

INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN LA CLÍNICA DENTAL CCAMRE DR. RUSSELL GROVER
UBICADO EN EL CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO LA UNIÓN,
DEPARTAMENTO DE ZACAPA, GUATEMALA, OCTUBRE 2023 / JULIO 2024

Presentado por:

GUILLERMO ANDRES GÁLVEZ ANZUETO

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

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala, Octubre del 2024

INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN LA CLÍNICA DENTAL CCAMRE DR. RUSSELL GROVER
UBICADO EN EL CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO LA UNIÓN,
DEPARTAMENTO DE ZACAPA, GUATEMALA, OCTUBRE 2023 / JULIO 2024

Presentado por:

GUILLERMO ANDRES GÁLVEZ ANZUETO

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

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala, Octubre del 2024

JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Decano: Dr. Kenneth Roderico Pineda Palacios

Vocal Primero: Dr. Otto Raúl Torres Bolaños

Vocal Segundo: Dr. Sergio Armando García Piloña

Vocal Tercero: Dr. Edgar Adolfo Guzmán Lemus

Vocal Quinto: Br. Oscar Alberto Orellana Aguilar

Secretario Académico: Dr. Oscar Aníbal Taracena Monzón

TRIBUNAL QUE PRESIDÍÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN

Decano: Dr. Kenneth Roderico Pineda Palacios

Asesor: Dr. José Emilio Berthet Monzón

Secretario Académico: Dr. Oscar Aníbal Taracena Monzón

ACTO QUE DEDICO

A DIOS

Quien es mi padre, que me ha dado la vida, que ha estado conmigo en todo momento y en toda decisión tomada, guiándome siempre por el camino correcto y que me permite culminar esta epata con éxito.

A MIS ABUELITOS

Jorge Galvez QEPD, Araceli López QEPD, Mauro Anzueto QEPD y Francisca de Galvez. Gracias por ser parte de mi formación, por su amor, cuidado y consejo dado durante mi vida. Los amo mucho.

A MIS PADRES

Blanqui Anzueto, nunca me voy a olvidar el día que me dejaste en la parada de bus y me dijiste échale ganas y aunque lejos siempre estaré para vos. Gracias mami bella por cada esfuerzo, dedicación, por velar por mi bienestar, siempre estaré agradecido por tu amor, tu entrega y cada sacrificio que hiciste para que no me faltara nada. Admiro la mujer aguerrida que sos y cada día agradezco a Dios la mamá que me dio. Te amo infinitamente.

Otto Gálvez, nunca olvidare el esfuerzo que hiciste en viajar a otro país para que

podiera comprar los materiales que necesitaba, créeme que lo llevo en mi corazón siempre. Gracias por ser un padre tan amoroso, por velar siempre por mí, admiro lo responsable y hombre digno que sos, te amo muchísimo y agradezco cada día por el papá que Dios me dio.

Papi y mami espero Dios me los de por muchísimos años más, para poder devolverles al triple todo lo que ustedes me han dado. Ahora si les puedo decir, misión cumplida.

A MIS HERMANOS

Xavier Gálvez Anzueto y Alison Gálvez Anzueto, siempre he tratado de ser un ejemplo para ustedes y aunque a mi manera saben que los amo demasiado y les dedico este acto, para que sepan que, así como yo pude, ustedes pueden también y será un honor verlos crecer profesionalmente, siempre estaré para ustedes.

A MIS TIOS Y PRIMOS

Gracias a cada uno, por su apoyo y palabras de aliento, durante todo este proceso, en especial a la familia Gálvez Pérez y Bode Galvez, por brindarme su casa, comida y calor familiar en mi primer

año de universidad, por no dejarme solo y estar pendiente siempre de mí. Los llevo en mi corazón.

A

Estuardo Castellanos, por qué sos y serás siempre una parte fundamental en cada decisión que tome, gracias por tus palabras de ánimo, apoyo y consejos cuando más las necesitaba. Sabes que te tengo un gran cariño al igual que a tu familia.

A

Marta Cano, gracias doña Tita, por siempre estar pendiente y por su apoyo cuando lo necesite, mi más sincero agradecimiento y sabe que la quiero mucho.

A MIS AMIGOS

Emily Catalán, Mafer Gutiérrez, Kateryn Morales, Beto Cotom, Betzy Paxtor, Lourdes Ordoñez, Kevin Rayo, Erick Martínez, Zuly Morales, Ximena Escobar, Sindy García, Andrea Cancinos, Mishel Pérez, José García, Fabiola López, Nohemi Arévalo, Kevin Chávez, Astrid Pérez, Rosemary Hernández, Johanna Chen, Luis Sandoval. Por ser parte de este gran camino, por cada experiencia buena y mala vivida juntos y por su apoyo en cada momento de la carrera. Será un honor llamarlos colegas.

Jennifer Martínez, Diana Ochoa, Wendy Vásquez, a pesar de la lejanía, siempre conté con su apoyo, gracias por no dejar que me rindiera, por cada palabra de ánimo, y cada aventura vivida, las amo muchísimo.

A

La Unión Zacapa y a toda su maravillosa gente que hizo que el EPS fuera una etapa muy bonita, en especial a la doctora Yohana Ayala, por ser mi mamá en la unión y estar pendiente siempre de mi bienestar, en mi corazón siempre.

A

La Universidad San Carlos de Guatemala y Facultad de Odontología, por enseñarme principios éticos y brindarme educación de calidad. Gracias por dejarme ser parte de este gremio profesional.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de someter a su consideración mi Informe Final del programa Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en la clínica dental CCAMRE Dr. Russel Grover en el centro de salud de La Unión Zacapa, en el período de octubre 2023 a julio 2024, conforme lo demanda el Reglamento General de Evaluación y Promoción del estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar al título de:

CIRUJANO DENTISTA

ÍNDICE

SUMARIO	1
INTRODUCCIÓN	3
DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA	
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO	4
OBJETIVOS	5
I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS	6
A. PROYECTO COMUNITARIO	7
Introducción	7
Objetivos	8
Justificación	9
METODOLOGIA	10-12
Cronograma de Actividades	13
Resultados	14
Materiales	14
Costos	15
Recurso Humano	15
B. PROYECTO A LA CLÍNICA	15
Introducción	15
Objetivos	16
Justificación	17
Metodología	18-19
Cronograma de actividades	20
Resultados	21
Materiales	21
Costos	21
Recurso Humano	22
Limitaciones o Dificultades	22
Análisis y Evaluación	23
Fotografías	24-35
II. PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCODENTALES	36
Introducción	37
Resumen	37
A) Educación en salud bucal	38-40
B) Aplicación tópica de flúor	40-44
C) Sellantes de fosas y fisuras	44-45
Conclusiones	46

Recomendaciones	46
Fotografías	47-58
III. INVESTIGACIÓN ÚNICA	59
Introducción	60
Objetivos	61
Justificación	62
Metodología	63
Resultados	64-75
Conclusiones	76
Recomendaciones	77
IV. PROGRAMA DE ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL	78
Introducción	79
Cuadro Resumen de Producción Clínica	80
Presentación y análisis descriptivo de los resultados	81-86
Conclusiones	87
Recomendaciones	88
Fotografías	89
ADMINISTRACIÓN DE CONSULTORIO	90
Introducción	91
Organigrama	92
Infraestructuras de la clínica	93
Protocolo de esterilización	94
Calendario de actividades	95
CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR	96-97
Fotografías	98-105
V. SEMINARIO REGIONAL Y EDUCACIÓN A DISTANCIA	106
Descripción del proceso	107
TEMAS IMPARTIDOS	107-108
CASO CLÍNICO	108
Resumen	108
Introducción	109
Abordaje de caso	109-114
Discusión	115
Conclusión	115
CONCLUSIONES GENERALES	116
RECOMENDACIONES	117
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	118

SUMARIO

El presente trabajo de graduación da a conocer el informe final del Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en la Clínica Dental Russell Grove, CCAMRE en el centro de salud del municipio de La Unión, en el departamento de Zacapa. El programa inició en octubre del año 2023 al 15 de noviembre del año 2023. Retomando el 15 de enero del año 2024, culminándolo en julio del año 2024. Fue subsidiado con ayuda del Ministerio de Salud pública, la municipalidad de La Unión, Zacapa, La Universidad de San Carlos de Guatemala y por el Odontólogo Practicante. El programa consta de 6 cursos básicos. Este informe detalla la información de cómo estos programas fueron llevados a cabo, describe los objetivos alcanzados y a través de los resultados brinda conclusiones al respecto de los temas abarcados. Entre ellos:

Proyectos Comunitarios: Basados en la ayuda social y mejoramiento de los establecimientos del sector público y de la clínica odontológica de la comunidad.

Programa de Prevención de enfermedades bucales: Este se divide en tres subprogramas:

A. Educación bucal, el cual se enfoca en la concientización, a través de temas de interés que puedan ser de beneficio para la población en cuanto a salud bucal.

B. Barniz fluorado: consiste en aplicación del mismo para fortalecer las piezas dentales, así mismo disminuir las caries e incluso detener algunos procesos cariosos.

C. Los sellantes de fosas y fisura, aplicación de este material en caras oclusales de piezas sanas con el fin prevenir y mantener la preservación de piezas en ese estado.

Programa de Investigación Única: Con el título de “Seguro Escolar” realizado en la población de la escuela José Martí de la Unión Zacapa, como trabajo de campo, se realizó encuestas a los padres de familia que optaron por el seguro en el año 2022, esto con el fin de verificar si se cumplía según lo estipulado por el gobierno.

Programa de Atención Clínica Integral: Se brindó atención odontológica totalmente gratuita a la población estudiantil de tres escuelas, José Martí, Chichipate y Vegona, así como a la población en general con precios muy accesibles.

Programa de educación a distancia: Cumple con las tareas y temas impartidos por vía internet para cumplir con la parte científica y actualización de los futuros profesionales.

Programa de administración del consultorio: En el cual el odontólogo practicante desarrolló las habilidades necesarias para planificar y organizar la administración de la clínica dental asignada por parte del área de Odontología socio-preventiva acompañado de la capacitación del personal auxiliar.

INTRODUCCIÓN

El ejercicio profesional supervisado, es la etapa final de toda carrera impartida en la Universidad de San Carlos de Guatemala. Programa destinado a cubrir las necesidades primordiales de salud a la población guatemalteca más necesitada. En específico, el programa de la facultad de odontología, cubre las necesidades odontológicas por medio de la actividad clínica realizada en el puesto asignado, también crea en el odontólogo practicante el poder administrar y mantener una clínica adecuadamente. El practicante trata de cumplir con concientizar a la población sobre la importancia de tener buena salud, en especial tener una salud oral óptima desde temprana edad, para evitar lesiones o pérdidas de piezas dentarias tempranas. Ayuda a desarrollar en el estudiante la capacidad de gestionar acciones y actividades para solucionar problemas de la comunidad y de la clínica, sin descuidar la educación y el aprendizaje continuo por medio de lecturas para la actualización constante.

La clínica dental CCAMRE, se encuentra en el centro de salud de la Unión Zacapa, esta clínica ha ayudado junto con la universidad de San Carlos a mantener la salud oral de la población estudiantil y general.

El presente informe, da a conocer todos los servicios odontológicos, preventivos y sociales realizados en beneficio de la población estudiantil y general del municipio de la Unión del departamento de Zacapa.

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

El ejercicio profesional supervisado, es la parte final de la carrera de cirujano dentista que tiene como objetivo realizar una práctica docente asistencial, que le permita al estudiante de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, adquirir la capacidad necesaria para ejercer su profesión en el contexto social guatemalteco, considerando los condicionantes y determinantes de la salud bucal, desde el punto de vista científico, técnico, ético y cultural.

Permite al estudiante conocer la realidad guatemalteca, por medio de prácticas realizadas en el interior del país, brindando atención odontológica gratuita a la población estudiantil de escuelas urbanas y rurales, educación en salud bucal, prevención y servicios dentales accesibles a la población más necesitada.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Demostrar la realidad guatemalteca, las necesidades y carencias de salud, odontológicas y problemas sociales que existen en la comunidad de la Unión, del departamento de Zacapa.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Brindar atención gratuita a niños y niñas cubriendo las necesidades odontológicas que presenten, junto con la ayuda social a la población general de la Unión Zacapa.
- Demostrar lo aprendido y ponerlo en práctica éticamente en la comunidad de la Unión Zacapa, para empezar a desarrollarnos como odontólogos en la sociedad guatemalteca.
- Fomentar la educación en salud bucal, a población estudiantil y padres de familia cubriendo a la mayor cantidad de personas posibles, para que adquieran buenos hábitos orales y mejorar su calidad de vida.
- Prevenir la formación de caries dental a través de programas de prevención en dientes permanentes a alumnos de las escuelas y población de la Unión Zacapa.
- Brindar ayuda social por medio de gestiones, actividades y lograr proyectos que sean de beneficio para la población de la Unión Zacapa.

I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

A. PROYECTO COMUNITARIO, MEJORAS A LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL JM LOCALIZADA EN EL MUNICIPIO DE LA UNIÓN DEL DEPARTAMENTO DE ZACAPA DE OCTUBRE 2023 A JULIO 2024.

INTRODUCCIÓN

Para que un niño o niña pueda desarrollar correctamente sus habilidades intelectuales y recreativas, es necesario que tengan una escuela con instalaciones seguras y óptimas.

Entre las escuelas que se encuentran en la Unión Zacapa, está la escuela de educación especial, esta escuela durante mucho tiempo, ha presentado varias carencias que hacían un lugar incómodo para el aprendizaje de los niños. Esto debido a varios factores como el poco interés de las autoridades o por el simple desconocimiento de la escuela de la comunidad.

Como parte del ejercicio profesional supervisado, se lleva a cabo la realización del proyecto comunitario, para beneficio de la comunidad, esto se logra por medio de varias gestiones y actividades, logrando un impacto positivo y despertar el interés de ayuda en autoridades municipales, padres de familia y maestras.

El presente informe, da a conocer todo lo realizado durante el periodo de ocho meses para lograr darle una mejor imagen a la escuela y crear un ambiente seguro y óptimo para estos niños con capacidades especiales.

OBJETIVOS

GENERAL:

1. Crear un ambiente educativo agradable y seguro por medio de instalaciones adecuadas para los niños y niñas con discapacidades especiales, de la Escuela Oficial de Educación Especial JM del municipio de la Unión Zacapa.

ESPECIFICOS:

1. Dar una imagen agradable a la escuela de educación especial, por medio del cambio de pintura exterior e interior, así como identificarla con un rótulo llamativo.
2. Brindar a los alumnos de la escuela especial seguridad con el cambio de portón de entrada, para evitar la salida fácil y evitar algún accidente.
3. Crear un lugar cómodo para los alumnos de la escuela especial por medio de la entrega de una mesa grande y así realizar bisutería y otras actividades recreativas.

JUSTIFICACIÓN

Al desconocer el tema de la educación especial y de la escuela que existe para ello en la Unión, la cual presentaba muchas carencias que hacían de un lugar incómodo y poco seguro para la educación de niños con capacidades especiales. Afortunadamente, este año hubo una asociación canadiense que realizó una remodelación completa de la escuela, porque se dieron cuenta de la gran necesidad que presentaba, con el mismo sentimiento y como realización del proyecto comunitario, se decidió realizar junto con ellos tres pequeños cambios que ayudaran a que sea un lugar mejor para la educación de estos niños, además se demostró el estado actual de las instalaciones a la comunidad, se informó sobre el tema y se creó conciencia de que esa escuela era importante para la educación de una pequeña parte de la población y que con su ayuda se podrían realizar muchas mejoras.

METODOLOGÍA

Al principio para la realización de este proyecto, se había programado actividades que se llevarían a cabo durante siete fases. Debido a varias situaciones durante el EPS, se terminó realizando 8 actividades en ocho fases quedando de la siguiente manera:

FASE 1 octubre:

Como primera fase, se propuso el proyecto y se platicó sobre las ideas de cómo lograrlo con la directora, Doris Cortes y la Maestra Alexia Chacón. Ellas autorizaron el proyecto y al mismo tiempo agradecieron el interés.

FASE 2 noviembre / enero:

En esta fase, se realizó la cotización de los recursos materiales a necesitar, principalmente los materiales grandes como el portón, mesa y reja, se decidió comprarlo en la Unión, por cuestión de traslado. La pintura sí se decidió comprarlo en EPA de la capital.

FASE 3 febrero:

El lugar en donde se realizó la primera cotización, cerró por lo que se tuvo que buscar otro lugar en donde cotizar el portón y la reja, el lugar en donde se iba a realizar la mesa era el mismo. Se obtuvo un nuevo presupuesto un poco más elevado que los anteriores. En esta fase, también se realizó la entrega de solicitudes de ayuda a la cooperativa COOSAJO y a VISIÓN MUNDIAL.

FASE 4 marzo:

Para esta fase se tenía estipulado la realización de un mercadito con los alumnos, maestros y padres de familia. Para ese entonces la directora comentó que había recibido ayuda por parte de una asociación canadiense, con remodelación completa de la escuela, pero pidió que no tocaran el proyecto que iba a realizar, únicamente se llegó al acuerdo que ya no se realizaría la reja, ya que en esa área realizaron la cocina, quedando que solo se realizaría, el cambio de pintura exterior, cambio de portón de entrada y la entrega de la mesa. Además, no se tenían respuestas de la

cooperativa y de Visión Mundial, por lo que no podíamos avanzar en el mercadito sin saber cuánto era lo que se tenía que completar.

FASE 5 abril:

Dos meses después de enviar la solicitud, se recibió respuesta por parte de la cooperativa COOSAJÓ, diciendo que, si iban a apoyar con Q1,000. La metodología era que se comprara lo que se necesitaba con dicho valor, y que se presentara factura para su devolución. Por parte de Visión Mundial nunca se obtuvo respuesta, por lo que, en esta fase, se platicó con la directora y maestras y se llegó a un acuerdo de realizar una rifa previa al mercadito para juntar gran parte del dinero.

FASE 6 mayo:

Para esta fase, se realizó la venta de números de rifa, teniendo una lista cada maestra, la asistente dental y mi persona, los premios fueron, resinas para los primero 2 lugares y limpieza para el tercer lugar. Esto con el fin de juntar el dinero y mandar a hacer la mesa y el portón, se logró juntar Q2, 000. Con el dinero recaudado, se avanzó hablando con el carpintero para que empezara a hacer la mesa y con el herrero para que llegara a tomar medidas para la realización del portón. Para estas fechas hubo un rebote de dengue por lo que varios niños y maestras se encontraban enfermos, razón por la cual se decidió dejar el mercadito para el siguiente mes.

FASE 7 junio:

Para esta fase, se realizó gestión con la municipalidad para que apoyara en la mano de obra, en el cambio de pintura, se obtuvo respuesta positiva, pero que sería en el mes de julio por que los pintores y dibujantes ya tenían asignado un trabajo para el mes de junio. También se llevó a cabo el mercadito, realizando diferentes ventas de comida, ropa, fruta por parte de los alumnos y padres de familia de la escuela especial. Por mi parte, se colaboró con donas, galletas, cupcakes. Al mismo tiempo, por medio de rótulos se fue mostrando a la población as distintas capacidades especiales que existen, para que conocieran un poco más del tema.

Fue una actividad muy bonita y productiva, ya que con todas las ventas se logró recaudar Q1,670. Con este dinero, se terminó de pagar la mesa y el portón. También se compró la pintura para el área de enfrente de la escuela, COOSAJÓ ya no se hizo responsable de la devolución del dinero por lo que ya no se tomó en cuenta para la actividad. El señor Daniel Jordán quien fue el encargado de realizar el portón, con el fin de ayudar a la escuela decidió realizarlo en Q1,500 y no a Q3,000 como estaba estipulado.

Se realizó el cambio de portón y la entrega de la mesa, por cuestiones de facilidad en la limpieza y llegando al acuerdo con la directora, se decidió realizarla de PVC. Esto aumentó el precio a Q150, ya que se tuvo que poner patas en medio de la mesa para mejor estabilidad.

FASE 8:

Para finalizar el proyecto comunitario a principios del mes de julio, se realizó el cambio de pintura interior y exterior de la escuela, junto con la elaboración de los dibujos y logos de educación especial en la parte exterior. Se logró realizar el proyecto colaborando con la escuela, con lo siguiente:

- Cambio de portón metálico de la entrada.
- Entrega de mesa de Pvc, para realización de bisutería de los niños.
- Cambio de pintura exterior, realización de dibujos y logo de escuela especial.

