

INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL (EPS)

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA, MÓDULO ODONTOLÓGICO JOSÉ
ERNESTO ESCOBAR ECHEVERRÍA, CHICACAO, SUCHITEPÉQUEZ, GUATEMALA.

JULIO – OCTUBRE 2023 / FEBRERO – MAYO 2024

Presentado por:

LHESS AMAURY LEIVA VELÁSQUEZ

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

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala, septiembre 2024.

INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL,
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA MÓDULO ODONTOLÓGICO JOSÉ
ERNESTO ESCOBAR ECHEVERRÍA, CHICACAO, SUCHITEPÉQUEZ, GUATEMALA.

JULIO – OCTUBRE 2023 / FEBRERO – MAYO 2024

Presentado por:

LHESS AMAURY LEIVA VELÁSQUEZ

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

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala, septiembre 2024



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

BR. LHESS AMAURY LEIVA VELÁSQUEZ

Decano:	Dr. Kenneth Roderico Pineda Palacios
Vocal Primero:	Dr. Otto Raúl Torres Bolaños
Vocal Segundo:	Dr. Sergio Armando García Piloña
Vocal Tercero:	Dr. Edgar Adolfo Guzmán Lemus
Vocal Quinto:	Br. Oscar Alberto Orellana Aguilar
Secretario Académico:	Dr. Oscar Aníbal Taracena Monzón

TRIBUNAL QUE PRESIDÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN

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

AUTORIZADO:


Dr. Oscar Aníbal Taracena Monzón
SECRETARIO ACADÉMICO



ACTO QUE DEDICO A:

A DIOS,

Por darme el privilegio de mantenerme con vida con mis seres queridos, darme la oportunidad de ver crecer a mis hijos, cuidarme durante estos últimos años en los caminos de la vida, nunca me desamparaste y me cuidaste hasta en el fin del mundo, infinitamente agradecido. El tiempo fue perfecto. Gracias

A MIS PADRES

Por aguantar todos estos años desde el primer día de escolaridad hasta este momento tan esperado y especial de nuestras vidas, gracias por darme la vida y cuidarme cuando yo más lo necesitaba, estuvimos juntos en la tormenta y ahora viene el arcoíris al final, les agradeceré siempre haberse quitado el pan de la boca para dármele, por las cosas que hicieron y dejaron de hacer para que consiguiéramos este logro.

A HELENA

Por estar siempre a mi lado, por distribuir mis penas a la mitad y sobrellevar estas últimas etapas tan difíciles, tu amor siempre me levanto y me mantuvo hasta el final, tu eres la piedra angular de nuestra familia y el éxito de nuestros 3 hijos Fiachra, Finnian y Saoirse que siempre fueron y serán inspiración para seguir adelante.

A MIS HERMANOS

Por siempre estar a mi lado cuando yo más los necesite moral, física y mentalmente a superar esta etapa tan importante de mi vida, especial gracias a

mi hermano Lester que fuiste pieza importante al final de este camino. Gracias hermanos me siento orgullosos de cada uno de ustedes.

A MIS ABUELOS

Por brindarme a mis padres, mi amor para ustedes en donde quieran que estén, en especial al abuelito Salva que yo sé que esta acá conmigo siempre compartiendo mis éxitos, cuidándome y guiándome con su ejemplo.

A TODA MI FAMILIA

Por siempre estar pendiente de mí y de mis logros, por impulsarme a seguir adelante y darme su amor y energía, en especial a la tía Cristabel Velásquez y Gloria Leiva quien fue un formidable apoyo en todo sentido, siempre estaré agradecido de tu apoyo incondicional, gracias familia por todo.

A TODOS MIS AMIGOS

Que hice a lo largo de todos estos años durante mi carrera, aquellos que estudiamos juntos, que crecimos juntos y me apoyaron de muchas maneras mientras completaba esta meta, Gracias amigos del camino. En especial a Kenneth Pineda, Fernando Argueta, Juan Sebastián Rodríguez, Luis A. De León Saldaña, José Contreras, por siempre impulsarme a seguir adelante por todos estos años.

LOS QUE ME

ACOMPañAN HOY

Gracias por venir a este momento culmine que definitivamente es trascendental en mi vida, Gracias a todos.

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 José Ernesto Escobar Echeverría, del municipio de Chicacao, departamento de Suchitepéquez, Guatemala; conforme lo demanda el Reglamento General de Evaluación y Promoción del Estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar el título de:

CIRUJANO DENTISTA

**MÓDULO ODONTOLÓGICO JOSÉ ERNESTO ESCOBAR ECHEVERRÍA CHICACAO,
SUCHITEPÉQUEZ**



ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO	2
OBJETIVO GENERAL DEL PROGRAMA EPS	3
OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL PROGRAMA EPS	3
1. ACTIVIDADES COMUNITARIAS	4
1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO COMUNITARIO	5
1.2 INSTITUCIONES PARTICIPANTES	6
1.3 TIPO DE GESTIÓN REALIZADA	6
1.4 RESULTADOS ALCANZADOS	7
1.6 LIMITACIONES O DIFICULTADES	8
1.7 ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO DE ACTIVIDAD COMUNITARIA	8
1.8 FOTOGRAFÍAS	9
MÓDULO ODONTOLÓGICO	12
2. PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES	12
2.1 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	13
2.3 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	14
2.3.1 Análisis de los resultados del programa de Enjuagatorios de Flúor	15
2.3.2 Análisis de los resultados del programa de barrido de SFF	17
2.3.3 Educación en Salud (Fig. 10.)	17
3. INVESTIGACIÓN ÚNICA	19
COBERTURA DEL SEGURO ESCOLAR, 2023	19
3.1 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	20
3.2 PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	22
3.3 CONCLUSIONES	28
3.4 RECOMENDACIONES	29
3.5 ANEXO FOTOGRÁFICO	30
4. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL	35
4.1 DESCRIPCIÓN DE LA ATENCIÓN CLÍNICA	36
4.2 CONCLUSIONES	41
4.3 RECOMENDACIONES	41
4.4 FOTOGRAFÍAS CON SUS COMENTARIOS	42
5. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO	44

5.1 ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA	45
5.2 INFRAESTRUCTURA DE LA CLÍNICA	47
5.3 PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD Y ESTERILIZACIÓN PARA MÓDULO	48
Cuadro 2. DISTRIBUCIÓN DEL HORARIO SEMANAL DE LAS ACTIVIDADES CLÍNICAS	51
5.4 CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR.....	52
5.5 METODOLOGÍA.....	53
5.6 ANEXO FOTOGRÁFICO	57
6. SEMINARIOS REGIONALES Y EDUCACIÓN A DISTANCIA	62
6.1 EDUCACIÓN A DISTANCIA.....	63
6.2 DESCRIPCIÓN DEL CASO CLÍNICO	65
6.3 ANEXO FOTOGRÁFICO SEMINARIO.....	74
7. ANEXOS	76
8. CONCLUSIONES DEL PROGRAMA EPS.....	89
9. RECOMENDACIONES PARA EL PROGRAMA EPS	89
10. BIBLIOGRAFÍAS GENERALES.....	90

INTRODUCCIÓN

El Ejercicio Profesional Supervisado ha funcionado en Chicacao, Suchitepéquez, por aproximadamente 40 años, lo que explica por qué es bien conocido por la mayoría de la población con respecto a los servicios de calidad que se otorgan a nivel odontológico. Existen sub programas que se trabajan con y para la comunidad. El módulo odontológico está ubicado en el centro de Chicacao, Suchitepéquez, a la par del centro de salud y ha sido administrado por los EPS. Sin embargo, después de la pandemia COVID-19 en Guatemala y la coyuntura universitaria del año 2022, hubo una interrupción en la atención al módulo odontológico por la ausencia de los estudiantes EPS; en consecuencia, el módulo quedó abandonado durante varios meses, sin mantenimiento adecuado, lo cual ocasionó serios daños a la infraestructura. Para iniciar de inmediato con la atención clínica a la población infantil de las escuelas del municipio, se realizaron acciones urgentes de reacondicionamiento en el corto plazo y se retomó el cabildeo en el mediano plazo, entre la Municipalidad de Chicacao y su nueva administración y la Universidad de San Carlos de Guatemala representada por el odontólogo practicante.

El desarrollo del programa EPS visualiza la prevención como un factor determinante para la conservación de la salud bucal, ello implica impulsar acciones paralelas entre la atención clínica brindada a la población escolar y facilitar charlas dirigidas a padres y estudiantes para llamar a la reflexión sobre la importancia de la higiene bucal y sus prácticas habituales, como la implementación de enjuagatorios de flúor al 0.2% y el barrido de sellantes de fosas y fisuras para las piezas permanentes.

También se llevó a cabo la investigación “Seguro médico escolar año 2023 en la Escuela Oficial Rural Mixta El Recuerdo, del municipio de Chicacao, Suchitepéquez”, cuyo objetivo fue estimar el impacto de esta prestación de parte del Estado a la comunidad escolar rural en el período indicado. Con la investigación se concluyó que los beneficios de este servicio médico son mínimos en relación a la cantidad de estudiantes que pudieron utilizarla y el alto costo del mismo para el Estado.

En relación a la atención clínica a escolares principalmente del nivel primario, ésta se realizó satisfactoriamente al examinar en detalle el número de pacientes alcanzado: 138 pacientes a quienes se les practicó el examen clínico, profilaxis bucal, aplicación tópica de flúor y tratamiento periodontal. También fueron atendidos 1,267 pacientes con sellante de fosas y fisuras. Además, se trabajaron 365 procedimientos de obturación de amalgama, 220 de obturación de resina y 49 procedimientos de exodoncia registrados en los cuadros anexos. Se aseguró de contar con el consentimiento informado de parte de los padres de familia de las niñas y niños atendidos; lo que reafirma que el módulo odontológico de la Universidad de San Carlos de Guatemala que funciona en Chicacao, Suchitepéquez, mantiene altos grados de aceptación y prestigio.

La atención clínica integral siguió las normas de la administración del consultorio, la estructura administrativa, el cuidado y mantenimiento del funcionamiento del equipo dental e instalaciones físicas del módulo. De igual manera, se respetaron los protocolos para la esterilización de los instrumentos y la asepsia, conceptos básicos en la consecución de la calidad médica odontológica. También se previó el reforzamiento y actualización de conocimientos del Personal Auxiliar, a través del espacio para capacitación.

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

La práctica docente asistencial programada de julio de 2023 a junio de 2024 inició con acciones inmediatas para habilitar el uso efectivo de los equipos e instalaciones del módulo odontológico de Chicacao, Suchitepéquez, con el objetivo de brindar la atención clínica integral y ejecutar los sub programas impulsados en paralelo al Programa Ejercicio Profesional Supervisado. Se concluyó satisfactoriamente, al haberse completado la atención a pacientes que permitieron “adquirir la capacidad necesaria para ejercer la profesión y atender las condicionantes y determinantes de la salud bucal, desde el punto de vista científico, técnico, ético y cultural”, tal como lo declara la Universidad de San Carlos de Guatemala.

OBJETIVO GENERAL DEL PROGRAMA EPS

“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”. (Preventiva, 2024)

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL PROGRAMA EPS

- Crear conciencia en los padres de familia y estudiantes sobre la importancia de la prevención de las enfermedades bucales y su relación para mejorar las condiciones y bienestar en general y calidad de vida, a través de programas de promoción de la salud bucal; y generar a su vez, una interacción social entre los actores de proyectos comunitarios.
- Realizar la investigación “El Seguro médico escolar año 2023” otorgado como una ayuda a la población escolar de parte del Ministerio de Educación de Guatemala, para estimar el impacto de esta prestación y la relación servicio-costeo de parte del Estado.
- Brindar atención clínica integral a la población estudiantil seleccionada, de acuerdo a la ciencia, técnica, ética y cultura, lo que permitió al estudiante EPS capacitarse para ejercer su profesión, al atender el número de pacientes requeridos y realizar los procedimientos odontológicos propuestos.
- Mejorar las condiciones físicas del módulo odontológico y de los equipos médicos, a través de las gestiones interinstitucionales y los recursos propios disponibles.
- Actualizar los conocimientos en materia de odontología, a través de la capacitación, al personal auxiliar.

1. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

CHICACAO, SUCHITEPÉQUEZ, GUATEMALA

ACCESO DE AGUA POTABLE PARA LA ESCUELA OFICIAL URBANA

PARA VARONES “20 DE OCTUBRE”, EOUM “GABRIELA MISTRAL” Y

EORM “EL RECUERDO” JORNADA MATUTINA,

POR MEDIO DE USO DE ECOFILTROS INDUSTRIALES.

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO COMUNITARIO

Selección de la población meta. Para llevar a cabo el proyecto comunitario primero se hizo un análisis sobre las escuelas que se encontraban en el casco urbano, que fueran públicas y con el mayor número de estudiantes, para alcanzar una mayor población a beneficiar.

Para el contacto inicial con las autoridades escolares y presentación de objetivos del proyecto, se tuvo un acercamiento con los directores de las tres diferentes escuelas para informarles en qué consistía el proyecto y cuáles eran los objetivos que se buscaban alcanzar.

Para la presentación oficial del proyecto ante la comunidad a beneficiarse, se motivó a la población meta, maestros y estudiantes, para realizar una propuesta y diagnóstico sobre la situación real del abastecimiento de agua potable.

También se llevó a cabo la presentación del proyecto a los padres de familia e interesados, posibles donantes e instituciones privadas o gubernamentales, para que comprendieran la importancia del mismo.

Se trabajó en la estimación de los requerimientos económicos y de soporte para ejecutar el proyecto y gestionar la cotización y financiamiento de este. El principal contacto fue la empresa ECOFILTRO® donde se llevó a cabo una reunión con dos de los asesores, con la finalidad de explicarles el objetivo y contenido del proyecto y estimar la posibilidad de aunar fuerzas para la realización del proyecto comunitario. Dentro de las ayudas que ellos ofrecieron fue otorgar un descuento del 30% y contribuir con el transporte de los Ecofiltros sin ningún recargo. Se concretó la cotización de 6 Ecofiltros industriales y posteriormente se hizo el cabildeo para recaudar fondos o ayuda en donación, por medio de instituciones privadas, padres de familia, Cocodes y personas particulares. A través de todos estos participantes, se recolectó el dinero y se realizó la compra de las unidades filtrantes, posteriormente se coordinó la recepción de las unidades en el Módulo de Chicacao, Suchitepéquez.

Los directores de las escuelas, fueron contactados para coordinar una actividad de entrega de los Ecofiltros, éstas se hicieron posible durante el mes de mayo del 2024, ante el Director de cada una de las escuelas, profesores, comisión de salud de la escuela, los estudiantes y

particulares. Desde la planificación, hasta la entrega, fue un proceso que duró un año para alcanzar el objetivo con éxito.

1.2 INSTITUCIONES PARTICIPANTES

Se gestionó la donación por varios medios, con instituciones privadas como ECOFILTRO®, que se encargan de promover la salud dentro de la comunidad, para que tenga acceso al agua purificada por medio del uso de los Ecofiltros. Esta empresa tiene una área social que se enfoca en las escuelas a nivel nacional (Ecofiltro), por medio de ellos se gestionó un descuento del 30% sobre el total de cada Ecofiltro. El costo de los 6 Ecofiltros fue de Q3600.00, esta gestión se llevó a cabo en sus instalaciones (Km. 77, Aldea San Lorenzo, El Cubo, Ciudad Vieja, Sacatepéquez), por medio del asesor Sr. Emanuel Roca. Otro participante importante del proyecto comunitario con respecto al aporte económico, fueron los padres de familia de las escuelas participantes y los Cocodes de la comunidad, por medio del Sr. Patrocinio Ratzán. Gracias a este apoyo, posteriormente se logró la adquisición de dos Ecofiltros industriales para cada escuela, con capacidad de 55 litros cada uno, llegando a filtrar 2 a 4 litros por hora. Todo esto sin generar ningún costo adicional a la escuela (auto eficiencia) por los siguientes dos años. Los Ecofiltros industriales son de bajo costo de mantenimiento, aproximadamente Q250.00 cada 2 años cuando debe de ser reemplazado el filtro de barro que llevan adentro. Otro propósito logrado con este proyecto fue concientizar sobre la protección al medio ambiente (sustentable) a través de la no generación de basura plástica.

