

**INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO EN LA
COMUNIDAD DE SANTIAGO ATITLÁN, DEPARTAMENTO DE SOLOLÁ
FEBRERO – OCTUBRE 2016**

PRESENTADO POR

DÉBORA MARÍA ALMARAZ VILLATORO

**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 2016

**INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO EN LA
COMUNIDAD DE SANTIAGO ATITLÁN, DEPARTAMENTO DE SOLOLÁ
FEBRERO – OCTUBRE 2016**

PRESENTADO POR

DÉBORA MARÍA ALMARAZ VILLATORO

**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 2016

**JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE
SAN CARLOS DE GUATEMALA**

DECANO:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
VOCAL I:	Dr. Edwin Oswaldo López Díaz
VOCAL II:	Dr. Henry Giovanni Cheesman Mazariegos
VOCAL III:	Dr. José Rodolfo Cáceres Grajeda
VOCAL IV:	Br. José Rodrigo Morales Torres
VOCAL V:	Br. Stefanie Sofía Jurado Guilló
SECRETARIO ACADÉMICO:	Dr. Julio Rolando Pineda Córdón

TRIBUNAL QUE PRESIDÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN

DECANO:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
VOCAL:	Dr. Juan Carlos Búcaro Gómez
SECRETARIO ACADÉMICO:	Dr. Julio Rolando Pineda Córdón

ACTO QUE DEDICO A

DIOS

Por ser mi motor y fuerza. A lo largo de mi vida me has mostrado tus grandezas a través de la perfección de tus planes, enseñándome que todo tiene un propósito en esta vida y me has dado amor incondicional a pesar de mis errores. Nunca me has fallado y estoy segura que nunca lo harás.

MIS PADRES

Jazmin Villatoro y José Emilio Almaraz, este logro no es mío es de ustedes. Mami, gracias por siempre estar a mi lado y apoyarme en los buenos y malos momentos. Has llorado y te has alegrado conmigo, hoy es el día que te demuestro que todo lo que haces no es en vano, sos el mejor ejemplo de madre y mujer luchadora que yo jamás pude pedir. Papi sos y serás mi héroe, . Gracias por todo lo que has hecho, por esforzarte como lo haces, por apoyarme siempre con cada actividad en la que decidía participar y por enseñarme tantas cosas personal y profesionalmente. Ambos son los mayores tesoros que tengo en mi vida, cada uno a su manera me ha hecho la mujer que soy hoy. Espero nunca defraudarlos. Los amo.

MIS HERMANOS

Todos y cada uno de ustedes me ha enseñado algo. Gracias por cada momento vivido a su lado, espero poder ser un ejemplo en sus vidas y hacerlos sentir orgullosos. Los amo.

MIS TÍOS

Dios me bendijo con tíos maravillosos. Especialmente mi tía chaito, mimi y Guillermo gracias por todo el apoyo recibido, ustedes son parte importante de este logro. Y mi tía toita, gracias por cada palabra de aliento tan acertada que supiste darme en los momentos más difíciles. Los quiero mucho.

MI FAMILIA

Gracias por todo el apoyo brindado. Especialmente a Lucky porque con tu ejemplo me inspiraste a seguir esta maravillosa profesión.

MIS AMIGOS

Manolo Orellana, Rosly Cruz, Jesica García, Ailin Estrada, José Fuentes, Javier Alegría, María Isabel Navarro, Julio Vásquez, Juan Pablo Roca, Bryan Merlos, Edwin Solares, Silvia Gallardo, Jorge Sánchez, Claudia Herrera. Soy muy afortunada de tenerlos en mi vida, nunca olvidaré las alegrías y aventuras vividas a su lado así como apoyo incondicional que me han dado. Especialmente a Marta García, siempre me has mostrado tu amistad y apoyo incondicional a pesar de nuestro carácter tan especial, tengo excelentes recuerdos a tu lado. Te quiero mucho.

MIS AMIGAS

Melissa, Paola, Rebeca, América, Mónica, Ana Lucía, Maite, Paula, Gabriela Lucía, Helen, Lucía, Ana. El tenerlas en mi vida ha sido asombroso, gracias por estar a mi lado en los buenos y malos momentos. Son mujeres maravillosas. Las quiero.

MI NOVIO

Willian Martínez, Dios me sigue demostrando que me ama a través de usted. Gracias por su apoyo incondicional en este tiempo, por amarme de la manera en que lo hace y por el cariño de su familia hacía mi persona. Es un hombre maravilloso y soy muy afortunada de tenerlo a mi lado. Lo amo.

LA JUNTA DIRECTIVA

Gracias por permitirme formar parte de la misma, conocí excelentes personas y profesionales. Fue una experiencia inolvidable que sin duda alguna volvería a repetir. Especialmente a ti Manolo no solo por ser mi compañero de fórmula sino por ser un amigo incondicional en este tiempo. Te quiero mucho.

MIS PROFESORES

Gracias por las enseñanzas brindadas, el apoyo en los momentos difíciles y la amistad. En especial a: Lucrecia Chinchilla, Guillermo Barreda, Julio Pineda, Eduardo Benitez, Otto Guerra, Erick Hernández, Henry Cheesman, Sindy Román, Edwin López, Keneth Pineda, Carlos Alvarado Barrios, Héctor Cordón, Francisco Porres, Carmen Ordoñez, Anibal Taracena, José Figueroa, Isabel Molina, Mauricio Morales, Juan Ignacio Asensio, Erwin Moncada, Juan Carlos Búcaro.

MIS PACIENTES

Sin ustedes esto definitivamente no hubiera sido posible, gracias por la paciencia e incluso por la amistad que llegue a formar con ustedes.

ENACTUS

Organización que me ayudó a crecer como persona y profesional. Me dejó amistades valiosas y recuerdos inolvidables.

SANTIAGO ATILÁN

Gracias por permitirme colaborar con el desarrollo de su comunidad y por brindarme un hogar durante estos 8 meses. Jamás olvidaré este lugar tan increíble.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de someter a su consideración mi Informe Final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en la comunidad de Santiago Atitlán, departamento de Sololá, 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

ÍNDICE.....	1
SUMARIO.....	3
I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS	5
INTRODUCCIÓN	6
OBJETIVO GENERAL	7
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	7
JUSTIFICACIÓN	8
METODOLOGÍA	9
FOTOGRAFÍAS	13
CRONOGRAMA.....	17
MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL “LA VOZ DE ATITLÁN”	19
LIMITACIONES.....	27
RESULTADOS.....	28
II. PREVENCIÓN.....	29
RESUMEN	30
OBJETIVOS.....	32
METAS DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN	33
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	35
SUBPROGRAMA DE ENJUAGUES CON FLUORURO DE SODIO AL 0.2%.....	35
SUBPROGRAMA DE BARRIDO DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS.....	39
SUBPROGRAMA DE EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL	43
ANÁLISIS DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES	45
CONCLUSIONES.....	46
RECOMENDACIONES	47
III. INVESTIGACIÓN ÚNICA.....	48
INTRODUCCIÓN	49
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	50
TIPO DE ESTUDIO.....	50

CENTROS EN LOS QUE SE REALIZÓ EL ESTUDIO.....	50
OBJETIVOS DEL ESTUDIO	50
MATERIALES Y MÉTODOS	51
ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	52
CONCLUSIONES.....	65
RECOMENDACIONES	66
IV. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES Y POBLACIÓN EN GENERAL ...	67
RESUMEN	68
ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES	69
ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL POBLACIÓN EN GENERAL.....	74
V. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO	79
COMUNIDAD DONDE SE REALIZÓ EL PROGRAMA EPS: SANTIAGO ATITLÁN, SOLOLÁ.....	80
Descripción del componente Administración del Consultorio	80
Municipio de Santiago Atitlán	80
Organización donde se ejecuta el programa	81
Clínica Dental “La Voz de Atitlán”	82
Abastecimiento de materiales dentales.....	82
Inventario Clínica Dental “La Voz de Atitlán”	82
Protocolo de desinfección y esterilización	89
Horario de atención en la clínica dental.....	90
CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR.....	91
INTRODUCCIÓN.....	91
DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE EJECUCIÓN DEL SUBPROGRAMA.....	91
TEMAS CUBIERTOS Y NOTAS.....	92
CONCLUSIONES	94
RECOMENDACIONES.....	95
BIBLIOGRAFÍA.....	96

SUMARIO

El objetivo del Ejercicio Profesional Supervisado es poner en práctica los conocimientos adquiridos y retribuir a la sociedad guatemalteca la oportunidad que ha brindado para la formación de cada estudiante; aplicando el enfoque social que día a día es inculcado a cualquier egresado de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Con esto se persigue la correcta ejecución de los tratamientos dentales por parte del odontólogo practicante y principalmente se busca el mejoramiento de la salud bucal de la comunidad donde se reside por 8 meses que dura el programa.

Este programa posee varios ejes, todos relacionados y con el único objetivo de llevar a cabo un trabajo más completo y con mayores beneficios para la comunidad. Desde actividades comunitarias, preventivas, de investigación hasta actividades de clínica integral. Fue ejecutado en el municipio de Santiago Atitlán, departamento de Sololá, en la Clínica Dental “La Voz de Atitlán” ubicada en el segundo nivel de la única radiodifusora de Santiago Atitlán, durante los meses de febrero a octubre del año 2016.

En Actividades Comunitarias se realizó el proyecto: “Seguridad alimentaria a través del cultivo de Hongo Ostra (*Pleurotus Ostreatus*): trabajado con mujeres del Consorcio de Asociaciones del municipio de Santiago Atitlán, departamento de Sololá en el período de febrero a octubre del año 2016”; esta es la única organización de mujeres del municipio. Con el mismo se buscó enseñar las propiedades, cultivo y usos que posee esta alternativa alimenticia con altos valores nutricionales, por medio de talleres y la elaboración de un manual sobre el hongo ostra.

Mientras que con el programa de Prevención y Actividad Clínica Integral varias escuelas fueron beneficiadas, estas fueron: Escuela Oficial Rural Mixta La Voz de Atitlán, Escuela Oficial Rural Mixta Maya Tzutujil, Escuela Oficial Rural Mixta Mateo Herrera No. 1 (Jornada Matutina), Escuela Oficial Rural Mixta Mateo Herrera No. 2 (Jornada Matutina), Escuela Oficial Rural Mixta Chu’ul, Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Panul.

Con un total de 9960 Enjuagues con Fluoruro de Sodio al 0.2% realizados en las seis escuelas cubiertas por el programa, se benefició semanalmente a 1245 escolares. Además fueron colocados 1406 Sellantes de Fosas y Fisuras en 152 escolares y se brindaron 64 charlas en salud bucal a escolares y profesores.

La atención integral a escolares y población general es el eje principal de cualquier Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología. El objetivo primordial fue mejorar la salud bucal de la población de Santiago Atitlán a través de la realización de tratamientos dentales de calidad y sin ningún costo.

Un total de 2304 tratamientos dentales fueron realizados en 113 pacientes atendidos realizando: 113 exámenes clínicos, 94 profilaxis, 94 aplicaciones tópicas de flúor, 1132 sellantes de fosas y fisuras, 63 restauraciones con ionómero de vidrio, 8 tratamientos periodontales, 254 amalgamas dentales, 431 resinas compuestas, 21 pulpotomías, 9 tratamientos de conductos radiculares y 84 extracciones dentales.

Parte importante del programa es la participación en una investigación, este año se llevó a cabo el tema “Emociones Básicas respecto a la Atención Dental”. Se encontró que las emociones predominantes fueron la alegría y el miedo en escolares que fueron atendidos en la clínica dental. Esta información fue recabada a través de encuestas y visitas domiciliarias a los escolares.

Así mismo el programa buscó poner en práctica la administración del consultorio dental, al manejar la clínica dental asignada y brindar capacitaciones constantes al personal auxiliar, que posee un papel muy importante para el mejoramiento y el correcto desarrollo de los tratamientos dentales brindados.

