

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN CLÍNICA CLUB DE LEONES, MALACATÁN, SAN MARCOS

Presentado por:

MARIO RUBÉN GARCÍA GUILLÉN

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, JULIO 2023

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN CLÍNICA CLUB DE LEONES, MALACATÁN, SAN MARCOS



GUATEMALA, JULIO 2023

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

BR. MARIO RUBÉN GARCÍA GUILLÉN

Registro académico: 201013601

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 Cuarto:	Br. Oscar Alberto Orellana Aguilar
Vocal Quinto:	Br. Erick Ricardo Martínez Recinos
Secretario Académico:	Dr. Oscar Aníbal Taracena Monzón

TRIBUNAL QUE PRESEDIÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN

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

DEDICATORIAS

A DIOS

Por protegerme en todo momento, guiarme y permitirme vivir muchas experiencias que me han traído hasta este momento, gracias mi Dios.

A MI MADRE

A Silvia Guillén QEPD, por ser un ejemplo de lucha y perseverancia, por enseñarme que hay que trabajar por alcanzar las metas y sueños no importando lo difícil que sea, por enseñarme el valor de la honestidad, la humildad y el trabajo. Gracias por luchar siempre por mis hermanas y por mí y permitirme llegar hasta este momento, sin su ayuda y recuerdo no podría haber sido posible.

A MIS HERMANAS Y SOBRINO

Adaní Guillén, Alejandra Guillén e Ibn Rostomily Guillén, por acompañarme en este largo camino y no dejarme solo nunca, gracias por el amor y el apoyo que me han dado siempre.

A MIS TÍOS

Dr. Rolando Guillén y Blanca Celia Mayorga de Guillén, por ser como padres para mí y preocuparse siempre por nuestro bienestar, gracias por todo su apoyo incondicional, ustedes son parte fundamental para que el día de hoy pueda estar aquí.

A MIS PRIMOS

Les agradezco todo el apoyo, palabras de aliento y cariño que me brindan, gracias por todo.

A DANIA CRUZ

Gracias por estar a mi lado siempre, por apoyarme y alentarme a seguir cuando todo era difícil, tener palabras de aliento y ayudarme a ser mejor persona. Te agradezco por el amor que me das día con día, hoy sé que elegí bien a la persona que me acompañará siempre, te amo.

A MIS SUEGROS

Danilo Cruz y Alba Gálvez, por abrirme las puertas de su casa, y apoyarme en todo momento, gracias porque en ustedes encontré una nueva familia.

A MIS AMIGOS

Geovani Yax, María Isabel Navarro, Eduardo Gálvez, Fredy Vásquez, Edwin Solares, Fabiola Fuentes, Bernny Gómez, Alejandra Mérida, Maggy Barrios, Orquídea Álvarez; gracias a cada uno por las experiencias vividas, por el apoyo que me han dado a lo largo de estos años. Agradezco cada palabra de motivación de cada uno de ustedes, sin su cariño no lo habría logrado.

A LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA Y UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

Por ser mi segundo hogar por estos años, darme la oportunidad de poder tener una profesión y crecer con humildad.

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 Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos, 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

INTRODUCCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO	2
OBJETIVO GENERAL	3
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	3
DESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES REALIZADAS EN CADA CURSO DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (EPS)	4
ACTIVIDADES COMUNITARIAS	4
PROYECTO COMUNITARIO.....	5
DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO COMUNITARIO EN ESCUELA OFICIAL PARA VARONES 15 DE SEPTIEMBRE, MALACATÁN, SAN MARCOS.....	5
GESTIONES REALIZADAS PARA ADQUIRIR LA PINTURA DEL PROYECTO COMUNITARIO EN LA ESCUELA OFICIAL PARA VARONES 15 DE SEPTIEMBRE	6
RESULTADOS ALCANZADOS.....	9
LIMITACIONES Y DIFICULTADES ENCONTRADAS.....	9
ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO	10
MEJORAS A LA CLÍNICA	13
DESCRIPCIÓN DE MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL CLUB DE LEONES MALACATÁN, SAN MARCOS	13
GESTIÓN DEL PROYECTO MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL CLUB DE LEONES MALACATÁN, SAN MARCOS	14
RESULTADOS ALCANZADOS.....	16
LIMITACIONES Y DIFICULTADES	16
ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO	17
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES	19
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES.....	19
EDUCACIÓN EN SALUD	19
BARRIDO DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS Y APLICACIÓN TÓPICA DE FLÚOR	24
METAS ALCANZADAS E INTERVENCIONES REALIZADAS	24
NÚMERO DE ACCIONES PREVENTIVAS BRINDADAS Y TIEMPO QUE DURÓ LA INTERVENCIÓN.....	26
FOTOGRAFÍAS DE SUB-PROGRAMAS.....	29
INVESTIGACIÓN ÚNICA DE EPS	30

TÍTULO.....	30
OBJETIVO	30
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	31
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	33
CONCLUSIONES.....	47
RECOMENDACIONES.....	48
FOTOGRAFÍAS DE LA INVESTIGACIÓN.....	49
ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL	50
DESCRIPCIÓN DE LA ATENCIÓN CLÍNICA.....	50
RESULTADOS	52
CONCLUSIONES.....	68
RECOMENDACIONES.....	69
ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO	70
INSTITUCIÓN	70
COORDINADOR LOCAL	70
UBICACIÓN GEOGRÁFICA.....	70
VISIÓN DEL CLUB DE LEONES	70
MISIÓN DEL CLUB DE LEONES.....	70
ORGANIGRAMA CLUB DE LEONES	71
PERSONAL QUE ELABORA EN LA MUNICIPALIDAD DE MALACATÁN, NÚMERO DE EMPLEADOS Y FUNCIONES QUE DESEMPEÑAN.....	72
TIPOS DE SERVICIOS QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.....	82
INFRAESTRUCTURA DE LA CLÍNICA	83
EQUIPO DE DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN	84
PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD UTILIZADO EN LA CLÍNICA CLUB DE LEONES, MALACATÁN, SAN MARCOS.....	89
TIPO DE UNIDAD	90
INSTRUMENTAL Y ESTADO FÍSICO Y FUNCIONAL DE LOS MISMOS	90
ABASTECIMIENTO DE MATERIALES	90
DISTRIBUCIÓN DIARIA Y SEMANAL DE ATENCIÓN CLÍNICA.....	91
HORARIO DE LA CLÍNICA CLUB DE LEONES, MALACATÁN, SAN MARCOS.....	92
FOTOGRAFÍAS DE ACTIVIDAD CLÍNICA	93
CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR.....	94
DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA.....	94
METODOLOGÍA Y FORMAS DE EVALUACIÓN.....	94

TEMAS IMPARTIDOS AL PERSONAL AUXILIAR	95
ANÁLISIS DE RESULTADOS CON RELACIÓN A LOS CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES ALCANZADOS POR EL PERSONAL AUXILIAR	96
FOTOGRAFÍAS DE CAPACITACIÓN AL PERSONAL AUXILIAR.....	97
SEMINARIOS REGIONALES Y EDUCACIÓN A DISTANCIA	98
DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE EDUCACIÓN A DISTANCIA.....	98
TEMAS DESARROLLADOS EN LOS SEMINARIOS REGIONALES	99
TEMAS DESARROLLADOS EN EDUCACIÓN A DISTANCIA.....	99
CASO CLÍNICO	100
CONCLUSIONES.....	107
RECOMENDACIONES	108
BIBLIOGRAFÍAS	109
ANEXOS	111

INTRODUCCIÓN

El Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) es una proyección de la Universidad San Carlos de Guatemala hacia los distintos sectores del país, realizada mediante programas de prácticas académicas ligadas a los planes de estudio, para llegar así a confrontar la teoría con la práctica en un campo real de aplicación.

El odontólogo practicante cursa el último año de la carrera de Odontología y realiza el Ejercicio Profesional Supervisado antes de tener el título de Cirujano Dentista.

Por medio de este programa se pretende que el odontólogo ponga en práctica lo aprendido a lo largo de la carrera en diferentes comunidades, y también contribuya con actividades comunitarias y proyectos de mejoras a la clínica dental donde desarrolla su EPS.

Los cursos que comprende el último año son los siguientes:

- Administración del Consultorio
- Actividad Clínica Integrada
- Investigación Única en el Programa EPS
- Seminarios Regionales y Educación a Distancia
- Prevención de Enfermedades Bucales
- Actividades Comunitarias y Mejoras a la Clínica

Cada curso está formado por diferentes actividades que se llevan a cabo durante los 8 meses de duración del programa, cada una guiada por parámetros y tiempos de entrega.

El Informe Final incluye todas estas actividades mencionadas anteriormente, descritas por medio tablas, gráficas y análisis para comprender cada dato obtenido.

Todos los datos se guardaron en la plataforma proporcionada por el área de Odontología Socio-Preventiva, bajo un sistema de ingreso de pacientes y tratamientos preestablecidos. Con el control de pacientes atendidos se realizó un libro diario el cual se debía de actualizar.

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

El Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) es un programa que se realiza en el sexto año de la carrera de Cirujano Dentista. Este programa dio inicio el año 1969 con la intención de acercar a los estudiantes a las comunidades del país donde la atención odontológica es poco accesible; tiene una duración de 8 meses lo que comprende un ciclo educativo. Durante la realización del programa EPS el odontólogo practicante tiene que cumplir con ciertos requisitos que se estipulan en los cursos que son parte de dicho programa, con el objetivo de que el estudiante aprenda a desenvolverse en la práctica clínica y a ser parte integral de una comunidad, realice actividades que involucran gestión, planificación y elaboración de proyectos. De la misma manera, debe aprender a elaborar proyectos de promoción de salud y a realizar investigación. Durante este periodo el odontólogo practicante debe estar en capacitación constante para mantenerse actualizado científicamente, todo esto se logra con la supervisión periódica de los docentes del área de Odontología Socio-Preventiva.

El objetivo general del programa EPS es 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.

OBJETIVO GENERAL

Desarrollar un análisis de las actividades realizadas durante el periodo de EPS, entre dichas actividades se describen: administración de consultorio, actividad clínica, investigación, salud bucal, educación a distancia y proyectos comunitarios realizados en Malacatán, San Marcos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir la dinámica realizada durante los 8 meses del programa EPS en la Clínica Club de Leones Malacatán, San Marcos, para brindar atención odontológica a la comunidad.
- Realizar mejoras a la Clínica Club de Leones Malacatán, San Marcos y proyecto comunitario en la Escuela Oficial para Varones 15 de Septiembre, por el odontólogo practicante.
- Analizar información recaudada de los datos sobre la Investigación Única de EPS, cuyo tema fue “Uso y necesidad de Prótesis Dentales en pacientes consultantes a los servicios odontológicos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado realizado en la clínica Club de Leones Malacatán, San Marcos”.
- Realizar prevención de enfermedades bucales en los niños de las escuelas ubicadas en la comunidad, por medio de aplicaciones de flúor y actividades en salud bucal.
- Describir la importancia de capacitar al personal que ayuda en las distintas actividades clínicas.

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES REALIZADAS EN CADA CURSO DEL
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (EPS)**

ACTIVIDADES COMUNITARIAS

- Pintar sócalo de pared perimetral, fogones de concreto, fachada de los baños y base de árboles del área de cancha polideportiva de la Escuela Oficial Para Varones 15 de Septiembre, en Malacatán, San Marcos (23 de mayo 2022 al 21 de abril de 2023).
- Adquisición de mueble dental auxiliar para organización de instrumental y material odontológico en la Clínica Club de Leones en Malacatán, San Marcos (23 de mayo 2022 al 21 de abril de 2023).

PROYECTO COMUNITARIO

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO COMUNITARIO EN ESCUELA OFICIAL PARA VARONES 15 DE SEPTIEMBRE, MALACATÁN, SAN MARCOS

Un proyecto comunitario es el conjunto de actividades concretas orientadas a lograr uno o varios objetivos, para dar respuesta a las necesidades, aspiraciones y potencialidades de las comunidades. Los proyectos deben contar con una programación de acciones determinadas en el tiempo, los recursos, los responsables y los resultados esperados.

Se eligió realizar el proyecto en la Escuela Oficial para Varones 15 de Septiembre de Malacatán, ya que en esta se inició el proyecto de salud bucal y se contó con la aprobación por parte de las autoridades. En esta escuela se han trabajado anteriormente estos proyectos, ya que es una de las escuelas con mayor población estudiantil; y, por lo tanto, se beneficia a gran cantidad de niños.

Para poder elegir el proyecto se conversó con el director del establecimiento para exponer las necesidades que prestaba la escuela, ya que recientemente cambiaron el repello del socalo de la pared perimetral que se encuentra a un costado de la cancha polideportiva de la escuela y al mismo tiempo se construyeron fogones para poder preparar los alimentos de los niños. Se acordó que se pintaría el socalo de la pared perimetral, los fogones y los árboles, ya que todo se encontraba en el área de la cancha polideportiva. Durante la realización del proyecto se determinó que se podría pintar la fachada de los baños ya que dicha la pintura se encontraba deteriorada.

Para llevar a cabo este proyecto se contó con la colaboración de Clínica Dental Dentex por medio de la doctora María Isabel Navarro, quien brindó apoyo económico para la compra de materiales; así como el aporte de Club de Leones con la donación de mano de obra.

GESTIONES REALIZADAS PARA ADQUIRIR LA PINTURA DEL PROYECTO COMUNITARIO EN LA ESCUELA OFICIAL PARA VARONES 15 DE SEPTIEMBRE

Para el proyecto comunitario se mandaron diversas solicitudes a empresas de manufactura de pinturas como Sherwin Williams, Pinturas Corona y Pinturas Paleta, que son las que se encuentran en Malacatán. Sin embargo, no se recibió respuesta de dichas empresas por lo que se decidió realizar las siguientes gestiones.

1. Cotización de materiales.

Para determinar la cantidad de pintura a cotizar se realizaron las mediciones de la pared perimetral, la cual medía 30m² y los fogones 10m². Para lo cual se solicitó en la cotización una cubeta de pintura de aceite, un galón de disolvente, brocha y rodillo con bandeja. Se eligió la cotización de la ferretería Santa Lucía de Malacatán, donde se encontraron los precios más económicos que se muestran en la siguiente tabla.

Tabla 1

Cotización de Materiales			
Cantidad	Pintura	Precio unitario	Total
1	Cubeta de pintura de aceite	Q.490.00	Q.490.00
1	Galón de disolvente	Q.60.00	Q.60.00
1	Rodillo con bandeja	Q.50.00	Q.50.00
1	Brocha 2"	Q.20.00	Q.20.00
TOTAL			Q620.00

Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos.

2.1 Solicitud de apoyo para la adquisición de materiales

Al contar con la cotización y conocer la cantidad de dinero necesaria se buscó quien podría aportar para la compra de los materiales. Se logró contactar con la Clínica Dental Dentex y con la doctora María Isabel Navarro, a quien se le entregó una carta con fecha 10 de febrero del 2023 para solicitar su apoyo económico para la compra de los materiales descritos en la cotización y poder concretar el proyecto comunitario.

Se obtuvo respuesta de la doctora María Isabel Navarro, quien accedió a colaborar económicamente con la donación de Q700.00 para la compra de los materiales y cualquier gasto adicional que se llegara a necesitar. En la tabla 2 y 3 se detallan los materiales que se compraron con la donación que se recibió por parte de Clínica Dentex, con un total de Q670.00.

Para la mano de obra se le solicitó apoyo al Club de Leones para que colaboraran con alguna persona que realizara trabajos para dicha institución, a lo cual refirieron a un trabajador del Club quien donó la mano de obra.

Tabla 2

Factura de Materiales			
Cantidad	Pintura	Precio unitario	Total
1	Cubeta de pintura de aceite	Q.490.00	Q.490.00
1	Galón de disolvente	Q.60.00	Q.60.00
1	Rodillo con bandeja	Q.50.00	Q.50.00
1	Brocha 2"	Q.20.00	Q.20.00
TOTAL			Q620.00

Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos.

Tabla 3

Factura de Materiales			
Cantidad	Pintura	Precio unitario	Total
1	Rodillo con bandeja	Q.30.00	Q.30.00
1	Brocha 4"	Q.15.00	Q.15.00
5	Libras de cal	Q.1.00	Q.5.00
TOTAL			Q50.00

Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos.

RESULTADOS ALCANZADOS

Se estableció con el director del establecimiento que se pintaría el área acordada el viernes 3 de marzo del presente año, ya que por actividades de la escuela no habría clases y se podría realizar el trabajo de pintura sin inconvenientes. Al llevar a cabo dicho proyecto se determinó que sobraría suficiente pintura para la fachada de los baños de la escuela, con autorización del director se procedió a pintar el mismo día los baños.

Al finalizar el proyecto se pudo observar un gran cambio en el área, ya que al estar pintado se ve más limpio e higiénico; lo que favorece a la imagen de la escuela y ofrece un ambiente más apto para que los niños se desenvuelvan y puedan realizar sus actividades con mayor comodidad.

LIMITACIONES Y DIFICULTADES ENCONTRADAS

La principal de las limitaciones fue el gestionar los materiales porque no se contó con el suficiente apoyo por parte de las instituciones y empresas de la región, ya que se enviaron varias cartas que no recibieron ningún tipo de respuesta. Por esta razón, se buscó ayuda en otras regiones donde se encontró el apoyo necesario.

Otra de las dificultades fue el encontrar quien realizara la mano de obra. Se cotizó con diferentes personas; sin embargo, cuando se les explicaba que se requería la colaboración del trabajo como apoyo para el proyecto no deseaban colaborar ya que no se les remuneraría según sus pretensiones. Por esta razón, se buscó el apoyo por medio de Club de Leones.

ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO

La mayoría de escuelas en el país se encuentran con grandes necesidades. La elaboración de este proyecto es una colaboración importante por parte del programa EPS, ya que mejora las instalaciones de la escuela y favorece directamente a los niños que asisten a la misma, para que encuentren un ambiente más agradable, limpio e higiénico.



Imagen 1.1 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Se observa el repello del socalo de la pared perimetral del área de juegos sin pintar.



Imagen 1.2 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Se observa el repello del socalo de la pared perimetral y árboles sin pintar.



Imagen 1.3 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Se observa el repello del socalo de la pared perimetral y árboles sin pintar.



Imagen 1.4 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Se observa el repello del socalo de la pared perimetral del área de juegos sin pintar.



Imagen 1.5 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Se observan los fogones sin pintar.



Imagen 1.6 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Se observa la fachada de los baños con la pintura deteriorada.



Imagen 1.7 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Imagen del recibo dado a la Dra. María Navarro por el aporte económico para la realización del proyecto.



Imagen 1.8 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Factura de materiales comprados el 28 de febrero.



Imagen 1.9 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Factura de materiales comprados el 3 de marzo.



Imagen 1.10 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Parte de los materiales que se compraron para realizar el proyecto.



Imagen 1.11 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Inicio de proyecto aplicación de pintura de los árboles con cal.



Imagen 1.12 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Aplicación de pintura en sáculo de pared perimetral del área de juegos.



Imagen 1.13 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Aplicación de pintura en sáculo de pared perimetral del área de juegos.



Imagen 1.14 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Limpieza del área antes de pintar los fogones.



Imagen 1.15 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Aplicación de pintura de fogones donde se preparan los alimentos de los niños de la escuela.



Imagen 1.15 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Sócalo de pared perimetral pintado.



Imagen 1.117 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Sócalo de pared perimetral pintado.



Imagen 1.18 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Sócalo de pared perimetral pintado.



Imagen 1.19 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: base de árboles pintados con cal.



Imagen 1.20 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Fogones pintados y el área limpia.



Imagen 1.21 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Fogones pintados y el área limpia.



Imagen 1.22 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Fachada de baños pintada.



Imagen 1.23 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Fachada de baños pintada.

MEJORAS A LA CLÍNICA

DESCRIPCIÓN DE MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL, CLUB DE LEONES MALACATÁN, SAN MARCOS

La imagen y aspecto de una clínica dental es muy importante para generar confianza en los pacientes que asisten a ella, por eso se deben de cuidar varios aspectos como la limpieza, decoración, funcionamiento de equipo, que todos los materiales e instrumentos se encuentren en un lugar adecuado, ordenado, y que sea de fácil acceso. De esta manera, se identificó una de las necesidades de la Clínica Club de Leones de Malacatán, San Marcos; ya que no contaba con un mueble auxiliar dental. Muchos de los instrumentos, materiales e insumos se encontraban colocados sobre el mueble principal de la clínica, lo que favorecía el desorden y que estuvieran lejos del área de trabajo.

El mueble auxiliar es importante en una clínica dental ya que en él se almacenan los instrumentos, materiales e insumos de uso más frecuente en la práctica clínica. Este mueble además de almacenar lo antes mencionado, cuenta con ruedas para que se pueda movilizar dentro de la clínica para facilitar su uso; y así, favorecer al personal auxiliar el acceso a los materiales e instrumentos y reducir el tiempo de la cita.

En el caso de la clínica dental del Club de Leones favorece a mejorar la estética de la clínica, ya que todo está ordenado y almacenado correctamente

Para poder adquirir el mueble auxiliar se contó con la colaboración de Clínica Dentex por medio de la doctora María Isabel Navarro, quien apoyó económicamente para la compra de dicho mueble auxiliar.

A lo largo del EPS se realizaron diferentes acciones en las cuales se le lograron mejoras a la clínica, tales como: mantenimiento a la unidad dental, compra de bandejas para mejorar la organización de instrumentos, gestión para la compra de un compresor dental.

GESTIÓN DEL PROYECTO MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL CLUB DE LEONES MALACATÁN, SAN MARCOS

Para llevar a cabo este proyecto se intentó realizar la gestión económica con diferentes empresas para la adquisición del mueble auxiliar que favorecería a la clínica Club de Leones. No se recibió respuesta positiva, por lo que se le solicitó a Clínica Dentex su apoyo para financiar dicho proyecto.

1. Cotización.

Se solicitaron varias cotizaciones a empresas de fabricación de muebles y se eligió la más adecuada al precio y que cumplía con los requisitos solicitados. La cotización que se seleccionó fue la de la empresa Diseño y Decoración en Madera.