Tabla 1.

	FASE 1	FASE 2	FASE 3	FASE 4	FASE 5	FASE 6	FASE 7	FASE 8
OCTUBRE	Propuesta de proyecto y aprobación de directora y maestras.							
NOVIEMBRE / ENERO		Cotizaciones materiales.						
FEBRERO			Entrega de solicitudes Coosajo y Visión mundial.					
MARZO				Definición de proyecto, con directora y maestras.				
ABRIL					Plática con directora y maestras, de nueva actividad.			
MAYO						Realización de rifa, encargar portón y mesa.		
JUNIO							Mercadito, entrega de portón y mesa. Compra de pintura.	
JULIO								Cambio de pintura y realización de dibujos, entrega proyecto comunitario.

RESULTADOS

MATERIALES UTILIZADOS:

- Portón metálico de 2 puertas
- Mesa grande de PVC
- Pintura
- Brochas
- Rodillos
- Bandeja para rodillos
- Pinceles
- Tiner

COSTOS:

Al final con todas las actividades realizadas, se logró recaudar **Q3,670**. Invirtiéndolo de la siguiente manera:

Tabla 2.

MATERIAL	COSTO
Portón metálico 2 puertas	Q1,500
Mesa de PVC	Q800
Pintura, brochas, rodillos, tiner, pinceles	Q805
TOTAL	Q3,105

El restante de Q565, fue entregado a la directora Doris Cortes, y se utilizó para una pequeña inauguración de todos los proyectos realizados a la escuela.

RECURSO HUMANO:

- Epesista, para la realización de gestiones.
- Directora, maestras, alumnos y padres de familia para ventas y rifa en la escuela oficial de educación especial JM.
- Población de la comunidad de la unión, Zacapa
- Pintores y dibujantes por parte de la municipalidad.

B. PROYECTO A LA CLÍNICA, CAMBIO DE PINTURA EXTERIOR E INTERIOR DE LA CLINICA DENTAL CCAMRE, LOCALIZADA EN EL MUNICIPIO DE LA UNIÓN DEL DEPARTAMENTO DE ZACAPA DE OCTUBRE 2023 A JULIO 2024.

INTRODUCCIÓN

La clínica dental debe ser un lugar cómodo no solo para el odontólogo, también para el paciente, por lo que debe poseer instalaciones, equipo y material en óptimas condiciones para poder brindar un servicio de calidad a la población.

El principal atractivo de una clínica dental es su imagen, ya que, si hay una imagen agradable, el paciente se siente más cómodo y confiado, al igual que el odontólogo que trabaja de mejor manera.

La clínica dental CCAMRE, que se encuentra en el centro de salud de la Unión, Zacapa, llevaba cerrada dos años, razón por la cual sus instalaciones se encontraban deterioradas, teniendo una pintura sin color y con una imagen poco atractiva.

El presente informe, da a conocer las diferentes actividades, gestiones y solicitudes realizadas, para lograr cambiar la imagen de la clínica CCAMRE interior y exterior.

OBJETIVOS

GENERAL:

- Mejorar la estética y apariencia de las instalaciones de la clínica dental CCARE de la Unión Zacapa, por medio del cambio de pintura exterior e interior.

ESPECÍFICOS:

1. Colocar un color más llamativo de pintura exterior e interior en la clínica dental, para que sea más fácil de identificar por población de la Unión Zacapa.
2. Realizar dibujos de dientes en las paredes exteriores de la clínica dental, creando una imagen más agradable para los niños que la visiten.
3. Resaltar el rótulo de la clínica dental, para que sea fácil la localización de la misma.

JUSTIFICACIÓN

La clínica dental CCAMRE, localizada en el centro de la salud de la Unión, Zacapa, cuenta con mucho apoyo por parte de la municipalidad, son los que envían ayuda por si se arruina alguna tubería o algún desperfecto en la electricidad. Al mismo tiempo cuentan con el apoyo de la ONG CCAMRE, que son los patrocinadores de todo material o equipo que la clínica necesite y gracias a ellos es que la clínica cubre cualquier gasto o imprevisto que pueda surgir en el mes.

Sin embargo, por algo estético no brindan ayuda, por lo que no le toman importancia y no toman en cuenta que es importante y fundamental que las instalaciones de la clínica puedan ser mejoradas, esto con la finalidad de que sea un lugar agradable y llamativo para cada paciente que se acerque a ella, además de hacer más notoria la clínica. Por esta razón se decidió realizar como proyecto el cambio de pintura externa e interna.

METODOLOGÍA

Al principio, para la realización de este proyecto, se había programado siete actividades en siete fases, pero por diferentes situaciones y atrasos, se terminó realizando ocho actividades en ocho fases, quedando de la siguiente manera:

FASE 1 octubre:

Esta fase consistió en dar a conocer el proyecto de mejora a la dueña de la institución la señora, Hilda Rosy y a la directora del centro de salud, la Dra. Yohanna Ayala. Esto se realizó por medio de pláticas presenciales en el centro de salud con la Dra. Ayala y por medio de teléfono con la Señora Rosy, ya que ella se encontraba en Canadá. A ambas se le preguntó si les entregaba alguna carta solicitando autorización, pero dijeron que no era necesario. Ambas dieron su aprobación para realizar el proyecto.

FASE 2 noviembre / enero:

Esta segunda fase consistió, en cotizar precios de los materiales que se utilizarían para el cambio de pintura, se cotizo:

- Pintura (Cubeta de 5 galones) Color Celeste
- Brocha
- Rodillo
- Maneral
- Bandejas para rodillo

Se realizó la cotización en una venta de pintura y ferretería de la Unión y en EPA en la ciudad capital. Decidiendo comprar todo en la capital por que el total salía más barato.

FASE 3 febrero:

En la tercera fase del proyecto, se realizó una jornada dental de extracciones a Q20, esta jornada se anunció a los pacientes del centro de salud, a gente de la

municipalidad y a varios pacientes que llevaban a sus niños a cita, para que avisaran a sus conocidos y pudieran llegar. Se realizó en horario de la tarde para no perjudicar a la atención de niños. se logró recaudar Q420.

FASE 4 marzo:

En esta fase, se realizó una rifa, haciendo un listado de 100 números a Q5.00 cada uno, se vendió a personal, pacientes del centro de salud, empleados de la municipalidad y personas conocidas, logrando vender 65 números, Haciendo un total de Q325. Teniendo como premios al primer y segundo lugar, rellenos dentales y al tercer lugar una limpieza dental.

FASE 5 abril:

En esta fase, únicamente se empezó a buscar pintor y dibujante, se cotizó con varias personas, pero sus precios estaban elevados.

FASE 6 mayo:

Para esta fase, se realizó otra venta de números de rifa, teniendo una lista la asistente y mi persona, los premios fueron los mismos de la rifa anterior. Con esto se terminó de recaudar dinero y comprar la pintura. Se logró juntar Q1, 000. También en esta fase, para la mano de obra, se gestionó a la municipalidad si podían apoyarnos, teniendo una respuesta positiva, pagando la mano de obra para el mes de julio.

FASE 7 junio:

El total que se obtuvo por las distintas actividades realizadas fue de Q1,745, luego se procedió a comprar todo lo que los pintores y dibujantes indicaron, para la última semana de este mes se empezó con el cambio de pintura exterior.

FASE 8 julio:

Para finalizar el proyecto a la clínica, a mediados de julio, la municipalidad envió al pintor para que terminara de pintar la parte interna de la clínica y envió también al

dibujante para hacer el rótulo y los dibujos exteriores, entregando el proyecto con éxito.

Tabla 3.

	FASE 1	FASE 2	FASE 3	FASE 4	FASE 5	FASE 6	FASE 7	FASE 8
OCTUBRE	Propuesta de proyecto y aprobación de Dr. Ayala y Hilda Rossi.							
NOVIEMBRE / ENERO		Cotizaciones materiales.						
FEBRERO			Jornada de exodoncias, para recaudar fondos.					
MARZO				Venta de números de rifa, para recaudar fondos.				
ABRIL					Cotización de pintor y dibujante.			
MAYO						Venta números de rifa y gestión a municipalidad para mano de obra.		

JUNIO							Compra de materiales y cambio de pintura exterior.	
JULIO								Cambio de pintura interior, realización de dibujos y entrega de proyecto.

RESULTADOS

MATERIALES UTILIZADOS:

- Brochas de diferente número
- Rodillos
- 1 cubeta de pintura color azul para la parte exterior y algunas paredes de la parte interior.
- 2 galones de color celeste para el sόcalo exterior.
- 1 galón color amarillo para el interior.
- 1 galón de color blanco para los dibujos.
- Tiner
- Pequeñas cantidades de color rojo, negro, azul, para los dibujos.

COSTOS:

Con el total obtenido por las distintas actividades realizadas de Q1,745 se compró:

Tabla 4.

MATERIAL	COSTO
1 cubeta de pintura azul	Q360
2 galones de pintura celeste	Q210
1 galón de pintura amarilla	Q105
1 galón de pintura blanca	Q105
Pintura Roja, negra, azul	Q200
Rodillos	Q100
Brochas de diferente número	Q100
Tiner	Q30
TOTAL	Q1,210

El restante de Q535, fue utilizado para la compra de la botella de agua de la unidad que presentaba fuga.

RECURSO HUMANO:

- Epesista, para la realización de gestiones.
- Población de la comunidad de la Unión, Zacapa
- Pintores y dibujantes por parte de la municipalidad.

LIMITACIONES

La principal limitante para el proyecto a la clínica, fue el costo de pintura y de mano de obra que había en la unión, ya que los precios de la pintura, doblaban el precio del que se encontraba en la capital, entonces era dificultoso estar llevando la pintura. Costaba también porque si se olvidaba algo, se esperaba una semana para poder llevarlo de nuevo y sí atrasaba un poco a los pintores. Y para el proyecto comunitario fue no tener respuesta rápida de las solicitudes enviadas a COOSAJO y a Visión mundial, ya que se perdieron 2 meses en donde decían que la solicitud estaba en análisis por parte de ambas instituciones, para que al final no se tuviera

ayuda de ninguna. Otra fue el cambio de fecha constante por solicitud de la directora del mercadito y por el brote de dengue que dio en la Unión que hizo que varios alumnos y maestras se enfermaran, lo que atrasó que se juntara el dinero.

ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO:

La imagen y presentación de una clínica dental es primordial para la confianza y comodidad de los pacientes, también es llamar la atención de un niño por medio de dibujos y que sepan que es un lugar seguro en donde se le ayudara, al mismo tiempo el odontólogo tiene que tener un lugar óptimo y tranquilo de trabajo, para poder brindarle la mejor atención a la comunidad, por esta razón se decidió cambiar la pintura desgastada de la clínica dental CCAMRE que llevaba años sin un cambio de imagen.

En la Unión Zacapa, se encuentran varias escuelas, pero solo una que se dedica a la atención de niños especiales, esta escuela, atiende a niños con síndrome de Down, con sordera, con retraso mental, con impedimentos físicos y muchos más. Por ser la única escuela debería recibir la mayor atención a las necesidades que presente, pero lastimosamente estaba abandonada, haciendo que el lugar de aprendizaje de cada uno de estos niños fuera inseguro e incómodo. Eso cambió hasta este año 2024 cuando una asociación canadiense les brindó la ayuda que tanto necesitaban, remodelando la escuela, pero dejaron intacto lo que se quería realizar por parte del EPS, siendo esto el cambio de portón de entrada, cambio de pintura y la entrega de una mesa nueva para trabajo. Gracias a muchas gestiones, actividades para recaudación de fondos y a pláticas con la municipalidad, se logró realizar estos 3 proyectos que hicieron de un mejor lugar la escuela para este pequeño porcentaje de la población de la Unión.

ANEXOS

Set de fotografía 1. Venta de números de rifa para recaudar fondos.

¡GRAN RIFA!		
A beneficio de la clínica dental del centro de salud		
• Primer premio: 3 rellenos estéticos. • Segundo premio: 2 rellenos estéticos. • Tercer premio: 1 limpieza dental.		
VALOR DEL NUMERO: Q5.00		
SORTEO 19 DE ABRIL 2024, EN CLINICA DENTAL		
01	Luz Dalila Calderon	45298728
02	Mirika Manje	51398651
03	Claudia Pineda	
04	Carlos Enrique Diaz Castillo	3716248
05	Catalina Cameranda Diaz Castro	30552030
06	Alba Garcia	46951197
07	Carlos Enrique Sosa Cordero	45372728
08	Laura Oloroso	
09	Reyda Huertas	
10	Alicia Alexandra Diaz	31442818
11	Agneta Luisa Silva	
12	Maria Manje	
13	Maria Victoria Cordero	40106605
14	Maria Zaccarias	45523542
15	Herdi Huertas	
16		
17	Jennifer Vanezas	53594903
18	Maria Estela	34704313
19	Araceli Yvonne Lopez Lopez	32872402
20	Vaneza Madrid	45160327
21		
22	M. Chet. (Ami Manje)	
23		
24	Mirza Daisy Ramirez	40301822
25		
26	Luz Margarita Garcia	49897360
27		
28	Delia Mejia Diaz	30785693

29	Karen Oliva	3030401
30	Isabella Alvarado	30691730
31	Isabella Diaz Alvarado	40372358
32		
33	Isabella Madrid	4011558
34	Isabella Lucia Diaz	
35	Ana Maria Cuellar	31011896
36	Alexander Keith Duque	30353063
37	Eva Gaudin	39933069
38	Isabella Pineda	51296681
39		
40		
41	Andi Josue Suchitz A.	59014824
42	Isabella Escalante	
43	Alicia Hernandez	46719250
44	Ariel Gonzalez	51628798
45		
46		
47		
48		
49		
50		
51	Jose David Jimenez	30118316
52		
53		
54	Alexandra Castillo Huelar	45052102
55		
56		
57		
58		
59		
60	Joselin Diaz	40392358
61		
62		
63	Fredy Ulises Perez Barahona	54733299
64		
65		
66		
67		

68	Luz Gerardo Aguirre Sotillo	5566071
69	Enrique Matias	45402520
70	Nico Mejia Diaz	40749252
71		
72	Sindi Mata	33894030
73	Maria Antonia Gerardo	34964299
74	Alexandro Leonor	56215440
75		
76		
77	Doris Carbal	30953808
78	Miguel Leonor	56215440
79	Miguel Leonor	45889344
80		
81	Caleb Vasquez	59706888
82	Doris Cortez	48624932
83	Isabella Ramos	34205183
84	Linda Alejandra Leiva	49365649
85	Alexia Chason	58908642
86	Rocio Oloroso	37720154
87	Luz Estuardo Hernandez Sotillo	33169011
88	Harlo Rossi	54292648
89	Osnel Garcia	49155112
90	Yami Lopez	53045829
91	Milvia Ele Leon	40259332
92	Carolina Lopez	50435473
93	Paty Cordero	53890894
94	Jose Antonio Cordero	46919677
95	William Perez	54125729
96	Isabella Leonor	
97	Nissy Astrid Vasquez Gutierrez	40293216
98		
99	Manuel Ramos	51148009
100	Jose Antonio Cordero	46919677

Set de fotografía 2. Cambio de pintura exterior.



Set de fotografías 3. Cambio de pintura interior.



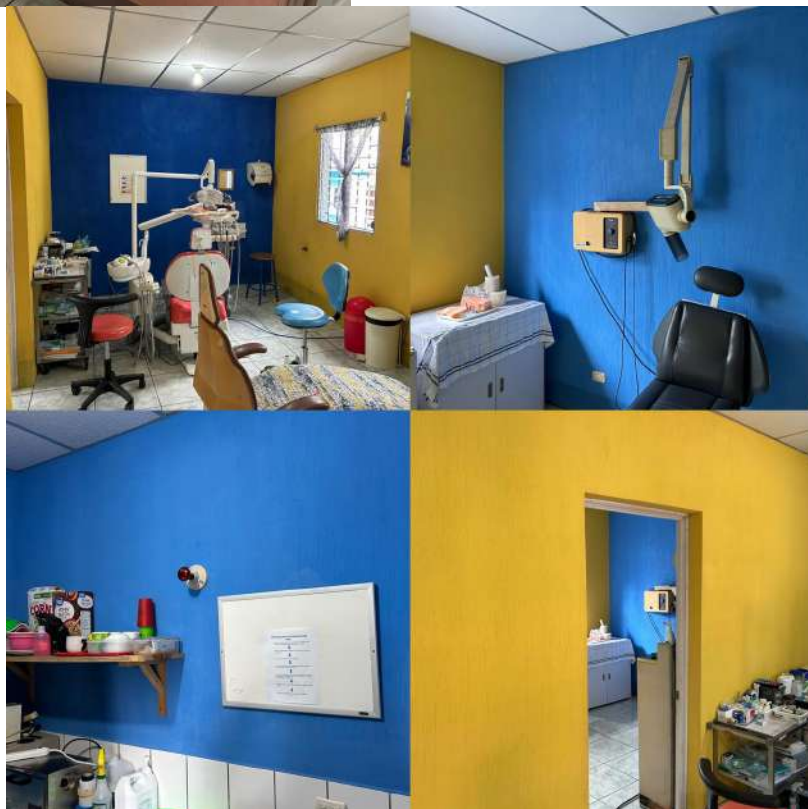
Set de fotografías 4. Realización de dibujos y rótulo clínica dental CCAMRE.



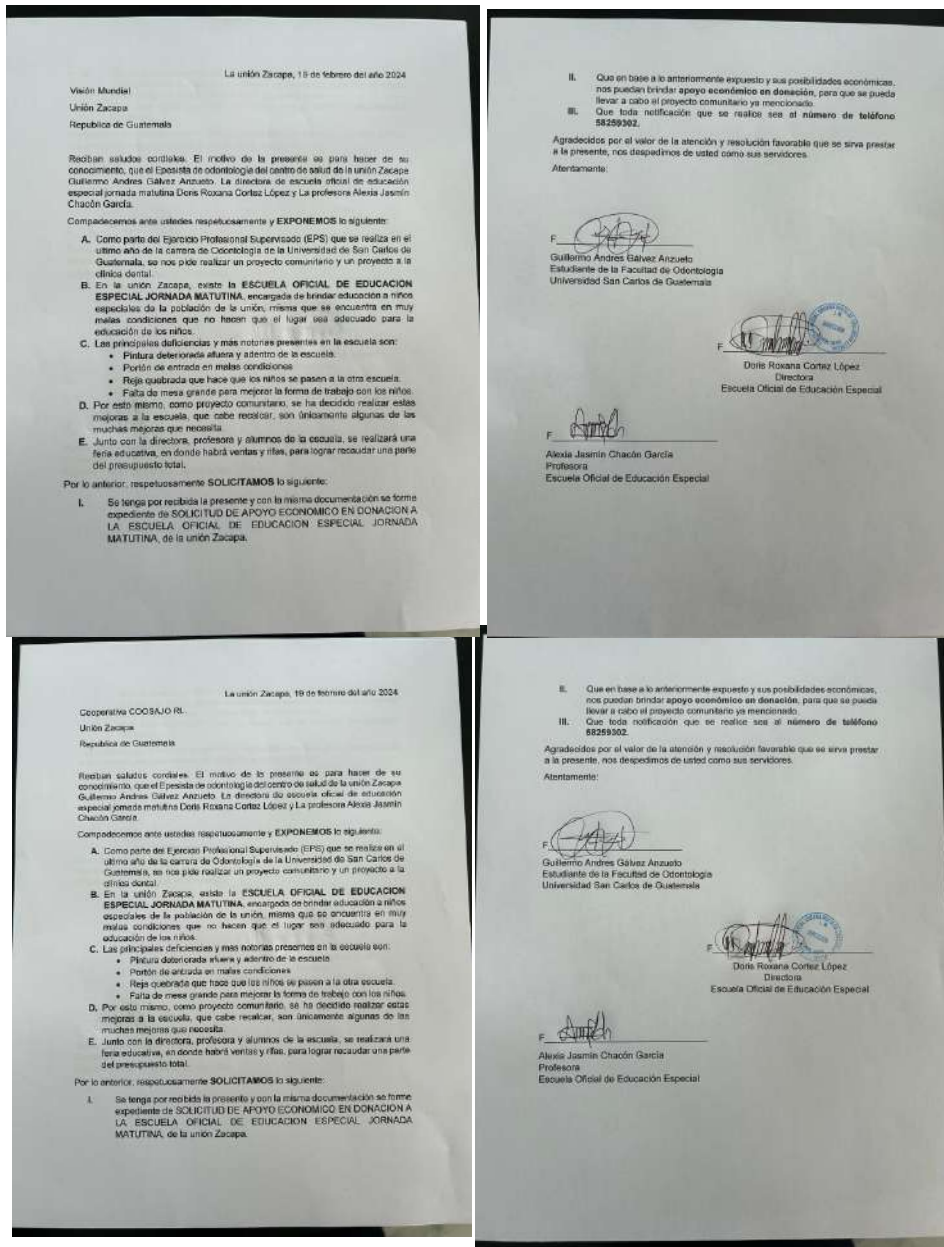
Set de fotografías 5. Antes y después clínica dental CCAMRE parte exterior.



