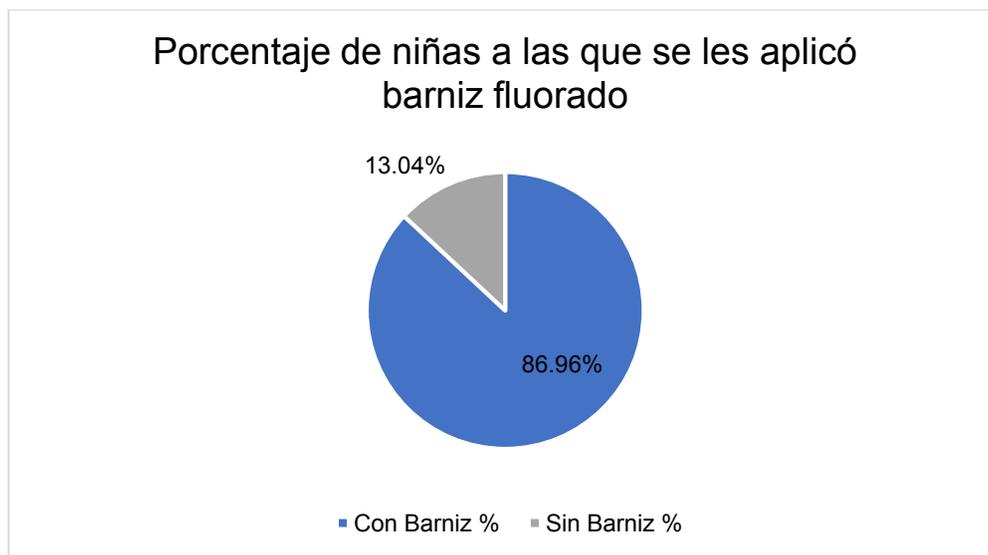
Análisis de tabla y gráfica 3. Dado que la afluencia de pacientes iba en aumento, se puede observar que en el mes de junio fue el mes en el que se realizaron 97 sellantes de fosas y fisuras, y esto también tiene que ver con que las personas al conocer la atención constante en el módulo odontológico, se crea una confianza con la población de la comunidad y los padres de familia ya optan por recibir atención dental preventiva para sus hijos e hijas.

Tabla 4. Número y porcentaje de niños y niñas a los que se les aplicó barniz fluorado atendidos en el módulo odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu.

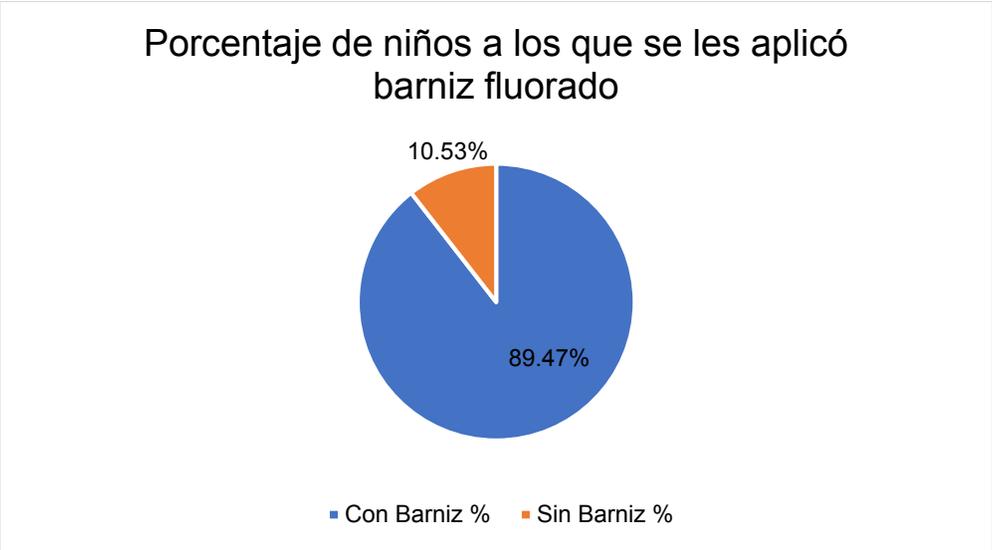
Sexo	Con Barniz	Sin Barniz	Con Barniz %	Sin Barniz %
Niñas	20	3	86.96%	13.04%
Niños	17	2	89.47%	10.53%

Fuente: datos recolectados de informes mensuales del programa EPS. (2022)

Gráfica 4 y 5. Porcentaje de pacientes escolares atendidos en el módulo odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, a los que se les aplicó barniz fluorado, por sexo.



Fuente: datos recolectados de informes mensuales del programa EPS. (2022)



Fuente: datos recolectados de informes mensuales del programa EPS. (2022)

Análisis de tabla 4 y gráficas 4 y 5. La aplicación del barniz fluorado, era aún un tema desconocido por la mayoría de los padres de familia que llevaron a sus hijos al módulo odontológico, cabe resaltar que este era un procedimiento que se incluía dentro del tratamiento integral; por lo tanto, fue ofrecido para ser aplicado a cada uno de los niños que asistieron, luego de dar una explicación concreta sobre los beneficios que se obtiene de este tratamiento, se puede observar en la gráfica que el 89.47% de niños y el 86.96% de niñas se les hizo exitosamente este tratamiento, aunque, alrededor del 13% de niñas y 10% de niños del total, no se les aplicó el barniz fluorado, ya que los padres de familia no autorizaron el mismo.

SUBPROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD BUCAL

Para asegurar el éxito de cualquier programa de odontología preventiva es fundamental un programa de educación y promoción públicas, el cual procure las participaciones individuales y comunitarias. (Harris, N., 2005). Es por eso que, el recibir educación en salud bucal durante la infancia hace que adquieran buenos hábitos de higiene, y que de una u otra forma puedan influir en sus familias y su comunidad.

Por tal razón se realizaron charlas educativas a los niños de la Escuela Primaria Oficial Rural Mixta Comunidad La Loma, para ello dentro del horario de atención, se estableció un día específico de la semana para hacer dicha actividad. Se impartieron temas como: caries dental, importancia del flúor, enfermedad periodontal, técnicas de cepillado, consejos para mantener una salud bucal. Se utilizaron carteles con ilustraciones fáciles de entender, se les obsequiaron cepillos y pastas dentales, los cuales fueron utilizados para aprender una buena técnica de cepillado, se les entregaron trifoliales informativos de estos temas (imagen 2), y se realizó una infografía la cual resumía el contenido aprendido para mantener una salud bucal (imagen 1). Dentro de la meta alcanzada, se realizaron un total de 34 charlas en salud bucal, cubriendo al 100% de los niños inscritos en la Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

Cabe mencionar que, en el primer mes del EPS, no se pudo establecer un horario específico para asistir al centro educativo a impartir los temas en salud bucal y dar enjuagatorios de fluoruro de sodio, debido a las restricciones en el municipio por la pandemia COVID-19, a partir del segundo mes se organizó la asistencia al establecimiento los días miércoles y jueves en horario matutino, para impartir este subprograma de prevención en salud bucal en la escuela Oficial Rural Mixta Comunidad La Loma.

Imagen 1. Infografía realizada para la Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

8 consejos para mantener una buena higiene bucal

Es importante mantener hábitos de higiene bucal saludables que te permitan evitar tener ciertos tipos de enfermedades en la boca.

Aquí te damos unos consejos para tener dientes sanos y fuertes:

- 1 Cepilla tus dientes 3 veces al día**
Cepillarse los dientes después de cada comida y hacer uso del hilo dental para prevenir que las bacterias se acumulen en las encías y los dientes.
- 2 Usa enjuague bucal**
Puedes complementar tu higiene bucal de cepillado y uso del hilo dental con un enjuague bucal.
- 3 Escoge una buena pasta dental**
Para elegir la pasta dental es importante que contenga **FLÚOR**, recuerda que la cantidad de pasta se agrega solo a la mitad del cepillo de dientes.
- 4 Cepilla correctamente tus dientes**
La forma en que nos cepillamos los dientes es importante para eliminar las bacterias que se acumulan, y suciedad que se pega en tus dientes. **RECUERDA CEPILLAR LOS DE ARRIBA PARA ABAJO, Y LOS DE ABAJO PARA ARRIBA.**
- 5 Come más frutas y verduras**
Mantener una dieta balanceada ayudará a evitar enfermedades en los dientes y en las encías, y evitar tener mal aliento.
- 6 Acude al dentista mínimo una vez al año**
Revisar el estado de nuestra salud dental es importante para detectar a tiempo enfermedades como la caries dental, o inflamación de las encías. (Gingivitis)
- 7 Reduce el consumo de Azúcar**
Los dulces, chocolates, gaseosas, galletas, pasteles y comida chatarra, contienen mucha azúcar. Debes evitar comerlos, para que tus dientes no se enfermen de caries.
- 8 Hidrátate bien**
La saliva es un protector de nuestros dientes y ayuda a mantener limpia nuestra boca. Por eso debes consumir 8 vasos de agua diarios.