Es muy importante la correcta ejecución de esta del programa, de esta manera es como verdaderamente se modifica y mejora la salud bucal de los habitantes en las diferentes comunidades del país donde se ejecuta el Ejercicio Profesional Supervisado.

I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

Seguridad alimentaria a través del cultivo de Hongo Ostra (*Pleurotus Ostreatus*): trabajado con mujeres del Consorcio de Asociaciones del Municipio de Santiago Atitlán, departamento de Sololá en el período febrero a octubre del año 2016

INTRODUCCIÓN

La situación actual del país ha traído grandes consecuencias que afectan grandemente a la población más pobre del país. Desde cambios climáticos que han provocado pérdida de cultivos hasta falta de insumos y recursos en Centros de Salud. Todo esto perjudica aún más, la situación de millones de familias, pero principalmente afecta a los niños y niñas.

En Guatemala según reportes de UNICEF cuatro de cada diez niños y niñas (43.4%) menores de cinco años presenta desnutrición crónica. Este tipo de desnutrición mide la altura en relación a la edad y conlleva consecuencias como: menor retención escolar, menor productividad, propensión a adquirir enfermedades y hasta pérdida del coeficiente intelectual, efectos irreversibles durante toda la vida.

Al hablar de la población indígena del país se sabe que este tipo de desnutrición afecta a ocho de cada diez: 80% de los niños y las niñas pertenecientes a este grupo étnico.⁸

La mayoría de municipios de Sololá se han visto afectados por estas situaciones, tal es el caso de Santiago Atitlán, que presenta diversos casos de desnutrición crónica y aguda.

Por esto cobra vital importancia la implementación de programas de seguridad alimentaria en el país. Se habla de seguridad alimentaria cuando todas las personas tienen acceso físico, social y económico permanente a alimentos seguros, nutritivos y en cantidad suficiente para satisfacer sus requerimientos nutricionales y preferencias alimentarias, y así poder llevar una vida activa y saludable.³

Debido a la importancia que posee la situación, se decidió trabajar un proyecto que involucrara este tema. Se pudo notar que la mayoría de niños no poseen la talla correcta correspondiente a la edad que tienen.

El proyecto consistió en cultivar hongo ostra o *Pleurotus Ostreatus*. Pero no solo se buscó entregarlo, se trabajó para poder enseñar a las personas de la comunidad el cultivo del mismo, los cuidados, propiedades e incluso recetas con este tipo de hongo comestible.

La idea del proyecto comunitario es contribuir con la comunidad donde se lleva a cabo el programa de Ejercicio Profesional Supervisado en un aspecto que sea ajeno a odontología. Pero también se llevan a cabo mejoras a la clínica dental donde se trabaja, con el objetivo de dejar la clínica en mejores condiciones a las que se encontró. Todo esto será detallado más adelante.

OBJETIVO GENERAL

Mejorar los hábitos nutricionales de la población del municipio de Santiago Atitlán, departamento de Sololá, por medio de opciones alimenticias de bajo costo y fáciles de producir como lo es el Hongo *Pleurotus Ostreatus* (Hongo Ostra).

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Enseñar las propiedades del Hongo Ostra (*Pleurotus Ostreatus*) a las mujeres pertenecientes al Consorcio de Asociaciones del Municipio de Santiago Atitlán del departamento de Sololá.
- Instruir en el cultivo del hongo y la obtención de la semilla del mismo a las mujeres pertenecientes al Consorcio.
- Promover la continuidad del proyecto, capacitar a un grupo de mujeres que serán las encargadas de capacitar al resto de integrantes del Consorcio de Asociaciones del municipio de Santiago Atitlán del Departamento de Sololá.
- Mejorar las condiciones de trabajo en la Clínica Dental “La Voz de Atitlán”.

JUSTIFICACIÓN

Guatemala posee uno de los mayores índices de desnutrición, pero este índice no solo se relaciona directamente con la pobreza, se relaciona con la falta de educación. Muchas personas cuentan con recursos económicos para llevar una dieta balanceada pero por falta de conocimiento recurren a tener una mala nutrición. En el municipio de Santiago Atitlán, la mayoría de personas prefiere por ejemplo, comprar una gaseosa para el almuerzo que preparar un refresco natural o comprar comida chatarra en vez de algún tipo de fruta o verdura.

Se deseaba cambiar esto, pero se debía trabajar con personas organizadas que en un futuro pudieran ser promotoras de opciones saludables y sustentables. Por esto, se trabajó una alianza con el Consorcio de Asociaciones del municipio de Santiago Atitlán, del departamento de Sololá, la única organización de mujeres en el municipio. Se quiso trabajar con mujeres porque en casi todos los hogares, son ellas las encargadas de la alimentación de la familia. Se decidió así trabajar el cultivo de un hongo comestible llamado comúnmente hongo ostra (*Pleurotus Ostreaus*).

El cultivo de este tipo de hongo en otros países ha sido una opción viable para mejorar la alimentación de sus habitantes y ofrecerles buenas opciones a bajo costo. El hongo ostra es una excelente opción no solo para personas vegetarianas sino para personas que se les dificulta el consumo de carnes y otro tipo de proteínas, ya sea por falta de recursos u otras causas. 200 gramos de hongo ostra poseen la misma cantidad de proteínas que 100 gramos de carne roja.²

METODOLOGÍA

Se decidió trabajar con otros dos epesistas, José Miranda Cardona estudiante de agronomía y Verónica Tacam Ajpacaj estudiante de Pedagogía. Esto con el objetivo de hacer un proyecto más completo en alianza con el Consorcio de Asociaciones del municipio de Santiago Atitlán, del departamento de Sololá, el cual reúne a más de 2800 mujeres que buscan superarse en áreas personales, artesanales, laborales, entre otras.

Gracias a la orientación brindada por el epesista José Miranda se optó por llevar a cabo el cultivo de hongo ostra o *Pleurotus Ostreatus*. Actualmente no existen campañas de educación en seguridad alimentaria para los habitantes de este municipio.

Para poder dar inicio al proyecto se necesitaba “olotes”, esto es básico para poder sembrar el hongo ostra aunque también se puede utilizar como materia prima pulpa de café.

Jornada Odontológica

Debido a que en el mes de marzo no hay cosecha de maíz. Se necesitaba recaudar la mayor cantidad de olotes posibles. Se decidió llevar a cabo una jornada odontológica donde se harían consultas, detartrajes, extracciones dentales y aplicaciones de flúor, el pago no sería con dinero sino con olotes.

El día 15 de marzo se envió una carta dirigida a la Junta Directiva de FOUSAC para solicitar insumos básicos para llevar a cabo la jornada odontológica en el Consorcio, y se obtuvo una respuesta favorable. Así mismo se solicitó el apoyo del docente Erwin Moncada.

Con la ayuda de la compañera Verónica Tacam se elaboró un afiche ilustrativo en el que se mostraba el tipo de desechos que se necesitaban recaudar y donde se daba toda la información pertinente de jornada.

Gracias al apoyo de Elena Chiquival, miembro del Consorcio así como de la Asociación y Radio “La Voz de Atitlán” fueron anunciados 10 spots los días 08 y 09 de abril del presente año; esto para promocionar la jornada, la cual se llevó a cabo el 09 de abril.

Se contó con el apoyo por parte de compañeros de FOUSAC tanto epesistas como alumnos de la misma: Marta García Ruano, Max Carrillo Flores, Bryan Manolo Orellana, Juan Pablo Roca, Alan Girón, Byron López, Mayra Suntecun, Gladys Velásquez, Edgar Abril. Con la jornada se lograron llevar a cabo consultas, extracciones, detartrajes y aplicaciones de flúor. Lastimosamente no se logró obtener la cantidad de olote deseada pero se gestionó el resto del olote requerido a través del epesista José Miranda.

Preparación de materia prima

Una vez obtenidos los olotes, debían de ser preparados ya que para poder sembrar el hongo se necesita que los olotes tengan un tamaño de 3 a 5 centímetros aproximadamente. Además deben ser desinfectados e hidratados. Una vez cortados se dejan en un recipiente con cal y agua por 24 horas, después se dejan otras 24 horas secando.

Se necesitaba conseguir la semilla para poder sembrar el hongo. Fueron compradas 10 libras de la misma en el departamento de San Marcos.

Siembra del Hongo Ostra

Una vez preparados los olotes se llevó a cabo la siembra. Se planificó hacer cuatro siembras a lo largo del proyecto. Las primeras dos fueron hechas por los epesistas para comprobar la efectividad del método a utilizar. La tercera fue hecha en conjunto con las señoras pertenecientes al Consorcio de Asociaciones del municipio de Santiago Atitlán del departamento de Sololá, que colaboraron directamente con el proyecto mientras que la cuarta fue hecha solamente por las señoras para reforzar lo impartido en las capacitaciones y comprobar que todo el proceso fue entendido a la perfección.

Al momento de llevar a cabo la siembra es de suma importancia evitar la contaminación de los olotes previamente desinfectados, para esto se deben utilizar guantes, mascarilla y tener el pelo recogido. Con esto se evita que otro tipo de microorganismo no deseado crezca aparte del hongo.

En bolsas transparentes de 15 o 25 libras se colocó una capa de olotes y una capa de semillas. Se llenó $\frac{3}{4}$ de la bolsa con la que se trabajaba. Posteriormente se cerraba con cinta

de aislar. Al día siguiente con una aguja desinfectada se perforaba toda la bolsa con el objetivo de permitir la entrada de oxígeno y que el hongo lograra proliferar.²

Capacitaciones

El día 20 de julio del presente año se logró llevar a cabo la reunión con las señoras del Consorcio de Asociaciones del municipio de Santiago Atitlán del departamento de Sololá que participaron directamente en el proyecto.

Esta capacitación fue brindada por los tres epesistas colaboradores del proyecto (Verónica Tacam, José Miranda y Débora Almaraz), sobre el tema “Hongo Ostra”, desde qué es hasta cómo sembrarlo y los usos del mismo. Cada uno tuvo que desarrollar ciertos subtemas. Fue necesario contar con una traductora, en este caso Ana Sosof, debido a que muchas señoras no hablaban español, solamente tzutujil.

Una vez brindada la capacitación sobre el tema se hizo la demostración de cómo sembrar el hongo. Se llevó a cabo la tercer siembra de hongo. Las señoras se mostraron muy anuentes a colaborar con el proyecto incluso a realizar la producción de semilla del hongo, que a largo plazo reduciría los costos de producción del mismo.

Se brindaron dos capacitaciones más, una para volver a explicar la siembra del hongo. Con esto se pudo llevar a cabo la cuarta siembra en la cual cada mujer sembró una bolsa con hongo ostra y se la llevó a su casa para cuidarla y empezar su producción de hongo.

La otra capacitación fue “Recetas con hongo ostra”, donde se mostraron recetas fáciles de preparar y económicas, para que las mujeres tuvieran una variedad de opciones para la preparación del hongo.

Almacenaje

Las bolsas donde fue sembrado el hongo se debieron almacenar en un lugar oscuro y con cierto grado de humedad para promover el crecimiento del Hongo Ostra.

Debido a que no se contaba con un espacio adecuado en el Consorcio, se gestionó la compra de madera y los materiales necesarios para construir el espacio requerido que sería utilizado exclusivamente para almacenar las bolsas que eran sembradas y que serían sembradas en un futuro.

Para mejorar este espacio y la colocación de los hongos sembrados, fue necesaria la construcción de estanterías donde se pudiera almacenar el hongo sembrado de una manera más fácil. Para esto fueron gestionadas palets o tarimas con la empresa Ganorsa, esto a través del Ingeniero Julio Martínez. Se logró conseguir 2 palets de madera y 4 de plástico. Una vez terminado este espacio fue pintado.

