

INFORME FINAL DEL PROGRAMA DE EJERCICIO PROFESIONAL (EPS)
UNIVERSIDAD SAN CARLOS DE GUATEMALA EN MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN
MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU, GUATEMALA.
JULIO – OCTUBRE 2023 / FEBRERO – MAYO 2024

Presentado por:

MARÍA FERNANDA ZIELKE GODOY

Ante el tribunal de la Facultad de Odontología de la Universidad 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 DE EJERCICIO PROFESIONAL,
UNIVERSIDAD SAN CARLOS DE GUATEMALA EN MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN
MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU, GUATEMALA.

JULIO – OCTUBRE 2023 / FEBRERO – MAYO 2024

Presentado por:

MARÍA FERNANDA ZIELKE GODOY

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

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala, septiembre 2024



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

BR. MARÍA FERNANDA ZIELKE GODOY

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 PRESIDÍÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN

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

AUTORIZADO:


Dr. Oscar Aníbal Taracena Monzón
SECRETARIO ACADÉMICO



DEDICATORIAS

A DIOS: Por su gracia y favor en mi vida y siempre brindarme la sabiduría necesaria para salir adelante

A MIS PADRES: Por ser ese apoyo incondicional en mi vida, por siempre guiarme e instruirme en el buen camino, este logro es de ustedes.

Mami gracias por ser ese ejemplo de perseverancia y disciplina, no sería la mujer que soy el día de hoy sin vos.

Papi misión cumplida, gracias por siempre alentarme a seguir adelante y a nunca rendirme. Los amo.

A MIS HERMANAS: Alejandra, Gaby y María José, por estar siempre para mí en las buenas y malas, por los consejos y todo el amor que me dan, las amo mucho.

A MI FAMILIA: Archí, Tío Eynar, Tía Vero, Tío Rony, Tía Susy, Tía Dora, Tío Jorge Blanky, Tía Uchy, Tía Ericka, y demás tíos y primos por todo su cariño y apoyo hacia mí.

A MIS AMIGOS: Alejandra, Salvador, Kelly, Emily, Alejandro, Mario, Titi, Dr. Sosa y Dr. de la Roca, por su amistad durante los años de carrera y que espero sean muchos años más.

A MI UNIVERSIDAD Y CATEDRÁTICOS Por ser esa guía durante mis años de formación, por la paciencia y enseñanzas que me hacen ser la profesional que soy el día de hoy.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de someter a su consideración mi Informe Final del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en el Módulo Odontológico del municipio de San Martín Zapotitlán, departamento de Retalhuleu, 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:

CIRUJANA DENTISTA

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO	3
OBJETIVO GENERAL	4
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	4
ACTIVIDADES COMUNITARIAS	5
INTRODUCCIÓN	6
JUSTIFICACIÓN	6
OBJETIVOS	6
METODOLOGÍA	7
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	7
<i>TABLA No. 1.1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES</i>	7
RECURSOS	8
PRESUPUESTO ESTIMADO	8
COSTOS	8
<i>TABLA NO. 1.2 COSTOS</i>	8
FUENTES DE FINANCIAMIENTO	8
RESULTADOS OBTENIDOS	9
LIMITACIONES Y DIFICULTADES ENCONTRADAS	9
ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO	9
FOTOGRAFÍAS INICIALES	11
FOTOGRAFÍAS FINALES	12
MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU, GUATEMALA	13
FUENTES DE FINANCIAMIENTO	14
RESULTADOS OBTENIDOS	14
LIMITACIONES Y DIFICULTADES ENCONTRADAS	15
ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO	15
FOTOGRAFÍAS	16
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES	22
INTRODUCCIÓN	23
DESCRIPCIÓN DE LOS PROGRAMAS	24

ENJUAGUES CON SOLUCIÓN DE FLUORURO DE SODIO AL 0.2%	24
<i>TABLA No. 2.1 CANTIDAD DE ESCOLARES CUBIERTOS CON ENJUAGUES DE FLUORURO AL 0.2%</i>	24
FOTOGRAFÍAS	25
ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL	26
FOTOGRAFÍAS	27
SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS	28
<i>TABLA No. 2.2 CANTIDAD DE NIÑOS ATENDIDOS Y CANTIDAD DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS REALIZADOS POR MES DE JULIO-OCTUBRE Y DE FEBRERO-MAYO</i>	28
FOTOGRAFÍAS	29
INVESTIGACIÓN ÚNICA DEL PROGRAMA EPS	30
“COBERTURA DEL SEGURO MÉDICO ESCOLAR, 2023”	30
INTRODUCCIÓN	31
JUSTIFICACIÓN	32
OBJETIVOS	32
OBJETIVO GENERAL:	32
OBJETIVOS ESPECÍFICOS:	32
METODOLOGÍA	33
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	34
<i>GRÁFICA No. 1 NÚMERO DE ATENCIONES MÉDICAS RECIBIDAS</i>	34
<i>GRÁFICA No. 2 TIPO DE ATENCIÓN RECIBIDA</i>	35
<i>GRÁFICA No.3 MOTIVO DE CONSULTA</i>	36
<i>GRÁFICA No.4 GASTOS DE BOLSILLO</i>	37
<i>GRÁFICA No. 5 GÉNERO DE LOS PARTICIPANTES</i>	38
CONCLUSIONES	39
RECOMENDACIONES	39
FOTOGRAFÍAS	40
ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL	42
INTRODUCCIÓN	43
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	44
PRODUCCIÓN CLÍNICA	44
PRESENTACION DE RESULTADOS	44

TABLA No. 3.1 TOTAL DE TRATAMIENTOS Y PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLÍNICA DENTAL DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU	44
TABLA No. 3.2 TOTAL DE PACIENTES DISTRIBUIDOS POR SEXO ATENDIDOS EN LA CLÍNICA DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU	45
GRÁFICA No. 6 DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES POR SEXO ATENDIDOS EN LA CLÍNICA DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN	45
TABLA 3.3 DISTRIBUCIÓN POR EDAD DE PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLÍNICA DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU	46
GRÁFICA No. 7 DISTRIBUCIÓN POR EDAD DE PACIENTES ESCOLARES ATENDIDOS EN LA CLÍNICA DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN	46
GRÁFICA No. 8 DISTRIBUCIÓN POR EDAD DE PACIENTES DE POBLACIÓN GENERAL ATENDIDOS EN LA CLÍNICA DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN	47
TABLA No. 3.4 TOTAL DE TRATAMIENTOS REALIZADOS EN LA CLÍNICA DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU. 2023-2024	48
GRÁFICA No. 9 TOTAL DE TRATAMIENTOS REALIZADOS EN LA CLÍNICA DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU. 2023-2024	49
TABLA NO. 3.5 TRATAMIENTOS DE PREVENCIÓN REALIZADOS POR MES EN LA CLÍNICA DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU. 2023-2024	50
GRÁFICA No. 10 TRATAMIENTOS DE PREVENCIÓN REALIZADOS POR MES EN LA CLÍNICA DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU. 2023-2024	50
TABLA NO. 3.6 TRATAMIENTOS RESTAURATIVOS REALIZADOS POR MES EN LA CLÍNICA DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU. 2023-2024	51
GRÁFICA No. 11 TRATAMIENTOS RESTAURATIVOS REALIZADOS POR MES EN LA CLÍNICA DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU. 2023-2024	51
TABLA NO. 3.7 EXODONCIAS REALIZADAS POR MES EN LA CLÍNICA DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU. 2023-2024	52
GRÁFICA No. 12 EXODONCIAS REALIZADAS POR MES EN LA CLÍNICA DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU. 2023-2024	52
CONCLUSIONES:	53

FOTOGRAFÍAS	54
ADMINISTRACIÓN DE CONSULTORIO	61
INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZÓ EL EPS	62
ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA	62
SERVICIOS PRESTADOS	62
ORGANIGRAMA DE ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA	63
ABASTECIMIENTO DE CLÍNICA DENTAL	64
MOBILIARIO Y EQUIPO DE CLÍNICA DENTAL	65
TABLA No. 4.1 DESCRIPCIÓN DE MOBILIARIO Y EQUIPO DENTRO DE LA CLÍNICA DENTAL	65
FOTOGRAFÍAS	66
PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD	67
INFOGRAFÍA DE PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN	69
HORARIOS DE ATENCIÓN	70
TABLA No. 4.2 HORARIOS DE ATENCIÓN EN CLÍNICA DENTAL DE MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN	70
CAPACITACIÓN AL PERSONAL AUXILIAR	71
INTRODUCCIÓN	71
DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA	72
ANÁLISIS DE RESULTADOS	72
TABLA No. 4.3 TEMAS IMPARTIDOS DURANTE LAS CAPACITACIONES MENSUALES	73
CONCLUSIONES:	74
RECOMENDACIONES:	74
FOTOGRAFÍAS	75
SEMINARIOS REGIONALES Y EDUCACIÓN A DISTANCIA	76
DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN A DISTANCIA	77
TEMAS IMPARTIDOS DURANTE PROGRAMA DE EDUCACIÓN A DISTANCIA	78
TABLA No. 5.1 DESCRIPCIÓN POR MES DE TEMAS IMPARTIDOS DURANTE EL PROGRAMA DE EDUCACIÓN A DISTANCIA	78
FOTOGRAFÍAS	79
CASO CLÍNICO	80
<i>TRATAMIENTO DE DIENTES PERMANENTES JÓVENES CON HIPOPLASIA DEL ESMALTE.</i>	81
<i>REPORTE DE CASO CLÍNICO</i>	81

PROTOCOLO DE TRATAMIENTO	84
DISCUSIÓN	85
CONCLUSIONES	85
COMENTARIO	86
CONCLUSIONES	87
RECOMENDACIONES	88
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	89

INTRODUCCIÓN

La Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala se caracteriza por tener un alto compromiso con la población en general y la población altamente vulnerable a enfermedades orales como la caries dental; es por eso, que el programa de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) permite a los estudiantes de la Facultad de Odontología involucrarse en las comunidades urbanas y rurales del país, y ofrecer tratamientos dentales de alta calidad a personas de escasos recursos.

En este programa el estudiante logra tener una experiencia enriquecedora de crecimiento, tanto laboral como personalmente, mientras vive como una persona local durante su estadía y tiene la oportunidad de brindar atención odontológica a la población en general y a grupos vulnerables, tales como preescolares, escolares, adultos mayores y mujeres embarazadas.

Durante el programa de EPS realizado durante 8 meses en el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán, en el departamento de Retalhuleu, se obtuvieron resultados satisfactorios como:

- **Programa de Actividades Comunitarias:** se colocaron cortinas y cortineros dentro de la clínica dental, se instaló un rótulo de identificación en el área de ingreso y un rótulo de “NO ESTACIONAR” en el portón de ingreso vehicular, se colocó una estación de 4 basureros con identificación para reciclaje, se decoró el área común del apartamento dentro del módulo con una repisa y cuadros decorativos y; por último, se cambió por completo la grifería del lavatrastos dentro del apartamento del módulo. Durante el proyecto comunitario se seleccionó a la Escuela “Cein Pain El Zapote” y conforme a las necesidades solicitadas por el director se procedió a la donación de una estación de 4 basureros identificados para reciclaje y dos porterías para la práctica de fútbol dentro de sus instalaciones.
- **Programa de Prevención:** Este se llevó a cabo en la Escuela Oficial Rural Mixta JM, en donde se atendieron un total de 377 escolares con enjuagues semanales de flúor al 0.2%, se repartieron un total de 733 enjuagues bucales. También se llevaron a cabo un total de 28 actividades de educación en salud bucal con escolares y catedráticos. Además, se trabajó la colocación de 490 sellantes de fosas y fisuras en piezas libres de caries.

- **Programa de Atención a Clínica Integral:** en este programa se atendieron un total de 260 escolares con quienes se trabajó un total de 59 profilaxis y aplicaciones tópicas de flúor, 490 sellantes de fosas y fisuras, 55 obturaciones de ionómeros de vidrio, 73 obturaciones de resina compuesta, 8 pulpotomías, 5 tratamientos de conductos radiculares, 43 coronas de acero y 299 extracciones dentales. En la población general se atendieron un total de 288 pacientes a los cuales se les realizaron un total de 49 profilaxis y aplicaciones tópicas de flúor, 2 sellantes de fosas y fisuras, 2 obturaciones de ionómero de vidrio, 1 tratamiento periodontal, 297 obturaciones de resina compuesta, 37 tratamientos de conductos radiculares, 11 coronas de metal porcelana y 110 extracciones dentales.
- **Investigación Única del Programa EPS:** durante este programa se llevó a cabo la investigación “Cobertura del Seguro Médico Escolar, 2023”, un estudio acerca del funcionamiento del seguro médico escolar durante el ciclo 2023, se trabajó con una muestra de 20 padres de familia los cuales hicieron uso de dicho seguro. Por medio de una encuesta se recolectaron datos como: total de las veces que lo utilizaron, motivo de consulta, si la consulta fue presencial o por teléfono, si hubo algún gasto extra de su bolsillo, entre otros.
- **Administración del Consultorio:** este programa se llevó a cabo por medio de un libro diario que fue utilizado como respaldo de la agenda de pacientes atendidos cada día. También se utilizaron fichas clínicas para cada paciente, las cuales fueron de gran ayuda para visualizar el plan de tratamiento y el avance de estos. Durante este programa se incluyó la Capacitación al Personal Auxiliar, en la cual fueron impartidos 8 temas durante el periodo del EPS.
- **Seminarios Regionales y Educación a Distancia:** durante el periodo de EPS se estuvo en constante actualización en diversos temas a través de la lectura de artículos científicos, comentarios en foros para compartir opiniones con los otros odontólogos practicantes. Se llevó a cabo la presentación de un caso clínico y se organizó un seminario donde se tuvo la oportunidad de escuchar dos conferencias de odontólogos especialistas en endodoncia y en odontopediatría.

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

El objetivo general del programa EPS es realizar una práctica 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 conocimientos y determinantes de la salud bucal, desde el punto de vista científico, técnico, ético y cultural.

Este se desarrolla como parte del pensum de estudio de la carrera de Cirujano Dentista, en su sexto y último año, un programa que se caracteriza por enviar al estudiante a realizar una pasantía de 8 meses, en alguna clínica rural en el interior del país, a brindar servicios dentales a la población del área que no tiene acceso a salud bucal.

Así mismo, implementa diversos programas de beneficio a la población, como prevención de enfermedades bucales y atención a pacientes de forma integral.

OBJETIVO GENERAL

Realizar una descripción detallada de las actividades, capacitaciones, tratamientos dentales, mejoras de infraestructura y apoyo a la comunidad que fueron realizadas durante los 8 meses de Práctica Profesional Supervisada en el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, Guatemala.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Presentar el resultado obtenido de las actividades comunitarias y mejoras a la clínica dental del Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán.
- Describir el programa de prevención de enfermedades bucales y cuáles fueron las actividades realizadas dentro del mismo.
- Presentar el total de pacientes y tratamientos realizados durante los 8 meses del programa de Ejercicio Profesional Supervisado.
- Presentar el análisis y presentación de resultados de la Investigación Única sobre el funcionamiento del seguro médico escolar durante el ciclo 2023, en donde se utilizó una muestra de 20 escolares que lo utilizaron.
- Detallar el proceso de administración del consultorio durante los 8 meses del programa de Ejercicio Profesional Supervisado y el proceso de capacitación a personal auxiliar.

ACTIVIDADES COMUNITARIAS

DONACIÓN DE PORTERÍAS Y BASUREROS PARA RECICLAJE EN ESCUELA “CEIN PAIN EL ZAPOTE” EN SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU, GUATEMALA.

COLOCACIÓN DE CORTINEROS Y CORTINAS EN TODAS LAS VENTANAS DE LA CLÍNICA DENTAL, MEJORAMIENTO DE INSTALACIONES Y COLOCACIÓN DE BASUREROS PARA RECICLAJE EN EL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU, GUATEMALA.

