

**INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO  
REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE SANARATE,  
DEPARTAMENTO EL PROGRESO, GUATEMALA.  
2014**

Presentado por:

**MONICA EDITH ROMERO QUINTANILLA**

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

**CIRUJANA DENTISTA**

Guatemala, marzo de 2015

**INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO  
REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE SANARATE,  
DEPARTAMENTO EL PROGRESO, GUATEMALA.  
2014**

Presentado por:

**MONICA EDITH ROMERO QUINTANILLA**

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

**CIRUJANA DENTISTA**

Guatemala, marzo de 2015

## **JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

Decano: Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles  
Vocal Primero: Dr. Edwin Oswaldo López Díaz  
Vocal Segundo: Dr. Henry Giovanni Cheesman Mazariegos  
Vocal Tercero: Dr. Jorge Eduardo Benítez De León  
Vocal Cuarto: Br. Bryan Manolo Orellana Higueros  
Vocal Quinta: Br. Débora María Almaraz Villatoro  
Secretario Académico: Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

## **TRIBUNAL QUE PRESIDÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN**

Decano: Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles  
Vocal: Dr. Víctor Ernesto Villagrán Colón  
Secretario Académico: Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

## **ACTO QUE DEDICO**

- A Dios y a la Virgen Santísima:** Por guiarme, protegerme a lo largo de mi vida y por las bendiciones recibidas.
- A mis padres:** Por su apoyo y amor incondicional, por sus consejos, paciencia y palabras de aliento durante toda mi vida.
- A mi hermano:** Por su cariño, su apoyo, su confianza y su protección.
- A mis abuelitos:** Que físicamente ya no están entre nosotros pero que me siguen cuidando y ayudando.
- A mis tías y tíos:** Especialmente a Judy y Fernando por estar tan involucrados en mi vida. Por todo el apoyo, cariño y consejos brindados.
- A mis amigos y amigas:** Por todos los momentos únicos y especiales que he compartido con cada uno.
- A mis catedráticos:** Gracias por sus enseñanzas.
- A mis pacientes:** Por la confianza que me otorgaron.

## **HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN**

Tengo el honor de someter a su consideración el Informe Final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en el Centro de Salud de Sanarate, El Progreso, conforme lo demandan las normas del proceso administrativo para la promoción de estudiantes de grado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar al título de:

**CIRUJANA DENTISTA**

## ÍNDICE

Sumario.....	2
1. Actividades Comunitarias.....	4
2. Prevención de enfermedades bucales.....	16
2.1 Enjuagatorios con fluoruro.....	19
2.2 Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras.....	23
2.3 Educación para la salud.....	26
3. Investigación única.....	28
4. Atención clínica Integral.....	33
4.1 Atención para escolares.....	35
4.2 Atención Grupo de Alto Riesgo.....	41
5. Administración de consultorio.....	46
5.1 Capacitación del personal auxiliar.....	48
5.2 Métodos de desinfección y esterilización.....	51
6. Bibliografía.....	54

## SUMARIO

El presente informe final contiene las actividades realizadas del Ejercicio Profesional Supervisado realizado en el centro de Salud del Municipio de Sanarate, El Progreso, durante el período de febrero a octubre del 2014, para prestar servicio odontológico a la población, dando prioridad a la población escolar y a pacientes de alto riesgo dentro del cual había pacientes niños de edad preescolar, embarazadas, adolescentes y adultos mayores.

Durante este tiempo se realizaron proyectos comunitarios sugeridos por la estudiante, siendo estos: la remodelación del área recreativa del Centro de Salud y el mejoramiento de la infraestructura de la Clínica Odontológica.

Las actividades realizadas, para la prevención de enfermedades bucales, fueron la colocación de sellantes de fosas y fisuras, con las cuales, muchos niños fueron beneficiados al haberse colocado un total de 871 a pacientes integrales.

Semanalmente se otorgaron enjuagues de fluoruro de sodio a escolares que pertenecían a las jornadas matutinas de las Escuelas No. 1 y No. 2 de Sanarate, El Progreso, cubriendo un total de 1,142 niños mensuales.

En educación en salud se brindaron 64 charlas educativas durante los ocho meses del EPS, éstas fueron dirigidas a niños pertenecientes a las escuelas anteriormente mencionadas.

En la investigación única se realizó un estudio del perfil de impacto de salud bucal en la calidad de vida de maestros del sector público educativo de Guatemala, para lo cual se realizaron encuestas a veinte maestros que laboran en las escuelas seleccionadas.

Los tratamientos realizados a los pacientes fueron los siguientes: 139 profilaxis y aplicaciones tópicas de flúor, 618 sellantes de fosas y fisuras, 67 ionómeros de vidrio, 585 resinas, 12 pulpotomías, 101 extracciones dentales y 35 tratamientos periodontales.

Adicionalmente, por estar ubicada en un centro de salud, se brindó servicio gratuito durante una hora diariamente para la realización de extracciones dentales para colaborar con la comunidad.

Semanalmente se capacitó a la asistente dental, evaluándosele por medio de exámenes orales y escritos con el objetivo de llevar a la práctica diaria lo aprendido, para un mejor desempeño.

## **1. ACTIVIDADES COMUNITARIAS**

## **Actividades comunitarias**

### *Descripción de la Comunidad*

El municipio de Sanarate fue fundado en el año de 1,846 pero fue hasta 1,908 que pasó a formar parte del departamento El Progreso.

El origen del nombre, existe la creencia que se debe al antiguo patrón del pueblo, San Honorato, pero su etimología viene del radical de Zanatl o tzanatl, voces mexicanas que significan "Sanate", el quiscabus macrórus de los climas templados y calientes.

Sanarate se encuentra localizado en el Km 56. Limita al norte con los municipios de, Salamá (Baja Verapaz) y Morazán (El Progreso) Hacia el sur con Jalapa y Sansare (El Progreso) Al oeste con San Antonio La Paz (El Progreso) y San José del Golfo (Guatemala).

### *Costumbres y Tradiciones:*

La feria se celebra durante los días 9,10 y 11 de noviembre. En honor a la Virgen del Rosario se realizan eventos religiosos, sociales, culturales y jaripeos.

### *Idiomas*

Predomina el Idioma Español.

### *Economía:*

Se basa en la agricultura, en cultivos de tomate, tabaco, frijol, maíz, algodón.

## **Comunidad e institución donde se realizó el proyecto**

Centro de Salud de Sanarate, El Progreso.

## **Título del proyecto:**

Renovación y encaminamiento del área recreativa del centro de salud de Sanarate.

## **Justificación:**

Muchos pacientes, desde muy temprano, ingresan al Centro de Salud pero no son atendidos de inmediato por lo cual sus hijos utilizan el área de juegos. Lamentablemente únicamente se cuenta con un columpio, el resto son pedazos de hierro que se encuentran localizados a mitad del camino para llegar a la clínica de odontología.

Se presentan muchos niños al centro de Salud y, por largas horas, los padres no saben cómo distraerlos y entretenerlos.

Se observó que no existía un encaminamiento hacia la clínica de odontología y que, en época de invierno, se llenaba de lodo el área de juegos. Además, la gente utilizaba el lugar para realizar sus necesidades fisiológicas.

Debido a estos problemas, representaba un peligro tanto para los niños que jugaban en el lugar, como para las personas que circulaban por allí. Por dicha razón, se eligió esta situación como proyecto para el mejoramiento del área recreativa.

## **Objetivos:**

- Restaurar y remodelar los juegos.
- Reorientar los juegos hacia una mejor localización.
- Colocar un encaminamiento de cemento hacia la clínica odontológica.
- Decorar las paredes con motivos infantiles.
- Establecer medidas de higiene sanitarias dentro del centro de salud y áreas cercanas a la clínica odontológica.

### **1.1.1 Metodología:**

Se solicitó la evaluación de un herrero para determinar el estado en que se encontraban las bases de los columpios, concluyendo que podían ser restauradas y fabricar nuevos columpios.

Se procedió a solicitar apoyo con la municipalidad de Sanarate por medio oral y escrito.