1.3 TIPO DE GESTIÓN REALIZADA

Se gestionó por medio de los padres de familia solicitar una colaboración de Q2.00 por alumno, y se logró una recaudación de dos mil cuatrocientos quetzales (Q2,400.00) en dos escuelas.

También la empresa ECOFILTRO hizo un descuento del 30% del costo total, lo cual significó un ahorro de Q900.00. Además, apoyaron con el transporte sin ningún costo desde Aldea El Cubo, Ciudad Vieja, Sacatepéquez hasta Chicacao, Suchitepéquez.

Entre los Consejos Comunitarios de Desarrollo Urbano y Rural, COCODE y la sociedad civil, se logró un aporte de mil doscientos quetzales (Q1200.00).

Tabla 1. Forma y fuentes de financiamiento.

Fuentes de Financiamiento	Aporte Económico en Quetzales
Padres de Familia	Q2,400.00
Cocodes y sociedad civil	Q1,200.00
ECOFILTRO® descuento otorgado	Q. 900.00
Total de Aportes	Q4,500.00

Tabla 2. Costos.

Descripción	Costo Económico en Quetzales
Manta para inauguración del proyecto comunitario.	Q. 260.00
Papelería, materiales, correspondencia y publicidad.	Q. 40.00
6 Ecofiltros plástico azul de 55 litros (Industrial).	Q.4,500.00

1.4 RESULTADOS ALCANZADOS

- Se logró la entrega de 6 Ecofiltros industriales en 3 escuelas diferentes, distribuidos en 2 Ecofiltros para cada escuela pública del municipio de Chicacao, Suchitepéquez.

- Se coordinaron acciones entre diferentes entidades, tanto privadas como Cocodes de la comunidad de Chicacao, padres de familia, directores, maestros y personas particulares para la colecta del dinero.
- Se creó conciencia acerca de la importancia de tomar diariamente agua potable y su relación con las enfermedades gastrointestinales.
- Se redujeron los costos de compra de agua de garrafón de las escuelas, al sustituirlos por Ecofiltros industriales.
- Se disminuyó la basura plástica generada por envases y bolsas desechables de agua que utilizan los niños, al sustituirlos por pachines o vasos reusables.

1.6 LIMITACIONES O DIFICULTADES

- ✓ Para un proyecto de alto alcance y mayor cobertura se necesitaría de mucho más cabildeo y colaboración de parte de los directores y padres de familia de las escuelas. En esta experiencia, por ejemplo, una de las 3 escuelas, su colaboración fue muy reducida, lo cual dificultó la compra de los Ecofiltro. Sin embargo, se recurrió a otras instituciones y personas particulares para la compra y que no quedara sin este beneficio.
- ✓ A pesar de que se hicieron reuniones informativas para explicarles el proyecto, muchos padres colaboraron muy poco o nada, en dos escuelas se les pidió colaboración de Q2.00 por alumno; sin embargo, no todos colaboraron.
- ✓ La participación de las instituciones públicas es nula o escasa, a pesar de la insistencia de comunicación con sus autoridades, debido a la burocracia y a la limitación de sus recursos; ninguna respondió positivamente.
- ✓ Los Ecofiltros necesitan ser llenados periódicamente para que tengan agua fresca siempre. Sin embargo, hay días que el agua escasea en la comunidad.

1.7 ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO DE ACTIVIDAD COMUNITARIA

El programa fue exitoso desde el punto de vista de integrar a la comunidad y concientizar sobre la necesidad de una buena calidad de agua potable sin costo para las escuelas públicas de Chicacao, Suchitepéquez.

El éxito de los proyectos comunitarios está relacionado con el involucramiento de los interesados, al crear conciencia acerca de los beneficios que recibirá la comunidad educativa en una primera instancia, así como la comunidad en general en el cuidado del medio ambiente.

Se recomienda que todos los estudiantes y personal lleven su termo o pachón de aluminio preferentemente, para que puedan tener un recipiente donde almacenar su agua pura y así mismo poder reducir el plástico o basura que se genera.

También se recomienda solicitar a la municipalidad que evalúe la necesidad del cambio de tuberías a nivel del municipio para darle una mejor calidad de agua del municipio (Rosa, 2015).

Será necesario, que la comisión de salud de cada escuela le brinde mantenimiento cada 6 meses a los Ecofiltros y que trabajen con los profesores para explicarles sobre cómo funcionan y la importancia de tener calidad de agua potable.

Evaluar la necesidad de seguir en contacto con la empresa ECOFILTRO® para que como objetivo final cada aula cuente con su propio Ecofiltro.

1.8 FOTOGRAFÍAS



Figura 1. La escuela Oficial Urbana para Varones “20 de octubre” tiene 960 alumnos y con un garrafón de 16.5 litros diarios abastecían a toda la población estudiantil. (Fotos Lhess Leiva)



Figura 2. EOUN “Gabriela Mistral” tiene 705 estudiantes y a pesar que hay algunas aulas que ya cuentan con Ecofiltros pequeños, aún la gran mayoría no tiene acceso al agua potable purificada.



Figura 3. Uno de los grandes objetivos es que los niños y profesores beban agua purificada por medio del uso de los Ecofiltros. En esta imagen la maestra sirve un poco de agua de garrafón que fue comprado entre los alumnos de su clase. Este proyecto, logró favorecer una mejor calidad de vida y reducir esos gastos extra.

Fotografías finales



Figura 4. Entrega oficial de compañía ECOFILTRO® al EPS Lhess Leiva.



Figura 5. Entrega Oficial a la “Escuela Oficial Urbana para Varones 20 de Octubre”. Integrantes de la Comisión de Salud y el Director Sr. Francisco Yax.



Figura 6. Entrega Oficial a la Escuela Oficial Urbana para Niñas “Gabriela Mistral”. Director de la Escuela Sr. Siriaco Méndez.



Figura 7. Entrega Oficial a la Escuela Oficial Rural Mixta “Lotificación el Recuerdo”. Director de la Escuela Sr. Patrocinio Ratzán.

MÓDULO ODONTOLÓGICO

2. PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

JOSÉ ERNESTO ESCOBAR ECHEVERRÍA

CHICACAO, SUCHITEPÉQUEZ GUATEMALA

2.1 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

Como parte del Programa de Prevención, se llevó a cabo la aplicación de Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2%, de manera semanal para cubrir mínimo 1000 estudiantes mensualmente (Odontología, 2016). Específicamente se trabajó con las escuelas EOUN “Gabriela Mistral”, EORM “Lotificación El Recuerdo” y EOUV “20 octubre”, en los ocho meses de duración del EPS.

Además, se impulsó la Educación en Salud Bucal en toda la población escolar, madres gestantes y comadronas del municipio, a través de charlas con temas específicos.

Con los escolares de nivel primario, se realizó el Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras en pacientes con primeras molares permanentes, que no presentaban caries y dientes deciduos sin caries.

Se trabajó para crear conciencia en los maestros y promotores de salud sobre el cuidado dental y la importancia de las visitas periódicas al dentista.

2.2 METAS DEL PROGRAMA

Tabla 3. Población Beneficiada.

Nombre de la Escuela	Número total de estudiantes
EOUV “20 de Octubre”	601 estudiantes
EORM “Lotificación el Recuerdo”	570 estudiantes
EOUN “Gabriela Mistral”,	562 estudiantes

2.3 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

- **Enjuagues de Fluoruro de sodio al 0.2%**

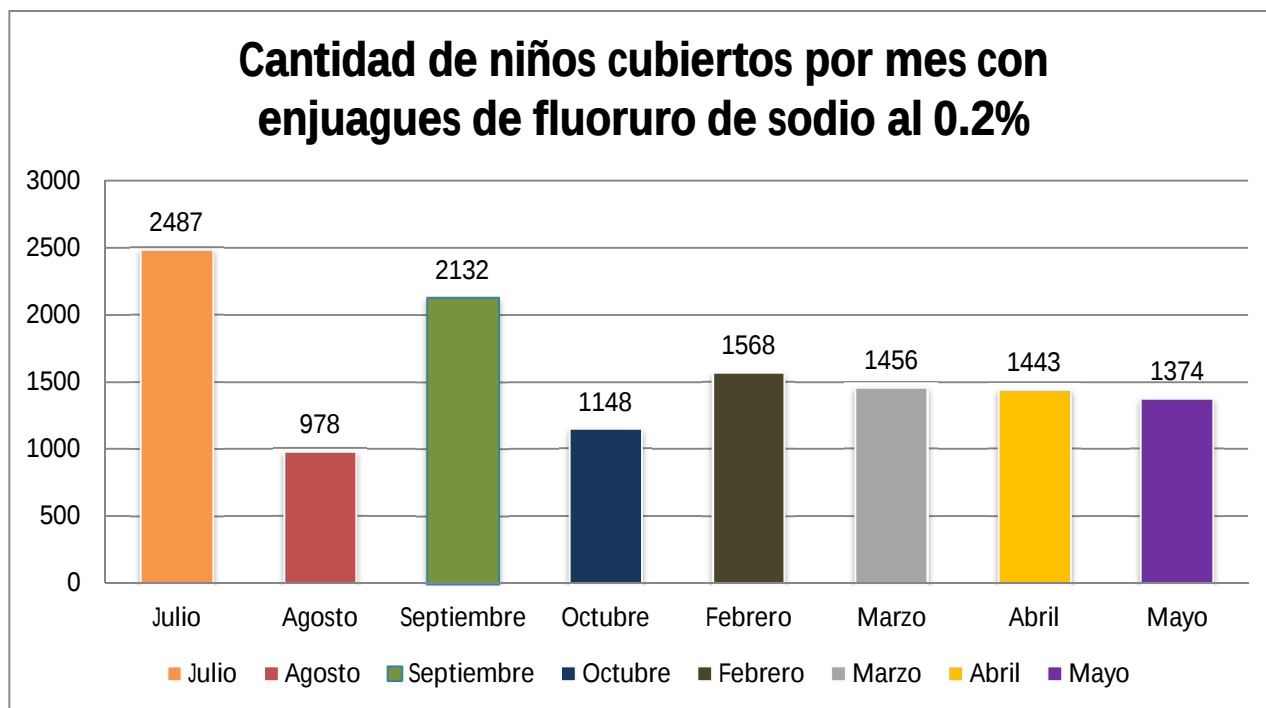


Figura 8. Aplicación de Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2% semanal para cubrir mínimo 1000 estudiantes mensualmente. (Odontología, 2016)

Tabla 4. Subprograma de Enjuagatorios con Flúor para estudiantes de las escuelas públicas de Chicacao, Suchitepéquez, en periodo de julio del 2023 a mayo del 2024. (8meses del programa de EPS).

Mes	Número de Estudiantes
Julio	2,487
Agosto	978
Septiembre	2,132
Octubre	1,148
Febrero	1,568
Marzo	1,456
Abril	1,443
Mayo	1,374
Grupo de Niños beneficiados durante el programa EPS. (promedio)	1,573

Gráfica 1. Cantidad de niños cubiertos por mes, con Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2%



2.3.1 Análisis de los resultados del programa de Enjuagatorios de Flúor

El subprograma de enjuagatorios se llevó a cabo de manera exitosa, se trabajó arduamente y en conjunto con los mismos alumnos y personal. Principalmente se trabajó con los niños de 4to. a 6to. grado, en su mayoría. El éxito del programa también fue gracias a la capacitación y ayuda de las comisiones de salud formadas en las escuelas previamente, lo cual facilitó que los monitores comprendieran los temas específicos y el material didáctico que se utilizó para que los estudiantes comprendieran el proyecto de los enjuagatorios.

Durante el EPS, se les brindó enjuagatorios de flúor a 1573 estudiantes en promedio mensual, lo que llevó a un resultado satisfactorio durante los 8 meses del programa.

- **Barrido de Fosas y Fisuras (Fig. 9.)**



Fig. 9.

Gráfica 2. Cantidad de SFF realizados por mes en un periodo de julio de 2023 a mayo del 2024.



2.3.2 Análisis de los resultados del programa de barrido de SFF

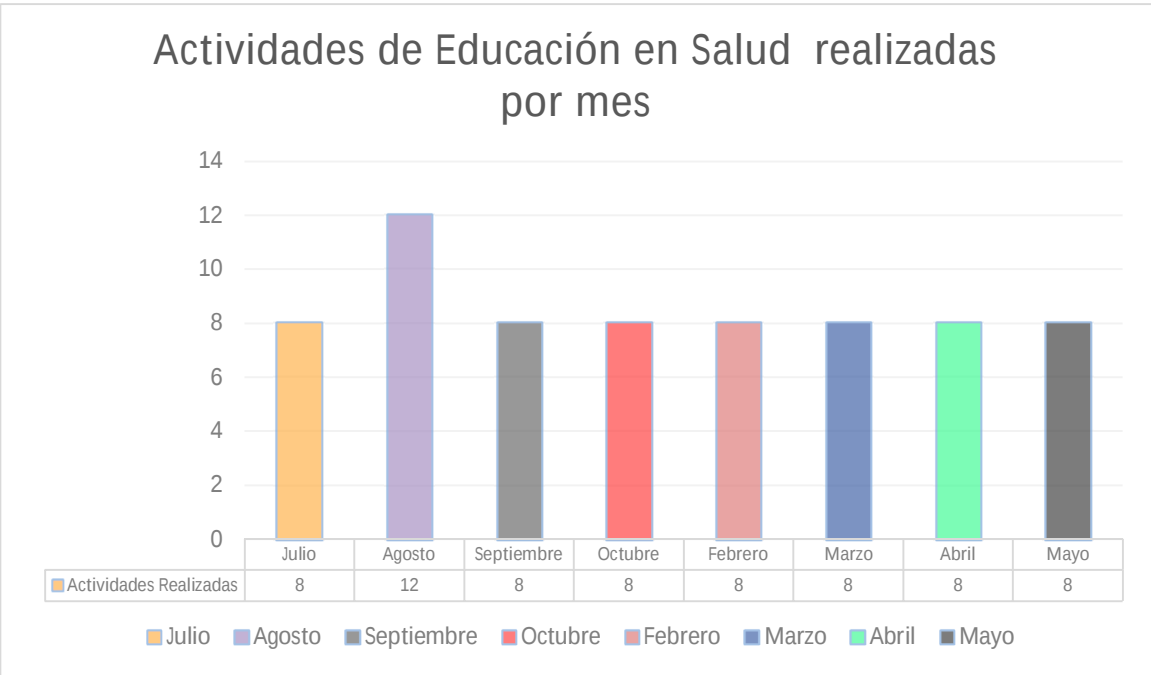
Durante los 8 meses de duración del EPS se priorizó a la población de 6to primaria, se sellaron las primeras molares permanentes con la finalidad de disminuir la incidencia de caries dental en corto y mediano plazo. Así, también se les explicaban las técnicas de cepillado adecuadas para los escolares que se presentaban al Módulo.

Durante los 8 meses se logró trabajar 1,052 sellantes en 108 pacientes del subprograma de barrido de sellantes de fosas y fisuras que se presentaron al Módulo Odontológico en Chicacao, Suchitepéquez, durante el periodo comprendido de julio del 2023 a mayo del 2024.