Tabla 4

Cotización de Mueble Auxiliar			
Cantidad	Producto	Precio unitario	Total
1	Mueble de melamina de color blanco con 5 gavetas azules de 45x45 y 70 de alto	Q1,100.00	Q1,100.00
TOTAL			Q1,100.00

***Fuente:** Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos.*

2. Solicitud de apoyo para adquisición de mueble auxiliar

Para poder adquirir el mueble auxiliar se le envió una carta para dar a conocer el proyecto a Clínica Dentex, la cual por medio de la doctora María Isabel Navarro aceptó colaborar y donó la cantidad de Q1,100.00 que equivalía a la totalidad del valor del mueble auxiliar. Debido a que entregó el dinero en efectivo se le extendió un recibo para respaldar la entrega de la colaboración.

Al contar con el dinero se le solicitó a la empresa Diseño y Decoración en Madera que iniciara con la fabricación del mueble auxiliar y se realizó una transferencia monetaria de un anticipo de Q800.00. El resto del pago se hizo efectivo con la entrega del mueble. Debido a que la empresa se encontraba en Guatemala se debió cancelar un recargo de Q150.00 por envío.

El mueble se recibió en la clínica el 20 de febrero, y con la misma fecha se acomodó en la posición que estaría dentro de la clínica, para almacenar los instrumentos, materiales e insumos.

En el mes de julio se gestionó el mantenimiento de la unidad dental ya que no irrigaba el agua en la pieza de alta velocidad, por tal motivo se cambiaron unas piezas para que esta funcionara. Así mismo, en el mes de febrero se gestionó la compra de un compresor dental, ya que el anterior era un compresor industrial que no cumplía con las especificaciones para el funcionamiento de la unidad dental.

RESULTADOS ALCANZADOS

Con la compra del mueble auxiliar se logró contar con una mejor distribución del instrumental y materiales en la clínica, ya que se encuentran mejor almacenados y más al alcance del asistente, lo que le ahorra tiempo y energía. De la misma manera, se favoreció una mejor apariencia de la Clínica, ya que el mueble principal se encuentra más despejado.

LIMITACIONES Y DIFICULTADES

La principal de las limitaciones fue el gestionar los fondos ya que no hay suficiente apoyo por parte de las instituciones y empresas de la región, se enviaron varias cartas de las cuales no se recibió respuesta. Se buscó ayuda en otras regiones donde se encontró el apoyo necesario para poder llevar a cabo el proyecto que se había planteado.

ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO

Se evaluaron las necesidades que se encuentran en la clínica y se decidió abordar una de las cuales favorecería en gran parte a la práctica clínica, así como al aspecto de la misma. Al adquirir el mueble hubo mejor organización y se favoreció un desempeño clínico más eficiente, tanto del odontólogo practicante como de la asistente dental, al reducir el tiempo de la cita ya que los recorridos de la asistente resultaban más cortos. También se favoreció la imagen de la clínica que al estar todos los materiales mejor almacenados el mueble principal quedo más ordenado.



Imagen 2.1 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Mueble principal con materiales e insumos sobre él.

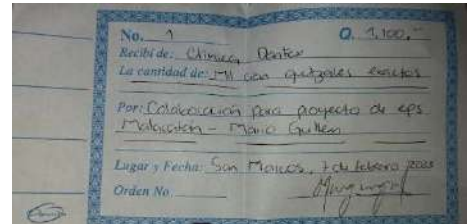


Imagen 2.2 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Recibo de colaboración económica por parte de Clínica Dentex



Imagen 2.3 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Mueble Recibido en Clínica Club De Leonas Malacatán



Imagen 2.4 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Mueble auxiliar colocado y ordenado para su función.



Imagen 2.5 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Mueble principal ya desocupado y ordenado.



Imagen 2.6 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Mantenimiento de unidad para corregir la irrigación de pieza de alta velocidad.



Imagen 2.7 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Mantenimiento de unidad para corregir la irrigación de pieza de alta velocidad.



Imagen 2.7 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Compresor dental gestionado para la clínica dental de Club de Leones Malacatán.

PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

Guatemala es un país donde la atención bucal es muy deficiente, especialmente en el interior, por dicho motivo la alternativa de la población cuando presentan dolor en una pieza dental es extraerla debido a la falta de acceso al odontólogo. El Programa EPS busca implementar medidas de prevención y promoción del cuidado dental con actividades en salud bucal como enjuagues de flúor, barrido de sellantes de fosas y fisuras y aplicación tópica de flúor; para prevenir la caries en los niños que asisten a las escuelas donde se imparten las actividades educativas.

EDUCACIÓN EN SALUD

Este subprograma busca enseñar desde una edad temprana a los niños que asisten a la escuela, sobre temas relacionados a la salud y enfermedades de la cavidad bucal y cómo practicar las técnicas de cepillado adecuadas, para eso se abarcaron varios temas de importancia.

Enjuagues de flúor semanal

En este programa se realiza un enjuague de flúor con base en pastillas que se disuelven en agua. Este posee una concentración de 0.2% lo que nos da un enjuague bucal de uso semanal. Esta preparación se administraba a los niños de las escuelas Oficial para Varones 15 de Septiembre y Escuela Oficial Mixta Caserío Morales. Los enjuagues se repartían a los niños de 1ro a 6to primaria los miércoles, que era el día asignado para la visita. Esta actividad se realizó únicamente los meses de marzo y abril debido a que en la primera fase no se contó con pastillas para poder realizar el enjuague y el ciclo escolar dio inicio en el mes de marzo de 2023.

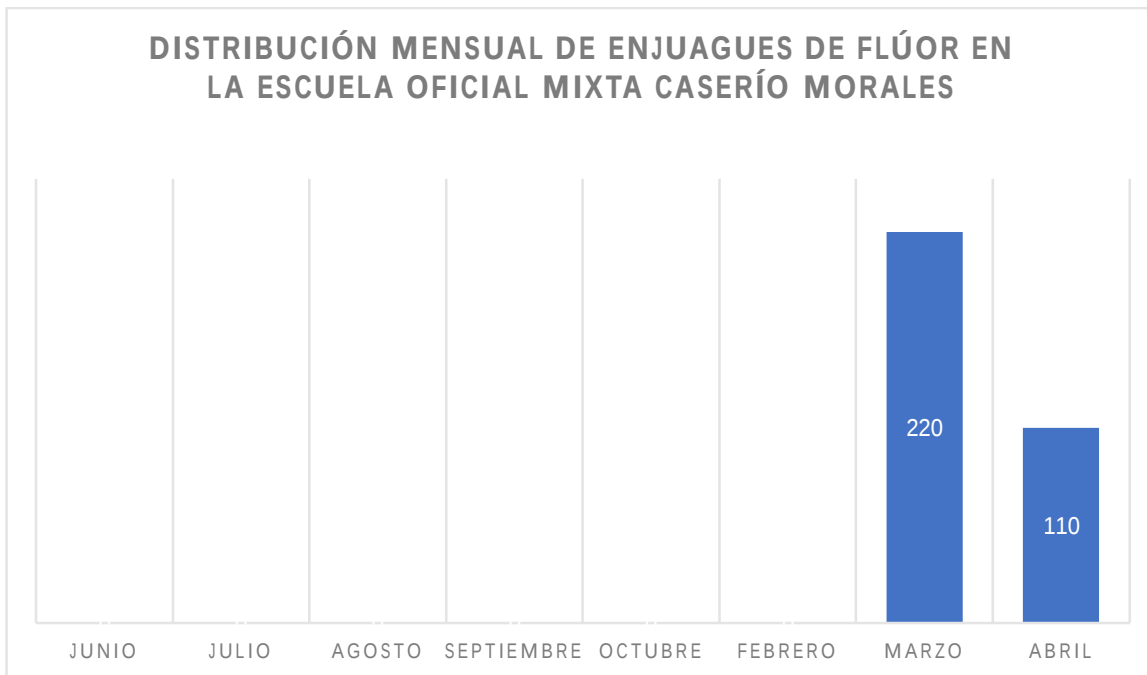
Tabla 5

Distribución mensual de Enjuagues de Flúor en la Escuela Oficial
Mixta Caserío Morales

Mes	n = 330
Junio	0
Julio	0
Agosto	0
Septiembre	0
Octubre	0
Febrero	0
Marzo	220
Abril	110

Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Gráfica 1



Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Análisis

Se brindaron enjuagues a la Escuela Oficial Mixta Caserío Morales, durante los meses de marzo y abril 2023 ya que el ciclo escolar 2023 dio inicio el 27 de febrero, y se logró gracias a que en este periodo sí se contó con las pastillas de flúor para la preparación del enjuague, debido a la escasez que había de las mismas.

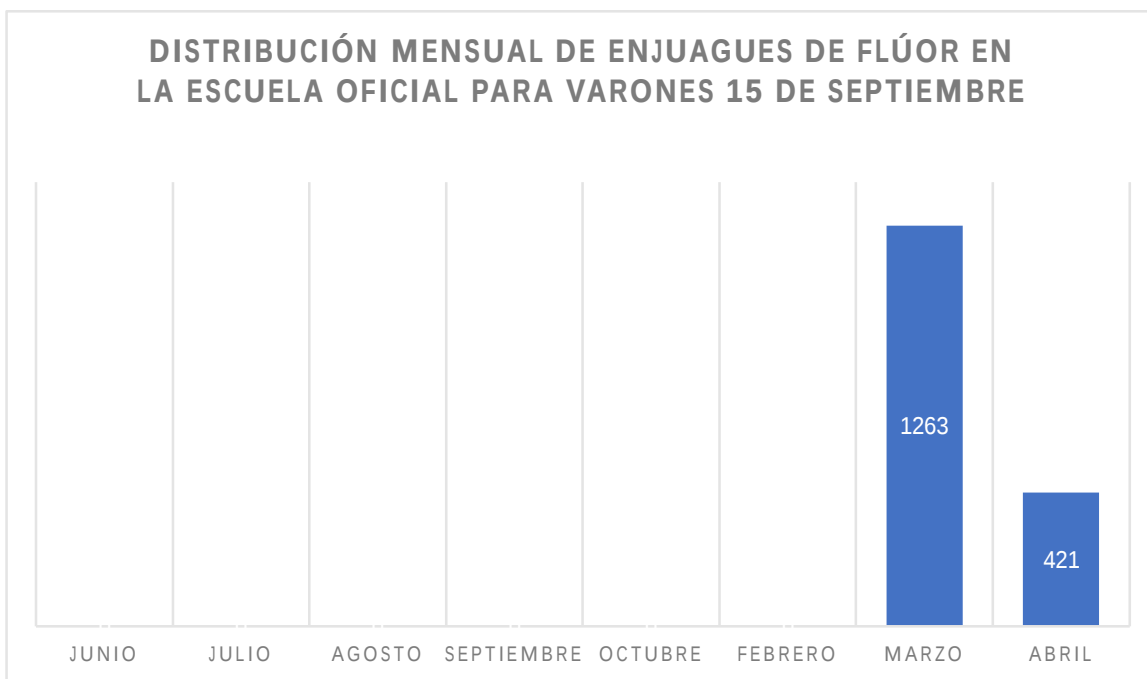
Tabla 6

Distribución mensual de Enjuagues de Flúor en la Escuela Oficial
para Varones 15 de Septiembre

Mes	n = 1684
Julio	0
Julio	0
Agosto	0
Septiembre	0
Octubre	0
Febrero	0
Marzo	1263
Abril	421

Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Gráfica 2



Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Análisis

En la Escuela Oficial para Varones 15 de Septiembre la cantidad de niños es bastante significativa. Se realizaron los enjuagues durante los meses de marzo y abril 2023 debido a la escasez de pastillas que se presentó durante la primera parte del EPS. De igual manera, durante la primera fase las clases se impartían de manera híbrida por lo que no era posible favorecer a toda la población estudiantil.

BARRIDO DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS Y APLICACIÓN TÓPICA DE FLÚOR

Con este programa se buscó prevenir la caries dental en niños que asisten a la Escuela Oficial para Varones 15 de Septiembre y Escuela Oficial Mixta Caserío Morales. Se colocaron sellantes de fosas y fisuras en piezas permanentes y se realizaron aplicaciones tópicas de flúor. Con esta parte del programa hubo algunas complicaciones debido a que se busca únicamente prevenir las caries, por lo que fue necesario identificar pacientes con piezas sanas y posteriormente proceder a colocar los sellantes para luego trabajar las aplicaciones tópicas de flúor. Esto, resultó complicado ya que la mayoría de pacientes presentan caries dental. Por dicha razón y la poca afluencia de niños a la clínica debido a las restricciones en la escuela por el COVID 19, no se logró captar la cantidad de pacientes adecuada para cumplir con los objetivos planteados en este programa; por lo que se decidió agregar pacientes que asistieron a la consulta dental.

METAS ALCANZADAS E INTERVENCIONES REALIZADAS

Población beneficiada del Sub-Programa Educación en Salud Bucal

En la primera etapa del EPS se realizaron actividades en educación para salud bucal con los niños de la Escuela Oficial para Varones 15 de Septiembre. En esta primera etapa la asistencia de los niños a la escuela fue irregular debido a la normativa gubernamental por motivos de la pandemia COVID 19. Por este motivo se impartieron los temas cada miércoles a diferentes niños y así, poder abarcar a la mayor población estudiantil posible. Los temas desarrollados fueron: anatomía de la cavidad bucal, anatomía del diente, caries dental, enfermedades periodontales, métodos de higiene y técnicas de cepillado. También se tomaron en cuenta para este programa a los pacientes que asistían a la consulta dental y se les mostró contenido audio-visual por medio de la computadora, se les explicó los diferentes tratamientos que se efectúan en la clínica, medidas de higiene y técnicas de cepillado; con el fin de llegar a la mayor cantidad de población posible.

Población beneficiada del Sub-Programa Enjuagues de Flúor

Este subprograma no se pudo llevar a cabo en la primera etapa debido a que no había en existencia pastillas de flúor para preparar el enjuague. Fue hasta la segunda etapa de EPS que se realizaron enjuagues de flúor en la Escuela Oficial para Varones 15 de Septiembre y Escuela Oficial Mixta Caserío Morales. El ciclo escolar dio inicio la última semana del mes de febrero y para este ciclo el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social eliminó las regulaciones establecidas durante la pandemia, para regresar a la normalidad la asistencia total de los alumnos a las escuelas. Al aumentar la población estudiantil fue posible realizar los enjuagues de flúor; los cuales se trabajaron los días miércoles que era el día asignado para visitas a las escuelas. Debido a la ubicación de estas se visitaba una escuela por día. Se entregó flúor a un total de 145 niños de la Escuela Mixta Caserío Morales y 464 en la Escuela de Varones 15 de Septiembre, en cada visita.

Población beneficiada del Sub-Programa Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras y Aplicación Barniz de Flúor al 5%

En este programa se buscó atender a niños con dentadura libre de caries para promover la prevención de esta enfermedad. Por las razones ya mencionadas se abarcó tanto a pacientes pertenecientes a las escuelas como a pacientes que asistieron a la consulta dental, para así aumentar el número de tratamientos preventivos realizados en el transcurso del EPS.

NÚMERO DE ACCIONES PREVENTIVAS BRINDADAS Y TIEMPO QUE DURÓ LA INTERVENCIÓN

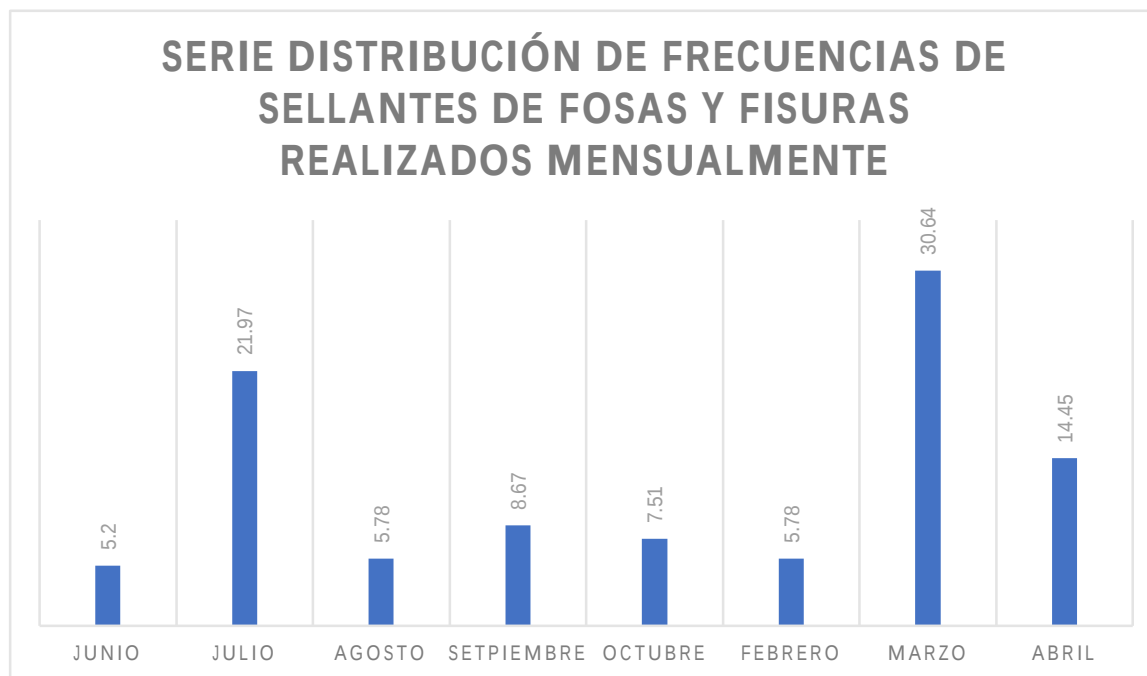
Tabla 7

Distribución de frecuencias de Sellantes de Fosas y Fisuras realizados mensualmente

Mes [n (%)]	n =173
Junio	9(5.20)
Julio	38(21.97)
Agosto	10(5.78)
Septiembre	15(8.67)
Octubre	13(7.51)
Febrero	10(5.78)
Marzo	53(30.64)
Abril	25(14.45)

. **Fuente:** Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Grafica 3



Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Análisis

Porcentualmente el mes que refleja más tratamientos en el subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras fue marzo con un 30.64%. El mes más bajo fue junio con un 5.20% de actividad clínica en Sellantes de Fosas y Fisuras. Este es uno de los tratamientos con más actividad a lo largo de los 8 meses de desarrollo de actividad clínica.

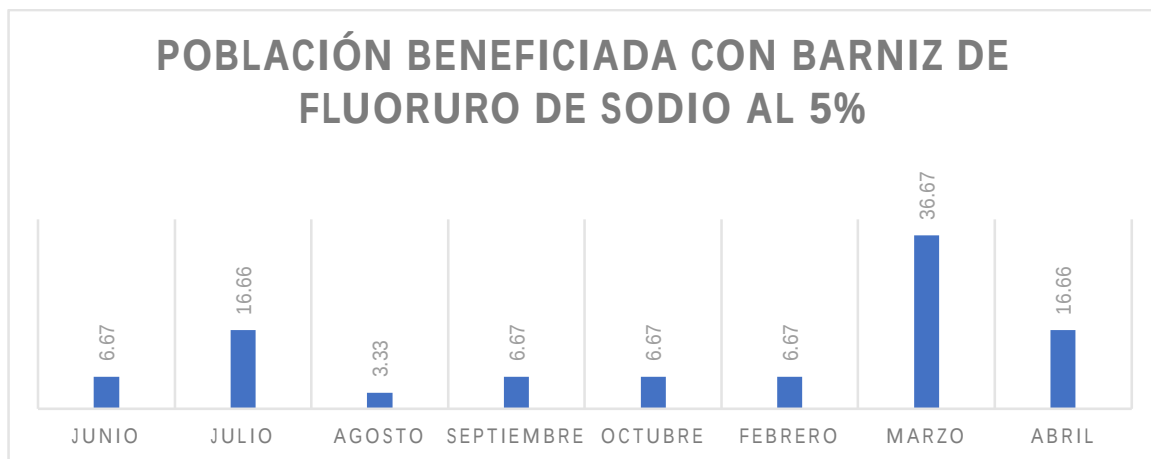
Tabla 8

Población beneficiada con Barniz de Fluoruro de Sodio al 5%

Variable	N=30
Mes [n (%)]	
Junio	2(6.67)
Julio	5(16.66)
Agosto	1(3.33)
Septiembre	2(6.67)
Octubre	2(6.67)
Febrero	2(6.67)
Marzo	11(36.67)
Abril	5(16.66)

Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Gráfica 4



Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Análisis

Se realizaron 30 aplicaciones de Barniz Fluorado al 5% a lo largo de 8 meses. El mes de marzo presentó la mayor frecuencia de actividad clínica en el subprograma de Barniz de Fluoruro de Sodio al 5% y el mes donde menos aplicaciones se realizaron fue el mes de agosto.

FOTOGRAFÍAS DE SUB-PROGRAMAS

Subprograma de Educación en Salud Bucal



Imagen 3.3 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Actividades educativas en la comunidad.



Imagen 3.2 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Actividades educativas en la comunidad.



Imagen 3.3 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Actividad educativa en pacientes que asistieron a consulta dental.



Imagen 3.4 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Actividades educativas en la comunidad.



Imagen 3.3 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Actividad educativa en pacientes que asistieron a consulta dental.



Imagen 3.3 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Actividad educativa en pacientes que asistieron a consulta dental.

INVESTIGACIÓN UNICA DE EPS

TÍTULO

Uso y necesidad de Prótesis Dentales en pacientes consultantes a los servicios odontológicos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado realizado en la clínica Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Se realizó un estudio observacional transversal, en el cual se evaluó el uso y la necesidad declarada de prótesis dentales en pacientes mayores de 15 años. Los pacientes evaluados fueron atendidos en la Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos. Las encuestas fueron realizadas en los meses de abril y mayo de 2022, y la muestra fue de 25 personas evaluadas.

OBJETIVO

Establecer la proporción de uso de prótesis dental, identificando el número y tipo de prótesis dentales que el paciente tiene, al igual las que son declaradas como necesarias; en pacientes de ambos sexos mayores de 15 años que acudieron a la Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Para el análisis de los resultados se realizaron por medio de códigos y criterios para el **uso actual de prótesis dentales**:

1. **Código O:** No usa prótesis dental.
 2. **Código OA:** No usa prótesis dental y no tiene ningún espacio protésico.
 3. **Código OB:** No usa prótesis dental y es desdentado parcial.
 4. **Código OC:** No usa prótesis dental y es desdentado total.
 5. **Código 1:** Utiliza un puente fijo.
 6. **Código 1A:** Utiliza un puente anterior.
 7. **Código 1B:** Utiliza un puente posterior.
 8. **Código 2:** Utiliza más de un puente fijo (anterior y posterior).
 9. **Código 3:** Utiliza una prótesis parcial removible anterior o posterior.
 10. **Código 4:** Utiliza uno o más puentes fijos y una o más prótesis parciales removibles.
 - 10.1 **Código 4A:** Utiliza prótesis removible anterior y puente fijo posterior.
 - 10.2 **Código 4B:** Utiliza prótesis removible anterior y dos puentes fijos posterior.
 11. **Código 5:** Utiliza prótesis dentales totales.
- Se determinó con códigos y criterios para la **necesidad de prótesis dentales**, los cuales fueron los siguientes:
12. **Código 6:** Necesita una prótesis, fija o removible, para sustituir una pieza dental.