Se contactaron empresas para que colaboraran con el proyecto. Entre ellas están:

1. *Olmeca*: patrocinador de Q900, para pagar al herrero quien remodelaría y fabricaría los columpios.
2. *Ffacsa*: donador de sacos de cemento.
3. *Facultad de Odontología*: donador del transporte de los sacos de cemento de Ffacsa, de ciudad San Cristóbal hacia Sanarate, El Progreso.
4. *Ferretería, El Colonizador, en Sanarate*, donador de pintura de aceite.
5. *Ferretería, El Atlántico, Sanarate*: donador de pintura de aceite.
6. *Ferretería San Marino, Guatemala*: donador de pinturas de aceite.
7. *Clínicas Red Dental*: donador de cubetas de pintura.
8. *Dr. Víctor Guerra*: donador de piedrín y arena.
9. *Sr. Mario Ruano*: donador de arena.

10. Sr. *Odílido Méndez*: coordinador y contacto con la Municipalidad de Sanarate, El Progreso, para mano de obra.

**Cronograma de actividades:**

**Febrero:** Se solicitó el asesoramiento y elaboración de planos a una arquitecta.

**Marzo:** Se elaboró carta dirigida hacia el Alcalde Municipal solicitando su colaboración.

**Abril:** Se solicitó colaboración a cementos Progreso y se dio seguimiento de la carta dirigida hacia el Alcalde.

**Mayo:** Se siguió gestionando colaboración con el Alcalde, y se solicitó donación de pinturas a la ferretería Marinos en Guatemala.

**Junio:** se envió carta de solicitud de colaboración a Olmecca S.A., para restaurar los columpios con un herrero y se gestionó la factura con éste.

**Julio:** Olmecca colaboró con el efectivo para la remodelación y reparación de los columpios.

Se envió carta solicitud a Ffacsa para colaboración con sacos de cemento.

Se gestionó con la Facultad de Odontología para que colaborara con el transporte de los sacos de cemento.

Se solicitó colaboración a las clínicas Red Dental para la donación de pintura.

**Agosto:** Se pintaron las paredes con la colaboración de familiares, asistente y amigos.

Se gestionó donación de arena y pedrín con el Dr. Víctor Guerra

Entregaron los columpios restaurados pero no se colocaron.

Por gestión de familia de la asistente se logró colaboración de albañiles de la Municipalidad para la mano de obra.

Se realizó el encaminamiento con cemento, se fundieron las bases de los columpios, se realizó un arriate y pintaron bases de los árboles con cal.

**Septiembre:** Se solicitó donación de pinturas de aceite para realizar dibujos infantiles, en las diferentes ferreterías de Sanarate.

Se realizaron dibujos decorativos y se pintaron bases de árboles y retoques finales.

**Octubre:** se colocaron los columpios y se finalizó proyecto.

### **Resultados:**

Tanto los pacientes, hijos de pacientes, como personal que labora en el centro de salud de Sanarate, El Progreso, fueron beneficiados con la remodelación y encaminamiento del área recreativa, debido a que visualmente se convirtió en un lugar higiénico y dinámico sin poner en riesgo la salud con objetos oxidados y contaminantes, también hizo el lugar más ameno para trabajar y circular.

### **Limitaciones:**

Falta de la colaboración de las autoridades, debido a que, siendo el Centro de Salud un lugar público, debería existir más apoyo por parte de la Municipalidad y del mismo director del Centro de Salud.

También las limitaciones fueron el tiempo, ya que, muchas de las gestiones se hicieron durante las horas de clínica, pero otras, se realizaron en la capital fuera del horario, incluyendo días sábados.

El clima también fue una limitante, ya que a veces se había programado pintar y, debido a las lluvias se retrasaba el proyecto.

**Análisis:**

Fue un proyecto que se realizó en equipo y con la colaboración de tantas empresas y personas pero gestionadas y organizadas por una sola persona, lo cual produce la satisfacción de haber podido contribuir con un proyecto tan grande.

Este proyecto no solo benefició a los pacientes de odontología sino a tantos más, ya que se obtuvieron buenos comentarios y agradecimientos por parte del personal que trabaja en el Centro de Salud ya que contribuye también a un mejor ambiente laboral.

Es satisfactorio lograr un proyecto que no solo se relaciona con odontología sino con diferentes áreas, como la construcción, decoración, recaudación de donaciones, etc.

Se logró un buen trabajo en equipo debido a que el personal que trabaja dando información, administración, asistiendo pacientes y vacunándolos, todos colaboraron con pintar dibujos en el área recreativa.

Se logró un buen proyecto que servirá como área recreativa y no solo se enfocó a odontología.

**ANTES**



**DESPUÉS**



**ANTES**



**DESPUÉS**



**ANTES**



**DESPUÉS**



### **Mejoras a la Clínica Dental:**

La clínica de odontología del Centro de Salud de Sanarate, El progreso, necesitaba de una renovación de pintura , la última vez que la habían pintado fue dos años atrás de la realización de este proyecto. El color que se aplicó fue celeste pero la pintura fue diluida y se observaba el anaranjado que tenía anteriormente.

En una clínica es importante un buen servicio pero también es vital contar con un ambiente agradable, limpio y motivador, tanto para pacientes como para el personal laboral.

Se hizo necesario distribuir el mobiliario y colocar los que no eran necesarios dentro de la clínica, en la bodega del Centro de Salud; como por ejemplo, un estante de hierro color negro y una silla odontológica antigua, una lámpara de cuello de ganso, entre otras.

También se colocó guardapolvo para evitar la entrada de agua a la clínica durante el invierno.

Se selló la ranura de la bajada de agua que está colocada sobre la puerta de la entrada a la clínica dental, ya que, en época de invierno, era incómodo encontrar por las mañanas agua en el interior.

### **Objetivos**

Obtener un lugar adecuado para trabajar.

Evitar el deterioro del lugar.

### **Resultados**

Se mejoró la imagen de la clínica odontológica.

Se motivó al personal odontológico y también al del Centro de Salud.

Se logró quitar las goteras de la bajada de agua.

Se anuló la filtración de agua por debajo de la puerta.

### **Análisis**

El impacto positivo en la realización del proyecto se ve reflejado en un consultorio con un ambiente positivo, higiénico y visualmente agradable.

Los patrocinadores del proyecto contribuyeron para las pinturas de los dibujos, entre ellos, las ferreterías locales, Red Dental colaboró con una cubeta de pintura, La estudiante del EPS para la compra del guardapolvo y, la mano de obra fue por la estudiante y la asistente dental.

**ANTES**



**ANTES**





**Colocación de guardapolvo en la puerta de Clínica Odontológica.**



**Antes y después de pintar la entrada de la Clínica Odontológica.**

## **2. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES**

**Descripción:**

El Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología tuvo una duración de ocho meses, durante los cuales se llevó a cabo un programa de prevención de enfermedades bucales que incluyó las siguientes actividades:

- Enjuagues con Fluoruro de Sodio al 0.2%.
- Educación en salud bucal y,
- Colocación de Sellantes de Fosas y Fisuras.

Estos fueron realizados y dirigidos a escolares de la escuela urbana mixta Número 1 y 2 del Municipio de Sanarate, Departamento de El Progreso.

El Flúor como método preventivo de caries se entregaba semanalmente con la ayuda de 21 monitores en cada escuela, los cuales fueron capacitados para dicha actividad.

La educación en salud fue brindada aula por aula durante el transcurso del desarrollo del ejercicio profesional supervisado, se abarcaron diferentes temas relacionados con salud bucal, técnicas de cepillado, etc. Las charlas fueron acomodadas según actividades realizadas en las escuelas debido a que, a veces, se tenían programadas y, por algún motivo no se podían realizar en dicha fecha y se acomodaban a horarios adecuados para no interrumpir exámenes, actividades o sesiones de maestros.

El sellado de fosas y fisuras se colocó a pacientes con piezas que no presentaban caries, a estudiantes de dichas escuelas.

La educación en salud bucal es de suma importancia ya que no contamos con buenos hábitos de higiene dental porque no somos un país en donde se cuente con una buena cultura de limpieza oral. Teniendo en cuenta esto se realizaron pláticas acerca de temas relacionados con higiene oral a la población en general para que, de esta manera, se produzca un cambio tanto en los adultos como en los niños y que, de algún modo, se logre contribuir a minimizar las afecciones dentales.