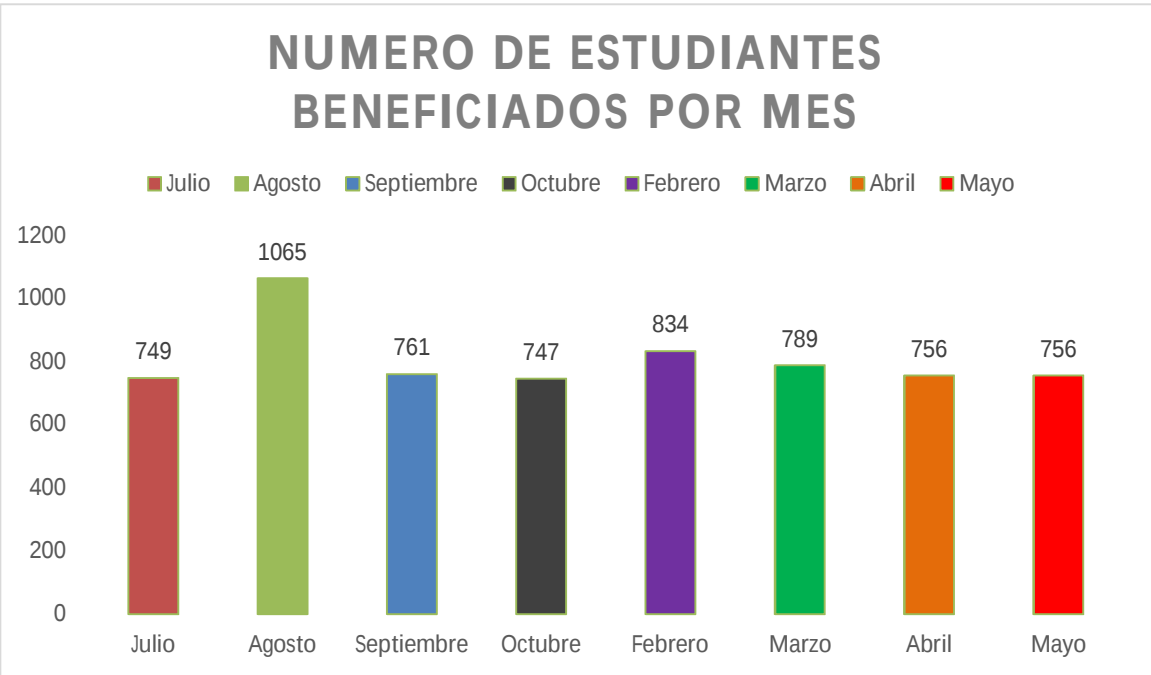
2.3.3 Educación en Salud (Fig. 10.)



Gráfica 3. Actividades de Educación en Salud



Gráfica 4. Estudiantes beneficiados por mes



3. INVESTIGACIÓN ÚNICA

COBERTURA DEL SEGURO ESCOLAR, 2023

CHICACAO, SUCHITEPÉQUEZ

GUATEMALA, JULIO 2023 A JUNIO DE 2024

3.1 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Describir el número de frecuencia de atenciones médicas prestadas según el tipo de enfermedad o accidente.
2. Caracterizar el tipo de atención médica otorgada: presencial versus telefónica.
3. Cuantificar las clínicas médicas y farmacias registradas en el programa.
4. Estimar gastos de bolsillo ocasionados por el evento de salud atendido en el programa.
5. Estimar cobertura del seguro médico escolar en términos de población atendida y tipos de enfermedad o accidente.” (Socio-Preventiva, 2023-2024)

Tabla 5. Nombres de los participantes que utilizaron el seguro escolar médico en el año 2023. (Total 30 escolares de 570 alumnos de la escuela).

		Nombre del escolar	Edad	Sexo	No. registro en el Seguro Médico
	1	Glendy Yesenia Chiquival	12	F	S /R
	2	Kimberly Nateli Gaspar López	8	F	N408CPT
	3	Jesse Israel López Hernández	8	M	M409BFM
	4	Jessenia Jazmín Ajuchan Blanco	12	F	K300NFU
	5	Diego Ajuchan Blanco	9	M	M205QEG
	6	Carlos Grecencio Consigua Toom	11	M	S /R
	7	Edwin Manuel Arriaga	7	M	S /R
	8	Emily Valentina Soso Cotan	7	F	N810QSK
	9	Julissa Annahi Soso Culan	9	F	M105ZAQ
	10	Joselin Otilia Díaz Chial	8	F	P013AUD
	11	Dorcas Saray Sosof Álvarez	9	F	M410BEE
	12	Maynor Manuel Megia López	8	M	N409REW
	13	Cristian Alexsander Esquina Yoscom	11	M	K000NFA
	14	Eduardo Jeremía Juárez Domingo	9	M	S /R
	15	Sofía Magali López Ajtizip	9	F	N009SEG
	16	Eva Alexandra Ramírez Chay	7	F	S /R
	17	Katerine Paulina Mesías Paz	7	F	S /R
	18	Dulce Kamila Elizabeth López López	7	F	P213RL4

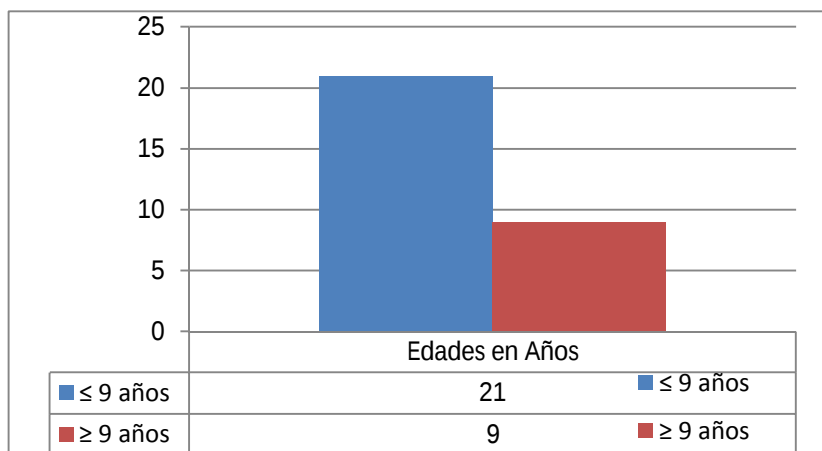
19	Mariana Fernanda Gómez López	8	F	P213MSL
20	Marina Mercedes Quinillo Rabinal	9	F	M005MRN
21	Esteban Mateo Chiquival Herrera	8	M	N009SLD
22	José Ángel Sosa Velásquez	9	M	M209NKA
23	Kimberly Noelia Lima Pop	11	F	K901PJV
24	Carmen Daniela Pablo Quic	7	F	S /R
25	Elena Guadalupe Ramos Chiquival	11	F	S /R
26	Kevin Estuardo Mendoza Kasha	9	M	L9002REJ
27	Kendell Alessandro Maldonado Ajcabul	10	M	L103XLI
28	María Alejandra Dias Sosof	10	M	M205UMY
29	Erick Alexander Díaz Sosof	8	M	N112XUC
30	Jafet Esau Pospoy Alvarado	10	M	K300TYX

3.2 PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Tabla 6. Edades de los participantes

Edades de los Participantes que utilizaron el seguro médico escolar en la Escuela Lotificación El Recuerdo, del municipio de Chicacao, Suchitepéquez.	
	n=30
Pacientes ≤ 9 años [n(%)]	21 (70%)
Pacientes ≥ 9 años [n(%)]	9 (30%)
	100%

Gráfica 5. Edades de Escolares que utilizaron el Seguro Médico Escolar.



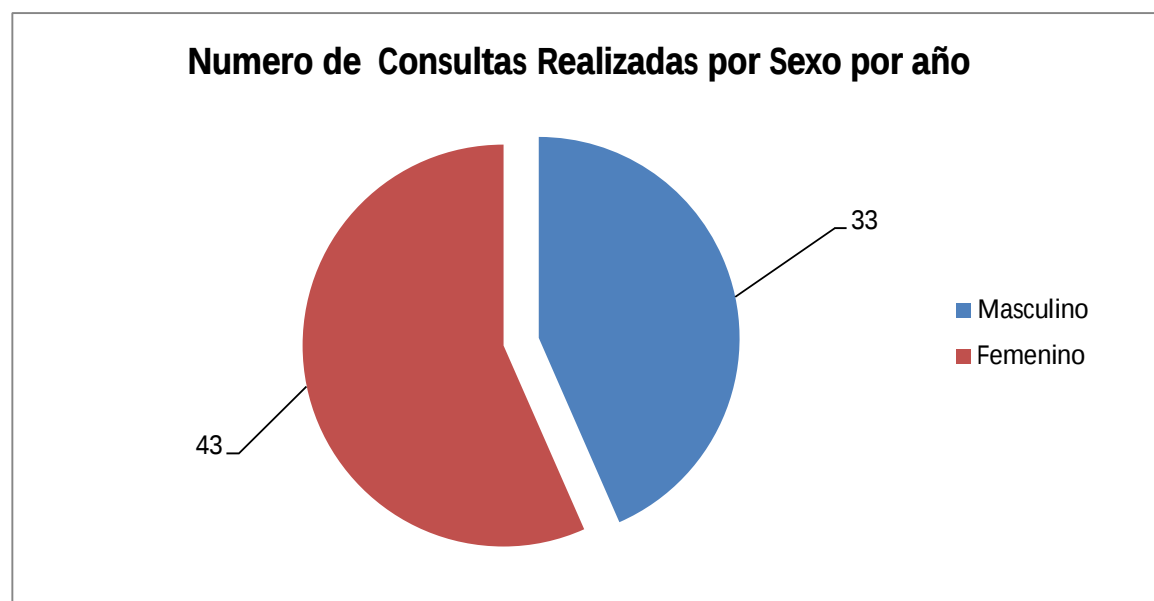
Análisis

Se concluye que, de la muestra de entrevistados, un 70% corresponde a niños menores a los 9 años de edad y el 30 % corresponde a pacientes de 10 años en adelante.

Tabla 7. Sexo de los participantes

Número de consultas recibidas del seguro médico escolar en la Escuela Lotificación El Recuerdo del Municipio de Chicacao, Suchitepéquez, según sexo n=76	
Consultas recibidas en paciente masculino [n(%)]	33 (56.58)
Consultas recibidas en paciente femenino [n(%)]	43 (43.42)
	100%

Gráfica 6. Número de consultas recibidas versus sexo escolares que utilizaron el Seguro Médico escolar en la Escuela Lotificación El Recuerdo del municipio de Chicacao, Suchitepéquez.



Análisis

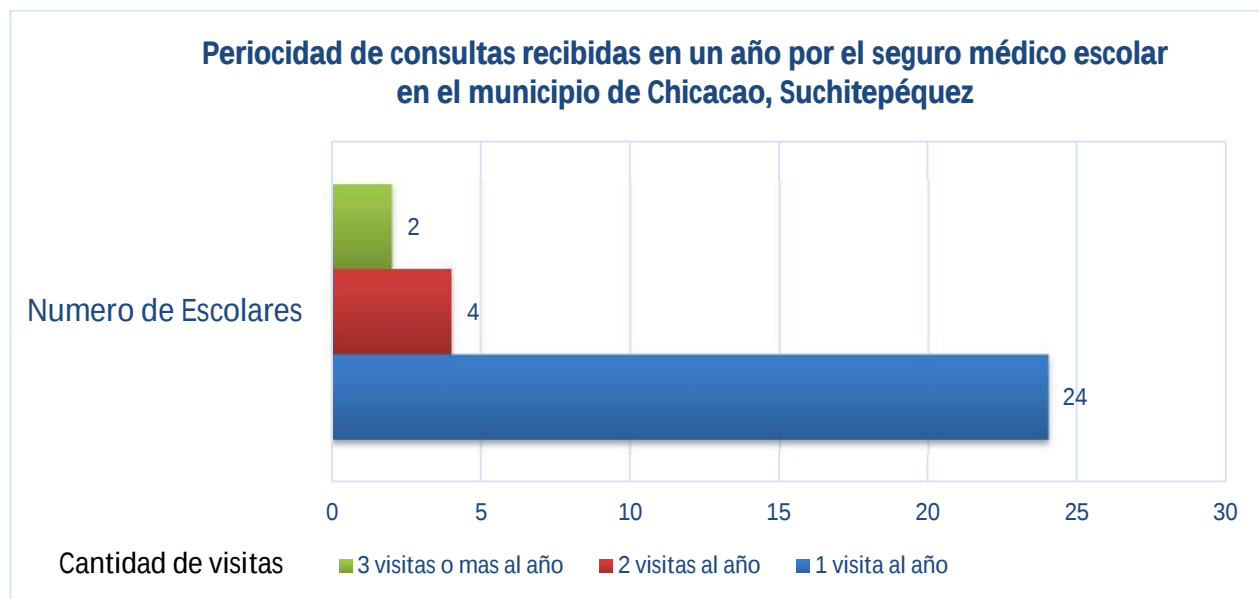
Las niñas recibieron mayor porcentaje de consultas que los niños, durante el año de vigencia del seguro escolar.

Tabla 8. Frecuencia de consultas a beneficiarios

Frecuencia de consultas al Seguro Médico Escolar en la Escuela Lotificación El Recuerdo del municipio de Chicacao, Suchitepéquez.

1 vez al Año [n(%)]	24 (80%)
2 veces al año [n(%)]	4 (13.33%)
3 veces o más al año [n(%)]	2 (6.67%)
N= 30 100%	

Gráfica 7. Frecuencia de consultas al Seguro Médico Escolar en la Escuela Lotificación El Recuerdo del municipio de Chicacao, Suchitepéquez.



Análisis

Los estudiantes podrían tener un número indefinido de consultas anualmente; sin embargo, un alto porcentaje, el 80% de la muestra solo utilizó el seguro escolar una vez al año. Esto

puede deberse a múltiples causas: como deficiente atención médica recibida, desconocimiento sobre el acceso y uso del seguro médico escolar, desconfianza para realizar consultas telefónicas por cuestiones culturales o de comprensión; e incluso por falta de recursos para realizar la comunicación, entre otras.

