

**INFORME FINAL DEL PROGRAMA DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN LA CLÍNICA SAN LÁZARO DE BETANIA EN EL MUNICIPIO DE
ESQUIPULAS, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA
FEBRERO- OCTUBRE 2016**

Presentado por:

MARCELA ODILFIDA DUARTE SALAZAR

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:

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala, noviembre de 2016

**INFORME FINAL DEL PROGRAMA DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN LA CLÍNICA SAN LÁZARO DE BETANIA EN EL MUNICIPIO DE
ESQUIPULAS, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA**

FEBRERO- OCTUBRE 2016

Presentado por:

MARCELA ODILFIDA DUARTE SALAZAR

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:

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala, noviembre de 2016

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. José Rodolfo Cáceres Grajeda
Vocal Cuarto:	Br. José Rodrigo Morales Torres
Vocal Quinto:	Br. Stefanie Sofía Jurado Guilló
Secretario Académico:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

TRIBUNAL QUE PRESIDÓ ACTO DE GRADUACIÓN

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal:	Juan Carlos Búcaro Gómez
Secretario Académico:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

ACTO QUE DEDICO:

- A Dios:** Todopoderoso por ser el proveedor de la sabiduría, por cuidarme y darme fuerzas día a día en esta lucha.
- A mis padres:** Juan Humberto Duarte Ortega y Lorena Dalila Salazar de Duarte, por su apoyo incondicional en cada paso, por motivarme a esforzarme cada vez más. Gracias por ser un pilar importante que necesite para lograr esta meta, por darme palabras de aliento y amor cuando lo necesite. Son mi orgullo, los amo con todo mi corazón. Dios los bendiga siempre y multiplique su esfuerzo.
- A Odilfida Ortega (q. e. p. d.):** Por ser una abuela ejemplar, que me dejó, enseñanzas, consejos, y a valorar la vida. Por todo su amor y cariño y por motivarme en todo momento a luchar y salir adelante. Como solía decir “El estudio nadie te lo quita”. Una gran mujer mi abuelita Lifa.
- A Lidia Salazar:** Por ser una abuela quien me ha apoyado a lo largo del recorrido por esta carrera universitaria, por sus consejos y ánimos para seguir adelante.
- A mi hermana:** Emily Lorraine Duarte Salazar por formar parte de este proceso desde muy pequeña edad se me quedaba despierta estudiando conmigo. Y a pesar de la distancia nunca faltaron sus dibujos y llamadas telefónicas de motivación.
- A mis hermanos:** Juan Carlos Duarte, Steven Duarte y Danny Duarte por animarme a seguir adelante, sus consejos. Los amo y siempre los tengo presentes.
- A mi familia:** Por siempre estar pendiente y apoyarme durante mi carrera universitaria.
- A mis amigos:** Que a lo largo de la carrera me han apoyado, ayudado y motivado a salir exitosa en todo lo propuesto. En especial a

Juan Pablo Roca, María Isabel Navarro, Jacqueline Orantes, Anthony Aguilera, Rome Tuch, Julio Vásquez, Roció Meléndez, Dra. Engracia Quijada, Dr. David Rivas, Dr. David Escobar, Sindy Escobar, y demás amigos.

A mis catedráticos:

Por sus enseñanzas, consejos y motivarme a estudiar cada día más para poderme preparar como toda una profesional, en especial al Dr. Guillermo Barreda, Dra. Carmen Morales, Dr. Oscar Toralla, Dra. Chinchilla, Dra. Nancy Cervantes, Dr. Luis Barillas y demás catedráticos que fueron un gran ejemplo a seguir.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de someter a su consideración mi Informe Final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), realizado en la Clínica San Lázaro de Betania en el municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula, 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:

CIRUJANA DENTISTA

ÍNDICE

SUMARIO.....	3
I) ACTIVIDADES COMUNITARIAS.....	5
1. PROYECTO COMUNITARIO	6
1.1 Título.....	6
1.2 Introducción	6
1.3 Justificación	7
1.4 Objetivos.....	7
1.5 Metodología	8
1.6 Cronograma de actividades.....	11
1.7 Recursos	12
1.8 Resultados.....	13
1.9 Limitaciones y dificultades	16
2. MEJORAS A LA CLÍNICA.....	17
2.1 Introducción	17
2.2 Resumen	17
2.3 Análisis y evaluación	22
II) PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES	23
1. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES.....	24
1.1 Resumen	24
1.2 Objetivos.....	27
1.3 Metas del programa.....	28
1.4 Presentación de resultados	29
1.4.1 Subprograma de enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2%	29
1.4.2 Subprograma de sellantes de fosas y fisuras	33
1.4.2 Subprograma de educación en salud bucal.....	38
1.5 Análisis del programa de enfermedades bucales	41
1.6 Conclusiones	43
1.7 Recomendaciones.....	44
III) INVESTIGACIÓN ÚNICA	45
1. EMOCIONES BÁSICAS CON RESPECTO A LA ATENCIÓN DENTAL.....	46
1.1 Introducción	46
1.2 Objetivos del estudio	47

1.3	Criterios de inclusión y exclusión.....	47
1.4	Diseño del estudio	47
1.5	Centros educativos en los que se realizó el estudio	47
1.6	Tamaño y selección de la muestra	47
1.7	Variables principales de valoración	48
1.8	Aspectos éticos.....	48
1.9	Clasificación de Graffar	48
1.10	Emociones básicas con respecto a la atención dental, presentación de resultados.....	51
1.11	Distribución de la población de estudio según los estratos socioeconómicos (estratos de Graffar).....	55
1.12	Estimar la asociación entre emociones básicas con respecto a la atención dental y nivel socioeconómico de las familias de los escolares.....	56
1.13	Conclusiones	60
1.14	Recomendaciones	60
IV)	ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL	61
1.	ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRADA.....	62
1.1	Presentación y análisis de datos	63
1.2	Conclusiones	68
1.3	Recomendaciones	68
V)	ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO.....	69
1.	ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO.....	70
1.1	Descripción del componente administrativo	70
1.2	Horario de atención	70
2.	CAPACITACIÓN AL PERSONAL AUXILIAR	71
2.1	Introducción	71
2.2	Descripción y análisis de la ejecución del programa	72
2.3	Conclusiones	74
2.4	Recomendaciones	75
VI)	GLOSARIO.....	76
VII)	BIBLIOGRAFÍA.....	77

SUMARIO

El siguiente informe de graduación tiene como finalidad describir, desglosar y analizar las actividades realizadas durante el Programa Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), correspondiente al sexto año de la carrera de Cirujano Dentista, describe actividades de servicio, investigación y docencia bajo la cobertura y administración del área Socio-Preventiva de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala. (6)

El objetivo de dicho programa es retroalimentar y llevar a la práctica los conocimientos adquiridos durante la carrera, realizando intervenciones comunitarias con énfasis en salud bucal tomando en cuenta relaciones socioeconómicas y culturales.

El Programa Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) fue realizado en el municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula, explícitamente en la Clínica San Lázaro de Betania perteneciente a la Casa Hogar “Ciudad de la Felicidad”.

Se detallan cada una de las actividades realizadas en los siguientes programas:

- Actividades Comunitarias donde se realizaron tres proyectos los cuales son el mejoramiento de la infraestructura de un baño en la Escuela Oficial Urbana Mixta “Dr. Romeo de León”, Mejoramiento de vía pública hacia clínica San Lázaro de Betania y mejoras a clínica dental de EPS.
- Prevención de enfermedades bucales, cubriendo como mínimo 1,000 escolares con enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2% al mes, 73 clases de educación en salud bucal y se colocaron 891 sellantes de fosas y fisuras (SFF) en 97 escolares.
- Investigación Única en el programa EPS cubriendo el tema de emociones básicas en
- Capacitación de Personal Auxiliar, se capacito a 2 personas.
- Actividad Clínica Integral en esta última se realizaron: 76 exámenes clínicos, 75 profilaxis, 75 aplicaciones tópicas de flúor, 808 sellantes de fosas y fisuras, 3 obturaciones de ionómero de vidrio, 230 restauraciones de amalgamas, 302

restauraciones de resina, 5 pulpotomías, y 36 extracciones; para un total de 1,675 tratamientos realizados.

Para realizar el Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) se seleccionaron las siguientes escuelas: Escuela Oficial Urbana Mixta “Dr. Romeo de León”, La Casa Hogar “Ciudad de la Felicidad”, Escuela Oficial Rural “Valle de María”, Escuela Oficial Urbana de Niñas “Pedro Nufio” y Escuela Oficial Urbana de Niños “Pedro Arriaza Mata”, del municipio de Esquipulas perteneciente al departamento de Chiquimula, donde se llevó a cabo la atención clínica integral.

I) ACTIVIDADES COMUNITARIAS

1. PROYECTO COMUNITARIO

1.1 Título

“Mejora en la infraestructura de la Escuela Oficial Rural Mixta Dr. Romeo de León y mejoramiento de carretera de terracería que lleva a la Clínica San Lázaro de Betania ubicada en Esquipulas, Chiquimula”

1.2 Introducción

Durante el Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), programa, el cual es realizado por el estudiante de sexto año de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, se debe realizar un proyecto comunitario que tiene como fin ayudar a la población. En esta oportunidad la comunidad beneficiada será aldea El Clavo, barrio Santa Ana, municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula.

Para la selección del proyecto se entrevistaron a las autoridades de las instituciones que cubre el programa que son, la Escuela Oficial Mixta “Doctor Romeo de León”, el Hogar “Ciudad de la Felicidad” y la Clínica San Lázaro de Betania, los cuales expusieron sus carencias y necesidades.

Escuela Oficial Mixta “Doctor Romeo de León”: ubicada en el barrio Santa Ana. A dicha escuela asisten los niños de aldeas cercanas como lo es la aldea El Clavo y así mismo los niños del Hogar “Ciudad de la Felicidad”, pertenecientes a nivel primario.

Hogar “Ciudad de la Felicidad”: cuenta con un asilo que alberga a 9 ancianos, y una casa hogar que alberga a más de 70 niños.

Clínica San Lázaro de Betania: pertenece a la Congregación Marta y María siempre de la “Ciudad de la Felicidad”, y brinda servicio de medicina general, pediatría, odontología, psicología y ginecología a la población más vulnerable y necesitada de comunidades cercanas.

Se llevan a cabo varios proyectos para el bienestar y educación de los niños en la escuela y en el hogar, los cuales son una colaboración para mejorar las condiciones de la población.

1.3 Justificación

El bienestar del escolar es fundamental en el tiempo que está dentro de la escuela, ya que le permite desarrollarse de la mejor manera en el entorno educacional. El que el niño se sienta cómodo y tenga las posibilidades de poder cubrir sus necesidades básicas o fisiológicas dentro de la escuela es de gran importancia.

El proyecto comunitario planteado para llevarse a cabo en la escuela entra en la categoría de **Salud ambiental escolar con énfasis en infraestructura** teniendo como fin el remodelar un baño para crear un ambiente propicio para las necesidades fisiológicas de los escolares.

1.4 Objetivos

- Mejorar los ambientes para los escolares de la Escuela Oficial Urbana Mixta “Doctor Romeo de León”, barrio Santa Ana, Esquipulas, Chiquimula.
- El buen estado de las vías de tránsito son esenciales para una población ya que facilita el llegar de un lugar a otro de forma más rápida así como mantiene el buen estado de los vehículos que lo transitan.
- Brindar a los escolares de la Escuela Oficial Urbana Mixta “Dr. Romeo de León”, un espacio digno para hacer sus necesidades fisiológicas, por medio de la colocación de un sanitario.
- Mejorar la apariencia externa de la Escuela Oficial Urbana Mixta “Dr. Romeo de León” ya que colinda con una colonia y se ven los *blocks* sin pintar.
- Facilitar el acceso a la población en general a la aldea El Clavo y Lomas de Santa Ana, ya que son los caminos para llegar a la Clínica San Lázaro de Betania que brinda servicio de medicina general, pediatría, odontología, psicología y ginecología a la población más vulnerable y necesitada de comunidades cercanas.
- Mejorar las condiciones de la clínica de odontología ubicada en la Clínica San Lázaro de Betania.

1.5 Metodología

Mejoramiento de baño escolar y pintura de muro de escuela

Se decidió trabajar con una de las ferreterías del pueblo, llamada ferretería El Barrio ubicada en Esquipulas, Chiquimula, para la realización de las obras de remodelación del baño así como para pintar el muro de la escuela.

En la Escuela Oficial Urbana Mixta “Dr. Romeo de León” se vio entusiasmo por los proyectos presentados, así como también la disposición para colaborar tanto maestros, como padres de familia por medio de ventas escolares y mano de obra para llevar a cabo las obras.

Se realizaron varias reuniones con la directora de dicho establecimiento, aprobaba un proyecto y después cambiaba de opinión por lo que fue realmente difícil llevar una metodología en este proyecto. Debido a esto, se decidió mejor avocarse al profesor César Zarate encargado del sexto grado y también quedaba encargado como director cuando la directora oficial no se encontraba.

Establecido que se pintaría el muro de atrás de la escuela, se procedió a gestionar para conseguir pintura, brochas, rodos y mano de obra. La cantidad de pintura donada por ferretería El Barrio no era suficiente para el muro de 25 x 5 mts; por lo que se tomó la decisión de pintar con cal. Fue una forma más económica de llevar a cabo el proyecto. Gracias a la colaboración de don Felipe Paz y su esposa fue posible pintar dicho muro en una sola tarde.

Para las mejoras del baño se había conseguido 2 inodoros de segunda mano para mayo, en buen estado como donación, pero la directora rechazó dicho proyecto porque le había aprobado la construcción de un segundo nivel y los baños serían eliminados de donde se encontraban actualmente. Por lo que se donaron a gente con necesidad. A los dos meses de esto, la escuela como tal, decidió que sí los iban arreglar o por lo menos uno de ellos.

Se realizaron ventas escolares para la recaudación del dinero para la compra del inodoro y el material a utilizarse para su colocación. Dichas ventas fueron un éxito y se logró recaudar los fondos, por lo cual se realizaron varias cotizaciones, la ferretería El Barrio volvió a colaborar y nos ofreció un descuento del 50% pero la factura la cobraron por una cantidad mayor.

Con esto se llegó a septiembre e iniciaron las fiestas patronales, antes de ellas hizo entrega de dicho inodoro a la escuela. Fue una gran sorpresa que el siguiente día cuando se entregaban enjuagues de fluoruro, el albañil llegó en los feriados y colocó el inodoro.

Mejoramiento de carretera de terracería

Se decidió trabajar en conjunto con la Clínica San Lázaro de Betania, Esquipulas, ya que tienen varios contactos y enlaces con el pueblo de Esquipulas por pertenecer a la congregación Marta y María la cual forma parte del complejo al que pertenece la clínica conformada por un asilo de ancianos y una casa hogar. Se realizó una carta en febrero 2016 con el apoyo de los médicos, dirigido al alcalde del municipio para que mejoraran la calle que conduce a la clínica, la cual favorece a la comunidad en general.

La carta fue recibida en la alcaldía el 29 de febrero del presente año para ser entregada al alcalde de Esquipulas. La respuesta no fue inmediata, pero en julio iniciaron a trabajar en la vía pública solicitada, ya que para llegar a la clínica se cuenta con dos caminos, pero para estas fechas ambos caminos estaban en mal estado por haber iniciado la temporada de invierno.

Por cuestiones de naturaleza, el invierno estuvo, fuerte por lo que se vio afectado uno de los caminos que ya habían arreglado, viéndose en la necesidad de volver a la municipalidad para hacer la respectiva solicitud de su mejoramiento. Ahora con pronta respuesta a inicios de agosto, ya que cubrieron partes de la carretera con una capa de un material llamado “balastro”, teniendo la colaboración por parte de la clínica con 2 camionadas de dicho material. Por parte de la municipalidad también hicieron un canal a la orilla de la carretera para que corriera el agua al momento de llover y que ya no se viera afectada la carretera.

Jornada Médico-Odontológica

La clínica San Lázaro de Betania previo a llegar el estudiante que realizó el Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) de Odontología, había hecho contacto con la embajada de EEUU, para una jornada médica en dicha clínica. Por lo que hubo una integración y se inició el trámite para hacerla una jornada médico odontológica, se programó atender a más de 500 personas en total con medicina y tratamientos odontológicos como exodoncia y detartrajes, por una pequeña donación de 10 quetzales.