Esta actividad se llevó a cabo con material didáctico, el cual contenía ilustraciones que, de una manera sencilla, abordaran temas de interés, despertando así la atención en los estudiantes de dichas escuelas.

**Objetivos:**

- Motivar al personal docente para que contribuyan ellos también en los hábitos de higiene oral.
- Disminuir las lesiones de caries dental.
- Prevenir la aparición de nuevas lesiones de caries.
- Fomentar el hábito de higiene bucal.

## **Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2% semanal**

### **Metodología**

La metodología utilizada en los enjuagatorios de Fluoruro de Sodio al 0.2%, se logró visitando, los días miércoles, las escuelas de nivel primario de jornadas matutinas en el casco urbano de Sanarate, El Progreso. Las escuelas beneficiadas fueron la Escuela Mixta Urbana Número 1 y Número 2.

Se recomienda utilizar una concentración de 0.2g de polvo disuelto en 10ml de agua destilada, la cual puede ser almacenada en envases de plástico.

Las tabletas del Fluoruro de Sodio se trituraban para convertirlas en polvo y, posteriormente, diluirlas en un galón de agua potable.

Se procedió a colocar 5 cc. de la solución ya preparada por la estudiante en la boca de los escolares durante 3 minutos, luego se desechaba en los lavamanos o en los patios.

El objetivo fue abarcar semanalmente mil escolares con el enjuague.

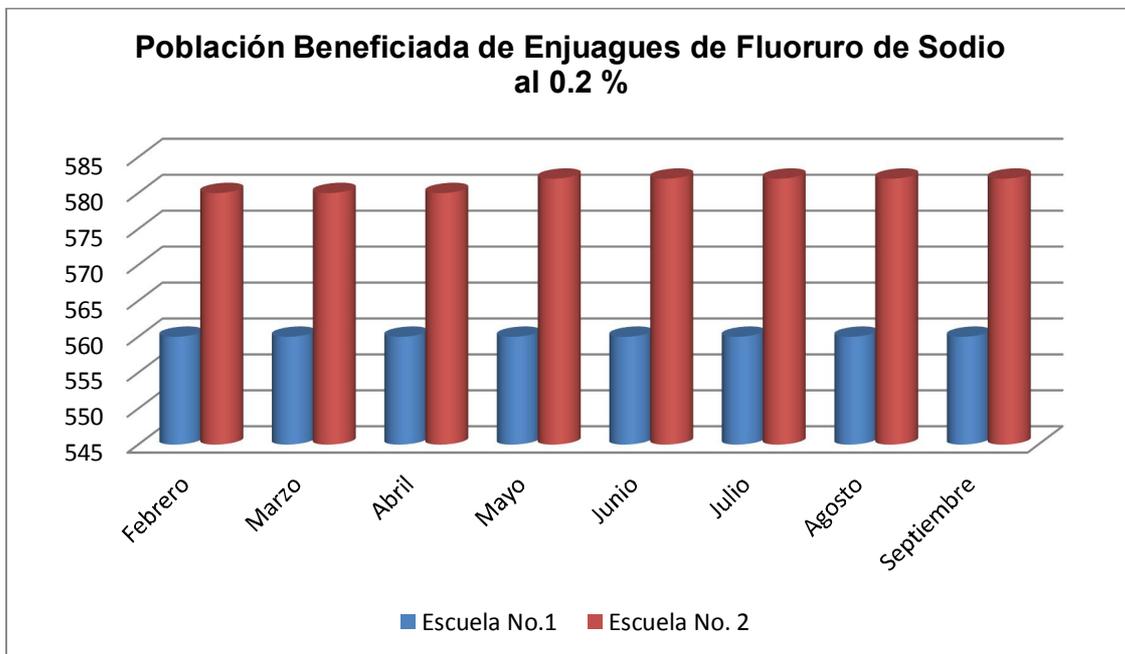
### Cuadro No. 1

Población escolar beneficiada con el Programa de Enjuagues con Fluoruro de Sodio al 0.2%, durante el período de ocho meses del Ejercicio Profesional Supervisado realizado en el Municipio de Sanarate, Departamento de El Progreso  
Febrero a Septiembre 2014

Mes	Escuela Oficial Urbana Mixta No.1	Escuela Oficial Urbana Mixta No.2	Total por mes
Febrero	560	580	1140
Marzo	560	580	1140
Abril	560	580	1140
Mayo	560	582	1142
Junio	560	582	1142
Julio	560	582	1142
Agosto	560	582	1142
Septiembre	560	582	1142
Total	4480	4650	9130

### Gráfica No. 1

Población escolar beneficiada con el Programa de Enjuagues con Fluoruro de Sodio al 0.2%, durante el período de ocho meses del Ejercicio Profesional Supervisado realizado en el Municipio de Sanarate, Departamento de El Progreso  
Febrero a Septiembre 2014



*Fuente:* Registro de tratamientos realizados durante el EPS de Odontología durante el año 2014 en Sanarate, El Progreso.

Se realizó el programa durante ocho meses en dos diferentes escuelas realizando mensualmente un total de 1142 enjuagues, dando un total de 9130.



**Niños haciendo enjuagues de Fluoruro.**

## **Barrido de sellantes de fosas y fisuras**

### **Metodología**

Para el subprograma de Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras, se procedió a sellar únicamente piezas dentales permanentes sanas.

La meta fue cubrir 20 escolares mensualmente que pertenecieran a las escuelas No.1 y No. 2., para lo cual los materiales utilizados fueron acido grabador, adhesivo, sellante de fosas y fisuras, lámpara de fotocurado, instrumental, rollos de algodón.

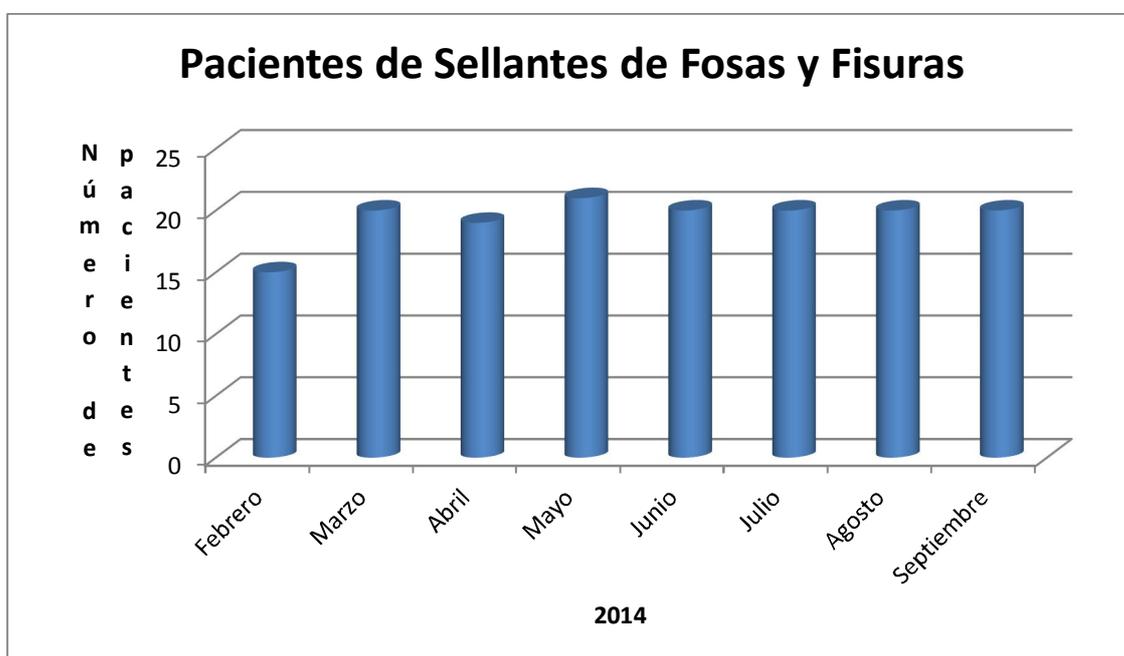
### **Cuadro No. 2**

Conteo de pacientes que fueron atendidos en el Programa de Sellantes de Fosas y Fisuras , durante el período de ocho meses del Ejercicio Profesional Supervisado realizado en el Municipio de Sanarate, El Progreso, durante el período de febrero - septiembre 2014