Atención médica a enfermedades más frecuentes

1. Resfriado común	16. Amebiasis no especificada
2. Infecciones de oído	17. Escabiosis
3. Conjuntivitis aguda	18. Micosis no especificada
4. Traumatismo	19. Gastritis en primera etapa
5. Diarrea y gastroenteritis	20. Covid-19
6. Bronquitis	21. Impétigo
7. Infecciones urinarias	22. Dermatitis y eczema
8. Herpangina y enfermedad mano, pie y boca	23. Alergia Dermatológica
9. Roséola	24. Hepatitis aguda tipo A
10. Varicela	25. Intoxicación Alimentaria
11. Fiebre viral (por mosquitos)	— Sin cobertura de medicamentos:
12. Fiebre de origen desconocido	• Enfermedades nutricionales
13. Faringitis aguda	• Otras enfermedades no incluidas en la lista anterior
14. Amigdalitis aguda	
15. Parasitosis Intestinal	



COBIERNO de
GUATEMALA

MINISTERIO DE
EDUCACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE
PARTICIPACIÓN COMUNITARIA
Y SERVICIOS DE ASESORÍA

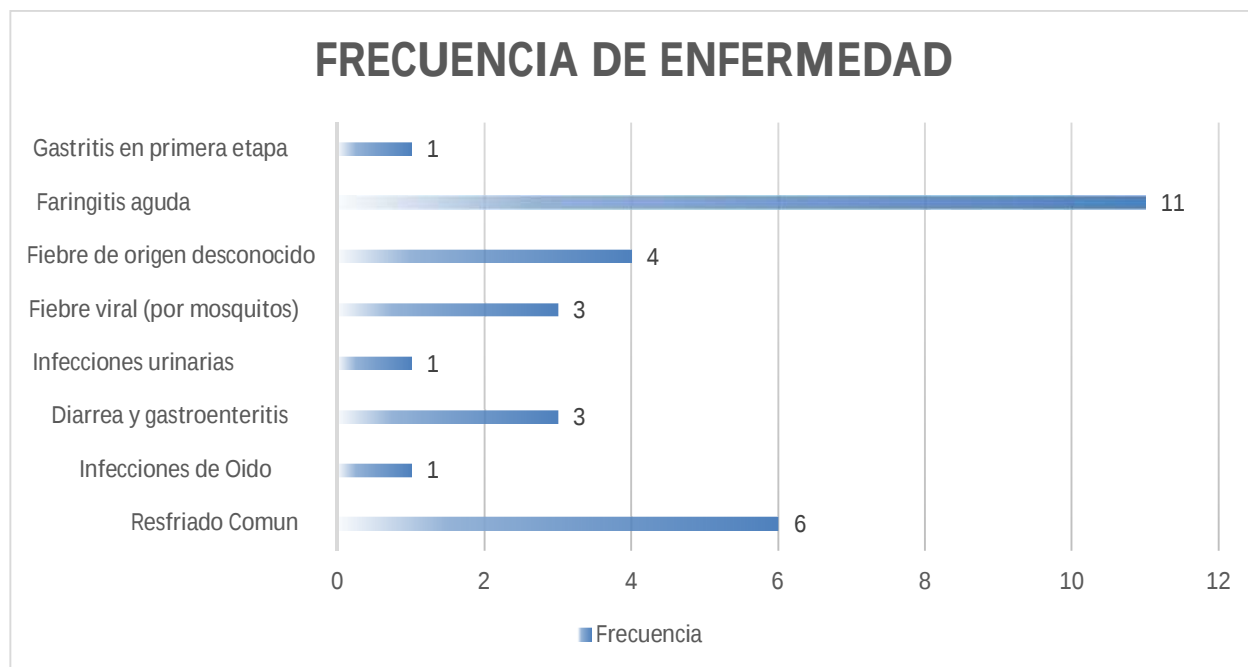


Figura 11. Listado de 25 enfermedades registradas enumeradas del 1 al 25. (Salud, 2020)

Tabla 9. Enfermedades más frecuentes atendidas

Enfermedad	[n(%)]
Resfriado común	n6 (6.67%)
Infecciones de oído	n1 (3.33%)
Diarrea y gastroenteritis	n3 (10%)
Infecciones urinarias	n1 (3.33%)
Fiebre viral (por mosquitos)	n3 (10%)
Fiebre de origen desconocido	n4 (13.33%)
Faringitis aguda	n11 (36.67%)
Gastritis en primera etapa	n1 (3.33%)
	N30 100%

Gráfica 8. Distribución de frecuencias de respuestas de los escolares participantes de la investigación de la Escuela Lotificación El Recuerdo, Chicacao, Suchitepéquez 2023-24 a la pregunta 2.4 ¿Cuál fue el diagnóstico del médico/a que lo atendió?



Análisis

Se observa que la faringitis aguda y el resfriado común fueron las enfermedades más frecuentes consultadas por los padres de familia. También cabe destacar, que las fiebres de origen desconocido y virales fueron parte de las consultas frecuentes con el médico. Por otro lado, hubo consultas por casos de diarreas y gastroenteritis, infecciones de oído y infecciones urinarias y gastritis en su etapa inicial.

3.3 CONCLUSIONES

Los pacientes que fueron atendidos por el seguro escolar en el año 2023-2024 en la escuela “Lotificación El Recuerdo” fueron aproximadamente 30 escolares, quienes representan el 15% de toda la población escolar estimada en 570 estudiantes, comprendida del primero al sexto grado del nivel primario.

El tipo de atención médica otorgada por el seguro fue: atención presencial y /o telefónica. (Socio-Preventiva, 2023-2024) El 66.67% fueron atendidos por medio telefónico, sin contar con exámenes de laboratorio ni de otra índole, ni la inspección física. Los 30 escolares que utilizaron el seguro fue por enfermedad. No se registró ningún caso que haya usado el seguro escolar por accidente o muerte. (OSP, 2023-24)

De la muestra de 30 niños, en total sumaron 78 consultas, lo cual da un promedio de 2.6 consultas por niño; en su mayoría solo utilizaron el seguro una vez durante ese año. Los niños de la Escuela Lotificación El Recuerdo, de Chicacao, Suchitepéquez, frecuentaron más la Clínica y Farmacia “La Salud” por razones de enfermedad.

De la muestra de 30 niños, 13 de los escolares atendidos pagaron por sus medicinas montos que fluctuaron entre Q40.00 a Q800.00 por enfermedad. Y 17 escolares no realizó ningún pago por sus medicinas. Las 4 farmacias que brindaron el medicamento fueron la Farmacia Cruz Verde, La Guatemalteca, La Salud y Sinaí, todas ubicadas en Chicacao, Suchitepéquez.

El seguro escolar no tuvo el impacto esperado de atender las necesidades de salud de la población escolar inscrita en los servicios públicos, ya que el porcentaje observado del 15% es muy escaso respecto al restante 85% que no obtuvo ningún beneficio; ya fuera por desconocimiento, inseguridad de realizar una consulta médica por vía telefónica, deficiencia en la atención o falta de confianza de parte de los usuarios. Sin embargo, representa un alto costo económico para el Gobierno de Guatemala, según lo presupuestado para este rubro.

3.4 RECOMENDACIONES

El seguro escolar fue activado nuevamente (2024) por el Gobierno del Dr. Bernardo Arévalo (HORA, FEBRERO 2024), lo que significa que hay una apertura para:

- Que la atención médica debe ser presencial y no por teléfono únicamente.
- Se recomienda capacitar a los padres de familia y encargados de los escolares, sobre la forma de exponer los síntomas de sus enfermos, asegurarse de que comprendan el diagnóstico del padecimiento y la importancia de seguir las recomendaciones médicas.
- Se sugiere que la atención médica telefónica permita coordinar las citas presenciales con los doctores tratantes, según sea la condición específica de cada caso.
- Se recomienda que el monto destinado al seguro médico pueda ser invertido en las instituciones del estado como hospitales, centros de salud y puestos de salud públicos, para ampliar su capacidad de atención y generar mayor fluidez en la prestación del servicio; especialmente para la población escolar.

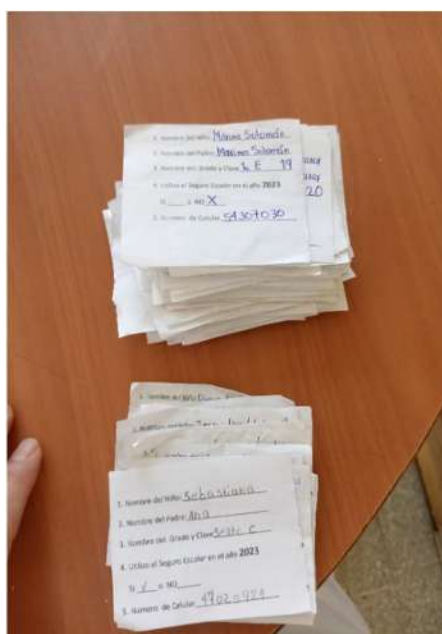
3.5 ANEXO FOTOGRÁFICO

Primera fase: Selección de la muestra (Figura 12)



Se consideró la Escuela “Lotificación el Recuerdo” del municipio de Chicacao, Suchitepéquez, para la Investigación Única; con una población escolar registrada de 570 estudiantes.

Segunda Fase: Encuesta para definir la población beneficiada (Figura 13 y 14)



Se obtuvo información por grado para identificar a los niños que durante el ciclo 2023-24 recibieron atención médica por parte del Seguro Médico Escolar. Gracias al apoyo de Director Patrocinio Ratzán se logró coordinar a maestros, padres de familia y encargados de los escolares para sacar la muestra de la Investigación Única.

En la primera foto se encuentra el Director Ratzán y el odontólogo practicante dentro de la escuela. En la segunda foto se observan las notas que se enviaron a los padres para que respondieran si habían utilizado el Seguro Médico Escolar.

Tercera Fase: Entrevista

Previo al desarrollo de la investigación, en reunión con padres y encargados, se explicó el objetivo de la investigación y a la vez se solicitó el consentimiento informado y anuencia para realizar las entrevistas de la Investigación Única.

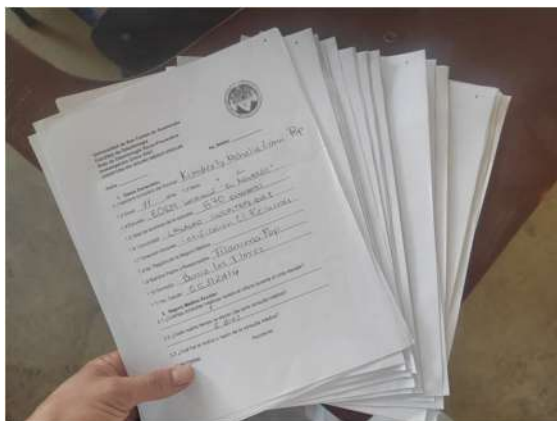


Figura 15



Figura 16. En la fotografía se observa la farmacia y el consultorio, donde se atendió a 7 escolares de la muestra obtenida, representa la mayor cantidad de consultas presenciales realizadas en el municipio de Chicacao, Suchitepéquez.

Certificado Individual de Póliza de Seguro Colectivo
Gastos Médicos por Accidentes para Estudiantes
 DEPARTAMENTO DE SEGUROS Y PREVISIÓN DE
 EL CRÉDITO HIPOTECARIO NACIONAL DE GUATEMALA

Póliza No.: 102-183-00003		Certificado: 0000497506
DATOS DEL CONTRATANTE		
Nombres y Apellidos o Denominación Social: MINISTERIO DE EDUCACION		Municipio: GUATEMALA
Departamento: GUATEMALA		
Dirección del Contratante: 6 CALLE 1-87, ZONA 10, GUATEMALA, GUATEMALA		
DATOS DEL ASEGURADO		
Nombre: BÁRBARA GUADALUPE MARROQUIN ESQUINÁ		
Dirección: CHICACAO		
Municipio: CHICACAO		Departamento: SUCHITEPEQUEZ
Fecha Nacimiento: 27/09/2011	Sexo: M ☐	F ☒
Número de identificación: 2302871661001	Cod. Escolar: J326XVL	
Fecha de Ingreso: 17/04/2020		
DATOS DEL CERTIFICADO INDIVIDUAL		
Fecha Emisión: 09/07/2020	Vigencia: Del: 24/04/2020	AL: 31/12/2020
PLAN DE SEGURO COLECTIVO DE GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTES PARA ESTUDIANTES		
COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS		
Gastos Médicos por Accidente	Q	15,000.00
Asistencia Funeraria	Q	7,500.00
Atención Médica y Medicamentos	Q	300.00 mensuales
OBLIGACIONES DEL ASEGURADO EN CASO DE SINIESTROS		
El Asegurado: a) Tan pronto como se tenga conocimiento de la ocurrencia del siniestro, se deberá comunicar a la Aseguradora a través de los mecanismos que se establezcan para el efecto, y b) Rendir con exactitud y veracidad cualquier información que se brinde o sea requerida por la Aseguradora, de manera que pueda comprobarse el derecho a un beneficio con respecto a las coberturas.		
PROCEDIMIENTO PARA EL PAGO DEL RECLAMO		
La atención del Asegurado en caso de siniestro se realizará por medio de la atención de la Red de Proveedores de la Aseguradora, se podrá hacer uso de este servicio mediante la notificación del siniestro a los números telefónicos indicados para el efecto, y proporcionando la información que le sea solicitada para validar que el Asegurado se encuentre cubierto y la Aseguradora efectuará el pago de los gastos cubiertos por la Póliza directamente a la Administradora de la Red de Proveedores.		
El Departamento de Seguros y Previsión de El Crédito Hipotecario Nacional de Guatemala entregará a requerimiento del Asegurado copia de las condiciones generales del seguro por el medio que lo solicite.		
Este texto es responsabilidad del Departamento de Seguros y Previsión de El Crédito Hipotecario Nacional de Guatemala y fue registrado en la Superintendencia de Bancos según Resolución Número 363-2020 del 9 de marzo de 2020, registro que no prejuzga sobre el contenido del mismo.		
Agente: 1 09/07/2020 10:15 a.m. Página 1 de 1		REFORMA AVENIDA REFORMA 6-64 PLAZA CORPORATIVA TORRE I PRIMER NIVEL Tel: 22907400 www.chn.gt.com "Este Texto es Responsabilidad del Departamento de Seguros de El Crédito Hipotecario Nacional de Guatemala"



Figura 17 y 18. Algunos padres de familia otorgaron copia del original de sus pólizas del Seguro Médico Escolar.

• ¿Qué es un seguro?

El Seguro escolar es una estrategia de Gobierno para brindar salud con inmediatez y agilidad a los niños de pre-primaria y primaria del sector público.

• ¿Cómo se usa?

Llama al 1526, teniendo a la mano el código de estudiante, CUI, o certificado de seguro y la fecha de nacimiento del alumno de quién se desea hacer la consulta.

• ¿Cómo usarlo adecuadamente?

Puedes realizar consulta por teléfono al 1526, o descargando la app SEGURO ESCOLAR para dispositivos iOS o Android.

Para mayor información ingresa a:

[https://aprendoencasa.mineduc.gob.gt/images/sampled/asiimages/seguorescolar/pdf/Guia_de_UsuarioFINAL\(003\).pdf](https://aprendoencasa.mineduc.gob.gt/images/sampled/asiimages/seguorescolar/pdf/Guia_de_UsuarioFINAL(003).pdf)

• Seguro Médico Escolar:

Seguro colectivo de gastos médicos por accidentes para estudiantes de las escuelas públicas de los niveles de pre-primaria y primaria.

El Seguro Provee:

- Atención médica vía teléfono (telemedicina)
- Atención médica presencial
- Atención por accidentes
- Medicamentos hasta por Q. 300.00 mensuales.

Para mayor información ingresa a:

https://aprendoencasa.mineduc.gob.gt/images/sampled/asiimages/seguorescolar/pdf/Guia_PARA_PADRES_DE_FAMILIA.pdf

Para asistencia médica también puedes llamar al número



2303-9270



Centro de atención telefónica activo 24 horas al día, para atención médica del Seguro Escolar.



• ¿Cómo se obtiene el beneficio?

Este beneficio es gratuito para todos los alumnos de pre-primaria y primaria inscritos en escuelas públicas, de no aparecer registrado aún, se le brindará atención médica pero no aplicará al beneficio de medicamentos que recete el médico.

Coberturas:

COBERTURAS DE SEGURO Y SUMAS ASEGURADAS POR ESTUDIANTE	
Gastos Médicos por Accidente (del inicio al final de la vigencia)	Q. 15,000.00
Asistencia Funeraria	Q. 7,500.00
Atención Médica y Medicamentos (mensuales no acumulables)	Q. 300.00
Patologías cubiertas (Enfermedades cubiertas)	
1. Rinofaringitis aguda (resfriado común)	
2. Infecciones de oído (otitis media o externa)	
3. Conjuntivitis aguda no especificada	
4. Traumatismo no especificado	
5. Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	
6. Bronquitis no especificada como aguda o crónica	
7. Infección de las vías urinarias	
8. Herpangina y enfermedades mano-pie-boca	
9. Roséola o sexta enfermedad	
10. Varicela	
11. Fiebre viral transmitida por mosquitos	
12. Fiebre de origen desconocido	
13. Faringitis aguda	
14. Parásitos intestinales	
15. Escabiosis	
16. Micosis no especificada	
17. Gastritis en primera etapa	
18. Covid-19	

El servicio de atención o consulta médica por teléfono o por consulta externa se extiende a cubrir el COVID-19 (manejo sintomático ambulatorio de la enfermedad en su primera etapa), cualquier otra patología será atendida sin cobertura de medicamentos de conformidad con lo establecido en la póliza.

Para mayor información comuníquese al 1526 o ingresando a:

<https://aprendoencasa.mineduc.gob.gt> en la opción Seguro Escolar.