Gracias al apoyo de Sor Juana la encargada de la Clínica San Lázaro de Betania se realizaron volantes informativos sobre la jornada, los cuales junto con el personal auxiliar se repartieron en el pueblo, así también se hicieron varios *spots* en distintas radios del municipio de Esquipulas y varios anuncios en televisión, en la cual el EPS de Odontología fue entrevistada.

Se realizaron intercambio de correos electrónicos con el contacto de la Embajada de EEUU para informarles de los materiales odontológicos a ser utilizados, así como, un listado de instrumentales y materiales que carecía la clínica odontológica de dicho establecimiento ya que era primer año que funcionaría la clínica de odontología.

Se gestionó por medio de la Asociación de Estudiantes de Odontología la prestación de instrumental para exodoncia, así mismo se envió una carta al área socio-preventiva solicitando el apoyo del Dr. Edwin Moncada quien llevó consigo a la Dra. Jullisa Arnis Boch. También se recibió el apoyo de las estudiantes de sexto año de la Facultad de Odontología ubicadas en el oriente del país; Carmen Rivera, Ana Lucía Ovalle, Luisa Luna, Annette Flores con la autorización de sus respectivos coordinadores. Así mismo, llegaron dos doctoras con la Embajada de EEUU.

Se atendieron a más de 120 pacientes en el área de odontología y aproximadamente 450 en el área médica. Se realizó una actividad de charlas sobre higiene bucal a la gente que esperaba pasar a consulta y se hicieron actividades recreativas con los niños de la comunidad.

1.6 Cronograma de actividades

Tabla No. 1

Cronograma de actividades realizadas por la practicante del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) Esquipulas, Chiquimula.

MES	ACTIVIDAD
Febrero	Presentación de proyecto a directora de la Escuela Oficial Urbana Mixta “Doctor Romeo de León” / Organización y promoción de Jornada médico-odontológica por medio de entrega de volantes y anuncios televisivos y radiales/ Formulación y entrega de carta a alcaldía para mejoramiento de la vía publica hacia Clínica San Lázaro.
Marzo	Presentación de proyecto a padres de familia y establecer quienes van a colaborar. Cotización de precios y realización de cartas para colaboradores. / Realización de Jornada médico-odontológica. / Recibimiento de donaciones de Embajada EEUU de material e instrumental odontológico.
Abril	Presentación ante colaboradores ajenos a la escuela. Entrega de cartas para la gestión / Gestión para estantería para clínica odontológica para colocar insumos de la misma.
Mayo	Se recibieron 2 bolsas de cemento para escuela /Se realizaron hoyos en pared de clínica en cuarto de esterilización y se colocaron dos argollas para colgar las mantas de educación bucal.
Junio	Rechazan propuesta de arreglo a baños y se decide pintar pared trasera de Escuela Oficial Urbana Mixta “Dr. Romeo de León”/ Ferretería El Barrio Dona 3 bolsas de cal, un rodillo y brocha / Por temporada de lluvia la clínica odontológica se inundó por lo que fue necesario pintar la pared externa y arreglar conexiones eléctricas.
Julio	Inicio de proceso de mejoramiento de vía pública hacia la clínica San Lázaro de Betania / Se obtuvo la pintura para pintar la clínica odontológica por dentro.
Agosto	Venta y actividades recreativas en escuela para recaudación de fondos y arreglo de un sanitario / Compra del inodoro para arreglar el sanitario y entrega del mismo a la escuela / Continúa mejoramiento de vía pública hacia Clínica San Lázaro de Betania. / Arreglo de lavatrastos en el cuarto de esterilización.
Septiembre	Colocación de inodoro en Escuela Oficial Urbana Mixta “Dr. Romeo de León” / Finalización de mejoramiento de vía pública / Cambio de mangueras de unidad dental / Clínica odontológica fue pintada por la practicante del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) de Odontología.

Fuente: datos registrados en informes mensuales de proyecto comunitario de EPS.

1.7 Recursos

Recursos económicos

- Aporte de Q502.00 por parte de la Escuela Oficial Urbana Mixta “Dr. Romeo de León” mediante una venta escolar.

Recursos materiales

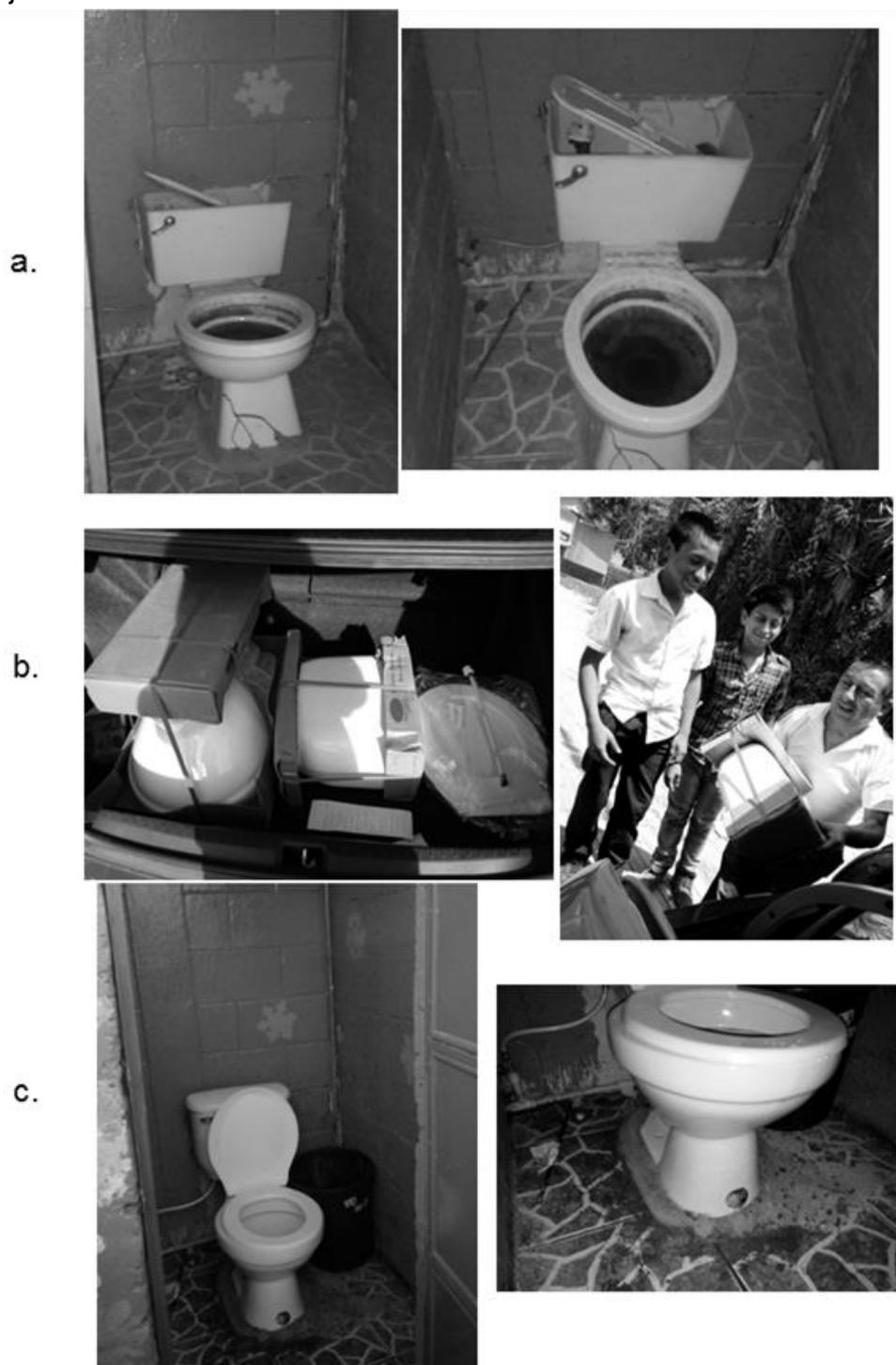
- Se enviaron solicitudes a diferentes instituciones para pedir la colaboración de materiales para el proyecto.
- Ferretería El Barrio donó 2 bolsas de cal, 1 rodillo y una brocha que se utilizó para pintar
- Transporte Lifita donó 1 cubeta de pintura, que se utilizó para pintar la clínica dental.

Recursos humanos

- Odontóloga practicante
- Albañil
- Junta de padres de familia
- Escolares y maestros
- Personas particulares
- Asistente dental

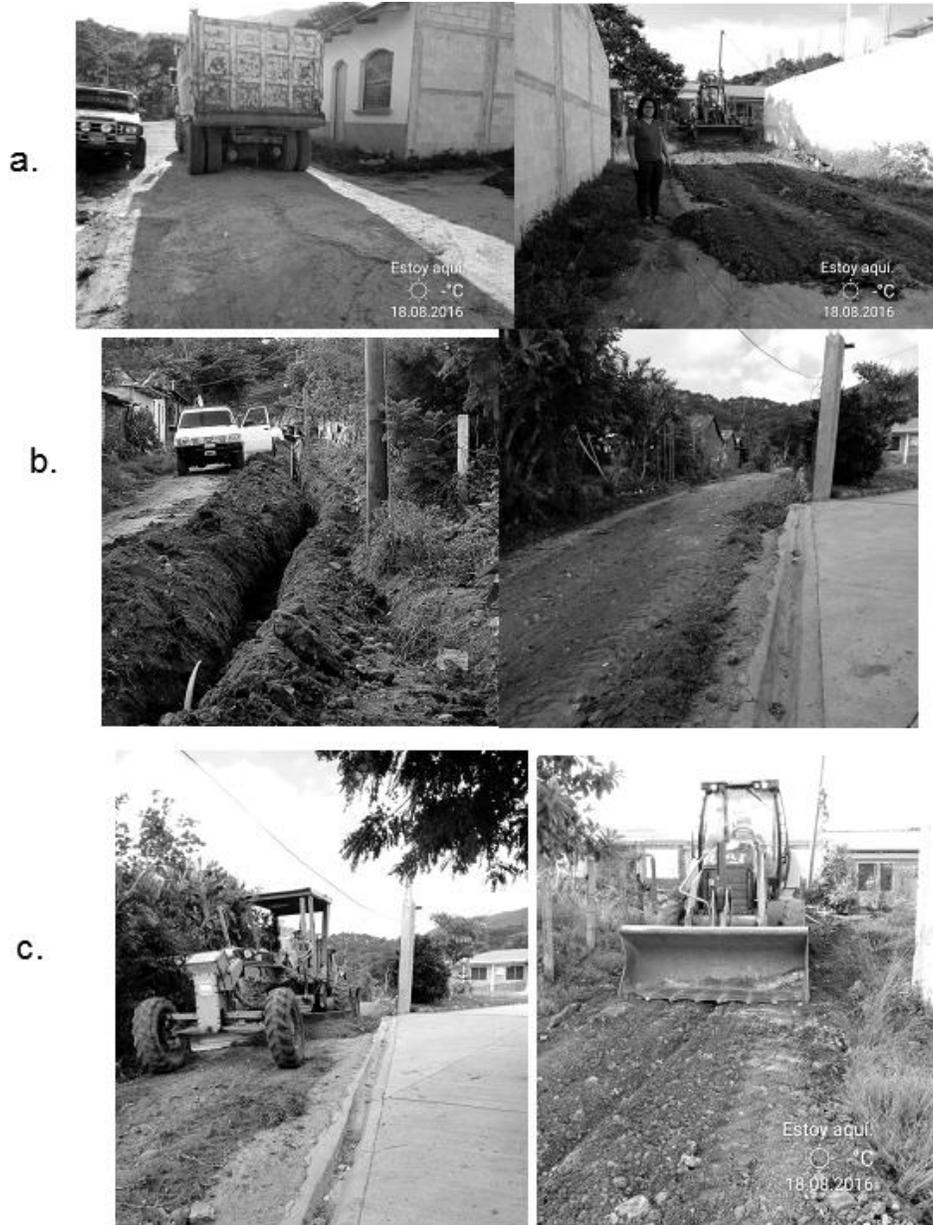
1.8 Resultados

- Mejoramiento de baño en Escuela Oficial Urbana Mixta “Dr. Romeo de León”



Fotografía No. 1: Fases de proceso de mejoramiento de baño. a. fase inicial, b. fase de desarrollo, c. fase final.

➤ Mejoramiento de carretera de terracería que lleva a Clínica San Lázaro de Betania

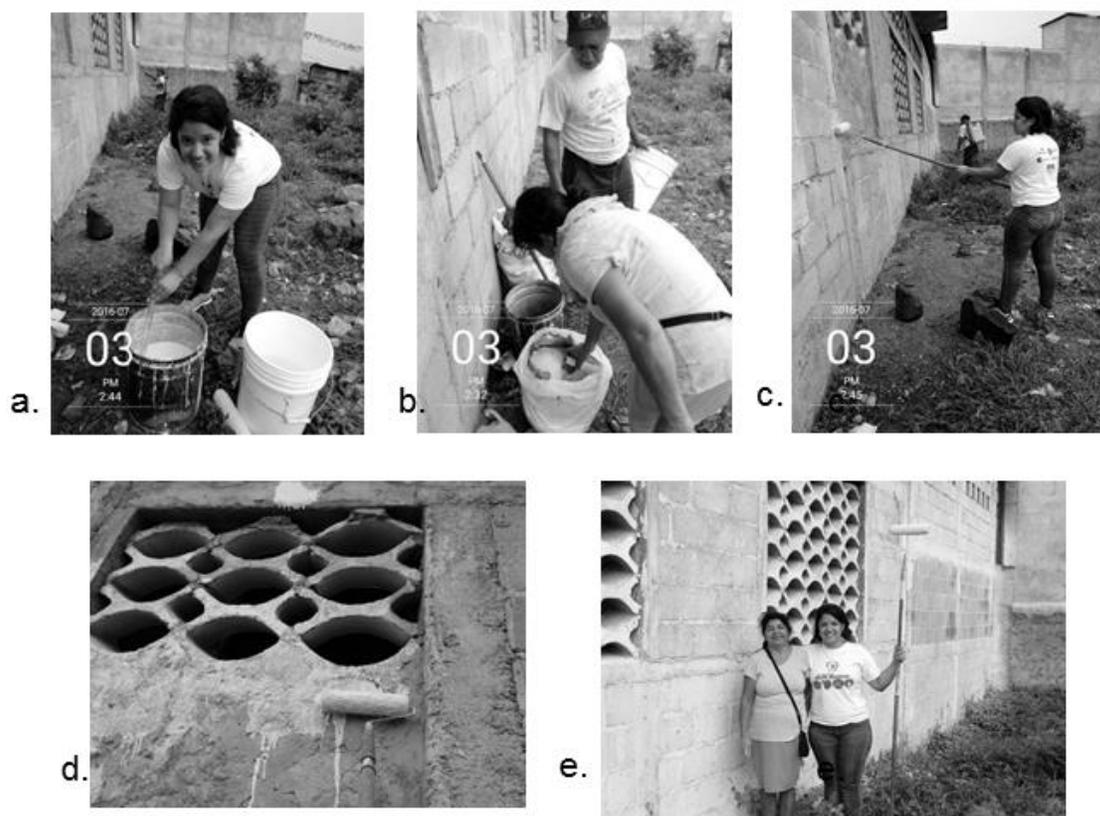


Fotografía No. 2: Fases de proceso a. fase inicial, b. fase de desarrollo, c. fase final.

- Mejoramiento de muro de Escuela Oficial Urbana Mixta “Dr. Romeo de León” mediante pintura



Fotografía No. 3: Muro en su estado inicial.



Fotografía No. 4: Fase de desarrollo del mejoramiento del muro.



Fotografía No. 5: Muro en fase final.

1.9 Limitaciones y dificultades

Se realizaron varias reuniones con la directora de dicho establecimiento y aprobaba un proyecto y después se negaba al estar en marcha, por lo que fue realmente difícil llevar una metodología en este proyecto. Debido a esto, se decidió avocarse al profesor César Zarate encargado del sexto grado y quien quedaba como encargado y director cuando la directora oficial no se encontraba.

2. MEJORAS A LA CLÍNICA

2.1 Introducción

La introducción del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) a la comunidad de Esquipulas, Chiquimula implicó que desde el principio se empezara a gestionar instrumental e insumos necesarios para un adecuado servicio a las personas que asistieran a la clínica.