<b>Mes</b>	<b>Número de niños atendidos</b>	<b>sff aplicados</b>
<b>Febrero</b>	15	60
<b>Marzo</b>	20	91
<b>Abril</b>	19	97
<b>Mayo</b>	21	121
<b>Junio</b>	20	120
<b>Julio</b>	20	133
<b>Agosto</b>	20	134
<b>Septiembre</b>	20	115
<b>total</b>	155	871

## Gráfica No. 2

Conteo de pacientes que fueron atendidos en el Programa de Sellantes de Fosas y Fisuras , durante el período de ocho meses del Ejercicio Profesional Supervisado realizado en el Municipio de Sanarate, El Progreso durante el período de febrero - septiembre 2014



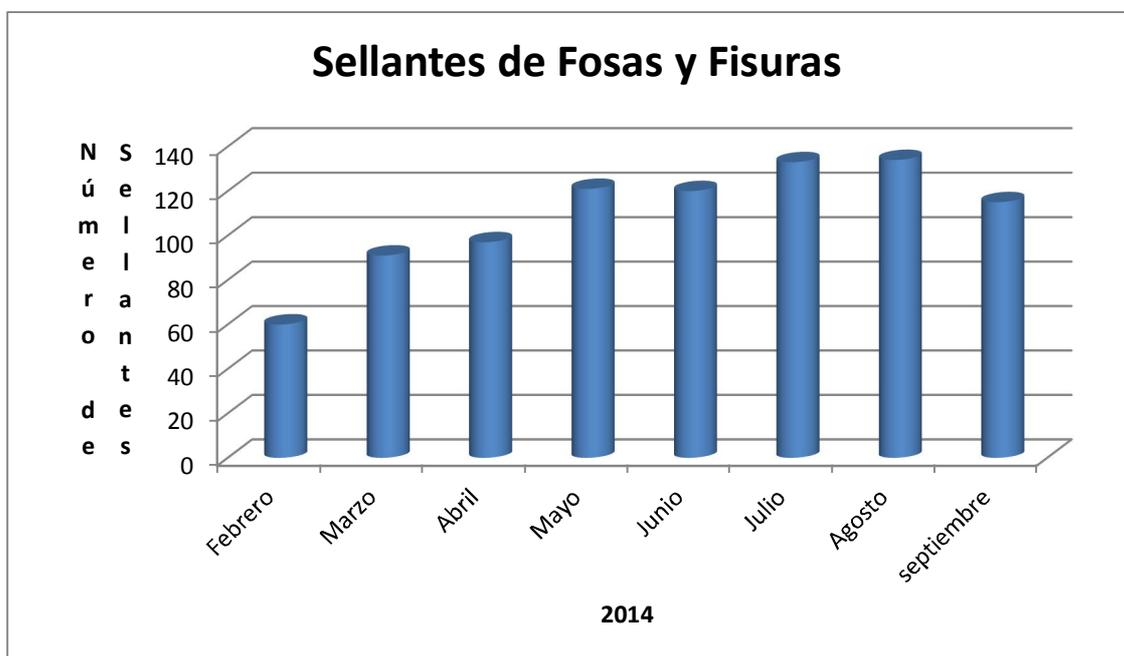
*Fuente:* Registro de tratamientos realizados durante el EPS de Odontología durante el año 2014 en Sanarate, El Progreso

El mes con menos pacientes fue el mes de febrero seguido por el mes de abril. El mes con veintiún pacientes fue mayo del año 2014.

### Gráfica No.3

Número de Sellantes de Fosas y Fisuras colocados durante el período de ocho meses del Ejercicio Profesional Supervisado realizado en el Municipio de Sanarate, El Progreso

Febrero – Septiembre 2014



*Fuente:* Registro de tratamientos realizados durante el EPS de Odontología durante el año 2014 en Sanarate, El Progreso

El mes de agosto fue el mes que más número de Sellantes de Fosas y Fisuras se colocaron, aunque no coincide con ser el mes con más pacientes. El mes con menos sellantes colocados fue febrero.

## **Educación en salud bucal**

### **Metodología**

El subprograma de educación para la salud bucal se realizó los días miércoles en la jornada matutina de las escuelas antes mencionadas. La meta fue impartir 8 charlas al mes, obteniendo un total de 64.

Como material de apoyo se utilizaron mantas vinílicas, typodonto y cepillo dental grandes.

Temas impartidos durante el programa de prevención de enfermedades bucales:

- Anatomía de la Cavidad Bucal
- Anatomía de las Piezas Dentarias
- Caries Dental
- Inflamación Gingival
- Enfermedad Periodontal
- Uso Correcto del Cepillo Dental y Seda Dental
- Utilización de Pasta Dental
- Sustitutos del Cepillo Dental
- Relación de Azúcar con la Caries Dental
- Beneficios de los Enjuagues con Flúor

### Cuadro No. 3

Conteo de número de pláticas impartidas en las escuelas No.1 y No.2 de Sanarate, El progreso, de febrero a octubre del 2014.

MES	No. De niños	No. De pláticas	Material didáctico
Febrero	240	8	carteles
Marzo	240	8	Mantas y carteles typodonto
Abril	240	8	Mantas y carteles typodonto
Mayo	240	8	Mantas y carteles typodonto
Junio	240	8	Mantas y carteles typodonto
Julio	240	8	Mantas y carteles typodonto
Agosto	240	8	Mantas y carteles typodonto
Septiembre	200	8	Mantas y carteles typodonto
Total	1880	64	

## **INVESTIGACIÓN EN EL PROGRAMA EPS**

**Título**

Perfil de Impacto de Salud Bucal en la calidad de vida de maestros del sector público educativo de Guatemala.

**Diseño del Estudio**

Estudio observacional, transversal, analítico en una muestra por conveniencia de maestros, buscando detectar posibles asociaciones entre las variables de estudio.

**Justificación**

Estudio observacional transversal en el cual se midió la calidad de vida relacionada con la salud bucal, en una muestra de maestros de educación primaria y secundaria el sector público de Guatemala y su relación con los niveles de vulnerabilidad socioeconómica, en comunidades sede del Programa EPS.

**Objetivos:**

- Evaluar la calidad de vida en salud bucal.
- Establecer el nivel de vulnerabilidad socio-económica.
- Comparar la calidad de vida en salud bucal según grupos de edad, sexo, procedencia y nivel socio-económico.
- Establecer si existe asociación entre la calidad de vida en salud bucal y las variables edad, sexo, procedencia, escolaridad y nivel socio económico.

## **Criterios de Recolección**

### *Instrumentos de medición*

Para la medición de las variables de estudio se aplicaron dos instrumentos de recolección de datos, a saber:

1. La calidad de vida relacionada con salud bucal que se evaluó a través de la autoaplicación de un cuestionario dividido en seis dimensiones con escala de respuesta tipo Likert el cual mide actitudes, favorables, desfavorables y neutras a las cosas y situaciones.
2. Las variables socio-demográficas se establecieron a través de una encuesta aplicada en el domicilio de las maestras que fueron incluidas en la muestra.

## **Criterios de inclusión y exclusión**

Criterios de inclusión: Cada sujeto de estudio deberá cumplir los siguientes criterios de inclusión antes de ser seleccionado:

- Maestros de educación primaria o secundaria
- Ambos sexos
- Laborando actualmente en Escuelas Oficiales del Ministerio de Educación.

## **Tamaño de la muestra**

Cada estudiante del programa Ejercicio Profesional Supervisado entrevistó a 20 maestros para un total de 1480 unidades de estudio

## **Variables principales de valoración:**

Calidad de Vida en Salud Bucal en sus dimensiones:

- Limitación funcional
- Dolor físico
- Incomodidad
- Incapacidad física
- Impacto social
- Situación desventajosa
- Nivel de vulnerabilidad socio-económica a través de los Estratos de Graffar.
- Edad, sexo, escolaridad y procedencia.