INTRODUCCIÓN

Durante el periodo del Ejercicio Profesional Supervisado, uno de los objetivos principales es la planificación y ejecución de proyectos que beneficien o impacten positivamente a la comunidad en donde se desarrolla el programa. Durante este periodo se detectaron las necesidades en las escuelas de la comunidad y se tomó en consideración la escuela "Cein Pain El Zapote", la cual recibe muy poca ayuda de la comunidad y municipalidad, para realizar un proyecto comunitario con el objetivo de mejorar las condiciones dentro de la escuela y fomentar el bienestar y recreación para todos los alumnos. Se tomaron en cuenta las carencias y necesidades comunicadas por el director de dicha escuela, y se realizaron las propuestas de mejoras.

Luego de realizar la observación y el análisis de las propuestas sugeridas, se concluyó que era necesario adquirir basureros para reciclaje y la donación de porterías que serían utilizadas para prácticas y un torneo de fútbol.

JUSTIFICACIÓN

Contar con espacios para la clasificación de basura, así como con área recreativa equipada, son factores necesarios para fomentar en los niños desde temprana edad valores como la limpieza, el orden y la disciplina. Así mismo, promover el deporte como parte de una rutina saludable, por lo cual se tomó en cuenta estos dos proyectos comunitarios para llevar a cabo.

OBJETIVOS

General:

- Mejorar las condiciones del establecimiento de la escuela "Cein Pain El Zapote" ubicada en el municipio de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu.

Específicos:

- Promover las prácticas deportivas en la rutina diaria de los estudiantes mediante el deporte y la disciplina.
- Crear un área de clasificación de basura para fomentar el reciclaje.
- Crear un área de recreación equipada para los alumnos de la escuela.

METODOLOGÍA

Para llevar a cabo el proyecto comunitario se tomaron en consideración las siguientes vías de acción:

- Se solicitó por medio de cartas a la alcaldesa municipal, apoyo para provisión de materiales y mano de obra.
- Se llevó a cabo un intercambio de trabajos dentales por trabajos manuales, según las capacidades y profesiones de los pacientes que visitaron la clínica.
- Se utilizaron fondos de la clínica individual para financiar las mejoras.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

TABLA No. 1.1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

MES	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
Julio	Observación	Se observaron las carencias y necesidades en la comunidad y se realizaron propuestas.
Agosto	Planteamiento	Analizadas las propuestas, se presentó ante la escuela una solicitud para la aprobación del director.
Septiembre	Recaudación de fondos	Se gestionó el intercambio de trabajo por tratamientos dentales para financiar el proyecto, así mismo se gestionó el apoyo municipal.
Octubre	Recaudación de fondos	Se gestionó el intercambio de trabajo por tratamientos dentales para financiar el proyecto, así mismo se gestionó el apoyo municipal.
Febrero	Ejecución	Se cotizó y se compraron los basureros. También se encargaron las porterías.
Marzo	Ejecución	Se entregó el proyecto de basureros para la clasificación de la basura.

Abril	Ejecución	Se entregó el proyecto de porterías de fútbol para el área recreativa.
Mayo	Seguimiento	Se supervisaron dichos proyectos y su correcto funcionamiento.

Fuente: Elaboración propia.

RECURSOS

PRESUPUESTO ESTIMADO

El presupuesto para ambas compras fue determinado mediante la cotización de los basureros de reciclaje, los cuales tenían precio de Q350.00 el juego de cuatro basureros identificados para reciclaje. Posterior a eso, se cotizó en un negocio local que trabajaba PVC para la fabricación de las porterías con las medidas proporcionadas por el director de la escuela. El precio de cotización de las porterías fue de Q330.00 cada una. El presupuesto total fue de Q1,010.00.

COSTOS

TABLA NO. 1.2 COSTOS

CANTIDAD	MATERIAL	COSTO
4	Basureros para reciclaje	Q350.00
2	porterías de PVC para futbol	Q660.00
	TOTAL	Q1010.00

Fuente: Elaboración propia.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Al contar con el presupuesto previo, se procedió a buscar colaboración de la municipalidad; sin embargo, no se obtuvo ninguna respuesta con interés positivo al proyecto. De tal manera, se decidió financiar las compras a través de ingresos obtenidos durante la práctica clínica individual que se realizó en el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán.

RESULTADOS OBTENIDOS

Con la entrega de los basureros identificados para reciclaje se logró que los niños desde temprana edad puedan aprender a diferenciar y clasificar los distintos tipos de desechos; y a analizar cuáles pueden ser reciclados. Es muy común que en las comunidades locales quemen la basura, ya que desconocen que al clasificar desechos también puede obtener un beneficio económico en retorno por medio de la venta de basura clasificada para reciclaje.

Con la donación de porterías se colaboró para que los estudiantes del establecimiento puedan tener entrenos dignos para el campeonato anual de fútbol que se juega entre las escuelas de la comunidad, y así fomentar el deporte como un estilo de vida saludable para los niños.

LIMITACIONES Y DIFICULTADES ENCONTRADAS

Una de las limitaciones encontradas durante la ejecución fue el poco apoyo que brindó la municipalidad para este tipo de proyectos, ya que informaron que no estaba dentro de sus responsabilidades, sino que era responsabilidad del Ministerio de Educación.

Por otro lado, también fue de dificultad la fabricación de las porterías, ya que no se contaba con un proveedor que realizara ese tipo de trabajos en el área, finalmente se contactó a un paciente que realiza trabajos con materiales PVC, para la fabricación con las medidas solicitadas por el director de la escuela.

ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO

Durante la práctica de EPS en el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán, se pudo observar una problemática significativa con respecto al tema de la basura. Las personas de la comunidad no contaban con una cultura de reciclaje y tampoco de recolección de desechos, lo que tenía como consecuencia acumulación de bolsas de basura y basura suelta en áreas como calles, campos, terrenos baldíos e incluso fuera del Módulo Odontológico. Por esta razón, se consideró de mucha importancia empezar a fomentar la educación en clasificación y reciclaje de desechos dentro de la escuela “Pain El Zapote”.

Por otro lado, fue interesante y positivo observar que todas las escuelas de la comunidad se reúnen una vez al año para realizar un torneo de fútbol e invitan a participar a escuelas de otras áreas de Retalhuleu. Durante la pandemia por COVID-19 fueron suspendidas todas las actividades de este tipo, y se disminuyó así la actividad física de todos los estudiantes.

Mediante la donación de las porterías se logró un impacto positivo en los niños de la escuela “Pain El Zapote” ya que pudieron entrenar en su patio de juegos y no tenían que caminar distancias largas hacia el campo de la comunidad.

FOTOGRAFÍAS INICIALES



Imagen 1. Fotografía inicial de patio de juegos en escuela “Pain El Zapote” San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, en donde se puede observar ausencia de herramientas para prácticas de fútbol.



Imagen 2. Fotografía inicial del área en donde se almacenaban los desechos, se observa únicamente un mismo contenedor para toda la basura.

FOTOGRAFÍAS FINALES



Imagen 3. Fotografía de la entrega de 4 contenedores de basura identificados para reciclaje de desechos y un paquete de bolsas de basura a las autoridades de la escuela “Cein Pain Aldea El Zapote”.



Imagen 4. Fotografía de la entrega de dos porterías para fútbol, a las autoridades de la escuela “Cein Pain Aldea El Zapote”.

MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN **ZAPOTITLÁN, RETALHULEU, GUATEMALA**

La clínica dental del Módulo Odontológico de San Martín con los años ha sufrido deterioros estructurales evidentes debido a la falta de mantenimiento que le han brindado de parte de la Municipalidad. Sin embargo, es notorio el compromiso por parte de los estudiantes anteriores que realizaron su programa de EPS en esta comunidad, y que han trabajado para mejorar las áreas más deterioradas o suplir necesidades básicas dentro del Módulo.

El primer mes se observó el estado de las instalaciones y las carencias o necesidades que había por suplir. Se identificó la falta de cortineros y cortinas dentro de toda la clínica, lo que favorecía elevadas temperaturas dentro del establecimiento durante el día, por lo que fue tomado en cuenta dentro de las mejoras necesarias para la clínica.

También se observó que la clínica dental no estaba correctamente identificada como un puesto de Ejercicio Profesional Supervisado, por lo que se procedió a colocar un rótulo de identificación en el ingreso a la misma. Esto, para mantener informados a los pacientes que el Módulo Odontológico es un puesto avalado por la Universidad San Carlos de Guatemala.

Se colocó un set de 4 basureros de reciclaje dentro de las instalaciones de la clínica para fomentar y educar a los pacientes acerca de la importancia del reciclaje y de separar la basura según el material o composición de cada desecho.

Así mismo, se colocó una rotulación al portón de ingreso de vehículos del Módulo, ya que constantemente carros y camiones obstruían la entrada y salida de vehículos en el parqueo.

La odontóloga practicante contó con el beneficio de tener un apartamento dentro del Módulo para poder vivir durante los 8 meses del EPS; sin embargo, se observaron carencias dentro del mismo, como ausencia de cortinero dentro de la habitación, deficiencia de funcionamiento en lavatrastos y necesidad de mejoramiento de área común.

Se procedió a colocar el cortinero dentro de la habitación, se cambiaron las piezas completas del lavatrastos para su correcto funcionamiento y por último se realizó una armonización de área común con pintura y decoración, esto con el fin de proporcionar un ambiente agradable para los futuros epesistas.

Descripción específica de mejoras al Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán:

- 6 cortineros de aluminio color gris dentro de clínica dental.
- 11 cortinas color blanco dentro de clínica dental.
- Colocación de rótulo de identificación en la entrada de la clínica dental.
- 4 basureros identificados para reciclaje dentro de las instalaciones.
- 1 cortinero de aluminio color café dentro del apartamento.
- 1 grifo completo para lavatrastos dentro del apartamento.
- 1 repisa aérea colocada dentro del apartamento.
- 6 cuadros y accesorios decorativos dentro del apartamento.
- Pintura de zócalo dentro del apartamento y en sala de espera.
- 1 rótulo de “NO ESTACIONAR” colocado en portón de ingreso de vehículos del módulo.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Todas las mejoras que se realizaron dentro del Módulo Odontológico fueron cubiertas con fondos obtenidos durante la práctica de clínica individual durante los 8 meses del programa EPS.

RESULTADOS OBTENIDOS

Como resultado de todas las mejoras realizadas dentro del Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán, se logró una clínica con mejor presentación y armonía visual, con una disminución de temperatura dentro de la misma gracias a las cortinas, una clínica bien identificada con los rótulos, y un ambiente agradable y funcional dentro del apartamento habitado por los epeistas, para garantizar así una estadía cómoda durante el programa de EPS.

LIMITACIONES Y DIFICULTADES ENCONTRADAS

Durante la práctica clínica se pudo observar que el equipo dental presente en la clínica ya se encontraba deteriorado, lo cual dificultaba la comodidad y la eficacia a la hora de la atención de pacientes. Esta situación ya fue informada a las autoridades del programa EPS; sin embargo, por limitaciones económicas y de personal capacitado en área de unidades dentales cerca del sector no se pudo realizar ninguna mejora de este tipo dentro de las instalaciones de la clínica.

ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO

Ser odontólogos practicantes asignados al programa de Ejercicio Profesional Supervisado, conlleva un compromiso grande con la comunidad para ejercer los conocimientos adquiridos durante la carrera universitaria y así devolver al pueblo guatemalteco el beneficio que se otorga al estudiar en la Universidad de San Carlos de Guatemala, por esta razón es importante hacer énfasis en el efecto positivo y beneficioso que produce la planificación y ejecución de proyectos que suplan las necesidades de la comunidad en la que se esté desarrollando el programa.

Todos los guatemaltecos tienen el derecho de recibir un servicio de atención médica y dental digna, por lo que es muy importante el mejorar las carencias y condiciones físicas del Módulo Odontológico.

FOTOGRAFÍAS

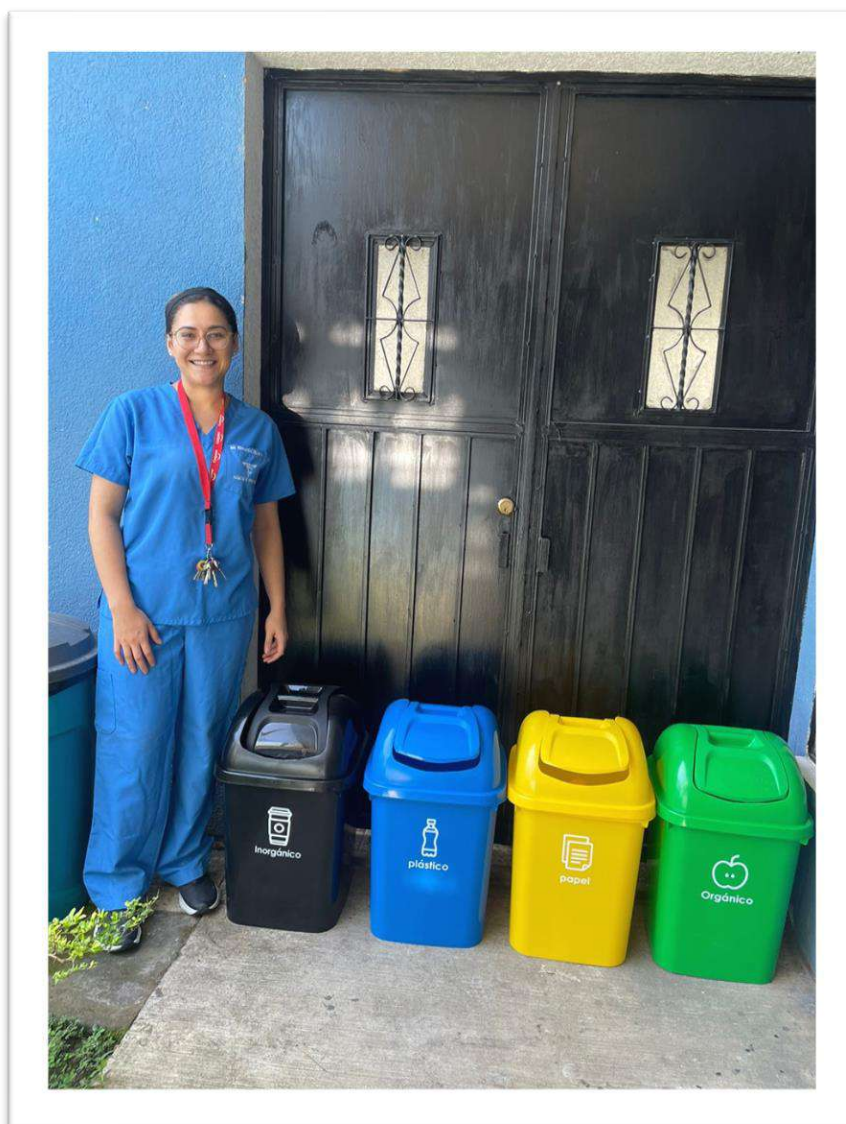


Imagen 5. Colocación de 4 basureros identificados para reciclaje dentro de las instalaciones del Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu.



Imagen 6, 7, 8, 9, 10 y 11. Antes y después de la colocación de cortineros y cortinas en las ventanas del Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, Guatemala.



Imagen 13 y 14. Antes y después de la colocación de rótulo de identificación de “NO ESTACIONAR” en el ingreso vehicular del Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, Guatemala.



Imagen 15 y 16. Antes y después de la colocación de rótulo para identificar al Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán como puesto del programa de Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología, Universidad San Carlos de Guatemala.