Set de fotografías 6. Antes y después clínica dental CCAMRE parte interior.



Set de fotografías 7. Solicitudes enviadas a cooperativa y Visión mundial en el mes de febrero.



Fotografía 8. Toma de medida para cambio de portón.



Set de fotografías 9. Realización de mercadito.



Set de fotografías 10. Cambio de portón y entrega de mesa.



Set de fotografías 11. Cambio de pintura, realización de dibujos y rótulo.



Fotografías 12. Antes y después, pintura, escuela de educación especial.

ANTES, PINTURA EXTERIOR:



DESPUES, PINTURA EXTERIOR:



Fotografía 13. Entrega proyecto comunitario.



II. PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCODENTALES

- A) Educación en salud bucodental
- B) Enjuagues de flúor y Barniz fluorado
- C) Sellantes de fosas y fisuras

INTRODUCCIÓN

La odontología preventiva es todo cuidado dental que ayuda a mantener una buena salud oral. Es una combinación de chequeos dentales regulares con el fin de desarrollar buenos hábitos.

También se le puede definir como prevención bucal a todo aquello que evita una enfermedad o lesión a futuro de alguna estructura de la boca. Esto debe ser realizado por alguien capacitado en el tema, llevando a cabo charlas educativas o realización de tratamientos no invasivos. En el ejercicio profesional supervisado, se tiene como finalidad, lograr llegar a una gran cantidad de la población estudiantil, para que aprendan y pongan en práctica todas las medidas enseñadas y así evitar enfermedades bucales para tener una mejor calidad de vida

En el presente informe se detallan todas las actividades de educación en salud bucal, aplicación tópica de flúor y barrido de sellantes, realizado en la población escolar de la Unión Zacapa en el periodo de octubre 2023 a julio 2024.

RESUMEN

Uno de los objetivos que tiene el ejercicio profesional supervisado, es la prevención de enfermedades en la población escolar, creando conciencia de la importancia de la higiene oral y cuáles son las consecuencias de no tenerla. Con el programa de prevención, también se logra la aplicación de flúor por medio de enjuagues bucales dado a niños de edades de 5 a 13 años, junto con la aplicación de barniz fluorado en la clínica dental, para evitar el avance de la caries presente, así como la colocación de sellantes de fosas y fisuras en dientes permanentes sanos para evitar caries a futuro.

1) EDUCACIÓN EN SALUD BUCODENTAL

Durante el programa de EPS comprendido en el periodo de octubre 2023 a julio 2024, se impartieron diferentes temas de salud bucal a 3 escuelas de la Unión Zacapa, siendo estas la escuela urbana mixta José Martí con una población de 184 estudiantes, Escuela la Vegona con una población de 189 estudiantes y escuela Chichipate, con una población de 218 estudiantes. Cada charla impartida estaba enfocada a prevenir las enfermedades más comunes en boca tales como las enfermedades periodontales y caries dental. Se cubrían alrededor de 600 estudiantes y 24 profesores semanalmente. El principal problema, fue que las escuelas tenían mucho feriado, por distintas actividades de maestros o padres de familia, por lo que en ocasiones pasaban semanas sin poder asistir a las escuelas e impartir las charlas, por lo que se decidía dar algunas charlas en la sala de espera del centro de salud o a algunos pacientes integrales que visitaban la clínica dental.

TEMAS ABORDADOS:

- ✓ Erupción dentaria.
- ✓ Correcta alimentación.
- ✓ Anatomía de la cavidad bucal
- ✓ Anatomía de las piezas dentales
- ✓ Caries dental
- ✓ Gingivitis
- ✓ Periodontitis
- ✓ Beneficios de enjuagues de flúor
- ✓ Uso correcto de cepillo
- ✓ Uso del hilo dental
- ✓ Sustitutos del cepillo
- ✓ La importancia del cepillado

TÉCNICAS Y MATERIALES UTILIZADOS:

- ✓ Material didáctico
- ✓ Cepillos dentales
- ✓ Hilo dental
- ✓ Typodonto
- ✓ Cañonera
- ✓ Computadora
- ✓ Redes sociales

Para los temas de uso correcto del cepillo y uso de hilo dental, se regalaron a las 3 escuelas más de 600 cepillos e hilos dentales, esto para beneficiar a la población que no podía comprar uno y para que el aprendizaje fuera captado de mejor manera, además, a todo paciente que visitaba la clínica, se le hacía entrega de un cepillo y pasta dental.

Tabla No.5

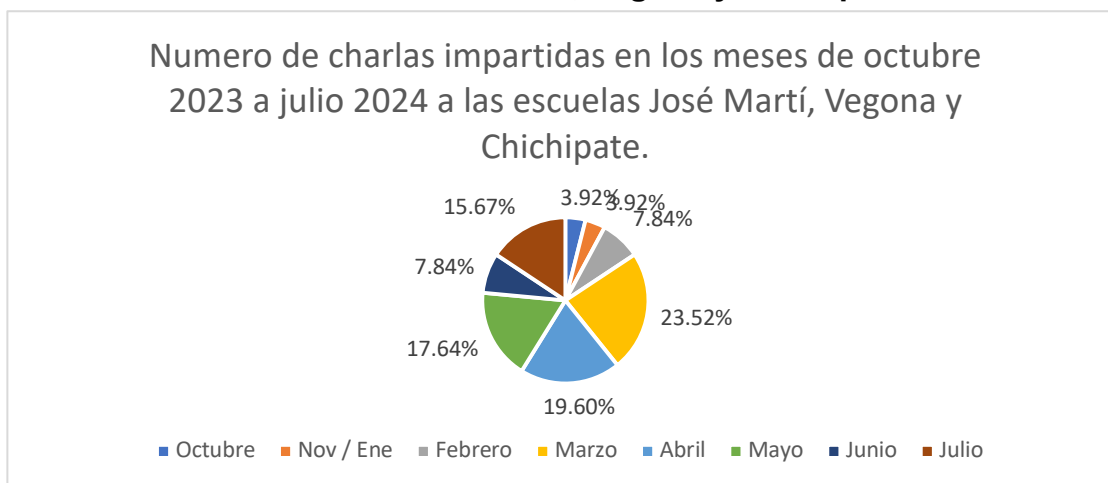
Número de charlas impartidas en los meses de octubre 2023 a julio 2024 a las escuelas José Martí, Vegona y Chichipate.

Mes	Cantidad Charlas al mes	Porcentaje
Octubre	2	3.92%
Nov / Ene	2	3.92%
Febrero	4	7.84%
Marzo	12	23.52%
Abril	10	19.60%
Mayo	9	17.64%
Junio	4	7.84%
Julio	8	15.67%
Total	51	100%

Fuente: Datos obtenidos durante el programa de EPS de la facultad de odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala en el período de octubre del 2023 a julio del 2024.

Gráfica No.1

Número de charlas impartidas en los meses de octubre 2023 a julio 2024 a las escuelas José Martí, Vegona y Chichipate.



Fuente: Datos obtenidos durante el programa de EPS de la facultad de odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala en el periodo de octubre del 2023 a julio del 2024.

ANÁLISIS DESCRIPTIVO

La tabla 5 y gráfica número 1, demuestran la cantidad de charlas impartidas en las escuelas José Martí, Vegona y chichipate, siendo marzo el mes en donde se impartieron más charlas con el 23.52% destacando que fue el mes con menos feriado en las escuelas.

2) APLICACIÓN TÓPICA DE FLUOR

Esta aplicación se realizó de dos formas:

- 1) Por medio de enjuagues de flúor que se les impartía cada miércoles y viernes a los niños de las escuelas de Chichipate, Vegona y José Martí. Hubo meses que era dificultoso la aplicación de flúor porque las escuelas tenían muchos feriados, pero por lo general, se lograba cubrir a más de 1,200 estudiantes mensualmente en las 3 escuelas.

- 2) Se realizaba la aplicación de barniz fluorado en la clínica dental CCAMRE a todo paciente integral terminado, así como aquellos pacientes que eran sanos para lograr una buena prevención. Pese a varias dificultades como fallas del equipo o que la mayoría de veces se iba la luz, durante el periodo de EPS se logró aplicar barniz fluorado a 45 pacientes integrales terminados.

Tabla No.6

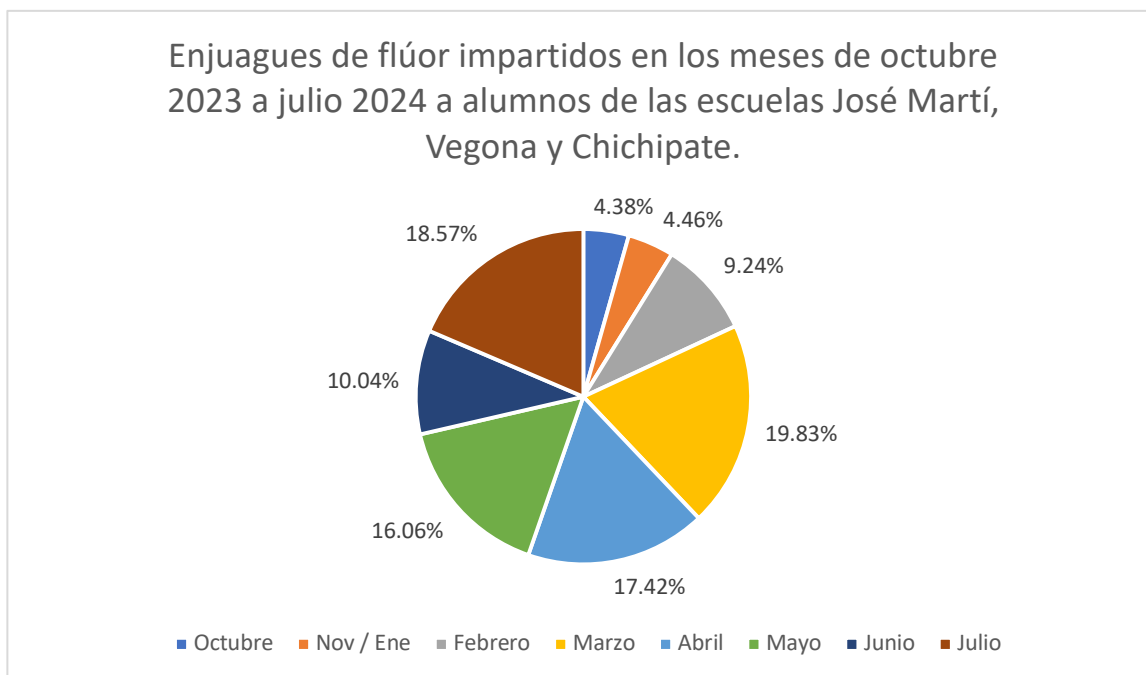
Enjuagues de flúor impartido en los meses de octubre 2023 a julio 2024 a alumnos de las escuelas José Martí, Vegona y Chichipate.

Mes	Enjuagues de flúor	Porcentaje
Octubre	360	4.38%
Nov / Ene	367	4.46%
Febrero	760	9.24%
Marzo	1,630	19.83%
Abril	1,432	17.42%
Mayo	1,320	16.06%
Junio	825	10.04%
Julio	1,527	18.57%
Total	8,221	100%

Fuente: Datos obtenidos durante el programa de EPS de la facultad de odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala en el período de octubre del 2023 a julio del 2024.

Gráfica No.2

Enjuagues de flúor impartidos en los meses de octubre 2023 a julio 2024 a alumnos de las escuelas José Martí, Vegona y Chichipate.



Fuente: Datos obtenidos durante el programa de EPS de la facultad de odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala en el período de octubre del 2023 a julio del 2024.

ANÁLISIS DESCRIPTIVO

La tabla 6 y gráfica número 2, demuestran el número de enjuagues de flúor impartidos a los alumnos de las escuelas José Martí, Vegona y chichipate, siendo marzo el mes en donde se impartieron más enjuagues con el 19.83% destacando que fue el mes con menos feriados en las escuelas.

Tabla No.7

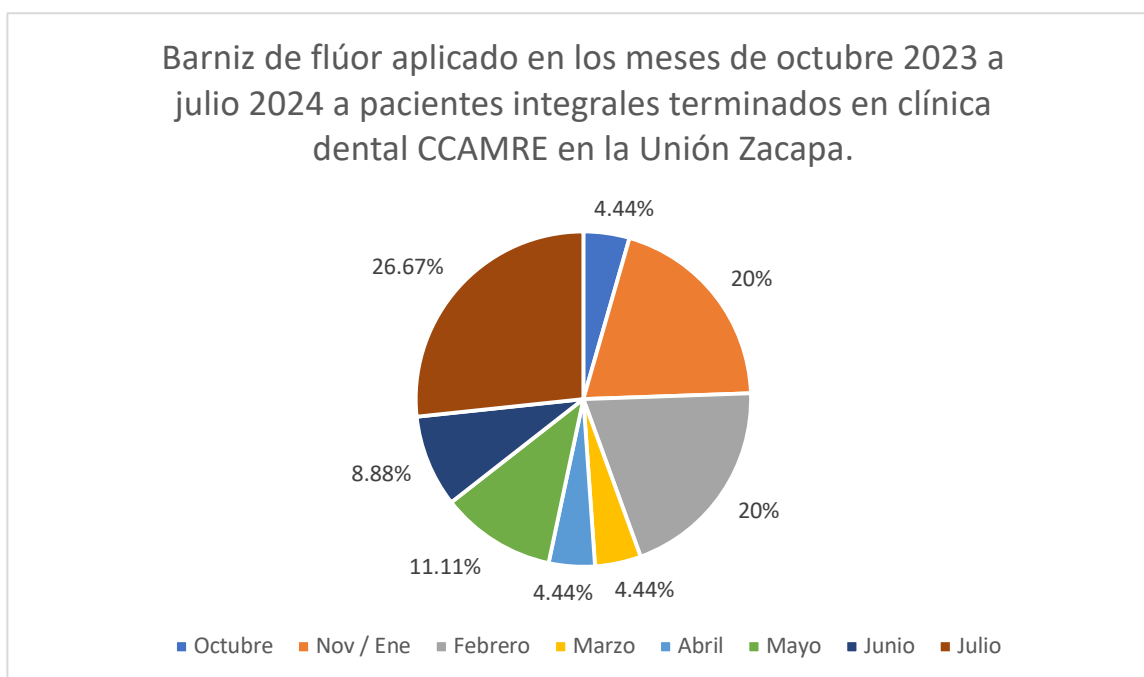
Barniz de flúor aplicado en los meses de octubre 2023 a julio 2024 a pacientes integrales terminados en clínica dental CCAMRE en la unión Zacapa.

Mes	Barniz de flúor	Porcentaje
Octubre	2	4.44%
Nov / Ene	9	20%
Febrero	9	20%
Marzo	2	4.44%
Abril	2	4.44%
Mayo	5	11.11%
Junio	4	8.88%
Julio	12	26.67%
Total	45	100%

Fuente: Datos obtenidos durante el programa de EPS de la facultad de odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala en el período de octubre del 2023 a julio del 2024.

Gráfica No.3

Barniz de flúor aplicado en los meses de octubre 2023 a julio 2024 a pacientes integrales terminados en clínica dental CCAMRE en la Unión Zacapa.



Fuente: Datos obtenidos durante el programa de EPS de la facultad de odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala en el período de octubre del 2023 a julio del 2024.

ANÁLISIS DESCRIPTIVO

La tabla 7 y gráfica número 3, demuestran el número de barniz de flúor aplicados a pacientes integrales terminados en la clínica dental CCAMRE de la Unión Zacapa, siendo julio el mes en donde se aplicó más con el 26.67%.

3) BARRIDO DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS

El barrido de sellantes, se realizó con la población estudiantil de las tres escuelas con las que se trabaja, el paciente era candidato para aplicación de sellante de fosas y fisuras, si presentaba las cuatro molares permanentes erupcionadas y sanas. En su defecto que tuviera tres molares sanas para que contara como paciente de prevención. Pero no se descartaba a toda persona con dientes permanentes sanos para aplicar el sellante y lograr una buena prevención. Durante el periodo se logró aplicar 367 sellantes de base resinosa, contando pacientes de prevención y pacientes con molares y premolares sanas, siguiendo siempre el protocolo establecido por la facultad.

Tabla No.8

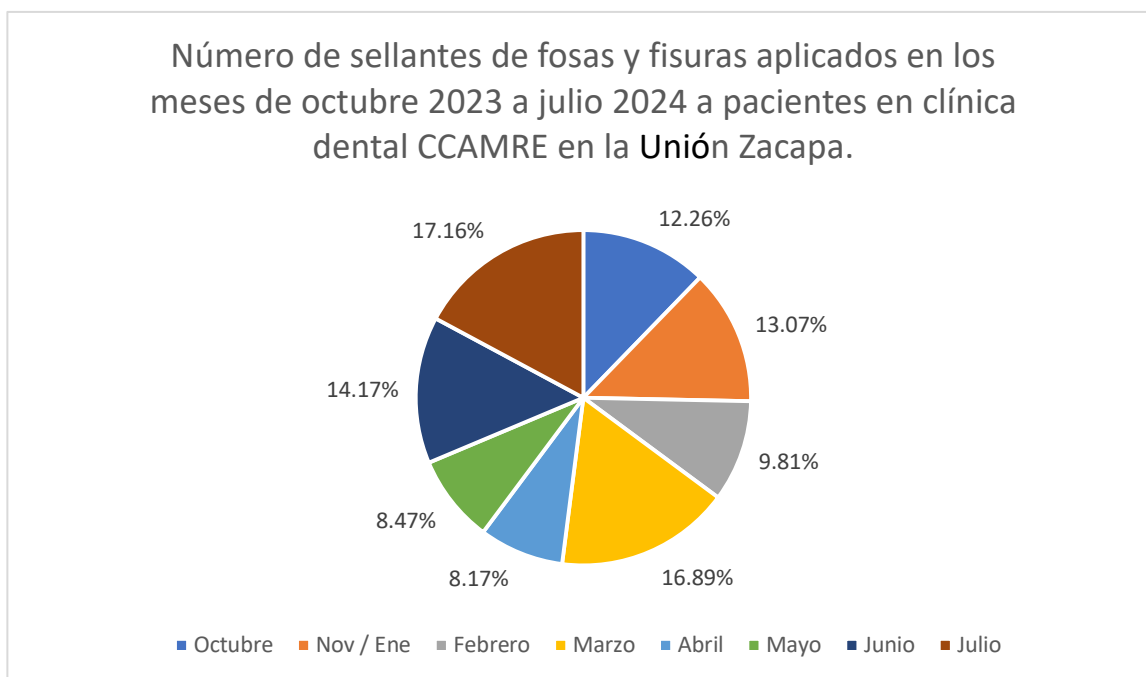
Número de sellantes de fosas y fisuras aplicados en los meses de octubre 2023 a julio 2024 a pacientes en clínica dental CCAMRE en la Unión Zacapa.

Mes	Barniz de flúor	Porcentaje
Octubre	45	12.26%
Nov / Ene	48	13.07%
Febrero	36	9.81%
Marzo	62	16.89%
Abril	30	8.17%
Mayo	31	8.47%
Junio	52	14.17%
Julio	63	17.16%
Total	367	100%

Fuente: Datos obtenidos durante el programa de EPS de la facultad de odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala en el periodo de octubre del 2023 a julio del 2024.