## **Metodología**

A través de dos instrumentos de recolección de datos se determinó sobre la calidad de vida de los Maestros del Sector Público Educativo de Guatemala, tomando una muestra de 20 maestros pertenecientes a la Escuela Oficial Urbana Mixta No. 1 y la Escuela Oficial Urbana Mixta No. 2 de Sanarate, El Progreso.

Se clasificaron según el puntaje obtenido en los siguientes estratos:

Estrato I: población con las mejores condiciones de vida.

Estrato II: buenos niveles de vida pero sin las condiciones óptimas del estrato I.

Estrato III: población con posibilidades de satisfacer las necesidades básicas, desarrollo intelectual y beneficios culturales.

Estrato IV: población en pobreza relativa, grupos vulnerables a cambios económicos.

Estrato V: población en pobreza crítica.

La finalidad fue relacionar la calidad de vida de los maestros con su salud bucal por medio de un cuestionario y también por medio de un segundo instrumento de recolección de datos que se realizaba a través de una visita domiciliaria.

## **Conclusiones**

- Según el método de Graffar se encontró un predominio de los Estratos II y III.
- El género femenino fue el que predominó debido a que fueron las más accesibles para participar en el estudio y porque es el género que más predomina en la profesión en ambas escuelas.
- Se obtuvieron resultados en base a maestros de dos escuelas diferentes y su nivel socioeconómico es diferente.
- Por medio de dos instrumentos de medición se evaluó la salud bucal de los maestros del sector público.

## **Recomendaciones**

Se recomienda un estudio más específico en cuanto al rango de edad de los maestros, debido a que, a mayor edad los maestros poseen más tiempo de laborar; por lo que su nivel socioeconómico puede ser más favorable que para uno que está iniciando su vida laboral. También porque hay mayor probabilidad de encontrar un estado poco favorable en cuanto a su estado de salud bucal comparado con un maestro más joven.

## **ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL**

## **Descripción de atención integral**

La actividad clínica integrada se realizó durante los meses de febrero a septiembre y dos semanas de octubre del año 2014. Durante este ciclo se atendieron pacientes escolares de forma gratuita e integral que pertenecieran a la Escuela oficial Urbana Mixta No.1 y la No.2, cada mes fueron seleccionados para recibir los tratamientos correspondientes en la clínica dental del centro de salud, se les realizaron tratamientos periodontales, extracciones, resinas, pulpotomías, ionómeros de vidrio, tratamientos periodontales, sellantes de fosas y fisuras, profilaxis dental y aplicaciones tópicas de flúor.

A continuación se describe la producción clínica realizada durante el programa de E.P.S.

## Atención a escolares

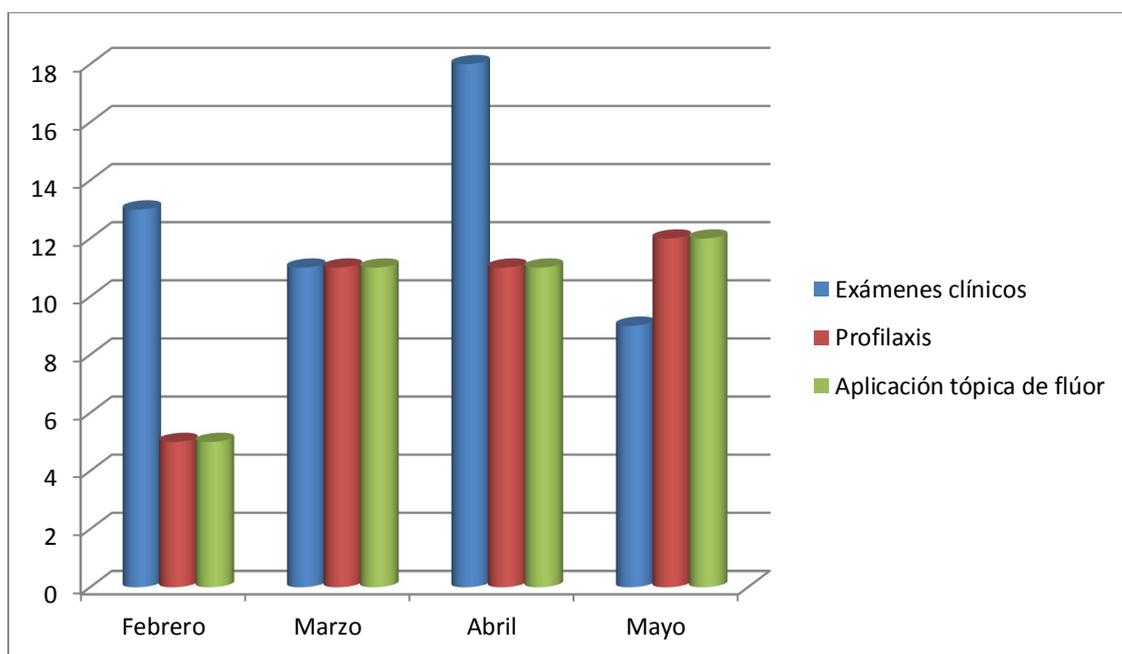
### CUADRO No. 4

Actividad clínica integrada a niños y niñas de educación primaria de las escuelas oficial urbana Mixta No. 1 y No. 2 de Sanarate, El Progreso de febrero a octubre 2014

Actividad clínica integrada	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre
Exámenes clínicos	13	11	18	9	15	13	17	16
Profilaxis bucal	5	11	11	12	13	13	14	14
ATF	5	11	11	12	13	13	14	14
SFF	44	31	89	73	108	60	100	103
Ionómero de Vidrio	10	34	1	2	2	0	1	2
Emergencias	0	0	0	0	0	0	0	0
Restauraciones de amalgama	0	0	0	0	0	0	0	0
Restauraciones de resina	22	44	63	83	73	72	84	82
Pulpotomías	0	2	2	0	1	0	0	2
TCR	0	0	0	0	0	0	0	0
Coronas de acero	0	0	0	0	0	0	0	0
Extracciones	10	14	0	3	5	3	5	6
Tratamientos periodontales	0	0	3	4	5	9	5	3

#### Gráfica No. 4

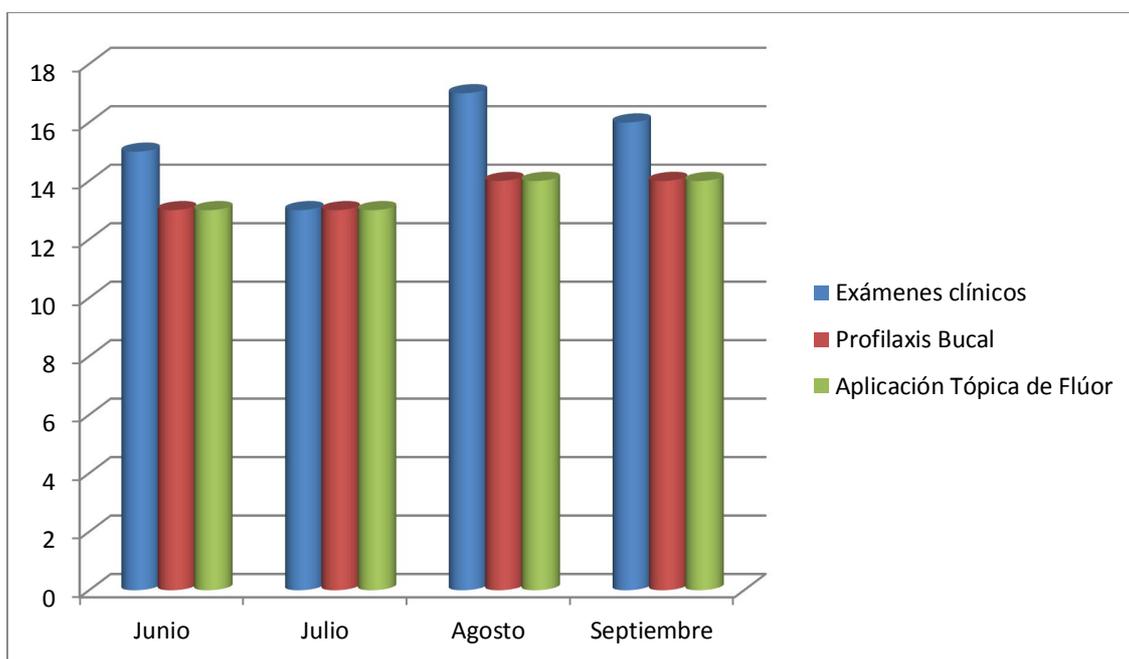
Actividad clínica integrada a niños y niñas de educación primaria de las escuelas oficial urbana Mixta No. 1 y No. 2 de Sanarate, El Progreso de “febrero a mayo”2014



*Fuente:* Registro de tratamientos realizados durante el EPS de Odontología durante el año 2014 en Sanarate, El Progreso.