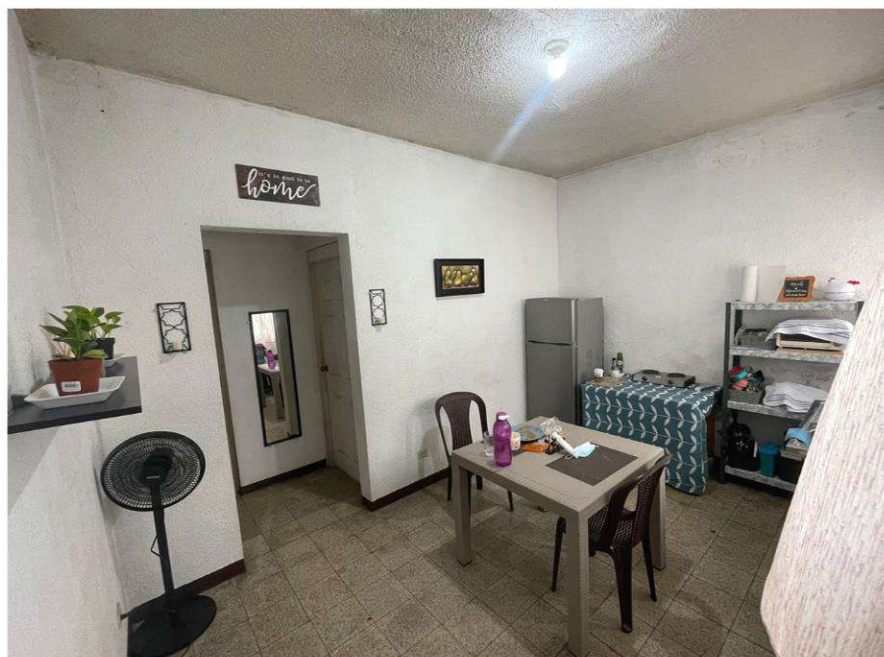


Imagen 17 y 18. Antes y después de la armonización con una repisa aérea y cuadros decorativos dentro del apartamento del Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán.



Imagen 19, 20, 21 y 22. Antes y Después del cambio completo de grifería en lavatrastos dentro del apartamento del Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán.

PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

INTRODUCCIÓN

Los profesionales de la salud oral tienen como objetivo principal tratar y prevenir la aparición de enfermedades dentro de la cavidad oral, siendo la caries la más común de ellas. En Guatemala, sobre todo en áreas rurales existe una población más vulnerable a las enfermedades bucodentales, debido a limitaciones de acceso a insumos de limpieza oral, falta de educación en salud oral y poca cultura de prevención.

Se puede definir prevención como “la preparación y disposición que se hace anticipadamente para evitar un riesgo”, en el ámbito odontológico se traduce al riesgo de desarrollar enfermedades orales. Durante el programa de Ejercicio Profesional Supervisado uno de los objetivos principales fue la prevención de enfermedades orales a través de actividades de educación en salud oral dirigidas a los alumnos de la Escuela Urbana Rural Mixta JM, así mismo a los padres de familia y a cualquier paciente que visitara la clínica dental.

Fueron realizadas actividades en educación acerca de alimentación saludable, cepillado dental, frecuencia del cepillado, elementos que conforman el periodonto, entre otras. Se platicó con los padres de familia que visitaron la clínica para instruirlos acerca de la responsabilidad de cepillado dental de sus hijos en casa, ya que era necesario que un adulto cepille los dientes de sus hijos diariamente; para obtener así una mejor salud oral en ellos. De igual manera, se les hizo el recordatorio que debían visitar al dentista por lo menos cada seis meses.

Durante el periodo de EPS también se realizó un programa de prevención con enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2%, los cuales fueron administrados a los niños de la escuela todos los miércoles; se favoreció así a reducir bacterias, prevenir caries y a fortalecer el esmalte de las piezas dentarias.

En la práctica clínica se trabajó la colocación de sellantes de fosas y fisuras en dientes libres de caries y las aplicaciones de barniz fluorado.

En conjunto, este programa de prevención se divide en tres sub-programas: educación en salud oral, prevención por medio de enjuagues de flúor y colocación de sellantes de fosas y fisuras dirigidos a los niños de la Escuela Urbana Rural Mixta JM, a los padres de familia y a cualquier otra persona que visitara el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán; el objetivo siempre fue mejorar la calidad de vida y de salud oral en ellos.

DESCRIPCIÓN DE LOS PROGRAMAS

ENJUAGUES CON SOLUCIÓN DE FLUORURO DE SODIO AL 0.2%

Los enjuagues de solución de fluoruro de sodio al 0.2% benefician a la cavidad oral al reducir la actividad bacteriana, lo que se traduce en una disminución de producción de ácidos de estas bacterias que provocan caries dentro de la cavidad oral. Así mismo, ayudan al fortalecimiento de las piezas dentarias por medio de la remineralización del esmalte.

La solución al 0.2% está indicada para ser distribuida semanalmente, se coloca aproximadamente 2 cucharadas dentro de la cavidad oral y se enjuaga la solución de dos a tres minutos para posteriormente desecharla. Se les indicó a todos los alumnos que fueron cubiertos con el programa, que no se debía ingerir, y se les informó que no debían ingerir o beber ningún alimento durante media hora posterior a su aplicación.

Debido a irregularidades en el ciclo escolar 2023, el programa de prevención con enjuagues de fluoruro se comenzó hasta el ciclo escolar 2024; inició en febrero y terminó en mayo. Se distribuyeron 773 enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2%, en 377 alumnos inscritos en la Escuela Urbana Rural Mixta JM.

TABLA No. 2.1 CANTIDAD DE ESCOLARES CUBIERTOS CON ENJUAGUES DE FLUORURO AL 0.2%

CANTIDAD DE ESCOLARES CUBIERTOS CON ENJUAGUES DE FLUORURO AL 0.2%		
ESCUELA	GRADO	CANTIDAD
Escuela Rural Urbana Mixta JM	Primero a Sexto Primaria	377

Fuente: Elaboración propia.

FOTOGRAFÍAS



Imagen 1, 2, 3, 4, 5 y 6. Distribución de enjuague de fluoruro de sodio al 0.2% en alumnos de escuela seleccionada.

ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL

La educación en general forma parte fundamental de cómo se desarrollan los seres humanos, por lo que la educación en salud bucal forma uno de los pilares fundamentales de la salud integral. Los odontólogos tienen la misión de enseñar a todos los pacientes sobre cómo deben cuidar sus dientes desde la edad temprana hasta la edad adulta.

El cuidado oral siempre empieza desde casa, por lo que la educación a padres de familia durante las visitas a la clínica fue de suma importancia para poder garantizar el cambio de hábitos, tanto de ellos como de sus hijos.

Durante el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado en el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán fueron realizadas actividades de educación sobre salud oral dirigidas hacia los escolares y maestros de la Escuela Rural Urbana Mixta JM.

Como material de apoyo fueron utilizados afiches informativos que fueron colocados en un lugar visible dentro del aula, así como también un typodonto para la explicación de temas como el cepillado dental.

Debido a irregularidades en el ciclo escolar 2023, el programa de actividades de educación en salud oral comenzó hasta el ciclo escolar 2024, inició en febrero y terminó en mayo, con un total de 28 actividades educativas impartidas a 377 alumnos inscritos en la Escuela Urbana Rural Mixta JM. Cabe mencionar que durante los meses de julio a octubre las actividades de educación fueron dirigidas a los pacientes que visitaron directamente la clínica dental, y se aseguró así, el brindar una consulta completa.

FOTOGRAFÍAS



Imagen 1, 2, 3, 4, 5, 6. Actividades de educación impartidas durante el programa de educación en salud bucal.

SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS

Los sellantes de fosas y fisuras actúan como una barrera protectora en las fosas y hendiduras naturales del esmalte de dientes premolares y molares, algunas veces en caras palatinas de dientes antero incisivos, las cuales al ser tan pequeñas y estrechas suelen estar fuera del alcance de las cerdas del cepillo durante el cepillado dental habitual, por lo que un acúmulo de placa dentro de ellas suele ser el inicio de la caries dental.

Durante el programa de Ejercicio Profesional Supervisado se llevó a cabo el programa de barrido de sellantes de fosas y fisuras, el cual consistió en sellar dientes primarios y permanentes en pacientes sin caries o con riesgo de desarrollar caries en sus piezas dentales.

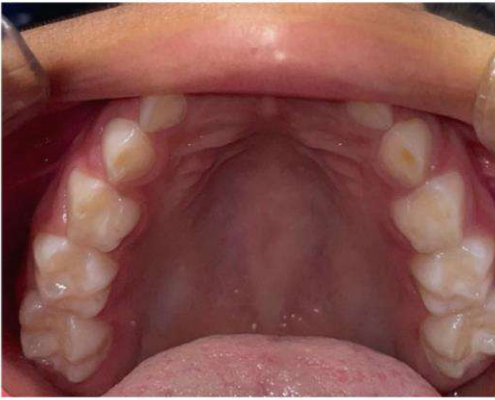
En los 8 meses de duración del programa se trabajó la colocación de 490 sellantes de fosas y fisuras en dentición mixta de escolares.

TABLA No. 2.2 CANTIDAD DE NIÑOS ATENDIDOS Y CANTIDAD DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS REALIZADOS POR MES DE JULIO-OCTUBRE Y DE FEBRERO-MAYO

MES	NIÑOS ATENDIDOS	SFF REALIZADOS
Julio	26	60
Agosto	49	60
Septiembre	18	63
Octubre	30	81
Febrero	39	32
Marzo	23	46
Abril	34	75
Mayo	41	73
TOTAL	260	490

Fuente: Elaboración Propia.

FOTOGRAFÍAS



Imágenes 1, 2, 3, 4, 5 y 6. Sellantes de fosas y fisuras aplicados en dentición permanente durante programa EPS.

INVESTIGACIÓN ÚNICA DEL PROGRAMA EPS

“COBERTURA DEL SEGURO MÉDICO ESCOLAR, 2023”

Seguro Médico Escolar

INTRODUCCIÓN

En Guatemala durante el gobierno de Alejandro Giammattei, el estado por medio del Acuerdo Gubernativo número 44-2020 del Congreso de la República de Guatemala, creó el programa “Seguro Médico Escolar”, dirigido a los centros educativos públicos con el fin de beneficiar a los estudiantes de niveles educativos preprimaria y primaria.

Dicho programa estuvo a cargo del Ministerio de Educación -MINEDUC-, y dio cobertura a los siguientes puntos:

- A) Gastos médicos por accidentes:** Escoriaciones, Laceraciones, Heridas, Fracturas, Esguinces, Luxaciones, Trauma simple, Abrasiones, con un límite de cobertura anual de Q 15,000.00.

- B) Atención médica por enfermedades comunes:** Rinofaringitis aguda, Infecciones de oído, Conjuntivitis aguda, Traumatismo no especificado, Diarrea y gastroenteritis, Bronquitis no especificada como aguda o crónica, Infección de las vías urinarias, Herpangina y enfermedad mano, pie o boca, Varicela, Fiebre viral, Faringitis aguda, Parasitosis intestinal, Micosis no especificada, Gastritis en primera etapa, Coronavirus, en caso de salir positivo se seguirá el protocolo del Ministerio de Salud.

- C) Suministro de medicamentos:** Analgésicos, antiespasmódicos, antiinflamatorios y antipiréticos, antiácidos, antibióticos, antihistamínicos, antitusivos, antidiarreicos, antimicóticos, antivirales, esteroides, sales de hidratación oral, con un límite mensual de Q300.00.

- D) Asistencia para gastos funerarios.**

JUSTIFICACIÓN

A través del Ejercicio Profesional Supervisado la Facultad de Odontología de la Universidad San Carlos de Guatemala, asignó este plan de investigación, orientado a recaudar información acerca de las siguientes variables:

- Salud de los escolares
- Recursos humanos utilizados
- Acceso a consulta
- Medicamentos
- Tipos de consulta atendida (presencial o por teléfono)
- Frecuencia de utilización del servicio
- Gastos no cubiertos por el seguro médico escolar

OBJETIVOS

- Objetivo general: Describir el Programa de Seguro Médico Escolar a través de la medición de variables relacionadas con las 25 enfermedades cubiertas, frecuencia de la prestación del servicio médico y de medicamentos y gastos de bolsillo ocasionados.

Objetivos específicos:

1. Describir el número y frecuencia de atenciones médicas prestadas según tipo de enfermedad o accidente.
2. Caracterizar el tipo de atención médica otorgada: presencial vs. 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 la cobertura del seguro médico escolar en términos de población atendida y de tipos de enfermedad o accidente.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio observacional cuantitativo, transversal, con un tipo de muestra no probabilística en la cual se buscó seleccionar a los estudiantes de la “Escuela Oficial Urbana Mixta JM” del municipio de San Martín Zapotitlán, departamento de Retalhuleu, Guatemala, del ciclo escolar 2024, los cuales hayan utilizado el seguro médico escolar durante el ciclo 2023.

La muestra tomada fue el número total de estudiantes inscritos en el ciclo escolar 2024, que fueron 377 alumnos, de primero a sexto primaria.

Luego de seleccionar la escuela, se procedió a comunicarle al director acerca de la investigación y los objetivos de ésta, para luego pasar en cada una de las aulas a comunicarle a cada maestra la dinámica que se utilizaría para recolectar los datos.

Se realizó una visita a las 14 aulas con las cuales contaba la escuela y se seleccionó únicamente a los alumnos que sí utilizaron el seguro médico escolar durante el ciclo 2023, se obtuvo una muestra final de 20 alumnos.

Para la recolección de datos se utilizó como herramienta una encuesta proporcionada por las autoridades encargadas del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, la cual fue explicada a cada uno de los padres de familia, así como los objetivos de la investigación. También se les extendió un consentimiento informado verbal y escrito en el cual el paciente aceptaba voluntariamente ser parte de la investigación y estaba consciente que toda la información recaudada era confidencial.

Las variables utilizadas en el instrumento recolector en este estudio fueron:

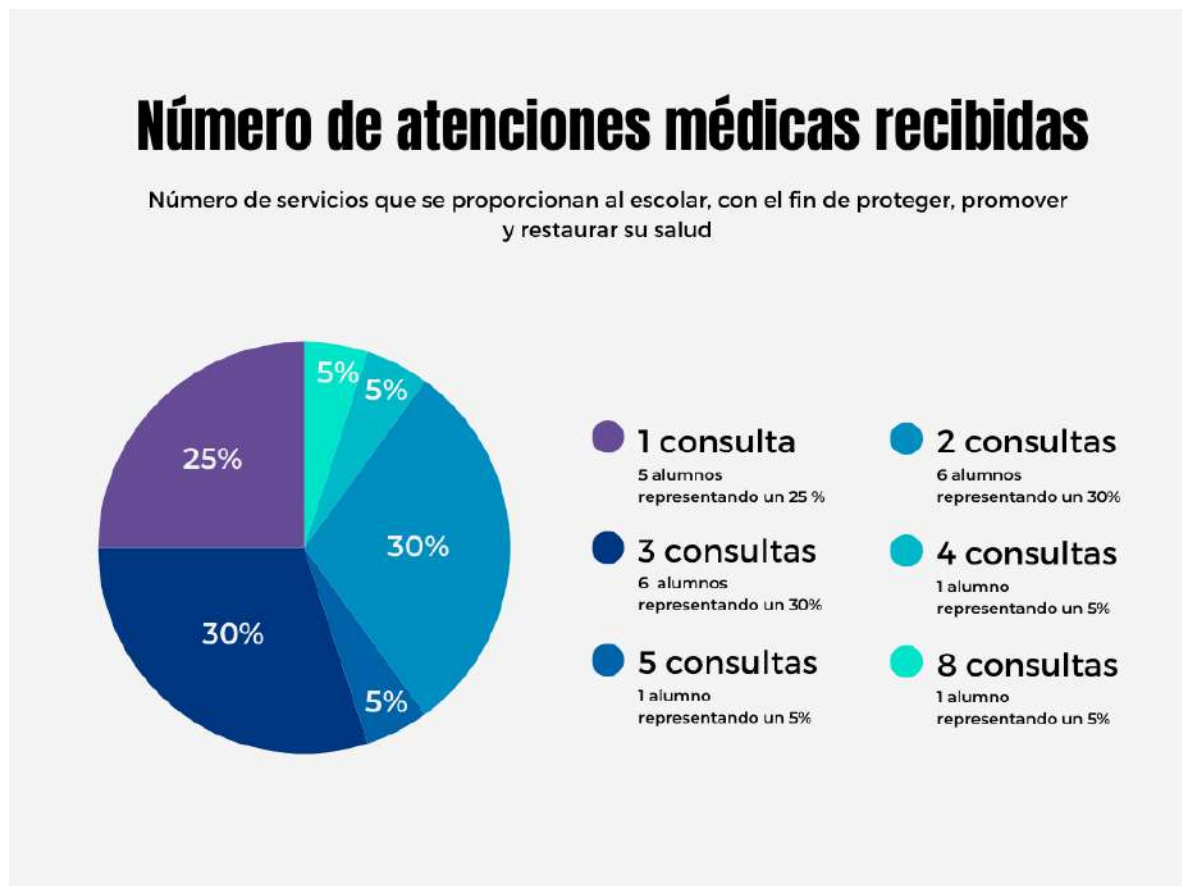
- Número de atenciones médicas: Respuesta libre
- Frecuencia de atenciones médicas: Respuesta libre
- Motivo de consulta: enfermedad o accidente
- Tipo de atención: Presencial o por teléfono
- Diagnóstico: Respuesta libre (25 enfermedades cubiertas por el seguro médico escolar)
- Nombre del médico o clínica de atención: Respuesta libre
- Nombre de la farmacia la cual proporcionó medicina: Respuesta libre

- Gasto de dinero durante la consulta o por medicina: sí o no
- Cuánto dinero gastó: Respuesta libre

Los datos obtenidos fueron trasladados a una hoja de cálculo en Excel proporcionada por las autoridades encargadas de la investigación, para luego poder realizar el análisis de los resultados por medio de las siguientes gráficas.