2.2 Resumen

La Clínica de Odontología se recibió totalmente nueva, por lo que no contaba con instrumental odontológico sino solo la unidad dental, un compresor, un esterilizador portátil, un ultrasonido, una lámpara de fotocurado, un mueble para almacenaje de instrumental y un escritorio con silla.

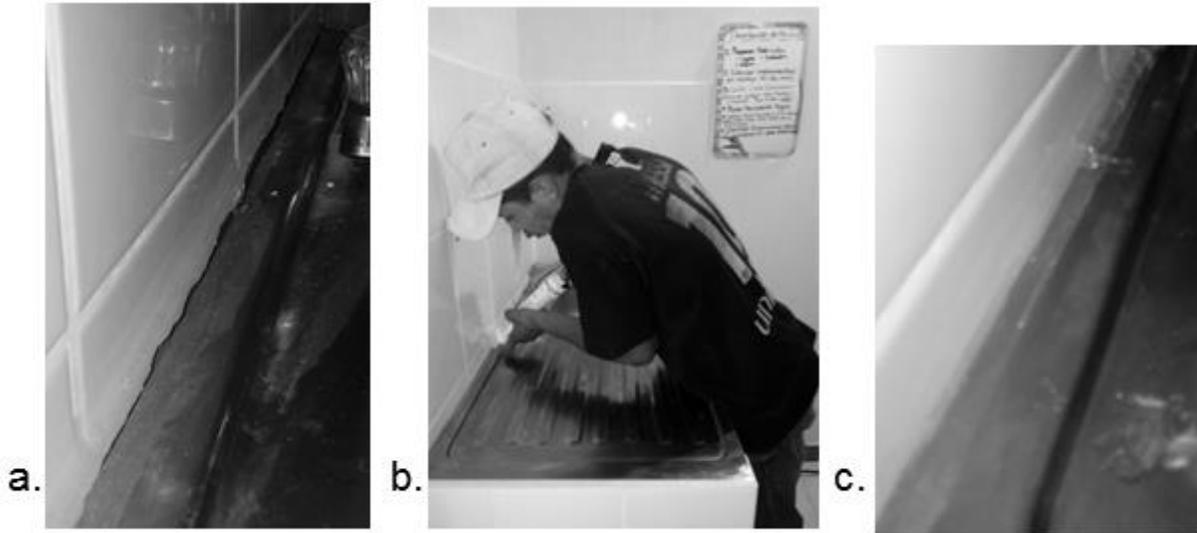
Como practicante del Ejercicio Profesional Supervisado en el puesto antes mencionado, se llevó el instrumental odontológico propio, para realizar los tratamientos debidos en los pacientes que llegaran.

Las mejoras a la Clínica Odontológica fueron cubiertas por la practicante del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) de la Facultad de Odontología con el ingreso de un pequeño porcentaje que obtenía por medio de realizar tratamientos individuales a la población en general a bajo costo. Así como también, por medio de tramitar donaciones y colaboraciones de personas de la comunidad.

Se gestionó una escalera de metal de dos hojas con un taller de soldadura, obteniéndola con la colaboración de la Clínica San Lázaro de Betania y la practicante del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) de Odontología.

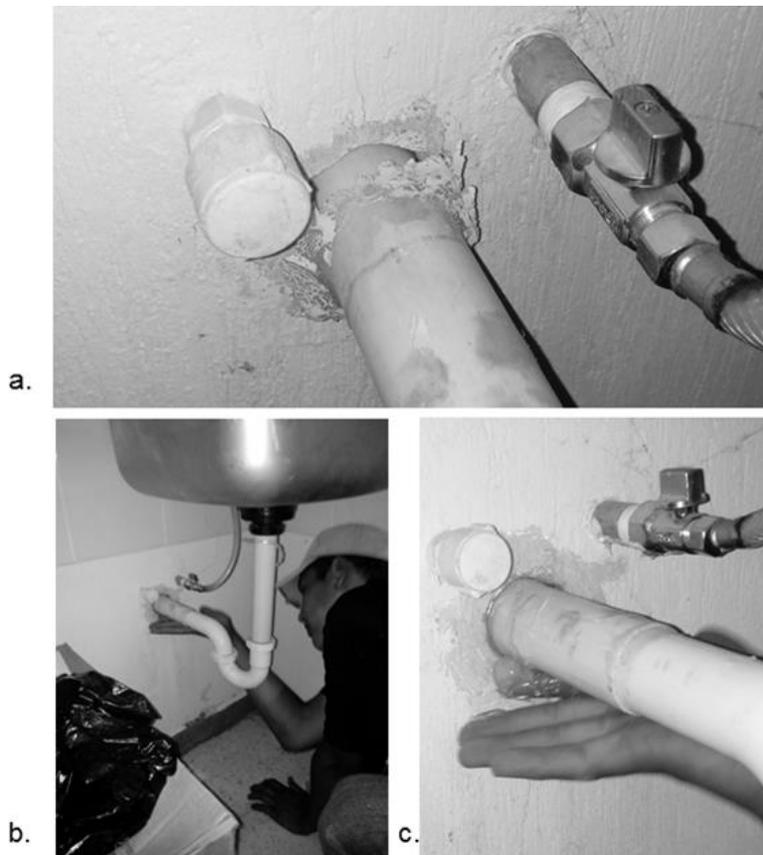
Se obtuvo instrumental odontológico para exodoncia, detartraje y para realizar amalgamas, así también, se obtuvo material odontológico como resina, bonding, fresones para pulir y cajas de guantes, por medio de la donación de la Embajada de EEUU luego de la jornada médico odontológica.

➤ Sellado de lavatrastos en cuarto de esterilización



Fotografía No. 6: Fases de proceso a. fase inicial, b. fase de desarrollo, c. fase final.

➤ Arreglo del desagüe del lavatrastos del cuarto de esterilización



Fotografía No. 7: Fases de proceso a. fase inicial, b. fase de desarrollo, c. fase final.

- Pintando las paredes exteriores de la clínica (sala de espera para niños de escuela)



Fotografía No. 8: Fase de desarrollo de pintura en paredes de sala de espera.

- Escalera y estantería obtenidas



Fotografía No. 9: Escalera de dos hojas utilizada para alcanzar el compresor, y una estantería para colocación de material.

- Instrumental odontológico obtenido de la Embajada de EEUU



Fotografía No. 10: Instrumental odontológico, entre ellos kit básicos, fórceps, elevadores e instrumental para detartraje.

- Colocación de argollas para colgar mantas vinílicas



Fotografía No. 11: Mantas de educación en salud bucal colocadas en argollas ubicadas en pared del cuarto de esterilización.

➤ Cambio de mangueras de unidad dental



Fotografía No. 12: Técnico realizando el cambio de mangueras y mantenimiento de la unidad dental.

➤ Mejoramiento de Clínica Dental por medio de pintura



Fotografía No. 13: Fases de proceso a. fase inicial, b. fase de desarrollo, c. fase final.

2.3 Análisis y evaluación

Con las mejoras realizadas, se organizó los materiales existentes en la estantería así como el equipamiento de la clínica con instrumental básico y para exodoncia y materiales para la realización de restauraciones.

II) PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

1. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

1.1 Resumen

En este programa se buscó educar, fomentar y promover la prevención de enfermedades bucales. Para obtener esto se deben realizar actividades que lleven a difundir técnicas de higiene general y bucal a una determinada comunidad incluyendo niños, adultos y personas de la tercera edad. Uno de los objetivos principales de este programa es crear en las personas el hábito de higiene para que dicha prevención se vuelva algo cotidiano y necesario para la población en general.

Para llevar a cabo una mejor prevención se necesitan actividades como: enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% semanal, aplicación de sellantes de fosas y fisuras en piezas sanas e implementación de charlas que fomenten higiene bucal, todo esto contribuirá a disminuir la prevalencia de caries dental en escolares donde se realizó el programa de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS).

Debido a la masiva cantidad de escolares en el municipio de Esquipulas perteneciente al departamento de Chiquimula, los subprogramas de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% semanal y educación en salud bucal fueron llevadas a cabo en tres lugares distintos los cuales son:

1. Casa Hogar “Ciudad de la Felicidad”, aldea El Clavo
2. Escuela Oficial Urbana Mixta “Dr. Romeo de León”, barrio Santa Ana, Esquipulas
3. Escuela Oficial Urbana de Niñas “Pedro Nufio”, zona 1 de Esquipulas

Para el subprograma de la colocación de sellantes de fosas y fisuras, fueron incluidos los niños pertenecientes a las tres instituciones antes mencionadas, mediante citas para asistir al consultorio.

En el programa de prevención de enfermedades bucales se impartieron 73 clases de educación en salud bucal a 3,673 escolares con los siguiente temas: dieta balanceada, erupción dentaria, anatomía de la cavidad bucal, anatomía de las piezas dentales, caries dental, inflamación gingival, enfermedad periodontal, uso correcto del cepillo y seda dental, utilización de pasta dental, sustitutos del cepillo dental, relación del azúcar con la caries dental, beneficios de los enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2%.



Fotografía No. 14: escolares de cuarto primaria de la Escuela Oficial Urbana de Niñas “Pedro Nufio” reciben clase sobre relación del azúcar con la caries dental.

Así mismo, se brindaron en total 20,332 enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2%, estos fueron impartidos semanalmente los miércoles. Se contó con la colaboración de un mínimo de 10 monitores y un máximo de 48 entre las dos escuelas atendidas y el hogar de niños.

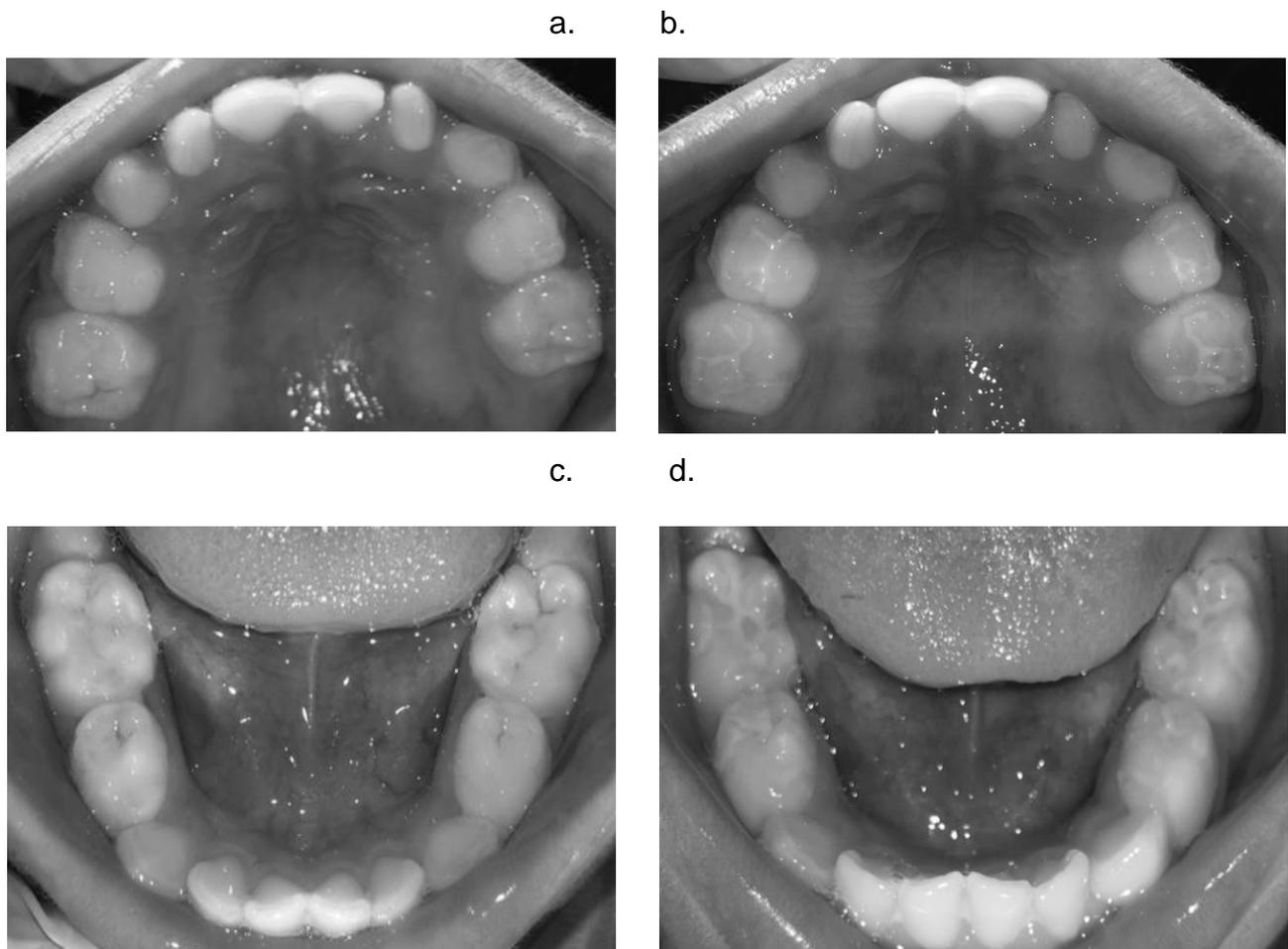


Fotografía No. 15: realizando Enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% en Casa Hogar “Ciudad de la Felicidad”.



Fotografía No. 16: realizando enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% en escolares de Escuela Oficial Urbana de niñas “Pedro Nufio”.

También se realizó la colocación de 891 sellantes de fosas y fisuras (SFF) en 97 escolares, tanto de las escuelas urbanas como de la casa hogar que fueron incluidos dentro del programa de EPS realizado en el municipio de Esquipulas, perteneciente al departamento de Chiquimula, durante febrero a octubre de 2016.



Fotografía No. 17: niño de casa hogar “Ciudad de la Felicidad” al que se le colocó sellantes de fosas y fisuras (SFF) en molares primarias y permanentes libres de caries. (a. arcada superior sin SFF, b. arcada superior con SFF, c. arcada inferior sin SFF, d. arcada inferior con SFF).

1.2 Objetivos

- Establecer la importancia de la prevención de las enfermedades bucales, para beneficio de los niños y adolescentes escolares de la comunidad de Esquipulas, Chiquimula, donde se desarrolló el programa de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS).
- Diseñar un programa de prevención de enfermedades bucales de acuerdo con las necesidades de la población de Esquipulas, Chiquimula donde se realizó el programa de EPS, utilizando:
 - Cepillado dental.
 - Enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2%
 - Sellantes de fosas y fisuras en superficies libres de caries.
 - Educación en salud a escolares semanalmente.
- Aplicar las metodologías y técnicas más eficaces de prevención de enfermedades bucales.
- Evaluar el alcance de los objetivos propuestos.
- Llevar a cabo aplicaciones de flúor en niños de la Escuela Oficial Urbana mixta “Dr. Romeo de León” y a Escuela Oficial Urbana de niñas “Pedro Nufio” ubicadas en Esquipulas, Chiquimula.
- Llevar a cabo aplicaciones de flúor en niños de la Casa Hogar “Ciudad de la Felicidad” ubicada en aldea El Clavo, Esquipulas, Chiquimula.
- Disminuir la incidencia y prevalencia de caries dental en niños y adolescentes de la comunidad de Esquipulas, Chiquimula.
- Proporcionar y ampliar el conocimiento relacionado con el proceso salud-enfermedad de la cavidad bucal en la comunidad de Esquipulas, Chiquimula.

1.3 Metas del programa

- En el subprograma de educación en salud bucal impartir, como mínimo, 8 charlas mensuales, teniendo como principal objetivo educar a escolares, mujeres embarazadas y adultos mayores.

- En el subprograma de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% brindar, como mínimo 1,000 enjuagues a escolares semanalmente, invitando e incentivando a todos los monitores que quieran y puedan colaborar, previamente capacitados en el programa de prevención.

- En el subprograma de sellantes de fosas y fisuras, realizar la aplicación de los mismos cubriendo la mayor parte de superficies libres de caries, en un mínimo de 4 piezas dentales en cada escolar, cubriendo 20 escolares como mínimo mensualmente.

1.4 Presentación de resultados

1.4.1 Subprograma de enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2%



Fotografía No. 18: Preparación de los vasos con 5ml de fluoruro de sodio al 0.2% para darle a las niñas de la Escuela Oficial de niñas “Pedro Nufio”.