Cuidados y cosecha

Era importante observar diariamente las bolsas donde fue sembrado el hongo, una vez pasados 20 días aproximadamente y cuando se viera la bolsa de color blanco (esto señalaba que el micelio del hongo ya estaba presente) debían cortarse las bolsas plásticas para que el hongo no tuviera limitado su espacio de crecimiento.

Se debía regar diariamente dos veces al día. Esta fase era crucial para el correcto crecimiento del hongo y fue hecha por los epevistas y personas que trabajaban en el consorcio.

Durante los meses de agosto y septiembre fue cortada cierta cantidad de hongos. Se debía esperar hasta que el hongo tuviera un tamaño adecuado.

Continuidad del proyecto

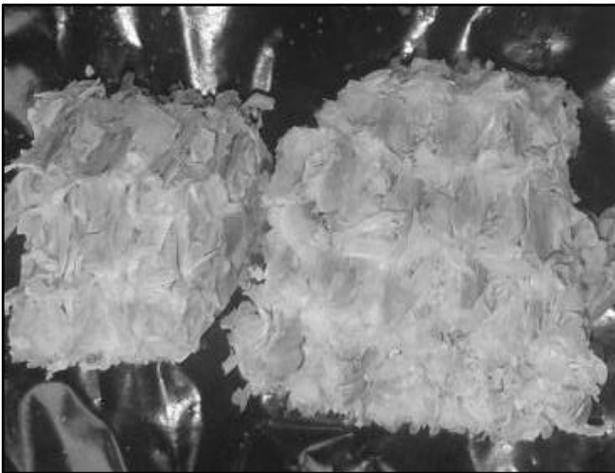
Debido a que se trabajó con el Consorcio de Asociaciones del municipio de Santiago Atitlán del departamento de Sololá, se espera que esta organización le brinde continuidad al proyecto. Al llevar a cabo la cuarta siembra fue entregado un trifoliar informativo y un manual sobre hongo ostra para que sea divulgado con el resto de mujeres del consorcio.

FOTOGRAFÍAS

Jornada Odontológica



Preparación de materia prima



Siembra del Hongo Ostra



Capacitaciones





Recetas preparadas con hongo ostra



Guisado



Empanizado

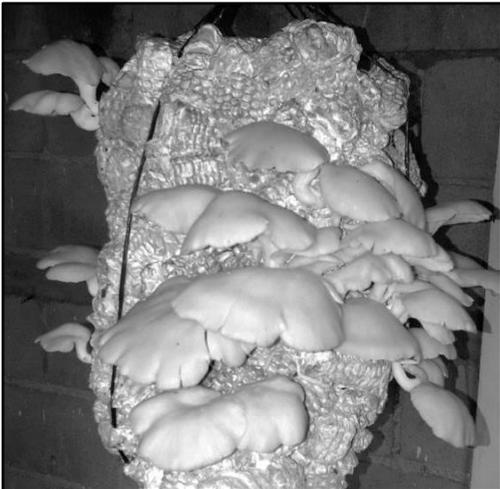


Al ajillo

Entrega de “Manual Hongo Ostra”



Almacenaje y cosecha



CRONOGRAMA

MES	ACTIVIDADES REALIZADAS
Febrero	Planteamiento del proyecto comunitario. Basado en las necesidades observadas en la Comunidad de Santiago Atitlán en conjunto con otros dos epesistas. Se llevaron a cabo reuniones con Elena Chiquival, representante del Consorcio de Asociaciones del municipio de Santiago Atitlán del departamento de Sololá.
Marzo	Elaboración de carta dirigida a Junta Directiva de FOUSAC para solicitar apoyo para llevar a cabo una Jornada Odontológica en Santiago Atitlán así como de un afiche ilustrativo para mostrar el tipo de desechos que serían recolectados e informar sobre la jornada.
Abril	Colocación de anuncio radial (10 spots) para promocionar la Jornada Odontológica, llevada a cabo el 09 de abril. Buscar recolectar materia prima para poder dar inicio al proyecto.
Mayo	Se gestionó la materia prima (olotes) y fue preparada para llevar a cabo la primera siembra del Hongo Ostra (<i>Pleurotus Ostreatus</i>) por los epesistas participantes en el proyecto (José Miranda, Verónica Tacam y Débora Almaraz) para comprobar que el método a utilizar funcionaba correctamente.
Junio	Los epesistas participantes en el proyecto (José Miranda, Verónica Tacam y Débora Almaraz) llevaron a cabo la segunda siembra de Hongo Ostra (<i>Pleurotus Ostreatus</i>). Además se organizó una capacitación con las mujeres pertenecientes al Consorcio de Asociaciones del municipio de Santiago Atitlán del departamento de Sololá.
Julio	Se encontró la necesidad de tener un espacio que fuera exclusivamente para el almacenamiento del Hongo Ostra sembrado. Se gestionó madera, se construyó y pintó un cuarto pequeño. Fue brindada la capacitación “Producción de Hongos Comestibles (Hongo Ostra)” a las señoras y en conjunto se llevó a cabo la tercera siembra.

<p>Agosto</p>	<p>Se cosechó el hongo que ya estuviera listo para cortarse. Fueron gestionadas palets de plástico y madera con el objetivo de elaborar estanterías para mejorar el espacio construido y el almacenaje del hongo que fuera sembrado.</p>
<p>Septiembre- Octubre</p>	<p>La cuarta siembra fue realizada, cada mujer participante sembró y se llevó una bolsa que sería para autoconsumo y un trifoliar informativo sobre el hongo. Fue brindado un taller sobre recetas elaboradas con hongo ostra, las mujeres ayudaron y aprendieron sobre las mismas. Para cerrar el proyecto fue entregado un Manual sobre Hongo Ostra a la presidenta del Consorcio con el objetivo de que sea divulgado entre el resto de mujeres pertenecientes al Consorcio.</p>

MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL “LA VOZ DE ATITLÁN”

Una parte fundamental del Ejercicio Profesional Supervisado llevado a cabo en cualquier comunidad, es mejorar las condiciones en las que se trabaja ya que lastimosamente no todos los lugares cuentan con las condiciones ideales. Por esto es importante el aportar algo a la clínica dental.

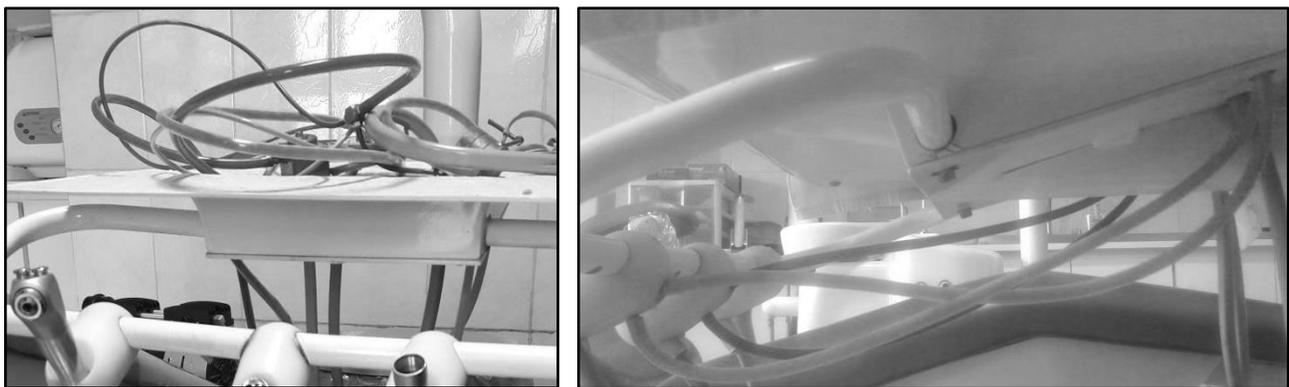
En la Clínica Dental “La Voz de Atitlán” se observaron múltiples fallas al inicio del Ejercicio Profesional Supervisado. A continuación se detallan las fallas encontradas, arreglos y finalización de las mejoras realizadas.

MEJORAS DE LA UNIDAD DENTAL

Desde el inicio la unidad dental mostró múltiples fallas con: la lámpara, mangueras (la del micromotor contaba con adaptador de dos entradas). Estas fallas fueron reportadas y se solicitó una visita por parte del técnico Juan Carlos para que se hicieran los cambios pertinentes. Se logró así:

- Cambio de todo el sistema interno de mangueras de la unidad dental de aire y agua.
- Cambio de manguera de succión, baja velocidad, jeringa triple, reóstato.
- Colocación de un adaptador de cuatro entradas para manguera del micromotor y así no recurrir a un adaptador para no perder la presión del aire al momento de trabajar.

Fotografías



Sistema de mangueras nuevas de agua y aire

Cambio de manguera del reóstato



Antes



Después

Cambio de manguera de succión, baja velocidad, jeringa triple y adaptador



Antes



Después



Estas mejoras tuvieron un costo de Q.1475 en total, tanto en repuestos como en los honorarios del técnico.

MEJORAS ELÉCTRICAS

Existían varias fallas y correcciones por hacer en este sentido. Todas tuvieron un costo total de Q95.00. Se llevó a cabo:

Colocación de canaletas para ocultar cables sueltos



Antes



Después

Colocación de canaleta, cambio y reposicionamiento de tomacorrientes



Antes



Después



Reposicionamiento de lámpara



Antes



Después

COLOCACIÓN DE RELOJ



Antes



Después

PINTURA

En la sala de espera las paredes estaban sucias y descuidadas además la clínica dental no se había terminado de pintar. Para esto se compró una cubeta de pintura blanca, un cuarto de galón de pintura café y turquesa. Se contó con el apoyo de la asistente dental y de estudiantes practicantes. Gracias a su apoyo se logró terminar de pintar estas dos áreas. Con un costo de Q.266.00

Sala de espera



Antes



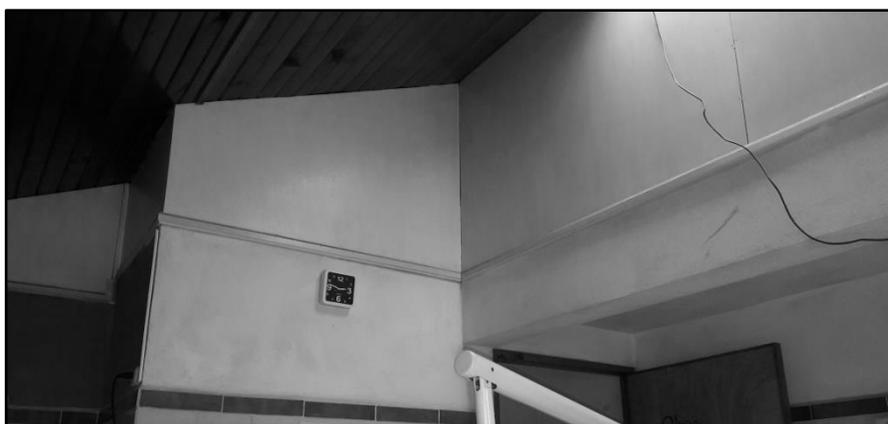


Durante



Después

Clínica dental



Antes



Durante



Después

SEÑALIZACIÓN DE LA CLÍNICA DENTAL

La clínica dental no tenía ningún tipo de señalización, lo que muchas veces generaba confusión a los pacientes. Por esto era necesaria la colocación de un letrero y así mejorar su localización. Para esto se cotizaron dos tipos de letreros, Con el aval de la Directora de la Radio se aprobó mandar a hacer el letrero de PVC con un costo de Q300.00 de los cuales Q200.00 fueron obtenidos como donación por parte de Liceo Cristiano Israelí, ya que la radio ha colaborado con esta institución en varias ocasiones.



Diseño elegido y aprobado por la directora de la radio y la epesista

Fue colocado gracias a la ayuda de Nicolás Ramírez, una vez que se terminó de pintar la clínica.