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

GRÁFICA No. 1 NÚMERO DE ATENCIONES MÉDICAS RECIBIDAS



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos recolectados en las encuestas de investigación única.

GRÁFICA No. 2 TIPO DE ATENCIÓN RECIBIDA



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos recolectados en las encuestas de investigación única.

GRÁFICA No.3 MOTIVO DE CONSULTA



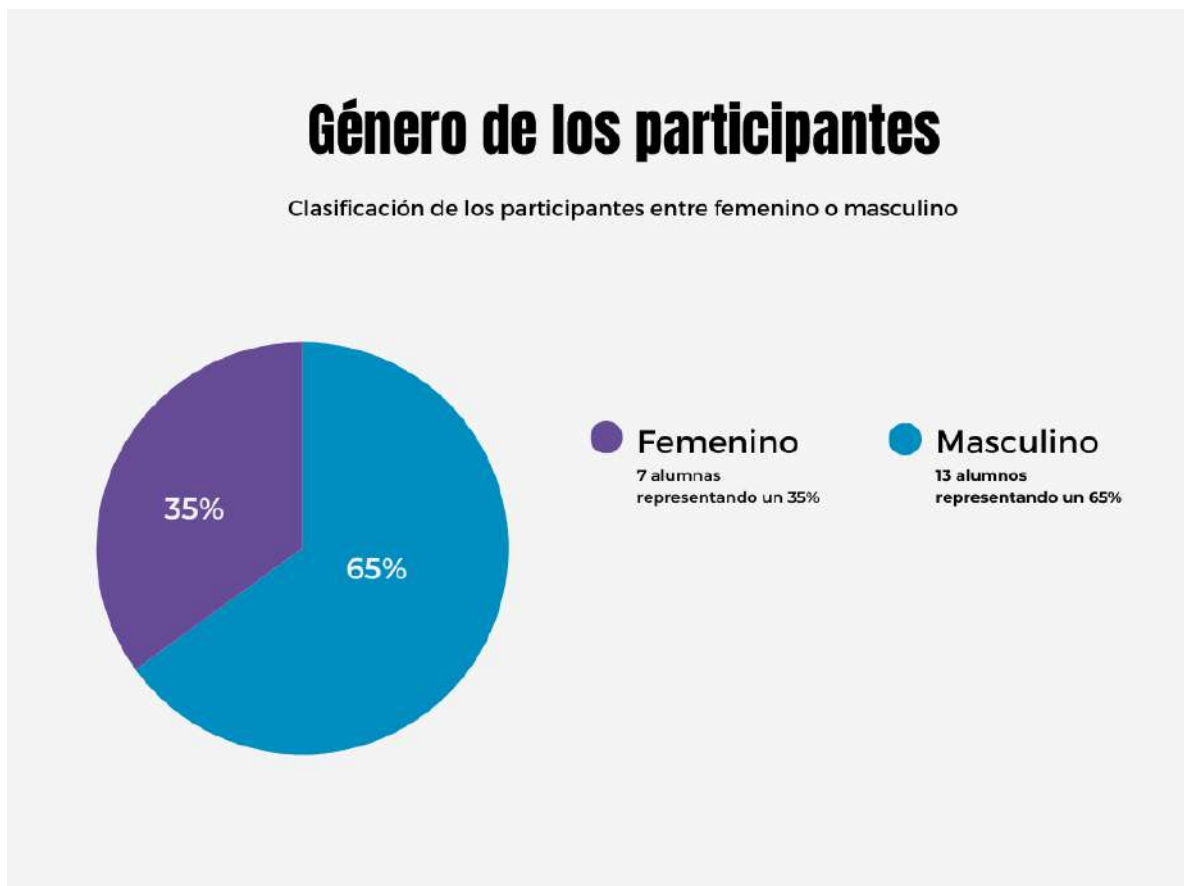
Fuente: Elaboración propia a partir de los datos recolectados en las encuestas de investigación única.

GRÁFICA No.4 GASTOS DE BOLSILLO



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos recolectados en las encuestas de investigación única.

GRÁFICA No. 5 GÉNERO DE LOS PARTICIPANTES



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos recolectados en las encuestas de investigación única.

CONCLUSIONES

- Se observó por medio de los datos obtenidos que, de 377 alumnos inscritos en la escuela, únicamente 20 respondieron que sí habían hecho uso del seguro médico escolar durante el ciclo 2023.
- El 100% de las consultas al seguro médico fueron por enfermedad.
- El mayor tipo de atención recibida por los estudiantes fue presencial con un 75%; sin embargo, también hubo estudiantes que recibieron atención por teléfono (telemedicina), representado por un 25%.
- Aunque el seguro médico refiere que el padre de familia no tendrá gastos de bolsillo durante su consulta, el 25% de los estudiantes indicaron haber tenido un gasto por medicina luego de su consulta.
- Según los datos obtenidos, la mayoría de los alumnos que utilizaron el seguro médico escolar durante el ciclo 2023 fueron varones, representados un 65%, también fue utilizado por mujeres con un 35%.

RECOMENDACIONES

- Continuar con la investigación del tema, en conjunto con los siguientes practicantes asignados a EPS, para poder recaudar una mayor cantidad de datos, ya que únicamente fue tomada en cuenta una escuela de la comunidad.
- Fomentar en padres de familia y maestros, compromiso para involucrarse en este tipo de actividades que ayudan a evaluar y a mejorar sistemas de salud, ya que durante la investigación se pudo percibir desinterés por parte de ellos.
- En San Martín Zapotitlán, se cuenta con un Centro de Atención Pública (CAP), por lo que se podría recomendar a las autoridades locales mejorar el tipo de atención que reciben los pacientes para que puedan velar por un bienestar digno de la población del municipio.

FOTOGRAFÍAS

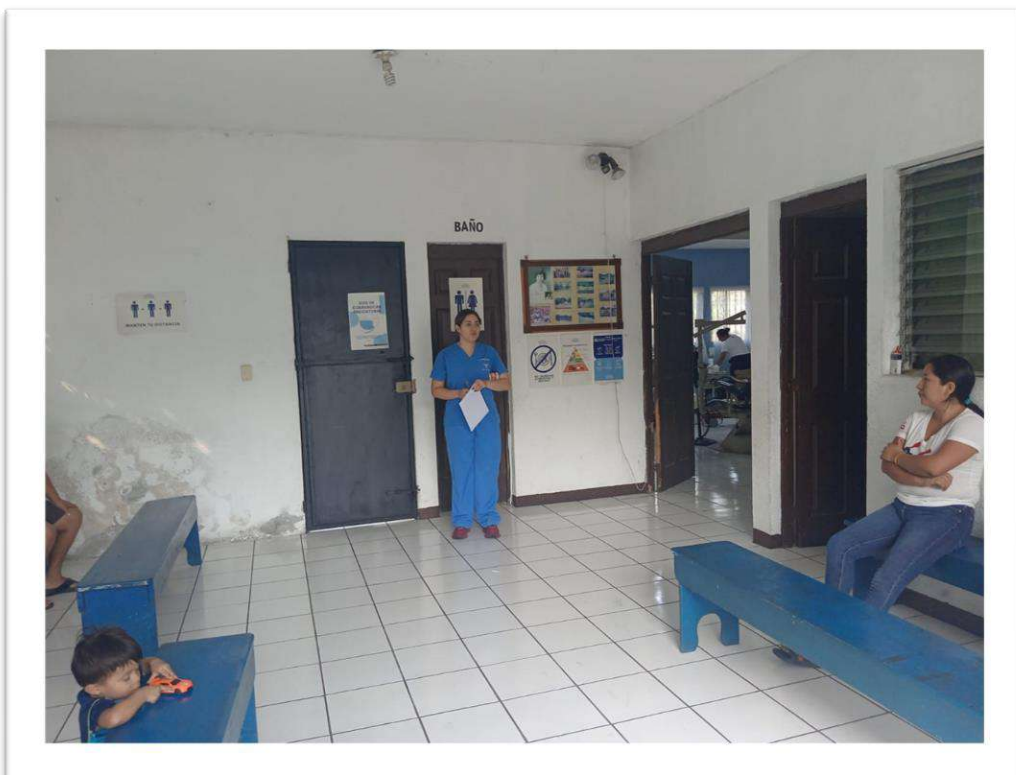


Imagen 1 y 2. Explicación a padres de familia acerca de la investigación y sus objetivos.



Imagen 3 y 4. Recolección de datos por medio de encuesta proporcionada por autoridades encargadas de la investigación.

ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL

ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL A ESCOLARES, ADOLESCENTES Y POBLACIÓN GENERAL EN MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU

INTRODUCCIÓN

La actividad clínica realizada durante los 8 meses de duración del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, fue de gran ayuda para la población de la comunidad, ya que era un centro de referencia y de confianza para ellos a la hora de tratar alguna afección dental.

Durante la actividad clínica se atendieron a los pacientes por medio de citas, para poder dedicar el tiempo correspondiente a cada tratamiento dental a realizar. Aproximadamente se atendían 8 citas al día, 4 por la mañana y 4 por la tarde, se contaba con un horario de 8 a 5 de la tarde, ya que la afluencia de pacientes con necesidad de ser atendidos era alta.

Entre los tratamientos realizados durante la práctica clínica están: evaluaciones generales, profilaxis bucal, aplicación tópica de flúor, sellantes de fosas y fisuras, obturaciones de ionómero de vidrio, obturaciones con resina fluida y compuesta, tratamientos de conductos radiculares, pulpotomías, coronas de metal-porcelana, exodoncias y prótesis totales y parciales.

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

PRODUCCIÓN CLÍNICA

- 1. Nombre: María Fernanda Zielke Godoy Carné: 201403024
- 2. Comunidad: Módulo Odontológico San Martín Zapotitlán
- 3. Grupo EPS: Julio 2023
- 4. Fecha: Junio 2024
- 5. Total de pacientes atendidos: 548

PRESENTACION DE RESULTADOS

TABLA No. 3.1 TOTAL DE TRATAMIENTOS Y PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLÍNICA

PROCEDIMIENTO		No.	PROCEDIMIENTO	No.
Examen Clínico		548	Obturación de Amalgama	0
Profilaxis Bucal		108	Obturación de Resina	370
Aplicación Tópica de Flúor		108	Pulpotomía	8
Sellante de Fosas y Fisuras		492	T.C.R.	16
Obturación de Ionómero de Vidrio		55	Corona de Acero	54
Tratamiento Periodontal		1	Exodoncia	409
Pacientes Femeninos		293	Pacientes Masculinos	255
	Total de pacientes atendidos	548		

DENTAL DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU

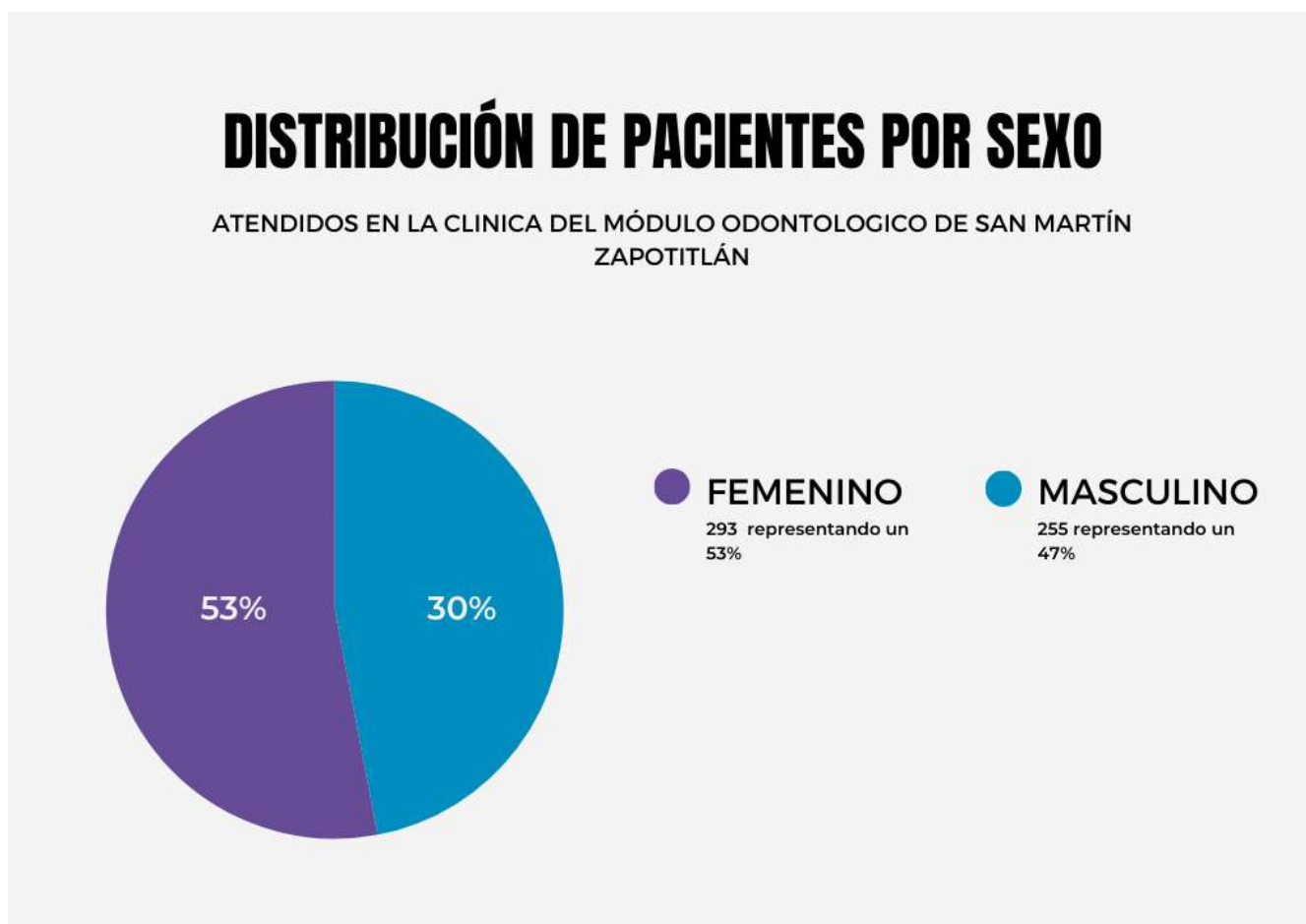
Fuente: Elaboración propia a partir de los datos recolectados durante el programa EPS en el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán.

TABLA No. 3.2 TOTAL DE PACIENTES DISTRIBUIDOS POR SEXO ATENDIDOS EN LA CLÍNICA DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU

SEXO	TOTAL	PROMEDIO
Femenino	293	53%
Masculino	255	47%
TOTAL	548	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos recolectados durante el programa EPS en el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán.