12.1 **Código 6A:** Espacio protésico unitario anterior.

12.2 **Código 6B:** Espacio protésico unitario posterior.

13. **Código 7:** Necesita una prótesis, fija o removible, para sustituir más de una pieza dental.

13.1 **Código 7A:** Espacio protésico anterior de más de un elemento.

13.2 **Código 7B:** Espacio protésico posterior de más de un elemento.

14. **Código 8:** Necesita una combinación de prótesis, fijas y removibles, para sustituir una o más piezas dentales, en 3 espacios protésicos.

15. **Código 9:** Necesita prótesis dentales totales.

Se determinó con códigos y criterios para **acceso a salud bucal**, los cuales fueron los siguientes:

16. **Código 1:** ¿Durante el año pasado, asistió usted o algún miembro de su familia al servicio de salud bucal?

16.1 **Código 1:** Sí

16.2 **Código 2:** No

Si la respuesta es sí al acceso a salud bucal, se analizaron los siguientes códigos marcando con una x los **tratamientos que se realizaron**:

17. **Marque con una x los tratamientos que le hicieron.**

17.1 **Código 1:** Extracciones

17.2 **Código 2:** Rellenos

17.3 **Código 3:** Limpiezas

17.4 **Código 4:** Placas o Puentes

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

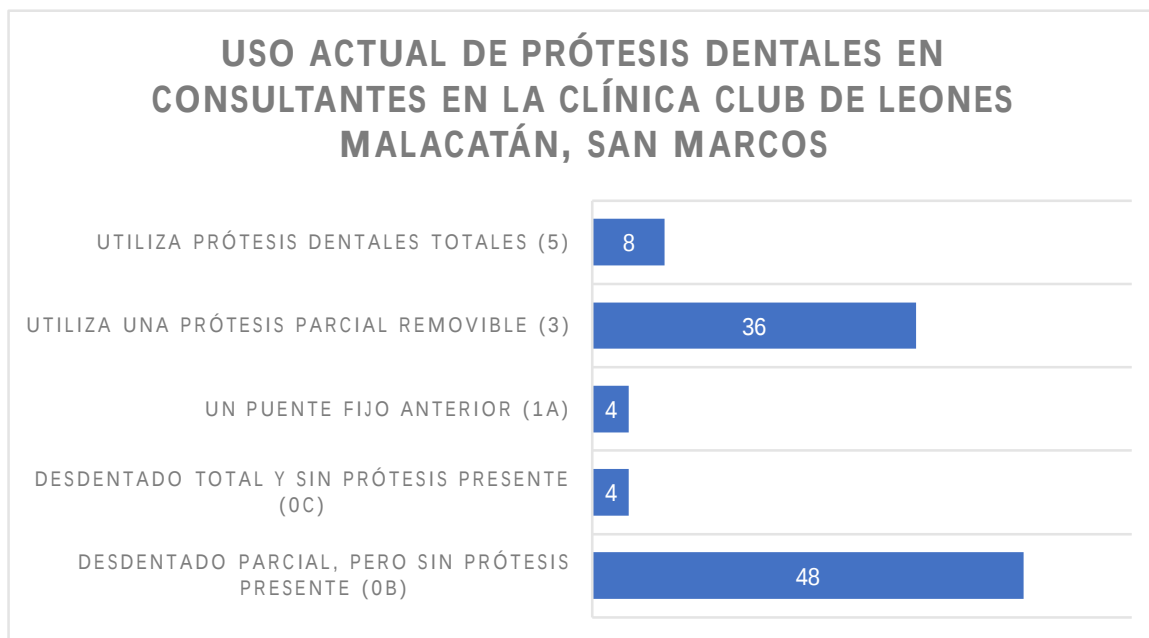
Uso actual de Prótesis Dentales en consultantes en la Clínica Club de Leones Malacatán, San Marcos

Tabla 9

Variable	n=25	%
0B Desdentado parcial, pero sin prótesis presente	12	48
0C Desdentado total y sin prótesis presente	1	4
1A Un puente fijo anterior	1	4
3 Utiliza una prótesis parcial removible	9	36
5 Utiliza Prótesis dentales totales	2	8

Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Gráfica 5



Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Análisis

Existen varias circunstancias que pueden causar la pérdida de piezas dentales, como por ejemplo las relacionadas con la salud y la higiene dental. En pacientes adultos la enfermedad periodontal y la caries dental es una de sus principales causas de edentulismo, y afecta a la mayoría de la población guatemalteca como se observa actualmente. En la muestra de estudio tomada en la clínica Club de Leones Malacatán, San Marcos, el porcentaje que utiliza prótesis totales fue un 8% de la población, el 36% utiliza una prótesis parcial removible, el 4% un puente fijo anterior, el 4% fueron personas que son desdentados total y sin prótesis presente; y, por último, con el mayor porcentaje los pacientes desdentados parciales, pero sin prótesis presente con el 48% de la muestra en estudio. Al observar los porcentajes se concluye que la mayoría de las personas no buscan la manera de reponer las piezas dentarias perdidas por diferentes razones, ya sea por falta de información de salud bucal o por falta de recursos económicos.

Tabla 10

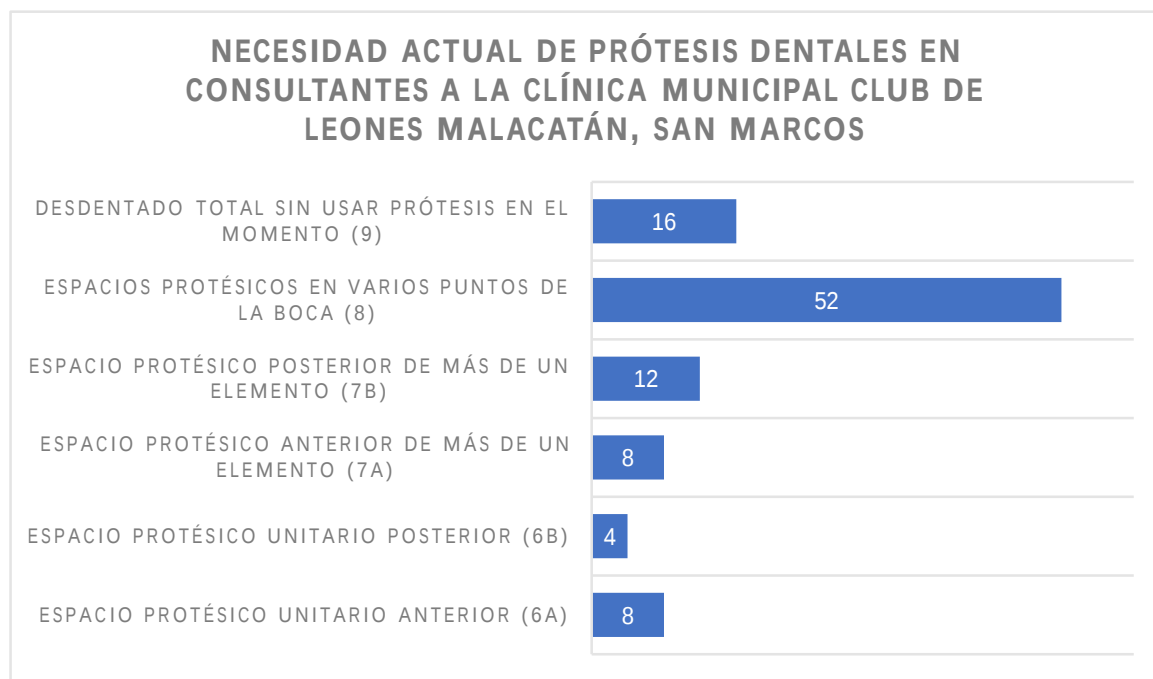
**Necesidad actual de Prótesis Dentales en consultantes a la Clínica
Municipal Club de Leones Malacatán, San Marcos**

Variable	n= 25	%
6A Espacio protésico unitario anterior	2	8
6B Espacio protésico unitario posterior	1	4
7A Espacio protésico anterior de más de un elemento	2	8
7B Espacio protésico posterior de más de un elemento	3	12
8 Espacios protésicos en varios puntos de la boca	13	52
9 Desdentado total sin usar prótesis en el momento	4	16

Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Gráfica

6



Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Análisis:

El hecho de no reponer las piezas dentarias en una persona afecta la cavidad bucal, ya que los otros dientes pueden inclinarse y desviarse hacia los espacios vacíos, e incluso la comida queda atrapada en estos y aumenta el riesgo de caries dental y enfermedad periodontal. Al estudiar la necesidad de prótesis dentales en los pacientes consultantes a la clínica dental, se observó que el 16% eran pacientes desdentadas sin usar prótesis en el momento del estudio, el 52% eran pacientes que necesitan la combinación de prótesis fija y removibles para sustituir una o más piezas dentales en varios puntos de la boca, el 12% eran personas que necesitan una prótesis fija o removible para sustituir espacios protésicos posterior de más de una pieza dental, el 8% necesita una prótesis fija o removible para sustituir un espacio protésico anterior de más de una pieza, el 4% necesita una prótesis fija o removible para sustituir un espacio protésico unitario posterior y el 8% necesita una prótesis fija o removible para sustituir un espacio protésico unitario anterior.

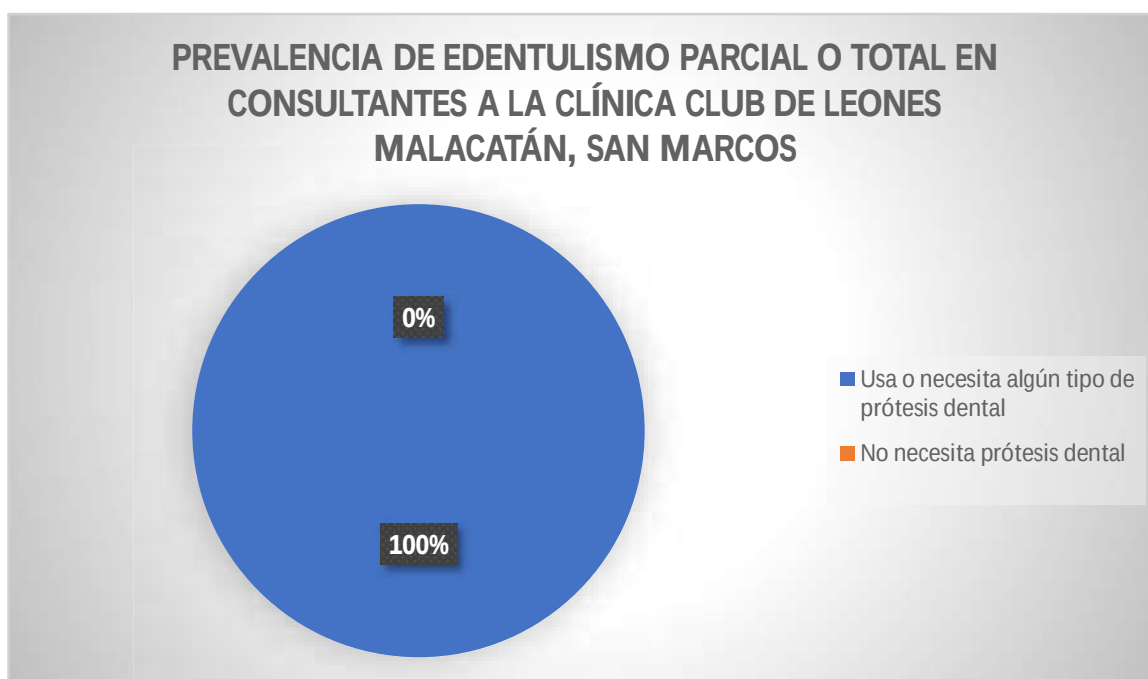
Tabla 11

Prevalencia de Edentulismo Parcial o Total en consultantes a la Clínica Club de Leones Malacatán, San Marcos

Variable	n = 25
Edentulismo [n (%)]	
Usa o necesita algún tipo de prótesis dental	25 (100)
No necesita prótesis dental	0 (0)

Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos

Gráfica 7



Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Análisis

El 100% de la muestra en estudio necesita de una prótesis dental ya sea removible o fija.

Se concluye que la pérdida de piezas dentales en la población guatemalteca es bastante frecuente ya que no tienen acceso a información sobre el cuidado en salud bucal y prevención en la pérdida de dientes.

Por otro lado, otra de las causas es la falta de recursos económicos, ya que algunos de ellos no pueden pagar una consulta con un odontólogo o pagar los tratamientos para evitar la extracción dental.

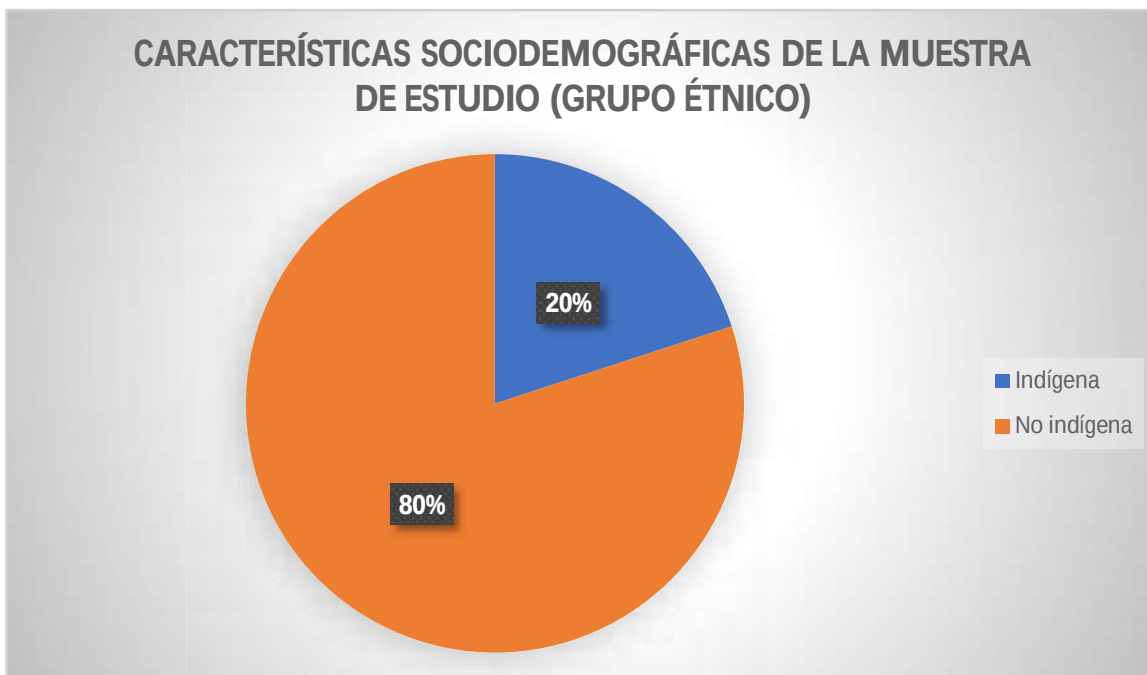
Tabla 12

**Características sociodemográficas de la muestra de estudio en clínica
Club de Leones Malacatán, San Marcos**

Variable	n= 25
Grupo Étnico [n (%)]	
Indígena	5 (20)
No Indígena	20 (80)
Sexo [n (%)]	
Femenino	15 (60)
Masculino	10 (40)

Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Gráfica 8

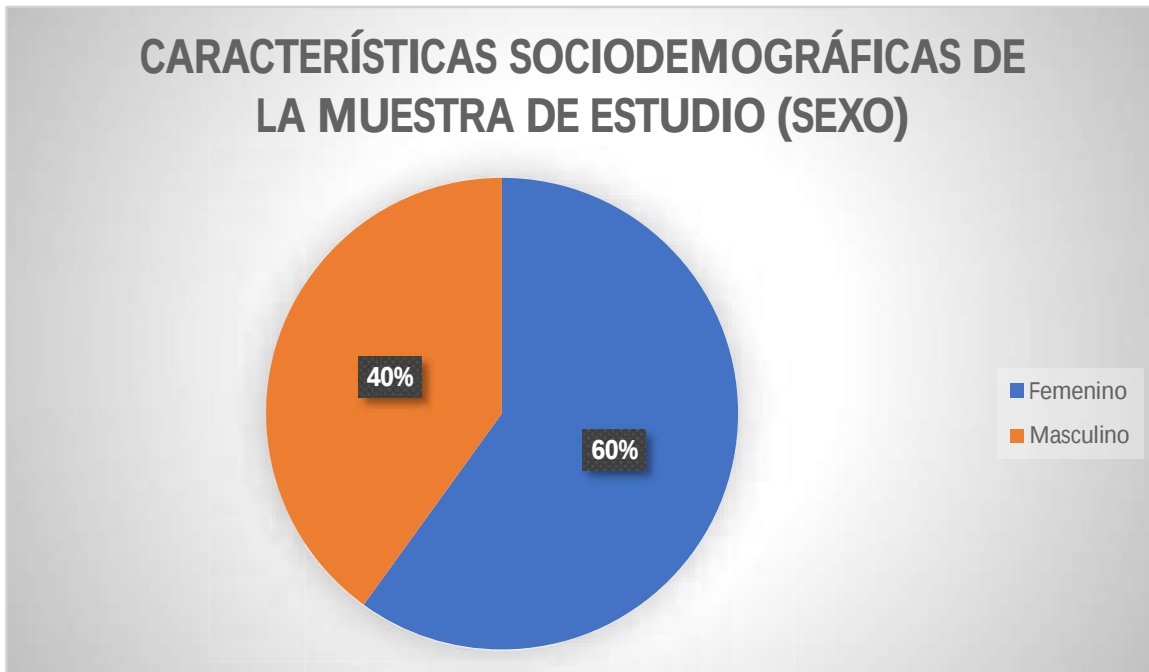


Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Análisis:

Según la gráfica, en la muestra en la que se realizó el estudio, se observó que el 20% pertenece al grupo indígena y el 80% al grupo no indígena. El edentulismo afecta a la población en general influenciado por aspectos económicos y sociales. Los resultados del estudio nos muestran que la pérdida de piezas dentarias afecta a cualquier grupo étnico al que pertenece por la falta de prevención de las enfermedades bucales. También la falta de interés por la salud bucal por parte de la población es bastante grande.

Gráfica 9



Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Análisis:

El 40% de la población pertenecía al sexo masculino y el 60% al femenino, por lo cual el edentulismo en este estudio el porcentaje fue mayor en las mujeres que en los hombres, aunque la prevalencia de pérdida dentaria afecta tanto a hombres como a mujeres.

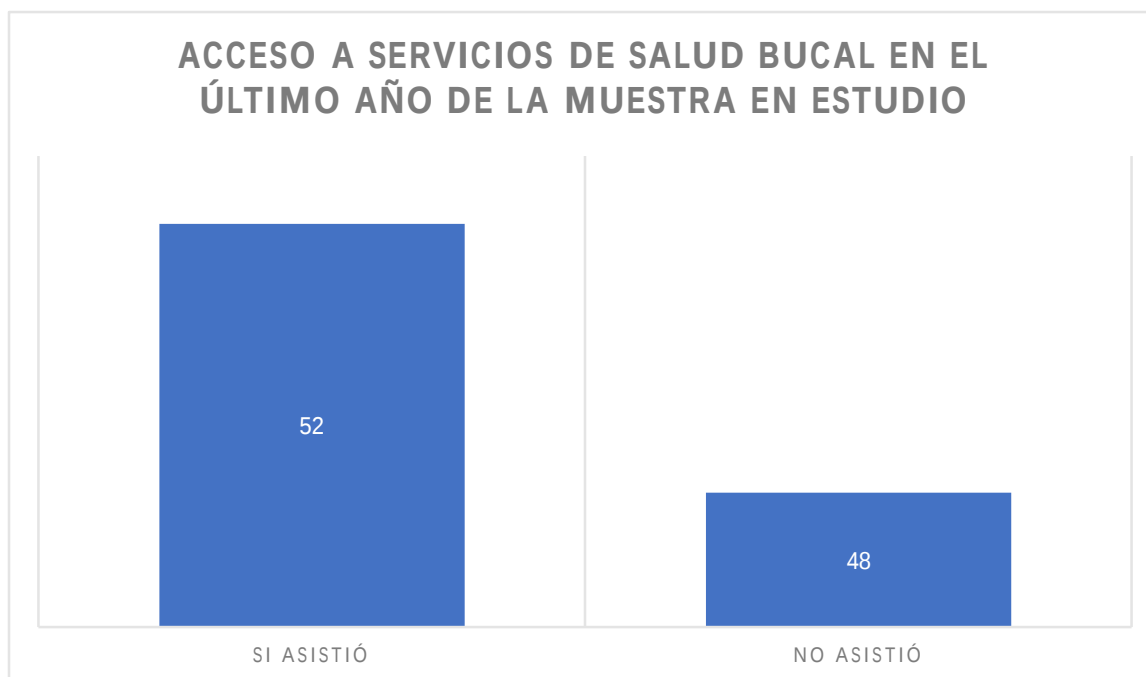
Tabla 13

**Características sociodemográficas de la muestra de estudio en clínica
Club de Leones Malacatán, San Marcos
Acceso a Servicios de Salud Bucal en el último año**

¿Durante el año pasado asistió usted o algún miembro de su familia al servicio de salud bucal?	
Variable	n= 25(%)
Sí asistió	13 (52)
No asistió	12 (48)

Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Gráfica 10



Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Análisis:

El acceso a la salud bucal depende de aspectos sociales y económicos como se mencionó anteriormente, ya que en muchas comunidades donde se realizan los Programas de EPS vive población de bajos recursos; por lo tanto, no es prioridad realizar visitas al odontólogo. En la muestra de estudio, el 48% no asistió a una cita odontológica y el 52% sí asistió, se concluye que el porcentaje de pacientes que no visita al odontólogo es menos del 50%, lo cual es un porcentaje bastante alto.