Gráfica No.4

Número de sellantes de fosas y fisuras aplicados en los meses de octubre 2023 a julio 2024 a pacientes en clínica dental CCAMRE en la unión Zacapa.



Fuente: Datos obtenidos durante el programa de EPS de la facultad de odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala en el período de octubre del 2023 a julio del 2024.

ANÁLISIS DESCRIPTIVO

La tabla 8 y gráfica número 4, demuestran el número de sellantes de fosas y fisuras aplicados a pacientes en la clínica dental CCAMRE de la Unión Zacapa, siendo julio el mes en donde se aplicó más con el 17.16%.

CONCLUSIONES

- ✓ El desinterés por la salud bucal es un tema cultural a nivel nacional, ya que la gente ignora o desconoce varios temas y esto hace que el problema avance, interesándose en como sanar el dolor y no cómo prevenirlo.
- ✓ Es importante crear la cultura de prevención en la población, donde se involucre no solo a los niños, si no que a los padres, por medio de actividades lúdicas.
- ✓ El lograr una correcta prevención en la población, lograría que la pérdida de piezas dentales, fuera escasa, ya que el conocimiento y el cuidado por la salud oral estaría presente en niños, adultos y ancianos.

RECOMENDACIONES

- ✓ Realizar distintas jornadas gratuitas de prevención y de educación en salud oral, en donde sea un trabajo en conjunto de odontólogo, alumnos, padres de familia y maestros, logrando así el interés de concientizar a más personas sobre hábitos correctos de higiene bucal.
- ✓ La mayor parte de la población de la Unión, se encuentra en aldeas lejanas al casco urbano, siendo dificultoso para la población el tener acceso a información o educación en salud bucal. Ante esto, es necesario dar prioridad a la educación y tratamientos con estas personas donde no llega fácilmente la atención odontológica.
- ✓ Despertar el interés de ayudar a las autoridades de los municipios, por medio de pancartas o anuncios informando sobre la importancia de la salud oral y todos los problemas que se puede evitar, si se informa bien sobre el tema.

ANEXOS

Set de fotografías 14. EDUCACIÓN EN SALUD ORAL









Set de fotografías 15. ENTREGA DE CEPILLOS E HILO DENTAL





Set de fotografías 16. APLICACIÓN ENJUAGUES DE FLUOR









Set fotografías 17. APLICACIÓN BARNIZ FLUORADO



Set de fotografías 18. BARRIDO DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS





III. INVESTIGACIÓN ÚNICA

SEGURO MÉDICO ESCOLAR

INTRODUCCIÓN

La salud es un derecho primordial que todo ser humano tiene, este debe ser velado y hacer que se cumpla por las autoridades máximas de un país, máxime a favor de la población más necesitada. Este derecho debe hacerse cumplir, principalmente en niños que son las personas más vulnerables de una sociedad.

En el año 2020 en Guatemala, fue creado el programa de seguro médico escolar, por el acuerdo gubernativo numero 44-2020, todo basándose en la constitución de la república, ley de protección integral de la niñez y adolescencia, así como en la política general de gobierno 2020-2024. Creando así el programa de seguro médico escolar en centros educativos públicos con el fin de beneficiar a la población estudiantil de preprimaria y primaria. Programa que estuvo a cargo del Ministerio de Educación. El seguro consistía en una póliza que se entregaba al padre o encargado del alumno y así brindar beneficios en caso de emergencia de salud. Entre los que cubría el seguro estaba: gastos por accidente, atención médica por enfermedad común, suministros de medicamentos y asistencia de gastos funerarios. El Mineduc trabajaba junto con el crédito hipotecario nacional pagando la prima del seguro quien era el encargado de administrar el servicio, realizando subcontrataciones. Todo esto con el fin de brindar un servicio más exclusivo con médico registrado presencial o telefónicamente. Evaluando, recetando y remitiendo a una farmacia vinculada para cubrir el gasto de hasta Q300.

Como todo nuevo proyecto, hay dudas y críticas, en este caso se mencionaba que no había médicos o farmacias disponibles, o que no cubría lo que mencionaba el artículo o que simplemente no se tenía el conocimiento de dicho seguro

En la presente investigación, a través del Programa Ejercicio Profesional Supervisado propone un plan de investigación orientado a recabar información sobre las variables de salud de los escolares, recursos humanos utilizados, acceso a consulta y medicamentos, tipos de consulta atendida, frecuencia de utilización de los servicios y gastos no cubiertos por el seguro. Así de evaluar el cumplimiento y conocimiento del seguro escolar.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Describir el Programa de Seguro Médico Escolar a través de la medición de diferentes variables, en la población estudiantil de la escuela oficial urbana mixta José Martí, ubicada en el municipio de la Unión del departamento de Zacapa.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Describir el número y frecuencia de atenciones médicas y especificar si era por enfermedad o accidente que hacían que optaran por el seguro.
- Determinar qué tipo de atención médica era la que prevalecía si presencial o telefónica para los escolares de la Unión Zacapa.
- Demostrar que clínicas médicas y farmacias estaban registradas en el seguro médico que se ofrecía a los escolares en la Unión Zacapa.
- Determinar qué cantidad de personas gastaron dinero en la compra de medicina a través del seguro.

JUSTIFICACIÓN

La salud es un derecho universal que todo ser humano tiene, pero muchas veces existen dificultades al acceso de la misma, por cuestiones de distancia, ignorancia y, principalmente lo económico. Al no poseer dinero, los padres de familia prefieren optar por medicina natural o por remedios que sus mismos vecinos les ofrecen para sus hijos, jugando con la salud de los mismos y haciendo que no se curen y que empeore la enfermedad. La cobertura de un seguro médico gratuito a la población más necesitada, es de gran beneficio, porque da acceso a todas estas personas consultas con médicos certificados y medicina real que evitara complicaciones futuras, sin la preocupación de como lo van a pagar.

METODOLOGÍA

La investigación se llevó a cabo en la escuela oficial urbana mixta José Martí que se encuentra en el municipio de la Unión, del departamento de Zacapa. Se trabajó con los padres que optaron por el seguro médico en el año 2023.

En una reunión de padres de familia a principio de año, se preguntó quienes habían usado el seguro médico y a esos padres se les tomó nombre y número de teléfono para poder contactarlos más adelante y pedir su colaboración para participar en la investigación.

Durante el mes de mayo y junio se realizaron las encuestas en la clínica dental CCAMRE, se iba llamando y citando a 5 padres 1 vez a la semana para que después del trabajo se acercaran a llenar las encuestas. A cada padre de familia que participó en la encuesta, se les informaba que era para saber su experiencia al momento de utilizar el seguro, también se hacía que firmaran un consentimiento en donde estaban de acuerdo en participar en la investigación.

La mayoría de los contactados, participaron y se acercaron a llenar las encuestas, a excepción de 2 personas quienes no mostraron interés.

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Tabla No. 9

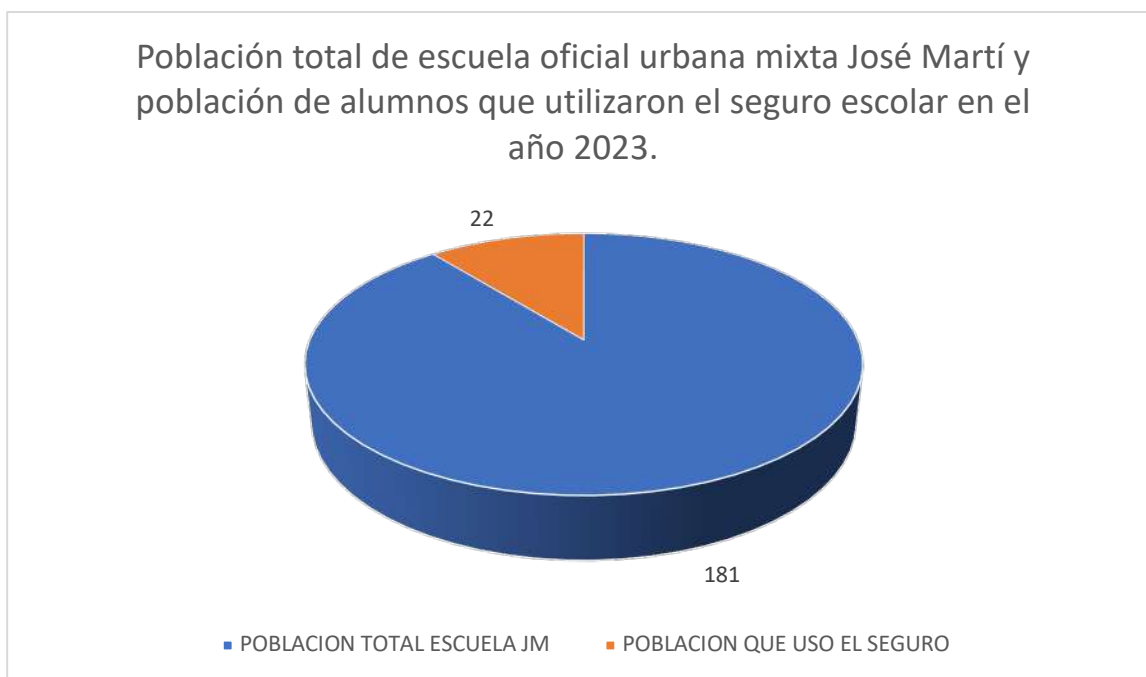
Población total de escuela oficial urbana mixta José Martí y población de alumnos que utilizaron el seguro escolar en el año 2023.

POBLACIÓN	NÚMERO
POBLACIÓN TOTAL ESCUELA JM	181
POBLACIÓN QUE USO EL SEGURO	22

Fuente: Datos recopilados en el ejercicio profesional supervisado octubre 2023 a julio 2024.

Gráfica no. 5

Población total de escuela oficial urbana mixta José Martí y población de alumnos que utilizaron el seguro escolar en el año 2023.



Fuente: Datos recopilados en el ejercicio profesional supervisado octubre 2023 a julio 2024.

ANÁLISIS DE RESULTADOS:

En la tabla 9 y gráfica número, 5 muestra la población estudiantil de la escuela José Martí de 181 estudiantes, de los cuales solo 22 optaron por el seguro escolar en el año 2023, siendo únicamente el 12.15% de la población total estudiantil que fue beneficiada.

Tabla No. 10

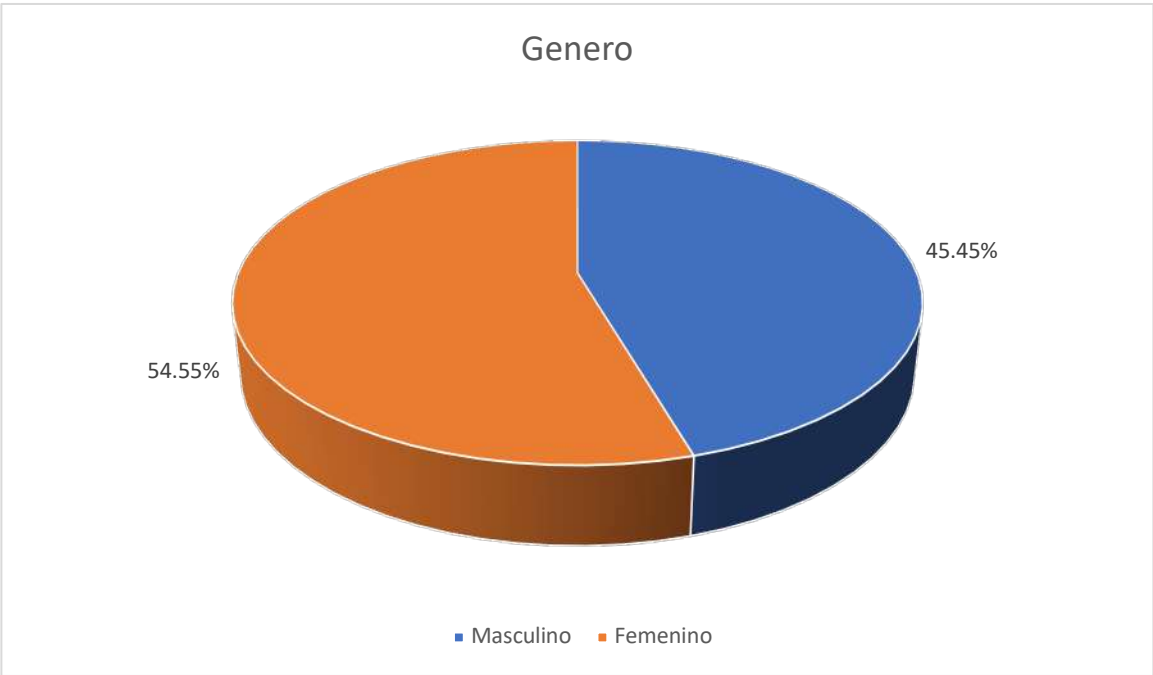
Género de los alumnos de la escuela oficial urbana mixta José Martí, que utilizaron el seguro escolar en el año 2023.

Género	Cantidad	Porcentaje
Masculino	10	45.45%
Femenino	12	54.55%
Total	22	100%

Fuente: Datos recopilados en el ejercicio profesional supervisado octubre 2023 a julio 2024.

Gráfica No. 6

Género de los alumnos de la escuela oficial urbana mixta José Martí, que utilizaron el seguro escolar en el año 2023.



Fuente: Datos recopilados en el ejercicio profesional supervisado octubre 2023 a julio 2024.

ANÁLISIS DE RESULTADOS:

En la tabla 10 y gráfica número 6, demuestran que la población femenina estudiantil de la escuela José Martí, fueron las que utilizaron más el seguro escolar con un 54.55% en comparación con la población masculina con un 45.45%.

Tabla No. 11

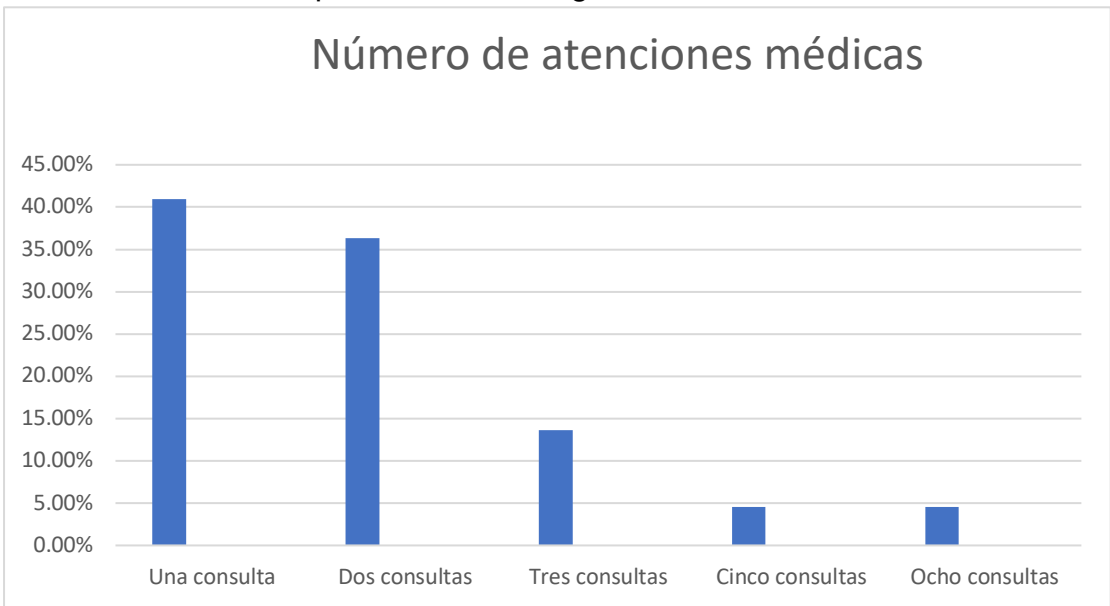
Número de atenciones médicas de alumnos de la escuela oficial urbana mixta José Martí, que utilizaron el seguro escolar en el año 2023.

Número de consultas	Cantidad	Porcentaje
Una consulta	9	40.91%
Dos consultas	8	36.36%
Tres consultas	3	13.63%
Cinco consultas	1	4.55%
Ocho consultas	1	4.55%
Total	22	100%

Fuente: Datos recopilados en el ejercicio profesional supervisado octubre 2023 a julio 2024.

Gráfica No. 7

Número de atenciones médicas de alumnos de la escuela oficial urbana mixta José Martí, que utilizaron el seguro escolar en el año 2023.



Fuente: Datos recopilados en el ejercicio profesional supervisado octubre 2023 a julio 2024.

ANÁLISIS DE RESULTADOS:

En la tabla 11 y gráfica número 7 demuestra que de las 23 personas que utilizaron el seguro durante el 2023, solo dos personas tuvieron más de 4 citas, siendo estos el 4.55% en comparación del 40.91% que equivale a las personas que utilizaron únicamente una vez el seguro.

Tabla No. 12

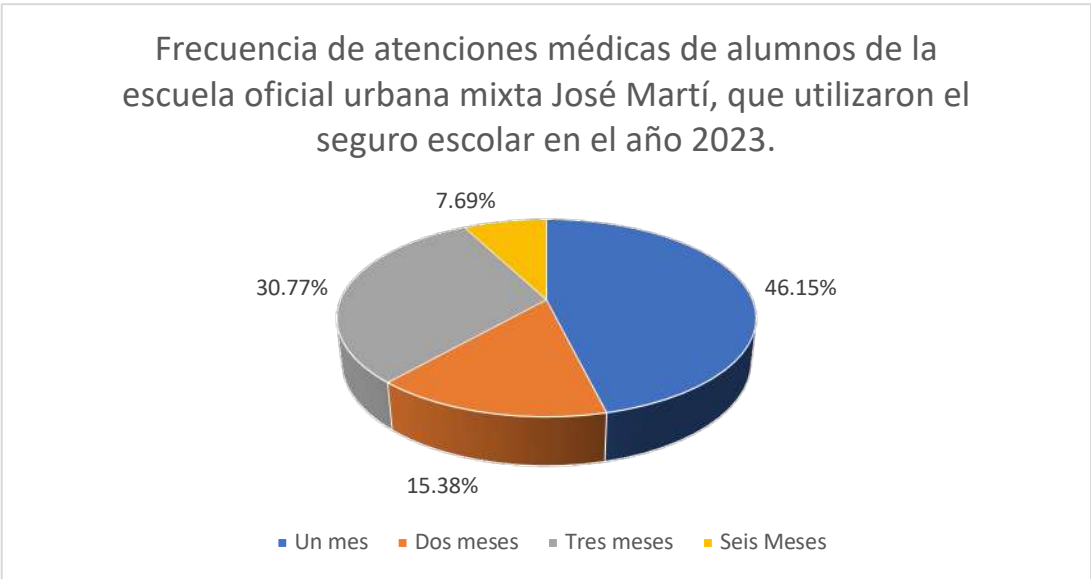
Frecuencia de atenciones médicas de alumnos de la escuela oficial urbana mixta José Martí, que utilizaron el seguro escolar en el año 2023.

Frecuencia	Cantidad	Porcentaje
Un mes	6	46.15%
Dos meses	2	15.38%
Tres meses	4	30.77%
Seis meses	1	7.69%
Total	13	100%

Fuente: Datos recopilados en el ejercicio profesional supervisado octubre 2023 a julio 2024.

Gráfica No. 8

Frecuencia de atenciones médicas de alumnos de la escuela oficial urbana mixta José Martí, que utilizaron el seguro escolar en el año 2023.



Fuente: Datos recopilados en el ejercicio profesional supervisado octubre 2023 a julio 2024.

ANÁLISIS DE RESULTADOS:

En la taba 12 y gráfica 8, se muestra que de las 13 personas que tuvieron más de 2 citas, utilizando el seguro 6 de ellas esperaron un mes entre cada cita, significando el 46.15% y la espera más tardada fue de seis meses entre cita, que lo reportó una persona, equivaliendo al 7.69%.