GRÁFICA No. 6 DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES POR SEXO ATENDIDOS EN LA CLÍNICA DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN



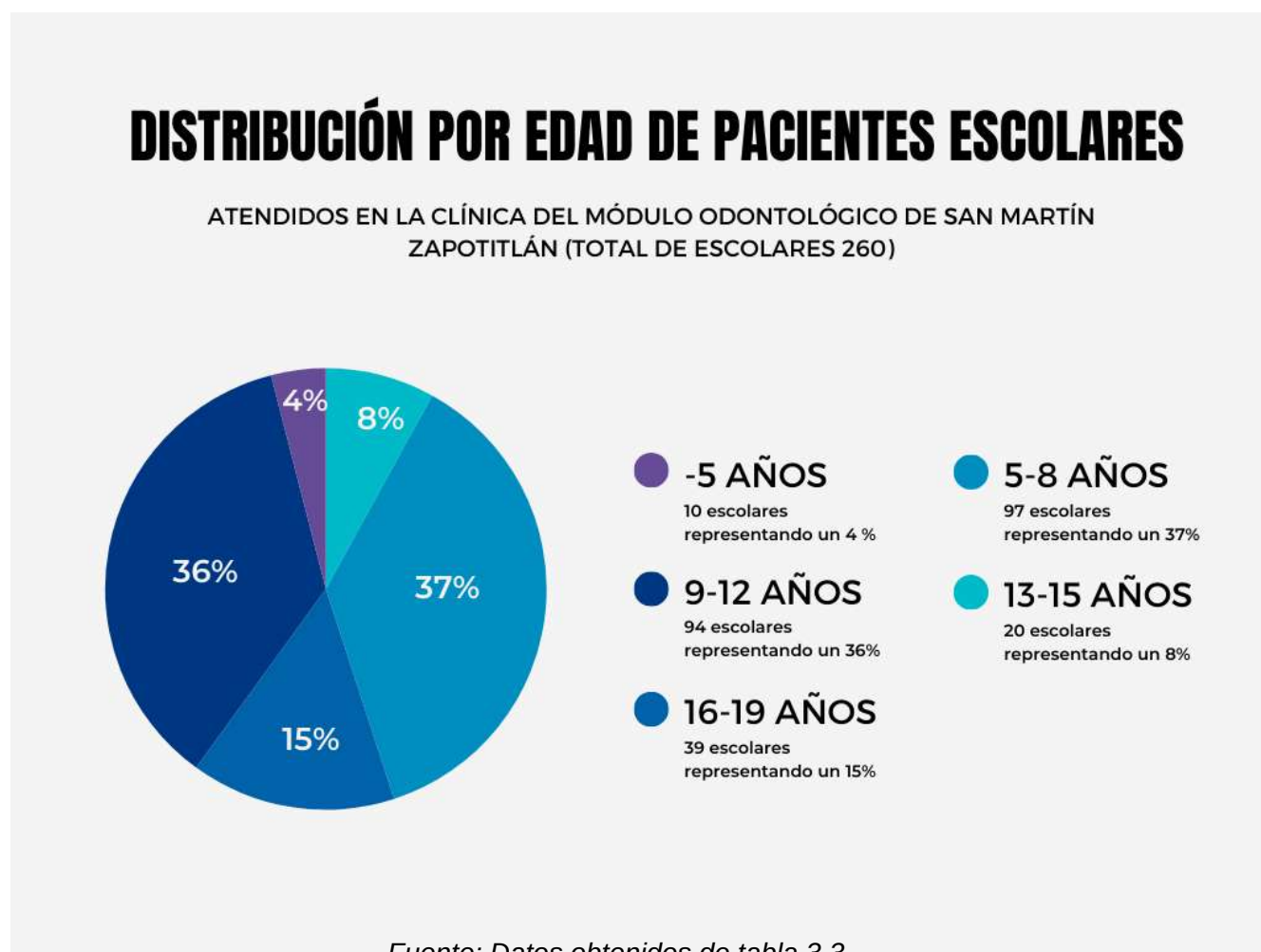
Fuente: Datos obtenidos de tabla 3.2

TABLA 3.3 DISTRIBUCIÓN POR EDAD DE PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLÍNICA DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU

Ran go	-5	5 - 8	9 - 12	13 - 15	16 - 19	20 – 30	31 - 40	41 - 50	51 - 60	+
No.	10	97	94	20	39	112	146	13	11	6

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos recolectados durante el programa EPS en el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán.

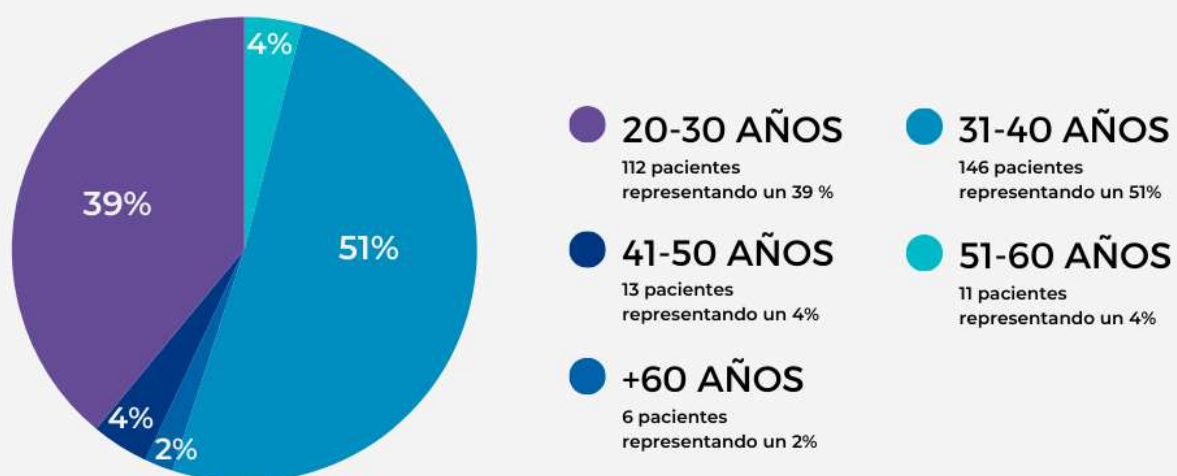
GRÁFICA No. 7 DISTRIBUCIÓN POR EDAD DE PACIENTES ESCOLARES ATENDIDOS EN LA CLÍNICA DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN



GRÁFICA No. 8 DISTRIBUCIÓN POR EDAD DE PACIENTES DE POBLACIÓN GENERAL ATENDIDOS EN LA CLÍNICA DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN

DISTRIBUCIÓN POR EDAD DE PACIENTES DE POBLACIÓN GENERAL

ATENDIDOS EN LA CLÍNICA DEL MÓDULO ODONTOÓGICO DE SAN MARTÍN
ZAPOTITLÁN (TOTAL DE PACIENTES DE POBLACION GENERAL 288)



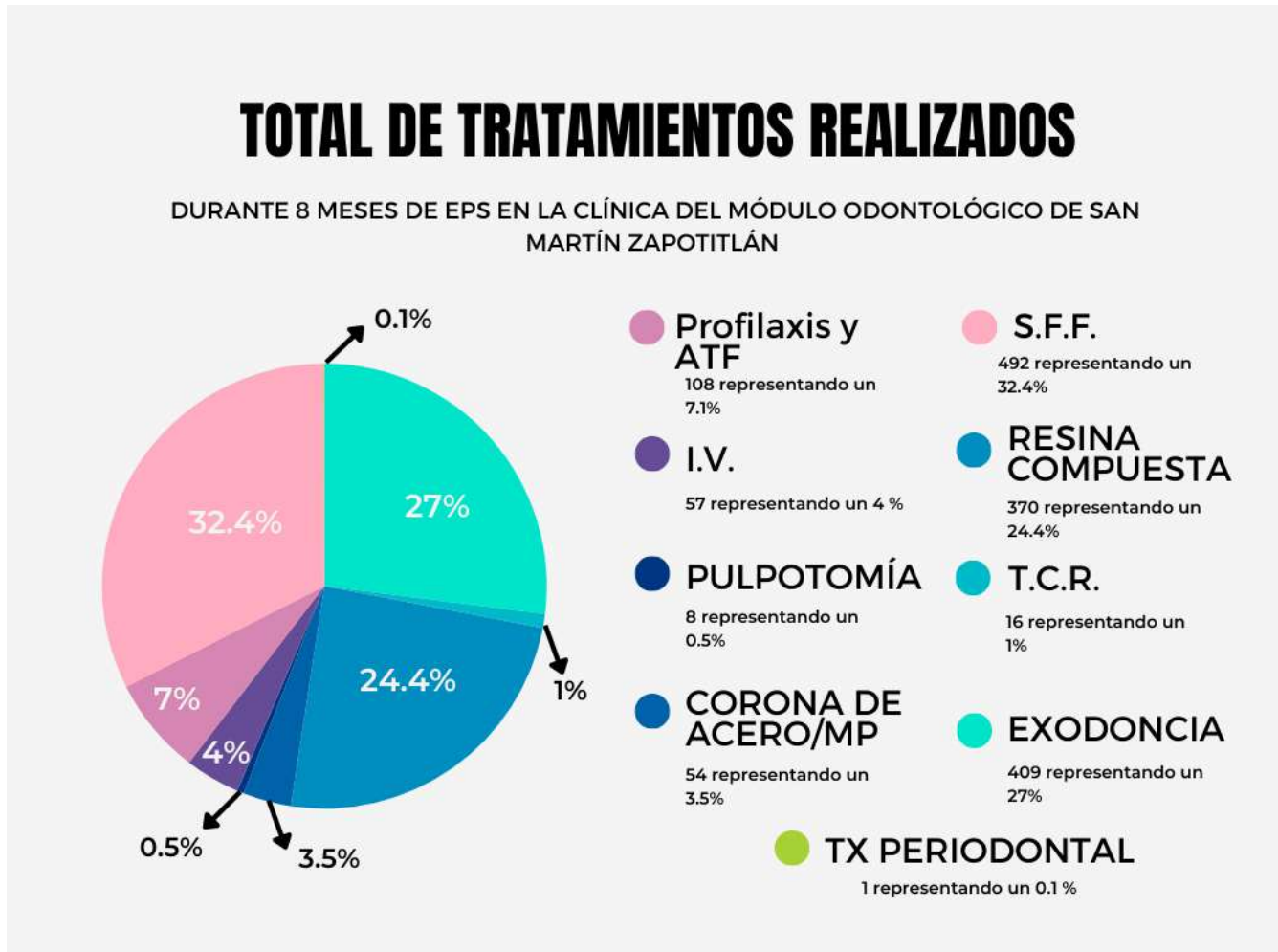
Fuente: Datos obtenidos de tabla 3.3

TABLA No. 3.4 TOTAL DE TRATAMIENTOS REALIZADOS EN LA CLÍNICA DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU. 2023-2024

DESCRIPCIÓN	TOTAL
Profilaxis y ATF	108
Sellantes de Fosas y Fisuras	492
Obturación de Ionómero de Vidrio	57
Tratamiento Periodontal	1
Obturación de Resina Compuesta	370
Pulpotomía	8
Tratamiento de Conductos Radiculares	16
Corona de Acero / MP	54
Exodoncia	409
TOTAL	1,515

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos recolectados durante el programa EPS en el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán.

GRÁFICA No. 9 TOTAL DE TRATAMIENTOS REALIZADOS EN LA CLÍNICA DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU. 2023-2024



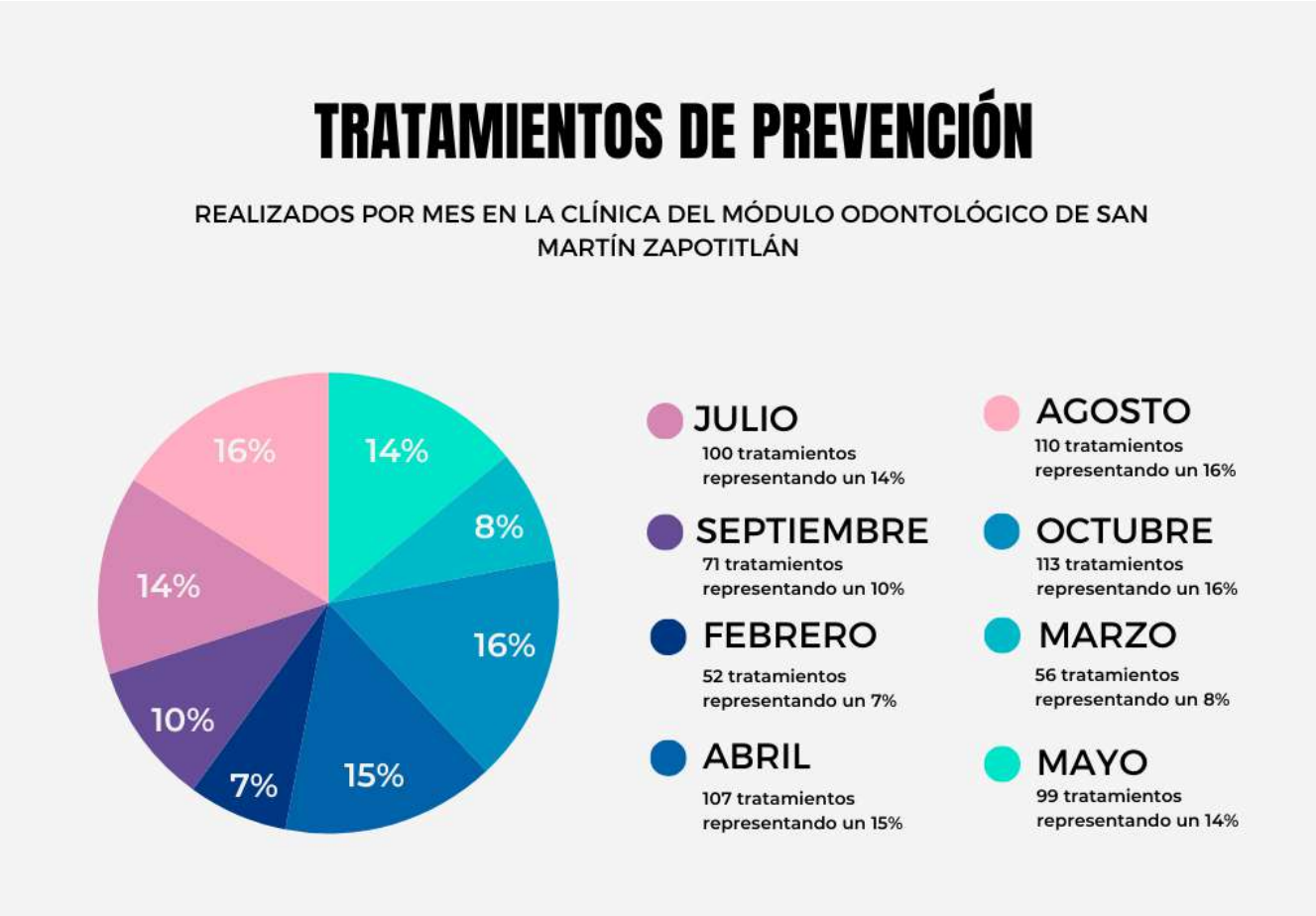
Fuente: Elaboración propia a partir de los datos recolectados durante el programa EPS en el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán.

TABLA NO. 3.5 TRATAMIENTOS DE PREVENCIÓN REALIZADOS POR MES EN LA CLÍNICA DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU.
2023-2024

	JUL	AGO	SEP	OCT	FEB	MAR	ABRIL	MAY	TOTAL
S.F.F.	60	60	63	81	34	46	75	73	492
PROFILAXIS	20	25	4	16	9	5	16	13	108
A.T.F.	20	25	4	16	9	5	16	13	108
TOTAL	100	110	71	113	52	56	107	99	708

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos recolectados durante el programa EPS en el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán.