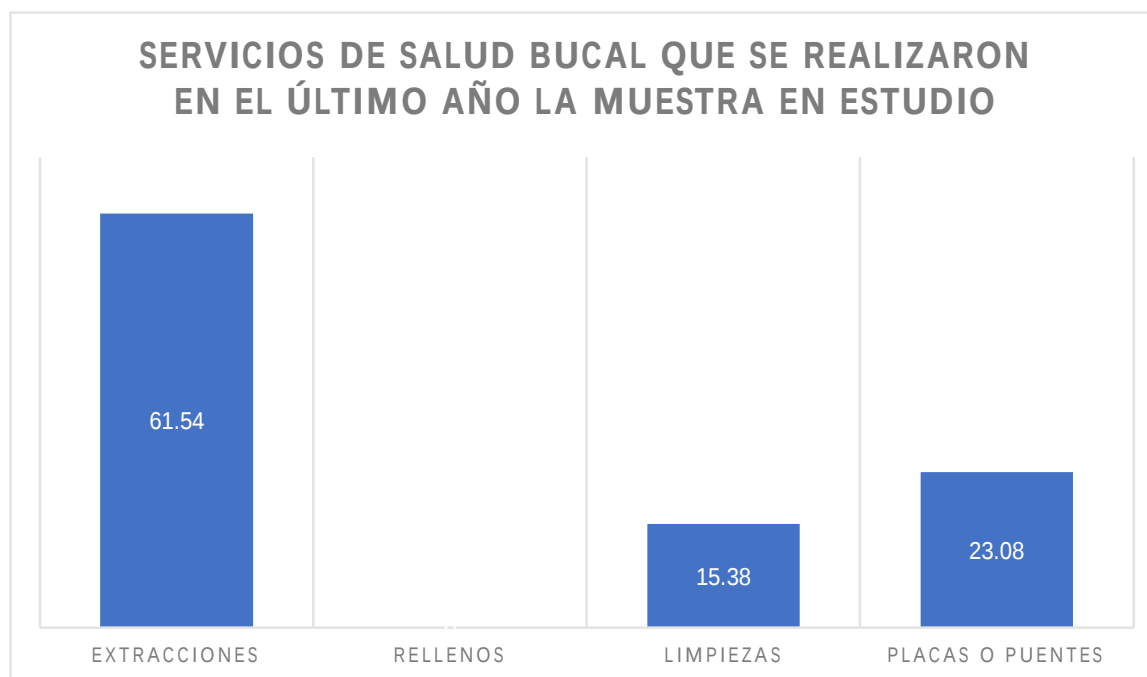
Tabla 14

**Características sociodemográficas de la muestra de estudio en clínica
Club de Leones Malacatán, San Marcos
Acceso a Servicios de Salud Bucal en el último año**

Si asistió, ¿Qué tratamientos le hicieron?	
Variable	n= 13 (%)
Extracciones	8 (61.54)
Rellenos	0 (0)
Limpiezas	2 (15.38)
Placas o Puentes	3 (23.08)

Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Gráfica 11



Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Análisis:

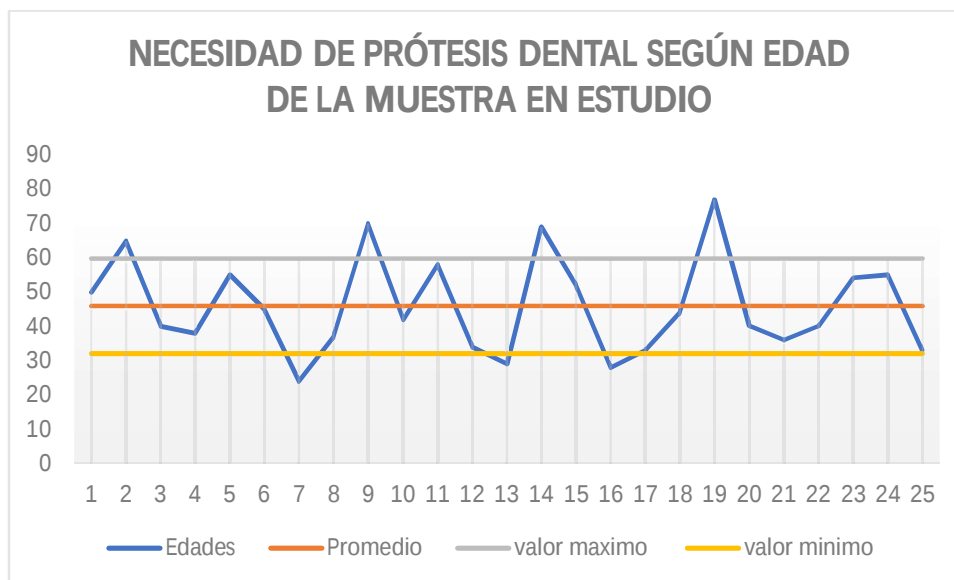
Del 52% de la población que sí asistió al odontólogo durante el año pasado, los tratamientos que se realizaron fueron los siguientes: el 61.52% corresponden a tratamientos mutiladores, el 15.38% a limpiezas dentales y el 23.08% se realizaron placas o puentes, ningún paciente se realizó rellenos. Según los resultados del estudio, el tratamiento con mayor porcentaje realizado fueron las extracciones dentales; concluyendo que es el tratamiento con el que las personas tienen más acceso y es donde la prevalencia de edentulismo es alta. Se demuestra que para muchos guatemaltecos es difícil tener acceso a salud bucal y se acercan a una cita con el odontólogo cuando presenta una emergencia dental y no por prevención.

Tabla 15

Necesidad de Prótesis Dental según edad de la muestra en estudio	
Variable	n=25
Valor Promedio	45.92
Desviación Estándar	13.859062
Valor Máximo	59.779062
Valor Mínimo	32.060938

Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Gráfica 12



Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Análisis:

Los pacientes incluidos en el estudio necesitaban una prótesis ya sea removible o fija para reponer las piezas perdidas. Entre los pacientes evaluados los que más necesitaban el uso de una prótesis dental se encontraron en un rango de 32 a 59 años. Para el estudio de 25 personas el promedio de edad fue de 45.92, desviación estándar de 13.85, el valor máximo de 59.77 y el valor mínimo de 32.06

CONCLUSIONES

- Existen varios factores que ayudan a la presencia del edentulismo entre los cuales se encuentran los sociales y económicos.
- La mayoría de la población en estudio eran personas que perteneces al grupo étnico no indígena y de sexo femenino.
- Un porcentaje alto de pacientes del estudio no asistieron a citas odontológicas en el último año, ya que las comunidades son de bajos recursos y no tienen acceso a atención odontológica.
- Del porcentaje que sí asistieron a una cita odontológica durante el último año. el tratamiento que predominó fueron las extracciones dentales. Con esto se concluye que el paciente se acerca al odontólogo cuando es una emergencia dental.
- Los resultados obtenidos en la necesidad de reponer piezas dentarias ya sea con una prótesis fija o removible en la muestra de estudio fueron del 100%. Esto se debe al poco conocimiento que tiene la población guatemalteca sobre el cuidado dental y la prevención de enfermedades bucales. Otra razón de esto es debido al poco interés que tienen los pacientes en el aprendizaje del cuidado que deberían de tener en la higiene dental.
- Del porcentaje obtenido en el estudio del uso de prótesis dentales se concluye que los pacientes sí buscan reponer las piezas dentales perdidas.

RECOMENDACIONES

- Implementar programas dirigidos a propagar información sobre las enfermedades bucales que existen y cómo evitar estas, así el porcentaje de personas con edentulismo sería menor.
- El porcentaje de personas en condiciones de edentulismo encuestadas en el estudio es de alerta para implementar políticas de salud bucal que contribuyan a disminuir la pérdida dentaria.
- Hacer jornadas dentales con ayuda de instituciones para que la población que no tiene acceso a un odontólogo se presente y puedan mejorar las condiciones en las que se encuentra su salud bucal.
- Con ayuda de donaciones de empresas, colocar puestos de atención en aldeas lejanas, no solo brindar atención odontológica sino también realizar actividades educativas, para dar a conocer que existe la prevención de cualquier enfermedad bucal.

FOTOGRAFÍAS DE LA INVESTIGACIÓN



Imagen 4.1 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: fotografía de paciente encuestado y evaluado que pertenece a la investigación única del programa EPS.



Imagen 4.2 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: fotografía de paciente encuestado y evaluado que pertenece a la investigación única del programa EPS.



Imagen 4.3 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: fotografía de paciente encuestado y evaluado que pertenece a la investigación única del programa EPS.



Imagen 4.4 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: fotografía de paciente encuestado y evaluado que pertenece a la investigación única del programa EPS.



Imagen 4.5 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: fotografía de paciente encuestado y evaluado que pertenece a la investigación única del programa EPS.

ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL

DESCRIPCIÓN DE LA ATENCIÓN CLÍNICA

El Club de Leones es una institución internacional que busca ayudar a la población, por esta razón en la sede de Malacatán, se encargaron de la apertura en el año 2018 de una clínica dental con ayuda de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala; para beneficiar a los niños de las escuelas con tratamientos gratuitos. Esto, con ayuda de los programas que forman parte del EPS. Además, se favorece a la población en general con tratamientos a bajo costo para que puedan tener mayor acceso a la atención dental.

Durante este periodo de EPS, se buscó atender a varias escuelas de la comunidad. Debido a la situación derivada de la pandemia, las escuelas durante el ciclo 2022 se encontraban en modalidad híbrida; donde una parte de los estudiantes se presentaban a clases presenciales mientras la otra parte recibía material para trabajar desde casa. Por esta razón algunas escuelas con ayuda de la decisión de los padres prefirieron no aceptar la atención por parte del EPS. Sin embargo, se logró atender a los niños de la Escuela Oficial para Varones 15 de Septiembre ya que las autoridades de dicha escuela aceptaron la colaboración con el programa EPS, algunos padres de familia no aceptaron la atención dental.

Durante el mes de septiembre se recibió una solicitud de la Escuela Oficial Mixta Caserío Morales para poder recibir atención clínica para los estudiantes, a lo cual se aceptó y se empezó a trabajar con ellos en el mes de octubre de 2022.

A partir del ciclo escolar 2023 las clases en las escuelas del país regresaron a la normalidad, esto implicó que el 100% de los niños asistieran a clases; con lo cual aumentó la afluencia a la consulta dental.

Los tratamientos dentales que se realizaron en la clínica dental fueron los siguientes:

- Barrido de sellantes.
- Obturaciones de resina compuesta.
- Obturaciones de amalgama de plata.
- Limpiezas.
- Profilaxis y aplicaciones de Barniz.
- Pulpotomías.
- Extracciones.
- Tratamiento de Conductos Radiculares.
- Examen Clínico.

RESULTADOS

Tabla 16

Características sociodemográficas de los pacientes atendidos (sexo)

Variable	n = 129
Sexo [n (%)]	
Femenino	64 (49.61)
Masculino	65 (50.39)

Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos

Gráfica 13



Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Análisis

Se atendieron en la Clínica Club de Leones Malacatán, San Marcos, un total de 129 personas, de estos el 49.61% fueron pacientes de sexo femenino y el 50.39% fueron de sexo masculino, predominó este último por un porcentaje mínimo.

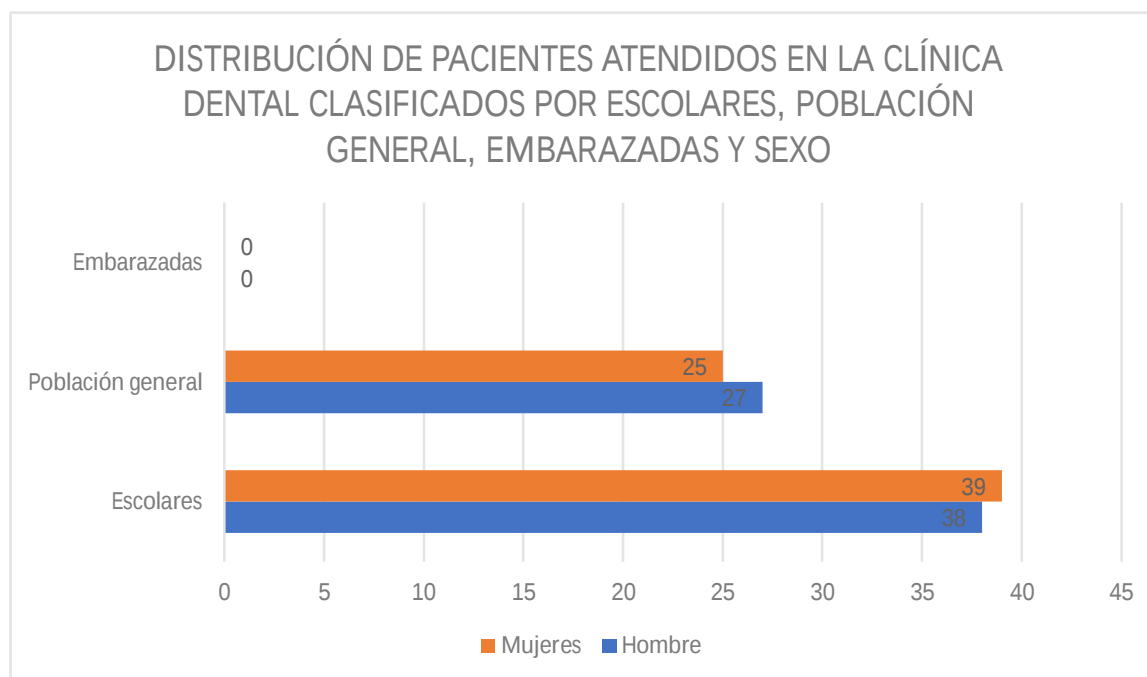
Tabla 17

**Distribución de pacientes atendidos en la Clínica Dental Club de Leones
Malacatán, San Marcos, clasificados por Escolares, Población General,
Embarazadas y sexo.**

Variable	Escolares	Población general	Embarazadas	Total, General
Hombre	38	27		65
Mujer	39	25	0	64
Total, general	77	52	0	129

Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Gráfica 14



Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Análisis:

La cantidad de pacientes atendidos en la Clínica Club de Leones Malacatán, San Marcos, fue mayor en escolares que en población en general; ya que se atendieron a 77 pacientes niños de ellos 38 de sexo masculino y 39 de sexo femenino. Esto se logró con ayuda de las escuelas quienes colaboraron en dejar citas a los alumnos para realizar tratamientos integrales. Aunque fue mayor el número de pacientes escolares se atendieron también a 52 pacientes adultos, ya que la clínica presta el servicio a población general para beneficio de la comunidad completa. De estos pacientes 27 pertenecían al grupo de hombres y 25 a mujeres. Se puede concluir que se contó con un poco más de afluencia de pacientes hombres con un total de 65, ante 64 pacientes mujeres. No se presentó a la clínica ninguna paciente embarazada.

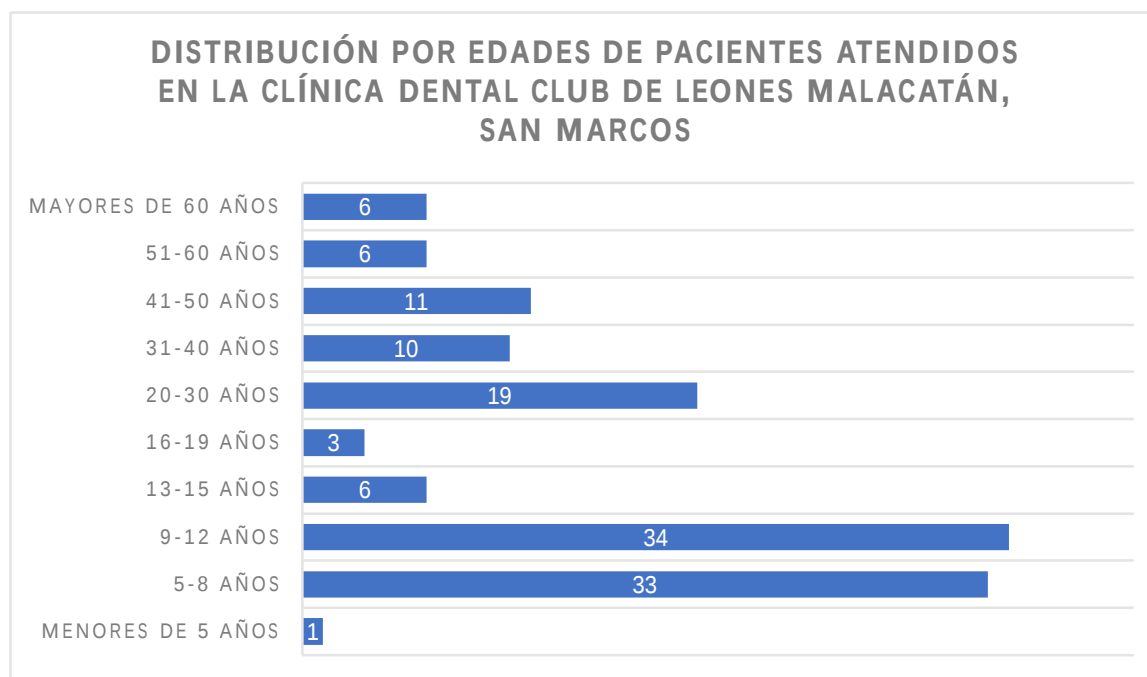
Tabla 18

Distribución por Edades de pacientes atendidos en la Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

<i>Variable</i>	
<i>Edad</i>	<i>No. De Pacientes</i>
-5	1
5-8	33
9-12	34
13-15	6
16-19	3
20-30	19
31-40	10
41-50	11
51-60	6
+60	6

Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Gráfica 15



Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Análisis:

Como se mencionó anteriormente, la afluencia de pacientes niños fue mayor. Se observa en la gráfica que la mayoría de personas atendidas se encontraban en un rango entre 9-12 años de edad, con un total de 34 niños atendidos de 129 pacientes que visitaron la clínica a lo largo del programa EPS. El segundo rango de edad con mayor cantidad fue el de 5-8 años con un total de 33 pacientes. Se puede concluir que se cuenta con la colaboración de las escuelas y los padres de familia para recibir la ayuda que se brinda en la Clínica Club de Leones, ya que se trata de dar un tratamiento integral a los niños. El siguiente rango de edad estaba entre los 20-30 años con un total de 19 pacientes tratados; se puede observar que es el grupo de personas que pone más interés al cuidado dental y tiene más acceso a información sobre lo importante que es acudir a sus citas odontológicas.

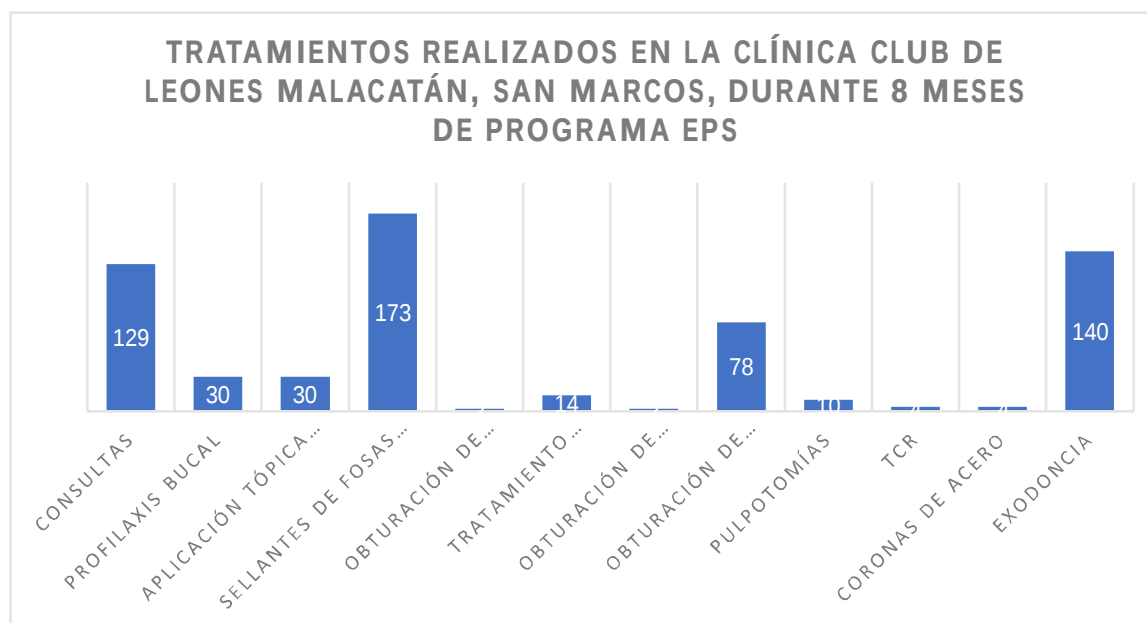
Tabla 19

Tratamientos realizados en la Clínica Club de Leones Malacatán, San Marcos
durante 8 meses de Programa EPS

Variable	
Tratamiento	No. de tratamientos realizados
Consultas	129
Profilaxis Bucal	30
Aplicación Tópica de Flúor	30
Sellantes de Fosas y Fisuras	173
Obturación de Ionómero de Vidrio	2
Tratamiento Periodontal	14
Obturación de Amalgama	2
Obturación de Resina	78
Pulpotomías	10
TCR	4
Corona de Acero	4
Exodoncia	140

Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Gráfica 16



Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Análisis:

El tratamiento con mayor frecuencia fue el de exodoncias dentales con un total de 140 extracciones realizadas, esto debido a que los pacientes atendidos se presentan a la clínica dental cuando tenían dolor dental y no tanto para prevención. Este tratamiento presenta alta presencia, ya que también se atendieron emergencias dentales en pacientes adultos y es el tratamiento al que tienen más acceso económico. El siguiente tratamiento más trabajado fue el de sellantes de fosas y fisuras con 173 tratamientos realizados, en su mayoría a pacientes niños; por lo que se concluye que los padres de familia sí están interesados en que sus niños tengan piezas dentarias sanas y prevenir enfermedades bucales. El apoyo de las escuelas es bastante importante para que se puedan realizar estos programas preventivos. Otro de los tratamientos con una cantidad alta fue el de resinas con 78 obturaciones realizadas, al ser un tratamiento curativo es satisfactorio que esté entre los tratamientos más realizados en la clínica para evitar las extracciones dentales en un futuro al paciente.