Figura 18

4. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL

4.1 DESCRIPCIÓN DE LA ATENCIÓN CLÍNICA



Figura 19

Evaluación clínica de los niños:

La evaluación se llevó a cabo individualmente para verificar si cumplían con los criterios y parámetros establecidos por el programa de EPS. Posteriormente, se citó a los padres de familia de los niños seleccionados, dentro del Módulo de Odontológico para explicarles en qué consistía el procedimiento a seguir con sus hijos y lograr una atención integral. Si los padres estaban de acuerdo debían llenar el consentimiento informado con sus datos personales y firma para autorizar que se le trabajara al escolar.

En esa misma cita se elaboraba su plan de tratamiento y se tomaban fotos iniciales para posteriormente darle otra cita, para iniciar con su tratamiento propiamente dicho.

Dentro de los tratamientos efectuados están los siguientes: examen clínico, profilaxis bucal, aplicación tópica de flúor, sellante de fosas y fisuras, tratamiento periodontal, obturaciones de amalgama y resina y exodoncias.

INFORME FINAL DE PRODUCCIÓN CLÍNICA, realizados en Escolares y Población en General, Informe ANUAL Julio 2023-2024. (Figura 1).

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Odontología
Área de Odontología Socio Preventiva
Ejercicio Profesional Supervisado

**INFORME FINAL PRODUCCIÓN CLÍNICA
SUB PROGRAMA ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRADA**

- Breve Introducción
- Cuadro Resumen de tratamientos debidamente llenado.
- Presentación y análisis descriptivo de los resultados.
- Conclusiones

Cuadro Resumen de Producción Clínica

1. Nombre: LHES AMAURY LEIVA VELÁSQUEZ Firma: 

2. Comunidad: CHICACAO, SUCHITEPEQUEZ

3. Grupo EPS: 140
2023-2024

4. Fecha: 31.5.24

5. Total de pacientes atendidos: 138

PROCEDIMIENTO		No.	PROCEDIMIENTO		No.
Examen Clínico		138	Obturación de amalgama		365
Profilaxis Bucal		138	Obturación de Resina		220
Aplicación Tópica de Flúor		138	Pulpotomía		-
Sellante de Fosas y Fisuras		1267	T.C.R.		-
Obturación de Ionómero de vidrio		-	Corona de Acero		-
Tratamiento Periodontal		138	Exodoncia		49
Pacientes Femeninos	39	39	Pacientes Masculinos	99	
Total pacientes atendidos		138			

NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS SEGÚN RANGO DE EDADES

Rango	-5	5 - 8	9 - 12	13 - 15	16 - 19	20 - 30	31 - 40	41 - 50	51 - 60	+60
No.	0	2	109	27	0	2	2	0	0	0

Figura 20.

Figura 21. Consolidado de tratamientos realizados firmado por el Coordinador Local para Escolares y Población en General.

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Odontología
Área de Odontología Socio-Preventiva

INFORME MENSUAL
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

Nombre del Estudiante: LHES AMARY LEIVA VELÁSQUEZ
Comunidad: CHICACAO SUCHITEPEQUEZ
Grupo EPS: 1ro Período que reporta: JUN 2023 - JUN 2024 Fecha: 31.5.24

ATENCION CLÍNICA INTEGRAL

ESCOLARES:

PROCEDIMIENTO	No.	PROCEDIMIENTO	No.
Examen Clínico	138	Obtención de amalgama	365
Profilaxis Bucal	138	Obtención de Resina	220
Aplicación Tópica de Flúor	138	Pulpotomía	-
Sellante de Fosas y Fisuras *	1267	T.C.R.	-
Obtención de Ionómero de vidrio	-	Corona de Acero	-
Tratamiento Periodontal	138	Exodoncia	49

ADOLESCENTES:

PROCEDIMIENTO	No.	PROCEDIMIENTO	No.
Examen Clínico		Obtención de amalgama	
Profilaxis Bucal		Obtención de Resina	
Aplicación Tópica de Flúor		Pulpotomía	
Sellante de Fosas y Fisuras *		T.C.R.	
Obtención de Ionómero de vidrio		Corona de Acero	
Tratamiento Periodontal		Exodoncia	

POBLACION GENERAL:

PROCEDIMIENTO	No.	PROCEDIMIENTO	No.
Examen Clínico	4	Obtención de amalgama	1
Profilaxis Bucal	4	Obtención de Resina	5
Aplicación Tópica de Flúor	4	Pulpotomía	1
Sellante de Fosas y Fisuras *	-	T.C.R.	-
Obtención de Ionómero de vidrio	-	Corona de Acero	-
Tratamiento Periodontal	4	Exodoncia	-

(f) [Firma]
Estudiante E.P.S.

(f) [Firma]
Coordinador en la Comunidad

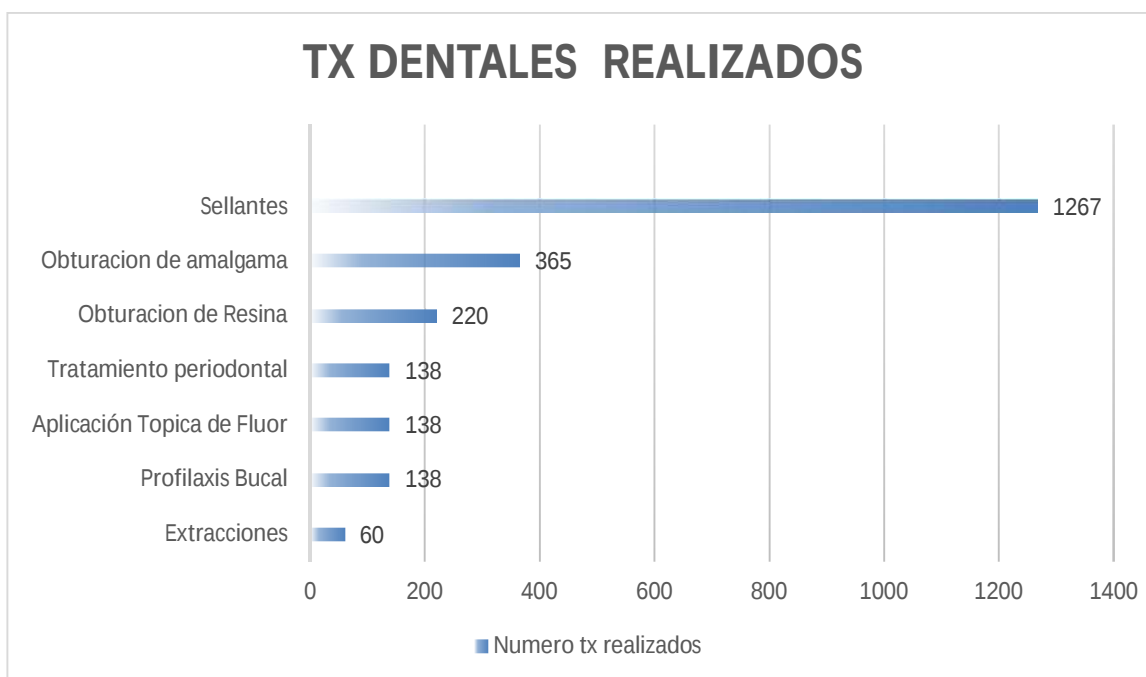
* Sellantes aplicados en pacientes con caries interdentales



Tabla 10. Consolidado detallado de Tratamientos Realizados en 8 meses para pacientes escolares en el periodo del 10 de julio del 2023 al 31 de mayo 2024, en el Módulo Odontológico José Ernesto Echeverría, Chicacao, Suchitepéquez. (LEIVA, 2023-2024)

Tratamiento	Julio	Agosto	Sep.	Oct.	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Totales
Profilaxis Bucal	20	20	20	20	13	9	20	16	138
Aplicación Tópica de Flúor	20	20	20	20	13	9	20	16	138
SFF	169	168	197	197	135	91	183	127	1,267
Tratamiento Periodontal	20	20	20	20	13	9	20	16	138
Obturación de Amalgama	90	38	40	90	36	14	33	24	365
Obturación de Resina	31	59	30	21	2	24	29	24	220
Extracción	11	5	6	7	4	3	6	18	60
Total de Procedimientos									2,326

Gráfica 9. Número de Tratamientos Realizados en 8 meses para pacientes escolares en el periodo del 10 de julio del 2023 al 31 de mayo 2024, en el Módulo Odontológico José Ernesto Echeverría, Chicacao, Suchitepéquez.



Análisis

Durante toda la ejecución del programa de Clínica Integral, el tratamiento que más se realizó fue el de sellante de fosas y fisuras, seguido de las obturaciones de amalgamas y resinas compuestas. Se hizo ver tanto a los escolares como a los padres de familia de la importancia de conservar las piezas dentales deciduas y permanentes, en consecuencia, el número de extracciones dentales fue menor a lo esperado. Integralmente se atendieron 138 pacientes con sus archivos que contenían las fotografías iniciales y finales.

Se brindó atención odontológica sólo a cuatro adultos, por lo que se consideró innecesaria la realización de un cuadro o gráfica para presentarlos.

4.2 CONCLUSIONES

La Atención Clínica Integral, fue enfocada prioritariamente en escolares de los últimos años de primaria, se brindó una atención de calidad en cuatro diferentes escuelas del casco urbano de Chicacao, Suchitepéquez. Los padres de los niños atendidos expresaron su satisfacción con respecto al servicio del programa de Atención Clínica Integral, lo cual se demostró con la confianza de asistir a sus citas regulares, su colaboración en general, el número de beneficiarios alcanzados y la cantidad de tratamientos odontológicos realizados.

Es importante mencionar que, los resultados presentados en su mayoría corresponden a escolares de nivel primario y que la atención a adolescentes y resto de población general fue significativamente menor.

Además, también se atendieron emergencias dentales como cirugías de cordales, abscesos periodontales, pacientes con traumatismos e interconsultas; con lo cual el Módulo de Odontología brindó una oportunidad de alivio y resolución a la población respecto a sus problemas en salud bucal.

4.3 RECOMENDACIONES

Se recomienda que el Programa Ejercicio Profesional Supervisado continúe y se expanda hacia más escuelas públicas dentro del casco urbano de Chicacao, Suchitepéquez. La mayoría de estudiantes de odontología, continúan circunscritos a las mismas escuelas cercanas a la sede del Módulo Odontológico; por consiguiente, se ha olvidado a otras escuelas de la periferia del municipio, sin que tengan la oportunidad de atención odontológica para sus estudiantes.

4.4 FOTOGRAFÍAS CON SUS COMENTARIOS



Fig.22 Niño del programa escolar atendido en el Módulo de Odontología.



Fig. 23. Los niños escolares que fueron evaluados durante la primera supervisión docente, dentro del Módulo de Odontología.



Fig. 24 El Módulo Odontológico cuenta con dos puestos de atención clínica para los escolares, durante el EPS de junio 2023 a mayo 31 del 2024.

5. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

Institución donde se realizó el programa:

Módulo Odontológico José Ernesto Escobar Echeverría, municipio de Chicacao, departamento de Suchitepéquez, Guatemala.

Fecha en que se realizó el programa: **Guatemala, julio 2023 a junio de 2024.**

Ubicación geográfica: **2 calle 1-50 zona 2, Barrio Las Flores, Municipio de Chicacao, departamento de Suchitepéquez.**

Coordinadora Local: **Directora del Centro de Salud, doctora Norma Patricia Lima.**

5.1 ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA

El Módulo Odontológico José Ernesto Escobar Echeverría, Chicacao, Suchitepéquez, se integra por cuatro personas que desempeñan diferentes funciones:

- Coordinadora Local: Directora del Centro de Salud de Chicacao, Suchitepéquez.
- Odontólogo Practicante: estudiante del sexto año de la carrera de Cirujano Dentista, quien a su vez, es el administrador del módulo y la clínica dental, con la finalidad de desarrollar su programa Ejercicio Profesional Supervisado. (Odontología, 2016)
- Personal Auxiliar: desempeña el cargo de Asistente Dental, y tiene funciones como manejo del paciente, asistir al odontólogo practicante durante los procedimientos dentales de los escolares, es responsable de tener el equipo y materiales preparados para su uso y recibir cordialmente a los pacientes que se presentan al módulo. (Rueda, 2016)
- Personal de limpieza: es la persona encargada de la limpieza y desinfección de todas las superficies de nivel medio y bajo nivel, incluyendo la limpieza de las habitaciones del módulo, resguarda y vela por el mantenimiento general.

Organigrama (figura 25)



Dentro de los tipos de servicios que brinda el Módulo Odontológico se encuentran: examen clínico, profilaxis bucal, aplicación tópica de flúor, sellante de fosas y fisuras, tratamiento periodontal, obturaciones de amalgama y resina, obturaciones de ionómero de vidrio y exodoncias, emergencias y consultas varias para la población escolar y general.

5.2 INFRASTRUCTURA DE LA CLÍNICA

A continuación, se detalla el inventario final del mobiliario y equipo dental, mobiliario de oficina y otros insumos y artículos.

El inventario final del instrumental se mantuvo igual desde el principio, sin modificaciones importantes.

Respecto a materiales dentales, no se encontraron en el Módulo, por lo que fueron costeados y abastecidos por el odontólogo practicante. El único instrumental con el que se cuenta, es el de exodoncia, aunque escaso. No existe instrumental para operatoria, periodoncia, odontopediatría y prostodoncia.

Se donó una mesa de metal con tres divisiones y vidrios para el uso interno del Módulo, también se donó un archivo de metal grande y su llave, con los folders colgantes y separadores nuevos para el resguardo de papelería.

Tabla 11. Descripción del mobiliario (LEIVA, 2023-2024)

Equipo	Observaciones del estado del equipo
- Sillón dental color café Belmont 2 lámparas para las unidades dentales café marca Cool bean 2 cajas de controles DCI	En buen estado. Una en buen estado la otra tiene la luz difusa, pero en funcionamiento. En una caja funciona jeringa triple pero no se fija, la otra en buen estado.
Sillón dental blanco Ritter	Funciona pero esporádicamente se queda trabado.
Sillón dental café sin lámpara Belmont	No funciona.
- Caja de controles DCi - Amalgamador Henry Shein	No funciona. Funciona pero botón del tiempo no está calibrado.
- Autoclave calor seco Steri Dent - Ultrasonido Celebrity	En buen estado. Funciona pero a veces da toques eléctricos.
- Aparato de Rayos X Panpas - Lavamanos	No funciona En buen estado, se le cambiaron por nuevos los chorros.
- Estantes y repisas de madera para el equipo y materiales - Ecofiltro - Archivo metálico - Compresor dental Campbell Housefeld	En buen estado. No funciona. En buen estado. En buen estado.

El abastecimiento de los materiales es costado por el odontólogo practicante.

En el Módulo Odontológico, el único instrumental que se encontró disponible fue:

- Dos elevadores mediano y grueso.
- Fórceps números: 16,69,151s,151,150,16s,18L,150s.



Figura 26

5.3 PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD Y ESTERILIZACIÓN PARA MÓDULO ODONTOLÓGICO EN CHICACAO, SUCHITEPÉQUEZ.

Infografías (Figura 27 ,28 y 29)



PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD Y ESTERILIZACIÓN PARA MÓDULO ODONTOLÓGICO EN CHICACAO, SUCHITEPÉQUEZ.



Fig. 29

- Todo el equipo y superficies eran desinfectados entre cada cita.
- El personal de salud siempre utilizó su equipo de protección completo.
- En la sala de espera se permitieron como máximo 6 personas.
- A la clínica se permitió el ingreso únicamente del paciente si era mayor de edad y si era menor de edad, se permitía solamente un acompañante, quien estaría a 1.5 metros de la unidad dental y tendría que usar su mascarilla en todo momento.
- Previo a la consulta, el paciente debía desinfectar sus manos con alcohol en gel o lavar las manos con agua y jabón.
- Previo al tratamiento dental, el paciente debía hacerse un enjuague de agua oxigenada al 5% y clorhexidina. (Urizar, 2020)

- Lavado de manos correctamente (Urizar, 2020)

“Explica a tu hijo o hija que para eliminar cualquier rastro de las bacterias que pueden causar infecciones, no basta con frotarse y aclararse rápidamente las manos. Estos son los pasos necesarios para lavarse las manos de manera eficaz:

Paso 1: Mojarse las manos con agua corriente.