Tabla No. 13

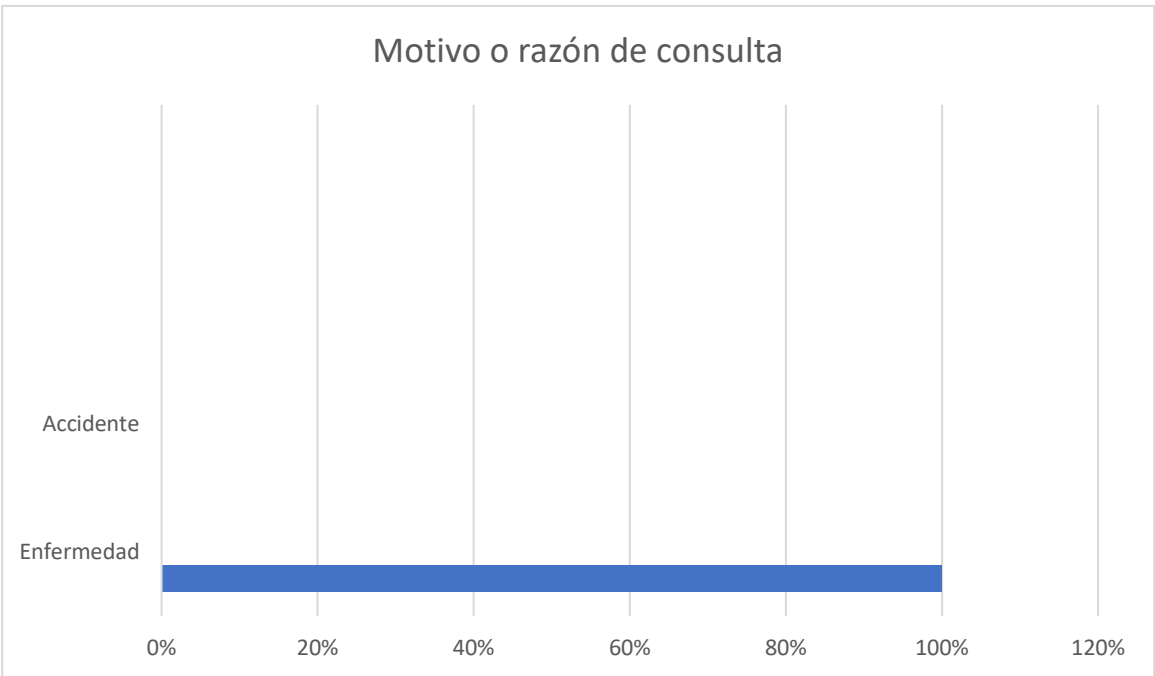
Motivo o razón de la consulta médica de alumnos de la escuela oficial urbana mixta José Martí, que utilizaron el seguro escolar en el año 2023.

Motivo o razón consulta	Cantidad	Porcentaje
Enfermedad	22	100%
Accidente	0	0%
Total	22	100%

Fuente: Datos recopilados en el ejercicio profesional supervisado octubre 2023 a julio 2024.

Gráfica No. 9

Motivo o razón de la consulta médica de alumnos de la escuela oficial urbana mixta José Martí, que utilizaron el seguro escolar en el año 2023.



Fuente: Datos recopilados en el ejercicio profesional supervisado octubre 2023 a julio 2024.

ANÁLISIS DE RESULTADOS:

La tabla 13 y gráfica 9, demuestran que de las 22 personas que optaron por el seguro escolar, las 22 fueron a consulta por enfermedad, lo que equivale al 100%.

Tabla No. 14

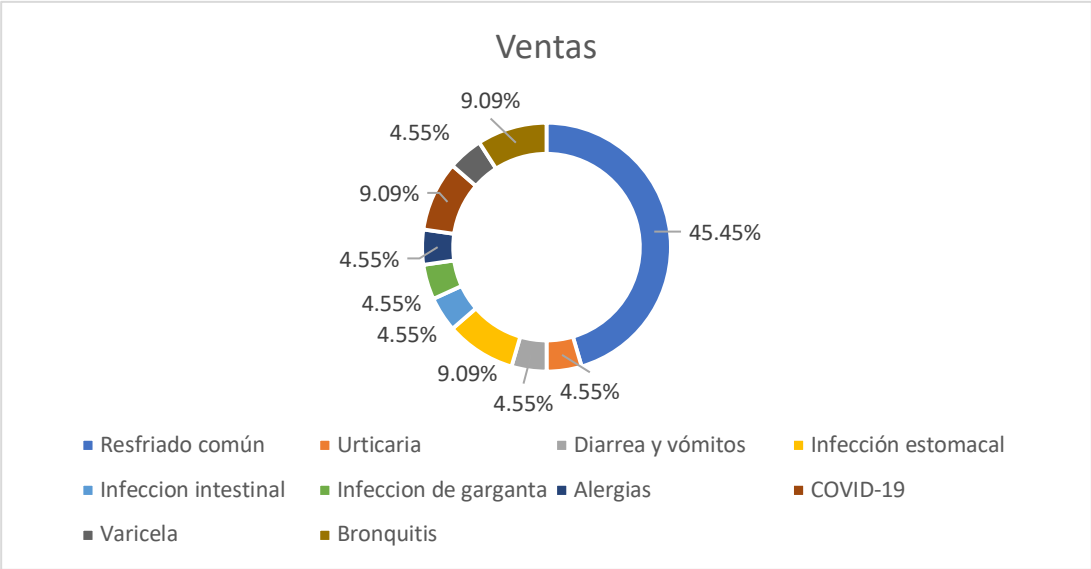
Enfermedades diagnosticadas en la consulta médica de alumnos de la escuela oficial urbana mixta José Martí, que utilizaron el seguro escolar en el año 2023.

Enfermedad Diagnosticada	Cantidad	Porcentaje
Resfriado común	10	45.45%
Urticaria	1	4.55%
Diarrea y vómitos	1	4.55%
Infección estomacal	2	9.09%
Infección intestinal	1	4.55%
Infección de garganta	1	4.55%
Alergias	1	4.55%
COVID-19	2	9.09%
Varicela	1	4.55%
Bronquitis	2	9.09%
Total	22	100%

Fuente: Datos recopilados en el ejercicio profesional supervisado octubre 2023 a julio 2024.

Gráfica No. 10

Enfermedades diagnosticadas en la consulta médica de alumnos de la escuela oficial urbana mixta José Martí, que utilizaron el seguro escolar en el año 2023.



Fuente: Datos recopilados en el ejercicio profesional supervisado octubre 2023 a julio 2024.

ANÁLISIS DE RESULTADOS:

En la tabla 14 y gráfica 10, muestra la enfermedad por la que más se consultaba al momento de utilizar el seguro escolar, que fue el resfriado común con un 45.45%.

Tabla No. 15

Tipo de atención dada en la consulta médica de alumnos de la escuela oficial urbana mixta José Martí, que utilizaron el seguro escolar en el año 2023.

Tipo de atención	Cantidad	Porcentaje
Presencial	22	100%
Por teléfono	0	0%
Total	22	100%

Fuente: Datos recopilados en el ejercicio profesional supervisado octubre 2023 a julio 2024.

Gráfica No. 11

Tipo de atención dada en la consulta médica de alumnos de la escuela oficial urbana mixta José Martí, que utilizaron el seguro escolar en el año 2023.



Fuente: Datos recopilados en el ejercicio profesional supervisado octubre 2023 a julio 2024.

ANÁLISIS DE RESULTADOS:

La tabla 15 y gráfica 11, demuestra que el 100% de la población estudiantil que optó por el seguro escolar, recibió atención presencial.

Tabla No. 16

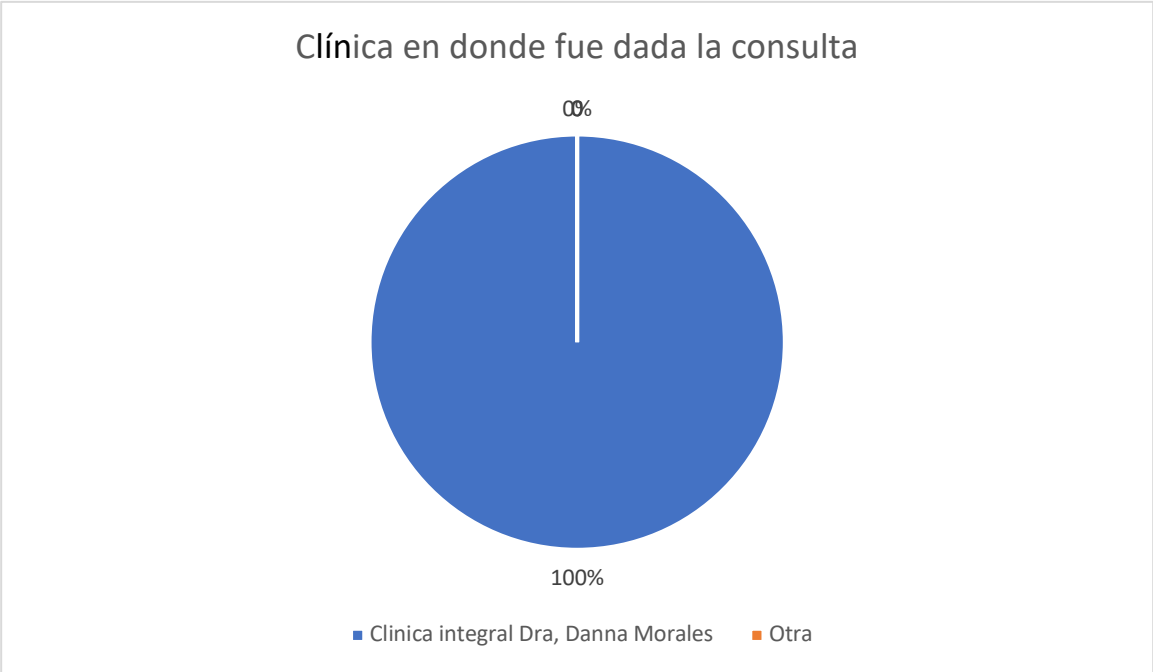
Clínica médica en donde fue dada la consulta médica a alumnos de la escuela oficial urbana mixta José Martí, que utilizaron el seguro escolar en el año 2023.

Clínica médica	Cantidad	Porcentaje
Clínica integral Dra. Danna Morales	22	100%
Otra	0	0%
Total	22	100%

Fuente: Datos recopilados en el ejercicio profesional supervisado octubre 2023 a julio 2024.

Gráfica No. 12

Clínica médica en donde fue dada la consulta médica a alumnos de la escuela oficial urbana mixta José Martí, que utilizaron el seguro escolar en el año 2023.



Fuente: Datos recopilados en el ejercicio profesional supervisado octubre 2023 a julio 2024.

ANÁLISIS DE RESULTADOS:

En la tabla 16 y gráfica 12 demuestra la única clínica con un 100% que estaba trabajando con el seguro médico en la Unión Zacapa.

Tabla No. 17

Farmacia a donde fue referido el paciente para la obtención del medicamento de alumnos de la escuela oficial urbana mixta José Martí, que utilizaron el seguro escolar en el año 2023.

Farmacia	Cantidad	Porcentaje
Farmacia la Nueva	22	100%
Otra	0	0%
Total	22	100%

Fuente: Datos recopilados en el ejercicio profesional supervisado octubre 2023 a julio 2024.

Grafica No. 13

Farmacia a donde fue referido el paciente para la obtención del medicamento de alumnos de la escuela oficial urbana mixta José Martí, que utilizaron el seguro escolar en el año 2023.



Fuente: Datos recopilados en el ejercicio profesional supervisado octubre 2023 a julio 2024.

ANÁLISIS DE RESULTADOS:

En la tabla 17 y gráfica 13 se muestra la única farmacia con un 100% que estaba trabajando con el seguro médico en la unión Zacapa.

Tabla No. 18

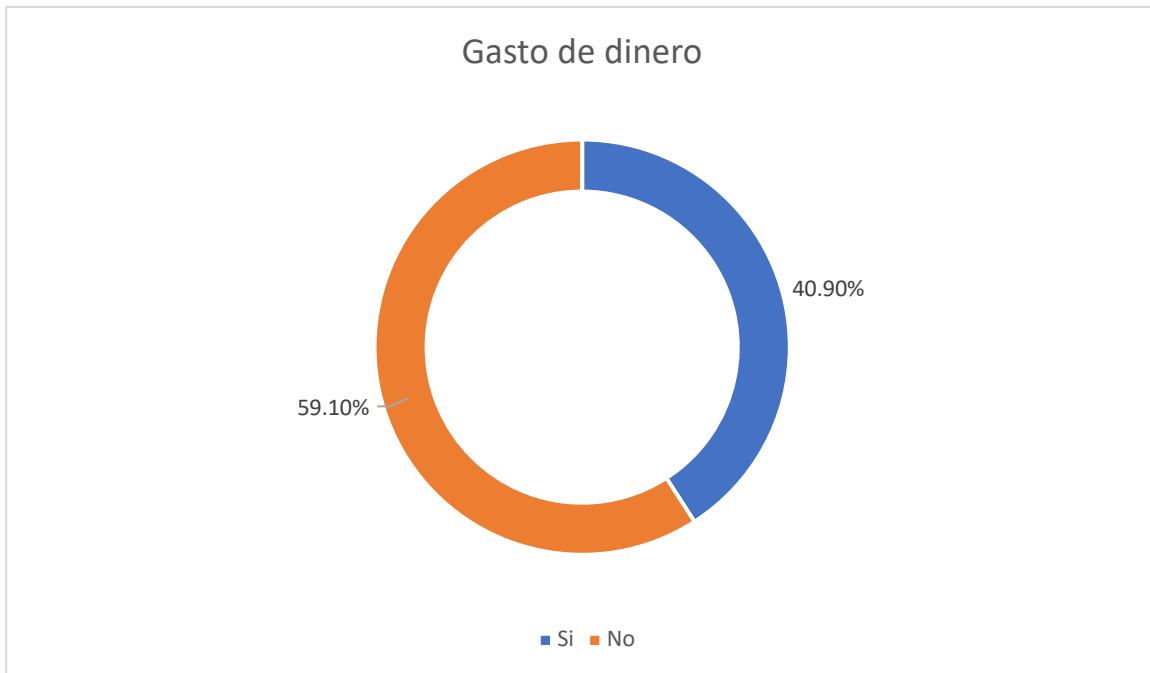
Gasto de dinero extra para la medicina de alumnos de la escuela oficial urbana mixta José Martí, que utilizaron el seguro escolar en el año 2023.

Gasto de dinero	Cantidad	Porcentaje
Sí	9	40.90%
No	13	59.10%
Total	22	100%

Fuente: Datos recopilados en el ejercicio profesional supervisado octubre 2023 a julio 2024.

Gráfica No. 14

Gasto de dinero extra para la medicina de alumnos de la escuela oficial urbana mixta José Martí, que utilizaron el seguro escolar en el año 2023.



Fuente: Datos recopilados en el ejercicio profesional supervisado octubre 2023 a julio 2024.

ANÁLISIS DE RESULTADOS:

En la tabla 18 y gráfica 14 demuestran que hubo pacientes quienes sí tuvieron que poner dinero para la compra del medicamento con un 40.9%, esto porque sobre pasaba la cantidad establecida por el seguro.

Tabla No. 19

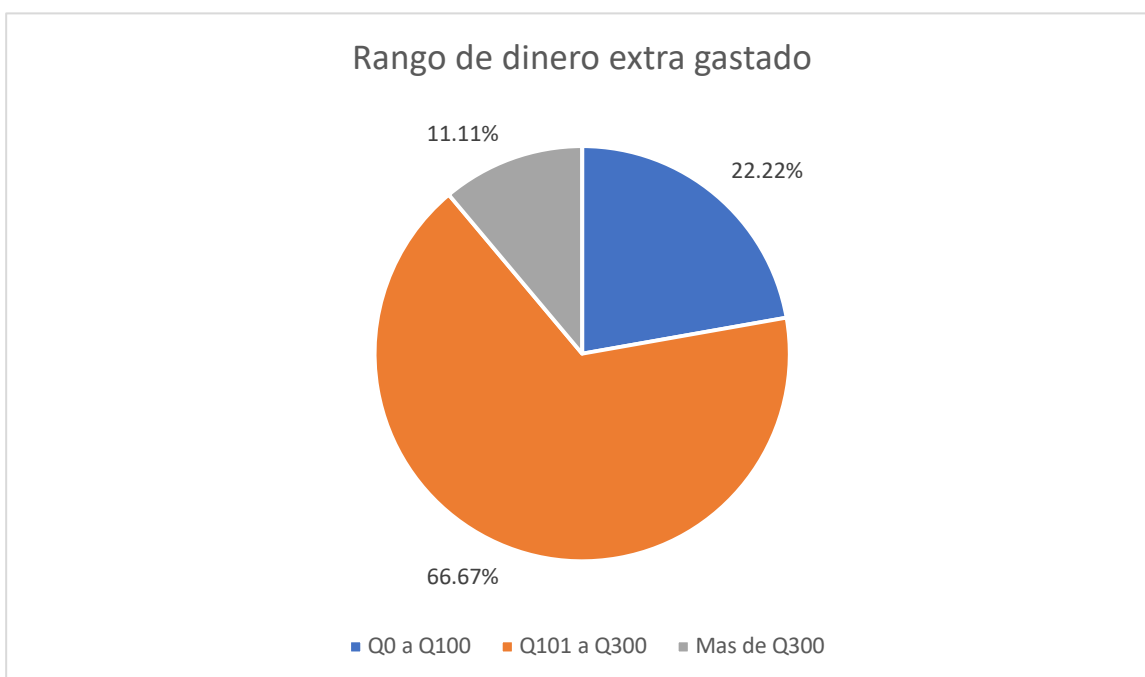
Rango de dinero extra gastado para la medicina de alumnos de la escuela oficial urbana mixta José Martí, que utilizaron el seguro escolar en el año 2023.

Rango de dinero extra	Cantidad	Porcentaje
Q0 a Q100	2	22.22%
Q101 a Q300	6	66.67%
Más de Q300	1	11.11%
Total	9	100%

Fuente: Datos recopilados en el ejercicio profesional supervisado octubre 2023 a julio 2024.

Gráfica No. 15

Rango de dinero extra gastado para la medicina de alumnos de la escuela oficial urbana mixta José Martí, que utilizaron el seguro escolar en el año 2023.



Fuente: Datos recopilados en el ejercicio profesional supervisado octubre 2023 a julio 2024.

ANÁLISIS DE RESULTADOS:

En la tabla 19 y gráfica 15, demuestra que el 66.67% de la población que utilizó el seguro escolar, gastó entre Q101 y Q300, siendo solo 1 persona con el 11.11% quien gastó más de Q300.

CONCLUSIONES

La existencia del seguro escolar que tenía la población estudiantil de la escuela oficial urbana mixta José Martí, sí era de conocimiento por parte de la mayoría de los padres de familia. Conforme a la investigación, se pudo observar que algunos padres no optaban por el seguro escolar y sentían más fácil llevar a sus hijos al centro de salud. Si existió diferencia significativa con la frecuencia de consultas, ya que la mayoría solo tuvo una consulta en donde fueron emergencias. Se puede concluir también, que ya no iban a otra consulta por el tiempo que dejaban entre citas, siendo un mes lo que se tenía que esperar, por lo que varios padres optaban por llevar a su hijo al centro de salud.

Ningún alumno que optó al seguro, lo utilizó para emergencia, todos los estudiantes presentados en la investigación lo utilizaron por enfermedad. Debido a que los padres de familia aprovechaban de mejor manera el seguro que tenían.

Todas las consultas realizadas por los estudiantes a la única clínica que trabajaba con el seguro, fueron presenciales, para que fuera un diagnóstico certero por parte de la doctora.

A pesar de ser un seguro, cuya finalidad era ayudar a los padres, para no gastar, sin embargo, hubo una cantidad significativa en la que se pasaba del presupuesto establecido y que les tocó pagar lo restante. También existía desventaja porque en la comunidad solo había una farmacia que trabajaba con el seguro, haciendo que no hubiera variedad de precios para escoger y al final tenían que aceptar el precio que establecía la farmacia.

Se puede concluir, que mientras estuvo en vigencia el seguro, este cubrió las necesidades básicas de la población escolar de la escuela oficial urbana mixta José Martí, cumpliendo su finalidad de ayudar a la población más necesitada, aunque presentó error al tener una sola farmacia en la comunidad, porque no permitía que hubiera variedad de precios, evitando que el padre de familia gastara de más.

RECOMENDACIONES

La ampliación por parte del Mineduc en la contratación de más doctores y clínicas de la comunidad, así como de farmacias, hubieran logrado llegar a más población beneficiada y a tener más opciones de precios en medicina, para evitar un gasto de más a los padres de familia, ya que la mayoría son de escasos recursos y aunque sean Q100, para ellos les cuesta conseguirlo.