TABLA No.2

Relación del número de escolares beneficiados con enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2% en, cantidad de enjuagues brindados y monitores capacitados mensualmente en la Escuela Oficial Urbana Mixta “Dr. Romeo de León”, Escuela Oficial Urbana de niñas “Pedro Nufio” y Casa Hogar “Ciudad de la Felicidad”, todos ubicados en el municipio de Esquipulas del departamento de Chiquimula, durante febrero a Octubre de 2016.

	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	
Escolares beneficiados	426	1025	1049	1049	1002	1114	1026	1006	Promedio 962
Enjuagues al mes	1262	2390	2170	1756	2004	4253	1908	4589	Total 20332
Monitores capacitados	10	29	21	28	48	40	34	40	Total 250

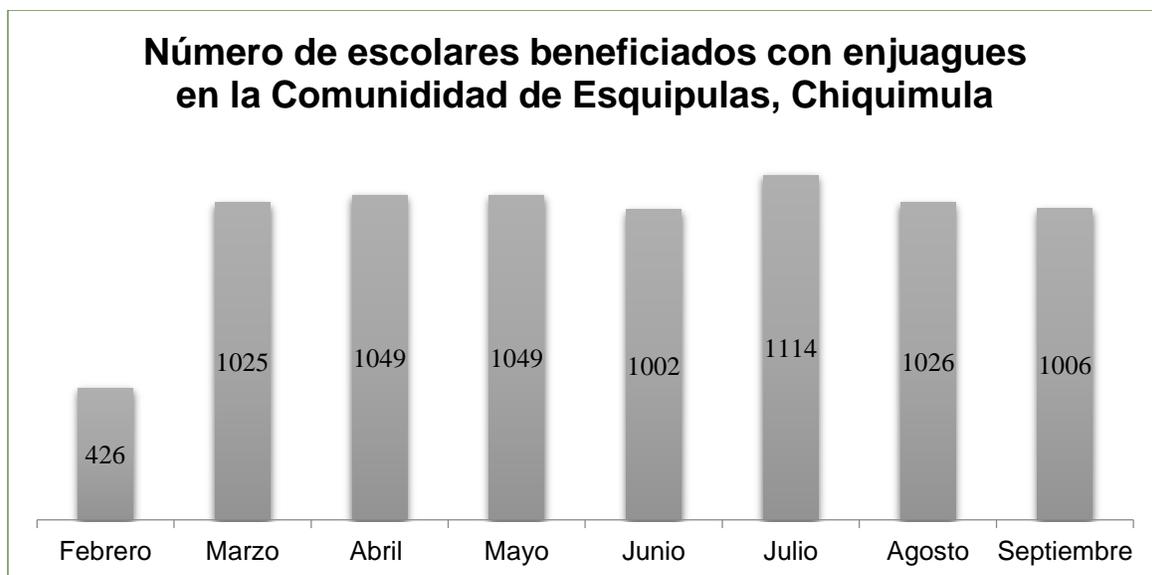
Fuente: datos registrados de escolares cubiertos en el subprograma de enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2%

*Septiembre incluye dos semanas de octubre

Los datos variaron mes a mes ya que en la casa hogar disminuían o aumentaban la cantidad de niños y en las escuelas hubo huelgas durante el transcurso del año por lo que no se dieron enjuagues todas las semanas del mes. A pesar de las dificultades se logró el objetivo del subprograma.

GRÁFICA No. 1

Relación del número de escolares beneficiados mensualmente con enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2% en la Escuela Oficial Urbana Mixta “Dr. Romeo de León”, Escuela Oficial Urbana de niñas “Pedro Nufio” y Casa Hogar “Ciudad de la Felicidad”, todos ubicados en el municipio de Esquipulas del departamento de Chiquimula, durante febrero a Octubre de 2016.



Fuente: datos obtenidos de la tabla No.2

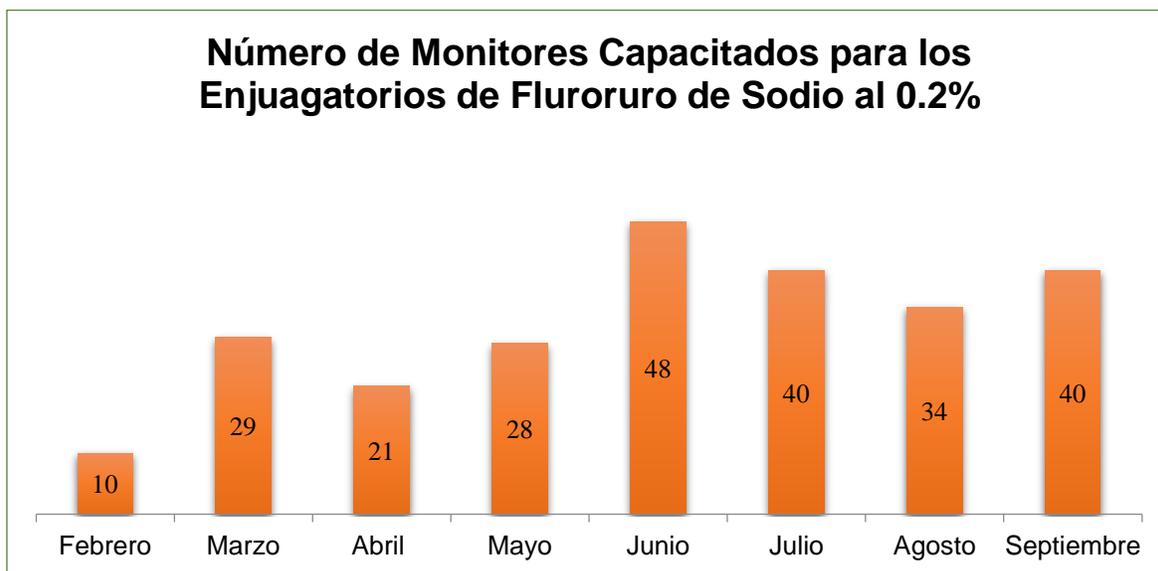
* Febrero es el más bajo debido a que el programa de Ejercicio Profesional Supervisado inicio en dicho mes y se hicieron los trámites pertinentes para obtener la autorización de llevar a cabo el subprograma en las escuelas.

* Septiembre incluye dos semanas de octubre.

Análisis: los datos reportados reflejan en la gráfica, la cantidad de escolares beneficiados con enjuagues fluorurados cada mes y un promedio de la totalidad de estos meses del programa de EPS con 962 escolares en el subprograma de enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2%.

GRÁFICA No. 2

Relación del número de monitores capacitados mensualmente para administrar los enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2% en la Escuela Oficial Urbana Mixta “Dr. Romeo de León”, Escuela Oficial Urbana de niñas “Pedro Nufio” y Casa Hogar “Ciudad de la Felicidad”, todos ubicados en el municipio de Esquipulas del departamento de Chiquimula, durante febrero a Octubre de 2016.



Fuente: Datos obtenidos de la Tabla No.2

* Febrero es el más bajo debido a que únicamente se capacitó a las monjas de la casa hogar “Ciudad de la Felicidad” y en la Escuela Oficial Mixta Dr. Romeo de León, no se realizaron capacitaciones este mes sino únicamente la practicante del Ejercicio Profesional Supervisado administró los enjuagues.

* Septiembre incluye dos semanas de octubre.

Análisis: los datos reportados reflejan en la gráfica, la cantidad de monitores capacitados mensualmente para administrar los enjuagues fluorurados cada mes y el mayor número de monitores capacitado fue de 48 en el subprograma de enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2%.

1.4.2 Subprograma de sellantes de fosas y fisuras

a. b.



c. d.



Fotografía No. 19: alumno de la Escuela Oficial Urbana Mixta “Dr. Romeo de León” al que se le colocó sellantes de fosas y fisuras (SFF) en piezas primarias y permanentes libres de caries. (a. arcada superior sin SFF, b. arcada superior con SFF, c. arcada inferior sin SFF, d. arcada inferior con SFF).

TABLA No. 3

Relación entre la cantidad de escolares y piezas selladas mensualmente en la Escuela Oficial Urbana Mixta “Dr. Romeo de León”, Escuela Oficial Urbana de niñas “Pedro Nufio” y Casa Hogar “Ciudad de la Felicidad”, todos ubicados en el municipio de Esquipulas del departamento de Chiquimula, durante febrero a Octubre de 2016.

	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	TOTAL
Número de Escolares	3	10	8	14	12	19	17	14	97
SFF colocados	31	91	54	127	129	174	156	129	891

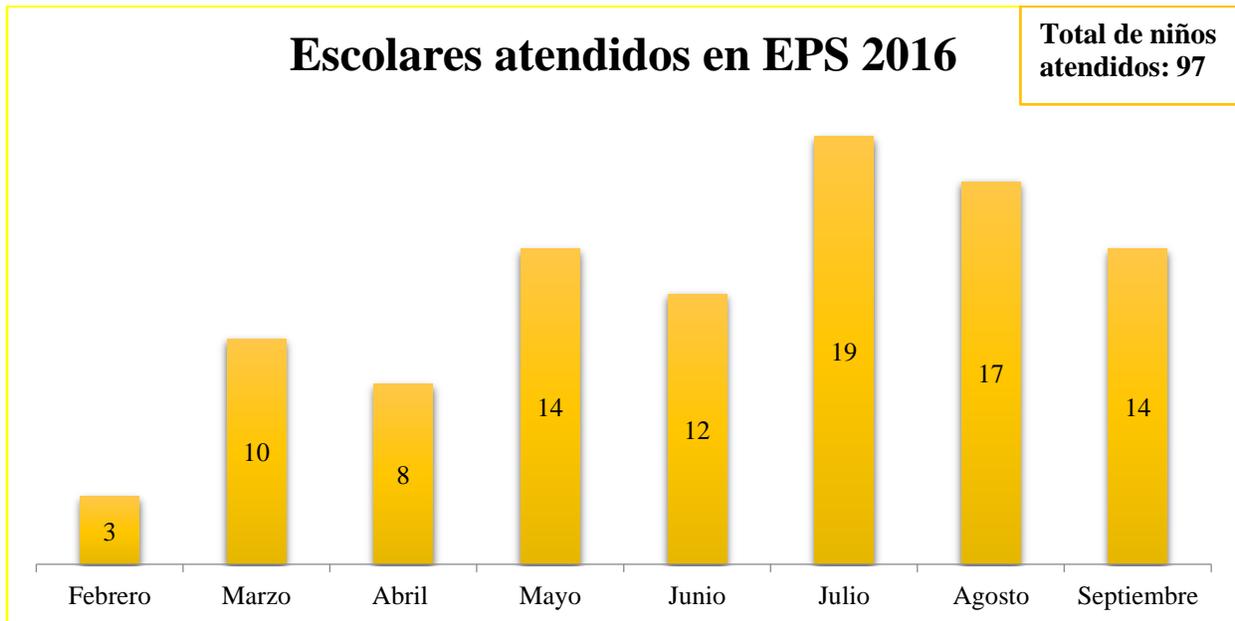
Fuente: datos registrados de escolares cubiertos en el subprograma de sellantes de fosas y fisuras.

* Febrero es bajo, ya que el programa de Ejercicio Profesional Supervisado inicio en dicho mes y no se contaba con la debida autorización para trabajar niños.

* Septiembre incluye dos semanas de octubre.

GRÁFICA No. 3

Relación de escolares beneficiados con la colocación de sellantes de fosas y fisuras mensualmente pertenecientes a la Escuela Oficial Urbana Mixta “Dr. Romeo de León”, Escuela Oficial Urbana de niñas “Pedro Nufio” y Casa Hogar “Ciudad de la Felicidad”, todos ubicados en el municipio de Esquipulas del departamento de Chiquimula, durante febrero a Octubre de 2016.



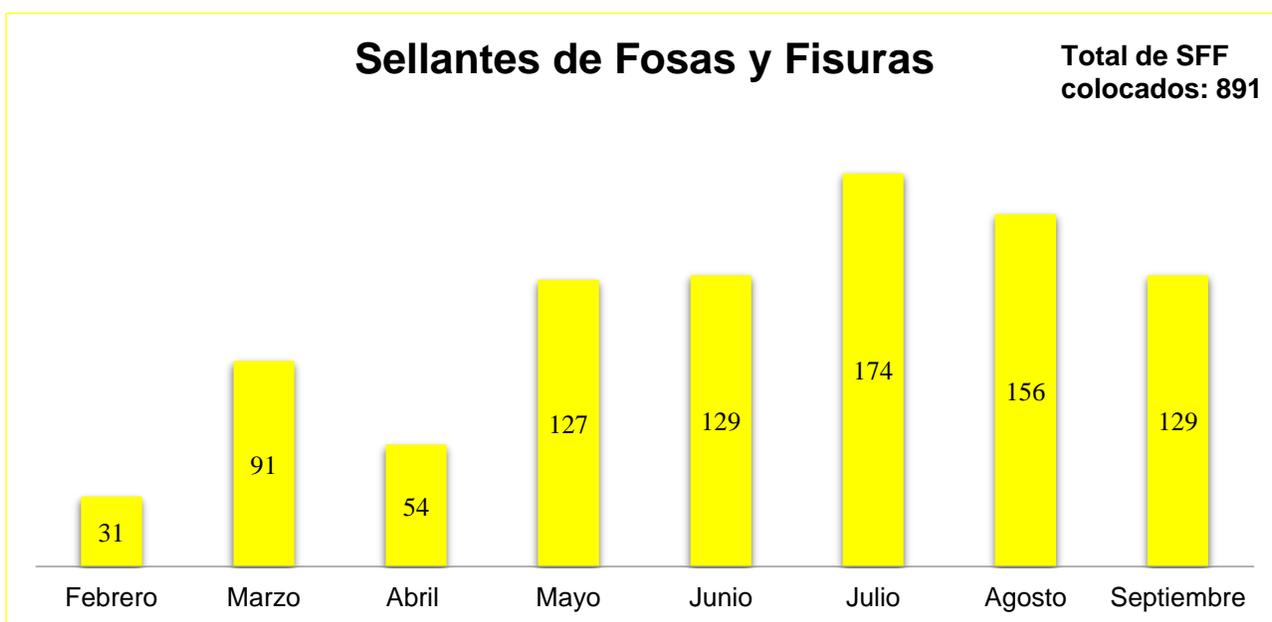
Fuente: datos obtenidos de la tabla No.3

* Septiembre incluye dos semanas de octubre.

Análisis: en la gráfica anterior se observa la variabilidad del número de escolares atendidos mensualmente con colocación de sellantes de fosas y fisuras, atendiendo menor cantidad de escolares en febrero y a lo largo del año por el que el programa de Ejercicio Profesional Supervisado inicio en este año y en abril por vacaciones de semana santa. El promedio de los estudiantes atendidos por mes para la colocación de sellantes de fosas y fisuras fue de 12 escolares, concluyendo así que, por medio del subprograma de sellantes de fosas y fisuras se logró atender un total de 97 escolares, durante febrero a octubre de 2016.

GRÁFICA No. 4

Relación de sellantes de fosas y fisuras colocados mensualmente en escolares pertenecientes a la Escuela Oficial Urbana Mixta “Dr. Romeo de León”, Escuela Oficial Urbana de niñas “Pedro Nufio” y Casa Hogar “Ciudad de la Felicidad”, todos ubicados en el municipio de Esquipulas del departamento de Chiquimula, durante febrero a octubre de 2016.



Fuente: datos obtenidos de la tabla No.3

* Septiembre incluye dos semanas de octubre.

Análisis: en la gráfica anterior se observa la cantidad de sellantes de fosas y fisuras (SFF) colocados cada mes, teniendo menor cantidad en febrero, pues se hizo difícil la organización de los escolares y el tiempo fue más corto. Asimismo, se puede observar que, la cantidad de sellantes de fosas y fisuras colocados mensualmente varían pues los escolares tienen distintos índices de CPO, por lo que algunos necesitan mayor o menor cantidad de SFF según sea el caso. En el subprograma de sellantes de fosas y fisuras se alcanzó la totalidad de 891 SFF colocados, durante febrero a octubre de 2016.

TABLA No. 4

Relación entre la cantidad sellantes de fosas y fisuras colocados en piezas permanentes y piezas primarias en el subprograma llevado a cabo en el desarrollo del EPS en el municipio de Esquipulas del departamento de Chiquimula, durante febrero a Octubre de 2016.