LIMITACIONES

- El idioma materno de las mujeres pertenecientes al Consorcio de Asociaciones del municipio de Santiago Atitlán del departamento de Sololá es el tzutujil y para brindar las capacitaciones se necesitaba de un traductor. Aunque la organización se mostró anuente a colaborar en este aspecto, con una persona que apoyaba a los epesistas al momento de brindar las mismas.
- Debido a que casi todas las mujeres pertenecientes al Consorcio de Asociaciones del municipio de Santiago Atitlán del departamento de Sololá son amas de casa, fue muy difícil lograr reunir las puntualmente para capacitarlas.
- En cuanto a las mejoras a la clínica la limitante fue económica. Debido a que se debía contar con la previa aprobación de la Junta Directiva de la Asociación “La Voz de Atitlán” para llevar a cabo las mejoras y debían autorizar la cantidad monetaria necesaria y muchas veces no se contaba con dinero disponible.

]

RESULTADOS

- Se llevó a cabo una jornada odontológica en la que se vieron beneficiados más de 25 personas con diversos servicios odontológicos.
- Fueron reutilizados 10 quintales de olote que sirvió como materia prima para la siembra del Hongo Ostra (*Pleurotus Ostreatus*).
- Se logró la cosecha de 30 libras de Hongo Ostra durante todo el tiempo en que se trabajó en este proyecto.
- Se capacitó a más de 20 mujeres que ahora son capaces de cultivar, cosechar y comercializar este tipo de hongo. Conocen sus propiedades, maneras de preparar y cuidados.
- Se obtuvo un espacio específico para la siembra de Hongo Ostra (*Pleurotus Ostreatus*) en el Consorcio de Asociaciones del municipio de Santiago Atitlán del departamento de Sololá.
- Las condiciones de la Clínica Dental “La Voz de Atitlán” fueron mejoradas, y se favoreció brindar un mejor servicio odontológico al municipio de Santiago Atitlán. Se llevaron a cabo mejoras eléctricas, visuales y funcionales de la misma.

II. PREVENCIÓN

RESUMEN

El programa de prevención se divide en tres subprogramas que buscan mejorar la salud bucal de la población en las comunidades donde se lleva a cabo el Ejercicio Profesional Supervisado. Estos son:

- Subprograma de Enjuagatorios con Fluoruro de Sodio al 0.2%
- Subprograma de Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras
- Subprograma de Educación en Salud bucal

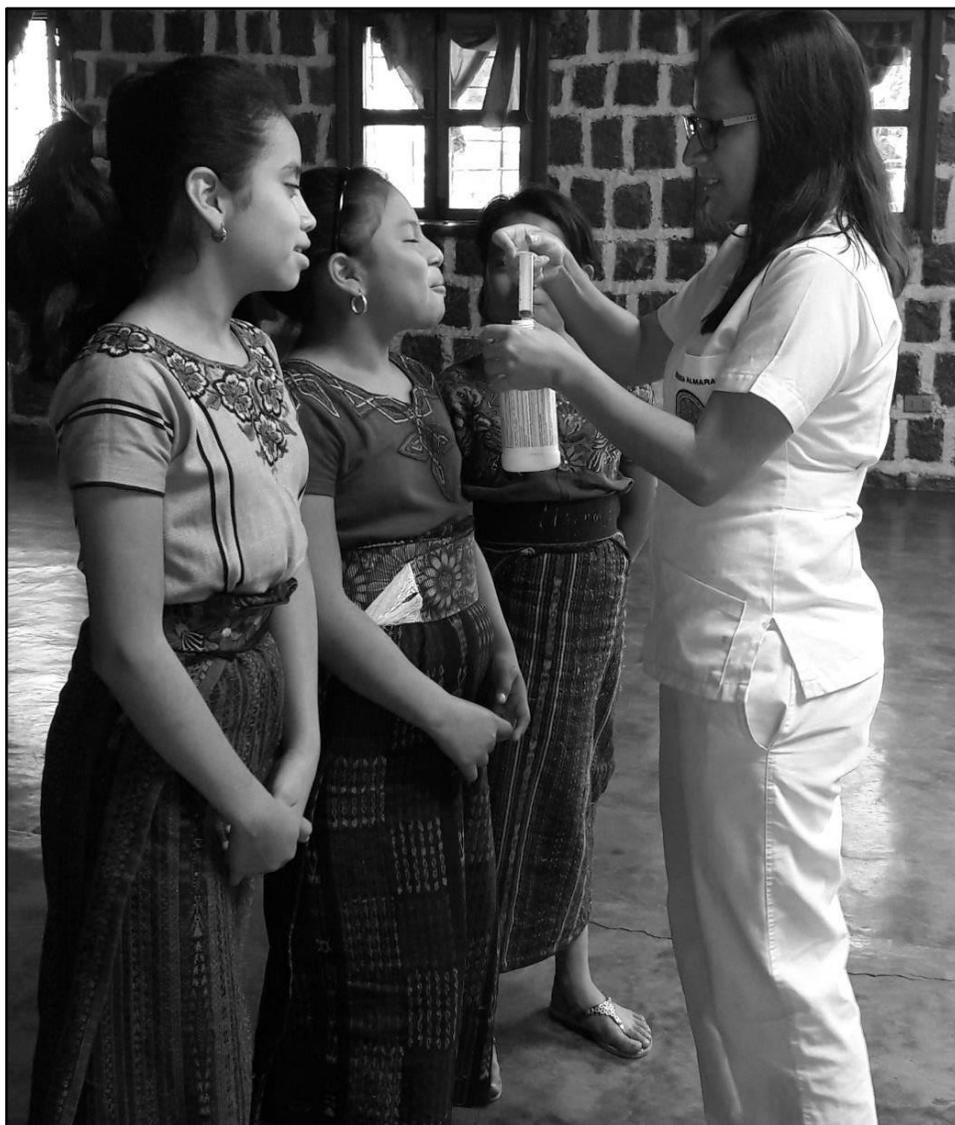
Es fundamental llevar a cabo correctamente este programa para que a largo plazo se tengan los resultados deseados.

Durante el año 2016 en el municipio de Santiago Atitlán, departamento de Sololá se llevaron a cabo 9960 Enjuagues con Fluoruro de Sodio al 0.2% en seis escuelas cubiertas por el programa: EORM La Voz de Atitlán, EORM Maya Tzutujil, EORM Mateo Herrera No. 1, EORM Mateo Herrera No. 2, EORM Chu'ul y EORM Cantón Panul.

Mientras que con el subprograma de Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras, 152 escolares pertenecientes a las escuelas antes mencionadas, se vieron beneficiados. Se colocaron 1406 sellantes de fosas y fisuras en piezas permanentes sanas.

Los días miércoles aparte de brindar los enjuagues, fueron impartidas un total 64 charlas en salud bucal en estas escuelas, dirigidas a alumnos y profesores.

Es de suma importancia la continuidad de este programa, ya que trae grandes beneficios para los alumnos pertenecientes al municipio de Santiago Atitlán, Sololá.



Subprograma de Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2%

OBJETIVOS

- Establecer la importancia de la prevención de las enfermedades bucales, para beneficio de los niños y adolescentes escolares del municipio de Santiago Atitlán, departamento de Sololá.
- Diseñar un programa de prevención de enfermedades bucales de acuerdo a las necesidades de la población donde realiza el programa de Ejercicio Profesional Supervisado, utilizando:
 - a. Cepillo Dental.
 - b. Enjuagues con Fluoruro de Sodio.
 - c. Educación en Salud.
 - d. Sellantes de Fosas y Fisuras.
- Aplicar las metodologías y técnicas más eficaces de prevención de enfermedades bucales para grupos de población.
- Comparar la efectividad de cada uno de los componentes de prevención de enfermedades bucales.
- Evaluar el alcance de los objetivos propuestos.
- Prevenir enfermedades bucodentales a través de diferentes métodos que han mostrado su efectividad a lo largo del tiempo.
- Educar a la población de Santiago Atitlán por medio de charlas en salud bucal para informar sobre distintos temas concernientes a la cavidad bucal y sus cuidados.
- Evitar la aparición de caries dental por medio de Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2% una vez a la semana en escolares y de Colocación de Sellantes de Fosas y Fisuras en piezas dentales sanas.

METAS DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN

Subprograma de Enjuagues con Fluoruro de sodio al 0.2%

- Prevención de la caries dental a través de la aplicación de Enjuagues con Fluoruro de Sodio al 0.2% en los escolares del municipio de Santiago Atitlán, departamento de Sololá.
- Hacer conciencia en la población sobre los beneficios de los mismos, lograr que los maestros y padres de familia colaboren para llevarlos a cabo una vez a la semana.
- Convertir a los maestros de las escuelas cubiertas por el programa en monitores por medio de capacitaciones y entregar los insumos necesarios como agua potable, pastillas de flúor, jeringas de 5 ml, envases plásticos.
- Cubrir mínimo 1000 niños a la semana con este programa durante los 8 meses que duró el Ejercicio Profesional Supervisado en del municipio de Santiago Atitlán, departamento de Sololá.

Subprograma de Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras

- Este subprograma busca la prevención de la caries dental por medio de la colocación de sellantes de fosas y fisuras en piezas dentales sanas.
- Los Sellantes de Fosas y Fisuras debían ser colocados por lo menos en 20 escolares, mensualmente durante los 8 meses en que se llevó a cabo el Ejercicio Profesional Supervisado en el municipio de Santiago Atitlán, departamento de Sololá.
- El grupo objetivo fueron alumnos de primero, segundo y tercero primaria mayormente, así como pacientes atendidos integralmente.
- Para que un paciente pudiera ser tomado en cuenta en esta parte del programa, debía tener por lo menos 4 piezas dentales permanentes sanas donde se pudiera colocar sellante de fosas y fisuras. Aunque también es importante su colocación en piezas primarias que lo ameriten.

Subprograma de Educación en Salud Bucal

- La educación es una de las mejores herramientas para que una comunidad progrese, por eso es importante brindar charlas de diversos temas que colaboren con la formación y el crecimiento de la comunidad.
- Brindar charlas en salud bucal a diferentes grupos como maestros, alumnos, padres de familia.
- Realizar 8 charlas en salud bucal mensualmente durante el tiempo en que se llevó a cabo el Ejercicio Profesional Supervisado en el municipio de Santiago Atitlán, departamento de Sololá. Llegando a impartir 64 charlas mínimo.
- Se utilizaron materiales de apoyo como carteles y mantas vinílicas con el objetivo de facilitar y mejorar la explicación de los diversos temas que fueron impartidos.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Durante el Ejercicio Profesional Supervisado llevado a cabo en el municipio de Santiago Atitlán del departamento de Sololá, el Programa de Prevención cubrió 6 escuelas:

- Escuela Oficial Rural Mixta La Voz de Atitlán
- Escuela Oficial Rural Mixta Maya Tzutuujil
- Escuela Oficial Rural Mixta Mateo Herrera No. 1 (Jornada Matutina)
- Escuela Oficial Rural Mixta Mateo Herrera No. 2 (Jornada Matutina)
- Escuela Oficial Rural Mixta Chu'ul
- Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Panul

Se llevaron a cabo enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2%, charlas en salud bucal y colocación de Sellantes de Fosas y Fisuras.

SUBPROGRAMA DE ENJUAGUES CON FLUORURO DE SODIO AL 0.2%

Cada miércoles fue entregado el flúor ya preparado en las escuelas antes mencionadas. Para esto 20 pastillas de flúor fueron disueltas en 1 galón de agua potable o 10 pastillas en 2 litros de agua potable según el caso. Un total de 35 monitores fueron capacitados en la correcta aplicación del flúor, y adquirieron un papel fundamental para el correcto desarrollo de este programa.



Niños de EORM Mateo Herrera No. 2 realizan Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2%

Maestra de EORM Mateo Herrera No. 2 capacitada como monitora en el programa de prevención



Tabla No. 1.