**Gráfica No. 5**

Actividad clínica integrada a niños y niñas de educación primaria de las escuelas oficial urbana Mixta No. 1 y No. 2 de Sanarate, El Progreso, de “junio a septiembre” del año, 2014



*Fuente:* Registro de tratamientos realizados durante el EPS de Odontología durante el año 2014 en Sanarate, El Progreso.

En las gráficas No. 4 y No. 5 comparamos la cantidad de tratamientos realizados concluyendo que durante el mes de abril fue el mes que mayor número de exámenes clínicos se realizaron.

Los meses de agosto y septiembre fueron los meses de mayor número de profilaxis bucales realizadas y aplicación tópica de flúor.

### Cuadro No. 5

Total de actividad clínica integrada a niños y niñas de educación primaria de las escuelas oficial urbana Mixta No. 1 y No. 2 de Sanarate, El Progreso de febrero a octubre del año 2014

ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRADA	TOTAL
EXÁMENES CLÍNICOS	112
PROFILAXIS BUCAL	93
APLICACIÓN TÓPICA DE FLÚOR	93
SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS	608
IONÓMEROS DE VIDRIO	52
EMERGENCIAS	0
RESTAURACIONES DE AMALGAMA	0
RESTAURACIONES DE RESINAS	523
PULPOTOMÍAS	7
T.C.R.	0
CORONAS DE ACERO	0
EXTRACCIONES	46
TRATAMIENTOS PERIODONTALES	29

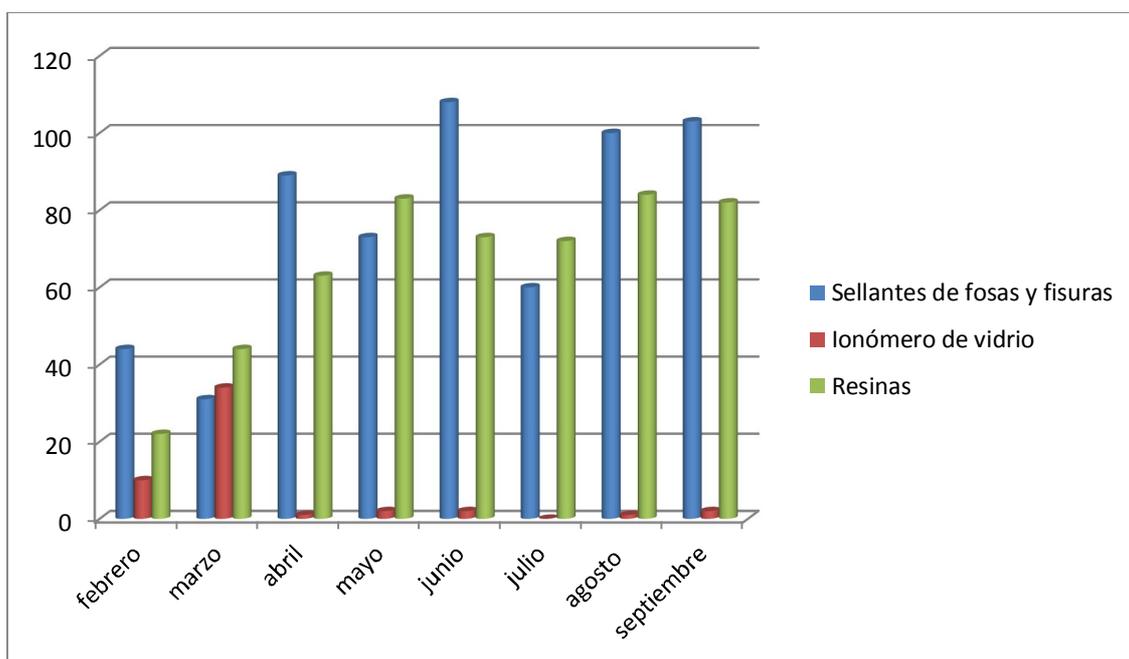
Se satisficieron las necesidades de atención integral en salud bucal de 93 niños, dando prioridad a escolares de nivel primario, estos escolares fueron un grupo idóneo para implementar programas preventivos debido a que poseen piezas dentales recién erupcionadas a las que se les colocaron sellantes de fosas y fisuras en piezas libres de caries alcanzando un total de 608.

Las piezas con presencia de caries fueron restauradas a través de restauraciones de resinas y piezas que no eran adecuadas para restaurar fueron extraídas haciendo un total de 46, a cada niño terminado integralmente se le realizó profilaxis dental y aplicación tópica de flúor.

Todo esto con el fin de mejorar la calidad de salud bucal de los niños.

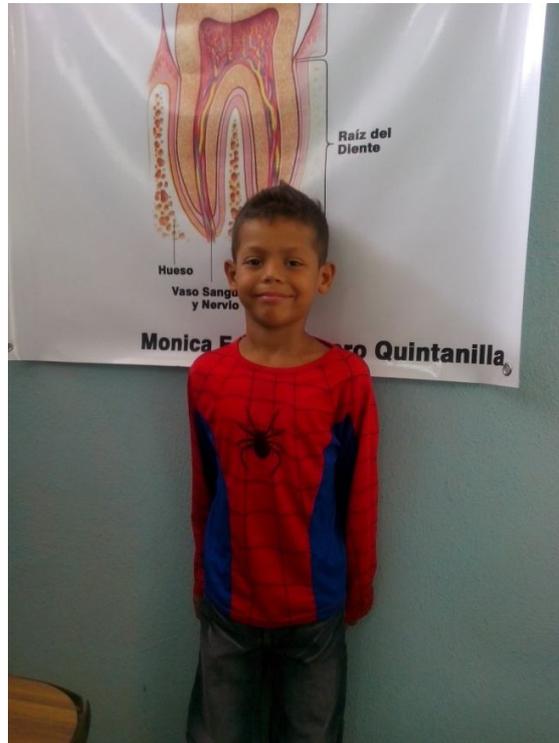
**Gráfica No. 6**

Total de actividad clínica integrada a niños y niñas de educación primaria de las escuelas oficial urbana Mixta No. 1 y No. 2 de Sanarate, El Progreso de febrero a octubre del año 2014



*Fuente:* Registro de tratamientos realizados durante el EPS de Odontología durante el año 2014 en Sanarate, El Progreso.

Se observa el total de tratamientos más frecuentemente efectuados durante el EPS del año 2014 y se encontró que, los que más se realizaron fueron las Restauraciones de Resina y los Sellantes de Fosas y Fisuras y, los menos frecuentes fueron los de Ionómero de Vidrio.



Paciente escolar atendido en el Centro de Salud de Sanarate, El Progreso.