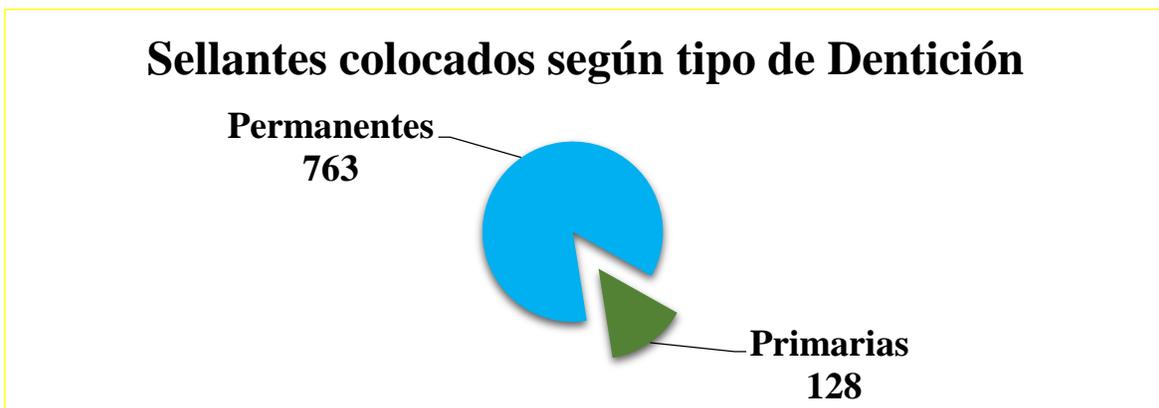
	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	TOTAL
Permanentes	31	83	48	117	126	160	119	79	763
Primarias	0	8	6	10	3	14	37	50	128

Fuente: datos registrados de escolares cubiertos en el subprograma de sellantes de fosas y fisuras.

* Septiembre tiene dos semanas de octubre.

GRÁFICA No. 5

Relación entre la cantidad sellantes de fosas y fisuras colocados en piezas permanentes y piezas primarias en el subprograma llevado a cabo en el desarrollo del EPS en el municipio de Esquipulas del departamento de Chiquimula, durante febrero a Octubre de 2016.



Fuente: datos obtenidos de la tabla No.4

Análisis: la gráfica muestra la cantidad de sellantes de fosas y fisuras colocados según el tipo de dentición, teniendo menor cantidad en dientes primarios. Asimismo, se puede observar que la mayor cantidad de sellantes de fosas y fisuras colocados fueron en piezas permanentes libres de caries. En el subprograma de sellantes de fosas y fisuras se trabajaron escolares de distintas edades por lo tanto hubo dentición mixta presente en algunos de ellos durante febrero a octubre de 2016.

1.4.2 Subprograma de educación en salud bucal



Fotografía No. 20: estudiante del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) imparte clase sobre caries dental a escolares de la Escuela Oficial Urbana Mixta “Dr. Romeo de León” conforme el subprograma de educación en salud bucal lo indica. Además, se puede observar en la fotografía, la participación de los escolares, esto es de suma importancia pues motiva su aprendizaje y aumenta su interés por su salud bucal.

El subprograma de educación en salud bucal tiene como objetivo principal educar, concientizar y motivar a niños, adultos, mujeres embarazadas y adultos de la tercera edad a prevenir enfermedades bucales con temas enfatizados en técnicas y métodos de higiene bucal y el desarrollo de proceso salud-enfermedad en la actividad bucal.

Los temas impartidos fueron los siguientes: dieta balanceada, erupción dentaria, anatomía de la cavidad bucal, anatomía de las piezas dentales, caries dental, inflamación gingival, enfermedad periodontal, uso correcto del cepillo y seda dental, utilización de pasta dental, sustitutos del cepillo dental, relación del azúcar con la caries dental, beneficios de los enjuagues con flúor. (1) (4)

Cada uno de los temas fue dado con el nivel de lenguaje según el tipo de personas que escuchaban. En el programa Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) del municipio de Esquipulas, Chiquimula, la totalidad de las charlas fueron impartidas en tres instituciones que son las siguientes:

1. Casa Hogar “Ciudad de la Felicidad”, aldea El Clavo
2. Escuela Oficial Urbana Mixta “Dr. Romeo de León”, barrio Santa Ana, Esquipulas
3. Escuela Oficial Urbana de Niñas “Pedro Nufio”, zona 1 de Esquipulas



Fotografía No.21: estudiante del Ejercicio Profesional Supervisado impartiendo clase sobre higiene dental a escolares de 2do grado de Escuela Oficial Urbana Mixta “Dr. Romeo de León”.

En el subprograma de educación en salud bucal en el municipio de Esquipulas, Chiquimula, las clases impartidas a escolares fueron gratificantes pues la reacción de los niños fue muy positiva. Se tuvo además la colaboración de los maestros de las escuelas antes mencionadas y de las monjas encargadas de la Casa Hogar “Ciudad de la Felicidad”, quienes colaboraron positivamente con el programa de prevención de enfermedades bucales.

Se contó con colaboración suficiente para impartir las clases y hacerlas dinámicas y motivar a los escolares en el aprendizaje con énfasis en higiene bucal. Los minutos más productivos con los niños era cuando tenían la solución fluorada dentro de su boca pues el silencio

predominaba en el salón de clases, por lo que en este momento se aprovechó para impartir charlas sobre educación de salud bucal.

Se obsequió 351 cepillos y pastas dentales a escolares de la Escuela Oficial Urbana de niñas “Pedro Nufio” y 200 cepillos y pastas dentales a escolares de la Escuela Oficial Urbana Mixta “Dr. Romeo de León” y aproximadamente 100 cepillos y pastas en la Casa Hogar “Ciudad de la Felicidad”. Además se obsequió 125 cepillos y pastas dentales a niños atendidos en la clínica San Lázaro de Betania, Esquipulas, Chiquimula en donde se realizó el EPS de Odontología. Siendo un total de 776 cepillos y pastas dentales en su mayoría fueron donados por la casa comercial “Colgate” (1) y otros por donaciones de la Embajada de EEUU y así mismo por el área de OSP de la Facultad de Odontología.



Fotografía No. 22: escolares de Escuela Oficial Urbana de niñas Pedro Nufio recibiendo su kit de Colgate.

Durante los ocho meses del programa Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) se cubrieron un total de 3,673 escolares mediante un total de 73 clases educativas sobre diversos temas de salud bucal.

1.5 Análisis del programa de enfermedades bucales

Metas obtenidas

Se cumplió con impartir, como mínimo 8 clases mensuales, teniendo como principal objetivo educar a escolares, mujeres embarazadas y adultos mayores.

Se cumplía con distribuir, como mínimo, 1,000 enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% a escolares semanalmente, luego del primer mes de iniciado el Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), ya que el puesto era nuevo y se debieron realizar los debidos permisos para ingresar a los establecimientos educativos para cumplir con el número. Recibiendo la colaboración de hasta 48 monitores entre ellos maestros, monjas pertenecientes a la Congregación Marta y María, previamente capacitados en el programa de prevención.

No se cumplió con cubrir la mayor parte de superficies libres de caries en, como mínimo 4 piezas dentales, con sellante de fosas y fisuras en 20 niños mensualmente. Debido a que no llegaban los escolares de 1er grado por estar lejos las instalaciones de la clínica pero el número total de sellantes de fosas y fisuras colocados es alto.

Número de monitores

Se contó con un máximo de 48 monitores capacitados y un mínimo de 10 monitores capacitados entre maestros y monjas pertenecientes a la Casa Hogar “Ciudad de la Felicidad. El número de monitores no siempre fue el mismo ya que había días que no llegaban ciertos maestros por paros nacionales y algunas monjas por cuestiones de retiros espirituales.

Opinión de los grupos de la comunidad

En varias ocasiones los docentes de la Escuela Oficial Urbana de niñas “Pedro Nufio” y la Escuela Oficial Urbana Mixta “Dr. Romeo de León”, manifestaron la disminución de la incidencia de escolares afectados por algún tipo de enfermedad oral. Durante los periodos de no vigencia del programa Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), se manifiesta un aumento de problemas dentales: odontalgia, infección dental y enfermedades periodontales.

Además los padres de familia manifestaron su agradecimiento a la estudiante brindándole incentivos tanto verbales como materiales, por parte de los escolares realizaban dibujos para

la practicante del programa ejercicio profesional supervisado (EPS) y se los daban como un agradecimiento por sus servicios, la practicante del programa Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) con estos dibujos creo un mural en la clínica lo cual estimulaba a los niños a llegar y recibir la atención dental necesaria. Debido a todo lo anterior es notable el buen recibimiento de parte de estos hacia el programa Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), brindado por la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Por parte de la Casa Hogar “Ciudad de la Felicidad”, están sumamente agradecidos por la ayuda que la practicante del programa Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) brinda a los niños de dicho establecimiento ya que la mayoría carece de la posibilidad de recibir este tratamiento.



Fotografía No. 23: practicante del programa Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) con la abuela de dos pacientes integrales pertenecientes a la comunidad de Esquipulas. Al fondo se ve una parte del mural de dibujos que los pacientes atendidos en la clínica de odontología de EPS conformaron mediante la realización de dibujos en cada cita.

1.6 Conclusiones

- El programa de prevención en enfermedades bucales favorece a la sociedad de Guatemala con diferentes actividades en educación de salud bucal con el objetivo de disminuir la incidencia y prevalencia de enfermedades en el sistema estomatognático a nivel nacional; este programa beneficia a muchas personas de diferentes maneras, incluyendo al estudiante de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, sensibilizándolo ante las necesidades de la comunidad al convivir en el interior del país. Además ayuda al estudiante a complementar y consolidar su conocimiento y criterio clínico.
- El programa de Ejercicio Profesional Supervisado es una oportunidad única en la que el estudiante pone su tiempo, conocimiento y voluntad al servicio de las personas más necesitadas de una comunidad con poco o sin ningún acceso al servicio dental y bucal.
- Tratamientos preventivos fueron realizados en escolares por la estudiante del programa Ejercicio Profesional Supervisado en Esquipulas, Chiquimula, con el objeto de educar, motivar y crear hábitos de higiene bucal.
- Cada una de las clases impartidas sobre educación en salud bucal fue una oportunidad de incentivar a la comunidad de crear hábitos de higiene bucal y fomentar la posibilidad de detener procesos de enfermedad que están activos o que se formarán si no se modifican técnicas y métodos de higiene bucal.

1.7 Recomendaciones

- Continuar con el programa de prevención de enfermedades bucales hacia los niños de la Casa Hogar “Ciudad de la Felicidad”, y de las escuelas: Escuela Oficial Urbana Mixta “Dr. Romeo de León” y Escuela Oficial Urbana de Niñas “Pedro Nufio”, zona 1 de Esquipulas, ampliando el programa al resto de escuelas de la comunidad.
- Crear actividades más dinámicas que motiven a los escolares a participar y aprender de una manera más divertida y así incentivarlos a crear hábitos de higiene.
- Motivar a los docentes de las escuelas a implementar un espacio en su horario de clases para fomentar la higiene bucal, capacitándolos previamente y recalcándoles la importancia de poseer una buena salud bucal y el impacto que puede tener en niños poco colaboradores, que posiblemente por odontalgia les es imposible lograr una completa concentración en su enseñanza.

III) INVESTIGACIÓN ÚNICA

1. EMOCIONES BÁSICAS CON RESPECTO A LA ATENCIÓN DENTAL

1.1 Introducción

Durante el Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) llevado a cabo en el municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula se realizó una investigación sobre emociones básicas con respecto a la atención dental y el estado socioeconómico de la familia del escolar tomado en cuenta para la investigación. La cual tiene como objeto resolver inquietudes que surgen cuando son planteadas hipótesis sobre un tema en específico. En este caso el tema es “**emociones básica con respecto a la atención dental**”.

Como el EPS va dirigido a estudiantes en el nivel primario nos permite interactuar con ellos y observar que experimentan emociones previas y posteriores a la cita odontológica, la mayoría de veces se les es difícil controlar y expresar, por lo que estas emociones pueden cambiar la conducta del paciente a la hora de algún procedimiento odontológico. Tomando en cuenta que una emoción es una alteración del ánimo intensa y pasajera, agradable o penosa, que va acompañada de cierta conmoción somática, según la definición que da el diccionario de la Real Academia Española. Nos percatamos que esta emoción puede condicionar el comportamiento del paciente, dando como resultado un adecuado manejo del paciente o no. El manejo al paciente principalmente en niños es fundamental para poder realizar los tratamiento odontológico y de alguna manera ganar la confianza del paciente, ya que de esta forma se nos facilitarían los procedimientos clínicos que tienen como objeto la restauración y terapia del sistema estomatognático.

Este estudio nos da una guía de orientación para saber que emociones son las que predominan en los estudiantes del nivel primario, dando así una idea general de a qué se puede enfrentar el clínico a la hora de atender a pacientes en edades del nivel educacional primario. (5)

1.2 Objetivos del estudio

- Describir las emociones básicas según edad y sexo.
- Determinar la proporción de pacientes escolares que experimentan miedo, enojo, tristeza o alegría relacionados con la atención en la clínica dental.
- Estimar la relación entre las emociones básicas y el nivel socioeconómico de las familias de los escolares (5)

1.3 Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

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

- Escolares de ambos sexos
- Edad entre 10 y 11 años
- Inscritos en el nivel primario de escuelas oficiales del Ministerio de Educación
- Con tratamiento dental en curso al momento del estudio en el Programa EPS (5)

1.4 Diseño del estudio

Estudio observacional, transversal, el cual tiene por objeto conocer la emociones percibidas por los niños en las edades comprendidas entre 10 y 11 años, respecto a la atención odontológica que fueron pacientes integrales en el programa EPS.

1.5 Centros educativos en los que se realizó el estudio

- Escuela Oficial Urbana Mixta “Dr. Romeo de León”
- Escuela Oficial Rural “Valle de María”
- Escuela Oficial Urbana de Niñas “Pedro Nufio”
- Colegio Privado Mixto Liceo Esquipulteco
- Escuela Oficial Urbana de Niños “Pedro Arriaza Mata”

1.6 Tamaño y selección de la muestra

Muestra no probabilística de 20 escolares en cada comunidad, totalizando 1,160.

1.7 Variables principales de valoración

- Emociones básicas: miedo, enojo, tristeza y alegría.
- Edad, sexo, comunidad.
- Nivel socioeconómico familiar

1.8 Aspectos éticos

A todos los escolares participantes en la investigación se les solicitó su asentimiento verbal y el consentimiento informado de los padres o responsables. Se garantizó la confidencialidad de la información individual, la entrega oportuna de los resultados de la investigación, así como su inclusión como paciente integral en el programa Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

1.9 Clasificación de Graffar

Es un esquema internacional para la agrupación de los individuos en un estrato, basada en el estudio de las características sociales de la familia, la profesión del padre, el nivel de instrucción, las fuentes de ingreso familiar, la comodidad de alojamiento y el aspecto de la zona donde la familia habita. (3)

Criterios

En la primera fase de la evaluación, se le atribuye a cada familia observada una puntuación para cada uno de los cinco criterios que la clasificación enumera y en una segunda fase de evaluación se obtiene la escala que la familia ocupa en la sociedad basado en la suma de estas puntuaciones. Las familias con los estratos más altos (I y II) pertenecen al más alto nivel de bienestar, mientras que las familias en pobreza relativa y pobreza extrema o crítica pertenecen a los estratos más elevados. (3)

Profesión

Las familias se clasifican en cinco categorías según la profesión ejercida por el padre de la familia. Si la madre ejerce una profesión de nivel más elevado que la del padre de la familia, en ese caso servirá ella de base para la clasificación de la familia,

PRIMER GRADO: Directores de bancos, directores técnicos de empresas, licenciados, ingenieros, profesionales con títulos universitarios o de escuelas especiales y militares de alta patente.

SEGUNDO GRADO: Jefes de secciones administrativas o de negocios de grandes empresas, subdirectores de bancos, peritos, técnicos y comerciantes.

TERCER GRADO: Ayudantes o aprendices técnicos, diseñadores, cajeros, oficiales de primera, capataces y maestros de obra.

CUARTO GRADO: Operarios especializados con entrenamiento técnico completo (por ejemplo motoristas, policías, cocineros, etc.).

QUINTO GRADO: Trabajadores manuales u operarios no especializados (por ejemplo: jornaleros, ayudantes de cocina, servicio de limpieza, etc.).