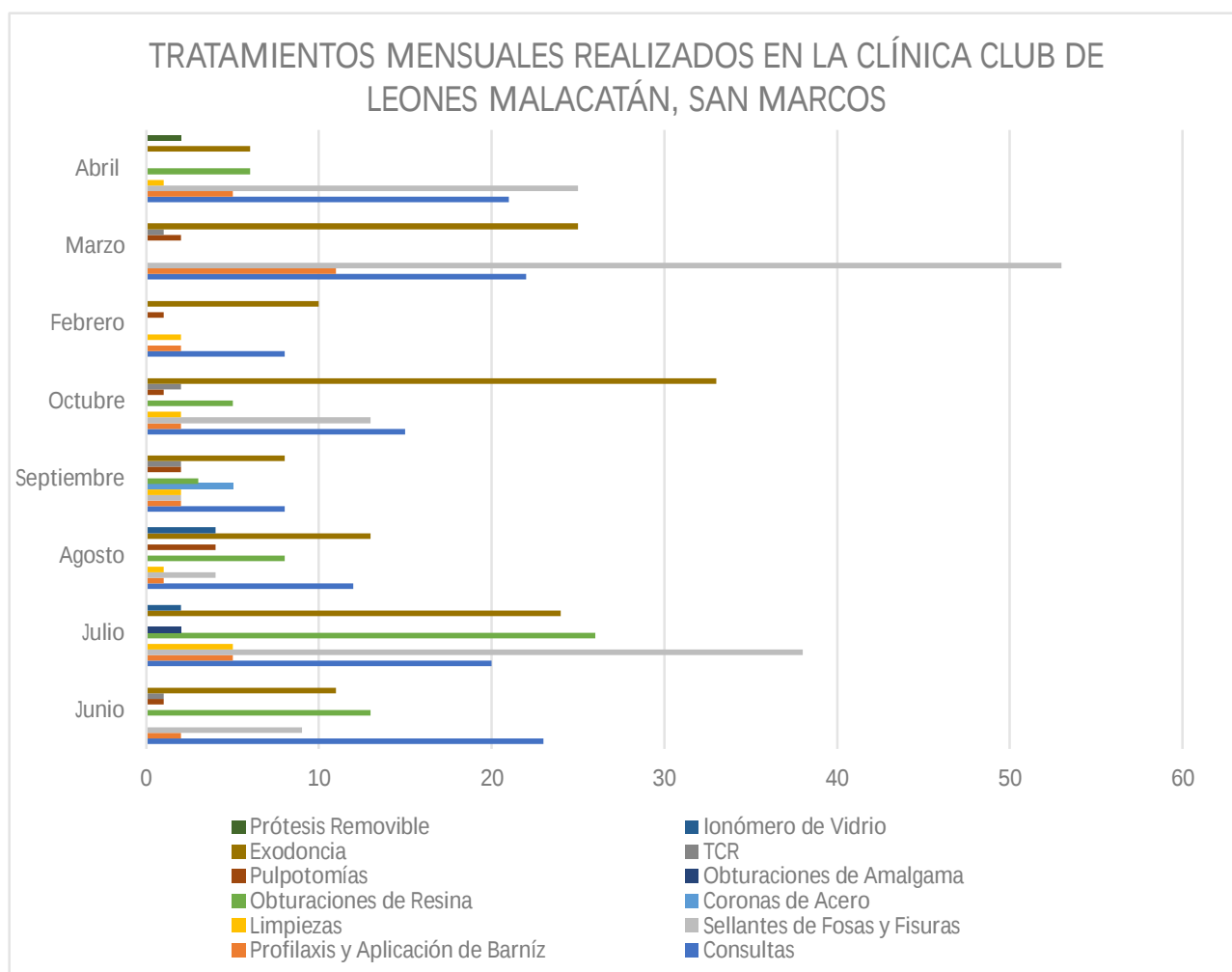
Tabla 20

Tratamientos realizados al mes en la Clínica Club de Leones Malacatán, San Marcos

Tratamiento	Jun	Jul	Ago.	Sep.	Oct	Feb	Mar	Abr
Consultas	23	20	12	8	15	8	22	21
Profilaxis y Aplicación de Barniz	2	5	1	2	2	2	11	5
Sellantes de Fosas y Fisuras	9	38	4	2	13	0	53	25
Limpiezas	0	5	1	2	2	2	0	1
Coronas de Acero	0	0	0	5	0	0	0	0
Obturaciones de Resinas	13	26	8	3	5	0	0	6
Obturaciones de Amalgamas	0	2	0	0	0	0	0	0
Pulpotomías	1	0	4	2	1	1	2	0
TCR	1	0	0	2	2	0	1	0
Exodoncia	11	24	13	8	33	10	25	6
Ionómero de Vidrio	0	2	4	0	0	0	0	0
Prótesis Removible	0	0	0	0	0	0	0	2

Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Gráfica 17



Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Análisis:

Los tratamientos con mayor prevalencia durante cada mes del Programa EPS en la Clínica Club de Leones fueron las exodoncias, debido a las emergencias dentales atendidas en la clínica. Se puede observar que otros de los tratamientos que tuvieron un número alto durante cada mes fueron los sellantes de fosas y fisuras y las obturaciones de resina, por lo que se puede determinar que la población busca prevenir enfermedades bucales o tratarlas. Sin embargo, en muchos casos el tener acceso al odontólogo en comunidades donde se realiza el EPS es bastante difícil, por lo que el paciente solo se realiza extracciones dentales.

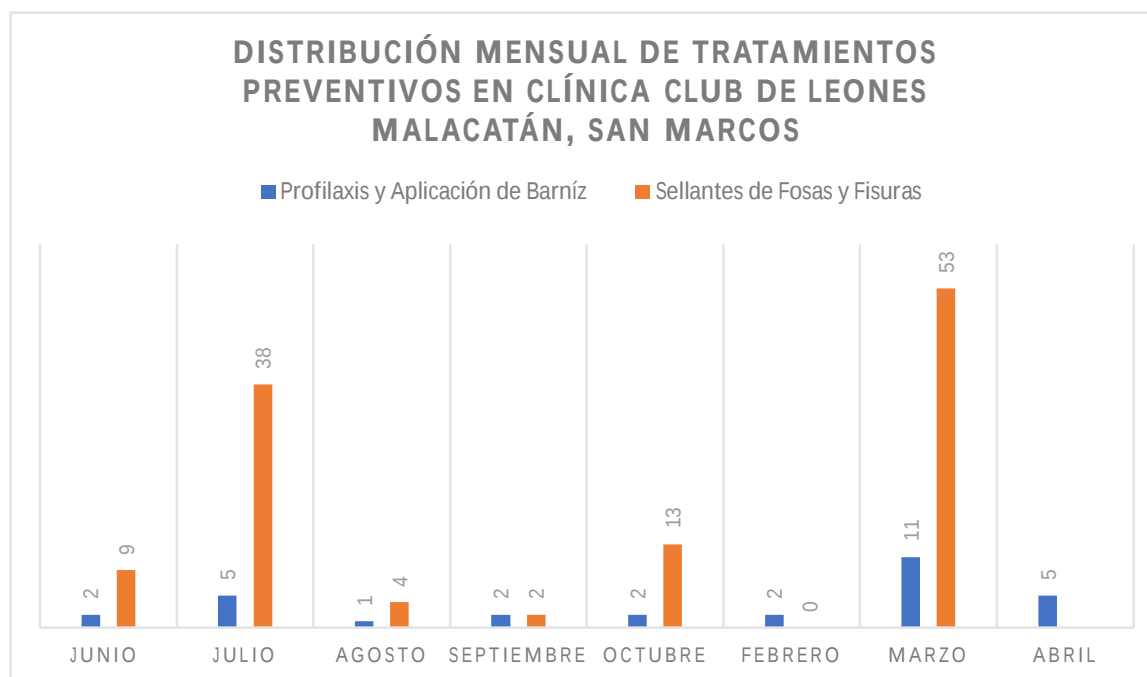
Tabla 21

Distribución mensual de Tratamientos Preventivos en Clínica Club de Leones
Malacatán, San Marcos

Tratamiento	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Feb	Mar	Abr
Profilaxis y Aplicación de Barniz	2	5	1	2	2	2	11	5
Sellantes de Fosas y Fisuras	9	38	4	2	13	0	53	25

Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Gráfica 18



Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Análisis:

El mes en el que se realizaron más profilaxis y aplicaciones de barniz fue marzo con 11 tratamientos realizados, los siguientes meses fueron julio con 5 y abril con 5. Estos tratamientos preventivos se apoyaron con los enjuagues de flúor que se realizaron en el programa de prevención de enfermedades, los cuales se repartían semanalmente a los niños de las escuelas asignadas. En los tratamientos de sellantes de fosas y fisuras los meses con más afluencia fueron marzo con 53 sellantes, luego julio con 38 y abril con 25. Este tratamiento fue uno de los que más se realizó a lo largo del EPS por lo que la cantidad de sellantes aplicados son altas. Se pudo concluir que la prevención sí se logró realizar en la Clínica de Club de Leones Malacatán, San Marcos.

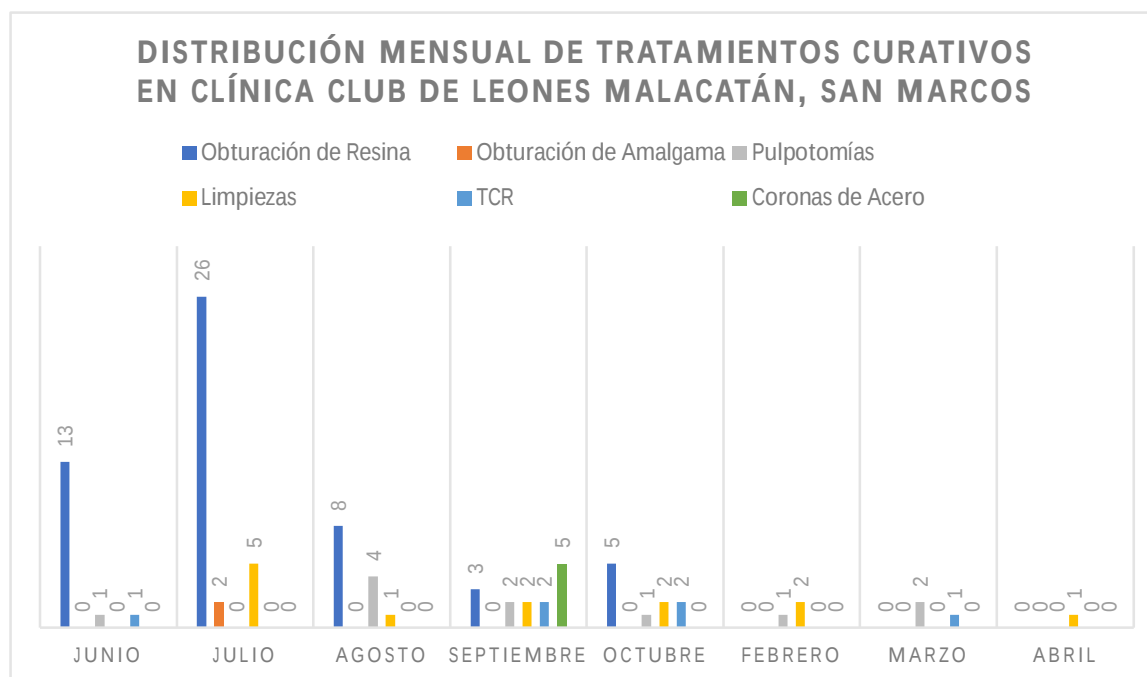
Tabla 22

Distribución mensual de Tratamientos Curativos en Clínica Club de Leones
Malacatán, San Marcos

Tratamiento	Jun	Jul	Ago.	Sep.	Oct	Feb	Mar	Abr
Obturación de Resina	13	26	8	3	5	0	0	6
Obturación de Amalgama	0	2	0	0	0	0	0	0
Pulpotomías	1	0	4	2	1	1	2	0
Limpiezas	0	5	1	2	2	2	0	1
TCR	1	0	0	2	2	0	1	0
Coronas de Acero	0	0	0	5	0	0	0	0

Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Gráfica 19



Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Análisis:

De los tratamientos curativos el que mayor afluencia tuvo durante el programa EPS fueron las obturaciones de resina en el mes de julio. En las comunidades es importante realizar rellenos dentales para evitar que los pacientes tengan pérdida dentaria y así evitar el edentulismo; como se observa en cada mes sí hubo afluencia de rellenos. Otro de los tratamientos curativos realizados fueron los tratamientos de canales, aunque en la clínica no se trabajaron la cantidad deseada, algunos pacientes sí optan por este tratamiento y no la extracción dental, por lo que es importante brindar estas opciones a los pacientes. Las limpiezas dentales fue otro de los tratamientos realizados ya que la población que visitó la clínica no se realizaba con frecuencias citas de detartraje, por lo que la enfermedad periodontal es bastante notoria en la mayoría de los pacientes.

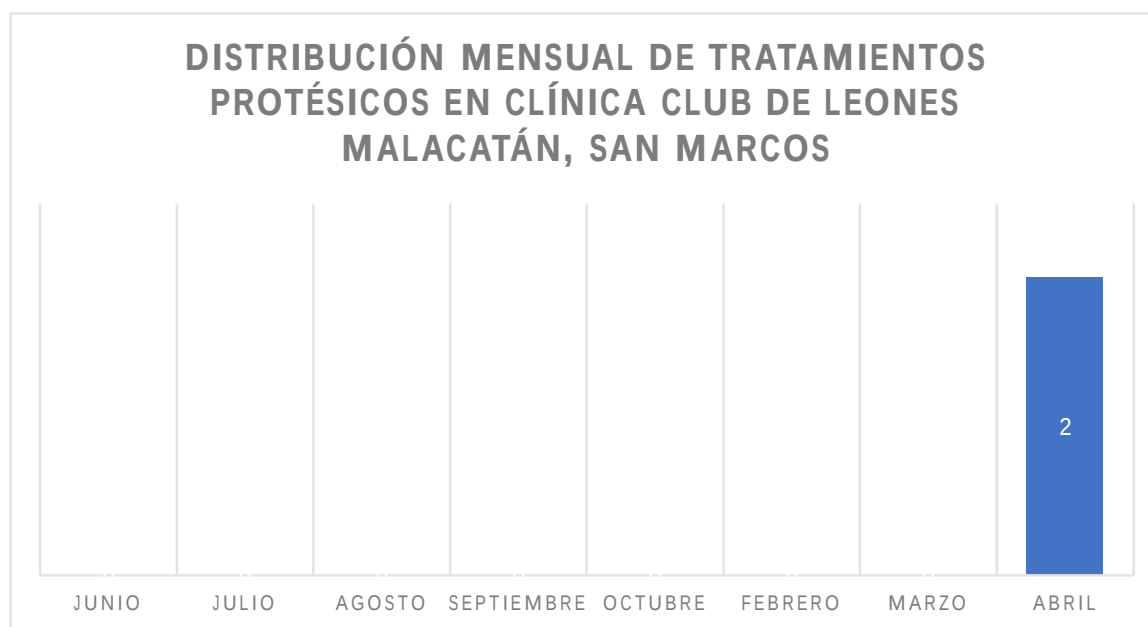
Tabla 23

Distribución mensual de Tratamientos Protésicos en Clínica Club de Leones
Malacatán, San Marcos

Tratamiento	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Feb	Mar	Abr
Prótesis removible	0	0	0	0	0	0	0	2

Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Gráfica 20



Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Análisis:

Prótesis removibles se realizaron dos en el mes de abril, a pesar de que el tratamiento se les brinda de opción a los pacientes no acudían a realizarlo. Una de las razones para esta situación, es que las personas no tienen el recurso económico para poder recuperar las piezas perdidas.

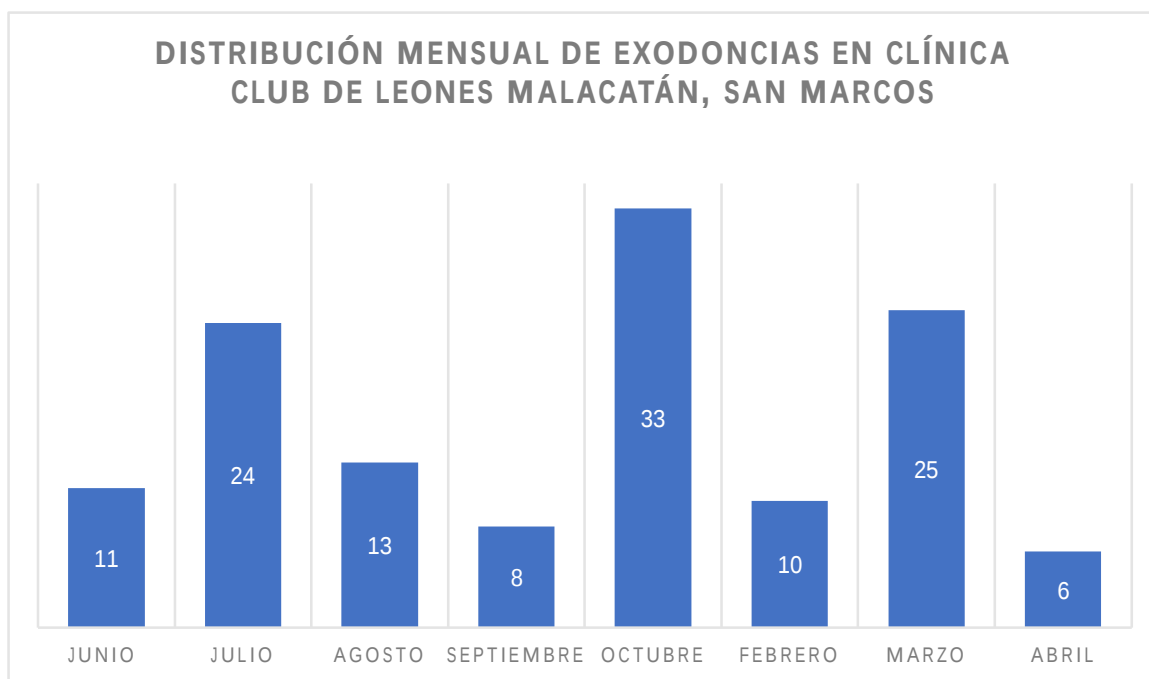
Tabla 24

Distribución mensual de Exodoncias en Clínica Club de Leones Malacatán, San Marcos

Tratamiento	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Feb	Mar	Abr
Exodoncia	11	24	13	8	33	10	25	6

Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Gráfica 21



Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Análisis:

Las extracciones dentales es un tratamiento que los pacientes de las comunidades donde se lleva a cabo el programa EPS lo toman como primera opción, ya que acuden a la clínica solo cuando padecen de una emergencia dental. También es un tratamiento de elección por las personas debido al recurso económico. Desafortunadamente, fue uno de los tratamientos que más se realizó en la Clínica.

CONCLUSIONES

- El tratamiento más realizado en la Clínica Club de Leones Malacatán, San Marcos, fueron los sellantes de fosas y fisuras. Con esto, se puede concluir que la prevención de caries dental sí se puede llevar a cabo en las clínicas y es de gran ayuda para la población, sobre todo para los niños de las escuelas.
- El segundo tratamiento que mayormente se trabajó, fueron las extracciones dentales, esto es debido a que se atendieron a pacientes con dolor dental. Como practicantes odontólogos no es satisfactorio realizar tratamientos mutiladores, aunque sea el tratamiento indicado en ocasiones. Los programas de EPS se realizan en comunidades con bajos recursos económicos por esto las exodoncias se realizan con bastante frecuencia.
- La mayoría de los pacientes atendidos en la clínica Club de Leones se encontraban en el rango de edad 9 a 12 años; se puede concluir que se brindó atención odontológica a más pacientes escolares que a población general.
- La mayoría de los pacientes atendidos fueron hombres, por mínima diferencia que el sexo femenino. Tanto hombres como mujeres presentan la misma necesidad de atención odontológica.

RECOMENDACIONES

- Continuar con la atención de niños de las escuelas en los programas de EPS, ya que sí se cuenta con el apoyo de los padres de familia.
- Buscar métodos como radio y televisión con ayuda del Club de Leones, para que más personas estén enteradas sobre el servicio que se brindan en la clínica.
- Darle mantenimiento al equipo odontológico al iniciar cada periodo del programa EPS.

ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

CLÍNICA DENTAL CLUB DE LEONES MALACATÁN, SAN MARCOS

INSTITUCIÓN: Club de Leones Malacatán, San Marcos

COORDINADOR LOCAL: Dr. Blas Valdez

UBICACIÓN GEOGRÁFICA

Está rodeado por municipios del departamento de San Marcos, exceptuando al oeste y al norte, donde limita con el estado mexicano de Chiapas.

- Norte: Tajumulco, municipio del departamento de San Marcos, y Chiapas, Estado de México.
- Oeste: Chiapas, Estado de México
- Sur: Ayutla, Tecún Umán, municipio del departamento de San Marcos
- Este: San Pablo y Catarina, municipios del departamento de San Marcos
- Noreste: San Pablo, municipio del departamento de San Marcos.

VISIÓN DEL CLUB DE LEONES

Ser los líderes globales en la comunidad y en el servicio humanitario.