GRÁFICA No. 10 TRATAMIENTOS DE PREVENCIÓN REALIZADOS POR MES EN LA CLÍNICA DEL MÓDUO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU.
2023-2024



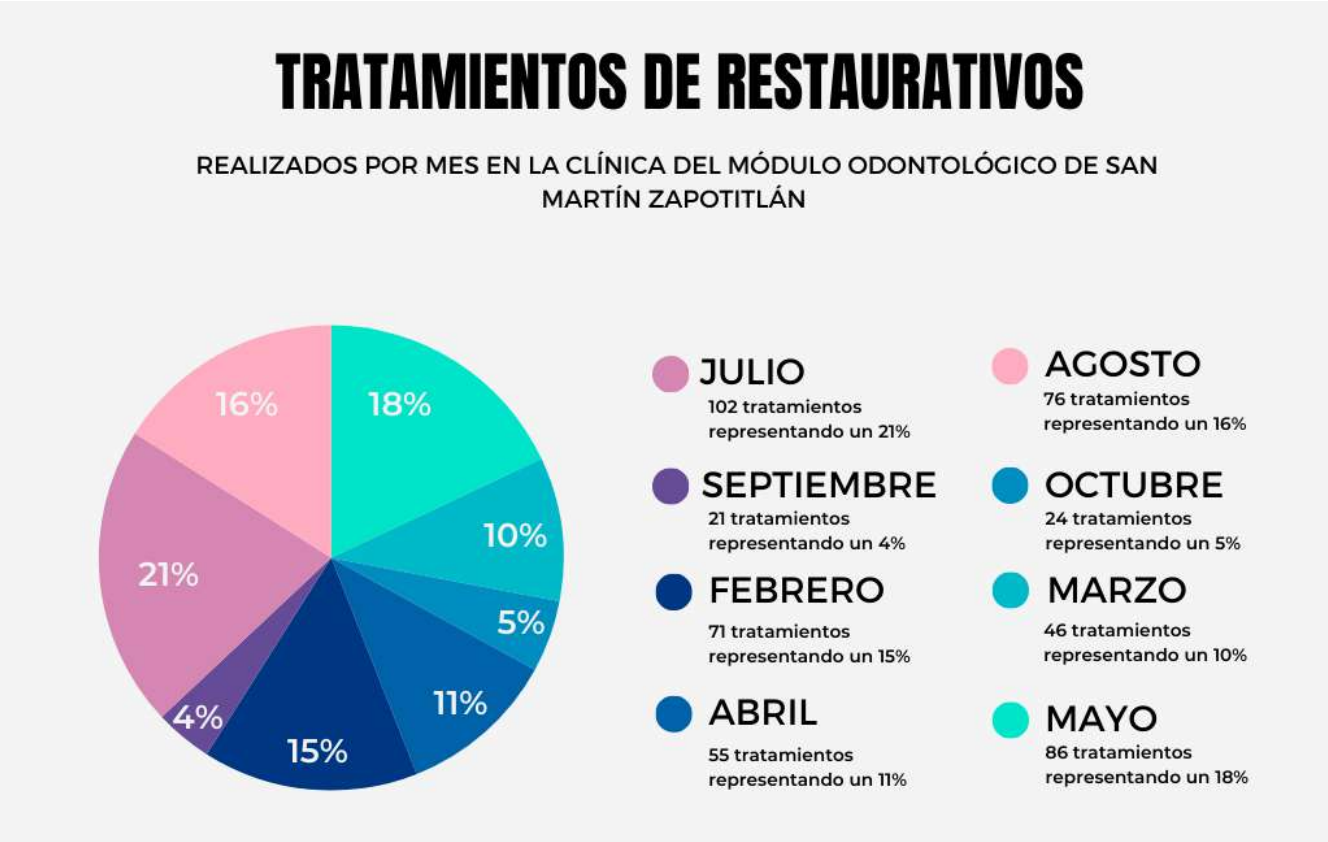
Fuente: Elaboración propia a partir de los datos recolectados durante el programa EPS en el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán.

TABLA NO. 3.6 TRATAMIENTOS RESTAURATIVOS REALIZADOS POR MES EN LA CLÍNICA DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU.
2023-2024

	JUL	AGO	SEP	OCT	FEB	MAR	ABRIL	MAY	TOTAL
RESINA COMPUESTA	84	47	16	18	63	33	43	66	370
I.V	0	13	0	4	1	13	12	14	57
CORONA DE ACERO / MP	18	16	5	2	7	0	0	6	54
TOTAL	102	76	21	24	71	46	55	86	481

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos recolectados durante el programa EPS en el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán.

GRÁFICA No. 11 TRATAMIENTOS RESTAURATIVOS REALIZADOS POR MES EN LA CLÍNICA DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU.
2023-2024



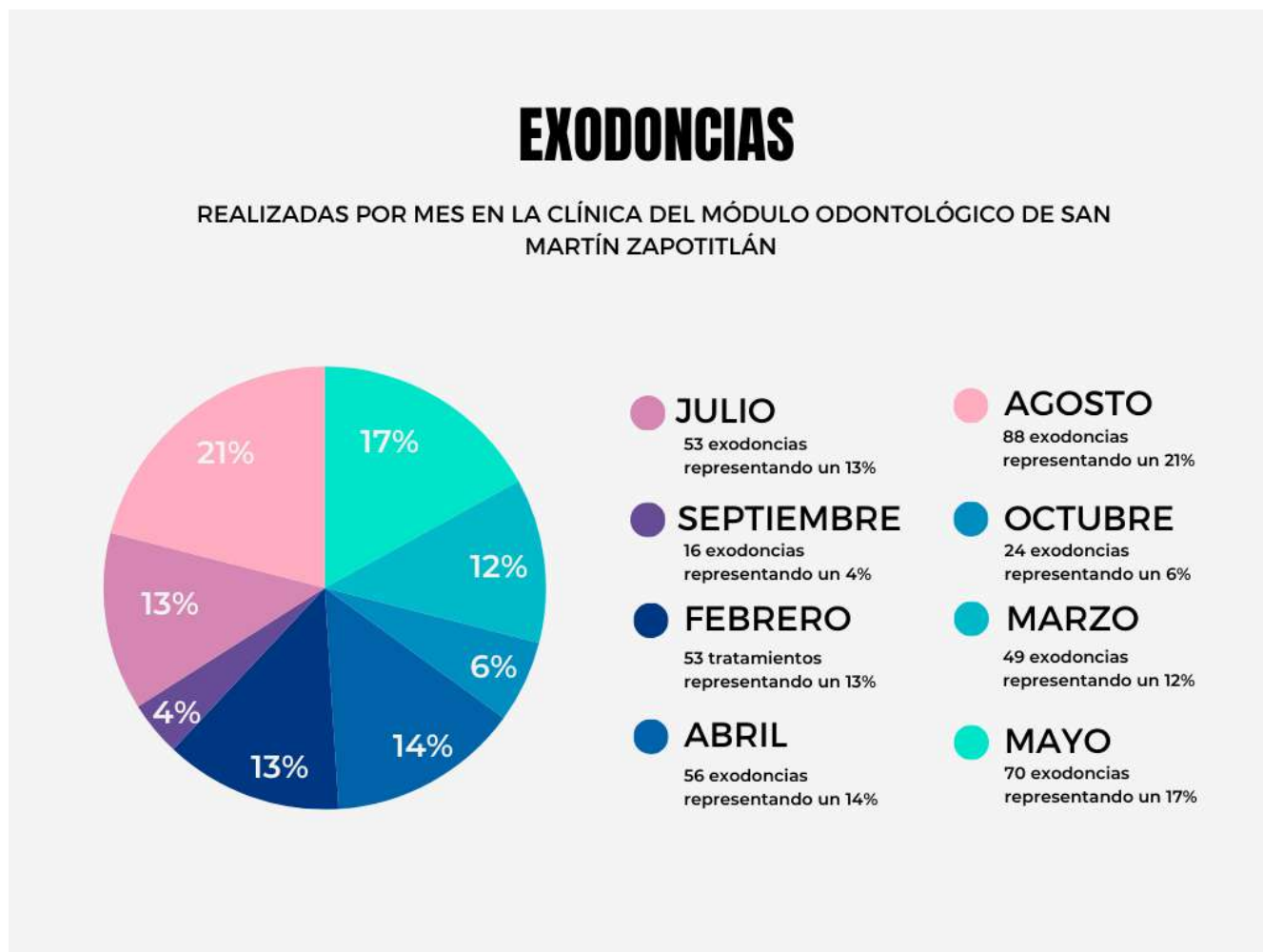
Fuente: Elaboración propia a partir de los datos recolectados durante el programa EPS en el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán.

TABLA NO. 3.7 EXODONCIAS REALIZADAS POR MES EN LA CLÍNICA DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU. 2023-2024

	JUL	AGO	SEP	OCT	FEB	MAR	ABRIL	MAY	TOTAL
EXODONCIAS	53	88	16	24	53	49	56	70	409

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos recolectados durante el programa EPS en el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán.

GRÁFICA No. 12 EXODONCIAS REALIZADAS POR MES EN LA CLÍNICA DEL MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN, RETALHULEU. 2023-2024



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos recolectados durante el programa EPS en el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán.

CONCLUSIONES:

- Con respecto a los resultados presentados se concluye que la mayoría de las personas que visitaron la clínica dental eran mujeres.
- Con respecto al rango de edad, se puede mencionar que la mayoría de las personas que visitaron la clínica dental fueron personas comprendidas en un rango de 31 a 40 años.
- El tratamiento realizado con mayor frecuencia después de los sellantes de fosas y fisuras fueron las extracciones dentales.
- Agosto y octubre fueron los meses en los que se realizaron más tratamientos de prevención.
- Durante el mes de julio se reportó que se trabajaron más tratamientos restaurativos.
- De los 8 meses del programa EPS, agosto fue el mes en el que se realizaron más extracciones dentales, con un total de 88.

FOTOGRAFÍAS

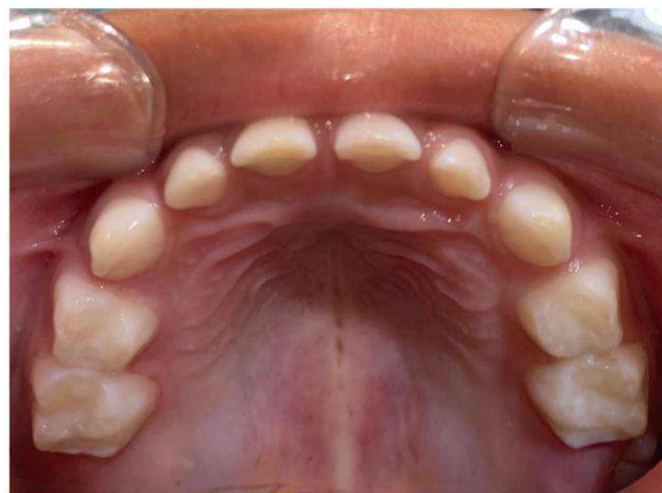
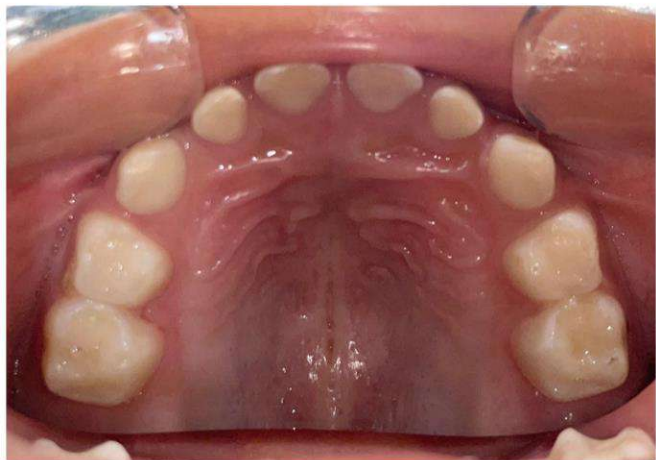


Imagen 1, 2, 3 y 4. Antes y después de paciente integral atendido en Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán.

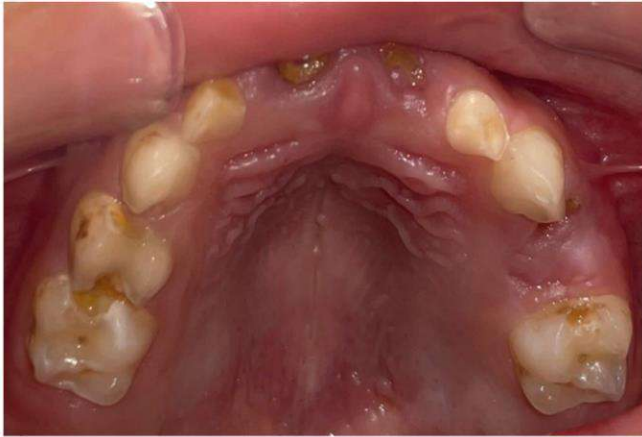


Imagen 5, 6, 7 y 8. Antes y después de paciente integral atendido en Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán.

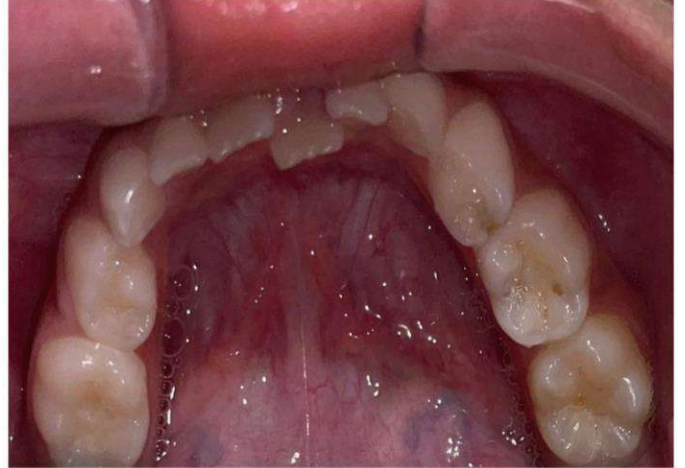


Imagen 9, 10, 11 y 12. Antes y después de paciente integral atendido en Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán.

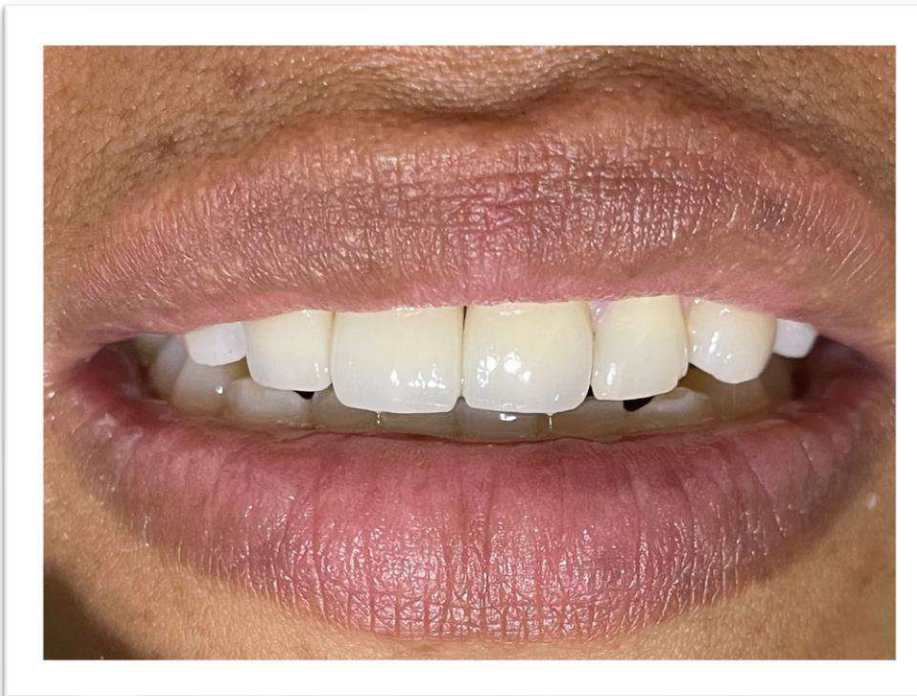


Imagen 13 y 14. Antes y después de Coronas individuales de Metal Porcelana en piezas 7, 8 y 9 trabajado en paciente de población general del Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán.



Imagen 15. Antes y después de prótesis total y parcial trabajado en paciente de población general del Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán.



Imagen 16, 17, 18 y 19. Pacientes cero caries atendidos en Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán.