Nivel de instrucción

Las categorías, similares a las de la profesión, son las siguientes:

PRIMER GRADO: Enseñanza universitaria o su equivalente (12 o más años de estudio). Por ejemplo, catedráticos y asistentes, doctores o licenciados, títulos universitarios o de escuelas superiores o especiales, diplomados, economistas, notarios, jueces, magistrados.

SEGUNDO GRADO: Enseñanza media o secundaria completa, técnica superior completa (10 a 11 años de estudios). Por ejemplo, técnicos y peritos.

TERCER GRADO: Enseñanza secundaria incompleta, técnica media (8 a 9 de estudio). Por ejemplo, individuos con cursos técnicos, industriales o comerciales, militares de bajo rango o sin títulos académicos.

CUARTO GRADO: Enseñanza primaria completa o alfabeta (con algún grado de instrucción primaria).

QUINTO GRADO: Enseñanza primaria de uno o dos años que saben leer o analfabetas.

Clasificación social

La suma total de los puntos obtenidos en la clasificación de los cinco criterios provee una clasificación final que corresponde a la clase social, conforma a la clasificación siguiente:

- **CLASE I:** Población con las mejores condiciones de vida.
- **CLASE II:** Buenos niveles de vida pero sin los valores óptimos de I.
- **CLASE III:** Población con posibilidades de satisfacer las necesidades básicas además del desarrollo intelectual y de tener la capacidad para disfrutar de beneficios culturales.
- **CLASE IV:** Población en pobreza relativa porque no alcanzan los niveles de vida satisfactorios.
- **CLASE V:** Población en pobreza crítica, son las personas que no están en condiciones de satisfacer las necesidades básicas.

Al finalizar ambas pruebas se realizó la codificación y tabulación para lograr obtener los resultados alcanzados en cada una de la comunidad sede del programa EPS. (3)

1.10 Emociones básicas con respecto a la atención dental, presentación de resultados

TABLA No. 5

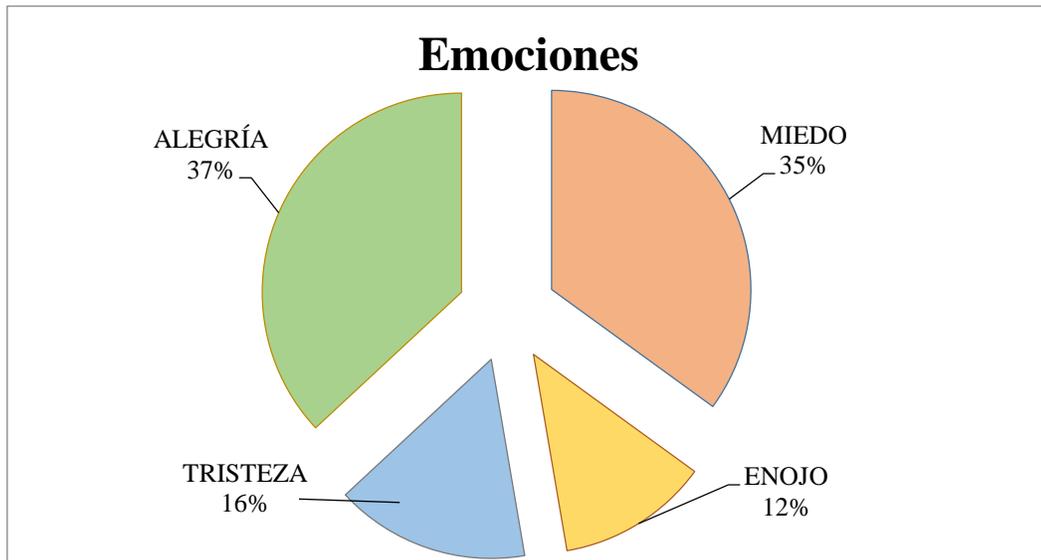
Preguntas y respuestas marcadas en la encuesta “Emociones Básicas Respecto a la Atención Dental” en los 20 pacientes integrales

PREGUNTA	MIEDO	ENOJO	TRISTEZA	ALEGRÍA	TOTAL
1. Qué sientes cuando te dicen que tienes cita con el dentista	4	3	0	13	20
2. Qué sientes cuando te dicen que se cancela tu cita con el dentista	0	2	10	8	20
3. Qué sientes cuando se termina la cita en la clínica dental	3	3	5	9	20
4. Qué sientes cuando vas camino a la clínica dental para una cita	5	0	3	12	20
5. Qué sientes cuando estás en la sala de espera de la clínica dental	13	0	0	7	20
6. Qué sientes cuando el dentista te llama para entrar a la clínica	6	0	3	11	20
7. Qué sientes cuando estás acostado en el sillón dental	16	1	1	2	20
8. Qué sientes cuando miras la aguja de la anestesia	12	6	2	0	20
9. Qué sientes cuando te inyectan la anestesia	10	7	3	0	20
10. Qué sientes cuando te están haciendo un relleno	5	0	4	11	20
11. Qué sientes cuando el dentista te echa agua o aire en la boca	7	1	5	7	20
12. Qué sientes cuando oyes lo que dicen tus compañeros al salir de la clínica	4	9	3	4	20
13. Qué sientes cuando el dentista te da instrucciones en la clínica	6	0	2	12	20
TOTAL	91	32	41	96	260

Fuente: datos registrados por pacientes integrales incluidos en investigación en las boletas de encuestas de emociones básicas en los pacientes integrales.

GRÁFICA No. 6

Relación en porcentaje entre emoción predominante en escolares

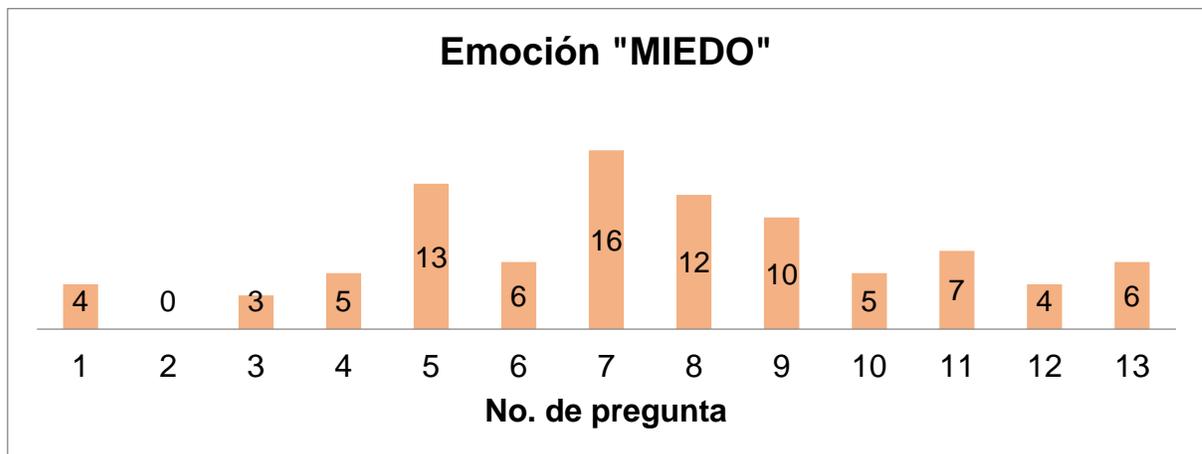


Fuente: datos obtenidos de la tabla No. 5.

Análisis: la emoción de alegría fue la que obtuvo el resultado más alto con un 37% y el menor fue de 12% correspondiente a la emoción de enojo.

GRÁFICA No. 7

Distribución de escolares que marcaron miedo como primera opción en cada pregunta contestada en la encuesta "Emociones básicas respecto a la atención dental".

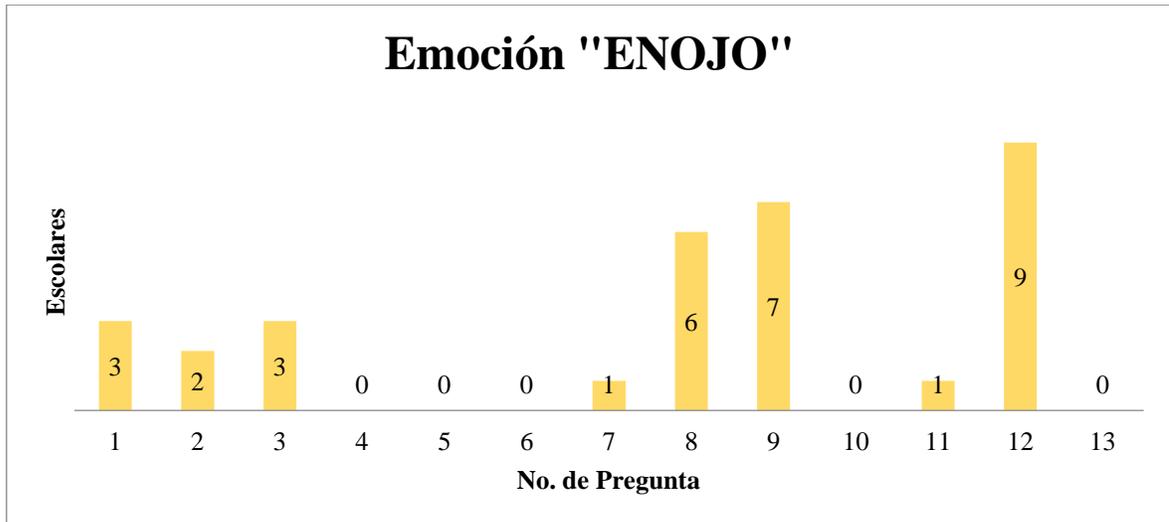


Fuente: datos obtenidos de la tabla No. 5.

Análisis: la gráfica muestra que la mayoría de escolares marcaron la opción de miedo con respecto a la pregunta No.7 que corresponde a ¿Qué sientes cuando estás acostado en el sillón dental? y la menor cantidad para la pregunta No. 2.

GRÁFICA No. 8

Distribución de escolares que marcaron enojo como primera opción en cada pregunta contestada en la encuesta "Emociones básicas respecto a la atención dental".

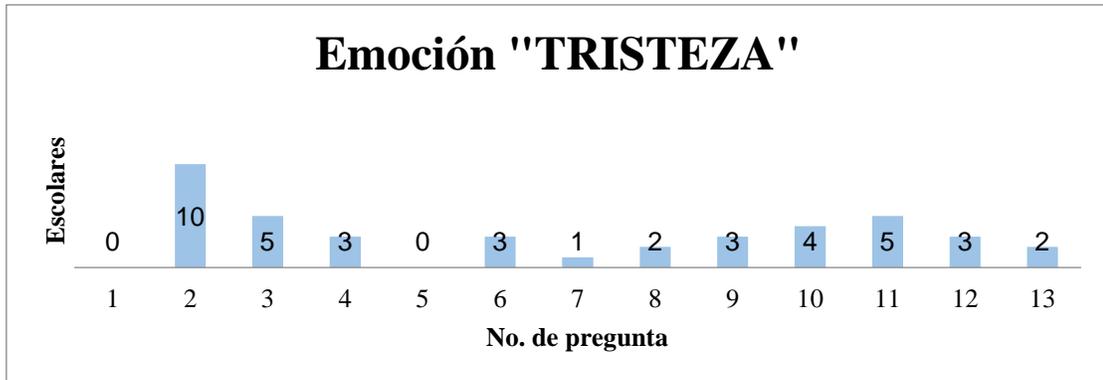


Fuente: datos obtenidos de la tabla No. 5.

Análisis: la gráfica muestra que la mayoría de escolares marcaron la opción de enojo con respecto a la pregunta No.12 que corresponde a ¿Qué sientes cuando oyes lo que dicen tus compañeros al salir de la clínica?

GRÁFICA No. 9

Distribución de escolares que marcaron tristeza como primera opción en cada pregunta contestada en la encuesta "Emociones básicas respecto a la atención dental".

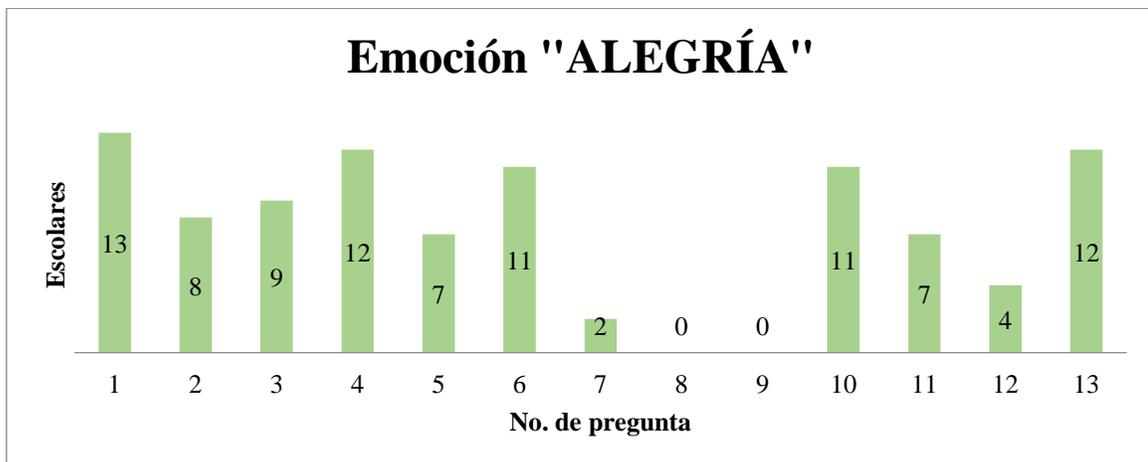


Fuente: datos obtenidos de la tabla No. 5.

Análisis: la gráfica muestra que la mayoría de escolares marcaron la opción de tristeza con respecto a la pregunta No.1 que corresponde a ¿Qué sientes cuando te dicen que tienes cita con el dentista?

GRÁFICA No. 10

Distribución de escolares que marcaron alegría como primera opción en cada pregunta contestada en la encuesta "Emociones básicas respecto a la atención dental".



Fuente: datos obtenidos de la tabla No. 5

Análisis: la gráfica muestra que la mayoría de escolares marcaron la opción de alegría con respecto a la pregunta No.1 que corresponde a ¿Qué sientes cuando te dicen que tienes cita con el dentista?

1.11 Distribución de la población de estudio según los estratos socioeconómicos (estratos de Graffar)

TABLA No. 6

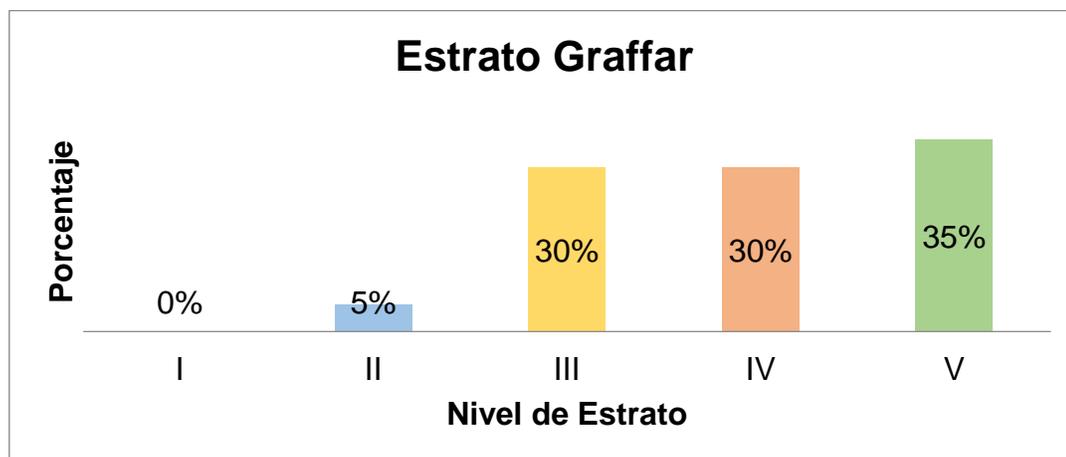
Distribución del tipo de estrato en el que se encuentran las familias de los pacientes integrales encuestados

ESTRATO	CANTIDAD	PORCENTAJE
I	0	0%
II	1	5%
III	6	30%
IV	6	30%
V	7	35%

Fuente: datos registrados en hojas de encuestas de trabajo de campo.

GRÁFICA No. 11

Distribución de escolares que marcaron alegría como primera opción en cada pregunta contestada en la encuesta “Emociones básicas respecto a la atención dental”.



Fuente: datos obtenidos de la tabla No. 6.