Paso 2: Aplicar una cantidad suficiente de jabón para cubrir las manos mojadas.

Paso 3: Frotar por toda la superficie de las manos (el dorso, el espacio entre los dedos y debajo de las uñas) durante, al menos, 20 segundos.

Paso 4: Aclarar bien con agua corriente.

Paso 5: Secarse las manos con un paño limpio o una toalla de un solo uso.”

(Urizar, 2020)

Cuadro 2. DISTRIBUCIÓN DEL HORARIO SEMANAL DE LAS ACTIVIDADES CLÍNICAS

	14/08 LUNES	15/08 MARTES	16/08 MIÉRCOLES	17/08 JUEVES	18/08 VIERNES
07:00	Inicio de actividades	Inicio de actividades	Inicio de actividades	Inicio de actividades	Inicio de actividades
08:30	Limpieza y desinfección de la clínica dental	Limpieza y desinfección de la clínica dental	Limpieza y desinfección de la clínica dental	Limpieza y desinfección de la clínica dental	Limpieza y desinfección de la clínica dental
09:00	Limpieza y esterilización del equipo dental	Limpieza y desinfección de la clínica	Programa de Enjuagatorios con Flúor y Pláticas en Salud Bucal	Ingreso y Atención de PX SFF e Integrales	Mejoras a la clínica y al Módulo
09:30	Limpieza y esterilización del equipo dental	Limpieza y esterilización del equipo dental	Programa de Enjuagatorios con Flúor y Pláticas en Salud Bucal	Ingreso y Atención de PX SFF e Integrales	Mejoras a la clínica y al Módulo
10:00	Atención Px Integrales	Limpieza y esterilización del equipo dental	Programa de Enjuagatorios con Flúor y Pláticas en Salud Bucal	Ingreso y Atención de PX SFF e Integrales	Mejoras a la clínica y al Módulo
10:30	Atención Px Integrales	Atención Px Integrales	Programa de Enjuagatorios con Flúor y Pláticas en Salud Bucal	Ingreso y Atención de PX SFF e Integrales	Atención de Px Integral
11:00	Atención Px Integrales	Atención Px Integrales	Programa de Enjuagatorios con Flúor y Pláticas en Salud Bucal	Ingreso y Atención de PX SFF e Integrales	Atención de Px Integral
11:30	Capacitación del Personal Auxiliar	Atención Px Integrales	Programa de Enjuagatorios con flúor y Pláticas en Salud Bucal	Ingreso y Atención de PX SFF e Integrales	Atención de Px Integral
12:00	Capacitación del Personal Auxiliar	Atención Px Integrales	Programa de Enjuagatorios con flúor y Pláticas en Salud Bucal	Ingreso y Atención de PX SFF e Integrales	Atención de Px Integral
12:30	Capacitación del Personal Auxiliar	Hora de almuerzo	Programa de Enjuagatorios con flúor y Pláticas en Salud Bucal	Ingreso y Atención de PX SFF e Integrales	Atención de Px Integral
13:00	Hora de almuerzo	Hora de almuerzo	Hora de almuerzo	Hora de almuerzo	Hora de almuerzo
13:30	Hora de almuerzo	Hora de almuerzo	Hora de almuerzo	Hora de almuerzo	Hora de almuerzo
14:00	Hora de almuerzo	Capacitación de Personal Auxiliar	Hora de almuerzo	Hora de almuerzo	Hora de almuerzo
14:30	Organización del archivo	Capacitación de Personal Auxiliar	Llenado de informes	Registro de Fichas clínicas	Atención de Px Integral
15:00	Organización del archivo	Capacitación de Personal Auxiliar	Hora de salida	Registro de Fichas clínicas	Hora de salida
15:30	Hora de salida	Hora de salida		Hora de salida	

5.4 CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR



Fig.30

La capacitación del personal auxiliar, a cargo del odontólogo practicante, siempre es un desafío para cualquier clínica dental o institución; esto debido a que cada asistente puede mostrar diferentes tipos de habilidades relacionadas a sus conocimientos en materia de salud bucal y a su interacción con el paciente. Es indispensable su capacidad para mantener buenas relaciones humanas, responsabilidad y disposición para desarrollar buenos hábitos de limpieza, orden, control de inventario y mantenimiento de las instalaciones donde se brinda la atención al paciente.

El perfil de un asistente y sus funciones siempre variará según las necesidades de cada clínica dental; sin embargo, la cualidad más importante es el interés e iniciativa de aprender y demostrar calidad humana.

La Asistente dental lleva más de 5 años de experiencia en el Módulo de Odontología, lo cual facilitó de gran manera esa primera etapa, ya que ella ya había sido capacitada con la ayuda del Manual de Capacitación Auxiliar y material didáctico por los OP anteriores.

El odontólogo practicante siempre debe de establecer una buena comunicación con la asistente dental, porque es ella quien recibe a los pacientes y es la primera carta de presentación de la clínica. La capacitación del personal auxiliar es clave para el éxito o fracaso de una clínica dental.

Otro aspecto favorable de la asistente Gloria Esquiná Ramírez es su aceptación dentro de la comunidad ya que es muy bien conocida, las personas le tienen respeto y muestra profesionalismo en su trabajo por los años que ha ayudado a su pueblo, condición que facilitó el buen desempeño de la clínica dental ubicada en el Módulo Odontológico.

5.5 METODOLOGÍA

Para llevar a cabo y cubrir todos los contenidos se calendarizó mensualmente diferentes temas y sub temas para desarrollar por medio de la capacitación de la asistente dental. (Odontología, 2016) Posteriormente, cada semana se realizaban evaluaciones, tanto escritas como verbales. Se dedicaban 2 horas diarias, los días lunes y viernes para reforzar y evaluar a la asistente, durante los 8 meses que duró el EPS.

Tabla 12. El promedio obtenido por la asistente dental en las evaluaciones fue de 98.84, aprobando satisfactoriamente la capacitación.

Mes	Nota obtenida
Julio	100
Agosto (4 evaluaciones)	100, 100, 100,90
Septiembre	100
Octubre (2 evaluaciones)	100, 100
Febrero	95
Marzo	100
Abril (2 evaluaciones)	100,100
Mayo	100

Evaluación de la capacitación (LEIVA, 2023-2024)

ANÁLISIS DE RESULTADOS

La Asistente Dental se encuentra debidamente capacitada para desempeñarse sin problemas en todas las áreas de la odontología general. En sus servicios en este último año, ha incrementado no sólo sus conocimientos en materia de salud bucal, sino también sus habilidades psicomotrices y de relaciones humanas.

Siempre mostró responsabilidad, buen desempeño con los pacientes, puntualidad y excelente higiene.

En sus actividades diarias siempre tuvo todo el instrumental debidamente limpio y estéril, supo anticiparse a lo que el clínico necesitaba, tenía buena iniciativa desde el principio hasta el final.

Desde el principio se evaluó a la Asistente Dental, en diferentes temas y habilidades para identificar el nivel que tenía y a partir de allí establecer un método de capacitación de tipo integral y avanzado para reforzar temas ya aprendidos o facilitar temas con diferente enfoque; para que siga en una educación continua, donde ella pueda crecer intelectualmente y sus relaciones humanas también.

Se realizaron varias evaluaciones verbales para reforzar todos los temas cubiertos durante cada semana y así completar cuatro temas mensuales. En los últimos ocho meses del programa de EPS se abordaron y evaluaron treinta y dos temas.

Contenido de la Capacitación (reforzamiento y actualización)

Periodicidad: treinta y dos semanas. Treinta y dos temas divididos en cuatro temas por mes, un tema por semana.

Julio

- Funciones de la Asistente Dental.
- Horario y Puntualidad.
- Limpieza y Esterilización de Instrumentos.

Agosto

- Equipo Dental (Parte 1 y 2).
- Evaluación sobre Desechos Tóxicos.
- Equipos e Instrumentos Dentales (Tercera Parte).

Septiembre

- Fluoruros de Uso Tópico.

Octubre

- Instrumental Básico de Operatoria.
- Instrumental Básico e Cirugía y Exodoncia.
 - o Fórceps de Arcada Superior.
 - o Fórceps de Arcada Inferior.
 - o Elevadores.
 - o Elevador de Periostio.
 - o Separador de Minnesota.
 - o Pinza Gubia.

Febrero

- Materiales de Impresión.
- Siliconas y Alginatos.
 - o Tipos de Materiales de Impresión.
 - o Alginatos para Impresiones.
 - o Siliconas por Condensación.
 - o Cualidades de las Siliconas.

Marzo

- Instrumental de Periodoncia.
 - o Curetas Gracey.
 - o La Cureta Tipo Gracey presenta la siguiente nomenclatura.
 - o Cinceles.

Abril

- Instrumental Básico e Cirugía y Exodoncia.
 - o Fórceps de Arcada Superior.
 - o Fórceps de Arcada Inferior.
 - o Elevadores.
 - o Elevador de Periostio.
 - o Separador de Minnesota.
 - o Pinza Gubia.

Mayo

- TIPOS DE YESO EN ODONTOLOGÍA
 - o Fabricación.
 - o Requisitos que deben de cumplir los yesos dentales.
 - o Clasificación y aplicación de los yesos dentales según la A.D.A.
 - Yeso para impresión Tipo I
 - Yeso para impresión Tipo II
 - Yeso para impresión Tipo III
 - Yeso para impresión Tipo IV
 - o Usos de yesos en Odontología.
 - o Relación de Agua-Polvo de Yesos en Odontología.
 - o Tiempo de Fraguado.

5.6 ANEXO FOTOGRÁFICO



Fig. 31 Personal Auxiliar, Asistente Dental Gloria Esquina

A continuación, se presentan las evaluaciones escritas realizadas Figuras 32-43;

Gloria Esquina Ramirez

EVALUACIÓN FUNCIONES DE LA ASISTENTE

100

- Describe las funciones de una asistente dental.
Asistir al dentista en los procedimientos, preparar el consultorio, atender al paciente, mantener el orden en el consultorio, etc.
- Escriba por qué es importante tener una actitud amable y buena presentación personal.
Es importante para el paciente que se sienta cómodo y seguro, lo que ayuda a la buena presentación personal.
- Escriba 3 funciones técnicas de una asistente dental.
Preparar el consultorio, atender al paciente, etc.
- Escriba 3 funciones administrativas que debe realizar la asistente dental.
Mantener el orden en el consultorio, etc.

Gloria Esquina Ramirez

EVALUACIÓN DE LIMPIEZA DE INSTRUMENTOS

100

- Escriba la clasificación de los instrumentos de uso odontológico con base al riesgo de transmisión de infecciones.
Instrumentos de uso odontológico.
- Describe la limpieza manual adecuada.
Limpieza manual adecuada.
- Escriba los pasos del proceso de esterilización y en qué consiste cada uno de ellos.
Preparación de los instrumentos, limpieza, etc.

Referencias Bibliográficas:

- Manual para la asistente dental, Como parte del curso del Ejercicio Profesional Supervisado del Decimocuarto año del 2016, Área Intel Castellanos Puebla Guatemala 2016.
- Únicamente con Finalidad y uso Docente.

CUESTIONARIO EQUIPO DENTAL PARTE 2

1. Cuál es la función de un compresor

Comprimir el aire que ingresa al cilindro y expulsarlo a alta presión para poder usarlo al momento de usar el compresor hacia otro del sistema de compresión, y después para hacer funcionar un equipo neumático.

2. Mencione 5 partes de un compresor

Tanque, torca de aire, motor, filtros, válvulas de drenaje.

3. Cuál es la potencia mínima con la que un compresor hace funcionar una unidad dental

3.5 (HP)

4. Cuál es la principal característica de un compresor dental.

que sea silencioso y no que no produzca sonido fuerte y pueda estar ubicada dentro del consultorio dental.

5. Cuáles son los tipos de lámparas de fotocurado que existen

halógenas, alambres, led, luz halógena.

Cuestionario Equipo dental Tercera parte

1. Enumere dos funciones de las cámaras intraorales:

para poder visualizar y observar un diagnóstico más rápido, precisión de radiación dentales, observar el diente a la cámara pulpar.

2. Como podría ser conectada la cámara intra oral al monitor:

conectados a un monitor que no sea directamente al monitor que sea un monitor de computadora, que sea un monitor que pueda ser conectado a una cámara de video, HD, o digital.

3. Cuáles son las diferentes partes que tiene un motor para endodoncia

el cuerpo o motor propiamente dicho, cable, fibra óptica que conecta con el microscopio y otro angular, y en algunos casos, el pedal que sirve para tener el control sobre los tiempos que está utilizando el endodoncia.

4. En base a los localizadores de Apico, cuál es su principal función:

evitar la perforación de la cámara y la perforación del conducto radicular para facilitar la limpieza de fondo del conducto radicular a endodoncia.

5. Para que sirven los amalgamadores dentales:

aparejos que desde hace muchos años se utilizan en el consultorio dental, estos producen una vibración rápida y fuerte que hace que el amalgamo se mezcle y pueda ser aplicado.

6. Haga un breve resumen de cómo se preparan los instrumentos para su esterilización:

lavado de instrumentos, eliminación de residuos de los instrumentos, secado, traslado a estufa, en estufa de compresión.

7. Cuál es la función de la esterilización de los instrumentos:

Eliminar todos los microorganismos.

5/7

100

EVALUACION

1. Cuáles son las 2 vías principales de administración de fluoruros dentales.
En el domicilio del individuo
en la clínica dental
2. Cuál es la concentración de fluoruro en los barnices dentales
varían: fluoruro de sodio al 5%
o fluoruro de sodio al 5% + fosfato tri-cálcico
3. De una descripción breve de Flúor.
Es un elemento del grupo de los halógenos, es electro-negativo y es esencial en la naturaleza combinado con otros elementos debido a su gran reactividad.
4. Que es y que estadios presenta la fluorosis Dental.
Proceso en el cual el fluor en altas cantidades y de manera repetitiva, se absorbe llegando hasta el esmalte en proceso de mineralización con lo cual se produce una alteración.
5. Mencione un síntoma de Intoxicación Crónica y uno de Intoxicación Aguda con Fluoruros dentales
Altas concentración de fluor de una sola vez

100

Gloria Esquivá Ramírez

Universidad de San Carlos de Guatemala
 Facultad de Odontología
 Área socio preventiva

Cuestionario Mensual Asistente Dental

1. Describa las funciones básicas del espejo, la pinza y el explorador.
Explorador: sirve para descubrir los sitios de caries, cariesas y para determinar el estado del diente que se está dental.
Espejo: su función principal es examinar los tejidos blandos.
Pinza: se utiliza para succionar alfileres, transferir cualquier elemento.
2. ¿Instrumento que es utilizado para comprimir la amalgama dentro de la cavidad?
Condensador de amalgama
3. ¿Qué instrumento se utiliza para pulir, frotar y contornear?
Ilave de paloma o cola de castor
4. ¿Este instrumento de punta esférica nos permite manipular el hidróxido de Calcio?
Aplicador de Oxal
dicatero
5. ¿Es una pinza que soporta el papel de articular?
pinza de Miller

100

Gloria Esquivá Ramírez

Universidad de San Carlos de Guatemala
 Facultad de Odontología
 Área Sociopreventiva

Cuestionario Mensual Asistente Dental

- ¿Cuál es el número que se le asigna al fórceps utilizado para extracción de incisivos superiores?
ISO
- ¿Para qué se utiliza el fórceps 10H?
Se emplea en los primeros molares las patas son iguales y basta una de estas herramientas para trabajar en los dos lados de la arcada superior.
- ¿Para extracciones simples qué tipo de elevador se utiliza?
Elevadores rectos
- ¿La pinza Gubia es utilizada para?
Eliminar esquirlas o cutas óseas que interfirieran en cirugía
- ¿Cuál es la función básica del separador Minnesota?
Que se adapta al borde labial y permite realizar la función de separador para una visión completa del arco dental. La parte superior separa la lengua y protege de las fresas. La parte inferior separa el labio y la mejilla.