IV. PROGRAMA DE ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL

INFORME FINAL PRODUCCIÓN CLÍNICA

SUB PROGRAMA ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRADA

INTRODUCCIÓN

La caries es la principal enfermedad presente en boca, conocida por ser multifactorial que afecta a niños y adultos. Si no es tratada a tiempo puede generar malestar, dolor o incluso la pérdida de la pieza dental.

Al estar en un periodo avanzado, únicamente puede ser tratada por el odontólogo quien determinará el tratamiento adecuado, siendo esto una dificultad para la mayoría de la población guatemalteca, por múltiples factores, siendo el principal el económico. Por esta razón existe el Ejercicio Profesional Supervisado que cubre la necesidad y falta de recursos odontológicos que existen a nivel nacional, ya que por medio de epesistas, se brinda una atención odontológica de forma gratuita a niños escolares y una atención con precios accesibles para la población en general. Al mismo tiempo el epesista, amplía su conocimiento y va ganando experiencia durante los ocho meses que dura el programa.

El siguiente informe, presenta los tratamientos realizados en los pacientes atendidos en la clínica dental CCAMRE, en el municipio de la Unión del departamento de Zacapa, durante el período del 1 de octubre del 2023 al 31 de julio del 2024.

CUADRO RESUMEN DE PRODUCCIÓN CLÍNICA

1. Nombre: Guillermo Andres Galvez Anzueto
2. Comunidad: La Unión, Zacapa
3. Grupo EPS: Segundo
4. Fecha: Octubre 2023 – Julio 2024
5. Total de pacientes atendidos: 299

PROCEDIMIENTO		No.	PROCEDIMIENTO	No.
Examen Clínico		299	Obturación de amalgama	40
Profilaxis Bucal		145	Obturación de Resina	472
Aplicación Tópica de Flúor		145	Pulpotomía	55
Sellante de Fosas y Fisuras		367	T.C.R.	10
Obturación de Ionómero de vidrio		51	Corona de Acero	65
Tratamiento Periodontal		41	Exodoncia	174
Pacientes Femeninos		193	Pacientes Masculinos	106
	Total pacientes atendidos	299		

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.	4	64	42	12	17	56	39	32	23	10

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS RESULTADOS.

Cantidad de pacientes por género que asistieron a la Clínica Dental CCAMRE, en el municipio de La Unión, Zacapa.

Tabla No.20

GÉNERO	CANTIDAD	PORCENTAJE
MASCULINO	106	35%
FEMENINO	193	65%
TOTAL	299	100%

Fuente: Datos obtenidos durante el programa de EPS de la facultad de odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala en el período de octubre del 2023 a julio del 2024.

Gráfica No.16

Cantidad de pacientes por género que asistieron a la Clínica Dental CCAMRE, en el municipio de La Unión, Zacapa.



Fuente: Datos obtenidos durante el programa de EPS de la facultad de odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala en el período de octubre del 2023 a julio del 2024.

ANÁLISIS DESCRIPTIVO:

La tabla 20 y gráfica número 16, describen el total de pacientes (299) que asistieron a la clínica dental CCAMRE en el municipio de La Unión del departamento de Zacapa, durante el periodo de octubre del 2023 a julio del 2024, segmentados por género. Se atendieron a 193 mujeres que representa el 65% de la población y 106 hombres que representa el 35% de la población.

Tabla No.21

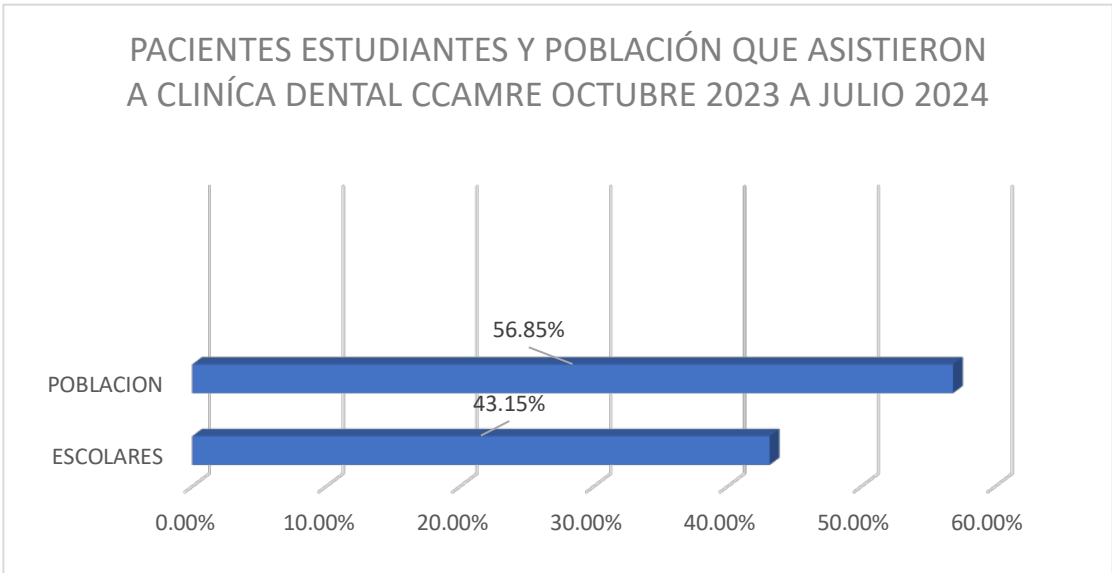
Cantidad de pacientes segmentados en estudiantes y población que asistieron a la Clínica Dental CCAMRE, en el municipio de La Unión, Zacapa.

ESTUDIANTES/POBLACIÓN	CANTIDAD	PORCENTAJE
ESTUDIANTES	129	43.15%
POBLACIÓN	170	56.85%
TOTAL	299	100%

Fuente: Datos obtenidos durante el programa de EPS de la facultad de odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala en el periodo de octubre del 2023 a julio del 2024.

Gráfica No.17

Cantidad de pacientes segmentados en estudiantes y población que asistieron a la Clínica Dental CCAMRE, en el municipio de La Unión, Zacapa.



Fuente: Datos obtenidos durante el programa de EPS de la facultad de odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala en el periodo de octubre del 2023 a julio del 2024.

ANÁLISIS DESCRIPTIVO

La tabla 21 y gráfica número 17, describe la cantidad de pacientes distribuidos entre estudiantes (E) y población general (P). Por estudiantes (E) nos referimos a todos aquellos individuos escolares menores de edad y por población general a todas las personas mayores de 18 años que asistieron a la clínica dental CCAMRE, en el municipio de la Unión, del departamento de Zacapa, en el periodo de octubre 2023 a julio 2024. La cantidad de estudiantes que se presentaron fue de 129, representando un 43.15% y la cantidad de población general que se presentó fue de 170 representando un 56.85%.

Tabla No.22

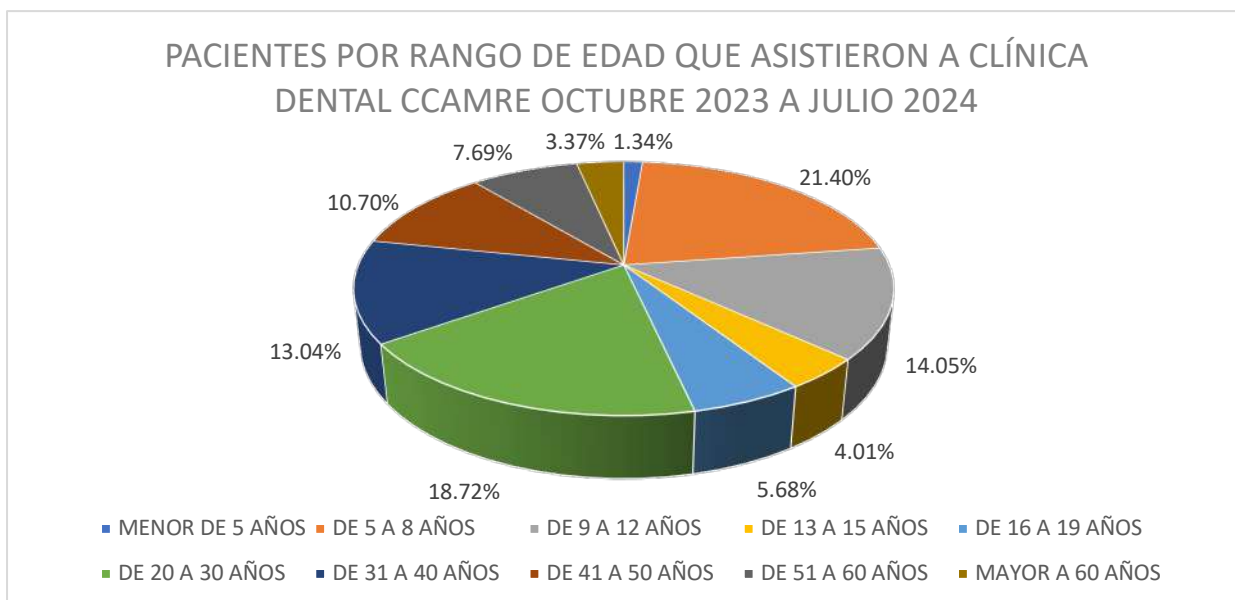
Cantidad de pacientes por rango de edad, que asistieron a la Clínica Dental CCAMRE, en el municipio de La Unión, Zacapa.

RANGO DE EDAD	CANTIDAD	PORCENTAJE
MENOR DE 5 AÑOS	4	1.34 %
DE 5 A 8 AÑOS	64	21.40 %
DE 9 A 12 AÑOS	42	14.05 %
DE 13 A 15 AÑOS	12	4.01 %
DE 16 A 19 AÑOS	17	5.68 %
DE 20 A 30 AÑOS	56	18.72 %
DE 31 A 40 AÑOS	39	13.04 %
DE 41 A 50 AÑOS	32	10.70 %
DE 51 A 60 AÑOS	23	7.69 %
MAYOR A 60 AÑOS	10	3.37 %
TOTAL	299	100 %

Fuente: Datos obtenidos durante el programa de EPS de la facultad de odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala en el período de octubre del 2023 a julio del 2024.

Gráfica No.18

Cantidad de pacientes por rango de edad, que asistieron a la Clínica Dental CCAMRE, en el municipio de La Unión, Zacapa.



Fuente: Datos obtenidos durante el programa de EPS de la facultad de odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala en el período de octubre del 2023 a julio del 2024.

ANÁLISIS DESCRIPTIVO

La tabla 22 y gráfica número 18, describe la cantidad de pacientes por rango de edad, que asistieron a la clínica dental CCAMRE, en el municipio de la Unión, del departamento de Zacapa, en el periodo de octubre 2023 a julio 2024. Presentando que la mayor cantidad de pacientes vistos durante este periodo fueron de estudiantes con un rango de edad de 5 a 8 años con el 21.40% y en la población, el rango de edad predominante fue de 20 a 30 años con el 18.72%.

Tabla No. 23

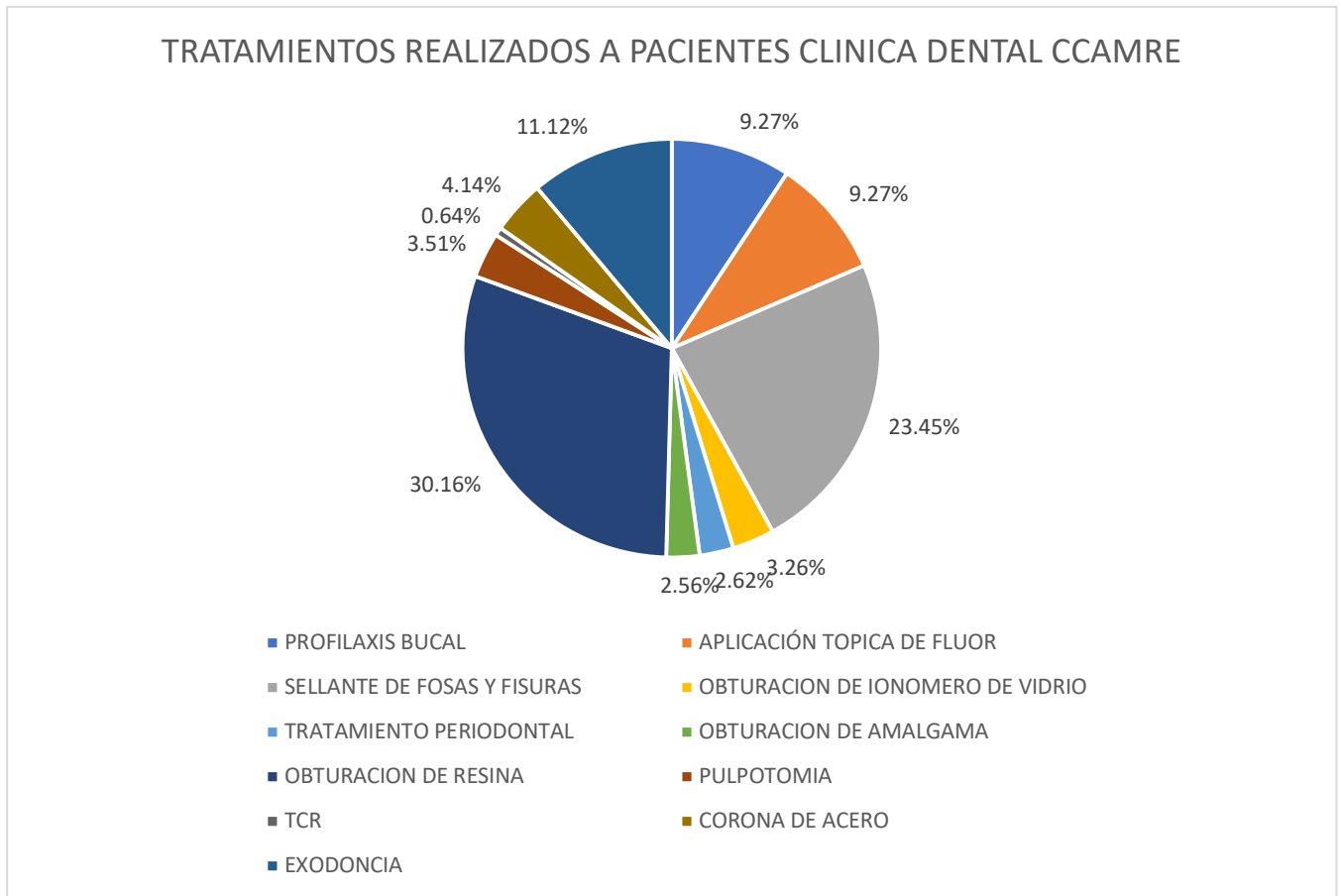
**Tratamientos realizados a pacientes que asistieron a la Clínica Dental
CCAMRE, en el municipio de La Unión, Zacapa.**

TRATAMIENTOS	CANTIDAD	PORCENTAJE
PROFILAXIS BUCAL	145	9.27 %
APLICACIÓN TOPICA DE FLUOR	145	9.27 %
SELLANTE DE FOSAS Y FISURAS	367	23.45 %
OBTURACIÓN DE IONOMERO DE VIDRIO	51	3.26 %
TRATAMIENTO PERIODONTAL	41	2.62 %
OBTURACIÓN DE AMALGAMA	40	2.56 %
OBTURACIÓN DE RESINA	472	30.16 %
PULPOTOMIA	55	3.51 %
TCR	10	0.64 %
CORONA DE ACERO	65	4.14 %
EXODONCIA	174	11.12 %
TOTAL	1,565	100 %

Fuente: Datos obtenidos durante el programa de EPS de la facultad de odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala en el período de octubre del 2023 a julio del 2024.

Gráfica No. 19

Tratamientos realizados a pacientes que asistieron a la Clínica Dental CCAMRE, en el municipio de La Unión, Zacapa.



Fuente: Datos obtenidos durante el programa de EPS de la facultad de odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala en el período de octubre del 2023 a julio del 2024.

ANÁLISIS DESCRIPTIVO

La tabla 23 y gráfica número 19, describe el número de tratamientos realizados a pacientes, que asistieron a la clínica dental CCAMRE, en el municipio de la Unión, del departamento de Zacapa, en el periodo de octubre 2023 a julio 2024. Presentando que el mayor tratamiento realizado tanto en niños como en adultos, fue obturación de resina con el 30.16% seguido por el tratamiento de Sellante de fosas y fisuras con el 23.45% presentando en tercer puesto a Exodoncia con 11.12%. Presentando un interés por preservar la pieza dental antes que quitarla.

CONCLUSIONES

El ejercicio profesional supervisado de la facultad de odontología de la universidad de San Carlos de Guatemala, tiene como fin cubrir las necesidades y emergencias odontológicas que presenta la población, específicamente la de escasos recursos.

El municipio de la unión, Zacapa presentaba muchísima necesidad porque llevaba dos años cerrada la clínica, durante los ocho meses del programa, se presentaron muchos problemas con el equipo de la clínica, ya que no se le dio el mantenimiento necesario mientras estuvo cerrada. La población de la unión, no tiene la cultura de la salud oral y al presentar algún problema, la primera solución que buscan es la extracción. Se logró inculcar un poco a cada paciente que visitaba la clínica, la importancia de tener una buena higiene bucal y que es mejor salvar que perder un diente. A pesar de las limitaciones, se obtuvieron buenos resultados en la cantidad de tratamientos realizados como fue con las resinas compuestas y sellantes de fosas y fisuras, logrando convencer a los pacientes que no se quitaran las piezas y que mejor las salvaran.

A diferencia de otros años, que se atendía a más niños de escuelas cercanas a la clínica, en este periodo, se enfocó un poco más en atender a niños de aldeas que eran las personas más necesitadas y que presentaban mayor problema. Por lo que se puede concluir que se logró el objetivo del programa de ayudar y servir a las personas más necesitadas.

RECOMENDACIONES

Tener una plática con los encargados de la clínica dental CCAMRE, y ver la posibilidad que, por medio de su ayuda, traer a los pacientes de las aldeas más lejanas de la Unión (Peña blanca y Volcancito) con el fin de que puedan llevar a los niños más necesitados odontológicamente para brindarles la atención que necesitan y así ayudar a la población más necesitada.

Realizar más seguido el mantenimiento del equipo dental presente en la clínica dental CCAMRE, esto para evitar que haya desperfectos en los mismos y brindarles una atención de calidad a la población.

ANEXOS

Set de fotografías 19. Paciente terminado clínica integral.



Set de fotografías 20. Paciente terminado clínica integral.



Set de fotografías 21. Paciente terminado clínica integral



V. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

Introducción

El programa de Ejercicio Profesional Supervisado fue realizado en la clínica dental CCAMRE Russell Grover, que se ubica en el centro de salud del municipio de La Unión, del departamento de Zacapa. El programa es patrocinado por la organización no gubernamental CCAMRE, que lleva 26 años brindando ayuda a las comunidades más necesitadas de la unión. Específicamente en el área de las montañas del Merendón. No solo ayudan con atención médica y dental, sino que son patrocinadores de oportunidades de trabajo, nutrición, agua potable y becas de estudio. La misión y visión de CCAMRE se enfocada en mejorar la capacidad de las comunidades, en enseñarles a ser autosuficientes y no estar pidiendo para lograr una mejor calidad de vida.

La asociación se encarga de brindar los elementos necesarios en la clínica dental, por medio de una junta directiva a quien se le solicita lo necesario, ellos evalúan el caso y dan respuesta ya sea negativa o positiva. Comparte espacio y autoridad con el centro de salud de la Unión, Zacapa. La coordinadora local del centro de salud es la directora Dra. Yohana Ayala quien es la encargada de firmas de todo lo administrativo del centro de salud y del epesista a cargo.