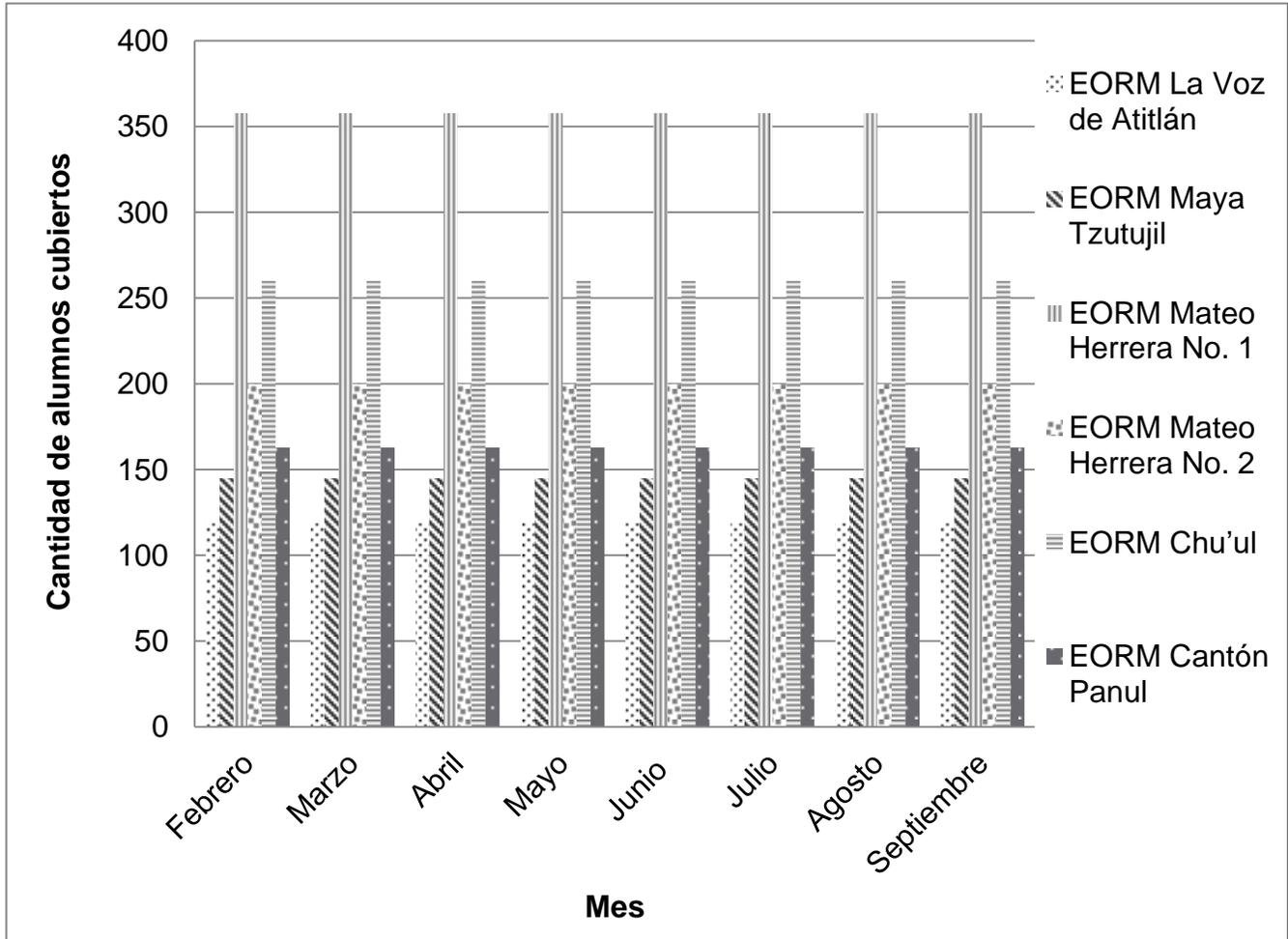
Cantidad de escolares beneficiados mensualmente en las EORM participantes del subprograma de enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2% llevado a cabo en la Clínica Dental “La Voz de Atitlán” ubicada en Santiago Atitlán, Sololá. Febrero-October 2016.

ESCUELA	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	TOTAL
EORM La Voz de Atitlán	119	119	119	119	119	119	119	119	952
EORM Maya Tzutujil	145	145	145	145	145	145	145	145	1160
EORM Mateo Herrera No. 1	358	358	358	358	358	358	358	358	2864
EORM Mateo Herrera No. 2	200	200	200	200	200	200	200	200	1600
EORM Chu'ul	260	260	260	260	260	260	260	260	2080
EORM Cantón Panul	163	163	163	163	163	163	163	163	1304
TOTAL	1245	1245	1245	1245	1245	1245	1245	1245	9960

Fuente: informes mensuales entregados del programa de prevención durante el ciclo 2016.

Gráfica No. 1

Cantidad de escolares beneficiados mensualmente en las EORM participantes del subprograma de enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2% llevado a cabo en la Clínica Dental “La Voz de Atitlán” ubicada en Santiago Atitlán, Sololá. Febrero-Octubre 2016.



Fuente: Tabla No. 1.

Interpretación de Tabla No. 1 y Gráfica No. 1: se puede observar que durante todo el año no varió la cantidad de alumnos beneficiados con los Enjuagues con Fluoruro de Sodio al 0.2%. Se tuvo un gran apoyo por parte de directores y profesores y más en escuelas donde fue llevado a cabo el programa por primera vez como lo fue la EORM Chu'ul y Mateo Herrera No. 2. A pesar que varios padres de familia no querían que sus hijos recibieran enjuagues se trató de abarcar la mayor cantidad de alumnos posibles. Santiago Atitlán es un municipio muy grande y cubrieron 1245 alumnos mensualmente.

SUBPROGRAMA DE BARRIDO DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS

A lo largo de los años la efectividad de los sellantes de fosas y fisuras para prevenir la caries dental ha sido comprobada. Se sabe que pueden ser utilizados como medida de salud pública en poblaciones de alto riesgo. Por lo que durante el Ejercicio Profesional Supervisado cobra un papel fundamental para prevenir la caries dental dentro del programa de prevención que se ejecuta.

Mensualmente se debían colocar sellantes de fosas y fisuras en escolares con 4 piezas dentales permanentes sanas mínimo, aunque si se observaba una pieza primaria sana también debía colocarse sellante de fosas y fisuras. Pero no sería tomada en cuenta para el programa de prevención.



Fotografía final después de la colocación de sellantes de fosas y fisuras en un escolar residente de Santiago Atitlán, Sololá

Tabla No. 2

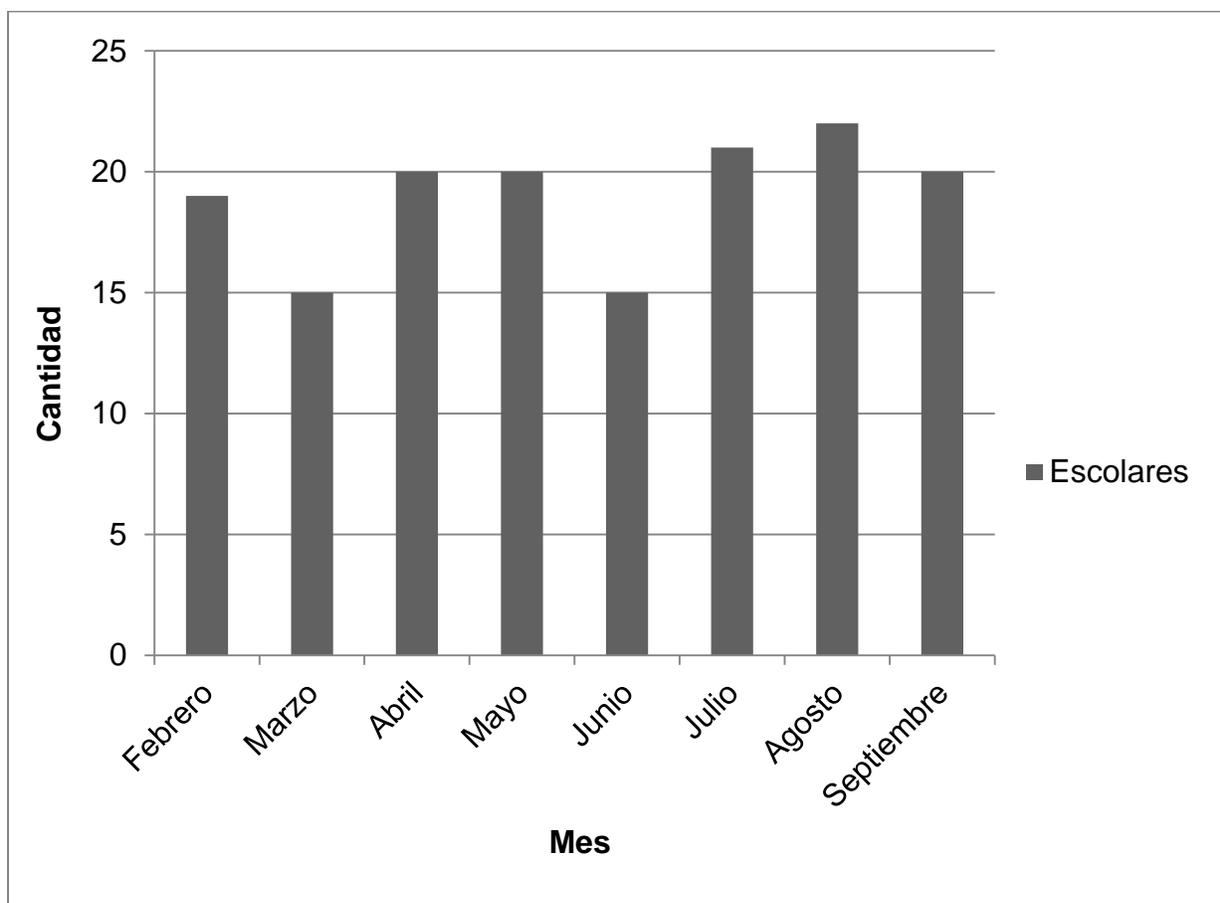
Cantidad de escolares atendidos y de sellantes de fosas y fisuras colocados mensualmente en el subprograma de sellantes de fosas y fisuras llevado a cabo en la Clínica Dental “La Voz de Atitlán” en Santiago Atitlán, Sololá. Febrero-October 2016.

MES	CANTIDAD DE ESCOLARES	SELLANTES COLOCADOS
Febrero	19	97
Marzo	15	73
Abril	20	116
Mayo	20	140
Junio	15	176
Julio	21	244
Agosto	22	287
Septiembre	20	273
TOTAL	152	1406

Fuente: informes mensuales entregados del programa de prevención durante el ciclo 2016.