Módulo Odontológico, San Martín Zapotitlán Retalhuleu.
Programa EPS, USAC.
Octubre 2022

Fuente: datos recolectados de informes mensuales del programa EPS. (2022)

Imagen 2. Trifoliar informativo educación en salud bucal.

Guía del cuidado de tus dientes

Visita a tu dentista cada 6 meses

CEPILLO

No olvides lavar tu lengua

Utiliza pasta y cepillo de dientes 3 veces al día, después de cada comida. Haciendo movimientos pequeños y circulares llegando a todas las partes de tus dientes.

HILO DENTAL

Utiliza hilo dental, para eliminar los restos de comida entre los dientes. Al menos todas las noches

ENJUAGUE BUCAL

El enjuague no sustituye ni al cepillo o el hilo dental. Ayuda a fortalecer más tus dientes y tener encías sanas. Utilízalo 1 o 2 veces por semana.

Módulo Odontológico, San Martín Zapotitlán

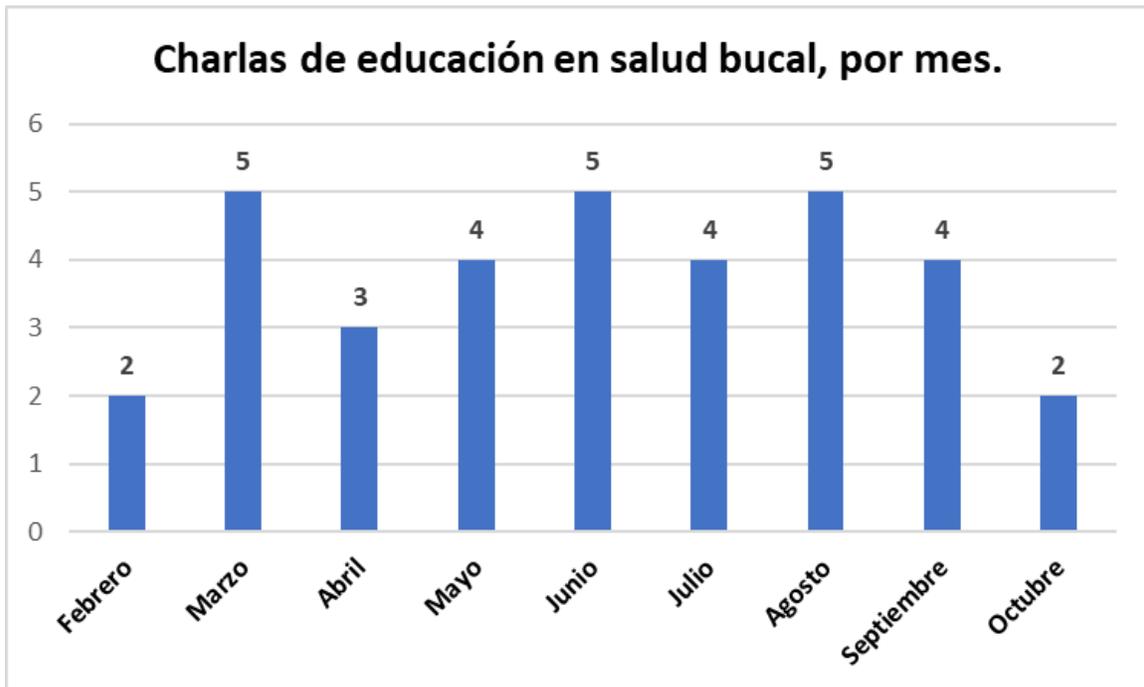
Fuente: datos recolectados de informes mensuales del programa EPS. (2022)

Tabla 5. Se muestran las cantidades de charlas impartidas por mes durante el programa EPS 2022, en la Escuela O.R.M Comunidad La Loma, San Martín Zapotitlán Retalhuleu

Mes	Charlas
Febrero	2
Marzo	5
Abril	3
Mayo	4
Junio	5
Julio	4
Agosto	5
Septiembre	4
Octubre	2
Total	34

Fuente: datos recolectados de informes mensuales del programa EPS. (2022).

Gráfica 6. Total, de charlas en educación en salud bucal, impartidas por mes en Escuela Primaria Oficial Rural Mixta Comunidad La Loma, S.M.Z. Retalhuleu. Febrero a octubre 2022



Fuente: datos recolectados de informes mensuales del programa EPS. (2022).

Análisis de tabla 5 y gráfica 6. Se puede observar que el total de charlas impartidas fue de 34, cabe mencionar que fueron impartidas entre los días miércoles y jueves de cada semana, esto con el fin de lograr cubrir al total de niños que asisten al establecimiento. Se realizó de esta manera, ya que como se mencionó, las clases presenciales fueron por medio de grupos pequeños en días específicos de la semana. En los meses de febrero y octubre se realizaron únicamente dos charlas en salud, esto por el inicio y final del programa EPS, que solo fueron dos semanas trabajadas. En el mes de abril se realizaron tres charlas debido al asueto de semana santa.

Fotografías

Imagen 3. Paciente escolar atendido en el módulo odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, al que se le realizó SFF en arcada superior e inferior en piezas 3, A, B, I, J, 14, 19, K, L, S, T, 30.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) paciente de Módulo Odontológico S.M.Z. Retalhuleu.

Imagen 4. Aplicación de barniz fluorado a paciente escolar que asistió al Módulo Odontológico de S.M.Z. Retalhuleu.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) paciente de Módulo Odontológico S.M.Z. Retalhuleu.

Imagen 5. Charla en educación en salud con el tema de Caries dental a alumnos de tercero primaria de la Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

Imagen 6. Charla en educación en salud con el tema de técnicas de cepillado, realizada de forma práctica, a niños de segundo primaria de la Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

Imagen 7. Charla en educación en salud, con el tema: consejos para mantener una salud bucal, a los niños de quinto primaria de Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

Imagen 8 y 9. Repartición de enjuagatorios con flúor al 0.2% a niños de Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

III. INVESTIGACIÓN ÚNICA

Uso y necesidad de Prótesis Dentales en pacientes consultantes a los servicios odontológicos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado de la FOUSAC en San Martín Zapotitlán, Retalhuleu.

Febrero – octubre 2022.

JUSTIFICACIÓN

El Edentulismo es un tema, el cual está muy presente en la sociedad y país; puesto que al ser Guatemala un país en vías de desarrollo, donde la mayor parte de la población está sumida en pobreza y donde el porcentaje de personas con educación superior es muy bajo, hace que exista falta de información, poco cuidado de los dientes y un deficiente acceso a servicios de salud, entre los cuales se incluye la salud bucal. (Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco. 2015) (Mejía, V. 2013) (Hernández, E., 2006).

Esta investigación permite analizar y entender el uso y necesidad de prótesis dentales en pacientes de la comunidad de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, consultantes a la clínica del módulo odontológico.

OBJETIVOS

- Observar el estado de salud bucal actual de los pacientes voluntarios incluidos en la investigación.
- Identificar al examen clínico el número y tipo de prótesis dentales en uso.
- Identificar al examen clínico, el número y tipo de prótesis dentales necesarias.
- Recolectar y presentar los datos obtenidos de pacientes consultantes a la clínica del módulo odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu.
- Hacer un análisis de la gravedad del edentulismo, presente en la comunidad de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio observacional, transversal, en una muestra no probabilística, la cual buscaba describir y caracterizar a los pacientes a través de las variables de estudio deseadas.

La muestra seleccionada fue de veinticinco personas, las cuales debían tener una edad de 15 años o más, y debían presentarse a consulta dental en la clínica odontológica del programa EPS en San Martín Zapotitlán, Retalhuleu. (Ver imagen 1)

Las variables principales de valoración en el estudio fueron:

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

Se utilizó un formulario, el cual se identifica como investigación única programa EPS, se explicaron a los pacientes los objetivos de la investigación y la metodología, basada únicamente en entrevista de su historia odontológica anterior y examen de evaluación con espejo intraoral, además se obtuvo el consentimiento informado del paciente, el cual tenía como objetivo informar del estudio y mencionar que la información recolectada sería confidencial, y para uso exclusivo teniendo como respaldo a la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, por último se procedió a recolectar la información y hacer las anotaciones en el formulario correspondiente.

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados que se obtuvieron de las veinticinco personas encuestadas en el municipio de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu.

Tabla 1, 2 y 3. Descripción de la muestra del estudio por grupo étnico, sexo y edad.

Grupo Étnico			Sexo		
	n	%		n	%
Indígena	1	4	Mujeres	18	72
No Indígena	24	96	Hombres	7	28
Total	25	100	Total	25	100

Fuente: información recolectada por Urillas, Lisamaria. (2022) Investigación única. Módulo Odontológico de S.M.Z. Retalhuleu.

Edad	
Media	44.48
Desv. Est.	16.57
Mínima	19
Máxima	76
n	25

Fuente: información recolectada por Urillas, Lisamaria. (2022) Investigación única. Módulo Odontológico de S.M.Z. Retalhuleu.