Imagen 20. Convivencia con pacientes escolares atendidos en Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán

ADMINISTRACIÓN DE CONSULTORIO

INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZÓ EL EPS

Módulo Odontológico San Martín Zapotitlán, Retalhuleu

Ubicado en la 4ta calle 1-76 zona 1, del municipio de San Martín Zapotitlán el cual pertenece al departamento de Retalhuleu, Guatemala. Fundado durante la administración del periodo del alcalde Cesar Fiden (1996-2002), construido sobre predio donado por los esposos Ismael Mendoza Archila y Martha Gladys Escobar de Mendoza.

ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA

Coordinadores:

- Blanca Estela Mendoza Méndez (Alcaldesa del municipio).
- Médico Cirujano Mario Roberto Funes Bonilla (Coordinador de Distrito, Centro de Atención Médica Permanente CAP).

Módulo Odontológico

- María Fernanda Zielke Godoy (Odontóloga practicante de EPS).
- Estela Samayoa Reyes (Asistente Dental).
- Percida Calderón Fiden (Auxiliar de Limpieza).

SERVICIOS PRESTADOS

- Limpiezas dentales y aplicaciones de flúor.
- Extracciones dentales.
- Tratamientos de conductos radiculares.
- Pulpotomías.
- Coronas de acero y coronas de metal porcelana.
- Obturaciones de ionómero de vidrio.
- Obturaciones de resina compuesta.
- Sellantes de fosas y fisuras.
- Prótesis dentales.

ORGANIGRAMA DE ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA

Módulo Odontológico San Martín Zapotitlán



Fuente: Elaboración propia.

INFRAESTRUCTURA DE LA CLÍNICA

La clínica dental del Módulo Odontológico está conformada por:

- 1 sala de espera
- 1 aula para escolares
- 1 baño
- 1 área de esterilizado
- 1 área de clínica dental
- 1 área para clínica médica
- 1 apartamento que cuenta con:
 - 2 cuartos
 - 1 baño
 - 1 área común

ABASTECIMIENTO DE CLÍNICA DENTAL

El Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán no cuenta con un patrocinador que proporcione insumos básicos de limpieza ni materiales dentales. Así mismo, no cuenta con instrumental dental básico de exodoncia, de cirugía, de periodoncia, de operatoria ni piezas de mano de alta y baja velocidad; estos insumos deben ser proporcionados por el odontólogo practicante durante su periodo de EPS. Sin embargo, el odontólogo practicante cuenta con el beneficio de realizar clínica individual con un arancel bajo para poder subsidiar estos gastos.

La municipalidad cubre el subsidio del pago del personal auxiliar de limpieza. El pago de la asistente dental corre por cuenta del odontólogo practicante.

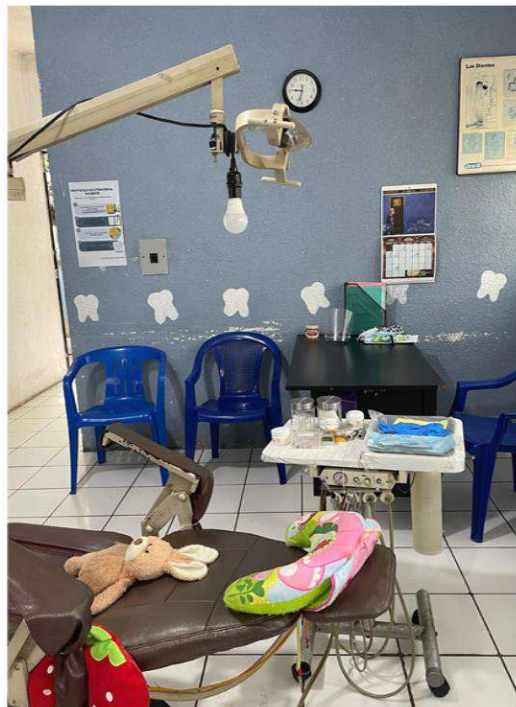
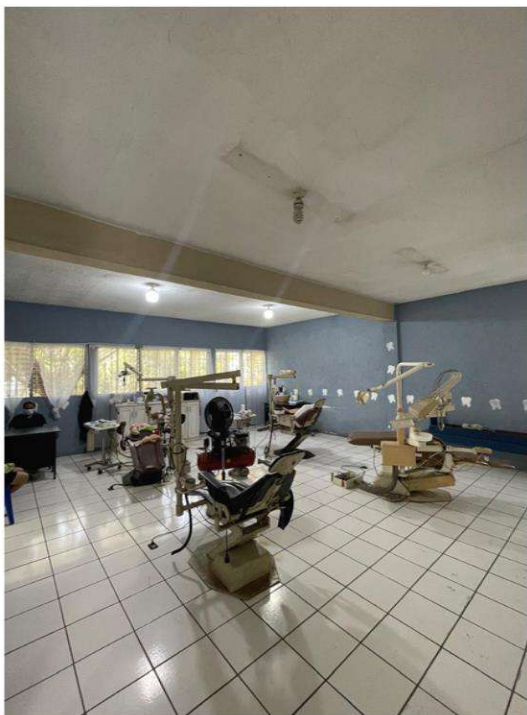
MOBILIARIO Y EQUIPO DE CLÍNICA DENTAL

TABLA No. 4.1 DESCRIPCIÓN DE MOBILIARIO Y EQUIPO DENTRO DE LA CLÍNICA DENTAL

CANTIDAD	EQUIPO	FUNCIONAMIENTO
4	Unidades dentales	1 en funcionamiento, mal estado
4	Caja de controles	1 en funcionamiento, buen estado
4	Taburete dental	1 en funcionamiento, mal estado
1	Compresor dental central	No funciona
1	Compresor dental independiente	Buen estado
2	Vibradores de yeso	Buen estado
1	Amalgamador	No Funciona
1	Aparato de rayos X	No Funciona
4	Escritorios de oficina	Buen estado
6	Bancas de madera	Buen estado
6	Sillas plásticas	Buen estado
1	Autoclave	No funciona
6	Lavamanos	2 en funcionamiento
1	Espejo de pared	Buen estado

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos recolectados durante el programa EPS en el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán

FOTOGRAFÍAS



PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

Contar con un protocolo de bioseguridad es de suma importancia para prevenir la propagación de enfermedades y proteger la salud de todos los pacientes y personal auxiliar que frecuentan la clínica. En el módulo odontológico de San Martín Zapotitlán se tomaron las siguientes medidas de bioseguridad:

1. Limpieza y desinfección de áreas comunes y de alto riesgo: se limpió y desinfectó la unidad dental, piezas de mano, sillas, escritorios, sala de espera, sanitario y áreas críticas antes y después al uso de cada paciente, para asegurar un ambiente de atención libre de contaminación.
2. Uso de equipo de protección personal: para garantizar la seguridad de los pacientes, de la odontóloga practicante y la asistente dental, se utilizó siempre guantes, mascarilla, gorro quirúrgico y careta protectora para minimizar la exposición a fluidos corporales y aerosoles.
3. Esterilización de instrumentos: en el área de esterilizado se llevó a cabo 5 pasos para garantizar la esterilización correcta del instrumental.
 - **Transporte**: se retiraban con las debidas barreras de protección el instrumental del área de trabajo y se transportaban al área de esterilización.
 - **Descontaminación**: se realizaba un lavado al instrumental con solución detergente para eliminar cualquier resto de sangre o material orgánico en ellos.
 - **Esterilización**: se esterilizaba el instrumental en frío con el esterilizador químico Z2 SPOREX, en el cual se debe sumergir el instrumental durante 10 minutos.
 - **Lavado**: se retiraba el instrumental del recipiente con el esterilizador químico y se colocaba en un recipiente con agua desmineralizada para eliminar residuos.
 - **Almacenamiento**: se guardaba el instrumental en bolsas de esterilización para evitar cualquier contaminación antes de ser utilizados.

4. Manejo de desechos: se colocaron desechos biológicos, afilados o cortopunzantes en contenedores seguros y marcados con el signo de bioinfeccioso para evitar cualquier accidente de contaminación cruzada al personal de recolección de desechos.
5. Capacitación al personal: se capacitó a la asistente dental para diferenciar e identificar las prácticas de bioseguridad y así tener buen funcionamiento de la clínica y evitar la contaminación cruzada.
6. Citas y espera: se gestionó una agenda de pacientes que cumpliera con un horario establecido para evitar las aglomeraciones en el área de sala de espera y así mantener una distancia física saludable y segura.
7. Evaluación y mejora continua: se llevaba a cabo una evaluación periódica del protocolo para determinar su eficacia y realizar modificaciones según fuera necesario.

Al cumplir con este protocolo se logró cumplir con las medidas de bioseguridad aptas para cada paciente que visitaba la clínica, el objetivo principal fue siempre cuidar la salud integral de todas las personas que asistieron al Módulo Odontológico.

Protocolo de Desinfección y Esterilización

PASO 1

TRASPORTE

Retirar con las debidas barreras de proteccion los instrumentos y materiales contaminados del area de trabajo y transportarlos al área de desinfeccion y esterilizacion.



PASO 2

DESCONTAMINACIÓN

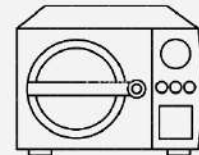
Desechar los materiales contaminados y agujas en sus recipientes correspondientes; realizar un lavado a el instrumental con solución detergente para eliminar cualquier resto de sangre o material organico.



PASO 3

ESTERILIZACIÓN

Colocar el instrumental previamente lavado en el recipiente con el esterilizador químico Z 2 Sporex durante 10 min.



PASO 4

LAVADO

Retirar el instrumental del recipiente con la solución de esterilización y colocarlos en el recipiente con agua desmineralizada para eliminar cualquier residuo de polvo químico.



PASO 5

ALMACENAJE

Guardar instrumental en bolsas de esterilización para evitar cualquier contaminación antes de ser utilizados.



Fuente: Elaboración propia.

HORARIOS DE ATENCIÓN

La clínica dental del Módulo Odontológico prestó atención a escolares y a población general de lunes a viernes en los siguientes horarios:

- Lunes: 10:00 am – 6:00 pm
- Martes miércoles y jueves: 8:00am – 6:00pm
- Viernes: 8:00 am – 12:00pm

TABLA No. 4.2 HORARIOS DE ATENCIÓN EN CLÍNICA DENTAL DE MÓDULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN ZAPOTITLÁN

HORARIOS DE ATENCIÓN AL PACIENTE					
HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8:00		ATENCIÓN A PACIENTES	ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN EN SALUD ORAL Y ENJUAGUES DE FLÚOR	ATENCIÓN A PACIENTES	ATENCIÓN A PACIENTES
9:00					
10:00	ATENCIÓN A PACIENTES				
11:00					
12:00					ATENCIÓN A PACIENTES
13:00	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
14:00	ATENCIÓN A PACIENTES	ATENCIÓN A PACIENTES	ATENCIÓN A PACIENTES	ATENCIÓN A PACIENTES	
15:00					
16:00					
17:00					
	CIERRE DE CLÍNICA	CIERRE DE CLÍNICA	CIERRE DE CLÍNICA	CIERRE DE CLÍNICA	

Fuente: Elaboración propia.

CAPACITACIÓN AL PERSONAL AUXILIAR

INTRODUCCIÓN

La asistente dental y personal auxiliar de una clínica son importantes para poder tener un buen funcionamiento en cadena dentro de esta, por lo que deben estar debidamente capacitados, presentación personal adecuada y dirigirse a los pacientes con cordialidad; puesto que la mayoría del tiempo son el primer contacto que tiene el paciente con la clínica.

Dentro de la clínica tienen responsabilidades como mantener siempre el orden y limpieza; y, a la hora de la atención de un paciente, tener preparado todos los instrumentales y materiales necesarios para poder trabajar de manera eficiente y con excelencia cada procedimiento que se realice.

La asistente dental debe ser una persona comprometida con el trabajo, que cuente con habilidades de motricidad fina y que tenga gusto personal por el trabajo que realice, ya que las jornadas suelen ser largas y un poco cansadas según la afluencia de pacientes que presente la clínica.

Entre las tareas asignadas a un asistente dental se pueden mencionar la identificación de materiales según la disciplina a trabajar, dígase operatoria, endodoncia, periodoncia, etc., ya que en todas las disciplinas se utilizan herramientas diferentes para garantizar un buen procedimiento.

Tener un buen manejo de agenda para poder asignar tiempos correctos según tratamientos a realizar durante la cita, así como tener un vocabulario adecuado para poder describir a los pacientes los procedimientos.

DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

Durante el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), también se trabaja el programa de capacitación al personal auxiliar, el cual consiste en guiar, instruir y capacitar a la persona que acompaña al odontólogo practicante en los 8 meses que tiene duración el programa.

El departamento de Odontología Socio Preventiva, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, fue el encargado de proporcionar los 8 temas de capacitación, los cuales fueron instruidos uno por mes. Esta capacitación se llevó a cabo de mayo a octubre de 2023 y de febrero a mayo de 2024. Los documentos de capacitación estaban conformados por una parte teórica y otra de evaluación, para poder determinar el nivel de conocimiento que manejaba la asistente.

En el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán la asistente dental ya contaba con conocimientos en su área; sin embargo, se reforzaron todos los aspectos en los cuales ella creía que le hacía falta conocimiento o práctica.

La metodología que se utilizó para capacitación constó de 3 fases:

- Teoría: lectura del documento.
- Práctica clínica: conocimiento físico y manejo de materiales en clínica.
- Evaluación: evaluación escrita del documento teórico.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Los resultados obtenidos de parte de la asistente dental en las pruebas de evaluación fueron satisfactorios. De igual manera, en la práctica clínica siempre se mostró con buena disposición para aprender técnicas distintas a las que ya tenía conocimiento.

Entre las áreas que se reforzaron se pueden mencionar el manejo de desechos tóxicos y su clasificación, ya que anteriormente desconocía la forma de clasificarlos dentro de la clínica, y la utilización de un contenedor especial para los desechos críticos y una bolsa especial para los desechos no críticos.

También se reforzó el identificar por nombre y forma el instrumental de periodoncia, ya que desconocía el nombre específico de cada cureta periodontal, y el área específica en las que eran utilizadas.

Aprendió a diferenciar que hay diferentes tipos de yeso para vaciar modelos de estudio y sus distintas características, según su uso en la clínica o laboratorio.

El manejo de mezcla de materiales también fue reforzado según la necesidad de cada caso y las distintas consistencias que se requerían en cada una de ellas.

Estela Samayoa, nombre de la asistente dental, es graduada de nivel medio como secretaria, por lo que la capacitación impartida para manejo de la agenda dental electrónica por medio de un calendario en línea, le fue muy fácil de manejar, y organizaba de manera eficiente a todos los pacientes de la clínica dental.

Cabe recalcar que Estela siempre fue una persona con buen aspecto personal, puntual y con un carisma agradable, lo que siempre hizo fácil el poder trabajar en conjunto y mantener un buen ambiente laboral, lo cual resulta fundamental en una clínica dental.

TABLA No. 4.3 TEMAS IMPARTIDOS DURANTE LAS CAPACITACIONES MENSUALES

No.	MES	TEMA	EVALUACIÓN
1	Julio	Funciones de la asistente dental, limpieza y esterilización.	100
2	Agosto	Desechos tóxicos y equipo dental.	100
3	Septiembre	Fluoruros de uso tópico.	100
4	Octubre	Instrumental básico de operatoria.	100
5	Febrero	Instrumental básico de cirugía y exodoncia.	100
6	Marzo	Materiales de impresión.	100
7	Abril	Instrumental de Periodoncia.	100
8	Mayo	Tipos de yesos en odontología.	100

Fuente: Datos recolectados durante la programación de capacitación a personal auxiliar del EPS realizado en el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán.

CONCLUSIONES:

- Es importante siempre contratar personal auxiliar con actitud dispuesta a aprender, ya que en la práctica clínica diaria se utilizan muchos procedimientos, materiales e instrumental distintos, por lo que siempre se está en constante aprendizaje.
- Contar con un protocolo bien identificado por pasos para los tratamientos, fue de gran utilidad para agilizar los procedimientos y el tiempo de trabajo.
- El buen manejo de una agenda digital garantiza una afluencia de pacientes constantes y ordenada en la clínica dental.