Gráfica No. 2

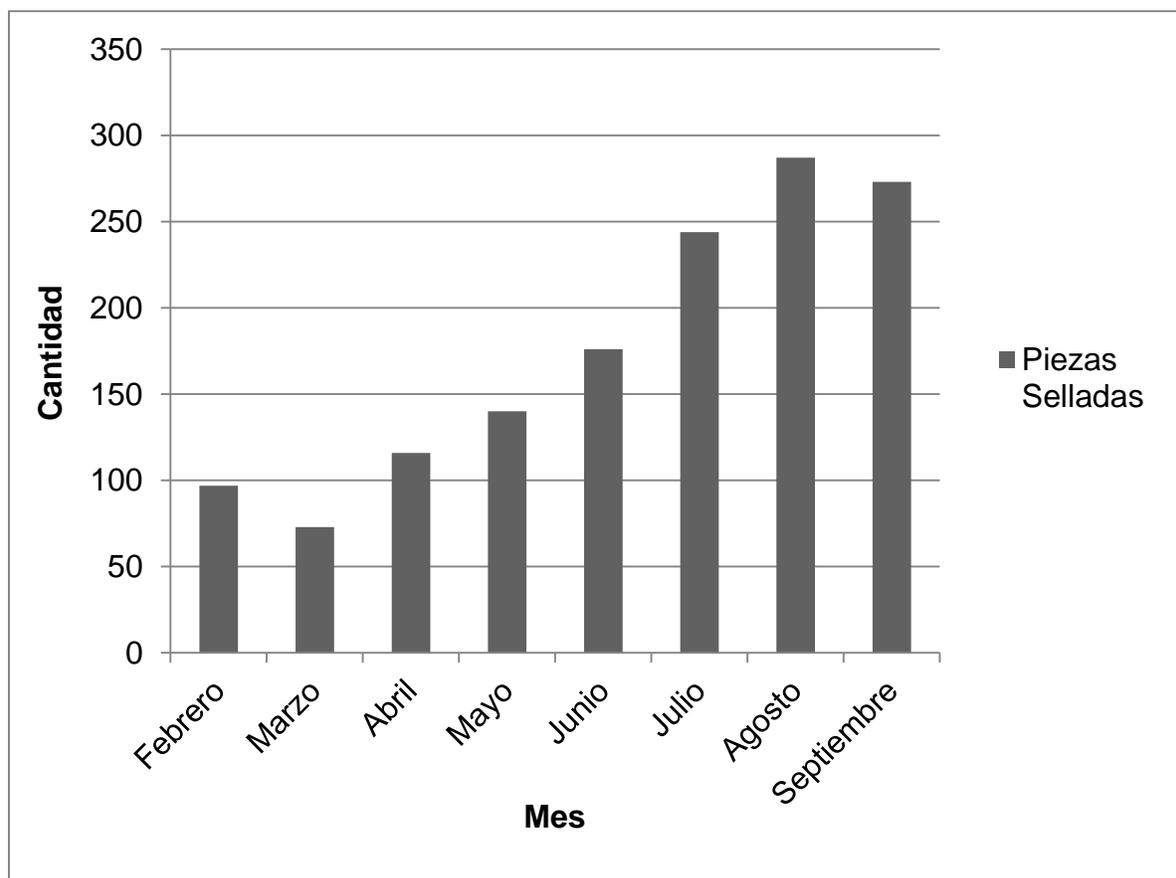
Cantidad de escolares atendidos mensualmente en el subprograma de sellantes de fosas y fisuras llevado a cabo en la Clínica Dental “La Voz de Atitlán” ubicada en Santiago Atitlán, Sololá. Febrero-October 2016.



Fuente: Tabla No. 2.

Gráfica No. 3

Cantidad de piezas dentales selladas mensualmente en el subprograma de sellantes de fosas y fisuras llevado a cabo en la Clínica Dental “La Voz de Atitlán” ubicada en Santiago Atitlán, Sololá. Febrero-Octubre 2016.



Fuente: Tabla No. 2

Interpretación de Tabla No. 2, Gráfica No. 2 y 3: en los meses de julio y agosto más escolares se vieron beneficiados debido a que se pudo trabajar más rápido y efectivamente. Junio y marzo fueron los meses con menor cantidad de escolares beneficiados, esto por las múltiples actividades desarrolladas por semana santa y porque en el mes de junio el equipo presentó múltiples fallas. En cuanto a piezas selladas, se puede notar que la cantidad fue en aumento mes a mes ya que el equipo no presentó fallas y se tuvo mayor rapidez para trabajar. Se colocaron un total de 1406 sellantes en 152 escolares.

SUBPROGRAMA DE EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL

Como se mencionó anteriormente, la educación significa progreso para cualquier comunidad.

El Ejercicio Profesional Supervisado no solo se basa en la realización de tratamientos dentales, se busca mejorar los hábitos de higiene y técnicas de salud bucal. Esto se puede conseguir a través de charlas en salud bucal, con las que se pretende informar sobre diversos temas a los escolares e incluso a los mismos profesores.

A lo largo de este tiempo se brindaron charlas de diversos temas desde dieta balanceada, relación de caries dental con azúcares, hasta técnicas de cepillado, sustitutos del cepillo dental, entre otras. Al final el Ejercicio Profesional Supervisado se llevaron a cabo 64 charlas en las EORM participantes del programa de prevención.



Charla brindada en EORM Mateo Herrera No. 1 sobre la “Relación del azúcar con la caries dental”.

Otra parte fundamental para el correcto desarrollo del programa de prevención, fue la entrega de pastas dentales y cepillos de dientes a los escolares. Esto fue gracias al apoyo de la empresa Colgate. Para esto fueron solicitados cepilleros en las EORM participantes del programa con el objetivo de que los cepillos dentales permanecieran en la escuela, así se evitaría que el mismo se extraviara o fuera utilizado por terceros.



Un total de 554 cepillos dentales fueron repartidos con su respectiva pasta dental. Aparte de esto fueron explicadas las técnicas de cepillado con los alumnos de las escuelas para que hicieran un correcto uso del cepillo dental. La respuesta de los maestros y alumnos fue muy buena. Por una parte los alumnos se mostraron muy interesados en mejorar su técnica de cepillado y los maestros apoyaron bastante esta actividad, además de mostrarse muy agradecidos por el beneficio que se brindó a los alumnos.



ANALISIS DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

El programa de prevención es un pilar fundamental en el Ejercicio Profesional Supervisado de todo odontólogo practicante. Es importante llevar a cabo una correcta ejecución del mismo, para brindar un mayor beneficio a la comunidad.

En el municipio de Santiago Atitlán, muchas escuelas ya conocen el trabajo del epeista, pero es muy importante llegar a más personas y escuelas, para poder impactar aún más y llegar a los lugares con mayores necesidades.

A lo largo del ciclo 2016 se tuvo bastante apoyo por parte de las escuelas que formaron parte del programa. Algunas veces se tuvieron ciertas dificultades pero era de esperarse y lo importante fue superarlas.

Es importante recordar que los enjuagues de flúor deben ser aplicados semanalmente para obtener los beneficios deseados y así lograr disminuir la incidencia de caries dental en los escolares de la comunidad.

Durante este tiempo se llevaron a cabo un total de 9960 Enjuagues con Fluoruro de Sodio al 0.2%, se obtuvo el apoyo de 35 maestros que se convirtieron en monitores del programa. Los cuales fueron de vital importancia para la correcta aplicación de los mismos, se capacitaron sobre indicaciones del flúor, efectos positivos y cómo aplicarlo a escolares. El apoyo brindado por parte de ellos fue fundamental, incluso en el subprograma de sellantes de fosas y fisuras. Sin su colaboración simplemente no se podría ejecutar este programa. Apoyaron aún más al momento de llevar a cabo las charlas en salud bucal ya que muchas veces fue necesaria la traducción de las mismas al idioma Tzutujil por lo que ellos colaboraban de esta manera para una mejor comprensión del tema por parte de los escolares beneficiados.

Directores, maestros, padres de familia y alumnos se mostraron muy agradecidos con la ejecución de este programa ya que saben que es en beneficio de los alumnos, notaron que con pequeños esfuerzos se pueden empezar a ver cambios en la salud bucal de los escolares.

CONCLUSIONES

- La prevención es un pilar fundamental en cualquier programa de salud que se desee desarrollar e implementar.
- El programa de prevención llevado a cabo en las diferentes comunidades del país es uno de los más completos en cuanto a salud bucal se refiere.
- Los habitantes de Santiago Atitlán que fueron impactados directa o indirectamente con el programa de prevención se mostraron muy agradecidos y comprometidos a colaborar con la ejecución del mismo.
- Mensualmente 1245 escolares se vieron beneficiados con los enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2%. Se realizaron un total de 9960 enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2% a lo largo de los 8 meses en los que se realizó el Ejercicio Profesional Supervisado.
- Un total de 1406 sellantes de fosas y fisuras fueron colocados en 152 de escolares durante los 8 meses en que se llevó a cabo el Ejercicio Profesional Supervisado.
- Fueron impartidas un total de 64 charlas en salud bucal en las 6 EORM que participaban en el programa.

RECOMENDACIONES

- Brindar continuidad a los programas de Ejercicio Profesional Supervisado llevados a cabo en el territorio nacional, esto para que el programa de prevención de cada comunidad tenga un mayor impacto a largo plazo.
- Fortalecer el programa de prevención de enfermedades bucales, brindar charlas en salud bucal en temas más diversos y con otro tipo de material de apoyo como videos, actividades dinámicas, entre otros.
- Ofrecer más opciones de prevención de caries, como jornadas odontológicas o aplicación de barniz de flúor. Podrían tener mayor costo pero también un mayor beneficio.
- Enfatizar la importancia que tiene la prevención en cualquier área, esto a través de capacitaciones a los maestros y así obtener una mayor colaboración de los mismos.

III. INVESTIGACIÓN ÚNICA

INTRODUCCIÓN

Con esta parte del Ejercicio Profesional Supervisado se busca ser partícipe y colaborar en un proceso de investigación. Este año el tema elegido fue: Emociones básicas respecto a la atención dental.

Muchas veces el odontólogo comete el error de únicamente tratar problemas dentales, y pierde esa interacción e interrelación con el paciente. Se desliga de los posibles temores o preocupaciones que el mismo pueda tener al momento de ser atendido. Por esto es muy importante conocer qué emociones prevalecen en los escolares tratados integralmente en las clínicas dentales donde se lleva a cabo el Ejercicio Profesional Supervisado.

Tal vez las emociones percibidas por los escolares no serán las mismas que por los adultos, pero con esta investigación se obtuvo una noción de las emociones predominantes.

Información que en un futuro puede mejorar la interacción odontólogo/paciente, provocar que el odontólogo tenga más empatía con los pacientes tratados y de esta manera mejorar la atención brindada, transmitir mayor seguridad y confianza a las personas tratadas.

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

EMOCIONES BÁSICAS CON RESPECTO A LA ATENCIÓN DENTAL

TIPO DE ESTUDIO

Estudio observacional, transversal, con el que se quería conocer las emociones percibidas por los niños de 10 y 11 años respecto a la atención dental, que fueron atendidos integralmente en el programa EPS así como el nivel socioeconómico familiar y el acceso a servicios de salud bucal.

CENTROS EN LOS QUE SE REALIZÓ EL ESTUDIO

- Escuela Oficial Rural Mixta La Voz de Atitlán
- Escuela Oficial Rural Mixta Maya Tzutujil
- Escuela Oficial Rural Mixta Mateo Herrera No. 1
- Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Panul
- Colegio Alfa y Omega

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 socio económico de las familias de los escolares.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño del estudio

Se propone un estudio observacional, transversal, analítico en una muestra no probabilística busca detectar posibles asociaciones entre las variables de estudio.

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.

Tamaño y selección de la muestra

Se decidió evaluar a una muestra no probabilística de 20 escolares en cada comunidad, del total de 1160 escolares.

Variables principales de valoración

- Emociones básicas: miedo, enojo, tristeza y alegría.
- Edad, sexo, comunidad.
- Nivel socio-económico familiar ⁵

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Cada estudiante que estuviera realizando el Ejercicio Profesional Supervisado en las diferentes comunidades del país, debía pasar una encuesta y realizar una visita domiciliar a 20 escolares que fueron atendidos en las respectivas clínicas dentales.

La encuesta constaba de 13 preguntas, con cada pregunta los escolares debían marcar la primera emoción que llegaba a su mente al leer la misma.

Tabla No. 3

Distribución de respuestas marcadas con cada pregunta contestada en la Encuesta “Emociones básicas respecto a la atención dental” por los 20 escolares que la resolvieron.