9.5/10

Gloria Esquivá

CUESTIONARIO MATERIALES DE IMPRESIÓN

1. Mencione cuales son los materiales de impresión actuales.
Los alginatos y las siliconas
2. Cual de los materiales presenta mayor precisión en la toma de impresiones.
siliconas
3. Cuál es la presentación del alginato que nos ofrecen los fabricantes.
polvo deshidratado
4. Cuál es la presentación de silicona por condensación.
ES una masa similar a la plastilina
5. Cual es el compuesto que se libera o pierde en la mezcla de la silicona por condensación.
Se pierde alcohol etílico
6. Cuál es la presentación de la silicona por adición y para que usos se recomienda.
Consistencias: baja, media, alta y muy elevada o masilla porque no producen ninguna formación
1/2

Gloria Esquina Ramirez

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Odontología
Área Sociopreventiva

Cuestionario Mensual Asistente Dental

100

1. ¿Cuál es el uso básico de las curetas periodontales? Se utilizan para llevar a cabo las limpiezas de bolsa y los intentos cuya finalidad es eliminar la placa bacteriana del sarro acumulado en la línea de las encías y por debajo de la misma. También se utilizan para alisar la raíz de la pieza dental.
2. ¿Cuáles son las tres partes de las curetas? El mango, el tallo metálico y el finch de la hoja, que forma un ángulo específico y es la que se inserta entre encía y con la que se procede a la eliminación de los cálculos adheridos a la pared del diente y al posterior alivio de ésta.
3. ¿Qué número de cureta Grace se utiliza para dientes anteriores? 1/2, 3/4, 5/6.
4. ¿Qué número de cureta se utiliza para caras distales de dientes posteriores? 13/14.
5. ¿Qué instrumento se utiliza para retirar sarro de distal de los últimos molares? Final Rhodes (Garra)

Gloria Esquina Ramirez

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Odontología
Área Sociopreventiva

Cuestionario Mensual Asistente Dental

100

1. ¿Cuál es el número que se le asigna al fórceps utilizado para extracción de incisivos superiores? 150.
2. ¿Para qué se utiliza el fórceps 10H? Se emplea en los primeros molares las palas son iguales y basta una de estas herramientas para trabajar en los dos lados de la arcade superior.
3. ¿Para extracciones simples que tipo de elevador se utiliza? Elevadores rectos.
4. ¿La pinza Gubio es utilizada para? Eliminar esquirlas o rotas óseas que interfirieron el cirugía.
5. ¿Cuál es la función básica del separador Minnesota? Que se acepta al borde labial primario realizan la función de separador para una visión completa del arcabudo. La pinza separa la lengua y protege de las fisuras. La pinza fija separa el labio y la mucosa.

Caratula Firmada y Sellada por el Coordinador Local.

Gloria Esquina Ramirez

Cuestionario Mensual Asistente Dental

100

1. Escriba 3 aplicaciones de los yesos en Odontología.
Modelos de diagnóstico
Modelos para enarado
Modelos iniciales de prótesis Total.
2. Escriba 2 requisitos que deben cumplir los yesos en Odontología.
Fraguar rápidamente, pero dando tiempo a su manipulación.
Reproducir exactamente los detalles del negativo de la impresión.
3. ¿Cuál es el yeso más utilizado en el laboratorio y para montaje de modelos de estudio? yeso paris.
4. ¿Qué tipo de yeso se utiliza para vaciar modelos para prótesis fija y prótesis removible? IV.
5. ¿Cuál es la relación polvo/líquido que se utiliza en el yeso Tipo IV? la resistencia se mejora al hacer posible una menor agua/polvo.

Gloria Esquina Ramirez

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Odontología
Área Sociopreventiva

Cuestionario Mensual Asistente Dental

100

1. ¿Cuál es el uso básico de las curetas periodontales? Se utilizan para llevar a cabo las limpiezas de bolsa y los intentos cuya finalidad es eliminar la placa bacteriana del sarro acumulado en la línea de las encías y por debajo de la misma. También se utilizan para alisar la raíz de la pieza dental.
2. ¿Cuáles son las tres partes de las curetas? El mango, el tallo metálico y el finch de la hoja, que forma un ángulo específico y es la que se inserta entre encía y con la que se procede a la eliminación de los cálculos adheridos a la pared del diente y al posterior alivio de ésta.
3. ¿Qué número de cureta Grace se utiliza para dientes anteriores? 1/2, 3/4, 5/6.
4. ¿Qué número de cureta se utiliza para caras distales de dientes posteriores? 13/14.
5. ¿Qué instrumento se utiliza para retirar sarro de distal de los últimos molares? Final Rhodes (Garra)



Fig. 44 El desempeño de la Asistente Dental fue sobresaliente y satisfactorio en todas sus evaluaciones escritas y verbales.

6. SEMINARIOS REGIONALES Y EDUCACIÓN A DISTANCIA

6.1 EDUCACIÓN A DISTANCIA

DESCRIPCIÓN

El programa de Educación a Distancia desarrollado desde el primero hasta el octavo mes del programa de Ejercicio Profesional Supervisado, tuvo como objetivo actualizar los conocimientos científicos y técnicos relacionados con la salud bucal y otros temas de interés para el estudiante EPS; a través de la lectura, análisis y evaluación de publicaciones científicas de revistas indexadas y otros artículos vinculantes al tema guiado por los odontólogos de la FOUSAC. (Odontología, 2016)

CUADRO 3. CONTENIDO DE TEMAS EDUCACIÓN A DISTANCIA

Mes	Tema Recibido
Julio	“Protocolo de bioseguridad y esterilización para Módulo Odontológico Chicacao, Suchitepéquez. Protocolo de bioseguridad, Protocolo de esterilización”. (Urizar, 2020)
Agosto	"Traumatismo dental con complicación radicular". (Moreno Mendia M)
Septiembre	"Alternativas de tratamiento para los molares permanentes con diagnóstico de hipomineralización incisivo-molar. Revisión de la literatura". (Mónica, 2020)
Octubre	“Análisis del Artículo “Tratamiento de dientes permanentes jóvenes con hipoplasia del esmalte”.

Febrero	“Tratamiento de dientes permanentes jóvenes con hipoplasia del esmalte. Reporte de caso”. (Molina Morales, 2008)
Marzo	“Diagnostic mock-ups as an objective tool for predictable outcomes with porcelain laminate veneers in esthetically demanding patients: A clinical report”. (Mamaly Reshad)
Abril	"Permanencia de la medicación de los conductos radiculares con hidróxido de calcio y solución fisiológica vs. hidróxido de calcio con yodoformo". (Pérez Rodríguez Verónica, 2022)
Mayo	Principales criterios de diagnóstico de la nueva clasificación de enfermedades y condiciones periodontales. (Valenzuela ¹ , Gastelum ² , & González ² , 2020)

6.2 DESCRIPCIÓN DEL CASO CLÍNICO

Leiva Velásquez, Lhess Amaury

Módulo Odontológico “José Ernesto Escobar Echeverría”

Chicacao, Suchitepéquez

Usac

LESIÓN RADIOOPACA MANDIBULAR POST EXTRACCIÓN COMPLICADA

RESUMEN (ABSTRACT)

Paciente: adulto joven maestra, que se presenta a la clínica para completar su tratamiento dental y alivio del dolor de pieza 18. Al realizar sus exámenes de rutina intraorales y radiográficos se encuentra una lesión donde la paciente no refiere ningún síntoma o signo; sin embargo, en la radiografía periapical se observa una lesión radio-opaca localizada en región de molares inferiores. Se solicita a la paciente realizarse diferentes estudios radiográficos, para darle seguimiento a su caso, e interconsultas para determinar su tratamiento y pronóstico de la lesión.



Figura 45.

ANAMNESIS Y EXPLORACIÓN

Paciente ladina, de 44 años de edad, de profesión Maestra del Instituto Vespertino de Chicacao, Suchitepéquez, que acude al Módulo Odontológico “JOSÉ ERNESTO ESCOBAR ECHEVERRÍA” por limpieza general y relleno como motivo de consulta:

MC “Siento alguna sensibilidad en mi diente de abajo”.



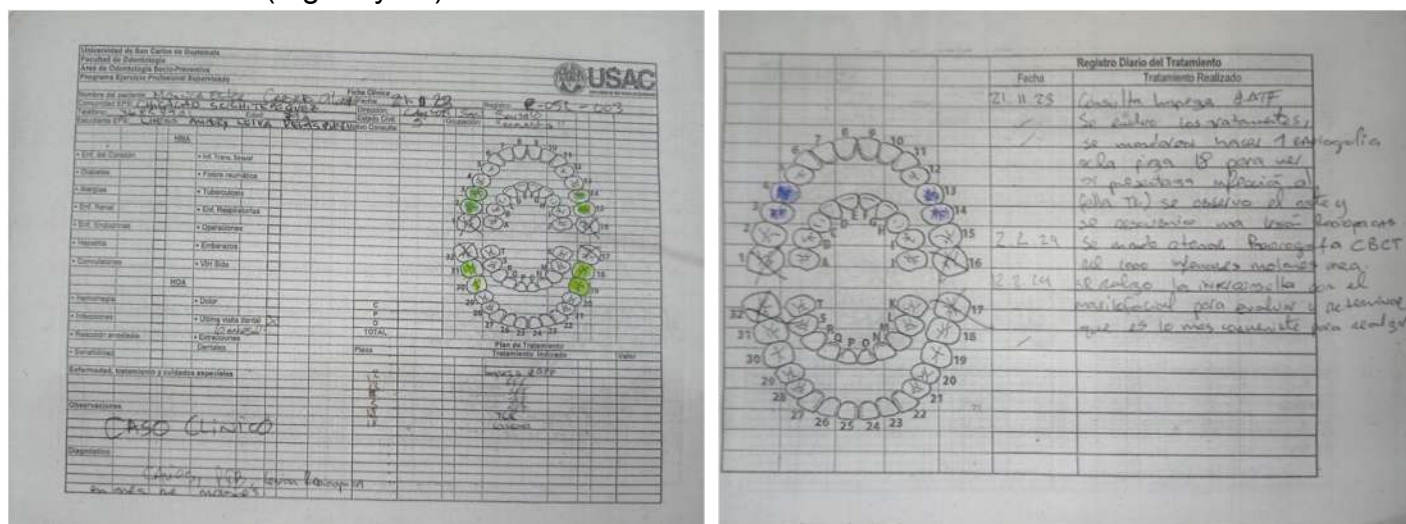
Figuras 46,47 y 48.



Sin embargo, no se observa ningún signo o síntoma evidente de alguna infección o lesión a nivel de encías o dientes, pero se envían exámenes complementarios como la radiografía periapical. Seguidamente, se completa la anamnesis de la paciente y se le realizan exámenes intra orales, cara y cuello. Es relevante mencionar que la paciente presenta sobrepeso e ingiere muchas bebidas gaseosas y refiere cierto sedentarismo, hay ausencia de tabaquismo o alcoholismo.

HOA

Fichas Clínicas (Fig.49 y 50)



67



FOTOS INTRAORALES (Figuras 51 y 52)

FOTOS RADIOGRÁFICAS INICIALES (6 MESES ATRAS)

Se le tomó 1 radiografía periapical para ver la infección de la pieza 18; sin embargo, en esa misma radiografía se observó la lesión radioopaca, por lo cual se le preguntó al paciente y menciona que la radiografía Inicial por consulta de p18. (Figura 53)



Extracción de la cordal fue bastante complicada en esa área. (Figura 54.)

DESCRIPCIÓN DE LA LESIÓN (Exploración Intraoral)

Lesión de extensión de 1 centímetro, localizada en área de molares inferiores a nivel de la pieza 17, tiempo de lesión desconocido, fue descubierto al realizar un examen de rutina que se le practicó en el Módulo de Odontología el año pasado 2023, debido a que la pieza contigua presentaba dolor y debería de hacerse un tratamiento para aliviar el dolor.



Aparentemente no hay inflamación de encía, páruis o enrojecimiento del área, ni bolsas periodontales. (Fig.55)

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS (CBCT)

Se le solicitó a la paciente ir a la ciudad de Quetzaltenango, a tomarse una CBCT (tomografía computarizada de haz cónico), la mejor prueba diagnóstica en odontología para asegurar que se logre ver la lesión en 3 dimensiones, localizarla a nivel mandibular y tener una herramienta más certera del tamaño y espacios que estaba invadiendo la lesión. Y, Posteriormente se envió al Cirujano Maxilofacial y Rehabilitador para que diera su opinión diagnóstica sobre la lesión encontrada.

Tomografía CBCT Resultados.

Se agregaron unas fotografías con los resultados del análisis donde se puede apreciar la lesión, extensión y ubicación exacta. (Ver figuras 56-59)



DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES

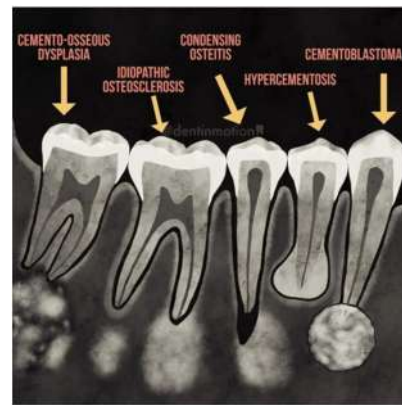
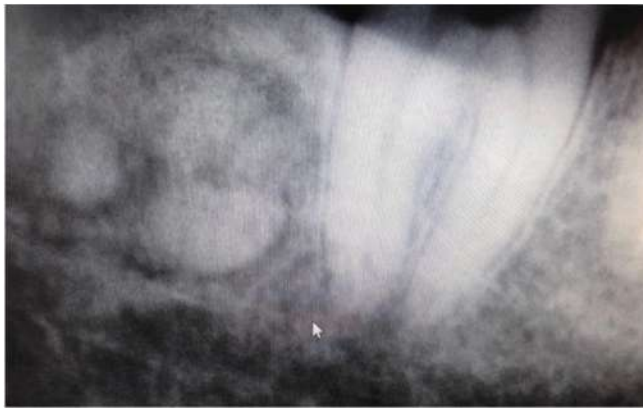


Fig. 60 y 61. Foto crédito: (Whizdental).

- Lesión de Origen Dentígero

Por trauma en la extracción o infección por restos en la extracción complicada que le hicieron hace varios años pudo haberse formado una lesión, parece de origen dentígero, lesión mixta no invasiva, todo como consecuencia de ese procedimiento.

- Displasia cemento ósea.
- Osteoclerosis idiopática.
- Osteoporosis Mandibular.

DISCUSIÓN

Dentro de la interpretación del significado de los resultados anteriormente descritos, se puede afirmar que la paciente no presenta ningún signo o síntoma actualmente, la lesión tampoco está invadiendo espacios vitales ni presenta algún tipo de infección que evidencie que está creciendo. Se considera y se explica a la paciente los posibles riesgos y beneficios de hacer una cirugía invasiva; se recomienda darle seguimiento por un tiempo considerable y ver si existe evolución de la lesión. La lesión no parece maligna; sin embargo, debe de darse seguimiento radiológico y clínico por si existiera algún cambio, si lo hubiera, entonces sí debería de hacerse la cirugía, regeneración y biopsia.

Como parte del tratamiento recomendado, también es conveniente hacer retratamiento endodóntico a la pieza 18 para evitar cualquier complicación posteriormente y eliminar cualquier otro foco de infección.