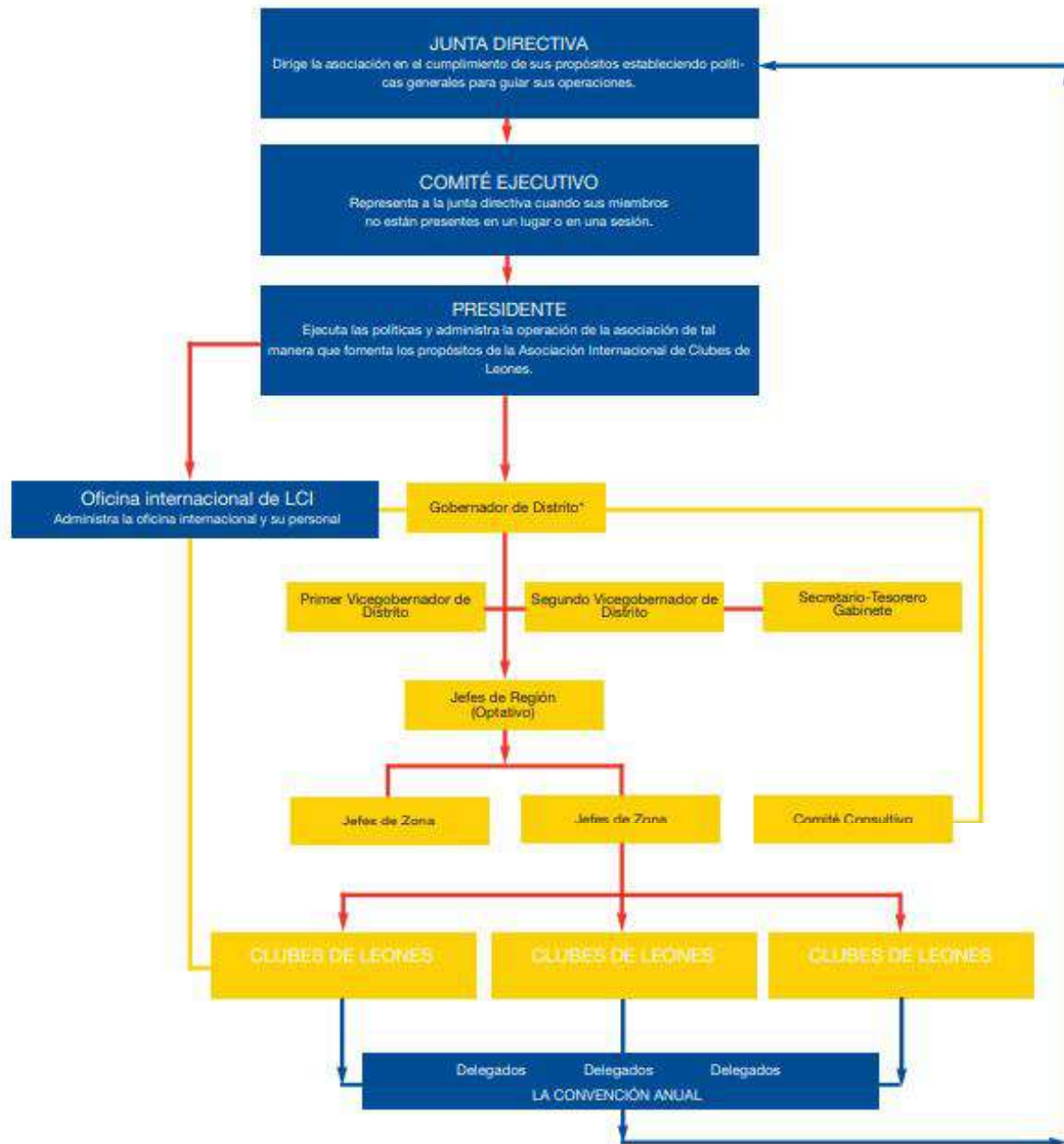
MISIÓN DEL CLUB DE LEONES

Dar poder a los Clubes de Leones, a los voluntarios y a los aliados, para mejorar la salud y el bienestar, fortalecer las comunidades y apoyar a los necesitados por medio de servicio humanitario y de subvenciones que globalmente tengan efectos positivos en las vidas, así como fomentar la paz.

ORGANIGRAMA CLUB DE LEONES



Organigrama de Lions Clubs International



Fuente: <https://temp.lionsclubs.org/SP/pdfs/IntlAssocLionsClubs.pdf>

PERSONAL QUE ELABORA EN LA MUNICIPALIDAD DE MALACATÁN, SAN MARCOS, NÚMERO DE EMPLEADOS Y FUNCIONES QUE DESEMPEÑAN

PRESIDENTE DE CONSEJO

En colaboración con el Consejo de Gobernadores el Presidente de Consejo será responsable de:

1. Adelantar los propósitos de la asociación.
2. Ayudar a comunicar la información sobre las políticas, programas y eventos internacionales y del distrito múltiple.
3. Documentar y facilitar las metas y planes a largo plazo que hubiera establecido el Consejo de Gobernadores para el distrito múltiple.
4. Convocar las reuniones y facilitar la discusión durante las reuniones del consejo.
5. Facilitar las operaciones de la convención del distrito múltiple.
6. Apoyar las iniciativas de la Junta Directiva Internacional o del consejo de gobernadores con el fin de crear armonía y concordia entre los gobernadores de distrito.
7. Rendir los informes y desempeñar las funciones que requieran los estatutos y reglamentos del distrito múltiple.
8. Desempeñar otras funciones administrativas que le asigne el consejo de gobernadores del distrito múltiple y;
9. Facilitar prontamente a su sucesor, todos los informes financieros, las cuentas, fondos y registros del distrito múltiple al cierre de su año en funciones.

Vicepresidente del consejo

La elección/selección del vicepresidente de consejo se deja a la discreción del consejo de gobernadores del distrito múltiple, salvo que los reglamentos propios del distrito múltiple estipulen lo contrario. El cargo de vicepresidente de consejo es opcional, por lo tanto, no es un título oficial de la asociación.

Si se opta por tener este cargo, el vicepresidente de consejo tendrá la función de ayudar al presidente de consejo en el desempeño de sus deberes, y servirá como su representante cuando él o ella estén ausentes. Secretario-tesorero del consejo: de conformidad con el Modelo Oficial de Estatutos y Reglamentos de Distrito Múltiple, el consejo designará y supervisará al secretario-tesorero, quien tendrá los deberes siguientes:

1. Llevar un registro de las actas de todas las reuniones del consejo, y dentro de diez (10) días de haberse llevado a cabo una reunión, entregar copia del acta a todos los miembros del consejo y enviar una copia a la oficina internacional.
2. Ayudar al presidente del consejo a dirigir los asuntos del distrito múltiple y desempeñará todas las funciones que estipulen los estatutos y reglamentos y otras funciones que le asigne el consejo.
3. Recibir los pagos en concepto de cuotas y expedir los comprobantes correspondientes a los secretarios-tesoreros de los sub-distritos que los hacen; depositar los fondos en el banco o bancos designados por el consejo, y emitir todos los cheques de la cuenta bancaria bajo la supervisión y control del consejo, que serán firmados por él mismo y por el presidente del consejo u otro dirigente autorizado para tal fin.
4. Llevar los libros contables y los estados de cuenta, y las actas de las reuniones del consejo y del distrito múltiple, y facilitar los libros para inspección por cualquier miembro del consejo o club del distrito múltiple (o su agente autorizado), cuando hubiera una razón justificada y durante horas razonables.
5. Obtener una caución para el desempeño fiel de sus funciones por la suma y con las garantías que pueda exigir el consejo.
6. Entregar los libros contables, fondos y archivos a su sucesor al cierre de su gestión.

DIRIGENTES ADMINISTRATIVOS DE LA OFICINA INTERNACIONAL

Administrador Ejecutivo: el administrador ejecutivo de la Asociación Internacional de Clubes de Leones supervisa la administración y operaciones de la oficina internacional. La responsabilidad principal del administrador ejecutivo es implementar las políticas y procedimientos para que los empleados cumplan con la visión y propósitos de la asociación y la fundación.

El administrador ejecutivo

Gestiona las actividades de los grupos y personal de la oficina internacional. Trabaja en estrecha colaboración con el presidente Internacional, el Comité Ejecutivo y la Junta Directiva Internacional para asegurar que las actividades mundiales y expansión del Leonismo correspondan a la filosofía y políticas de la asociación. Secretario El secretario ejecuta y administra los programas de gobierno corporativo de la asociación y prepara, distribuye las actas oficiales de las reuniones de la Junta Directiva Internacional y del Comité Ejecutivo.

Tesorero

Las principales funciones de la tesorera son proteger, administrar e invertir los fondos de la Asociación y otros recursos de acuerdo con las normas aprobadas de la Junta Directiva Internacional. La tesorera también es responsable de preparar el presupuesto y de auditar las cuentas de gastos de dirigentes y directores internacionales.

Administrador Ejecutivo de LCIF

El administrador ejecutivo de la Fundación Internacional de Clubes de Leones es responsable de la administración de la fundación, la cual es una entidad caritativa legal separada, exenta de impuestos. El administrador ejecutivo de la fundación trabaja con el presidente del Consejo de Síndicos de LCIF y los Leones de alrededor del mundo para adelantar la misión de apoyar los esfuerzos de los Leones para brindar servicio humanitario esencial a las comunidades.

Grupos de la Oficina Internacional Grupo de Servicio a Distritos y Clubes y Desarrollo de Liderato

Administración de Distritos y Clubes

Apoya el desarrollo de los clubes proporcionando el programa León Orientador y los Premios de Reactivación de Clubes, los premios del Equipo del Gobernador por Excelencia y Club por Excelencia.

El Departamento Iberoamericano sirve como un recurso importante de comunicación para los gobernadores de distrito.

Desarrollo de Liderato

Proporciona oportunidades de aprendizaje, da apoyo y colabora con el Equipo Global de Liderato (GLT) para identificar y atender las necesidades de capacitación y desarrollo de los Leones del mundo.

Desarrollo Global

Actividades de Servicio: ayuda a los Leones a implementar proyectos y actividades relevantes de servicio, al proporcionarles los recursos para la planificación de proyectos. Las categorías de servicio incluyen: niñez juventud, salud, medio ambiente y relaciones internacionales, y otras iniciativas especiales, tales como el Desafío de Servicio del Centenario y el Programa de Lectura en Acción. La división también recopila los datos que los Leones reportan a través del Informe de Actividades de Servicio. Estos datos ayudan a la asociación a demostrar cómo las actividades de los Leones locales están teniendo un impacto positivo en el desarrollo de las prioridades globales.

La División de Actividades de Servicio consiste en el Departamento de Programas e Iniciativas de Servicio, y el Programa de Clubes Leo. Mercadotecnia y Afiliación

Dirige e inicia los esfuerzos de los socios y comités de afiliación para estandarizar los programas de reclutamiento de socios de la asociación. Supervisa al GMT, sus funciones y operaciones

Asuntos

Dirige los asuntos de relaciones públicas, incluyendo las relaciones con los medios de comunicación. Gestiona la producción de medios audiovisuales y eventos, aporta liderato y creatividad para los eventos y programas de alto nivel, tales como el Centenario, el Día de los Leones con la ONU, etc.

Mercadotecnia

Dirige el desarrollo y la puesta en marcha de las estrategias de mercadotecnia con el fin de apoyar programas clave de la asociación, incluyendo las iniciativas de extensión de clubes, aumento de socios, y la mercadotecnia de los programas de premios y otros programas clave del Leonismo. Supervisa las funciones de las artes gráficas.

Comunicaciones

Dirige todas las comunicaciones internas y externas, anuncios, gestión de las marcas registradas y los mensajes corporativos. Incluyendo todas las comunicaciones en línea, y la revista LION.

GRUPO DE TESORERÍA, FINANZAS Y OPERACIONES

Finanzas

Administra el personal y fondos de la asociación. Dirige la aplicación de la política financiera de la asociación, incluyendo transacciones bancarias, transferencias de fondos, contabilidad general, contabilidad de costes y cartera de inversiones. Ofrece distintos servicios financieros a los socios.

Informática

Proporciona servicios de tecnología que incluyen infraestructura tecnológica, sistemas de afiliación y financieros, un sistema inteligente para la presentación de informes, sitios web de servicios para socios incluyendo MyLCI, sistemas de comunicación, sistema de gestión de documentos, administración de datos de clubes, dirigentes y socios, apoyo para las convenciones de distrito e internacional y apoyo técnico para el personal y los socios.

Venta y Distribución de Suministros

A cargo del inventario, mercadotecnia, venta y distribución de los suministros a los clubes del mundo. Gestiona los programas de licencias. Administra el inventario, promoción, envío y facturación de los materiales que otros departamentos ofrecen a los clubes de Leones del mundo.

OTROS GRUPOS DE LA OFICINA INTERNACIONAL

Convención

Desarrolla, administra y coordina la logística y las actividades más importantes de la convención internacional, el Seminario para Gobernadores Electos y las reuniones de la Junta Directiva.

Asuntos Legales

A cargo de administrar las marcas registradas de la Asociación en todo el mundo, el programa de seguro global y la administración y litigio de riesgos Orienta y aconseja a los Leones sobre los estatutos, reglamentos y normas de la Asociación, incluyendo elecciones distritales, respaldo de directores internacionales, resolución de disputas y reclamaciones estatutarias

FUNDACIÓN LIONS CLUBS INTERNATIONAL

Administra los asuntos de LCIF; incluyendo la promoción, recaudación de fondos, administración de inversiones, trámite de las subvenciones; y sirve de enlace entre el consejo de síndicos y la junta directiva de la asociación. Administra las subvenciones de emergencia, el programa SightFirst, el programa Lions Quest y otros programas de subvenciones humanitarias, además de tramitar las donaciones y reconocimientos a los donantes.

PODERES DEL CONSEJO DE GOBERNADORES DE DISTRITO MÚLTIPLE

Sujeto a las disposiciones de los Estatutos y Reglamentos Internacionales y del Manual de Normas de la Junta Directiva Internacional, cada consejo de gobernadores supervisará la administración de los asuntos de su respectivo distrito múltiple y podrá elegir a los dirigentes, llevar a cabo reuniones, administrar los fondos, autorizar los gastos y ejercer otros poderes administrativos que los estatutos del respectivo distrito múltiple le confieran.

Responsabilidades del Consejo de Gobernadores como se señala en el Artículo VI del Modelo Oficial de Estatutos y Reglamentos de Distrito Múltiple:

1. Jurisdicción y control sobre todos los dirigentes y representantes del distrito múltiple cuando actúen en dicha capacidad y de todos los comités del distrito múltiple y la convención del distrito múltiple.
2. Administración y control de la propiedad, negocios y fondos del distrito múltiple;

3. Jurisdicción, control y supervisión de todos los aspectos de la convención del distrito múltiple y todas las demás reuniones del distrito múltiple.
4. Jurisdicción original, cuando esté autorizado en virtud de la política de la junta directiva internacional y de las reglas de procedimiento establecidas por dicha junta directiva, para ver y pronunciarse sobre las reclamaciones de naturaleza estatutaria presentadas por los subdistritos o distritos y clubes de Leones o cualquier socio de un Club de Leones en el distrito múltiple. Todas las resoluciones sobre tales reclamaciones que pronuncie el consejo de gobernadores estarán sujetas al examen y a la decisión de la junta directiva internacional.
5. Controlar y administrar todos los asuntos presupuestarios del distrito múltiple y comités del distrito múltiple y convención del distrito múltiple.
6. El consejo de gobernadores se abstendrá de contraer obligaciones que pudieran resultar en un presupuesto desequilibrado o déficit en un año Leonístico determinado.
7. Responsabilidades adicionales del Consejo de Gobernadores como se indica en el artículo III del Modelo Oficial de los Reglamentos de Distrito Múltiple: El consejo de gobernadores deberá:
8. Firmar los contratos y aprobar el pago de todas las facturas relacionadas con los gastos administrativos de la convención del distrito múltiple.
9. Aprobar los bancos y las cuentas bancarias donde se depositarán los fondos del distrito múltiple
10. Determinar la cuantía de la caución para el secretario-tesorero del consejo y aprobar la compañía que emitirá tal fianza.
11. Revisar cada semestre o con más frecuencia los informes financieros presentados por el secretario-tesorero del consejo, y al cierre del año facilitar una revisión general o auditoría de los libros contables manejados por el secretario-tesorero del distrito múltiple.

DIRIGENTES DEL CONSEJO

Los Estatutos y Reglamentos de su Distrito Múltiple deben especificar los dirigentes del consejo, que generalmente incluyen el presidente de consejo, un vicepresidente, un secretario y tesorero y otros dirigentes que el consejo de gobernadores estime necesarios. En general, el consejo de gobernadores elegirá a estos dirigentes todos los años. No obstante, en algunos casos los delegados eligen al presidente del consejo durante la convención del distrito múltiple.

PRESIDENTE DE CONSEJO DE DISTRITO MÚLTIPLE

Es imperativo que el presidente de consejo designado sea el gobernador actual o un exgobernador de distrito cuando tome posesión del cargo y es recomendable que el consejo elija un individuo que haya servido recientemente como gobernador de distrito. A menos que los estatutos y reglamentos del distrito múltiple indiquen un procedimiento diferente, el presidente de consejo debe ser designado durante una reunión de los gobernadores de distrito del distrito múltiple que ejercerán sus cargos durante la gestión del presidente del consejo. Esta reunión debe tener lugar después de la convención anual del distrito múltiple, pero no más tarde de 30 días después del cierre de la Convención Internacional. El Artículo II del Modelo Oficial de los Reglamentos de Distrito Múltiple establece lo siguiente:

PRESIDENTE DEL CONSEJO DEL DISTRITO MÚLTIPLE. El presidente del consejo del distrito múltiple será el facilitador administrativo del distrito múltiple. Todas las acciones estarán supervisadas y subordinadas a la autoridad del consejo de gobernadores del distrito múltiple. En colaboración con el consejo de gobernadores el presidente de consejo será responsable de:

1. Adelantar los propósitos de la asociación.
2. Ayudar a comunicar la información sobre las políticas, programas y eventos internacionales y del distrito múltiple.
3. Documentar y facilitar las metas y planes a largo plazo que hubiera establecido el consejo de gobernadores para el distrito múltiple.

4. Convocar las reuniones y facilitar la discusión durante las reuniones del consejo.
5. Facilitar las operaciones de la convención del distrito múltiple.
6. Apoyar las iniciativas de la junta directiva internacional o del consejo de gobernadores con el fin de crear armonía y concordia entre los gobernadores de distrito.
7. Rendir los informes y desempeñar las funciones que requieran los estatutos y reglamentos del distrito múltiple.
8. Desempeñar otras funciones administrativas que le asigne el consejo de gobernadores del distrito múltiple y,
9. Facilitar prontamente a su sucesor, todos los informes financieros, las cuentas, fondos y registros del distrito múltiple al cierre de su año en funciones.

SECRETARIO-TESORERO DEL CONSEJO DE DISTRITO MÚLTIPLE

Bajo la supervisión y dirección del consejo de gobernadores, el secretario-tesorero del consejo de gobernadores desempeñará las siguientes funciones:

1. Llevar un registro de las actas de todas las reuniones del consejo, y dentro de diez (10) días de haberse llevado a cabo una reunión, entregar copia del acta a todos los miembros del consejo y enviar una copia a la oficina internacional.
2. Ayudar al presidente del consejo a dirigir los asuntos del distrito múltiple y desempeñar todas las funciones que se especifiquen o impliquen en los estatutos y reglamentos, o le asigne el Consejo de Gobernadores.
3. Recibir del secretario-tesorero del gabinete los pagos en concepto de cuotas de los socios del distrito múltiple y expedir los correspondientes comprobantes de recibo; depositar los fondos en las cuentas bancarias que correspondan y emitir cheques para cubrir los pagos autorizados por el consejo de gobernadores, que también llevarán la firma del presidente del consejo u otro dirigente autorizado para tal fin.

4. Llevar los libros contables y los estados de cuenta, y las actas de las reuniones del consejo y del distrito múltiple, y facilitar los libros para inspección por cualquier miembro del consejo o club del distrito múltiple (o su agente autorizado), cuando hubiera una razón justificada y durante horas razonables.
5. Asegurar una fianza para garantizar el fiel desempeño de sus funciones por la suma y con las garantías que determine el Consejo de Gobernadores.
6. Entregar de manera oportuna, al terminar su gestión, todos los libros contables, fondos disponibles y archivos del distrito múltiple a su sucesor en el cargo.
7. Si se separa el cargo de secretario-tesorero, cada uno de ellos debe llevar a cabo las responsabilidades que se estipulen para el desempeño del respectivo cargo.

TIPOS DE SERVICIOS QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN

- Detección de la diabetes tipo 2
- Caminata Avance para la concienciación sobre la diabetes
- Bancos Leonísticos de Ojos
- Exámenes de la vista
- Reciclaje de gafas
- Campamentos e Intercambio Juveniles
- Campamentos para diabéticos
- Grupos de apoyo para diabéticos

INFRAESTRUCTURA DE LA CLÍNICA

Las instalaciones donde se encuentra ubicada la Clínica Club de Leones Malacatán, San Marcos, se encuentran en óptimas condiciones; están en un edificio que cuenta con parqueo, un salón de usos múltiples, locales comerciales y clínica médica.

La clínica dental cuenta con el siguiente equipo:

- Una unidad dental que se encuentra en buen estado.
- Taburete
- Compresor dental.
- Autoclave en óptimas condiciones para la esterilización de los instrumentos.
- Un amalgamador en buen estado.
- Lámpara de fotocurado en buen estado.
- Un escritorio en buen estado.
- Un mueble odontológico, se ve deteriorado por el tiempo de uso.
- Un archivo.
- Un mueble odontológico auxiliar.
- Un lavamanos en buen estado.
- Un ventilador.
- Una silla giratoria en buen estado.
- Sillas para la sala de espera todas en buen estado.
- Un aparato de rayos de x.

El equipo se encuentra en buen estado, todo el equipo, instrumental y materiales lo proporciona el Club de Leones y si se presenta algún desperfecto el Club da el apoyo para arreglarlo.

EQUIPO DE DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN

DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN DE INSTRUMENTAL PROCEDIMIENTOS PARA EL LAVADO Y SECADO DEL MATERIAL

Prelavado

Tiene como objetivo remover la materia orgánica visible o suciedad de gran tamaño, aunque se vayan a emplear lavadoras para desinfectar posteriormente.

- Sumergirlo en un baño de agua.
- Desmontar o abrir el instrumental contaminado.
- Eliminar materia orgánica visible con agua a presión.

Lavado

El lavado del material puede efectuarse a través de métodos manuales, automáticos o una combinación de ambos. El lavado automático es la mejor alternativa, ya que facilita la estandarización y certificación de los procesos, además de ser más efectivo y rápido.

Se deben seguir siempre las especificaciones de los fabricantes del instrumental, ya que no todo puede someterse a un lavado en máquina o en ultrasonidos. El personal encargado de la limpieza en las centrales de esterilización debe conocer las características de cada instrumento y su material, para así someterlo al proceso de lavado que sea más eficiente.

Puntos importantes para considerar

- Lavar todo el instrumental que se ha preparado para la atención al paciente, incluso el contenido que no se han utilizado durante la intervención.
- Todas las superficies del instrumental deben estar accesibles para poder llegar a todas las superficies, ya sea por mecanismos de acceso directo durante el lavado (jeringas, tubos de irrigación, etc.) o desmontando el instrumental.

- Cada vez que se incorpora un equipo o instrumento nuevo, deben revisarse las instrucciones del fabricante para su limpieza y esterilización.
- Deben existir protocolos escritos donde se expliquen los pasos a seguir para la limpieza de los diferentes artículos.
- En el caso de instrumental quirúrgico, los procedimientos de limpieza comienzan durante la cirugía. El personal auxiliar debe mantener el instrumental libre de sangre y materia orgánica durante la cirugía con una compresa húmeda con agua destilada estéril. El instrumental que ya ha sido utilizado y que no se volverá a utilizar puede sumergirse en un recipiente con agua.
- Los instrumentos con lúmenes deben mantenerse permeables, para lo cual deben ser irrigados periódicamente durante su uso.
- Previo y posterior al lavado los artículos deben ser revisados para comprobar su correcto funcionamiento.