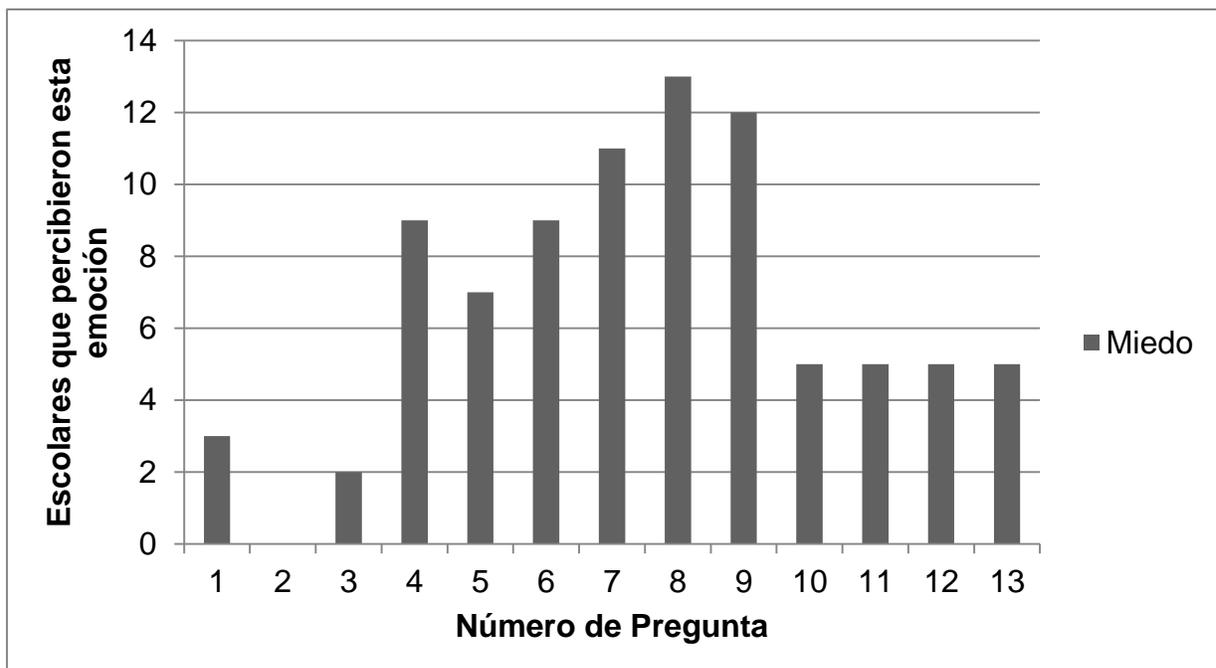
PREGUNTA	MIEDO	ENOJO	TRISTEZA	ALEGRÍA
1. Qué sientes cuando te dicen que tienes cita con el dentista	3	0	1	16
2. Qué sientes cuando te dicen que se cancela tu cita con el dentista	0	0	13	7
3. Qué sientes cuando se termina la cita en la clínica dental	2	0	3	15
4. Qué sientes cuando vas camino a la clínica dental para una cita	9	2	1	8
5. Qué sientes cuando estás en la sala de espera de la clínica dental	7	2	4	7
6. Qué sientes cuando el dentista te llama para entrar a la clínica	9	0	0	11
7. Qué sientes cuando estás acostado en el sillón dental	11	0	0	9
8. Qué sientes cuando miras la aguja de la anestesia	13	0	2	5

9. Qué sientes cuando te inyectan la anestesia	12	0	6	2
10. Qué sientes cuando te están haciendo un relleno	5	1	1	13
11. Qué sientes cuando el dentista te echa agua o aire en la boca	5	0	1	14
12. Qué sientes cuando oyes lo que dicen tus compañeros al salir de la clínica	5	2	2	11
13. Qué sientes cuando el dentista te da instrucciones en la clínica	5	0	1	14
TOTALES	86	7	35	132

Fuente: Base de datos llenada según las encuestas de Emociones Básicas respecto a la atención dental realizadas.

Gráfica No. 4

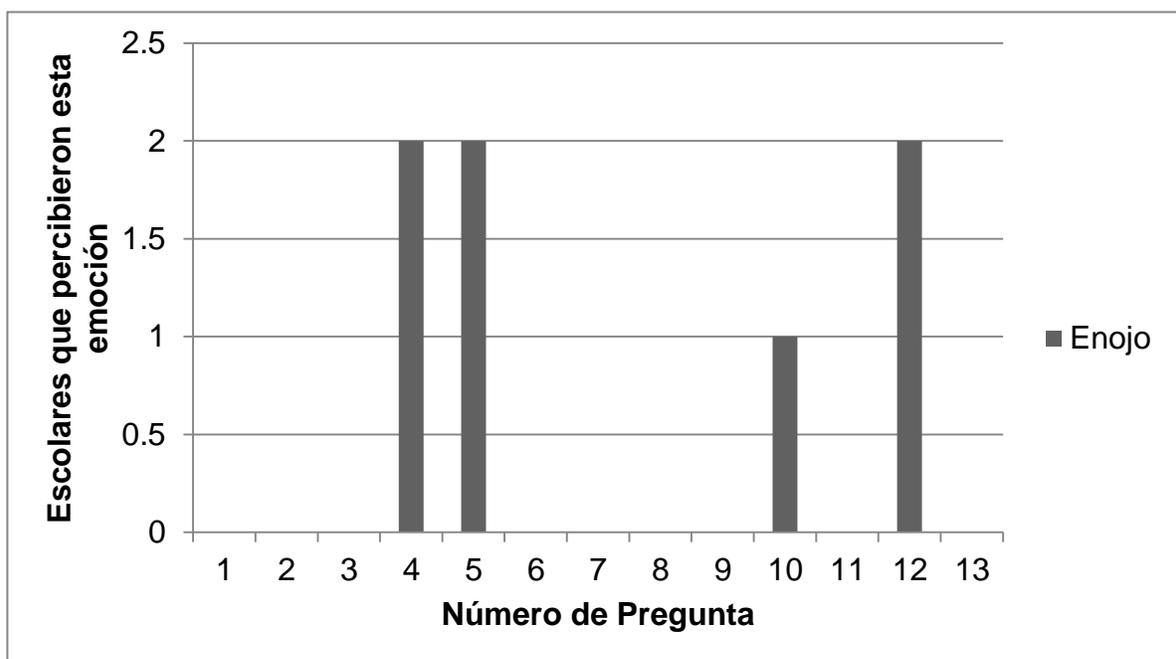
Distribución de escolares que marcaron miedo como primera opción en cada pregunta contestada en la Encuesta “Emociones básicas respecto a la atención dental”.



Fuente: Tabla No. 3

Gráfica No. 5

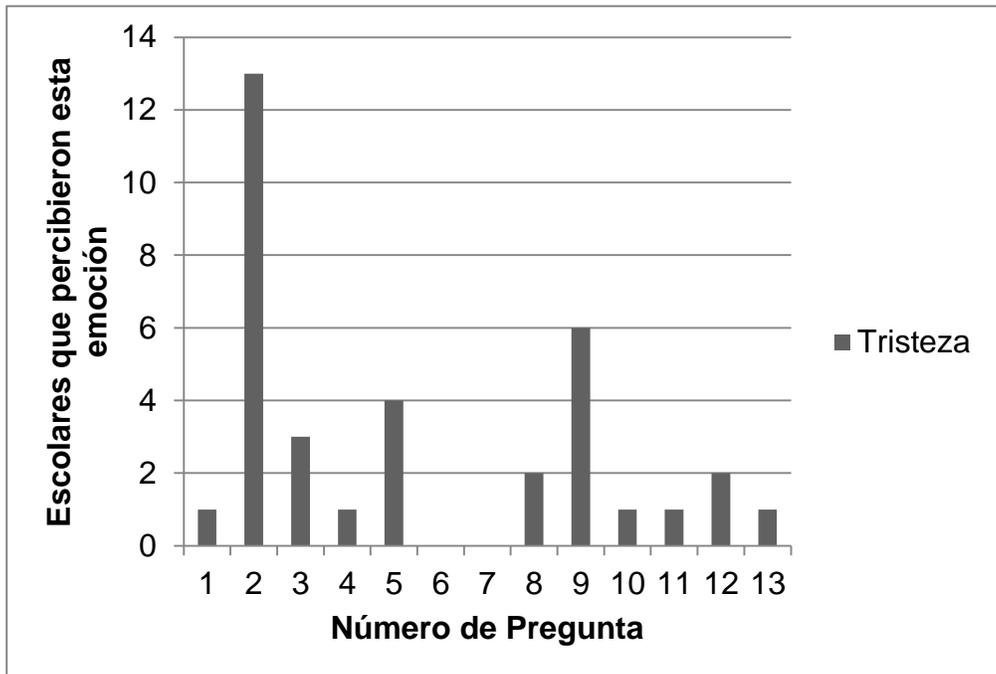
Distribución de escolares que marcaron enojo como primera opción en cada pregunta contestada en la Encuesta “Emociones básicas respecto a la atención dental”



Fuente: Tabla No. 3

Gráfica No. 6

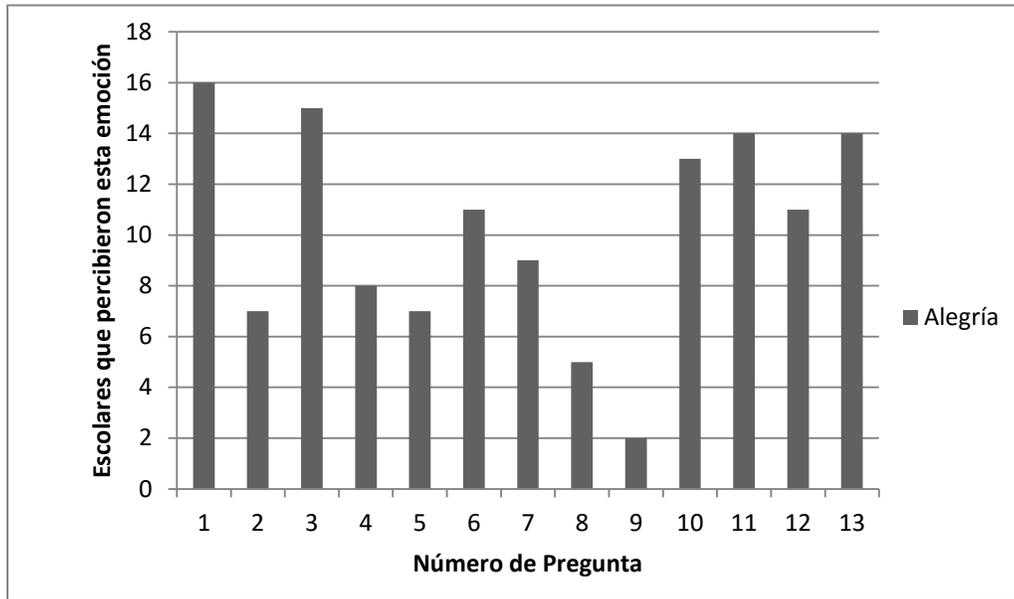
Distribución de escolares que marcaron tristeza como primera opción en cada pregunta contestada en la Encuesta “Emociones básicas respecto a la atención dental”



Fuente: Tabla No. 3

Gráfica No. 7

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



Fuente: Tabla No.3

Análisis de Tabla No. 3 y Gráficas No. 4, 5, 6 y 7: de los 20 escolares encuestados las emociones que predominaba en sus respuestas fueron alegría y miedo. La pregunta No. 1 fue la que más respuestas de alegría tuvo, mientras que la pregunta No. 9 fue la que menos respuestas tuvo. Muchos de los niños que fueron encuestados llegaban con cierto temor al ser atendidos pero siempre mostraron felicidad por recibir este tipo de servicio. Por esto también el miedo fue otra emoción predominante. Obtuvo mayor cantidad de respuestas en la pregunta No. 8 y menor cantidad en la pregunta No. 3 La emoción de enojo fue la que menos respuestas marcadas tuvo, en ningún momento se observó a ninguno de los niños encuestados, molestos por recibir tratamiento odontológico.