Análisis: la gráfica muestra que el 35% de la población en estudio se encuentra ubicado en el Estrato Graffar V, refiriéndose a familias que viven en pobreza crítica o extrema. En segundo plano tenemos al Estrato Graffar IV y III con el 30% cada uno de familias que se viven en pobreza relativa y clase media. Luego un 5% de la población vive en un Estrato II con posibilidades de satisfacer las necesidades básicas. En el Estrato Graffar I no se encuentra ninguna familia.

1.12 Estimar la asociación entre emociones básicas con respecto a la atención dental y nivel socioeconómico de las familias de los escolares

TABLA No. 7

Preguntas y respuestas marcadas en la encuesta “Emociones Básicas Respecto a la Atención Dental” en los 20 pacientes integrales según el estrato socioeconómico al que pertenecen.

Código de Estrato	Número de Pregunta												
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13
5	4	3	2	1	1	4	1	1	1	4	4	1	4
	4	4	4	1	1	4	1	1	1	1	4	3	4
	2	4	4	1	1	1	1	2	2	1	3	2	1
	4	3	1	4	4	1	4	1	2	4	3	4	4
	2	4	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3
	4	2	3	4	4	4	1	1	3	4	1	2	4
	4	3	3	4	1	4	1	2	2	3	3	2	1
4	2	4	4	3	1	3	1	2	2	3	3	2	1
	1	3	4	3	1	4	1	1	1	1	1	1	4
	4	4	4	4	1	4	1	1	2	4	2	2	4
	4	3	3	4	4	4	1	1	3	4	1	2	4
	1	4	4	1	1	3	1	1	1	3	1	4	1
	1	4	4	4	1	1	3	2	2	4	4	4	4
3	4	3	2	4	4	4	1	1	3	4	4	2	4
	4	3	1	4	4	4	1	3	1	4	4	2	1
	1	4	4	4	1	1	1	1	1	3	3	1	4
	4	3	4	4	1	3	1	1	1	4	1	4	3
	4	3	2	1	1	1	2	2	2	1	1	3	4
	4	2	3	4	4	4	1	2	1	4	4	3	4
2	4	3	1	4	4	4	4	3	1	4	4	2	1

Fuente: datos registrados por pacientes integrales incluidos en investigación en las boletas de encuestas de emociones básicas según el estrato socioeconómico al que pertenece la familia.

TABLA No. 8.

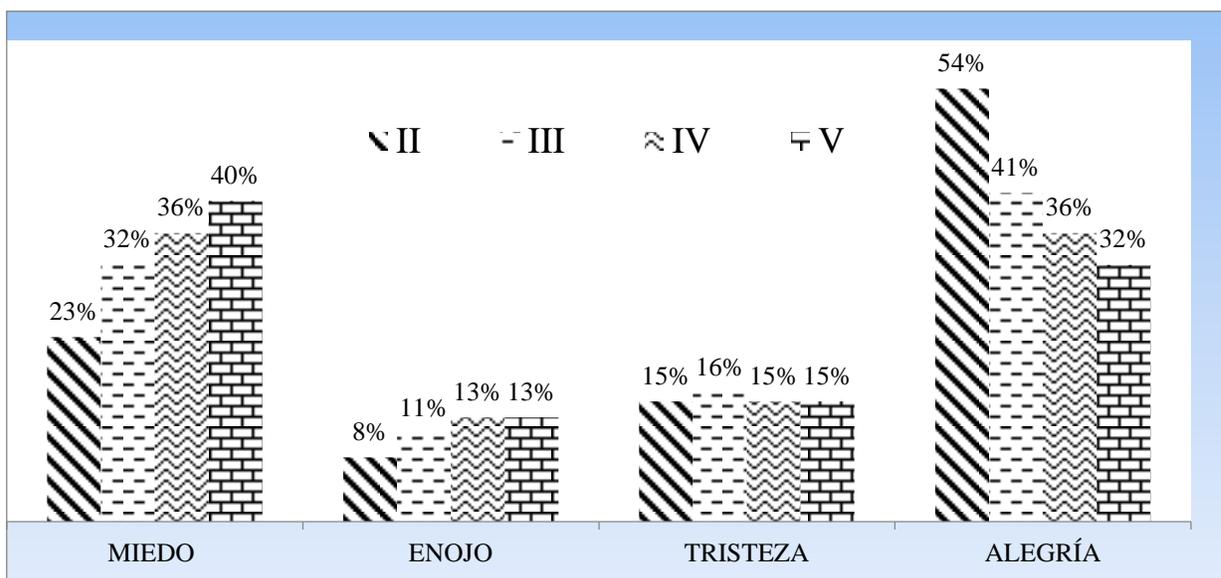
Relación entre los resultados de la encuesta “Emociones Básicas Respecto a la Atención Dental” y el estrato al que pertenecen los 20 pacientes integrales

NÚMERO ESTRATO	MIEDO	ENOJO	TRISTEZA	ALEGRÍA
II	23%	8%	15%	54%
III	32%	11%	16%	41%
IV	36%	13%	15%	36%
V	40%	13%	15%	32%

Fuente: datos obtenidos de tabla. No. 7.

GRÁFICA No. 12

Recibimiento de algún tipo de tratamiento dental en el 2015 de familias encuestadas en visitas domiciliarias realizadas en el municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula



Fuente: datos obtenidos de tabla No. 8.

Análisis: la mayoría de los escolares presentaron la emoción de alegría en los estratos presentes en la población de Esquipulas, Chiquimula. Se puede decir que entre mejor este la familia socioeconómicamente es más consciente de lo fundamental y necesario que es la salud bucal porque les da alegría asistir a la clínica. Sin importar el miedo siempre está presente el miedo en un gran porcentaje ocupando la segunda emoción más prevalente.

TABLA No. 9

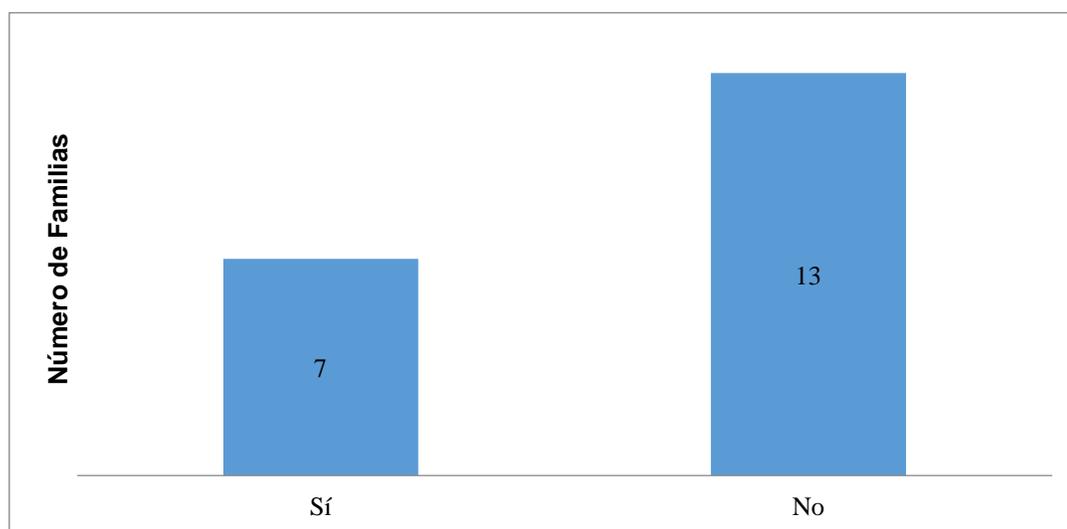
Recibimiento de algún tipo de tratamiento dental en el 2015 de familias encuestadas en visitas domiciliarias realizadas en el municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula.

¿DURANTE EL AÑO PASADO, ASISTIÓ USTED O ALGÚN MIEMBRO DE SU FAMILIA AL SERVICIO DE SALUD BUCAL?	TOTAL	PORCENTAJE
Sí	7	35%
No	13	65%

Fuente: datos registrados en hojas de encuestas de trabajo de campo.

GRÁFICA No. 13

Recibimiento de algún tipo de tratamiento dental en el 2015 de familias encuestadas en visitas domiciliarias realizadas en el municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula.



Fuente: datos obtenidos de tabla No. 9.

Análisis: la mayoría de familias siendo estas 13 no recibió tratamiento dental en el año pasado. Pero un número de 7 familias que equivale al 35% sí recibió dicho tratamiento.

TABLA No. 10

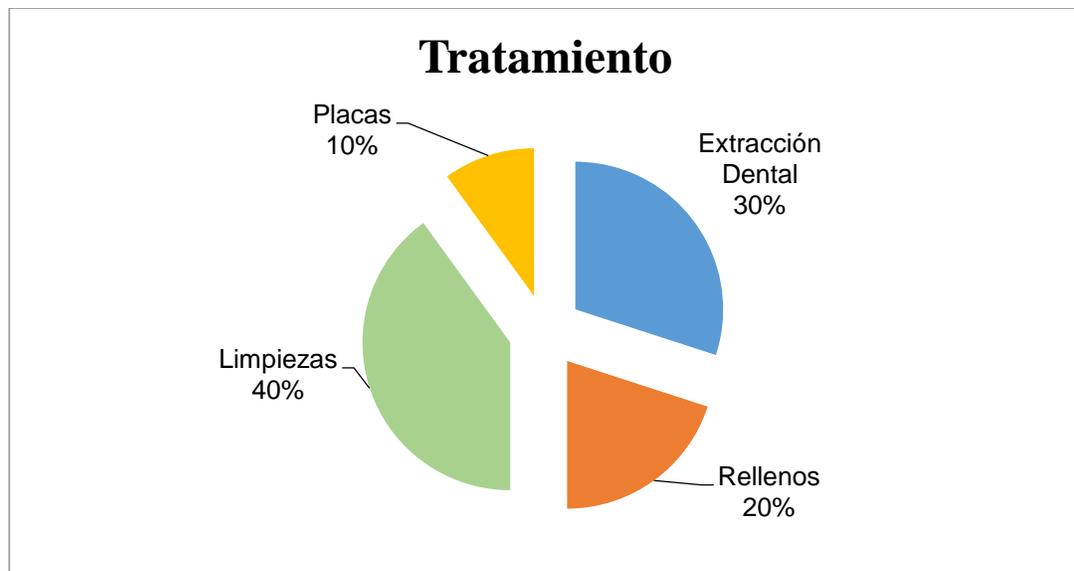
Tratamientos dentales recibidos en el 2016, por las familias que respondieron Sí durante la visita domiciliar.

Tratamiento	Cantidad	Porcentaje
Extracción dental	3	30%
Rellenos	2	20%
Limpieza	4	40%
Placas	1	10%

Fuente: datos registrados en hojas de encuestas de trabajo de campo.

GRÁFICA No. 14

Recibimiento de algún tipo de tratamiento dental en el 2015 de familias encuestadas en visitas domiciliarias realizadas en el municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula.



Fuente: datos obtenidos de tabla No.10.

Análisis: la mayoría de familias que recibió tratamiento en el 2015 fue por tratamiento de limpiezas con un 40%. La minoría fue por un tratamiento de placas con un 10%.

1.13 Conclusiones

- La emoción básica predominante en los escolares de los Estratos de Graffar en general fue de alegría.
- La mayor parte de la población estudiada se sitúa en el estrato V de Graffar siendo una población en pobreza crítica, que no están en condiciones de satisfacer las necesidades básicas.
- Ninguno de los escolares incluidos en el estudio se encuentran en el estrato de Graffar I, que corresponde a la población con las mejores condiciones de vida.

1.14 Recomendaciones

- Realizar un estudio con una muestra más grande para obtener datos que se acerquen más a la realidad de la población guatemalteca.
- Dar las boletas de encuestas y hojas de recolección a principio de año para poder incluir en el programa los pacientes correspondientes a la edad de la muestra.
- La encuesta realizada a los escolares puede ser más interactiva para poder relacionarse mejor con la población.

IV) ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL

1. ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRADA

Este apartado presenta cuadros, gráficas y análisis correspondientes a la realización de tratamientos clínicos odontológicos, realizando: exámenes clínicos, profilaxis, aplicaciones tópicas de flúor, sellantes de fosas y fisuras, obturaciones de ionómero de vidrio, restauraciones de amalgamas, restauraciones de resina, pulpotomía, coronas de acero y extracciones; para un total de 1,675 tratamientos realizados en niños integrales terminados de la Escuela Oficial Urbana Mixta “Dr. Romeo de León”, La Casa Hogar “Ciudad de la Felicidad”, Escuela Oficial Rural “Valle de María”, Escuela Oficial Urbana de Niñas “Pedro Nufio” y Escuela Oficial Urbana de Niños “Pedro Arriaza Mata”, del municipio de Esquipulas perteneciente al departamento de Chiquimula, donde se llevó a cabo la atención clínica integral.

Asimismo se realizaron tratamientos clínicos odontológicos en pacientes de la población general abarcando así: preescolares, adultos, embarazadas y adultos de la tercera edad, realizándose los siguientes tratamientos: exámenes clínicos, profilaxis, aplicaciones tópicas de flúor, sellantes de fosas y fisuras, obturaciones de ionómero de vidrio, tratamientos periodontales, restauraciones de amalgamas, restauraciones de resina, pulpotomía y extracciones; para un total de 277 tratamientos realizados en pacientes terminados integralmente de la población general, en la clínica dental perteneciente a la Clínica San Lázaro de Betania del Hogar “Ciudad de la Felicidad” de Esquipulas, Chiquimula.

1.1 Presentación y análisis de datos

A continuación se detallan en tablas, la totalidad de los tratamientos efectuados en los pacientes terminados integralmente, así como una demostración gráfica de las necesidades principales de cada grupo.

TABLA No.11

Procedimientos realizados a escolares integrales terminados en la Clínica San Lázaro de Betania del hogar “Ciudad de la Felicidad”, municipio de Esquipulas departamento de Chiquimula de febrero a octubre de 2016

PROCEDIMIENTOS		NÚMERO DE TRATAMIENTOS REALIZADOS
1	Exámenes Clínicos	76
2	Profilaxis Bucal	75
3	Aplicaciones Tópicas de Flúor	75
4	Sellantes de Fosas y Fisuras	808
5	Obturaciones de Ionómero de Vidrio	3
6	Tratamiento Periodontal	65
7	Restauraciones de Amalgama	230
8	Restauraciones de Resina	302
9	Pulpotomía	5
10	T.C.R	0
11	Coronas de Acero	0
12	Extracciones	36
TOTAL		1675

Fuente: datos registrados en fichas clínicas de los escolares en el proceso de realización de su tratamiento integral.

GRÁFICA No. 15

Procedimientos realizados a escolares terminados integralmente en la Clínica San Lázaro de Betania del Hogar “Ciudad de la Felicidad”, municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula de febrero a octubre de 2016



Fuente: datos obtenidos de tabla No.11.

Análisis: la gráfica anterior se puede observar que los tratamientos efectuados en escolares terminados fueron en su mayoría, sellantes de fosas y fisuras, lo cual da un indicativo del enfoque preventivo que genera el programa EPS, además los tratamientos menos efectuados fueron T.C.R y coronas de acero.