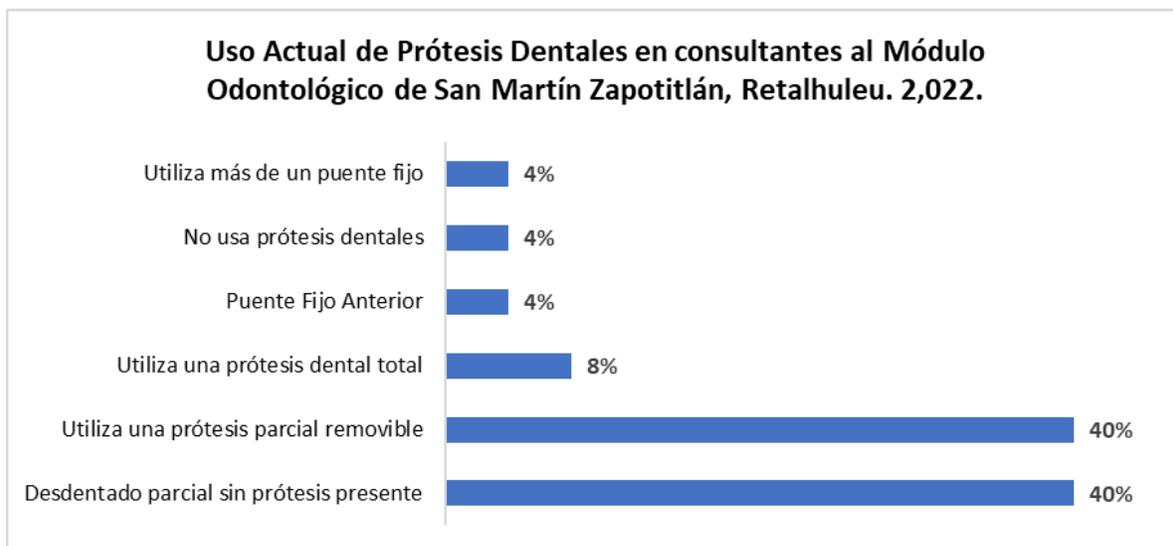
Se puede pensar que el edentulismo es una característica de personas de la tercera edad o adultos mayores, pero analizando los datos, la media de la muestra fue de 44.48 años, e incluso se obtuvo información de una persona de 19 años.

Tabla 4. Número de pacientes que se presentaron a la clínica del Módulo Odontológico de S.M.Z. Retalhuleu, distribuidos según el uso actual de Prótesis Dentales. 2022

Uso Actual de Prótesis Dentales en consultantes, al Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu. 2,022.		
	n	%
Desdentado parcial sin prótesis presente	10	40
Utiliza una prótesis parcial removible	10	40
Utiliza una prótesis dental total	2	8
Puente Fijo Anterior	1	4
No usa prótesis dentales	1	4
Utiliza más de un puente fijo	1	4

Fuente: información recolectada por Urillas, Lisamaria. (2022) Investigación única. Módulo Odontológico de S.M.Z. Retalhuleu.

Gráfica 1. Porcentaje de pacientes distribuidos según el Uso Actual de Prótesis Dentales, que asistieron al Módulo Odontológico de S.M.Z. Retalhuleu. 2022



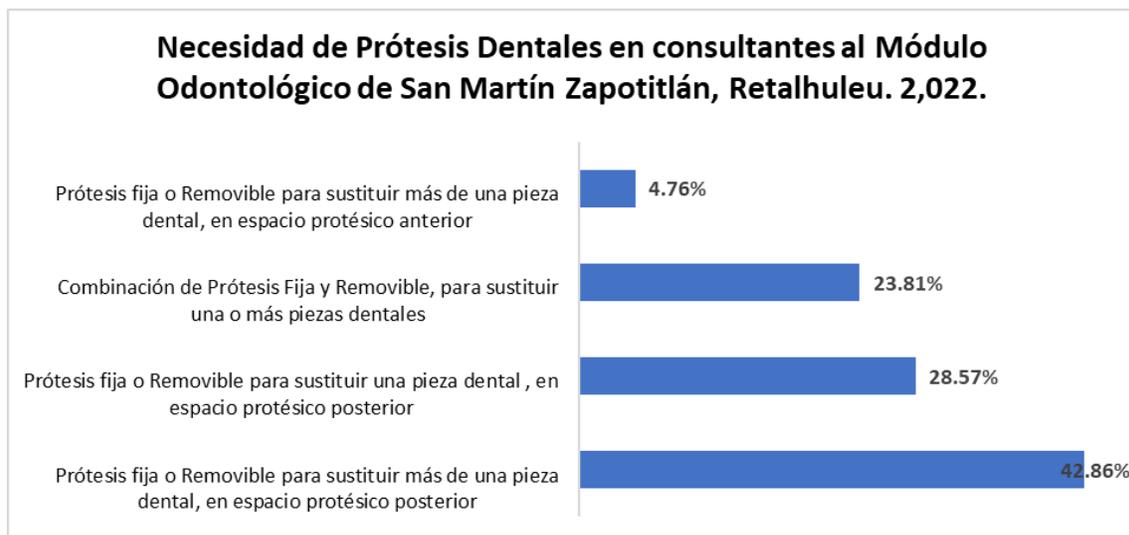
Fuente: información recolectada por Urillas, Lisamaria. (2022) Investigación única. Módulo Odontológico de S.M.Z. Retalhuleu.

Tabla 5 Número de pacientes que se presentaron a la clínica del Módulo Odontológico de S.M.Z. Retalhuleu, distribuidos según Necesidad de Prótesis Dentales. 2022

Necesidad de Prótesis Dentales en consultantes al Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu. 2,022.		
	n	%
Prótesis fija o Removible para sustituir más de una pieza dental, en espacio protésico posterior	9	42.86
Prótesis fija o Removible para sustituir una pieza dental, en espacio protésico posterior	6	28.57
Combinación de Prótesis Fija y Removible, para sustituir una o más piezas dentales	5	23.81
Prótesis fija o Removible para sustituir más de una pieza dental, en espacio protésico anterior	1	4.76

Fuente: información recolectada por Urillas, Lisamaria. (2022) Investigación única. Módulo Odontológico de S.M.Z. Retalhuleu.

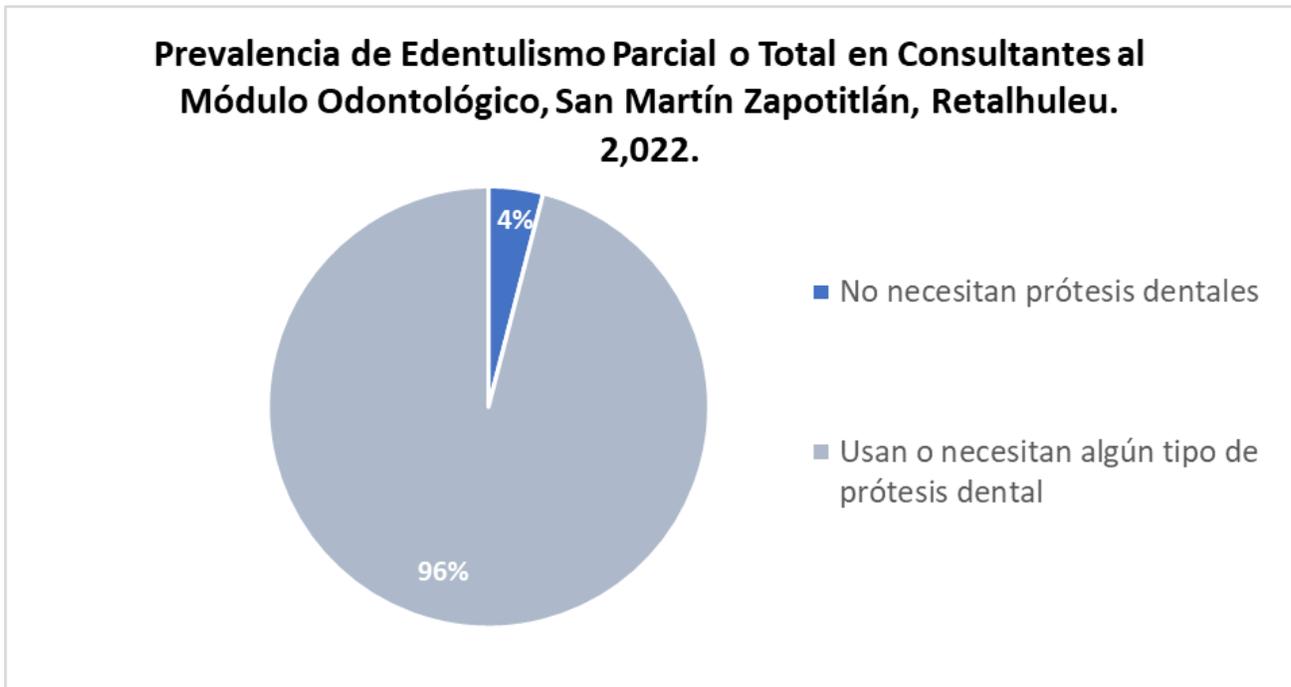
Gráfica 2 Porcentaje de pacientes distribuidos según la Necesidad de Prótesis Dentales, que asistieron al Módulo Odontológico de S.M.Z. Retalhuleu. 2022



Fuente: información recolectada por Urillas, Lisamaria. (2022) Investigación única. Módulo Odontológico de S.M.Z. Retalhuleu.