Secado

Es una parte muy importante del proceso, debe realizarse con materiales desechables ya que los restos de humedad pueden ocasionar:

- Deterioro del instrumental (corrosión, manchas, pérdida de corte).
- Contaminación microbiana.

Inspección del instrumental

Después del lavado manual o automático, el instrumental debe ser evaluado o inspeccionado con relación a la limpieza y a condiciones físicas de funcionamiento. Con relación a la limpieza, cada instrumento debe ser revisado en busca de restos de materia orgánica. Para efectuar este procedimiento se recomienda el uso de una lupa con luz incorporada o una lupa usada en un área con buena iluminación.

Si se detecta suciedad o materia orgánica en el material, éste debe volver al proceso de lavado. En caso de presencia de manchas estas pueden deberse a:

- Lavado manual o automático insuficiente.
- Restos de productos de limpieza o desinfección.
- Composición del agua.
- Concentración elevada de detergentes o lubricantes.
- Detergentes o lubricantes inapropiados.
- Superficies dañadas de los instrumentos.
- Mala calidad del vapor.
- Restos o residuos de medicamentos.

DESINFECCIÓN DE EQUIPO Y SUPERFICIES

Encimeras y mobiliario

Se aconseja ventilar o utilizar algún sistema de purificación de aire al menos durante 5 minutos entre paciente y paciente. Todas las superficies de trabajo deben estar vacías y limpias antes de pasar al paciente.

Las soluciones desinfectantes más recomendadas en la literatura son:

- Solución hipoclorosa.
- Solución alcohólica al 70-85%.

Los coronavirus se eliminan eficazmente de superficies exponiéndolos a etanol al 62-71%, hipoclorito de sodio al 0,1-0,5% y glutaraldehído al 2%. En condiciones experimentales, el SARS-CoV-2 se redujo en 4-6 log₁₀ a los 5 minutos de aplicar lejía casera en concentraciones de 1:49 y 1:99, etanol 70%, povidona yodada 7,5%, clorhexidina 0,05%, cloruro de benzalconio 0,1%. Como recomendación básica, no se deben rociar directamente los aparatos electrónicos con estas soluciones. Se aplican en una toalla de papel y se pasa sobre las superficies de los aparatos. Se recomienda que se pregunte a cada casa comercial que desinfectante de superficies recomiendan para cada aparato. Todo el mobiliario que sea posible, debe estar cubierto y protegido con papel film, y debe ser cambiado después de cada paciente.

Sillón dental

El sillón dental debe estar así mismo cubierto por un cubre sillones desechable o correctamente desinfectado. Todas las zonas de contacto deben estar cubiertas con barreras desechables prestando especial atención en las superficies de agarre, la lámpara y la escupidera del grupo hídrico. Las barreras desechables deben ser sustituidas entre paciente y paciente.

Limpieza y desinfección básica de gabinete

Tras la conclusión de un tratamiento, el gabinete debe ser correctamente recogido y desinfectado para su siguiente uso. En primer lugar, se procede a recoger ordenadamente el material para la posterior desinfección de las superficies, siempre con el EPI puesto. El uso del doble guante previene la infección cruzada, y hace más difícil la contaminación del personal al retirarse el EPI.

Instrumental punzante y cortante

Se retira con cuidado y se deposita en los contenedores específicos.

Instrumental de mano y fresas

Todo el instrumental no desechable, que va a seguir el proceso de esterilización, se introduce en la batea al uso en cada gabinete, para su traslado a la zona de esterilización 1 o 2 veces a lo largo de la jornada para su procesado.

Retirada del material desechable

Todo el material desechable debe ser retirado: aspirador, vasos, baberos, cánulas de aire, todo los desechables usados deben ser retirados y tirados.

Retirada de material

Todo el material empleado (composites, cementos, materiales de impresión, etc.) tiene que ser recogido y devuelto a su lugar de almacenamiento).

Instrumental rotatorio

Todos los aparatos rotatorios son desconectados de sus mangueras y desinfectados. Primero se colocan sobre un papel absorbente y pulverizados generosamente con desinfectante deben pasar más de un minuto. Tras ello se engrasan y se esterilizan en el ciclo recomendado para rotatorios, entre 121 y 124 C.

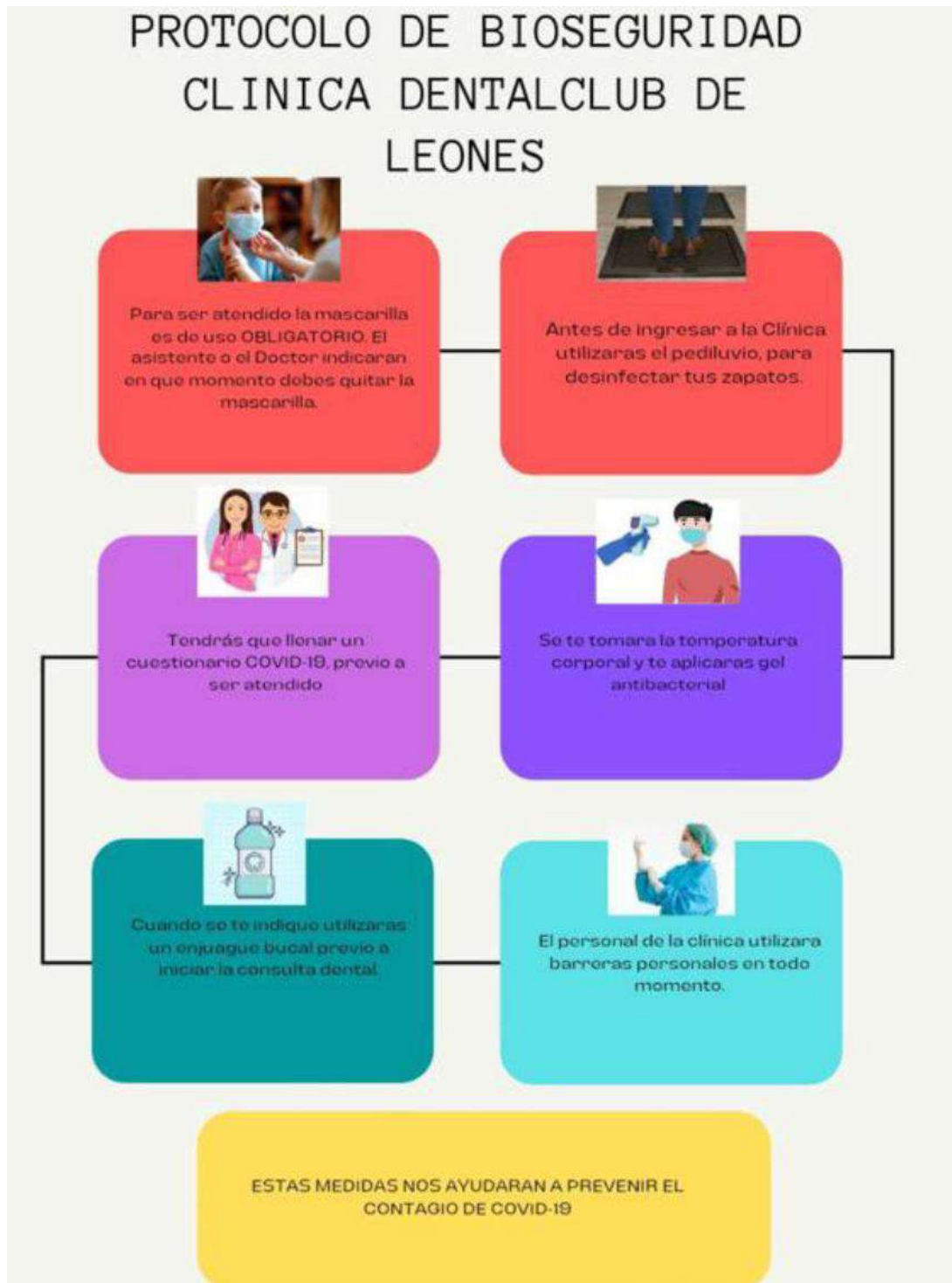
Superficies

Todas las superficies desde las encimeras, mangueras, hasta los respaldos del sillón son pulverizadas con desinfectantes después de cada tratamiento y son posteriormente secadas con papel absorbente. Se recomienda seguir las instrucciones del fabricante respecto a los productos específicos para la limpieza de tapicerías de los equipos.

Limpieza general de la consulta dental

- Utilizar guantes de goma (uso doméstico) para la limpieza.
- Limpiar y desinfectar las superficies. Lavar con estropajo, agua y jabón todas las superficies, mandos interruptores, escupideras. Aclarar bien, secar y pasar un paño mojado en una solución de hipoclorito sódico (lejía 1/10) para las zonas no metálicas y alcohol de 70 para las metálicas.
- Los terminales de aspiración de alta velocidad se eliminarán y el equipo se desinfectará con una disolución de hipoclorito sódico (lejía 1/10) o glutaraldehído.
- El sistema de aspiración al finalizar la jornada laboral se limpiará aspirando una solución de desinfectante (glutaraldehído).
- Aclarar con abundante agua. El instrumental se lavará con agua, jabón y cepillo si se necesita y se aclarará con abundante agua, secar y meter al autoclave o en dilución de glutaraldehído 2% para su desinfección.

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD UTILIZADO EN LA CLÍNICA CLUB DE LEONES MALACATÁN, SAN MARCOS



Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

TIPO DE UNIDAD

La Clínica cuenta con una unidad eléctrica que se encuentra en buen estado. La silla dental fue comprada usada y fue adquirida por el Club de Leones Malacatán, San Marcos.

INSTRUMENTAL Y ESTADO FÍSICO Y FUNCIONAL DE LOS MISMOS

El instrumental que se encuentra en la Clínica Club de Leones Malacatán, San Marcos, se encuentra en buen estado. El número de instrumentos es adecuado para la atención a pacientes que visitan la clínica de EPS. Los elevadores y fórceps todos en buena condición al igual que los kits de pinzas, espejo y explorador. La clínica está muy bien equipada, si algún instrumento se deteriora por el uso se puede contar con la ayuda del Club para poder comprar nuevo.

ABASTECIMIENTO DE MATERIALES

Para la compra de materiales el Club de Leones autoriza un gasto máximo de Q500.00 mensuales comprobables con facturas que se reembolsan al estudiante al final de cada mes.

Los materiales e instrumentos que se adquirieron con ayuda del Club de Leones durante los 8 meses de EPS fueron los siguientes:

- Resina compuesta
- Gasas, rollos de algodón
- Agujas largas y cortas
- Fresas de carburo
- Barniz
- Guantes
- Microaplicadores
- Ácido y adhesivo
- Resina fluida
- Anestesia Lidocaína, Mepivacaína, Articaína

- Eyectores
- Mayordomo y papel higiénico
- Bolsas para basura
- Desinfectante
- Detergente
- El equipo de bioseguridad fue adquirido por parte del odontólogo practicante, al igual el termómetro infrarrojo y pediluvio para la entrada de la clínica.

DISTRIBUCIÓN DIARIA Y SEMANAL DE ATENCIÓN CLÍNICA

Para programar las citas se les entregaron a los niños de la Escuela para Varones 15 de Septiembre una nota en la cual se le informaba a los padres de familia el día y el horario en el que se debían presentar a la clínica dental. Para la atención a los pacientes adultos y particulares que se presentaban a la clínica dental, se les asignaba cita según el horario disponible, la duración de las citas se asignaba según los tratamientos a realizar. Cuando se inició con la Escuela Caserío Morales se realizó una jornada en la cual se presentaron los padres de familia y se les asignaron las citas a los pacientes niños en el orden que fueron revisados.



A través de este medio deseo informarle que la Clínica Odontológica del Club De Leones Malacatan ya se encuentra en funciones, se estarán atendiendo a niños de los grados 1ro a 6to grado de la Escuela de Varones 15 de septiembre. Los horarios de atención serán de lunes a viernes de 8:00 am a 12:00 pm. Hago la cordial invitación a todos los padres de familia que deseen inscribir a sus hijos a este programa por favor presentar esta nota, presentarse a la clinica el dia _____ y llenar los siguientes datos:

Nombre del estudiante: _____
 Grado: _____ Matricula: _____
 Nombre del encargado: _____

Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

HORARIO DE LA CLÍNICA CLUB DE LEONES MALACATÁN, SAN MARCOS

Horario Clínica Dental Club De Leones Malacatan					
Hora	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes
08:00	Limpieza de Clínica	Limpieza de Clínica	Charlas y aplicación de Flúor en escuela	Limpieza de Clínica	Limpieza de Clínica
08:30	Atencion de Paciente	Atencion de Paciente		Atencion de Paciente	Atencion de Paciente
09:00					
09:30	Desinfeccion de clinica	Desinfección de clínica		Desinfeccion de clinica	Desinfección de clínica
10:00	Atencion de Paciente	Atencion de Paciente		Atencion de Paciente	Atencion de Paciente
10:30	Desinfeccion de clinica	Desinfección de clínica		Desinfeccion de clinica	Desinfección de clínica
11:00	Atencion de Paciente	Atencion de Paciente		Atencion de Paciente	Atencion de Paciente
11:30	Desinfeccion de clinica	Desinfección de clínica		Desinfeccion de clinica	Desinfección de clínica
12:00	Atencion de Paciente	Atencion de Paciente		Atencion de Paciente	Atencion de Paciente
12:30	Desinfeccion de clinica	Desinfección de clínica		Desinfeccion de clinica	Desinfección de clínica
13:00					
13:30	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo
14:00	Atencion de Paciente	Atencion de Paciente	Atencion de Paciente	Atencion de Paciente	Atencion de Paciente
14:30	Desinfeccion de clinica	Desinfección de clínica	Desinfeccion de clinica	Desinfeccion de clinica	Desinfección de clínica
15:00	Atencion de Paciente	Atencion de Paciente	Atencion de Paciente	Atencion de Paciente	Atencion de Paciente
15:30	Desinfeccion de clinica	Desinfección de clínica	Desinfeccion de clinica	Desinfeccion de clinica	Desinfección de clínica
16:00	Atencion de Paciente	Atencion de Paciente	Atencion de Paciente	Atencion de Paciente	Atencion de Paciente
16:30	Desinfeccion de clinica	Desinfección de clínica	Desinfeccion de clinica	Desinfeccion de clinica	Desinfección de clínica
17:00	Salida	Salida	Salida	Salida	Salida

Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

FOTOGRAFÍAS DE ACTIVIDAD CLÍNICA



Imagen 6.1 y 6.2 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Tratamientos realizados en el puesto de EPS.



Imagen 6.3 y 6.4 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Tratamientos realizados en el puesto de EPS.



Imagen 6.5 y 6.6 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Tratamientos realizados en el puesto de EPS.

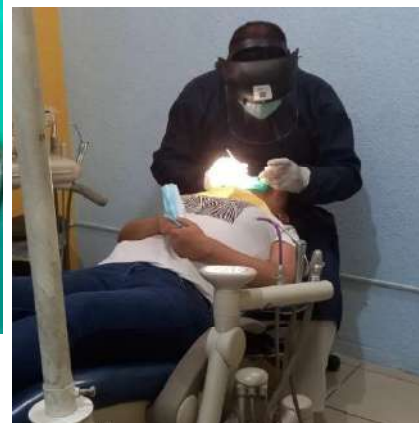


Imagen 6.7 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Atención Clínica a pacientes.

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA

El personal auxiliar tiene un papel clave en el funcionamiento de las clínicas dentales. Son profesionales del sector de la salud que se ocupan de la atención al paciente, la gestión de materiales e instrumental y asistir al odontólogo durante los tratamientos realizados a los pacientes.

El auxiliar también tiene una función muy importante en odontopediatría, y es que suele ser la primera persona que entra en contacto con los niños en la consulta del dentista. Su actitud y su forma de tratar con ellos son determinantes para que no tengan miedo y se sientan cómodos, esto es bastante importante en el programa EPS debido a que está orientado tener prioridad la atención a niños de escuelas.

Entre las funciones de la asistente dental están las siguientes:

- Preparación de materiales.
- Asistencia al odontólogo.
- Limpieza de los materiales e instrumental.
- Gestión administrativa.
- Control de citas.
- Inventario instrumentos y materiales.

METODOLOGÍA Y FORMAS DE EVALUACIÓN

Las capacitaciones de los temas proporcionados por el área de Odontología Socio preventiva a la Asistente Dental durante los 8 meses del programa EPS se realizaron de la siguiente manera:

Primero se impartía el tema con ayuda del folleto proporcionado mensualmente, se exponía los subtemas a la asistente dental, se hacía énfasis en aspectos importantes como el uso de cada material o instrumento y los nombres de cada uno, según fuera el tema. Con la asistente dental Maricruz Nimatuj fue fácil la capacitación, gracias a que ella ha apoyado en la clínica durante 5 años, por lo que tiene bastante familiaridad con todos los procedimientos que se realizan en la misma. A pesar de esto, se daba los temas cada mes y se buscaban métodos a utilizar como el uso de videos relacionados con cada tema mensual. Por último, se respondían dudas y se procedía a realizar la prueba escrita proporcionada del mismo folleto.

TEMAS IMPARTIDOS AL PERSONAL AUXILIAR

Tabla 25

MES	TEMAS	CALIFICACIÓN
Mayo / Junio	Instrumental básico de operatoria	100 puntos
Julio	Manejo de desechos tóxicos.	100 puntos
Agosto	Fluoruros de uso tópico.	100 puntos
Septiembre	Funciones de personal auxiliar.	100 puntos
Octubre	Yesos de uso dental.	100 puntos
Febrero	Materiales de impresión dental, alginatos y siliconas.	100 puntos
Marzo	Instrumental de periodoncia.	100 puntos
Abril	Instrumental para cirugía.	100 puntos

Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

ANÁLISIS DE RESULTADOS CON RELACIÓN A LOS CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES ALCANZADOS POR EL PERSONAL AUXILIAR

Como se mencionó anteriormente las capacitaciones con la asistente dental fueron bastantes fáciles de impartir debido al tiempo que tiene trabajando en la clínica. Sin embargo, el reforzar cada tema ayudó a resolver dudas y comprender cómo se realiza cada tratamiento dental.

En conclusión, las capacitaciones al personal auxiliar eran bastante satisfactorias, ya que la asistente demostraba bastante interés en aprender cada tema, aunque siempre hay términos odontológicos que se le dificultaban y se trataba de enseñarle de la manera más práctica posible.

Es bastante recomendable seguir con estas capacitaciones durante los programas de EPS ya que también es de mucha ayuda a las personas que colaboran en la clínica, ya que aprenden otro tipo de trabajo que les puede ayudar a superarse y tener una mejor calidad de vida.

FOTOGRAFÍAS DE CAPACITACIÓN AL PERSONAL AUXILIAR

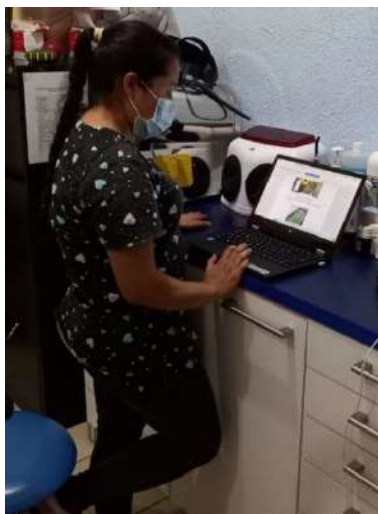


Imagen 6.8 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: Capacitación a la asistente dental.



Imagen 6.9 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: La asistente dental realizaba las evaluaciones escritas al final de cada capacitación.



Imagen 6.10 de Mario García (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Malacatán, San Marcos. Nota: La asistente dental realizaba las evaluaciones escritas al final de cada capacitación.

SEMINARIOS REGIONALES Y EDUCACIÓN A DISTANCIA

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE EDUCACIÓN A DISTANCIA

Para realizar los foros se utilizaba la siguiente metodología: cada mes se subía un foro virtual a la plataforma en el cual se proporcionaban los artículos científicos que se debían de leer y analizar para luego responder todas las preguntas que estaban en dicho foro. Se subían dos artículos, uno perteneciente a Educación a Distancia y el otro a Seminario Regional. Después de responder las preguntas, se procedía a interactuar por medio de los comentarios de los compañeros, y a intercambiar opiniones sobre el tema odontológico de cada mes.

Para llevar a cabo el Seminario Regional se realizaron comisiones organizadas por los epeistas, las fechas programadas fueron el 13 y 14 de febrero de 2023 por medio de la plataforma *meet*. Los conferencistas que participaron fueron: Dr. Walter Ríos, Dra. Patricia Sosa y Dr. Eddy Urías. El objetivo principal del seminario fue un análisis del desarrollo del Programa del Ejercicio Profesional Supervisado, cada estudiante debía comentar las dificultades y facilidades del puesto asignado a cada uno de ellos. Esta actividad se realizó el primer día del seminario para dar la oportunidad a cada epeista de comentar su experiencia.

TEMAS DEL SEMINARIO REGIONAL

Tabla 26

TEMA	
Dr. Eddy Urías	Elevación de margen profundo.
Dra. Patricia Sosa	Traumatismo en Odontopediatría.
Dr. Walter Ríos	Complicaciones en exodoncias simples y cómo resolverlas.

Fuente: Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.

TEMAS DESARROLLADOS EN LOS SEMINARIOS REGIONALES

Tabla 27

FORO	TEMA
1ER. FORO	Materiales de Obturación utilizados en dientes deciduos.
2DO. FORO	Salud Periodontal.
3ER. FORO	Especificidad y sensibilidad del sistema ICDAS versus el índice CPOD en la detección de caries.
4TO. FORO	Valoración de los métodos de análisis de dentición mixta Moyers y Tanaka-Johnston en la medición del diámetro mesiodistal de caninos y premolares no erupcionados.
5TO. FORO	Rehabilitación protésica en odontopediatría y sus efectos en la modificación conductual de un niño.
6TO. FORO	Los primeros 1000 días, una oportunidad para reducir la carga de las enfermedades no transmisibles.