TABLA No. 12

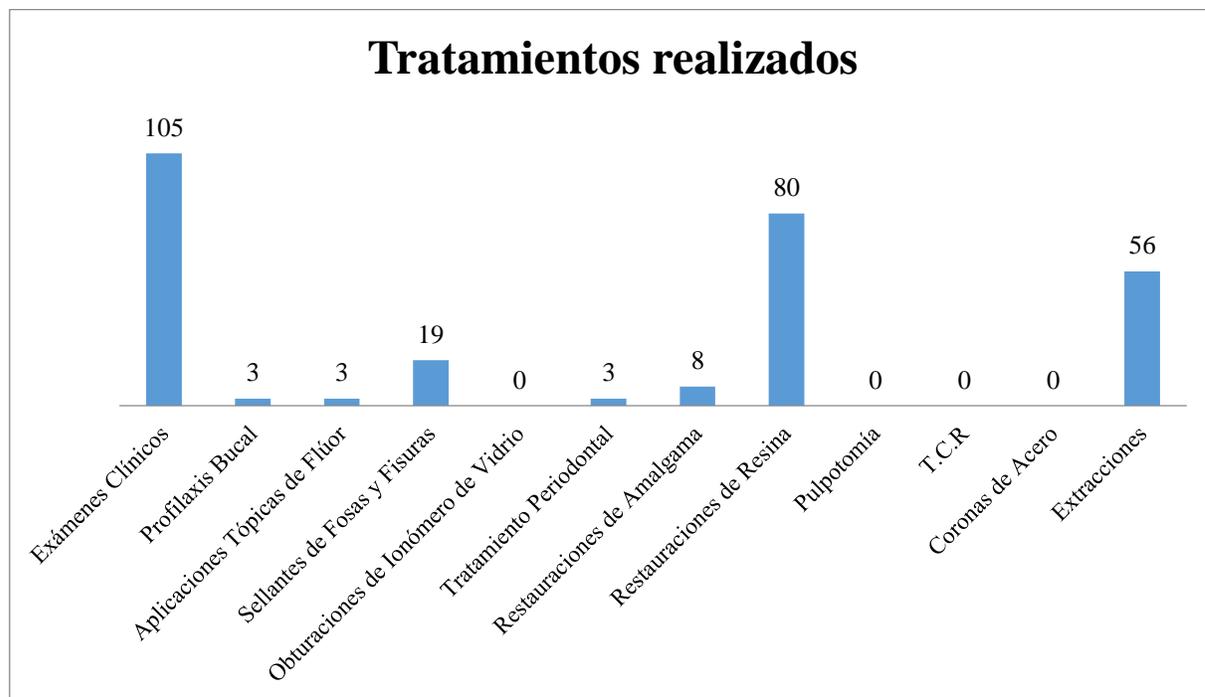
Procedimientos realizados a la población en general (embarazadas y adultos mayores) terminados integralmente en la Clínica San Lázaro de Betania del Hogar “Ciudad de la Felicidad”, municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula de febrero a octubre de 2016

PROCEDIMIENTOS		NÚMERO DE TRATAMIENTOS REALIZADOS
1	Exámenes Clínicos	105
2	Profilaxis Bucal	3
3	Aplicaciones Tópicas de Flúor	3
4	Sellantes de Fosas y Fisuras	19
5	Obturaciones de Ionómero de Vidrio	0
6	Tratamiento Periodontal	3
7	Restauraciones de Amalgama	8
8	Restauraciones de Resina	80
9	Pulpotomía	0
10	T.C.R	0
11	Coronas de Acero	0
12	Extracciones	56
TOTAL		277

Fuente: datos registrados en informes mensuales durante el EPS.

GRÁFICA No. 16

Procedimientos realizados a la población en general (embarazadas y adultos mayores) en la Clínica San Lázaro de Betania del Hogar “Ciudad de la Felicidad”, municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula mes de febrero a octubre de 2016



Fuente: datos obtenidos de tabla No.12.

Análisis: la gráfica anterior se puede observar que los tratamientos efectuados en la población general fueron en su mayoría, exámenes clínicos, esto puede dar un indicio a que la población solo llega por consulta sin embargo no se efectúan los tratamientos necesarios. Además los tratamientos menos efectuados fueron T.C.R y coronas de acero, pulpotomía y obturaciones de ionómero de vidrio.

TABLA No.13

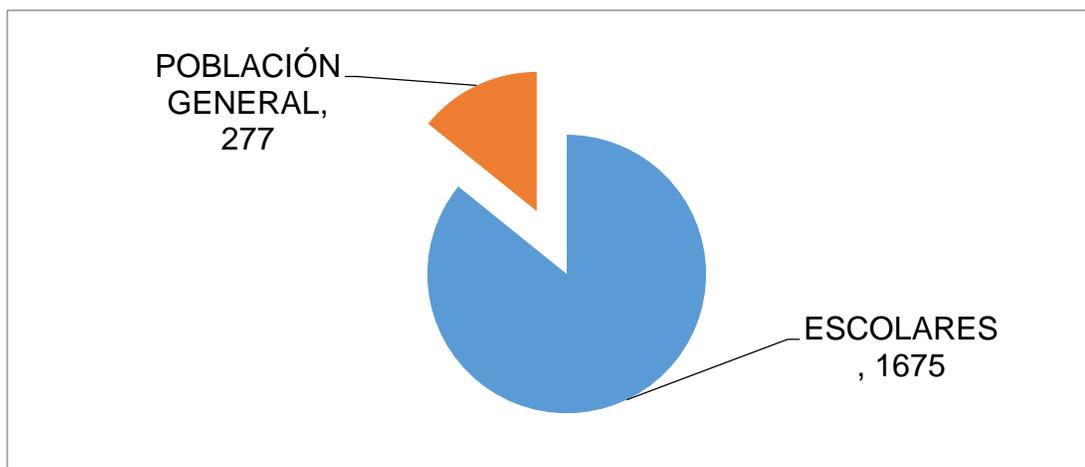
Totalidad de procedimientos realizados en escolares y en población en general (embarazadas y adultos mayores) en la Clínica San Lázaro de Betania del Hogar “Ciudad de la Felicidad”, municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula de febrero a octubre de 2016

TIPO DE PACIENTE	NÚMERO DE PROCEDIMIENTOS EN PACIENTES TERMINADOS
ESCOLARES	1675
POBLACIÓN GENERAL	277
TOTAL	1952

Fuente: datos registrados de informes mensuales de la EPS, Esquipulas, Chiquimula 2016.

GRÁFICA No.17

Totalidad de procedimientos realizados en escolares y en población en general en el puesto de EPS Esquipulas, Chiquimula de Febrero a Octubre de 2016



Fuente: datos obtenidos de tabla No.13.

Análisis: la gráfica anterior se puede observar que se realizaron más procedimientos a los escolares integrales que a la población en general, en el puesto de EPS Esquipulas, Chiquimula en el 2016.

1.2 Conclusiones

Durante los ocho meses que duró el Ejercicio Profesional Supervisado se ingresó a un total de 76 pacientes escolares brindándoles atención clínica integral.

Se proporcionó cepillos y pastas dentales y técnicas de cepillado a los niños que asistieron periódicamente a sus citas, materiales donados por la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Se ayudó a la población en general con la atención de pacientes no sólo escolares sino también pre-escolares, adolescentes, adultos y adultos mayores.

Por la práctica que brinda el EPS se logró realizar tratamientos dentales con mayor agilidad y mayor calidad.

1.3 Recomendaciones

Recalcar en los convenios que se hacen con las instituciones privadas que apoyan el EPS que la atención a los niños de primaria son gratuitos para evitar cobros innecesarios.

V) ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

1. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

1.1 Descripción del componente administrativo

La institución donde se realizó el Ejercicio Profesional Supervisado fue en Clínica San Lázaro de Betania ubicada en aldea El Clavo, Esquipulas, Chiquimula. Dicha institución pertenece a la “Ciudad de la Felicidad” el cual es dirigido por monjas de la Congregación Marta y María.

Ciudad de la Felicidad es un complejo el cual lo integra un asilo de anciano que tiene a su cargo a 8 ancianos; una casa hogar que aloja a más de 70 niños; un monasterio donde tienen la formación de monjas para la Congregación Marta y María; la clínica de San Lázaro de Betania la cual atiende ginecología, pediatría, psicología, medicina general, odontología y una farmacia dentro de la clínica.

1.2 Horario de atención



**Horario de Atención Clínica Odontológica
San Lázaro de Betania**

HORARIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8:00 am	ATENCIÓN A NIÑOS DE LA ESCUELA	ATENCIÓN A POBLACIÓN GENERAL	CHARLAS Y ENJUAGUES EN ESCUELAS	ATENCIÓN A NIÑOS DE LA ESCUELA	ATENCIÓN A POBLACIÓN GENERAL
9:00 am					
10:00 am					
11:00 am					
12:30 – 1:30	A L M U E R Z O				
1:30 pm	ATENCIÓN A NIÑOS DE LA ESCUELA	ATENCIÓN A NIÑOS DEL HOGAR	CHARLAS Y ENJUAGUES EN ESCUELAS	ATENCIÓN A NIÑOS DEL HOGAR	ATENCIÓN A POBLACIÓN GENERAL
2:00 pm					
2:30 pm					
3:00 pm	VARIADO	HOGAR	ESCUELAS	HOGAR	GENERAL
3:30 pm					
4:00 pm					

Fotografía No. 24: horario de atención de practicante del Ejercicio Profesional Supervisado, Esquipulas Chiquimula 2016, aprobado por coordinador del Área Socio-Preventiva el Dr. Luis Barillas.

2. CAPACITACIÓN AL PERSONAL AUXILIAR

2.1 Introducción

Este programa trata de la organización de horarios y capacitación del personal auxiliar, mediante instrucciones y enseñanzas del odontólogo practicante durante sus labores en los ocho meses en el programa Ejercicio Profesional Supervisado. (2)

Este programa se auxilia de un *“Manual de capacitación del personal auxiliar, 2016”* que posee determinados temas para educar e ilustrar conocimientos básicos que deben ser adquiridos y evaluados semanalmente al personal auxiliar, pues es necesario plasmar el aprendizaje alcanzando mensualmente por el personal auxiliar y cerciorarse que la enseñanza se está llevando a cabalidad.



Fotografía No.25: practicante del programa Ejercicio Profesional Supervisado de Odontología con personal auxiliar capacitado durante el 2016.

2.2 Descripción y análisis de la ejecución del programa

En el programa de capacitación del personal auxiliar se capacitaron a dos personas, debido a que se inició solo con una pero no podía cubrir el horario completo. La capacitación se llevó a cabo impartiendo de 1 a 2 temas aproximadamente cada semana, según la demanda del *“manual de capacitación de personal auxiliar 2016”*, para así realizar una evaluación semanal, recolectando de 3-5 evaluaciones al mes, en el periodo comprendido de febrero a octubre de 2016 del programa Ejercicio Profesional Supervisado.

Es preciso que el personal auxiliar tenga los conocimientos necesarios para ejercer odontología a “cuatro manos”, siendo más productivos y efectivos el tratamiento en la clínica dental.

El personal auxiliar debe estar capacitado para el correcto manejo de materiales, equipo e instrumentos dentales, además tiene a su cargo parte de la limpieza y orden del campo operatorio y la infraestructura de la clínica dental.

Es evidente que un personal auxiliar capacitado mejora el desempeño a nivel de la clínica dental para llevar a cabo mayor cantidad de tratamientos y mayor calidad de los mismos.

Fue notable la motivación del folleto impartido al personal auxiliar pues no solo era clase verbal, sino también podría guiarse con dibujos, esquemas o gráficas que ayudaban a una mayor comprensión.

TABLA No. 14

Listado de los temas cubiertos y notas obtenidas en las evaluaciones por el personal auxiliar de Esquipulas, Chiquimula. Febrero – octubre de 2016

TEMA	ASISTENTE 1 NOTA	ASISTENTE 2 NOTA
FEBRERO		
Funciones de la asistente	90	70
Limpieza de instrumentos	80	80
Equipo dental	100	100
MARZO		
Jeringa Dental	100	100
Instrumental de Exodoncia	100	60
Transferencia de instrumentos	100	100
ABRIL		
Prevención	60	100
Cepillado Dental	100	100
Alternativas de higiene bucal	100	80
MAYO		
Fluoruro de Sodio	100	100
Morfología Dental	100	50
Placa Dentobacteriana	90	60
Caries Dental	100	80
JUNIO		
Enfermedad Periodontal	85	80
Resinas Compuestas	90	75
Sellantes de Fosas y Fisuras	100	90
Amalgama Dental	70	80
JULIO		
Profilaxis	100	100
Ionómeros de vidrio	100	100
Hidróxido de Calcio	100	100
AGOSTO		
Óxido de Zinc y Eugenol	100	100
Acrílico	100	100
Materiales de Impresión	100	80
Yesos	100	100
SEPTIEMBRE-OCTUBRE		
Nomenclatura	100	100

2.3 Conclusiones

- El programa de capacitación del personal auxiliar es un excelente método en donde el estudiante desarrolla habilidades docentes, demostrativas y convincentes para cuando llegue el momento de ejercer su profesión.
- El personal auxiliar debe tener los conocimientos necesarios para apoyar al odontólogo, si carece de ellos, su asistencia será en vano y en lugar de favorecer, entorpecerá la actividad clínica.
- La colaboración del personal auxiliar es valiosa en el desarrollo de los tratamientos dentales, pues el tiempo de trabajo con los pacientes se acortará.
- El personal auxiliar necesita la instrucción y enseñanza de parte del odontólogo con nuevos métodos o técnicas que deben emplear el mismo, por lo que el dentista debe apartar un tiempo para explicar y compartir conocimientos.
- La odontología a cuatro manos, es la base de una clínica dental más productiva y más exitosa, si el personal auxiliar se encuentra debidamente capacitado.
- El odontólogo y el personal auxiliar deben tener una relación armoniosa para llevar a cabo procedimientos con precisión y certeza.
- Se debe incentivar y motivar al asistente dental para su continua actualización y adquisición de rapidez y seguridad en el tiempo de trabajo.

2.4 Recomendaciones

- Continuar con el programa de capacitación al personal auxiliar con el que cuenta el EPS para reforzar conocimientos.
- Proporcionar nuevos temas que refuercen y actualicen los conocimientos aprendidos.
- Entregar evaluaciones corregidas al personal auxiliar para aclarar los temas que deben mejorar y resolver dudas.

VI) GLOSARIO

Caries: enfermedad más común en las piezas dentales, en la cual el proceso de desmineralización es mayor que el de remineralización, pudiendo esta presentarse en su inicio como una mancha blanca avanzando hasta la destrucción de la integridad de la pieza dental.

Desmineralización: proceso mediante el cual el esmalte dental pierde minerales.

Extracción Dental: proceso de extraer una pieza dentaria o porción de la misma, mediante técnicas e instrumental adecuado del lecho óseo que lo alberga.

Flúor: Elemento inorgánico utilizado para la prevenir la aparición de caries.

Fluoruro de Sodio al 0.2%: disolución acuosa del flúor a una concentración de 0.2%

Remineralización: proceso mediante el cual el esmalte dental gana minerales del ambiente bucal.

Sellante de Fosas y Fisuras: material resinoso utilizado para colocarse en las caras oclusales de piezas dentarias libres de caries, para la prevención.

Tratamiento de Canal Radicular (T.C.R): procedimiento dental por medio del cual se elimina el tejido pulpar tanto en la cámara pulpar como de los conductos radiculares.

VI) BIBLIOGRAFÍA

1. Colgate. (2016). **Programa de educación en Salud Bucal de Colgate. Colgate sonrisas brillantes, futuros brillantes: enjuague bucal con flúor.** (en línea). España: Consultado el 24 de octubre de 2016. Disponible en: <http://www.colgate.es/app/ES/Materiales/Enjuague.cvsp>
2. **Manual de capacitación del Personal auxiliar.** (2015). Guatemala: Área Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. pp. 1-125.
3. Méndez, H. (1994) **Sociedad y estratificación: método Graffar.** 2 ed. Bruselas, Bélgica: s.e.. pp. 4-15.
4. OMS (Organización Mundial de la Salud). **Salud bucal: nota informativa no. 318.** (en línea). Guatemala: Consultado el 24 de octubre de 2016. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>.
5. **Protocolo emociones básicas con respecto a la atención dental del programa Ejercicio Profesional Supervisado E.P.S.** Guatemala: Área Socio-Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. pp. 1-7.
6. Villagrán Colon, E. y Calderón, M. (2006). **Instructivo del informe final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado.** Guatemala: Área Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. pp. 3-18.



Va. Bo.
2-11-16

LYBNEY OZIEL MEJIA

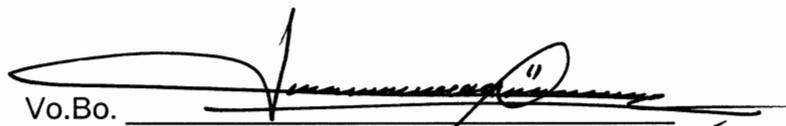
El contenido de este informe es única y exclusivamente

Responsabilidad de la autora:



Marcela Odilfida Duarte Salazar

El infrascrito Secretario Académico de la Facultad de Odontología hace constar que se firma para cumplir con trámite académico-administrativo, sin responsabilidad del contenido del presente trabajo de informe final de EPS, las modificaciones sugeridas fueron exclusivamente en estilo, redacción y ortografía, cuando es considerado necesario.

Vo.Bo. 

Dr. Julio Rolando Pineda Cordón
Secretario Académico
Facultad de Odontología