## Grupos de alto riesgo

### CUADRO No. 6

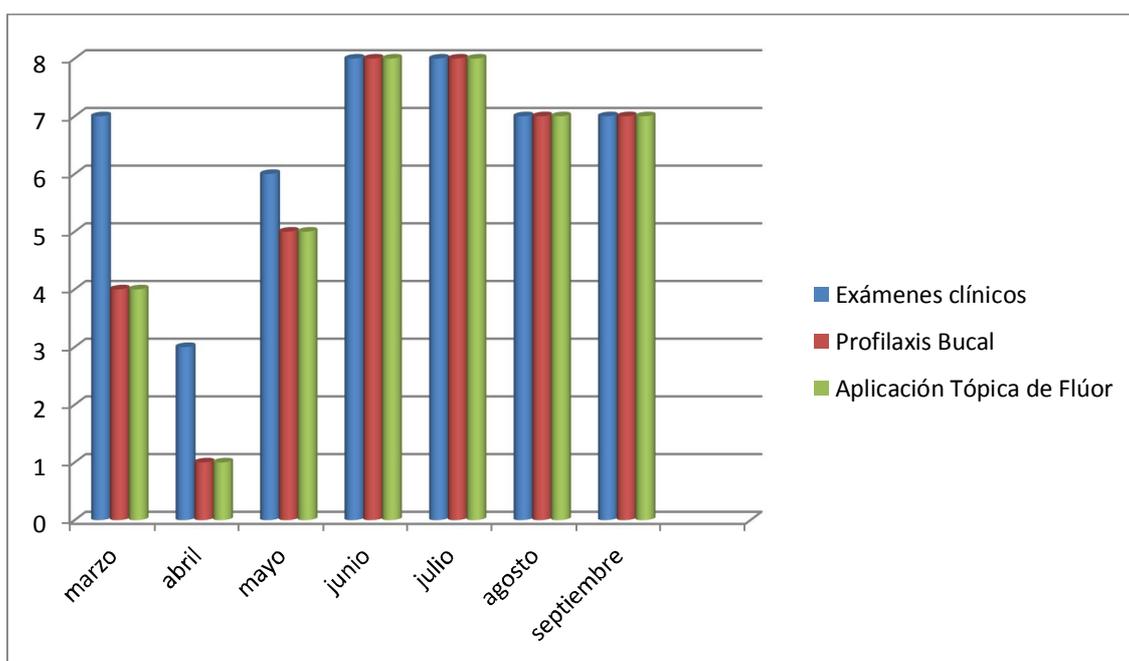
Actividad clínica con pacientes de alto riesgo, atención a adolescentes, embarazadas y adultos mayores en Sanarate, El Progreso de febrero a septiembre, del año 2014

CLÍNICA DE PX DE ALTO RIESGO	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre
Exámenes clínicos	0	7	3	6	8	8	7	7
Profilaxis bucal	0	4	1	5	8	8	7	7
Aplicación tópica de flúor	0	4	1	5	8	8	7	7
SFF	0	6	0	4	0	0	0	0
Ionómero de vidrio	0	0	6	6	1	0	0	2
Emergencias	0	0	0	0	0	0	0	0
Restauraciones de amalgama	0	0	0	0	0	0	0	0
Restauraciones de resina	0	14	4	14	8	2	10	10
Pulpotomías	0	0	0	2	1	0	0	2
TCR	0	0	0	0	0	0	0	0
Tratamientos periodontales	0	1	0	2	1	0	0	2
Coronas de acero	0	0	0	0	0	0	0	0
Extracciones	0	6	1	6	18	9	7	8

Otro de los objetivos del programa fue brindar atención clínica también de forma gratuita a pacientes de alto riesgo dentro de este grupo están preescolares, adolescentes, embarazadas y adultos mayores, se observa que durante el mes de febrero no se atendieron pacientes debido a fallas del equipo dental.

### Gráfica No. 7

Actividad clínica con pacientes de alto riesgo, total de tratamientos efectuados en Sanarate, El Progreso de marzo a septiembre del año 2014

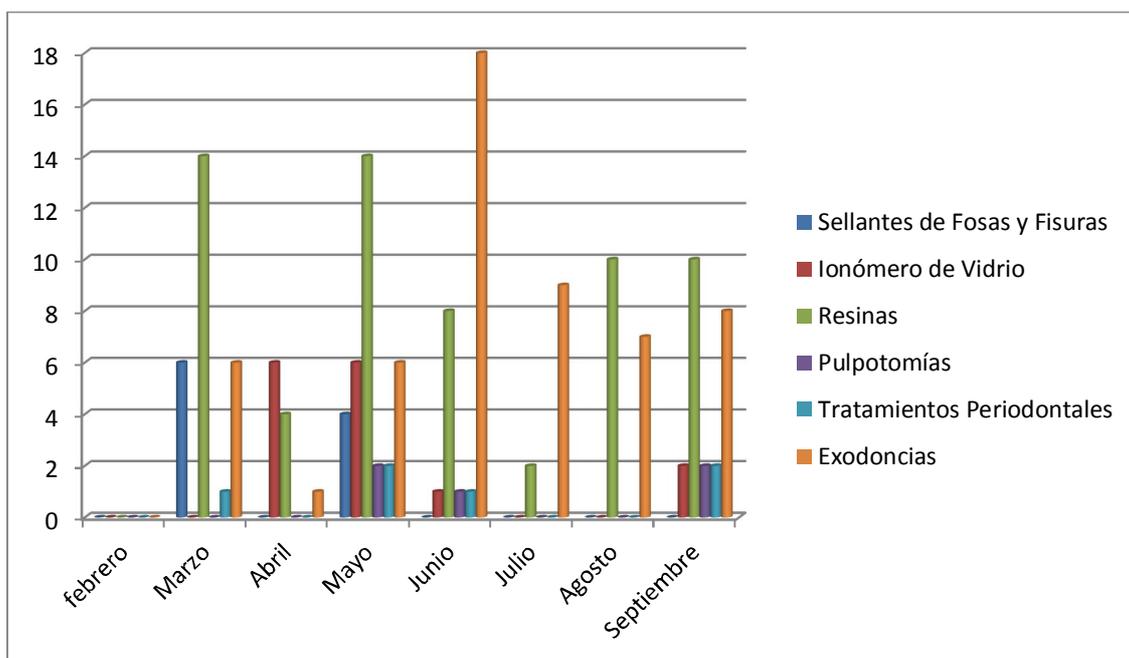


*Fuente:* Registro de tratamientos realizados durante el EPS de Odontología durante el año 2014, en Sanarate, El Progreso.

Se puede observar que los meses de junio y julio fueron los meses con mayor afluencia de pacientes de alto riesgo.

**Gráfica No. 8**

Actividad clínica con pacientes de alto riesgo, total de tratamientos efectuados en Sanarate, El Progreso de marzo a septiembre del año, 2014



*Fuente:* Registro de tratamientos realizados durante el EPS de Odontología durante el año 2014 en Sanarate, El Progreso.

Se observa que, durante el mes de junio, se realizaron más exodoncias y, en marzo y mayo, fueron los meses con mayor número de resinas.

### CUADRO No. 7

Total de actividad clínica con pacientes de alto riesgo atendidos en Sanarate, El Progreso, de marzo a septiembre 2014.

CLÍNICA DE PACIENTES DE ALTO RIESGO	TOTAL DE PACIENTES
EXÁMENES CLÍNICOS	46
PROFILAXIS BUCAL	40
APLICACIÓN TÓPICA DE FLÚOR	40
SELLANTE DE FOSAS Y FISURAS	10
IONÓMEROS DE VIDRIO	15
EMERGENCIAS	0
RESTAURACIONES DE AMALGAMA	0
RESTAURACIONES DE RESINA	62
PULPOTOMÍAS	5
TCR	0
TRATAMIENTO PERIODONTAL	6
CORONAS DE ACERO	0
EXTRACCIONES	55

Se observa que los tratamientos en los pacientes de alto riesgo de mayor frecuencia fueron las resinas y, los menos frecuentes, fueron las pulpotomías.



Pacientes de alto riesgo atendidas en el centro de Salud de Sanarate, El Progreso.

## **ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO**

## **Descripción**

Durante el sexto año de la carrera de Cirujano Dentista de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, el estudiante debe organizar y planificar la administración del consultorio al que fue asignado durante el programa EPS, siguiendo los normativos establecidos y que le permita manejar la clínica eficientemente.

Durante el programa de EPS se llevaron a cabo diversas actividades dentro del Programa de Administración del Consultorio, entre ellas:

- Capacitación del personal auxiliar.
- Métodos de desinfección y esterilización.

## **Capacitación del personal auxiliar de odontología**

La capacitación es de vital importancia ya que, si se realiza constantemente, se pueden delegar funciones que no pongan en riesgo a ningún paciente, pero con el fin de lograr una mejor administración de tiempo, recursos y administración del consultorio.