De las 25 personas encuestadas el 96% sí usa o necesita algún tipo de prótesis dental, esto debido a que muestra algún espacio edéntulo, el cual necesita sustituir.

Gráfica 3. Muestra del porcentaje del total de pacientes incluidos dentro de la investigación, según la prevalencia de Edentulismo Parcial o Total. Consultantes al Módulo Odontológico de S.M.Z. Retalhuleu. 2022.



Fuente: información recolectada por Urillas, Lisamaria. (2022) Investigación única. Módulo Odontológico de S.M.Z. Retalhuleu.

Tabla 5. Descripción del Número de Pacientes que tuvieron acceso a servicios de salud bucal en el último año.

Acceso a Servicios de Salud Bucal en el último año					
Durante el año pasado, asistió usted o algún miembro de su familia al servicio de salud bucal.			Si asistió, ¿qué tratamientos le hicieron?		
	n	%		n	%
Sí asistió	22	88	RELLENOS	10	41.67
No asistió	3	12	EXTRACCIONES	8	33.33
			LIMPIEZA	4	16.67
			PLACAS O Puentes	2	8.33

Fuente: información recolectada por Urillas, Lisamaria. (2022) Investigación única. Módulo Odontológico de S.M.Z. Retalhuleu.

Gráfica 4. Distribución del porcentaje de pacientes según el tratamiento al que tuvieron acceso en el último año, consultantes al Módulo Odontológico de S.M.Z. Retalhuleu, 2022



Fuente: información recolectada por Urillas, Lisamaria. (2022) Investigación única. Módulo Odontológico de S.M.Z. Retalhuleu.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Analizando e indagando en los resultados obtenidos, se puede observar que el edentulismo está presente en muchas de las familias que conforman el municipio de San Martín Zapotitlán, las causas principales de esta condición se deben a enfermedades periodontales, caries dental, accidentes traumatismos, o contusiones y por no acudir a sus citas con el odontólogo de forma periódica. (Arteaga, O., 2009) (Cortés, V., 2014).

Dialogando y escuchando a diferentes pacientes, se ve la indiferencia y desinformación que hace que las personas no les presten la suficiente atención e importancia a sus dientes, esto debido a mitos, ideas o creencias familiares y “miedo” o temor a acudir al dentista, lo que hace que al mínimo dolor intenten quitarse la pieza que les causa la dolencia. (Carr, A. B.; Mcgivney, G.P. y Brown, D.T. 2006). Además, muchas personas al acudir al módulo odontológico, rápidamente piden que se les extraigan las piezas donde sienten dolor, en lugar de procurar restaurar o hacer algún tratamiento para mitigar el dolor.

Por esa razón, para muchas personas es común no tener una o varias piezas dentales y no muestran interés ante esa condición, ya que utilizan frases como: “es sólo una muela, tengo más, o si me arreglan la muela me va a seguir doliendo, o no tengo el recurso económico para arreglarlos, etc.

No obstante, también se ve el interés de algunos padres de familia que presentan edentulismo que han visto que estar en esta condición bucal, no es lo mejor, eso hace que se preocupen por la salud bucal de sus niños o familiares cercanos, por lo que buscan llevarlos a consulta y tratan la manera de que sus niños puedan mantener todas sus piezas dentales, estas personas utilizan y dicen frases como: yo estoy sholco, pero no quiero que mis hijos estén así, o yo me quitaba mis dientes cuando me dolían, pero no quiero lo mismo para mis hijos, etc.

Es muy importante mencionar que para que exista una disminución del edentulismo, se deben incrementar acciones claves que ayuden hacer cambios en los patrones de la enfermedad. Dentro de estas acciones se pueden mencionar: fluoración del agua, aumento de la advertencia a la población respecto a criterios preventivos, mejorar el acceso a los servicios de salud y disminuir la pérdida dental temprana. (Cortés, V., 2014). (Cuenca, E., 2013).

Imagen 1. Evaluación de paciente para ingreso a la investigación única del programa EPS.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Módulo Odontológico San Martín Zapotitlán, Retalhuleu.

CONCLUSIONES

- Según la muestra, el edentulismo está presente en el municipio de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, y el rango de edad de las personas con esta condición fue de 19 a 76 años.
- El edentulismo no se presenta únicamente en personas de edad avanzada, sino que en el municipio de San Martín Zapotitlán la media de los casos corresponde a 44 años.
- La muestra no es significativa para analizar los resultados con base en la variable “grupo étnico”, ya que de las 25 personas encuestados únicamente una persona se categorizó como indígena.

RECOMENDACIONES

- Dar seguimiento a los pacientes con necesidad de reposición de uno o más dientes participantes de esta investigación.
- Ampliar la muestra encuestada, para obtener resultados más significativos.
- Agregar la variable, nivel académico del paciente, para observar si a mayor nivel académico, menor grado de edentulismo se presenta.
- Tener citas y exámenes de revisión más frecuentes, tener diagnósticos tempranos de enfermedad y riesgo de enfermedad, seguido de tratamiento temprano preventivo y/o tratamiento restaurativo. (Cuenca, E., 2013).
- Promover la educación en salud oral, con temas relacionados a la pérdida parcial o total de las piezas dentarias, fomentando así el acudir a un centro de atención odontológico para ser tratados.

IV. ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES, ADOLESCENTES Y POBLACIÓN GENERAL

Atendidos en el módulo odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu

Febrero – octubre 2022.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD CLÍNICA

Uno de los programas más importantes dentro del Ejercicio profesional Supervisado, es la atención clínica que se brinda a los pacientes de las diferentes comunidades de Guatemala. La salud de nuestros dientes y boca está relacionada de muchas maneras con la salud y el bienestar general. La capacidad de masticar y deglutir la comida es esencial para obtener los nutrientes necesarios que permiten disfrutar de un buen estado de salud.

Por tal razón el objetivo del programa actividad clínica integral es contribuir a la comunidad asignada, por medio de acciones programadas la atención odontológica necesaria, comprendiendo y analizando el nivel socioeconómico dentro de la comunidad y el estado de salud bucal, para brindar una solución de manera colectiva.

Debido a la situación vivida por la pandemia, la atención clínica integral, se realizó a la población en general, siguiendo el horario establecido dentro de la administración del consultorio, se realizó con cita previa para evitar la aglomeración de personas dentro del módulo odontológico y se siguió el protocolo de bioseguridad, para garantizar la salud tanto de los pacientes como del personal auxiliar y odontólogo.

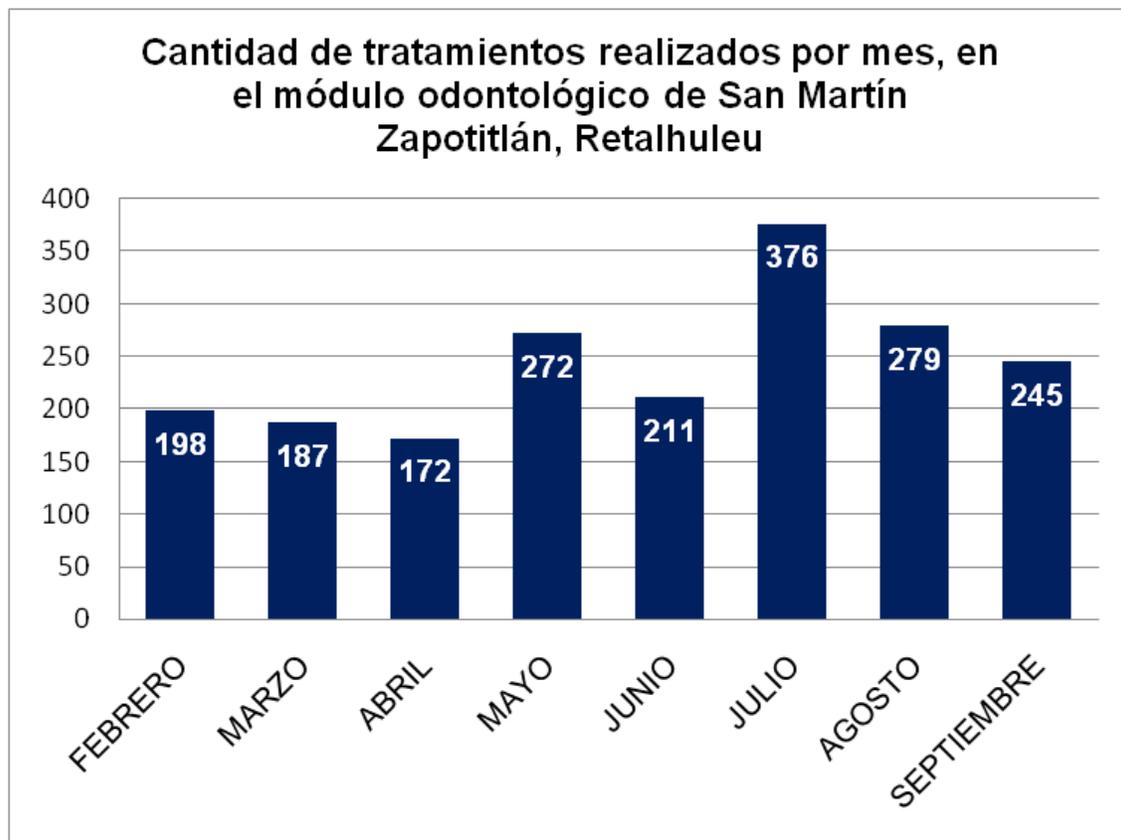
Tabla 1. Cuadro resumen del total de tratamientos, realizados en el programa de EPS, en el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu. 2022