El sistema de salud pública en el municipio de La Unión, cuenta con los siguientes servicios:

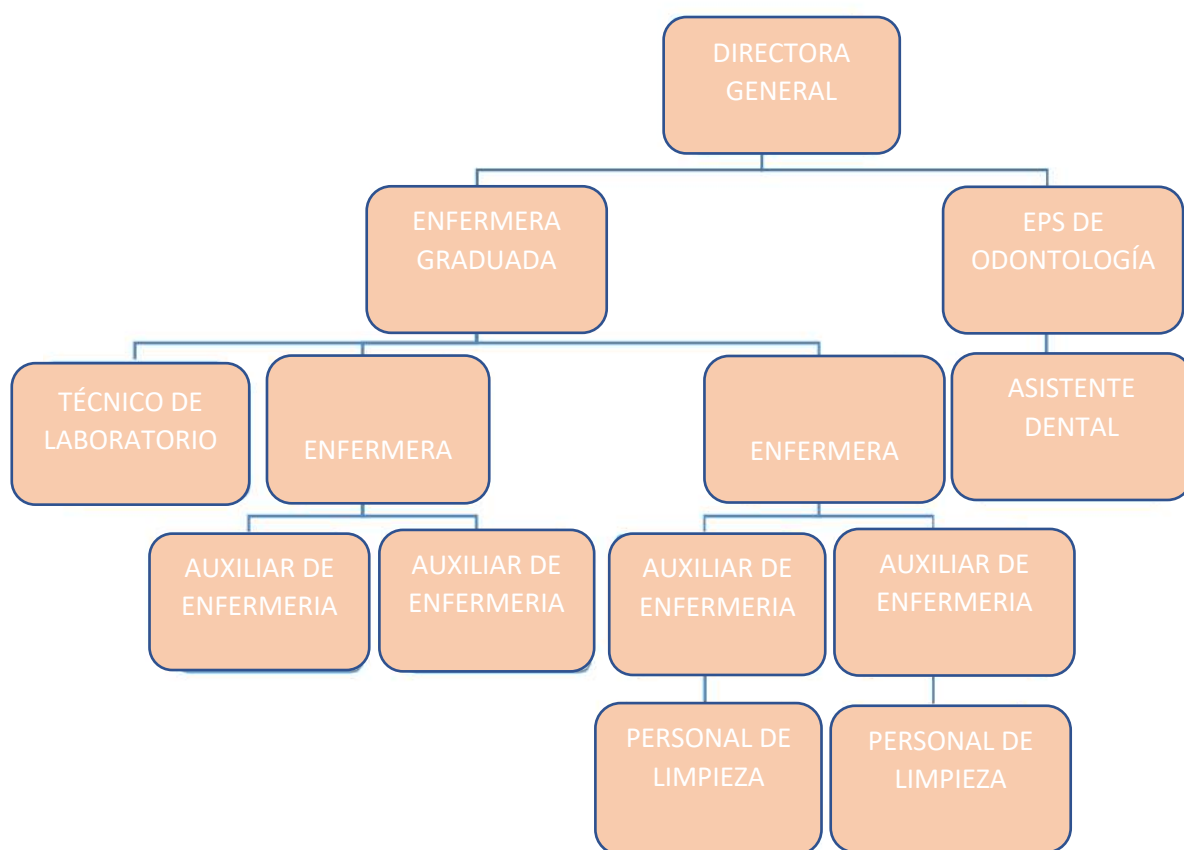
1) Centro de Atención Permanente (CAP) en la cabecera municipal.

2) 7 puestos de salud ubicados en las comunidades de:

Lampocoy, Tasharté, Taguayní, Campanario Oratorio, La Laguna, Peña Blanca y Roblarcito.

El personal para la atención de estos centros está compuesto por: 2 médicos, 1 enfermera profesional, 24 enfermeras auxiliares, 1 técnico de laboratorio, 2 educadores en salud y 35 comadronas. Cuentan con consulta externa, atención materno infantil, atención a emergencia, exámenes de laboratorio, charlas para prevención de dengue, COVID y VIH.

ORGANIGRAMA CENTRO DE SALUD, LA UNIÓN ZACAPA



INFRAESTRUCTURA DE LA CLÍNICA

La clínica dental CCAMRE, lleva al servicio de la comunidad de la Unión Zacapa 26 años, brindando servicios odontológicos a la población más necesitada. Actualmente la infraestructura de la clínica se encuentra en buenas condiciones, posee paredes de block, piso cerámico, lámina como techo y en su interior posee cielo falso. Cuenta con 5 ambientes que se dividen en sala de espera, baño, clínica dental, área de radiografías y área de esterilizado.

Cuenta con 2 unidades dentales en buenas condiciones, una marca Belteck y la unidad principal marca Fusion, que es la utilizada para atención de los pacientes. Posee 2 compresores en la parte trasera, uno averiado y otro que se acaba de comprar, lámpara de fotocurado posee únicamente la que se encuentra en la unidad, posee amalgamador, aparato de rayos x, cavitron, en buen estado. En el área de esterilizado presenta todo lo necesario para tener un lugar y materiales estériles, posee bandejas con germicida, caja de esterilizado en seco en buenas condiciones y una autoclave que la puerta se encuentra doblada por lo que está sin uso.

DESINFECCIÓN

Cada paciente que asistía a la clínica realizaba un protocolo de desinfección, mas en el tiempo de rebote de COVID Y DENGUE que hubo. Realizando lo siguiente:

- 1) Toma de temperatura
- 2) Aplicación de gel
- 3) No quitar mascarilla hasta que entrara a ser atendido.
- 4) Quitarse la mascarilla y hacer enjuague bucal por un minuto.
- 5) Al terminar la cita, volver a colocarse la mascarilla y salir.

Después de atender al paciente, la asistente dental realizaba el siguiente protocolo:

- 1) Aplicar amonio cuaternario a la unidad dental.
- 2) Con las barreras de protección aun puestas, recoger todos los materiales utilizados.
- 3) Tirar en el basurero rojo todo lo que tuvo contacto con saliva.
- 4) Limpiar con un trapo limpio toda la unidad dental.
- 5) Llevar los instrumentos al área de esterilización y realizar lo siguiente:

PROTOCOLO DE ESTERILIZACIÓN 2024

1. Colocar los instrumentos sucios dentro del recipiente que contiene la solución desinfectante durante 15 minutos.



2. Sacar los instrumentos, cepillarlos y lavarlos con abundante agua y jabón.



3. Secar los instrumentos con un trapo limpio.



4. Colocar los instrumentos en bolsas para esterilizar, escribiendo con cinta testigo la fecha del proceso.



5. Colocar las bolsas dentro de la caja de esterilizado, colocar la temperatura a 160 grados durante 1 hora, para que se realice correctamente el esterilizado.



6. Verificar que los instrumentos se encuentren calientes y dejar enfriar.



7. Colocar los paquetes en sus respectivos recipientes.

Con esto se aseguraba que la clínica y el material estuvieran completamente desinfectados y estériles.

Con respecto a los materiales dentales, son aportados por la institución CCAMRE, por medio de solicitudes por correo enviadas a Elida Arroyo que es la intermediaria con la junta directiva de la ONG, quienes pasan a evaluación la solicitud y la aprueban o desaprueban en unas 2 semanas. Si la respuesta es positiva, se realiza el depósito para la compra y se tiene que enviar factura a nombre de la institución.

CALENDARIO DE ACTIVIDADES

El ejercicio profesional supervisado, va dirigido al beneficio de los niños y niñas escolares de las comunidades. Tomando en cuenta esa visión, se decidió dar prioridad a los niños de la población de la Unión, Zacapa. Por lo que se realizó la atención de lunes a viernes de 8am a 4pm, atendiendo por las mañanas a los niños y por las tardes a población en general. En ocasiones se atendía también a niños en las tardes, por que a los padres se les facilitaba llevarlos a esa hora. El horario que se manejó fue el siguiente:

HORARIO DE ATENCION A PACIENTES CENTRO DE SALUD LA UNIÓN, ZACAPA

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8:00 am a 12:00 pm	Atención a pacientes niños	Atención a pacientes niños	Atención a pacientes niños	Atención a pacientes niños	VISITA A ESCUELA CHARLAS Y APLICACIÓN DE FLUOR
12:00 pm a 1:00 pm	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
1:00 Pm a 4:00 pm	Atención a adultos	Atención a adultos	Atención a adultos	Atención a adultos	Atención a adultos

EPESISTA: Guillermo Gálvez
2023-2024

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

DESCRIPCION:

La capacitación al personal auxiliar, dio inicio en octubre del 2023, en la clínica dental CCAMRE, ubicada en el centro de salud de la Unión, Zacapa. Esta capacitación, consistió en que cada mes, se le entregaba un documento a la asistente dental, con diferentes temas para que lo leyera, estudiara y aprendiera. A final de cada mes, se le pasaba una prueba escrita para ser calificada y que demostrara si los conocimientos fueron adquiridos satisfactoriamente.

METODOLOGÍA Y FORMAS DE EVALUACIÓN:

La primera semana de cada mes, era entregado el documento a la asistente, con el fin de que lo leyera durante toda la semana y que, si tuviera dudas, en la segunda semana de cada mes las resolvíamos, en esa misma semana ya con las dudas resueltas, se volvía a llevar el documento para volverlo a leer y tener más claro el tema.

Para la tercera semana, dependiendo el tema ya sea material, instrumento o equipo, esa semana se dedicaba a mostrarlo y utilizarlo para que fuera adquiriendo mejor el conocimiento y se le quedara más rápido el nombre.

Para la última semana le hacía preguntas orales, le mostraba el material que se estaba viendo para que me dijera el nombre y si había confusión de algo, se le aclaraba para que lo aprendiera mejor. Esa misma semana se le realizaba la prueba escrita y se calificaba con ella presente, por si tenía algún error hacérselo saber.

CAPACITACIÓN INICIAL O REFORZAMIENTO Y ACTUALIZACION:

Durante los primero seis meses del programa, se me asigno a la primera asistente a quien se le realizó capacitación inicial, ya que nunca había sido asignada a la clínica, por lo que fue algo complejo el primer mes, porque costaba mucho que los nombres se le quedaran, pero puso de su parte e iba aprendiendo rápido para los meses restantes.

Lastimosamente por temas personales, tuvo que ser cambiada y mandaron a la segunda asistente en el mes de junio, cubriendo los últimos dos meses del programa.

A la segunda asistente fue reforzamiento y actualización, ya que había trabajado antes con otros practicantes. A ella se le tuvo que dar los temas vistos en los meses pasados, por lo que le daba un documento por semana y aclarábamos dudas en la misma, se le realizó evaluación de cada documento y el resultado era satisfactorio. El enseñarle y que aprendiera fue muy fácil, ya que tenía conocimiento de varias cosas y los temas nuevos se le quedaban rápido.

ANÁLISIS DE RESULTADOS:

Durante los ocho meses y con dos asistentes asignadas, se puede llegar a la conclusión de que las personas cuando tienen interés aprenden bien, afortunadamente ambas asistentas fueron muy buenas, aprendían rápido, ya que se miraba el interés por saber cosas nuevas y dar lo mejor con cada paciente. Cuando algo era dificultoso, trataban de ver como aprenderlo y que se les quedara bien y no dejaban que se les dijera el nombre. Cada evaluación fue contestada con resultados satisfactorios en cada mes.

Tabla No. 24:

FECHA	TEMA VISTO	PUNTEO
Octubre	Funciones de la asistente dental / Limpieza y esterilización de instrumentos	100
Noviembre / Enero	Desechos tóxicos y Equipo dental	100
Febrero	Fluoros de uso tópico	100
Marzo	Instrumental básico de operatoria	100
Abril	Instrumental básico de cirugía y exodoncia	100
Mayo	Materiales de impresión	100
Junio	Instrumental de periodoncia	100
Julio	Tipos de yeso en odontología	100

ANEXOS:

Set de fotografías 22. Demostración de material, aclaración de dudas y evaluación tema mes de octubre.



EVALUACIÓN FUNCIONES DE LA ASISTENTE

- Describe las funciones de una asistente dental:
 - 1) Recibir amablemente al paciente
 - 2) programar cita por teléfono o personal
 - 3) llenar datos del paciente en la ficha
 - 4) enseñar a pacientes los pasos de higiene bu
 - 5) mantener limpia la clínica sala de espera
 - 6) asistir a odontólogo y pasar instrumentos
- Escribe por qué es importante tener una actitud amable y buena presentación personal:

Es importante para que los pacientes se sientan cómodos y satisfechos en la atención.
- Escribe 3 funciones clínicas de una asistente dental:
 - 1) Asistir al odontólogo en todas las proce
 - 2) tener listos los instrumentos y succion
 - 3) Meada de Cometas
- Escribe 3 funciones administrativas que debe realizar la asistente dental:
 - 1) manejo de archivos
 - 2) programar citas
 - 3- mantener limpia la clínica

EVALUACIÓN DE LIMPIEZA DE INSTRUMENTOS

- Escribe la clasificación de los instrumentos de uso odontológico con base al riesgo de transmisión de infecciones.

Criticos	
Semiacriticos	-
No criticos	-
Reservables	-
- Describe la limpieza manual adecuada:
 - 1) Realizar un prelavado en el mismo sitio donde se usó el material
 - 2) Separar los instrumentos contantes
 - 3) Colocar los instrumentos en detergente por 2 a 5 minutos
 - 4) Enjuagar bien y empacar para esterilizar.
- Escribe los pasos del proceso de esterilización y en qué consiste cada uno de ellos.
 - 1) Remojo Colocar los instrumentos en una solución desinfectante para eliminar y desinfectar cualquier suciedad del material y así poder limpiarlo mejor
 - 2) Limpieza de equipos e instrumentos con guantes cambiar la limpieza por medio de un cepillo a los instrumentos y así por terminar de quitar la suciedad para que haya una mejor desinfección.

Referencias Bibliográficas:

- Manual para la asistente dental, Como parte del curso del Ejercicio Profesional Supervisado del Denma año del año 2016, Año 1068 Castellanos Rueda Guatemala, Guatemala 2016.
- Unicamente con finalidad y uso Docente.

Set de fotografías 23. ENTREGA DE DOCUMENTO, MUESTRA DE EQUIPO Y EVALUACIÓN MES DE NOVIEMBRE Y ENERO.



EVALUACION SOBRE DESECHOS TOXICOS

1. A que se conoce como desechos tóxicos:
Se le conoce como desechos tóxicos a cualquier material utilizado con un paciente dentro de la clínica.

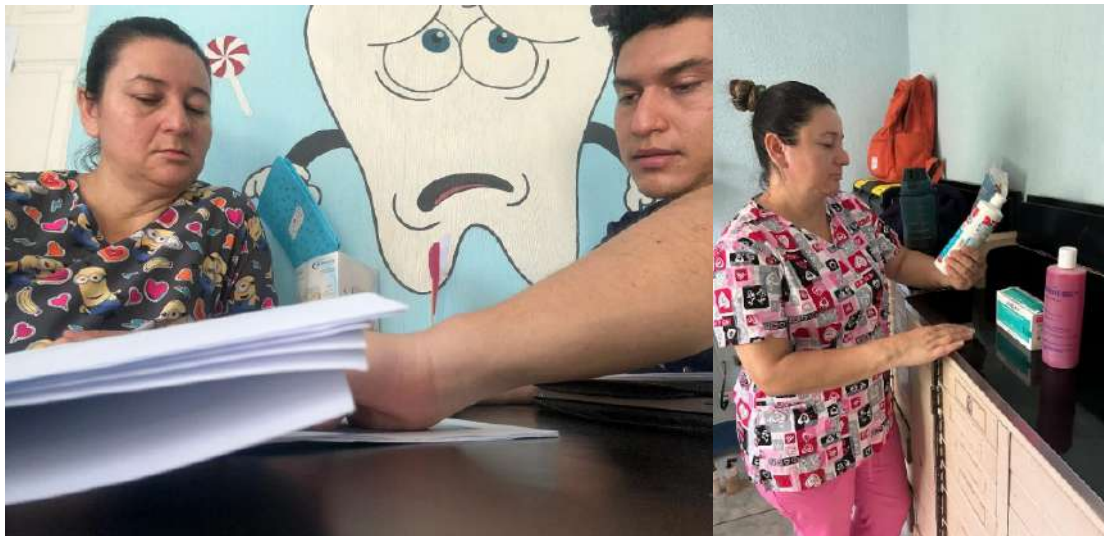
2. Como se clasifican los desechos tóxicos:
Grupo 1: Residuos Urbanos
Grupo 2: Residuos Sanitarios no específicos
Grupo 3: Residuos Sanitarios específicos
Grupo 4: Singulares

3. Dentro de los desechos tóxicos del grupo 3 encontramos:
Vacunas Vivas
Objetos punzantes
Residuos anatómicos humanos
Residuos sanitarios infecciosos
Sangre

4. De un breve resumen de como deben almacenarse los desechos tóxicos en el consultorio:
Separar los desechos punzantes de los no punzantes y colocarlos en bolsa roja
toda la que haya tenido contacto con
sangre y saliva.

5. Como deben de ser inactivados los desechos como aguas de anestesia, hojas de bisturí, así como el resto del material punzante y cortante:
Se separa y se coloca en un recipiente llamado guardián para evitar alguna contaminación.

Set de fotografías 24. ACLARACIÓN DE DUDAS, MUESTRA DE MATERIAL Y EVALUACIÓN TEMA MES DE FEBRERO.



EVALUACION

1. Cuáles son las 2 vías principales de administración de fluoruros dentales.

1- En la clínica Dental
2- En su Domicilio

2.Cuál es la concentración de fluoruro en los barnices dentales

Fluoruro de Sodio al 5%.

3. De una descripción breve de Flúor.

Es un elemento de los halógenos electro negativo lo encontramos en la naturaleza

4. Que es y que estadios presenta la fluorosis Dental.

Es la aplicación Exagerada de Flúor Dental Varias Veces que llega al esmalte presenta los estadios leve moderado y Severo

5. Mencione un síntoma de Intoxicación Crónica y uno de Intoxicación Aguda con Fluoruros dentales

1- Irritación Aguda
2- Irritación Intestinal
3- Fluorosis dental

Set de fotografías 25. ENTREGA DE DOCUMENTO, MUESTRA DE INSTRUMENTOS Y EVALUACIÓN MES DE MARZO.



Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Odontología
Área Sodio Preventiva

Cuestionario Mensual Asistente Dental

1. Describa las funciones básicas del espejo, la pinza y el explorador.
Espejo: Para mejor visibilidad del diente.
Explorador: Para encontrar Caries en el diente.
Pinza: Es para obtener Dientes como elguedon y otros.
Instrumento que se utilizo para comprimir la amalgama dentro de la cavidad.
Condensador.
2. ¿Qué instrumento se utiliza para pulir, frotar y contaminar?
Brusillador (Hoja de palomo)
3. ¿Este instrumento de punta esférica nos permite manipular el Hidróxido de Calcio?
DY Balero
5. ¿Es una pinza que soporta el papel de articular?
Pinza Miller

Set de fotografías 26. ENTREGA DE DOCUMENTO, MUESTRA DE INSTRUMENTOS Y EVALUACIÓN MES DE ABRIL.



Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Odontología
Área Soduopreventiva

Cuestionario Mensual Asistente Dental

¿Cuál es el número que se le asigna al fórceps utilizado para extracción de incisivos superiores?
Fórceps 150

¿Para qué se utiliza el fórceps 104-17?
Fórceps 104 - Se utiliza para Terceros molares.

¿Para extracciones simples que tipo de elevador se utiliza?
Elevadores Rectos

¿La pinza Gubia es utilizada para?
Pinza Gubia se utiliza para eliminar Cretas osias

¿Cuál es la función básica del separador Minnesota?
Separar labio y meia.

Set de fotografías 27. ENTREGA DE DOCUMENTO, MUESTRA DE MATERIALES Y EVALUACIÓN MES DE MAYO.



CUESTIONARIO MATERIALES DE IMPRESIÓN

1. Mencione cuáles son los materiales de impresión actuales.
Alginatos y Siliconas
2. Cual de los materiales presenta mayor precisión en la toma de impresiones.
Las Siliconas.
3. Cuál es la presentación del alginato que nos ofrecen los fabricantes.
En forma de polvo deshidratado.
4. Cuál es la presentación de silicona por condensación.
Maza similar a la plastilina.
5. Cual es el compuesto que se libera o pierde en la mezcla de la silicona por condensación.
El alcohol Etílico.
6. Cuál es la presentación de la silicona por adición y para que usos se recomienda.
En forma de tubos, botes o cartuchos.
Se recomienda:
→ cuando se toma impresión de coronas, inclusiones o puentes.

Set de fotografías 28. ENTREGA DE DOCUMENTO, MUESTRA DE INSTRUMENTOS Y EVALUACIÓN MES DE JUNIO.



Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Odontología
Area Sociopreventiva

Cuestionario Mensual Asistente Dental

- ¿Cuál es el uso básico de las curetas periodontales?
Para las limpiezas de boca y eliminación de
Placa bacteriana y sarro acumulado en las encías.
- ¿Cuáles son las tres partes de las curetas?
El mango, tallo metálico, Frente de la hoja.
- ¿Qué número de cureta Grayce se utiliza para dientes anteriores?
Curetas
1/2 3/4 5/6
- ¿Qué número de cureta se utiliza para caras distales de dientes posteriores?
Cureta 13/14
- ¿Qué instrumento se utiliza para retirar sarro de distal de los últimos molares?
Cureta 12/18

Set de fotografías 29. ENTREGA DE DOCUMENTO, MUESTRA DE MATERIAL Y EVALUACIÓN MES DE JULIO.



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

Cuestionario Mensual Asistente Dental

1. Escriba 3 aplicaciones de los yesos en Odontología.
 - *- Para preparación de modelos de estudio.
 - *- Para modelos y troqueles.
 - *- Para articulación de modelos.
2. Escriba 2 requisitos que deben cumplir los yesos en Odontología.
 - *- Reproducir exactamente los detalles del negativo de la impresión.
 - *- Tener la resistencia adecuada para los trabajos a los cuales están destinados.
3. ¿Cuál es el yeso más utilizado en el laboratorio y para montaje de modelos de estudio?
 - *- Yeso para impresión tipo II
4. ¿Qué tipo de yeso se utiliza para vaciar modelos para prótesis fija y prótesis removible?
 - *- Yeso para impresión tipo IV
5. ¿Cuál es la relación polvo/líquido que se utiliza en el yeso Tipo IV?
 - Agua 12
 - polvo 50

VI. SEMINARIOS REGIONALES Y EDUCACIÓN A DISTANCIA

DESCRIPCIÓN

Como profesionales de la salud, es indispensable el conocer, aprender y actualizarse todos los días. Tener claro que la ciencia está en constante cambio y obliga a nunca dejar de aprender. Esto ayuda a ser profesionales actualizados y dar lo mejor a nuestros pacientes.

Esa es la finalidad de la educación a distancia que posee el ejercicio profesional supervisado, obligar al estudiante a actualizarse, conocer nuevas técnicas, saber nuevas clasificaciones, para poder hacer un trabajo ético en la población a que fue asignado. Gracias a esto la educación es continua por medio de actividades y evaluaciones de diferentes temas que nos preparan a saber cómo afrontarlo con la sociedad guatemalteca.

TEMAS

MES	TEMA
Octubre	Indiferencia al tratamiento dental.
Nov / ene	Traumatismo dental con complicación radicular. Reconstrucción de bordes incisales, utilizando técnicas laboratoriales.
Febrero	Alternativa de tratamiento para los molares permanentes con diagnóstico de Hipomineralización Incisivo-Molar. Importancia del diagnóstico de los defectos de desarrollo del esmalte.
Marzo	Tratamiento de dientes permanentes jóvenes con Hipoplasia de Esmalte. The effect of rubber dam on atmospheric bacterial aerosol during restorative dentistry
Abril	El uso de anestésicos locales en odontopediatría. Úlceras post anestésicas en niños: Dos casos clínicos.

Mayo	Permanencia de la medicación de los conductos radiculares con hidróxido de calcio y solución fisiológica vs hidróxido de calcio con yodoformo Accidente con Hipoclorito de sodio durante la terapia endodóntica.
Junio	Tratamientos endodónticos en dientes temporarios alternativos aplicables de nuevo milenio. Comparación entre diferentes agentes pulpaes en pulpotomías de piezas dentarias temporarias
Julio	Principales criterios de diagnóstico de la nueva clasificación de enfermedades y condiciones periodontales.

CASO CLÍNICO

PRÓTESIS TOTAL REMOVIBLE, CON ELEVACIÓN DE BORDES INCISALES INFERIORES.

RESUMEN

Las prótesis dentales, son aparatos utilizados para reemplazar dientes naturales en caso de pérdida en uno o ambos maxilares; pretende reestablecer las funciones perdidas del sistema estomatognático, entre ellas la función masticatoria, fonética y estética. En ocasiones, el paciente presenta algunas piezas en boca, se debe evaluar el estado de cada una, para determinar si son buenos pilares para la prótesis a realizar. En el siguiente artículo, se presenta un caso de prótesis total superior y prótesis removible inferior, en la evaluación, el sector antero inferior, presenta desgastes, realizando una elevación del borde incisal para poder recuperar la altura adecuada de los dientes y así realizar las prótesis dentales.

PALABRA CLAVE

Prótesis, Total, Removible, elevación, borde, incisal, diente.

INTRODUCCIÓN

La pérdida de piezas dentales en adultos mayores se ha vuelto un factor muy común, ya sea por descuido de la persona o por algún accidente o enfermedad. Es obligación del odontólogo ofrecer al paciente una buena atención para poder brindarle salud y una solución a sus problemas. La pérdida de dientes requiere atención casi inmediata, ya que el edentulismo es una enfermedad degenerativa crónica que siempre sigue avanzando y dañando los tejidos adyacentes, piezas dentales, encía, reborde alveolar y el hueso de soporte.

En ocasiones no son pacientes edéntulos totalmente, si no que poseen algunas piezas aun en boca, el odontólogo debe evaluar cada una, para ver si son efectivas como pilares para la prótesis a realizar. El presente artículo hace referencia a un caso clínico en el que una paciente de 55 años de edad, se presenta a la clínica para la realización de sus prótesis. A la evaluación se nota que es edéntula en el sector superior y que presenta el sector anteroinferior de pieza 22 a 27 con desgaste del borde incisal, también presenta la pieza 32 con movilidad. A continuación, se demuestra los tratamientos realizados a las piezas presentes en boca y el paso a paso para la realización de las prótesis.

CASO

Se presenta a la clínica, paciente femenina de 55 años de edad, con interés de realizar sus prótesis y ver que se podía hacer con los dientes que tenía en boca aún. A la anamnesis refiere que no padece de ninguna enfermedad grave más que gastritis y reflujo, pero que ya estaba tomando medicamento recetado por médico colegiado.

Al momento de la evaluación, se descubrió que tenía el sector anteroinferior de pieza 22 a pieza 27 con desgaste generalizado, además que la pieza 32 tenía movilidad.



Fig.1 Evaluación oral de paciente.

Luego de la evaluación, se le indicó a la paciente que en la parte superior se le tenía que realizar una prótesis total y los dientes que aun presentaba en la parte anterior inferior se le podían arreglar con resina, también se le explicó que el diente posterior se tenía que realizar extracción porque ya no funcionaba para agarrar la prótesis. A lo que ella estuvo de acuerdo con lo que se le iba a realizar. Para la siguiente cita, se tomó impresión del sector inferior para poder realizar el encerado de las piezas antero inferiores, también se realizó la extracción de la pieza 32, sin ninguna complicación, se le dejó analgésico y antibiótico para evitar cualquier infección o complicación al momento de la cicatrización. Se le indicó que se esperaría 15 días para que la encía cicatrizara bien y así seguir con el tratamiento.



Fig. 2 Extracción pieza 32

A los 15 días, se presentó de nuevo la paciente, afortunadamente todo cicatrizó bien, por lo que se continuó con el tratamiento.

Para la tercera cita, se hizo la elevación de los bordes incisales, para esto se realizó resinas compuestas clase VI de la pieza 22 a la pieza 27 con guía de silicona.

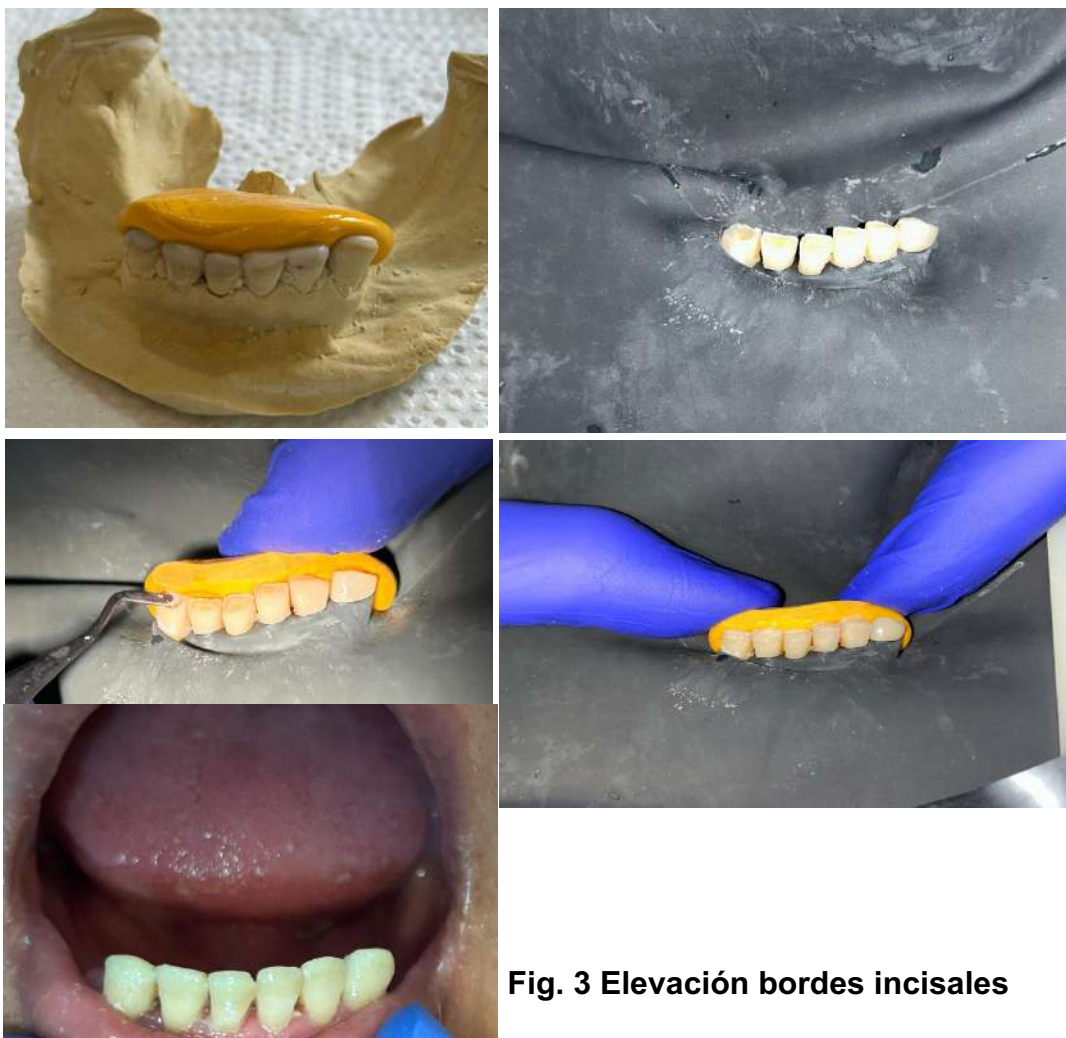


Fig. 3 Elevación bordes incisales

En la cuarta cita, se tomó impresión superior, para la realización de la cubeta individual. Para poder en la quinta cita, realizar el sellado periférico superior y la toma de impresión superior. Al mismo tiempo se tomaron las medidas para establecer la dimensión vertical con el método de McGee. Siendo las siguientes medidas:

- Glabella – Subnacion 65cm
- Línea Bipupilar – Stonium 75cm
- Comisura – Comisura 65cm



Fig.4 Determinación Dimensión Vertical.

Estos valores se sumaron dando resultado de 205, se dividió dentro de 3 teniendo un total de 68, a este resultado se le resto 3 que corresponde al espacio libre, determinando una dimensión vertical de 65cm, esto ayudó para la realización de los rodetes para la siguiente cita.



Fig.5 Impresión final con sellado periférico, encajonado y Modelo final

En la sexta cita, se realizó la prueba de rodetes, estos se realizaron a la medida obtenida por el método de McGee, pero siempre se le realizó algunos ajustes, para lograr que el rodete superior, ocluyera con el inferior y los dientes anteroinferiores. Al momento de lograr que todo ocluyera, se realizaron las líneas en los rodetes para determinar la línea media, línea de caninos y la oclusión de primeros molares. Luego de esto junto con la paciente se escogió el color de dientes siendo este A3 de guía geniuos dentsplay, así mandarlo a laboratorio para la colocación de dientes y realizar en la séptima cita la prueba en cera.



Fig.6 Prueba de rodetes y prueba en cera.

En la octava cita que fue la última, se le hizo entrega de las prótesis a la paciente, haciendo pruebas de oclusión, haciendo que hablara la paciente, preguntando si había alguna molestia. Estando todo en orden, se le dieron indicaciones de cuidado y se le realizó primera evaluación al siguiente día, en donde indicaba que no tuvo ninguna molestia y que pudo comer bien. Dando por terminado el caso.



Fig.7 Prótesis total superior y removible inferior finalizada.

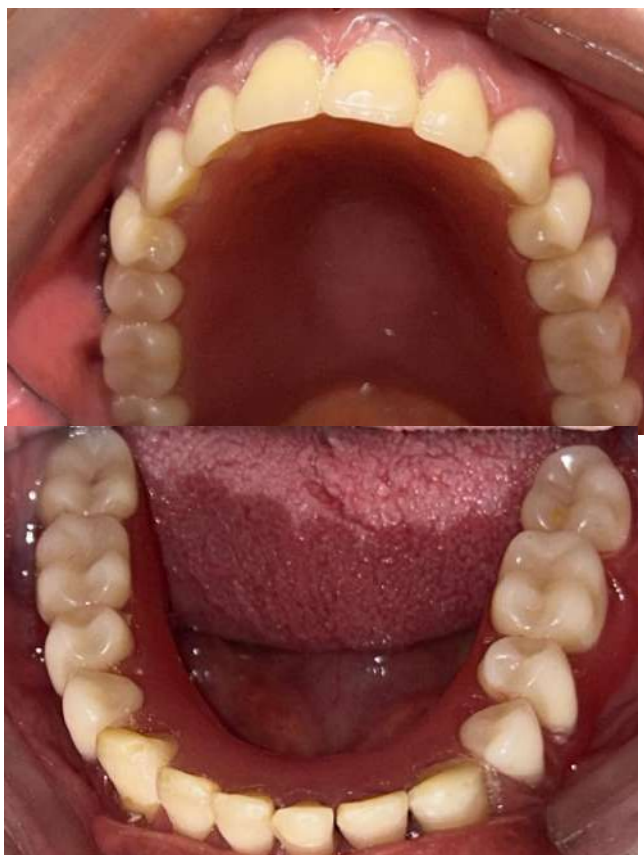


Fig.8 Prótesis superior e inferior y paciente con rehabilitación hecha.

DISCUSIÓN

La realización de prótesis totales o parciales en personas mayores, es uno de los muchos tratamientos que posee la odontología, se considera el más importante, porque es la solución a varios problemas que presenta la pérdida de dientes, ayudando a que el paciente pueda volver a comer, a hablar, a sonreír sin pena, devolviéndoles calidad de vida con prótesis bien elaboradas.

CONCLUSIÓN

Para la realización de prótesis totales o parciales, se debe de realizar un buen diagnóstico de tejidos y dientes presentes en boca, esto para determinar si es necesario alguna cirugía en algún tejido o que tratamiento se puede efectuar a las piezas remanentes y ver si son aptas para soportar una prótesis. Además, se debe determinar la dimensión vertical correctamente para así evitar molestias o dolores más adelante al paciente, junto con esto, el odontólogo debe tener claro el proceso de realización de cada prótesis y realizar cada paso correctamente, para que sea un tratamiento de éxito y devolver a la paciente estética, funcionalidad y calidad de vida.

CONCLUSIONES GENERALES

- Gracias al Ejercicio profesional supervisado, se puede poner en práctica el conocimiento adquirido durante 5 años en la facultad de odontología, así como la educación a distancia impartida por el mismo programa, nos ayudó a resolver cada caso que asistía a la clínica dental y brindar lo mejor a cada paciente.
- La carencia en salud pública a nivel nacional es tan grande, que demuestra al estudiante en el ejercicio profesional supervisado, la realidad de muchos niños y la problemática social que presentan muchas comunidades.
- El principal factor que hace que una persona no visite a un médico u odontólogo es el económico, creando complicaciones en la salud y poco interés para el cuidado.
- Con la investigación, se concluye que el seguro escolar del 2023, era eficiente en un 50% porque si ayudaba a varios niños a recibir atención médica certificada, pero con la medicina, era un gasto que tenían que hacer, ya que solo una farmacia trabajaba con el seguro.
- El interés y la colaboración por parte de maestros y alumnos de la Unión Zacapa ante los temas de prevención y salud bucal, era alto por toda la ayuda que brindaban para lograr el objetivo de una vida más sana.
- Con la realización de gestiones y actividades comunitarias, así como la ayuda de la municipalidad, se logra cubrir la necesidad de una pequeña parte de la población de la Unión Zacapa.

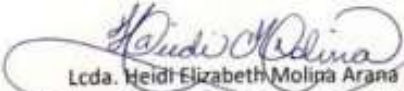
RECOMENDACIONES

- Ante tanta necesidad odontológica que presenta la población de la Unión Zacapa, y al gran grado de interés por querer sanar los problemas bucales, se sugiere que, como meta a corto plazo, se pueda enviar a dos o más epesistas para así cubrir a la mayor población posible.
- La Unión, Zacapa cuenta con varias aldeas, la mayoría lejanas del casco urbano, por lo que se sugiere a los próximos epesistas, brindar una mayor atención a todas estas regiones lejanas con el fin de brindar ayuda a quien realmente lo necesita, esto de la mano y con la ayuda siempre de la ONG CCAMRE.
- A futuros epesistas que lleguen al puesto de la Unión Zacapa, se sugiere realizar más actividades de educación bucal con padres de familia para que el aprendizaje venga desde casa, porque el interés en temas como estos ha demostrado ser alto.

BIBLIOGRAFÍAS

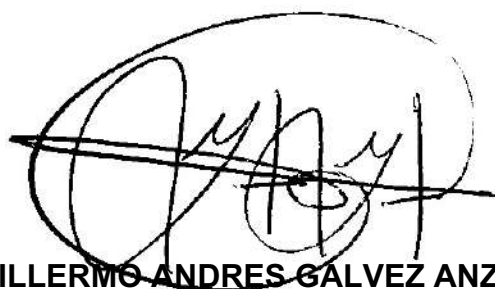
- 1) Al-Amad, S. et al. (2017). **The effect of rubber dam on atmospheric bacterial aerosols during restorative dentistry**. J.O.I.A.P.H. 10(1):195- 200.
- 2) Basker, R.; Davenport, J. y Thomason, J. (2012). **Tratamiento protésico en pacientes edéntulos**. 5 ed. Venezuela: Amolca. 286 p.
- 3) Boucher, C. (1994). **Prostodoncia total**. 10 ed. México: Mc Graw-Hill. 619 p.
- 4) Cova, J. L. (2010). **Biomateriales dentales**. 2 ed. Venezuela: Amolca. 382 p.
- 5) Molina, H.; Galván, M. y Perona, G. (2008). **Tratamiento de dientes permanentes jóvenes con hipoplasia del esmalte. Reporte de caso**. ALOP. 7(1):22-28.
- 6) Urban, B. y Fischer, J. (2007). **Prótesis completas**. 4 ed. Barcelona: Elsevier-Masson. 400 p.
- 7) Winkler, S. (1999). **Prostodoncia total**. México: Limusa. 567 p.
- 8) Zhou, C. et al. (2010). **Influence of experimental palatal plate on mandibular position during continuous [n] phonation and at the physiologic rest position**. Odontology. 98(2):139-143.

Vo.bo. 02/09/2024


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



El presente informe final de EPS es única y exclusiva responsabilidad del autor.

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, overlapping loops and a horizontal line crossing through the middle.

GUILLERMO ANDRES GALVEZ ANZUETO

El Infrascrito Secretario Académico hace constar que se firma para cumplir con el trámite académico-administrativo sin responsabilidad del contenido presente trabajo de Informe Final de EPS, las modificaciones sugeridas fueron exclusivamente en estilo, redacción y ortografía, cuando se consideró necesario.

Vo. Bo.


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