RECOMENDACIONES:

- Buscar una certificación avalada por el Ministerio de Educación para que, si en algún momento dejan de trabajar para algún puesto de EPS, tengan un aval aceptado para una mejor oportunidad laboral en una clínica privada.
- Otorgar un contrato mínimo de por lo menos dos años para la asistente, ya que, si de parte de la municipalidad quieren realizar una rotación de personal cada dos meses, la capacitación del personal auxiliar se vería interrumpida.

FOTOGRAFÍAS



Imágenes recolectadas durante la práctica clínica y capacitación de la asistente en el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán, Retalhuleu, Guatemala.

SEMINARIOS REGIONALES Y EDUCACIÓN A DISTANCIA

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN A DISTANCIA

La actualización constante es parte del éxito como profesionales de la salud oral, por lo que es de suma importancia que ésta se realice continuamente. Dentro del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado se desarrollaron diversos temas a través de la lectura de artículos científicos, foros y presentación de casos clínicos. También se tuvo la oportunidad de realizar un seminario en el cual se contó con dos expositores, la odontóloga Luisa Fernanda Orellana especializada en odontopediatría y el odontólogo Eddy Urías especializado en endodoncia, en donde fueron compartidos casos clínicos con situaciones que se pudieron haber presentado en el EPS y su respectiva resolución con buen manejo del paciente.

Durante los foros se tuvo la oportunidad de compartir conocimientos y opiniones con los otros odontólogos practicantes, los cuales generaron debates de distintos criterios, según los manejos personales de cada uno en los diferentes temas.

TEMAS IMPARTIDOS DURANTE PROGRAMA DE EDUCACIÓN A DISTANCIA

TABLA No. 5.1 DESCRIPCIÓN POR MES DE TEMAS IMPARTIDOS DURANTE EL PROGRAMA DE EDUCACIÓN A DISTANCIA

MES	FORO	EDUCACIÓN A DISTANCIA
Primero	Indiferencia al tratamiento dental.	Protocolo de bioseguridad implementado en sede del Programa EPS.
Segundo	Reconstrucción de bordes incisales utilizando técnicas laboratoriales.	Traumatismo dental con complicación radicular.
Tercero	Importancia del diagnóstico de los Defectos del Desarrollo del Esmalte.	Alternativas de tratamiento para los molares permanentes con diagnóstico de Hipomineralización Incisivo-Molar. Revisión de la literatura.
Cuarto	El efecto del dique de goma en los aerosoles bacterianos en la atmósfera durante la odontología restaurativa.	Tratamiento de dientes permanentes jóvenes con Hipoplasia del Esmalte. Reporte de caso.
Quinto	Protocolo efectivo para restauraciones de resina directas posteriores de alta calidad. Anatomía interdental de restauraciones de resina clase 2.	Mock ups de diagnóstico como herramienta objetiva para resultados predecibles en carillas laminadas de porcelana en pacientes que demandan alta estética.
Sexto	Úlceras post anestésicas en niños. Dos casos clínicos.	Uso de anestésicos locales en odontopediatría.
Séptimo	Accidente con hipoclorito de sodio durante la terapia endodóntica.	Permanencia de la medicación de los conductos radiculares con hidróxido de calcio y solución fisiológica vs hidróxido de calcio con yodoformo.
Octavo	Principales criterios de diagnóstico de la nueva clasificación de enfermedades y condiciones periodontales.	Presentación de caso clínico.

Fuente: Datos recolectados durante el Programa de Educación a Distancia del EPS realizado en el Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán.

FOTOGRAFÍAS



Imagen 1 y 2. Fotografías recolectadas durante el Seminario Regional 2024 realizado por los Epesistas Promoción 2024.

CASO CLÍNICO

TRATAMIENTO DE DIENTES PERMANENTES JÓVENES CON HIPOPLASIA DEL
ESMALTE.

REPORTE DE CASO CLÍNICO

Zielke Godoy, Fernanda¹

RESUMEN

El profesional de la odontología tiene el compromiso de saber diferenciar los defectos del desarrollo del esmalte (DDE), siendo estos la amelogénesis imperfecta, hipomineralización incisivo-molar, hipoplasia del esmalte y la fluorosis dental; ya que estos padecimientos llegan a afectar la función, estética y calidad de vida de los pacientes que los sobrellevan. La hipoplasia del esmalte únicamente ocurre durante la formación de este, cuando ocurre en dientes anteriores compromete la estética del paciente, la cual puede llegar a afectar de manera significativa su autoestima; por lo que, al restaurar estos defectos en el esmalte, además de devolver la función y la estética, se obtiene como consecuencia un impacto positivo a nivel psicológico del paciente.

En el presente artículo se presenta un reporte de caso clínico, en el cual se describe la etiología, formación y características clínicas que se pueden encontrar en dientes anteriores afectados por la hipoplasia del esmalte. Así mismo, se describirá el procedimiento durante el tratamiento, con una técnica conservadora, realizando poco desgaste de la pieza dental y utilizando resinas compuestas para su restauración.

Palabras Clave:

- Esmalte
- Hipoplasia
- Dentición permanente joven

¹ Egresada del programa EPS en Módulo Odontológico San Martín Zapotitlán, Facultad de Odontología, Universidad San Carlos de Guatemala.

INTRODUCCIÓN

El esmalte dental es uno de los tejidos compuestos por los materiales más duros que podemos encontrar en el cuerpo humano; los gérmenes dentarios cuentan con la ausencia de un mecanismo natural de auto reparación del esmalte o dentina en caso de algún daño provocado por trauma o caries.

La formación del esmalte es conocida como amelogénesis, y de la dentina dentinogénesis, el largo periodo de formación de estos hace que los gérmenes dentarios puedan estar expuestos a múltiples factores que pueden dañar y causar alteraciones de forma. La hipoplasia del esmalte se caracteriza por ser una formación incompleta o defectuosa de la matriz orgánica del esmalte dental; visualmente la podemos identificar por las siguientes características:

- Manchas color blanco.
- Manchas estrechas horizontales.
- Líneas de hoyos.
- Surcos.
- Decoloración dental (Color amarillo a marrón oscuro).

Entre los factores etiológicos se pueden diferenciar dos categorías:

- Sistémicos: deficiencias

nutricionales en vitaminas C, A, D, calcio y fósforo, fiebre, raquitismo, ingesta de sustancias químicas como el flúor, rubéola en la madre durante la gestación, parálisis cerebral, radiaciones, hipoxia durante el nacimiento, alergias graves y síndrome nefrótico.

- Locales: caries en piezas temporales que afecten el germen dentario, trauma en pieza temporal, cirugía de labio leporino, cirugía de supernumerario, anquilosis de diente primario por trauma.

Entre la clasificación propuesta por la FDI, encontramos 6 criterios en los cuales se pueden categorizar los defectos de hipoplasia:

- TIPO 1: Esmalte opaco con manchas blancas o crema.
- TIPO 2: Esmalte opaco, capa amarilla con manchas marrones.
- TIPO 3: Defecto en forma de agujero, oquedad u orificio.
- TIPO 4: Línea hipoplásica, en forma de línea horizontal o transversa.
- TIPO 5: Línea hipoplásica, en forma de surco vertical.
- TIPO 6: Defecto hipoplásico en el que el esmalte está totalmente ausente.

CASO CLÍNICO

Paciente de sexo masculino de 15 años que acude a Módulo Odontológico San Martín Zapotitlán, del departamento de Retalhuleu, el motivo de consulta dado por el padre fue: “Quisiera una evaluación porque mi hijo tiene muchas caries en los dientes de enfrente”; el padre indica ser padre adoptivo del niño, por lo cual era la primera vez que el paciente visitaba a un dentista por consulta.

Al examen clínico general se observa un aparente buen estado general, aparente buen estado de hidratación, y paciente lúcido, orientado en tiempo, espacio y persona.

En el examen de cabeza y cuello se observa una cicatriz por quemadura sobre la región labial y mentoniana, la cual indica que no saben cómo se formó, y el paciente comenta no recordar cómo se quemó cuando era más pequeño.

Según la clasificación por la FDI, se determina que el paciente padecía de una hipoplasia tipo 6 (defecto hipoplásico con ausencia de esmalte), con extensión de forma horizontal sobre piezas 6, 8, 9, 11, 22, 23, 24, 25, 26 y 27. Sin historia clínica de sensibilidad dental.



Imagen 1. (Sonrisa y rostro completo del paciente).



Imagen 2. (Estado inicial del paciente).

PROTOCOLO DE TRATAMIENTO:

Se procedió a aislar por completo las piezas afectadas, con dique de goma de grosor medio; luego con una fresa de diamante de grado medio, de alta velocidad se procedió a eliminar parte de las manchas, mas no su totalidad pues estas tenían un poco de profundidad y se buscó dañar lo menos posible la estructura dentaria.

Se preparó la estructura dentaria realizando un grabado ácido, colocando ácido ortofosfórico durante 10 seg. para grabar esmalte y luego 5 seg. para grabar dentina.

Sobre las áreas más profundas se colocó un liner de theracal LC para evitar cualquier tipo de sensibilidad y para opacar el tono de la mancha marrón. Se colocó adhesivo universal 3M, y se colocó en técnica incremental resina Filtek Z250 3M en colores A2 y B2, finalmente se colocó una capa de resina Ivoclar tetric N-collection color traslúcida. Se pulieron todas las carillas de resina compuesta con un sistema de pulido de discos de diferentes grosores.



Imagen 3. (Sonrisa inicial del paciente).



Imagen 4. (Aislamiento anterosuperior).



Imagen 5 (Carillas de resina c. superiores).



Imagen 6. (Aislamiento anteroinferior).



Imagen 7. (Antes y después del tratamiento de hipoplasia del esmalte en piezas número 6, 8, 9, 11, 22, 23, 24, 25, 26, 27, con carillas de resina compuesta, como opción de tratamiento funcional y estético.

DISCUSIÓN

Como diagnóstico diferencial fue tomada en cuenta la amelogenénesis imperfecta, ya que por la extensión las lesiones son similares; sin embargo, esta fue descartada ya que las lesiones observadas en las piezas dentarias número 6, 8, 9, 11, 22, 23, 24, 25, 26, 27, se encuentran en una misma línea de desarrollo por lo que es evidente que fue un factor sistémico el que afectó el esmalte, a diferencia de la amelogenénesis imperfecta que suele afectar a todas las piezas dentarias y puede tener una etiología hereditaria.

CONCLUSIONES

1. Es importante a la hora del diagnóstico tomar en cuenta como diagnósticos diferenciales todos los defectos del desarrollo del esmalte

(DDE), ya que al descartar características se puede llegar al diagnóstico correcto de las lesiones.

2. Al determinar la severidad del estado del defecto del esmalte, es importante como profesional determinar si el caso puede ser resuelto en la clínica por el epesista o es necesario referir el caso a un rehabilitador oral.
3. Es de importancia fomentar la educación en padres de familia sobre estas lesiones ya que, al no tener información del padecimiento, pueden llegar a extraer las piezas dentales pensando que tienen alguna lesión de caries severa.

COMENTARIO

El tiempo compartido durante el EPS con personal auxiliar, escolares y población general fue de mucho crecimiento personal y profesional, ya que al enfrentar distintas situaciones lejos del lugar de origen del odontólogo practicante, se pudo poner en práctica todo lo aprendido durante los años de estudio en la carrera de Cirujana Dentista, así mismo adquirir cualidades de resiliencia que fueron de ayuda para enfrentar con éxito cualquier dificultad que presentó durante los 8 meses.

En todo momento se recibió el apoyo adecuado de los catedráticos a cargo, así mismo las asignaciones del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado siempre fueron explicadas con claridad y con continuidad durante los 8 meses.

Se hace énfasis en que es una experiencia necesaria para terminar la formación tanto académica como práctica de la carrera, y sería de utilidad por parte de las autoridades de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, gestionar mejoras de infraestructura en los puestos que reciben el beneficio del programa EPS.

CONCLUSIONES

- El Programa de Ejercicio Profesional Supervisado brinda ayuda social y tratamientos dentales de calidad en la comunidad que se desarrolla.
- El Programa de Ejercicio Profesional Supervisado le permite al odontólogo practicante, poner en práctica todos los conocimientos adquiridos durante sus años académicos; de igual manera, adquirir nuevos conocimientos, así como el manejo de una clínica, desde el horario de atención, abastecimiento de insumos, manejo del paciente, manejo de personal, entre otros.
- Se logró dar cobertura a la población escolar y general con un total de 1,515 tratamientos, y se mejoró así de alguna manera su calidad de vida y salud bucal.
- El tratamiento realizado con mayor frecuencia durante los 8 meses del programa EPS fueron los sellantes de fosas y fisuras.
- Contar con personal auxiliar capacitado asegura el éxito de una buena práctica y manejo clínico.
- Pocos escolares hicieron uso del seguro médico escolar durante el ciclo 2023, por lo que es bueno dar una retroalimentación con los datos obtenidos en la investigación, única para mejorar el servicio si en un futuro el programa vuelve a funcionar.

RECOMENDACIONES

- Mejorar y dar mantenimiento a la infraestructura y equipo del Módulo Odontológico de San Martín Zapotitlán.
- Habilitar las 3 unidades dentales que no están en funcionamiento, para lograr beneficiar a más escuelas del área y a más población en general.
- Revisar y renovar el convenio entre la Universidad San Carlos de Guatemala y la Municipalidad de San Martín Zapotitlán, bajo el cual se encuentra el Módulo Odontológico, ya que no se contó con el apoyo que se esperaba.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Acosta de Carmago, M.G. y Natera, A. (2022). **Importancia del diagnóstico de los defectos del desarrollo del esmalte.** (en línea). Venezuela: IDEULA. Consultado el 1 de junio de 2024. Disponible en: <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/ideula/article/view/18419>
2. García, L. (2020). **Mineduc implementa programa de Seguro Médico Escolar para los estudiantes en 2020.** (en línea). Guatemala: Guatemala.com. Consultado el 15 de junio del 2024. Disponible en: <https://www.guatemala.com/noticias/sociedad/mineduc-implementara-programa-seguro-medico-escolar-para-estudiantes.html>
3. Molina Morales, H.; Galván Calle, M. y Perona Miguel del Priego, G. (2008). **Tratamiento de dientes permanentes jóvenes con hipoplasia del esmalte. Reporte de caso.** (en línea). Perú: UPCH. Consultado el 10 de junio del 2024. Disponible en: <https://repebis.upch.edu.pe/articulos/op/v7n1/a4.pdf>
4. Procuraduría de los Derechos Humanos (PDH). (2020). **Informe de verificación “Seguro Médico Escolar”.** (en línea). Guatemala: PDH. Consultado el 20 de junio del 2024. pp17. Disponible en: <file.html> (pdh.org.gt)
5. **Protocolo de investigación única.** (2023). (en línea). Guatemala: Universidad San Carlos de Guatemala, Facultad de Odontología. Consultado el 12 de junio del 2024. Disponible en: https://docs.google.com/document/d/1FNOh5WucAAN2N6LfYROBEXdxPAYhAR8x/edit?usp=drive_link&oid=118412661392563685721&rtpof=true&sd=true
6. Ramírez-Barrantes, J. C. (2019). **Rehabilitación estética mínimamente invasiva en diente anterior afectado por hipoplasia del esmalte: Reporte de caso clínico.** (en línea). Costa Rica: UCR. Consultado el 10 de junio del 2024. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15517/ijds.v0i0.36764>

7. Rodríguez, M. (2020). **Alternativas de tratamiento para los molares permanentes con diagnóstico de hipomineralización incisivo-molar.** (en línea). Venezuela: Universidad Central de Venezuela. Consultado el 5 de junio del 2024. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/369167912 Alternativas de tratamiento para los molares permanentes con diagnostico de Hipomineralizacion Incisivo-Molar](https://www.researchgate.net/publication/369167912) Revision de la literatura

Vo. Bo. 20/08/2024.


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



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

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Maria Fernanda Zielke Godoy', is positioned above a horizontal line.

Maria Fernanda Zielke Godoy

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 Toracena Monzón
SECRETARIO ACADÉMICO
Facultad de Odontología
Universidad de San Carlos de Guatemala