MES	EXAMEN INGRESO	TX PERIODONTAL	PROFILAXIS Y ATF	RESINA COMPUESTA	AMALGAMA	IONÓMERO DE VIDRIO	SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS	CORONA DE ACERO	PULPOTOMÍA	EXODONCIA	TCR	CORONAS DE METAL PORCELANA	PRÓTESIS REMOVIBLE	BARNIZ	INCRUSTACIÓN	PULPECTOMÍA	PRÓTESIS TOTAL	TOTAL DE TRATAMIENTOS	
FEBRERO	44	5	6	29	6	17	72		4	15		0	0	0	0	0	0	0	198
MARZO	52	8	10	33	6	4	33	1	1	37	2	0	0	0	0	0	0	0	187
ABRIL	30	8	9	38	3	14	27	3	1	35	4	0	0	0	0	0	0	0	172
MAYO	62	6	10	49	8	6	69	11	2	34	2	4	3	6	0	0	0	0	272
JUNIO	43	3	3	91	0	2	21	14	6	24	2	0	1	0	1	0	0	0	211
JULIO	75	12	13	75	18	10	98	3	5	54	7	0	0	5	0	1	0	0	376
AGOSTO	52	15	13	77	13	11	43	10	10	26	8	0	1	0	0	0	0	0	279
SEPTIEMBRE	13	4	12	93	16	10	62	2	9	11	4	0	0	6	0	2	1	0	245

Fuente: Urillas, Lisamaria. Datos recolectados de los informes mensuales del programa EPS (2022).

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS DATOS

Gráfica 1. Número de tratamientos realizados por mes, durante el programa de EPS, en el Módulo Odontológico S.M.Z. Retalhuleu.2022

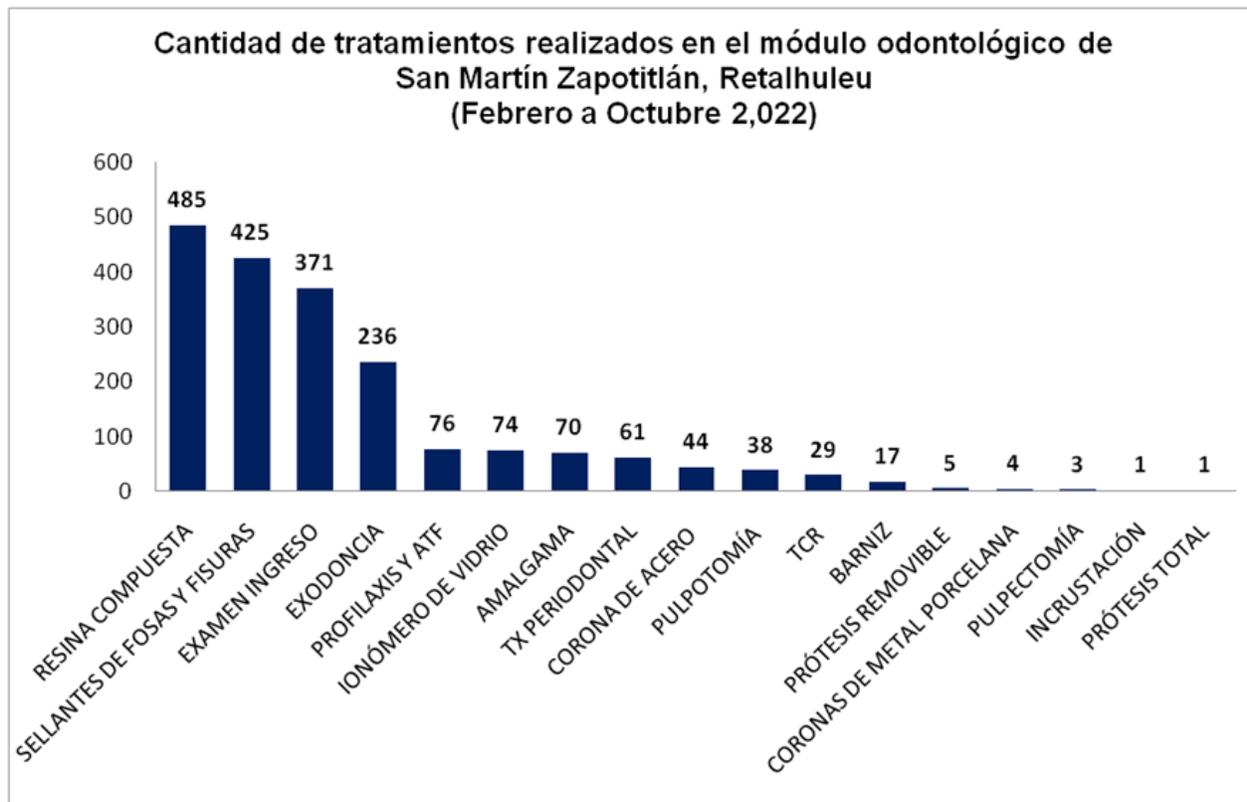


Fuente: Urillas, Lisamaria. Datos recolectados de los informes mensuales del programa EPS (2022).

Observando el historial mensual de los tratamientos realizados en el módulo, se pueden ver varios factores interesantes que podrían aplicarse a la mayoría de servicios prestados en alguna empresa, institución o negocio.

El mes más bajo fue el mes de abril, con 172 tratamientos realizados, quizá se debió, a que la Semana Santa fue en las fechas del 10 al 17 de abril, por lo que muchos pacientes no asistieron a sus citas los días Lunes, Martes o Miércoles santo. Es importante mencionar que conforme van pasando los meses, la atención clínica integral de los pacientes ingresados, se va acumulando, por lo que es notorio que en el último trimestre la afluencia de pacientes haya aumentado.

Gráfica 2. Número de tratamientos dentales realizados en el Módulo Odontológico, S.M.Z. Retalhuleu. Febrero a octubre 2022



Fuente: Urillas, Lisamaria. Datos recolectados de los informes mensuales del programa EPS (2022).

Se observa que el tratamiento más solicitado y realizado fue la aplicación de resina compuesta, seguido por la aplicación de sellantes de fosas y fisuras. En esta gráfica es bastante evidente que la caries dental es una de las principales enfermedades que afectan la salud bucal de la comunidad. Si bien las personas buscan cómo solucionar esta y otras enfermedades, las consecuencias de estas llegan a ser problemas económicos y sociales debido a que los tratamientos son costosos y que el dolor de dientes causa bajas en las escuelas o en el trabajo. Como consecuencia también los pacientes prefieren realizarse extracciones, ya que las personas creen que es la mejor solución al problema, y por eso se observa que las extracciones dentales también fue uno de los tratamientos más solicitados.

CUADRO RESUMEN DE PRODUCCIÓN DE LA CLÍNICA

PROCEDIMIENTO	No.	PROCEDIMIENTO	No.	
Examen Clínico	371	Obturación de amalgama	70	
Profilaxis Bucal	61	Obturación de Resina	485	
Aplicación Tópica de Flúor	61	Pulpotomía	38	
Sellante de Fosas y Fisuras	425	T.C.R.	29	
Obturación de Ionómero de vidrio	74	Corona de Acero	44	
Tratamiento Periodontal	61	Exodoncia	236	
	Pacientes Femeninos	197	Pacientes Masculinos	174
	Total de pacientes atendidos	371		

NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS SEGÚN RANGO DE EDADES

Rango de edad en años	-5	5 - 8	9 - 12	13 - 15	16 - 19	20 - 30	31 - 40	41 - 50	51 - 60	+60
No. de personas	16	97	62	18	24	55	53	23	14	9

CONCLUSIONES

- La salud bucal dentro de las comunidades sigue siendo un tema, en el que las personas no le prestan total importancia hasta que hay consecuencias graves.
- El programa Ejercicio Profesional Supervisado es indispensable hoy en día para ayudar y brindar la atención necesaria y gratuita o a bajo costo, en las diferentes comunidades de la República de Guatemala, dado que existe una gran cantidad de personas de bajos recursos económicos, quienes no pueden optar por recibir salud bucal.
- Se aplicaron los conocimientos teóricos-prácticos adquiridos durante la formación académica en el módulo odontológico de San Martín Zapotitlán
- Se brindó atención odontológica a un total de 371 pacientes, en la comunidad de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, y sus alrededores, ayudando a mejorar su salud, bienestar y calidad de vida.