PRONÓSTICO

Debido a que la paciente tiene varios años desde que le hicieron la extracción en el área de molares y no presenta ningún signo o síntoma, el pronóstico es FAVORABLE.

También se realizó una interconsulta con el patólogo quien refiere “Que el porcentaje que esta lesión sea maligna es bastante bajo debido al tiempo, la apariencia, los signos y síntomas y sin antecedentes previos.”

CONCLUSIONES DEL CASO CLÍNICO

- La lesión no necesita tratamiento quirúrgico, únicamente seguimiento.
- La lesión se encuentra en la mandíbula, área de molares y según la paciente tiene varios años sin ninguna sintomatología, por lo cual se concluye que no está en crecimiento constante ni está comprometiendo otros tejidos.
- Se recomienda dar seguimiento radiográfico cada 6 meses y explicarle a la paciente que necesita asistir a la clínica dental periódicamente.
- Se recomienda concientizar a la paciente por si existiera algún cambio en el área, signo o sintomatología, debería informarlo inmediatamente para evaluación.

BIBLIOGRAFÍA CASO CLÍNICO

- chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfindmkaj/https://www.perioexpertise.es/uploads/docs/1-2.%20CASO-12-finalista%20(1).pdf
- https://442271.fs1.hubspotusercontent-na1.net/hubfs/442271/Imported_Blog_Media/ejemplo-de-odontograma-2.jpg
- <https://uppermat.com/osteoporosis-mandibular/>
- http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-246X2013000100010
- chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfindmkaj/https://www.medigraphic.com/pdfs/anaradmex/arm-2005/arm051i.pdf
- Whizdental Instagram
- <https://drbarrachina.com/el-escaner-cbct-la-mejor-prueba-diagnostica-en-odontologia/>

6.3 ANEXO FOTOGRÁFICO SEMINARIO



Figura 62 y 63. Programa de actividades del Seminario Regional e Inauguración de parte del Sr. Decano Dr. Kenneth Pineda.



Figura 64 y 65. El seminario realizado en el Club de Italiano, el día 25 de abril del 2024.



Figura 66 y 67. Conferencistas participantes, entrega de diplomas de participación.



Figura 68. Participantes del Seminario 2024, Club Italiano, zona 10 de la ciudad.

7. ANEXOS



Figura 69. Módulo Odontológico José Ernesto Escobar Echeverría, Chicacao, Suchitepéquez.



Figura 70. Asistente dental Gloria Esquiná y la Señora Lola Esquiná, encargada de la limpieza.



Figura 71,72 73 Y 74. Patios exteriores e interiores y estacionamiento.



Figura 75. Interior Clínica Dental.



Figura 76. Sala de Espera



Figura 77 y 78. Atención a Escolares y Población en General.



Figura 79, 80 y 81. Capacitación del Personal Auxiliar durante todo el programa de EPS.



Figura 82, 83 y 84. Uno de los avances importantes fue el retiro de este carro abandonado que se encontraba dentro del módulo y que fue vandalizado al comienzo del EPS, cuando desconocidos hicieron las pintas en rojo con spray. Liberado el espacio para servicio del Módulo.



Figura 85. Remoción de la Pila abandonada en la entrada del módulo.



Figura 86. Reparaciones eléctricas de la caja del compresor.



Figura 87. Cambio de flipones de la caja central.



Figura 88. Se arregló e instaló la tierra física para el resguardo de los equipos.



Figura 89. Cableado nuevo de la caja central al compresor.



Figura 90 y 91. Cambio de llave de paso central.



Figura 92. Pintura nueva para diferentes partes del módulo y clínica dental.



Figura 93. Donaciones de los 6 Ecofiltros industriales para 3 escuelas públicas de Chicacao, Suchitepéquez, Proyecto Comunitario.





Figura 94-99. Programa de Prevención de Enfermedades Bucales en las escuelas públicas de Chicacao, Suchitepéquez.



Figura 100. Reunión con Sr. Alcalde Domingo Yojcom de la nueva Administración Municipal de Chicacao, Suchitepéquez 2024-2028, para gestionar los acuerdos entre la Municipalidad y Universidad de San Carlos de Guatemala.



Figura 101. Atención de los Pacientes integrales, Primera Supervisión Dr. De León y Dr. Argueta. Nota obtenida por EPS: 100 pts.



Figura 102. Segunda Supervisión Dr. Dr. Sánchez y Dr. Barillas. Nota 100pts

8. CONCLUSIONES DEL PROGRAMA EPS

- El programa de EPS se completó y cumplió a cabalidad según los lineamientos del normativo operativo del Ejercicio Profesional Supervisado.
- Se logró habilitar el Módulo Odontológico en óptimas condiciones para la atención de los pacientes y población en general.
- Se brindaron tratamientos dentales de calidad a las poblaciones en riesgo.
- Se actualizó y reforzó con éxito, la Capacitación del Personal Auxiliar durante todo el programa de EPS.
- Se brindó con éxito el Programa de Prevención de Enfermedades Bucales a las escuelas públicas seleccionadas de Chicacao, Suchitepéquez.
- Se llevó a cabo con éxito el Seminario Regional de los grupos de EPS.
- Se realizó una práctica efectiva y se adquirió la necesaria experiencia para ejercer en el futuro como profesional de la salud.

9. RECOMENDACIONES PARA EL PROGRAMA EPS

Dentro del análisis crítico y lo que básicamente hace falta por mejorar, las recomendaciones son las siguientes;

- Renovar nuevamente los acuerdos entre la Universidad y la Municipalidad de Chicacao, para que el Módulo Odontológico siga funcionando indefinidamente y se cuente a su vez con el apoyo de la Municipalidad de Chicacao, Suchitepéquez.
- Tomar en cuenta las gestiones ya presentadas para darle seguimiento.
- Remozar el Módulo con el apoyo de la Municipalidad y su nueva administración.
- Conseguir patrocinadores externos para subsidiar los materiales e insumos de la clínica dental.

10. BIBLIOGRAFÍAS

1. Banco CHN (Crédito Hipotecario Nacional). (2022). **Seguro escolar**. (en línea). Guatemala: CHN. Consultado el 3 de marzo del 2023. Disponible en: <https://www.chn.com.gt/seguero-escolar-2/>
2. Bosada Morán, M. (2021). **Auxiliar de odontología**. (en línea). España: Educaweb. Consultado el 6 de julio del 2023. Disponible en: <https://www.educaweb.com/profesion/auxiliar-odontologia->
3. **Cobertura del seguro médico escolar investigación única 2023-2024**. (2023). Guatemala: USAC, Facultad de Odontología. Área de Odontología Socio-Preventiva. 7 p.
4. Colegio Estomatológico de Guatemala. (2020). **Protocolo de bioseguridad odontológica con énfasis en Covid 19**. (en línea). Guatemala: Consultado el 9 agosto del 2023. Disponible en: <https://colegioestomatologico.gt/>
5. Donis Bran, S. (2023). **Educación y el seguro médico escolar**. (en línea). Guatemala: ICEFI. Consultado el 5 mayo del 2024. Disponible en: <https://icefi.org/blog/educacion-y-el-seguero-medico-escolar>
6. Ecofiltro. (2023). **Impacto social: objetivos del programa escolar**. (en línea) Guatemala: Consultado el 5 abril del 2024. Disponible en: <https://ecofiltro.com.gt/es/impacto-social>
7. Endesa. (2020). **Por qué son importantes las tomas de tierra física**. (en línea). España: Endesa. Consultado el 4 de septiembre del 2024. Disponible en <https://www.endesa.com/es/blog/blog-de-endesa/luz/como-functiona-toma-tierra#>
8. Loarca Oliva, H. (2024). **Joviel Acevedo pierde batallas por el seguro escolar; CC rechaza inconstitucionalidad**. (en línea). Guatemala: La Hora.gt. Consultado el 4 de abril del 2024. Disponible en <https://lahora.gt/nacionales/hloarca/2024/04/04/joviel-acevedo-pierde-batalla-por-el-seguero-escolar-cc-rechaza>

[inconstitucionalidad/?utm_medium=social&utm_source=facebook&fbclid=IwZXh0bG9hZS0cmTEaar0syRjckqgphcu33uhcwthrejjym4op8jmda5q-xjuwlwhgasqlmeup4zq_aem_auc8dv3ugt8pupsclpg0wy98q5gmo920gzcuasljhpqtixikkoqfc2h98cllos2qz329coqccyddccf1dl365ajgx#echobox=1712254845](https://www.facebook.com/MinisterioEducativoGuatemala/?utm_medium=social&utm_source=facebook&fbclid=IwZXh0bG9hZS0cmTEaar0syRjckqgphcu33uhcwthrejjym4op8jmda5q-xjuwlwhgasqlmeup4zq_aem_auc8dv3ugt8pupsclpg0wy98q5gmo920gzcuasljhpqtixikkoqfc2h98cllos2qz329coqccyddccf1dl365ajgx#echobox=1712254845)

9. Maldonado, J. (2024). **Diputados exhortan a ministra de educación cancelar seguro escolar.** (en línea). Guatemala: La Hora.gt. Consultado el 5 de abril del 2024. Disponible en: <https://lahora.gt/nacionales/jmaldonado/2024/02/01/diputados-exhortan-a-ministra-de-educacion-cancelar-seguro-escolar/>
10. Mazariegos, J. (2020). **Mineduc crea el programa seguro escolar.** (en línea). Guatemala: Diario de Centroamérica. Consultado el 8 de abril del 2024. Disponible en: <https://dca.gob.gt/noticias-guatemala-diario-centro-america/mineduc-crea-el-programa-seguro-escolar/>
11. Ministerio de Educación. (2020). **Formato para entrega de pólizas Mineduc gt. 2020.** (en línea). Guatemala: Mineduc. Consultado el 9 de abril del 2024. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/488299878/Formato-para-entrega-de-polizas-mineduc-gt-2020>
12. ----- (2020). **Programa de seguro médico escolar acuerdo gubernativo 44-2020.** (en línea). Guatemala: Mineduc. Consultado 9 de abril del 2024. Disponible en: https://www.google.com/search?q=acuerdo+gubernativo+44-2020&oq=Ministerio+de+Educaci%C3%B3n+Acuerdo+Gubernativo+44-2020&gs_lcrp=EgZjaHJvbWUqCggCEAAyqAQYogQyBggAEEUYOTIKCAEQABiABBiiBDIKCAIQABiABBiiBDIKCAMQABiiBBiJBTIKCAQQABiABBiiBDIKCAUQABiABBiiBNIBCTE2OTkzajBqN6gCCLACAQ&sourceid=chrome&ie=UTF-8#vhid=zephyr:0&vssid=atritem-https://www.mineduc.gob.gt/DIGEPSA/documents/normativas/Acuerdo%2520Gubernativo%252044-2020.pdf
13. Ministerio de Salud Pública de Ecuador. (2020). **Sanitaria por protocolo para atención en emergencias y urgencias odontológicas durante la emergencia COVID-19 Ecuador.** (en línea). Ecuador: El Ministerio. Consultado el 3 de junio del 2024.

Disponible

en:

[https://www.google.com/search?q=%E2%80%A2+Ministerio+de+Salud+P%C3%BAblica+de+Ecuador.+\(2020\).+Sanitaria+por+Protocolo+para+Atenci%C3%B3n+en+Emergencias+y+Urgencias+Odontol%C3%B3gicas+durante+la+Emergencia+COVID-19+Ecuador.+Ecuador&oq=%E2%80%A2%09Ministerio+de+Salud+P%C3%BAblica+de+Ecuador.+\(2020\).+Sanitaria+por+Protocolo+para+Atenci%C3%B3n+en+Emergencias+y+Urgencias+Odontol%C3%B3gicas+durante+la+Emergencia+COVID-19+Ecuador.+Ecuador+&gs_lcrp=EgZjaHJvbWUyBggAEEUYOdIBCTM2NTZqMGoxNagCCLACAQ&sourceid=chrome&ie=UTF-8](https://www.google.com/search?q=%E2%80%A2+Ministerio+de+Salud+P%C3%BAblica+de+Ecuador.+(2020).+Sanitaria+por+Protocolo+para+Atenci%C3%B3n+en+Emergencias+y+Urgencias+Odontol%C3%B3gicas+durante+la+Emergencia+COVID-19+Ecuador.+Ecuador&oq=%E2%80%A2%09Ministerio+de+Salud+P%C3%BAblica+de+Ecuador.+(2020).+Sanitaria+por+Protocolo+para+Atenci%C3%B3n+en+Emergencias+y+Urgencias+Odontol%C3%B3gicas+durante+la+Emergencia+COVID-19+Ecuador.+Ecuador+&gs_lcrp=EgZjaHJvbWUyBggAEEUYOdIBCTM2NTZqMGoxNagCCLACAQ&sourceid=chrome&ie=UTF-8)

14. Morales, S. (2024). **El millonario seguro escolar por el que pelea Joviel Acevedo 74% de las consultas médicas fueron por teléfono.**(en línea). Guatemala: La Hora gt. Consultado el 7 de mayo de 2024. Disponible en: <https://lahora.gt/investigacion/smorales/2024/05/07/el-millonario-seguro-escolar-por-el-que-pelea-joviel-74-de-consultas-medicas-fueron-por-telefono/?sfnsn=wa>
15. Sánchez Ávila, R. A. y Molina Arana, H. E. (2003). **Guía para la elaboración de bibliografías en trabajos de investigación.** Guatemala: USAC, Facultad de Odontología, Departamento de Educación Odontológica y Biblioteca. 21 p..
16. **Manual operativo del programa Ejercicio Profesional Supervisado E.P.S.** (2016). Guatemala: USAC, Facultad de Odontología, Área de Odontología Socio-Preventiva. 20 p.
17. **Manual para el asistente dental.** (2016) Guatemala: USAC, Facultad de Odontología. Área de Odontología Socio-Preventiva. 115 p.
18. Véliz, C. (2024). **Bernardo Arévalo deroga acuerdo del Seguro Médico Escolar.** (en línea). Guatemala: La Hora gt. Consultado el 11 de marzo del 2024. Disponible en: <https://lahora.gt/nacionales/cveliz/2024/02/05/bernardo-arevalo-deroga-acuerdo-del-seguro-medico-escolar/#:~:text=el%20programa%20seguro%20m%c3%a9dico%20escolar,de%20la%20rep%c3%bablica%2c%20bernardo%20ar%c3%a9valo>.

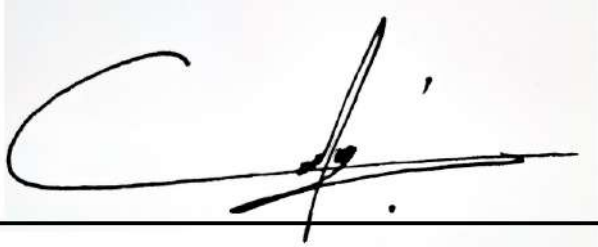
19. Zhermaack. (2007). **Conceptos básicos sobre esterilización del instrumental quirúrgico**. España: Magazine Zhermaack.com. Consultado el 13 de Mayo 2024. Disponible en: <https://magazine.zhermack.com/es/higiene-es/desinfeccion-esterilizacion-instrumental-guia-paso-paso/>

Vo. Bo. 28/08/2024


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



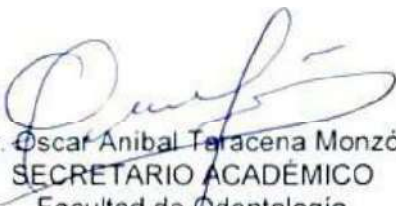
El contenido de este informe es única y exclusivamente responsabilidad de su autor



Lhess Amaury Leiva Velásquez

El Infrascrito Secretario Académico hace constar que se firma para cumplir con el trámite académico-administrativo sin responsabilidad del contenido del 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 Taracena Monzón
SECRETARIO ACADÉMICO
Facultad de Odontología
Universidad de San Carlos de Guatemala