La capacitación se realizó dentro de las instalaciones del Centro de Salud, en horarios convenientes.

### **Justificación**

Desarrollar en el personal auxiliar, los conocimientos necesarios para que sea un apoyo y ayuda en el consultorio dental, así como optimizar el uso de recursos y tiempo para lograr beneficiar al paciente.

### **Objetivos**

- Lograr una mejor relación entre el practicante y el paciente.
- Minimizar el tiempo de trabajo dentro de la clínica.
- Delegar funciones al personal auxiliar.
- Elaborar un programa de educación constante del personal auxiliar.
- Evaluar al personal auxiliar para medir sus conocimientos.

- Lograr trabajar en equipo para el mejor desempeño del consultorio dental.
- Minimizar el tiempo de estancia del paciente

### **Metodología**

Se proporcionó los días lunes de cada semana un documento de apoyo al personal auxiliar. Durante la semana se resolvían las dudas. Los cuestionarios de evaluación se realizaban los días viernes.

### **Cronograma de actividades**

#### **TEMAS IMPARTIDOS**

#### **Marzo**

<b>Semana</b>	<b>TEMAS</b>
1 <sup>a</sup>	La Asistente Dental
2 <sup>a</sup>	Vocabulario para el llenado de ficha clínica.
3 <sup>a</sup> .	Posiciones de trabajo en Odontología
4 <sup>a</sup> .	Técnica a 4 manos

#### **Abril**

<b>Semana</b>	<b>TEMAS</b>
2 <sup>a</sup>	Desinfección, lavado y esterilización de instrumentos
3a	Manejo de desechos en la clínica dental
4 <sup>a</sup>	Barreras de protección y control de infecciones

## Mayo

<b>Semana</b>	<b>TEMAS</b>
1 <sup>a</sup>	Anatomía de las Piezas Dentales
2 <sup>a</sup>	Dentición primaria, permanente y mixta
3 <sup>a</sup>	Nomenclatura: lenguaje odontológico, abreviaturas
4 <sup>a</sup>	Nomenclaturas dentales

## Junio

<b>Semana</b>	<b>TEMAS</b>
1 <sup>a</sup>	Instrumental Odontológico: operatoria.
2 <sup>a</sup>	Instrumentos para Periodoncia.
3 <sup>a</sup>	Instrumentos para Exodoncia.
4 <sup>a</sup>	Protocolo para la elaboración de resinas compuestas

## Julio

<b>Semana</b>	<b>TEMAS</b>
1 <sup>a</sup>	Manejo, cuidado y desecho de las agujas dentales, componentes de los cartuchos de anestesia
2 <sup>a</sup>	Manejo y cuidado de la jeringa aspiradora
3 <sup>a</sup>	Técnicas de Cepillado.
4 <sup>a</sup>	Erupción dental.

## Agosto

<b>Semana</b>	<b>TEMAS</b>
1 <sup>a</sup>	Ácido grabador.
2 <sup>a</sup>	Protocolo para la colocación de SFF
3 <sup>a</sup>	Flúor: usos, características, beneficios y dosis recomendadas
4 <sup>a</sup>	Diferentes presentaciones del flúor: geles, barnices, enjuagues

## Septiembre

Semana	TEMAS
1 <sup>a</sup>	Tiempo de mezcla de la amalgama dental en el amalgamador
2 <sup>a</sup>	Amalgamas
3 <sup>a</sup>	Usos, preparación y manipulación de materiales de obturación temporal
4 <sup>a</sup>	Embarazo y su relación con salud bucal

### Métodos de desinfección y esterilización

Es importante un manejo adecuado debido a la cantidad de enfermedades transmisibles entre pacientes con el contacto del instrumental. Es importante evitar la contaminación con el personal auxiliar, dicho control de infecciones dentro del consultorio se logra a través del uso de métodos como la esterilización y desinfección y un manejo correcto del instrumental.

Se debe lograr un adecuado control de infecciones en el consultorio dental, ya que es de beneficio propio y hacia el personal auxiliar y pacientes.

Se llevará un adecuado manejo del instrumental usado en los diferentes tratamientos dentales, utilizando la olla esterilizadora y los químicos con los que cuenta el Centro de Salud, para evitar contagios de infecciones dentro del consultorio dental.

El método utilizado para desinfección mediante químicos es una de las opciones tanto del instrumental como para las superficies que se encuentran en el Consultorio Dental. Entre estos se puede mencionar el uso del Formuhex que es brindado por el Centro de Salud.

Formuhex es un químico cuyo componente activo es el Gluconato de Clorhexidina 5%. Es un bactericida de amplio espectro y desinfectante que, además de ser utilizado para lavado y desinfección de heridas, también se usa para la desinfección de instrumental.

En la clínica se contaba con una olla esterilizadora, la cual se utilizó con bolsas para esterilizar los instrumentos.

### **Objetivos**

- ❖ Lograr la mayor desinfección sobre las superficies dentro del consultorio dental, sillón dental e instrumental.
- ❖ Prevenir cualquier contagio del personal auxiliar, asistente dental y personal de servicio.
- ❖ Lograr un ambiente confiable para los pacientes, así como para el Odontólogo, proporcionando un área de trabajo más segura

### **Metodología**

- ❖ Se utilizó el recipiente destinado para sumergir los instrumentos.
- ❖ Se utilizaron cepillos para lavar el instrumental antes de ser sometidos a la esterilización o desinfección.
- ❖ Detergentes para lavar los instrumentos
- ❖ Toallas para secar el instrumental
- ❖ Guantes de goma para el lavado del instrumental como para el transporte de los mismos.
- ❖ Bolsas para esterilizar.

## Horario de atención en la clínica dental

<b>Hora</b>	<b>Lunes</b>	<b>Martes</b>	<b>Miércoles</b>	<b>Jueves</b>	<b>Viernes</b>
8:00 am a 9am	Exo. de pacientes externos				
9:00 am a 1:00 pm	Actividad clínica				
1:00 a 2:00pm	almuerzo	Almuerzo	almuerzo	almuerzo	Almuerzo
2:00 a 4:00 pm	Actividad clínica				

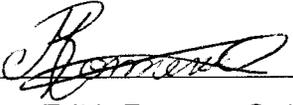
## **Bibliografía**

## BIBLIOGRAFÍA

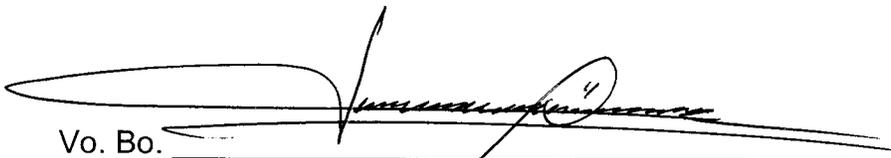
1. Barrancos Mooney, J. (2002). **Operatoria dental**. Buenos Aires: 3 ed. Médica Panamericana. pp. 454-470.
2. Boj, J. R. et al. (2005). **Odontopediatría**. 2 ed. Barcelona: Masson pp. 133-141.
3. Harris, N. O. (2005). **Odontología preventiva primaria**. Trad. Dra. Mariana Garduño Avila. 2 ed. México, D.F: Manual Moderno. pp. 381-392.
4. Higashida, B. (2000). **Odontología preventiva**. México: McGraw-Hill Interamericana. pp. 41-44.
5. Ordóñez, L. F. **Odontología Preventiva para el niño y el adolescente**. (en línea). Mexico: consultado el 9 de sep. 2014. <http://www.adm.org.mx/node/56694>
6. Villagrán Colón, E. y Calderón Márquez, M. (2010). **Instructivo para presentación del ejercicio profesional supervisado**. Guatemala: Universidad de San Carlos. Facultad de Odontología, Área de Odontología Socio preventiva, pp. 1-6.



El contenido de este informe es única y exclusivamente  
responsabilidad de la autora

  
\_\_\_\_\_  
Monica Edith Romero Quintanilla

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

Vo. Bo. 

Dr. Julio Rolando Pineda  
Secretario Académico  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