RECOMENDACIONES

- Invertir en la reparación de las cuatro sillas dentales que se encuentran en el módulo odontológico de San Martín Zapotitlán Retalhuleu, ya que esto permitirá dar una mejor atención a los pacientes y aumentará la cantidad de niños, jóvenes y adultos beneficiados.
- Solicitar ayuda para la obtención de equipo dental básico y materiales dentales. Dado que el no tener ayuda de este tipo, reduce la cantidad de pacientes atendidos dentro del módulo odontológico.
- Que la atención clínica dentro del módulo odontológico se trabaje agendando las citas, según el horario de conveniencia del paciente, ya que con esto se logrará optimizar el tiempo de atención integral.
- Reparar el aparato de rayos X que se encuentra dentro del módulo, esto permitirá dar un mejor diagnóstico en los tratamientos que lo requieren.
- Remodelar el área de esterilización, para hacer una esterilización adecuada con autoclave, evitando la contaminación cruzada al momento de hacer el manejo de los instrumentos y optimizar el tiempo, ya que únicamente se cuenta con esterilización en frío.
- Adquirir un monitor para instalarlo en el área de tratamientos, lo cual permitirá que los pacientes observen y comprendan las enfermedades bucales que padecen, así como los posibles tratamientos disponibles. Esta acción contribuiría a la modernización de las instalaciones.

V. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

Módulo odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu

Febrero – octubre 2022.

1. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

DESCRIPCIÓN

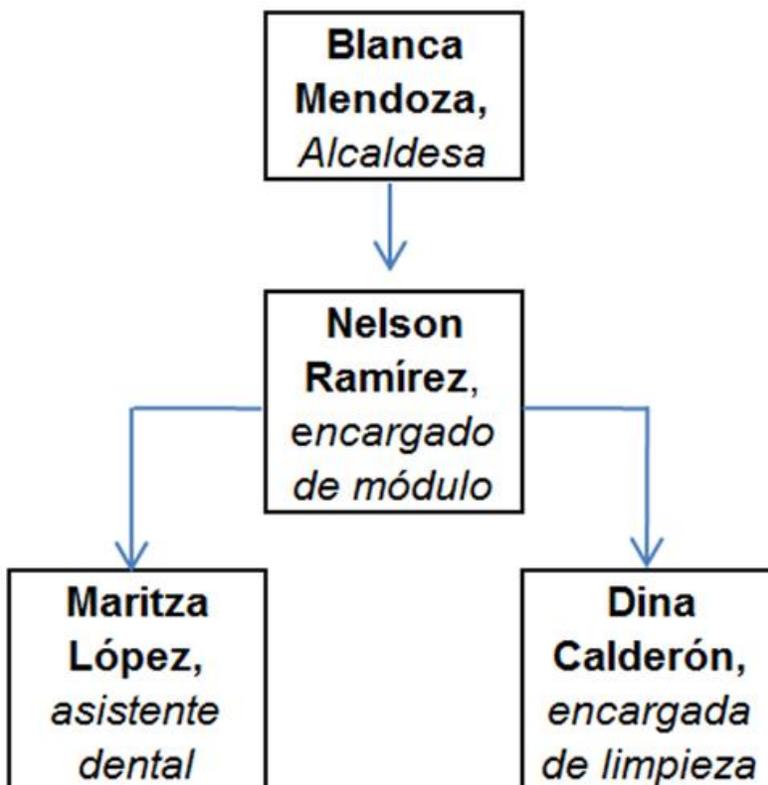
Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu.

Alcaldesa: Blanca Estela Mendoza

Estructura administrativa:

El módulo odontológico es una alianza entre la Universidad de San Carlos y la municipalidad de San Martín Zapotitlán, ya que el módulo pertenece a la universidad, los gastos de mantenimiento y reparación corresponden a la municipalidad de San Martín Zapotitlán, los cuales se encargan de pagar mes a mes los servicios básicos (agua y energía eléctrica), y a la asistente dental y personal de la limpieza del módulo y área verde.

Básicamente la estructura organizacional del módulo está compuesta de la siguiente manera.



La alcaldesa quien se encarga de conseguir los fondos, contratar personal, y administrar la municipalidad.

Nelson Ramírez es el jefe del sindicato, y jefe directo de Maritza López quien es la encargada del módulo, y Dina Calderón, también es el encargado de prestar servicios específicos de ayuda dentro del módulo como chapeo del jardín y la zona verde, cambio de chapas, focos o reparaciones mínimas.

Maritza López es la persona que la municipalidad ha destinado para trabajar como asistente dental.

Dina Calderón es la persona que la municipalidad ha destinado por contrato para trabajar como personal de limpieza, y en algunos casos ayuda como asistente dental.

Infraestructura de la clínica

El módulo odontológico de San Martín Zapotitlán cuenta con amplias instalaciones, aunque es una construcción antigua, cuenta con el equipo básico para ejercer adecuadamente los tratamientos básicos de odontología.

Hay una sala amplia de espera, la cual cuenta con su propio servicio sanitario, y otra habitación, la cual es utilizada como comedor para el personal auxiliar (ver imagen 1).

El área de la clínica es amplio y limpio, cuenta con 4 sillas dentales de las cuales 3 de ellas no funcionaban, así que se usó la que estaba en mejor estado y donde funcionaba correctamente el compresor, junto con el carrito dental, el cual funcionaba bien, con una ligera fuga de agua un tanto difícil de controlar (ver imagen 2). En el municipio frecuentemente hay lluvias muy fuertes, por lo que a veces hay pequeñas inundaciones fuera del módulo, o se entra el agua a algunas partes de la clínica o sala de espera. Además, se va seguido la energía eléctrica, por lo que muchas veces no se puede laborar adecuadamente. La clínica ahora cuenta con un mueble para poder guardar adecuadamente los instrumentos, utensilios y algún equipo propiedad del O.P. La clínica no cuenta con equipo para tomar radiografías, autoclave o equipo para realizar endodoncias.

No se cuenta con autoclave, por lo que se utiliza el método de esterilización en frío, hay una zona donde está un aparato de rayos X, pero no funciona, el compresor muchas veces se sobrecalienta.

Fotografías

Imagen 1. Sala de espera



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Módulo Odontológico S.M.Z. Retalhuleu.

Imagen 2. Área de Clínica



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Módulo Odontológico S.M.Z. Retalhuleu.

Imagen 3. Área de Esterilización



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Módulo Odontológico S.M.Z. Retalhuleu.

Horario de atención de la clínica

El horario que se utiliza dentro del módulo odontológico para la atención de pacientes, es establecido por el practicante, siguiendo tanto las indicaciones de la Universidad de San Carlos como de la municipalidad de San Martín Zapotitlán.

Dado que el módulo odontológico es bastante concurrido por vecinos de la comunidad, y aldeas cercanas al municipio, es muy importante que se trabaje con un horario en el que se pueda dar una atención adecuada y eficaz a cada uno de los pacientes, por tanto, se hace una distribución de atención entre 8 a 10 pacientes por día, tomando en cuenta que se deja un tiempo estipulado de 15 minutos entre paciente, para hacer la limpieza y desinfección del equipo utilizado (ver imagen 4).

Imagen 4. Calendario semanal para la atención de pacientes en el módulo odontológico de San Martín Zapotitlán, establecido al inicio del Ejercicio Profesional Supervisado.

Horario de atención		Módulo Odontológico San Martín Zapotitlán Retalhuleu			
HORARIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8:00–8:30	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE MÓDULO	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE MÓDULO	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE MÓDULO	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE MÓDULO	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE MÓDULO
8:30–9:15	ATENCIÓN A PACIENTES	ATENCIÓN A PACIENTES	ATENCIÓN A PACIENTES	ATENCIÓN A PACIENTES	ATENCIÓN A PACIENTES
9:15–9:30	DESINFECCIÓN	DESINFECCIÓN	DESINFECCIÓN	DESINFECCIÓN	DESINFECCIÓN
9:30–10:45	ATENCIÓN A PACIENTES	ATENCIÓN A PACIENTES	ATENCIÓN A PACIENTES	ATENCIÓN A PACIENTES	ATENCIÓN A PACIENTES
10:45–11:00	DESINFECCIÓN	DESINFECCIÓN	DESINFECCIÓN	DESINFECCIÓN	DESINFECCIÓN
11:00–12:15	ATENCIÓN A PACIENTES	ATENCIÓN A PACIENTES	ATENCIÓN A PACIENTES	ATENCIÓN A PACIENTES	ATENCIÓN A PACIENTES
12:15– 12:30	DESINFECCIÓN	DESINFECCIÓN	DESINFECCIÓN	DESINFECCIÓN	DESINFECCIÓN
12:30–13:00	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo
13:00–14:15	ATENCIÓN A PACIENTES	ATENCIÓN A PACIENTES	ATENCIÓN A PACIENTES	ATENCIÓN A PACIENTES	ATENCIÓN A PACIENTES
14:15–14:30	DESINFECCIÓN	DESINFECCIÓN	DESINFECCIÓN	DESINFECCIÓN	DESINFECCIÓN
14:30–15:15	ATENCIÓN A PACIENTES	ATENCIÓN A PACIENTES	ATENCIÓN A PACIENTES	ATENCIÓN A PACIENTES	ESTERILIZACIÓN
15:15–15:45	ESTERILIZACIÓN	ESTERILIZACIÓN	ESTERILIZACIÓN	ESTERILIZACIÓN	

Fuente: Urillas, Lisamaria. Datos recolectados de los informes mensuales del programa EPS (2022).