***Fuente:** Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.*

TEMAS DESARROLLADOS EN EDUCACIÓN A DISTANCIA

Tabla 28

FORO	TEMA
1ER. FORO	Revascularización de dientes permanentes con ápice inmaduro y necrosis pulpar
2DO. FORO	Diagnóstico y tratamiento periodontal.
3ER. FORO	El sistema ICDAS como método complementario para el diagnóstico de caries dental.
4TO. FORO	Efectividad del Análisis de Tanaka Johnston.
5TO. FORO	Biocompatibilidad de coronas de resina en pacientes pediátricos

***Fuente:** Mario García. (Malacatán, San Marcos 2023). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Dental Club de Leones Malacatán, San Marcos.*

MESIODENS: REPORTE DE CASO CLÍNICO EN PACIENTE PEDIÁTRICO

Mario Rubén García Guillén

Resumen

El mesiodens es el diente supernumerario que aparece con mayor frecuencia en la dentición definitiva. En la mayoría de las ocasiones se trata de un hallazgo casual. El diagnóstico precoz permite realizar la extracción de forma temprana, favorece la erupción espontánea de los incisivos permanentes y evita tener que efectuar otros tratamientos más complejos, quirúrgicos u ortodóncicos. Los dientes supernumerarios tienen una morfología variada, pueden ser dismórficos o cónicos, eumórficos o suplementarios; son una duplicación de los dientes de la serie normal y molariforme que suelen presentar una forma molar irregular. Los dientes supernumerarios suplementarios se encuentran en la dentición caduca, no poseen ninguna variedad anatómica; los dientes supernumerarios rudimentarios se presentan en la dentición permanente y tienen variedad anatómica. Después del diagnóstico radiológico de los dientes supernumerarios se procede a realizar el tratamiento quirúrgico. El objetivo es reportar el caso clínico de un mesiodens en un paciente pediátrico de 5 años que no presenta ningún síndrome.

Palabras claves: Mesiodens, diente supernumerario, paciente pediátrico, piezas anterosuperiores.

Introducción

El desarrollo dental, también llamado odontogénesis, involucra una serie de procesos fisiológicos de crecimiento, estadios de formación y cambios morfológicos que se llevan a cabo para lograr la forma y estructura final del diente. Es un proceso que conduce a la formación de los elementos dentales, tanto de la dentición primaria como permanente, en los maxilares y la mandíbula. En el proceso de la odontogénesis se distinguen básicamente dos fases: la morfogénesis o morfodiferenciación y la histogénesis o citodiferenciación. Las anomalías dentales de desarrollo son una categoría importante de variaciones morfológicas dentales. Las alteraciones en el tamaño, la forma y la estructura de los dientes resultan de alteraciones durante la fase de morfodiferenciación del desarrollo, mientras que la erupción ectópica, la rotación y la impactación de los dientes resultan de alteraciones del desarrollo en el patrón de la erupción de la dentición permanente.

Estas anomalías resultan de alteraciones durante la iniciación, morfodiferenciación de los gérmenes dentales, aposición de tejidos dentales duros y durante la erupción de los dientes.

Durante la odontogénesis, también puede resultar en un incrementado número de dientes que se forman dentro de los arcos dentales, teniendo como resultado dientes llamados supernumerarios, esta condición es llamada también hiperdoncia. Los dientes supernumerarios son dientes o estructuras similares a dientes que han entrado en erupción o permanecen sin erupción, son aquellos que se encuentran en exceso del número regular de órganos dentarios en un paciente.

Representan una anomalía de desarrollo única de patrón y morfogénesis que ocurre en las áreas donde se ubican los dientes en ambos arcos dentales. Pueden ser únicos, múltiples, unilaterales o bilaterales en su distribución, y por lo regular ocurren más en la premaxila que en cualquier otro sitio, su ocurrencia en la mandíbula es un raro acontecimiento.

Presentación del Caso Clínico

Paciente pediátrico de 5 años de edad, sexo masculino, sin antecedentes médicos de interés, el cual se presenta a la clínica dental acompañado de la madre, quien refiere que al niño le salió un diente de forma diferente en la parte de enfrente y necesita saber si es un diente permanente o diente de leche. Es un paciente colaborador que responde favorablemente a las técnicas de manejo.

Se procede a la evaluación clínica y radiológicamente, y se encuentran los siguientes hallazgos:

En el examen clínico intraoral se observa una dentición primaria con tejidos blandos normales, sin erupción del incisivos centrales superiores y presencia de un diente superior con malformación y malposición dentaria. (Imagen 1)



Imagen 1 de Mario Guillén (Malacatán, San Marcos). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Fotografía Clínica del Caso. Imagen inicial del mesiodens, se observan los hallazgos clínicos mencionados en la evaluación.

Su estudio radiográfico refiere la presencia de un diente supernumerario en el arco superior, localizado en la línea media, invertido y los dos centrales permanentes sin erupcionar debido a la edad del paciente. (Imagen 2).



Imagen 2 y 3 de Mario Guillén (Malacatán, San Marcos). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Imágenes radiográficas. Se observa la presencia de dos centrales permanentes del paciente pediátrico sin erupcionar y entre ellos la pieza de forma irregular por la que el paciente se presentó a evaluación, por lo que se da el diagnóstico de un diente supernumerario (mesiodens).

Tratamiento

El tratamiento del mesiodens siempre será la extracción del mismo (Imagen 4 y 5). Pero existe una controversia sobre el momento ideal para el retiro de un mesiodens. En la intervención tardía hasta que el desarrollo de las raíces de los dientes adyacentes se encuentre completo, lo que usualmente significa una edad entre 8 y 10 años, se considera que la cirugía a esta edad evita la posibilidad de dañar a los gérmenes o dientes adyacentes. Aun así, existen desventajas potenciales en este abordaje, incluyendo la ausencia de erupción de los incisivos centrales, pérdida de espacio en la parte anterior de la arcada, diastemas en línea media, necesidad de un tratamiento de ortodoncia más largo y necesidad de exposición quirúrgica de incisivos centrales. Estudios han propuesto que el mesiodens debe ser retirado tan pronto como sea diagnosticado, con el fin de prevenir las posibles complicaciones mencionadas previamente. Esto implica usualmente una edad del paciente de 6 años; aun así, el abordaje puede implicar daño a los gérmenes dentales.

Algunos clínicos creen que la remoción temprana antes de la formación de la raíz del incisivo central permanente incrementa las posibilidades de erupción espontánea. Otros han defendido el retraso en el tratamiento, para reducir el riesgo de daño quirúrgico iatrogénico al desarrollo apical central permanente.

Es así, como la evidencia científica reciente sugiere que, para los dientes supernumerarios anteriores no erupcionados, la extirpación quirúrgica temprana parece ser óptima de 6.1 a 7.0 años, después de lo cual se producen más complicaciones.

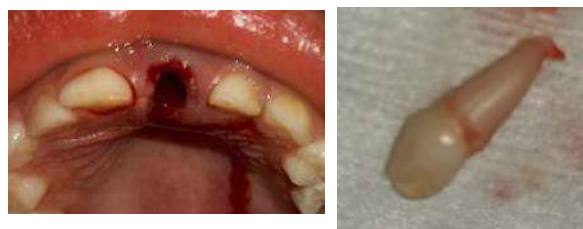


Imagen 4 y 5 de Mario Guillén (Malacatán, San Marcos). Archivos de Ejercicio Profesional Supervisado en Clínica Club de Leones Malacatán, San Marcos.

Fotografías del Caso. En las imágenes observamos el tratamiento indicado para al paciente pediátrico.

Discusión

Los estudios sobre dientes supernumerarios suelen mostrar que el mesiodens es el que aparece con mayor frecuencia, seguido por los premolares y los molares. En muchas ocasiones, el diagnóstico se hace mediante el estudio radiológico, como ha ocurrido en el presente caso. La radiografía periapical realizada ha identificado la presencia de la pieza supernumeraria sin existir signos clínicos, ya que en un alto porcentaje son asintomáticos

En otras ocasiones provocan complicaciones. Algunos estudios encontraron que el 51,5% de los mesiodens extraídos había producido inclusión de los dientes permanentes, el 7,4% malposición dentaria y diastema, y en un caso formación de un quiste folicular. Otros estudios realizados señalaron que en el 38,8% de los 85 mesiodens extraídos se produjo retraso en la erupción de los incisivos permanentes, en el 17,6% diastema, en el 16,4% alteración en la posición de los incisivos permanentes erupcionados y en el 4,7%

reabsorción de los dientes adyacentes.

En la dentición primaria normalmente no está indicada la extracción del mesiodens por el alto riesgo de desplazar o dañar el desarrollo de los incisivos permanentes. En la dentición mixta, existen dos tendencias terapéuticas respecto al momento más indicado de realizar la extracción: la extracción temprana (antes de la formación radicular de los incisivos permanentes) y la tardía (después de completar la formación radicular).

La atención pediátrica juega un papel relevante en la motivación de los padres para que los niños acudan desde una edad temprana a las revisiones odontológicas. Se concluye con la importancia de diagnosticar de forma temprana la presencia de un mesiodens en el niño desde las consultas. Su extracción de forma temprana permitirá, en la mayoría de los casos, la erupción espontánea de los incisivos afectados, y evitará otras complicaciones asociadas y tratamientos posteriores más complejos.

Conclusiones

Los dientes supernumerarios se presentan frecuentemente en la dentición permanente, siendo el de mayor prevalencia el mesiodens.

Se deber realizar un buen estudio clínico como radiológico para establecer un buen diagnóstico, ya que los dientes supernumerarios pueden presentar tamaño y forma muy similar a las piezas vecinas.

El tratamiento para el mesiodens es la extracción, y entre más rápido se realice el diagnóstico y la intervención tendrá mejor pronóstico; ya que esto evitará el retraso en la erupción de las piezas permanentes.

Bibliografías

1. J. Di Santi, O. Betancourt. Tratamiento ortodóntico-quirúrgico de los dientes supernumerarios: presentación de un caso clínico. Acta Odontol Venez, 46 (2008), pp. 88-91
2. M.A. Peñarrocha, M. Peñarrocha, C. Larrazábal, I. Mínguez. Dientes supernumerarios, consideraciones quirúrgicas y ortodóncicas. Arch Odontoestomatol, 19 (2003), pp. 263-272.
3. Fernández Montenegro P, Valmaseda Castellón E, Berini
4. Aytés L, Gay Escoda C. Estudio retrospectivo de 145 dientes supernumerarios. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2006; 11:240-5.
5. Leco Berrocal MI, Martín Morales JF, Martínez González JM. Estudio observacional sobre la frecuencia de dientes supernumerarios en una población de 2.000 pacientes. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2007; 12:96-100.
6. N. Alves, C.M. De Oliveira Nascimento, E. Olave. Aspectos clínicos y morfológicos de los dientes supernumerarios.

7. Int J Morphol, 29 (2011), pp. 1040-1046. Doroteo-Chimal D, Robles-Bermeo N, Lara-Carrillo E. Mesiodens múltiples. Reporte de un caso. Rev ADM 2011; 68:93-6.
8. Sebastián C, Izquierdo B, Gutiérrez C, Aso A. Dientes supernumerarios: claves esenciales para un adecuado informe radiológico. Rev Argent Radiol. 2016; 80:258-6.

CONCLUSIONES

- Se concluye que se logró unos de los objetivos del programa EPS: que el paciente haga conciencia sobre la importancia de mantener piezas dentales y no solo realizar extracciones.
- La Educación en salud bucal contribuye para que el paciente tenga más conocimientos sobre los cuidados que debe de tener con la higiene bucal.
- Por medio del programa EPS se ayuda a los pacientes a devolver la salud bucal, la cual se encontró deteriorada en la mayoría de ellos.
- Con la colaboración de la asistente dental, se logró mayor productividad en cantidad de tratamientos y cantidad de personas atendidas.
- Con las mejoras a la clínica se ayuda a que esta se mantenga en condiciones óptimas para que los programas de EPS continúen.
- Con las mejoras a la comunidad se favorece que más escuelas tengan mejores instalaciones para que la calidad de aprendizaje para el estudiante sea mejor. La mayoría de epeistas llevan a cabo la mejora comunitaria en escuelas.

RECOMENDACIONES

- Retomar la atención en las escuelas para que el programa de EPS siga con esta actividad, ya que los niños de las comunidades necesitan mucha atención odontológica.
- Seguir en los puestos de EPS con las barreras y protocolos de protección contra el COVID 19, aunque las medidas puestas por el gobierno ya hayan disminuido.
- Retomar las mejoras comunitarias debido a que se pueden realizar proyectos que son de gran beneficio para las comunidades.
- Continuar con los casos clínicos especiales ya que fomenta el interés en la investigación acerca del caso que el paciente presenta.

BIBLIOGRAFÍAS

1. Bermúdez-Jiménez, C. et al (2020). **Manejo del paciente en atención odontológica y bioseguridad del personal durante el brote de coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19)**. Rev. ADM. 77(2):88-95. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgibin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=93101&id2=>
2. Doroteo-Chimal, D. et al (2011). **Mesiodens múltiples. Reporte de un caso**. Rev ADM. 68:93-6.
3. IGSS (Instituto Guatemalteco de Seguridad Social) (2020). **Guía de manejo clínico de paciente Covid 19- Emergencia odontológica**. (en línea). Guatemala: Consultado 23 mayo 2023. Disponible en: <https://www.igssgt.org/wp-content/uploads/2020/06/Guia-manejo-clinico-de-pacienteCOVID-19-Emergencia-Odontologia-IGSS.pdf>
4. López-Sánchez, C. et al (2019). **El mesiodens: una patología odontológica que debe tenerse en cuenta**. Acta Pediatr. Esp. 69:358-60.
5. OMS. (Organización Mundial de la Salud). (2021). **Información básica sobre Covid 19**. (en línea). Ginebra, Suiza: Consultado el 3 de marzo de 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19>
6. ----- (1994). **Los fluoruros y la salud bucodental. Informe de un Comité de Expertos de la OMS en el estado de la salud bucodental y el uso de los fluoruros**. Ginebra, Suiza: Consultado el 16 de mayo de 2023. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/41920/9243208462_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Ripa, J. W. et al (1986). **The combined use of pit and fissure sealants and fluoride mouthrinsing in second and third grade children**. Pediatric Dent. 84(3):158-162.
8. Sánchez, E. et al. (2017). **Prevención de riesgos biológicos en central de esterilización**. Rev. Inf. Cient. 96(1):57-64. Consultado el 14 de mayo de



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

2023. Disponible en: <https://www.mediagraphic.com/pdfs/revinfcie/ric-2017/ric171g.pdf>

9. Simonsen, R. J. (1988). **La Restauración preventiva de resina: una restauración mínimamente invasiva y no metálica.** En: Compendio de Educación continua en Odontología/Universidad de Pennsylvania. México: Actualidades Médico-Odontológicas. v.4 pp. 13-18

Vo. Bo. 13/06/2023


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



ANEXOS

Facultad de Odontología
Área de Odontología Socio-Preventiva
Programa Ejercicio Profesional Supervisado



Ficha Clínica

Nombre del paciente: _____ Fecha: _____ Registro: _____
Comunidad EPS: _____ Dirección: _____
Teléfono: _____ Edad: _____ Estado Civil: _____ Ocupación: _____
Estudiante EPS: _____ Motivo Consulta: _____

HMA

- | | | | |
|--------------------|--|----------------------|--|
| • Enf. del Corazón | | • Inf. Trans. Sexual | |
| • Diabetes | | • Fiebre reumática | |
| • Alergias | | • Tuberculosis | |
| • Enf. Renal | | • Enf. Respiratorias | |
| • Enf. Endocrinas | | • Operaciones | |
| • Hepatitis | | • Embarazos | |
| • Convulsiones | | • VIH Sida | |

HOA

- | | | | |
|----------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| • Hemorragia | ☐ | • Dolor | ☐ |
| • Infecciones | ☐ | • Última visita dental | ☐ |
| • Reacción anestesia | ☐ | • Extracciones | ☐ |
| • Sensibilidad | ☐ | | |

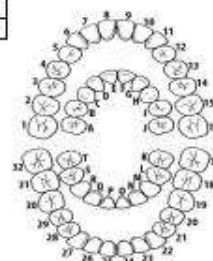
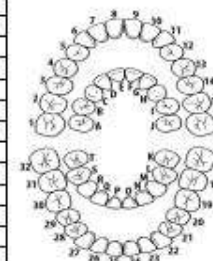
Enfermedad, tratamiento y cuidados especiales

Observaciones

Diagnóstico

[illegible]

C	
P	
D	
TOTAL	

[illegible]

Nombre: _____ Firma: _____

Cuestionario previo a brinda una cita en la clínica dental ante emergencia COVID-19

Nombre y Apellido: _____ Edad: _____
 Fecha de nacimiento: _____ Sexo: _____
 Dirección: _____ Tel: _____
 Correo electrónico: _____ Cel: _____

Marque con una "X" su respuesta a las siguientes preguntas:

- 1 ¿Tiene fiebre o ha tenido fiebre en estos últimos 14 días, mayor a 37.5 C°?
- 2 ¿Ha tenido dificultad respiratoria, tos, o problema respiratorio recientemente o en los últimos 14 días?
- 3 ¿Ha viajado durante estos últimos 14 días?
- 4 ¿Ha tenido contacto con algún familiar, amigo, compañero de trabajo u otra persona que viajó durante estos últimos 14 días?
- 5 ¿Ha tenido o tiene diarrea u otras molestias digestivas en los últimos 14 días?
- 6 ¿Tiene o ha tenido sensación de mucho cansancio o malestar en los últimos 14 días?
- 7 ¿Ha notado una pérdida del gusto u olfato en los últimos 14 días?
- 8 ¿Ha tenido contacto con alguna persona que está o estuvo en cuarentena domiciliar?
- 9 ¿Ha tenido contacto con alguna persona que tuvo o tiene fiebre o problemas respiratorios en estos últimos 14 días?
- 10 ¿Ha participado en estos últimos 14 días en algún evento en el cual tuvo contacto con personas que no conoce?

SI NO

SI	NO
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐

Nota: si un paciente responde "FIRMATIVAMENTE" una de estas preguntas, indíquelo que se ponga en contacto al Departamento de Epidemiología al 2445-4040 o al 1517 y evite salir hasta que le indiquen el procedimiento a seguir.

Puesto: _____
 Yo _____, con número de DPI _____, mayor de edad, en mi propio nombre y representación o como padre/ madre o tutor legal de _____ en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente declaro que el estudiante del programa EPS _____ me ha brindado información suficiente, completa y clara. Entiendo lo siguiente:

- He sido debidamente informado de las recomendaciones de distanciamiento de 1.5 metros entre las personas (distanciamiento social), pero para brindar una adecuada atención odontológica es imposible mantenerla, debido a la cercanía física entre el odontólogo y el paciente necesaria para realizar los tratamientos dentales.
- Fui debidamente advertido del alto riesgo de transmisión del virus SARS Cov2, de la presencia de otras personas en el consultorio y las características de los procedimientos odontológicos (como por ejemplo la generación de aerosoles), en virtud de lo cual no es posible asegurar un riesgo nulo de transmisión del virus, aun cumpliendo todos los protocolos de protección, seguridad e higiene disponibles e instaurados.
- Se me indicó que debido a disposiciones del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social no se recomienda atención odontológica de pacientes que presenten o hayan presentado fiebre, dificultad respiratoria, tos seca, secreción nasal, dolor de garganta u otros posiblemente relacionados al virus SARS Cov2 en los últimos 14 días. Tampoco si han estado en contacto con personas confirmadas de portar el virus SARS Cov2.
- Por lo tanto confirmo que no presento ni he presentado ningún síntoma mencionado anteriormente y no he estado en contacto con personas portadoras del virus.
- Se me informa que la atención odontológica no está recomendada para tratamientos electivos o de rutina no urgentes, limitándose a tratar urgencias o emergencias (por ejemplo traumatismo, infección, inflamación, dolor intenso, sangrado prolongado, etc).
- Las medidas de higiene recomendadas debo respetarlas y cumplirlas antes, durante y después de la atención odontológica, para salvaguardar mi salud, la del personal de la clínica, mi familia y la de las demás personas.

Entendiendo lo anterior, y al ser aclaradas todas mis dudas sobre el tratamiento a realizar, alternativas posibles y los riesgos mediante explicaciones claras y sencillas, estoy completamente informado/a y doy mi consentimiento a la realización del tratamiento correspondiente.

 Nombre y Firma o huella digital (paciente o representante).



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

Nº. DE BOLETA

FECHA DE ENTREVISTA

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

2	UTILIZA UNA PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE			
		PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE ANTERIOR O POSTERIOR 3		
4	UTILIZA UNO O MÁS PUENTES FIJOS Y UNA O MÁS PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES			
		PRÓTESIS REMOVIBLE ANTERIOR Y PUENTE FJO POSTERIOR 4A	PRÓTESIS REMOVIBLE ANTERIOR Y DOS Puentes Fijos POSTERIORES 4B	
5	UTILIZA PRÓTESIS DENTALES TOTALES			
		PRÓTESIS TOTAL 5		
4. Ilustraciones sobre códigos y criterios para la NECESIDAD DE PRÓTESIS DENTALES				
CÓDIGO	CRITERIO	EJEMPLOS		
6	NECESITA UNA PRÓTESIS, FIJA O REMOVIBLE, PARA SUSTITUIR UNA PIEZA DENTAL			
		ESPACIO PROTÉSICO UNITARIO ANTERIOR 6A	ESPACIO PROTÉSICO UNITARIO POSTERIOR 6B	
7	NECESITA UNA PRÓTESIS, FIJA O REMOVIBLE, PARA SUSTITUIR MÁS DE UNA PIEZA DENTAL			
		ESPACIO PROTÉSICO ANTERIOR DE MÁS DE UN ELEMENTO 7A	ESPACIO PROTÉSICO POSTERIOR DE MÁS DE UN ELEMENTO 7B	
8	NECESITA UNA COMBINACIÓN DE PRÓTESIS, FIJAS Y REMOVIBLES, PARA SUSTITUIR UNA O MÁS PIEZAS DENTALES EN 3 ESPACIOS PROTÉSICOS			
		ESPACIOS PROTÉSICOS EN VARIOS PUNTOS DE LA BOCA 8		
9	NECESITA PRÓTESIS DENTALES TOTALES			
		EDENTADO TOTAL SIN USAR PRÓTESIS EN EL MOMENTO 9		

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

El presente Informe Final de EPS es única y exclusivamente propiedad de

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'M. R. García Guillén', is positioned above a horizontal line.

Mario Rubén García Guillén

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