Protocolo de Bioseguridad en el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán

Para brindar una atención odontológica adecuada, segura y eficaz, se estableció un protocolo de bioseguridad más detallado de acuerdo a las necesidades presentes dentro del módulo odontológico, con el fin de prevenir la propagación del COVID-19; Este protocolo se describe a continuación:

En sala de espera

- Se colocó una bandeja para desinfección de zapatos en la entrada (pediluvio) con una solución diluible de Amonio cuaternario.

- Se instaló un dispensador de alcohol en gel en la entrada a la clínica.
- Se instruyó a los pacientes a mantener un distanciamiento de 1.5m entre cada persona, esto se logró al reducir el número de bancas en la clínica, al ser un espacio amplio, se pudo mantener un total de tres bancas dentro del módulo.
- Se indicó el uso correcto y permanente de la mascarilla dentro de las instalaciones, indicando que se podría retirar únicamente al iniciar el tratamiento.
- Se realizó una desinfección frecuentemente de las bancas, piso y manija de la puerta del baño.
- En el servicio sanitario se ubicaron carteles con el protocolo y técnicas del lavado correcto de manos.
- No se permitió ingerir alimentos, ni deambular por los espacios comunes o áreas de la clínica.
- Se colocaron carteles con material educativo del protocolo que debía seguirse al estar en el interior del módulo, a manera que fuese visible y entendible para todas las personas.

Equipo de protección

- Uniforme completo
- Gorro descartable o esterilizable
- Careta o pantalla protectora
- Mascarilla N-95 o KN-95
- Mascarilla quirúrgica encima de la N-95
- Bata desechable de manga larga
- Zapatos cerrados
- Guantes de Nitrilo o de látex

Ingreso de pacientes a clínica

- Previo a la entrada del paciente, la unidad ya estaba desinfectada con amonio cuaternario al 0.4 a 5%, o con alcohol al 70%.
- Se colocó plástico como barrera de protección al eyector, jeringa triple, manija de la lámpara y manija del carrito dental.
- Se colocaron bolsas plásticas de 10 libras en las bandejas previamente lavadas y desinfectadas, una servilleta, y el instrumental esterilizado.
- Se indicó a los pacientes que no podían ingresar con acompañante, excepto los menores de edad, quienes pudieron entrar con uno de los padres o el encargado.
- Se les realizó un cuestionario y llenado de ficha clínica con datos generales del paciente, con esto se llevó el control de los pacientes que asistieron al módulo.
- Previo a dar inicio con el tratamiento, se procedió a retirar la mascarilla del paciente seguido de entregarle un enjuague con solución de agua oxigenada al 2.5% para reducir las bacterias de la cavidad oral.
- Luego de terminado el tratamiento, se indicó al paciente colocarse nuevamente su mascarilla, hacerse un lavado de manos con jabón en uno de los cuatro lavamanos dentro de la clínica, y por último se procedió a agendar la siguiente cita.

Esterilización de instrumentos

- Al momento de concluir con el tratamiento, el personal auxiliar debía colocarse guantes de uso industrial para el contacto con los instrumentos, ya sean críticos, semicríticos y no críticos.
- Con un cepillo con las cerdas en buen estado, se procedía a lavar con jabón uno por uno los instrumentos, observando bien de no dejar residuos de materiales o de sangre, luego se lavaba con abundante agua y el secado se hacía con toallas de papel.
- En el caso del módulo se hacía una esterilización en frío, con Z 2 Sporex, la cual según instrucciones del fabricante se colocaban tres medidas de polvo en 1000 ml de agua

desmineralizada, vertiendo en un recipiente con tapa, se dejaba reposar durante 15 minutos, luego se sumergían los instrumentos previamente limpios en la solución por 10 min.

- Pasados los 10 min, siempre utilizando guantes, se sacaban los instrumentos y se pasaban por agua desmineralizada.
- Se secaban los instrumentos con toallas de papel uno por uno.
- Se empacaban en las bolsas de esterilización y se sellaban, para luego ser colocados en el área de guardado, listos para ser utilizados.

Limpieza de clínica

- Se indicó al personal de limpieza luego de barrer, trapear con hipoclorito de sodio en una concentración de 0.5%.
- Se desinfectó con toallas húmedas con alcohol al 70% la unidad dental, silla y escritorio después de cada consulta con el paciente.
- Se realizaba limpieza de los pasillos y el baño utilizado por los pacientes, dos veces al día, para evitar la contaminación cruzada.

Abastecimiento de materiales dentales

El abastecimiento de materiales dentales, equipo odontológico, equipo de protección e instrumental estuvo a cargo del estudiante practicante.

2. CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

DESCRIPCIÓN

Para obtener una mejor atención odontológica dentro del módulo, es necesario que el personal auxiliar esté debidamente capacitado para hacer un trabajo más eficiente y de mejor calidad.

Para que la capacitación al personal auxiliar sea efectiva, es importante que constantemente se vaya perfeccionando las habilidades, conocimientos, aptitudes y destrezas que en este caso tiene mi asistente, ella ya ha estado durante varios períodos trabajando dentro del módulo por lo que fue un reforzamiento y actualización.

Como se sabe la asistente dental representa un papel muy importante en el éxito y solución de problemas y enfermedades bucales dentro del módulo, en términos generales su función principal es la de asistir al odontólogo durante los tratamientos en los pacientes. Dado que la asistente tiene la experiencia adecuada y sabe bien su función dentro del módulo, la capacitación fue centrada para poner en práctica el manejo de las fichas clínicas, la colocación adecuada en odontograma, el índice de CPO, con el fin de proveer ayuda, para agilizar el trabajo del odontólogo practicante, minimizar el tiempo de atención al paciente, y llevar en orden y al día cada una de las fichas clínicas. También se centró en el manejo correcto de materiales de impresión y vaciado con yeso, ya que no tenía práctica previa sobre este tema.

METODOLOGÍA Y FORMAS DE EVALUACIÓN

Mes a mes se estuvo capacitando según el tema acordado en el Área de Odontología Socio-preventiva, los temas principales de capacitación se describen a continuación en la siguiente tabla:

Tabla 1. Temas tratados en la capacitación del personal auxiliar impartidos cada mes, en el Módulo Odontológico de S.M.Z. Retalhuleu, 2022.

Mes	Temas tratados
Febrero	Funciones de la asistente dental, Limpieza de instrumentos, Manejo de los desechos tóxicos, Equipo Dental
Marzo	Equipo dental (compresor dental, localizador de ápice, uso de amalgamador, ultrasonido y motor endodóntico).
Abril	Fluoruros de uso tópico, obtención de flúor por medio de pasta dental, geles de fluoruro, pastillas de flúor y barnices.
Mayo	Uso y funciones del instrumental básico de operatoria.
Junio	Uso y funciones específica del instrumental básico para exodoncias y cirugías.
Julio	Correcta toma de impresiones con alginato
Agosto	Afilación de curetas, Uso de ultrasonido en typodonto.
Septiembre	Tipos de Yesos usados en odontología.

Fuente: Urillas, Lisamaria. Datos recolectados de los informes mensuales del programa EPS (2022)

Además, se trató de capacitar en algunos valores y actitudes que ayudan a mejorar la relación paciente-asistente, asistente-estudiante, etc. por ejemplo: Buen trato a los pacientes, amabilidad, cordialidad, empatía, gratitud y humildad, ya que en lo personal creo que estas cualidades van de la mano con el conocimiento técnico y especializado, y ayuda a que el paciente tenga una mejor percepción de las personas y de los tratamientos que se le van a realizar.

Dado que se le fue capacitando en temas de materiales de impresión y vaciado de modelos, se logró poner en práctica la toma de impresiones con alginato y vaciado con yeso, esto con el fin de ampliar su conocimiento, y que en el futuro ayude a otros practicantes, y optimizar el tiempo en la clínica dental.

La forma de evaluación fue a través de cuestionarios, los cuales fueron llenados por la asistente de forma mensual, todos los cuestionarios estuvieron correctamente resueltos, por lo que no fue necesario volver a pasar un segundo cuestionario.

Tabla 2. Puntuaciones obtenidas de las evaluaciones realizadas de febrero a octubre, por la asistente dental del Módulo Odontológico de S.M.Z. Retalhuleu. 2022

Mes	Puntuación
Febrero	98
Marzo	100
Abril	100
Mayo	95
Junio	100
Julio	100
Agosto	100
Septiembre	95
Promedio	98.5

Fuente: Urillas, Lisamaria. (2022)

ANÁLISIS DE RESULTADOS

A pesar de que fue un reforzamiento y actualización de conocimientos, analizando los resultados y el crecimiento de la asistente en cuanto a lo que sabía en febrero del año 2022 y los conocimientos con los que terminó en octubre 2022, se observó un mejoramiento integral, en cuanto a velocidad, conocimiento, uso del instrumental, atención al paciente y asistencia brindada a la hora de realizar los tratamientos. Conforme fue pasando el tiempo la sinergia entre estudiante y asistente hizo que aumentara la atención a pacientes y se optimizara el tiempo de trabajo.

Fotografías

Imagen 5 y 6. Aprendiendo acerca del flúor.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Módulo Odontológico S.M.Z. Retalhuleu.

Imagen 7 y 8. Mostrando el uso correcto del instrumental cortante de mano.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Módulo Odontológico S.M.Z. Retalhuleu.

Imagen 9 y 10. Uso y nombre correcto del instrumental de exodoncia.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Módulo Odontológico S.M.Z. Retalhuleu.

Imagen 11 y 12. Toma de impresiones con alginato



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Módulo Odontológico S.M.Z. Retalhuleu.

Imagen 13 y 14. Uso correcto de las curetas periodontales en Typodonto.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Módulo Odontológico S.M.Z. Retalhuleu.

Imagen 15 y 16. Tipos de Yesos en odontología y forma de vaciar una impresión



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Módulo Odontológico S.M.Z. Retalhuleu.

BIBLIOGRAFÍAS

1. Armentos Rojas, A. y Padrón Iglesias, A.P. (2018). **Los proyectos comunitarios y su influencia en la calidad de vida de las personas mayores.** Revista Ciencias Médicas. 22(2):391-401.
2. Arteaga, O. et al. (2009). **Prevalencia de caries y pérdida de dientes en población de 65 a 74 años de Santiago, Chile.** Revista Clin. de Perio, Implant. y Rehab. Oral. 2(3):161-166.
3. Carr, A. B.; Mcgivney, G.P. y Brown, D.T. (2006). **McCracken. Prótesis parcial removible.** 11ª ed. España: Elsevier. 490 p.
4. Cortés, V.; Carrasco, F. y Vergara, C. (2014). **Prevalencia de edentulismo parcial y total en islas butachauques y tac, Quemchi, 2013.** Revista Chilena de Salud Pública. 18(3):257-262.
5. Cuenca Sala, E. y Baca García, P. (2013). **Odontología preventiva y comunitaria, principios, métodos y aplicaciones.** 4 ed. España: Elsevier. 147 p.
6. Garriga Rodríguez, A. (2020). **Guía práctica en gestión de proyectos: matriz de decisión de proyectos.** (en línea). 2 ed. España. Consultado el 27 de abr. 2022. Disponible en: <https://www.rekursosenprojectmanagement.com/matriz-de-decision/>.
7. Harris, N. O y García-Godoy, F. (2005). **Odontología preventiva primaria.** Trad. Mariana Garduño Ávila. 2 ed. México: El Manual Moderno. 530 p.
8. Hernández Solís, E. F. (2006). **Estado buco-dental del adulto mayor, residente en hogares para ancianos de la República de Guatemala, durante el año 2,004.** Tesis (Lic. Cirujano Dentista). Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Odontología. pp. 15.
9. Higashida, B. (2009). **Odontología preventiva.** 2 ed. México: McGraw-Hill Interamericana. 307 p.
10. Mejía Sazo, V. V. (2013). **Estado buco-dental del adulto mayor, residente en hogares para ancianos de la República de Guatemala, durante el año 2,004.** Tesis (Lic. Cirujano Dentista). Guatemala: Universidad de San Carlos, Facultad de Odontología. pp. 13.

11. Ministerio de Salud de Chile. (2010). **Análisis de situación de salud bucal en Chile.** Chile: El Ministerio. 6 p.
12. Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco. (2015). **Aspectos sociales y biológicos del edentulismo en México: un problema visible de las inequidades en salud.** México: Departamento de Atención a la Salud. 6 p.
13. Universidad de San Carlos de Guatemala. (2013). **Manual operativo del programa ejercicio profesional supervisado.** Guatemala: Facultad de Odontología, Área de Odontología Socio-Preventiva. 21 p.

VoBo. 16/11/22



Lic. Lybny Oziel Mejía Romero



ANEXOS

ANEXO 1 y 2. Entrega de proyecto comunitario a Escuela Primaria Oficial Rural Mixta Comunidad La Loma, San Martín Zapotitlán, Retalhuleu



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

ANEXO 3. Entrega de reconocimiento, por parte de La Comunidad educativa de la E.O.R.M Comunidad La Loma S.M.Z. Retalhuleu, por realización del proyecto en dicha escuela.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

ANEXO 4. Alumnas de la E.O.R.M. Comunidad La Loma, en el acto cívico realizado en la inauguración del proyecto comunitario.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

ANEXO 5. Comparativa del antes y después del área de cocina en la E.O.R.M Comunidad La Loma. Vista central.



Fuente: fotografía tomada por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

ANEXO 6. Comparativa del antes y después del área de cocina en la E.O.R.M Comunidad La Loma. Vista posterior.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

ANEXO 7. Comparativa del antes y después del área de cocina en la E.O.R.M Comunidad La Loma. Vista entrada.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

ANEXO 8. Descargando piedrín, con ayuda de vecinos de Comunidad La Loma.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

ANEXO 9. Compra de láminas y tubos galvanizados en FERROMAX.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Sala de ventas FERROMAX, San Martín Zapotitlán, Retalhuleu.

ANEXO 10. Charla de la importancia del flúor, niños de sexto primaria, E.O.R.M. Comunidad La Loma.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

ANEXO 11. Charla de uso correcto del cepillo e hilo dental, niños quinto primaria, E.O.R.M. Comunidad La Loma.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

ANEXO 12. Enseñando técnicas de cepillado, niños primero primaria, E.O.R.M. Comunidad La Loma.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

ANEXO 13. Enjuagatorios de flúor.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

ANEXO 14. Charla de consejos para mantener una salud bucal, a niños y padres de familia en acto cívico, E.O.R.M. Comunidad La Loma.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

ANEXO 15. Paciente del subprograma actividad clínica integral, arcada superior e inferior. SFF p. 3, 14, 19, 30. C.A. p. A, B, C, H, I. EXO. E, F, G.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) paciente de Módulo Odontológico S.M.Z. Retalhuleu.

ANEXO 17 y 18. Pacientes escolares asistentes al módulo odontológico, en el último día de sus tratamientos integrales.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) paciente de Módulo Odontológico S.M.Z. Retalhuleu.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) paciente de Módulo Odontológico S.M.Z. Retalhuleu.

ANEXO 19. Paciente escolar que asiste al módulo odontológico, listo para una profilaxis dental.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) paciente de Módulo Odontológico S.M.Z. Retalhuleu.

ANEXO 20. Estudiante de la escuela O.R.M. Comunidad La Loma, sonriente recibiendo su enjuagatorio de fluoruro.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022) Escuela O.R.M. Comunidad La Loma.

ANEXO 20. Con mi asistente y amiga, Maritza López.



Fuente: fotografía por Urillas, Lisamaria. (2022)

ANEXO 21. Consentimiento informado de investigación única.

Grupo EPS: Anotar en las casillas en formato 1-21; 2-21, etc.

Consentimiento Informado

Yo _____

Declaro que he sido informado e invitado a participar en una investigación denominada **"Uso y Necesidad de Prótesis Dentales en pacientes consultantes a los servicios odontológicos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado"**. Éste es un proyecto de investigación científica que cuenta con el respaldo de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Entiendo que este estudio busca conocer el uso actual y la necesidad de prótesis dentales y sé que mi participación consistirá en responder una encuesta y realizarme un examen visual dental que demorará alrededor de 15 minutos. Me han explicado que la información registrada será confidencial, y que los nombres de los participantes serán asociados a un número correlativo, esto significa que las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados. Estoy en conocimiento que los datos no me serán entregados y que no habrá retribución económica por la participación en este estudio, sin embargo, entiendo que esta información podrá representar un beneficio para la sociedad guatemalteca en su conjunto. Asimismo, sé que puedo negar la participación o retirarme en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para mí. Sí, Acepto voluntariamente participar en este estudio y he recibido una explicación del contenido del presente documento.

Firma o huella digital del participante:

Fecha:

Si tiene alguna pregunta durante cualquier etapa del estudio puede comunicarse con Dr. Ernesto Villagrán, profesor del Área de Odontología Socio-Preventiva al teléfono 2418-8216

Fuente: protocolo investigación EPS. (2021-2022)

El contenido de este Informe Final de EPS es única y exclusivamente responsabilidad de la autora.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Lisamaria Odily Urillas Anzueto", written over a horizontal line.

Lisamaria Odily Urillas Anzueto

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 Anibal Terracena Monzón
SECRETARIO ACADÉMICO
Facultad de Odontología
Universidad de San Carlos de Guatemala