Tabla No. 4

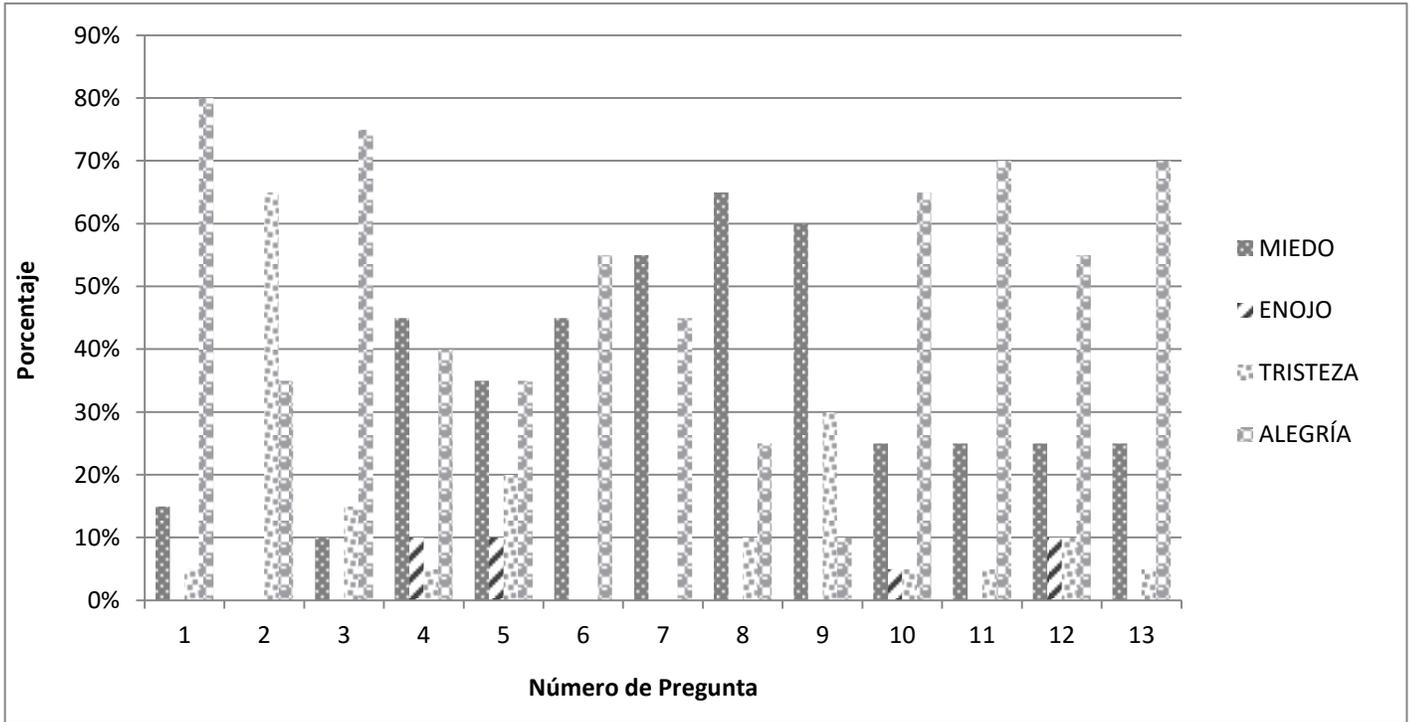
Porcentaje de respuestas marcadas con cada pregunta contestada en la Encuesta “Emociones básicas respecto a la atención dental” por los 20 escolares que la resolvieron.

PREGUNTA	MIEDO	ENOJO	TRISTEZA	ALEGRÍA
1. Qué sientes cuando te dicen que tienes cita con el dentista	15%	0%	5%	80%
2. Qué sientes cuando te dicen que se cancela tu cita con el dentista	0%	0%	65%	35%
3. Qué sientes cuando se termina la cita en la clínica dental	10%	0%	15%	75%
4. Qué sientes cuando vas camino a la clínica dental para una cita	45%	10%	5%	40%
5. Qué sientes cuando estás en la sala de espera de la clínica dental	35%	10%	20%	35%
6. Qué sientes cuando el dentista te llama para entrar a la clínica	45%	0%	0%	55%
7. Qué sientes cuando estás acostado en el sillón dental	55%	0%	0%	45%
8. Qué sientes cuando miras la aguja de la anestesia	65%	0%	10%	25%
9. Qué sientes cuando te inyectan la anestesia	60%	0%	30%	10%
10. Qué sientes cuando te están haciendo un relleno	25%	5%	5%	65%
11. Qué sientes cuando el dentista te echa agua o aire en la boca	25%	0%	5%	70%
12. Qué sientes cuando oyes lo que dicen tus compañeros al salir de la clínica	25%	10%	10%	55%
13. Qué sientes cuando el dentista te da instrucciones en la clínica	25%	0%	5%	70%

Fuente: Base de datos llenada según las encuestas de Emociones Básicas respecto a la atención dental realizadas.

Gráfica No. 8

Porcentaje de cada emoción en las preguntas contestadas de la Encuesta “Emociones básicas respecto a la atención dental”



Fuente: Tabla No. 4

Análisis Tabla No. 4 y Gráfica No. 8: según los porcentajes se observa que las emociones prevalentes en las respuestas de los escolares encuestados fueron alegría y miedo, mientras que la emoción que menos respuestas tuvo fue enojo. Esto denota y confirma que muchos escolares a pesar de sentir miedo se sienten alegres de recibir este tipo de servicios. En la única pregunta donde predominó la tristeza fue en la No. 2 pero la misma se refería a cómo se sentían los escolares al cancelar su cita en la clínica dental.

Tabla No. 5

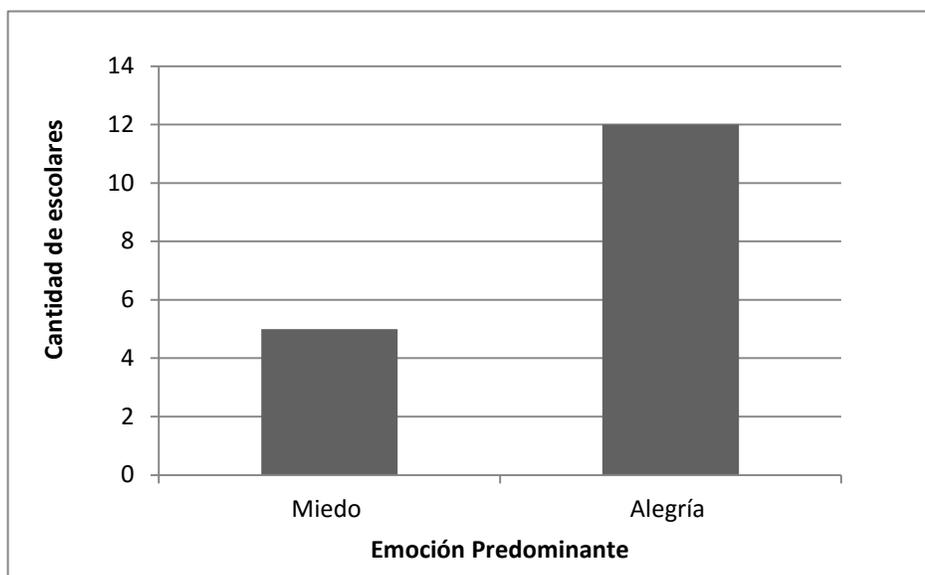
Cantidad de escolares en los que predominó una emoción en sus respuestas de la Encuesta “Emociones básicas respecto a la atención dental”

EMOCIÓN	PREDOMINIO DE EMOCIÓN
Miedo	5
Alegría	12
Tristeza	0
Enojo	0

Fuente: Base de datos llenada según las encuestas de Emociones Básicas respecto a la atención dental realizadas.

Gráfica No. 9

Emoción predominante en escolares encuestados



Fuente: Tabla No. 5

Análisis Tabla No. 5 y Gráfica No. 9: de los 20 escolares encuestados, muchos mostraron solo una emoción predominante en la encuesta. 5 escolares mostraron que la emoción predominante fue el miedo, mientras que en 12 escolares la emoción predominante fue la alegría. Cabe recalcar que 2 escolares mostraron el miedo y la alegría como emociones predominantes ya que poseían la misma cantidad de respuestas marcadas con esta

emoción, mientras que 1 escolar mostró el miedo, tristeza y alegría como emociones predominantes. El hecho de que estos tres escolares mostraran varias emociones predominantes indica que pueden llegar a presentar cierta confusión respecto a la atención dental recibida, no mostraron tener ninguna duda al momento de contestar la encuesta, una razón de mostrar estas tres emociones no es la falta de comprensión de las preguntas.

Además de las encuestas al estudiante le correspondía realizar una visita domiciliar a cada escolar encuestado. Esto para conocer más a fondo su situación y poder entender la manera en que vive y sus hábitos.

Estas visitas domiciliarias se realizaron utilizando el Método Graffar para la recolección de datos. Con base en los puntos obtenidos se clasificó cada familia en uno de los cinco estratos. Con esto se obtuvieron los siguientes resultados:

Tabla No. 6

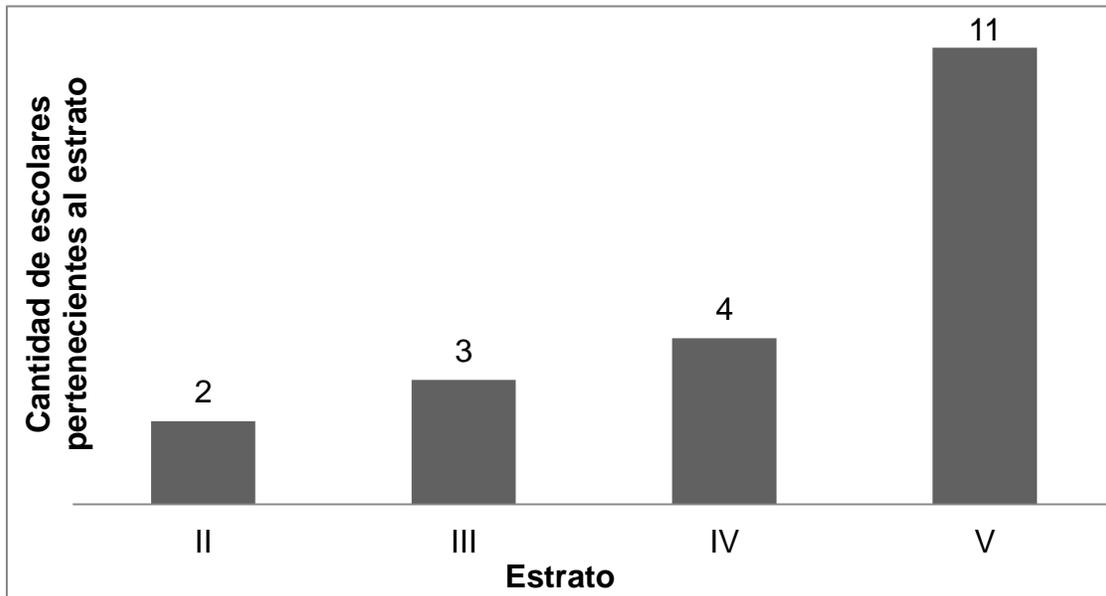
Distribución del tipo de estrato en el que se encontraron los estudiantes encuestados

ESTRATO	CANTIDAD	PORCENTAJE
I	0	0%
II	2	10%
III	3	15%
IV	4	20%
V	11	55%

Fuente: Base de datos llenada con base en las visitas domiciliarias realizadas.

Gráfica No. 10

Distribución del tipo de estrato en el que se encontraron los estudiantes encuestados



Fuente: Tabla No. 6

Análisis Tabla No. 6 y Gráfica No. 10: en la tabla y en la gráfica se puede observar que de los 20 escolares que fueron visitados en sus domicilios, el 55% pertenecen al estrato V de pobreza crítica. Se muestra que la mayoría de escolares no cuentan con un nivel de vida adecuado, sufren de carencias en muchos aspectos. Mientras que sólo un 10% de los encuestados pertenecían al estrato II o de clase media alta.

Si en una muestra de 20 escolares solamente 2 pertenecen a este estrato, demuestra que la mayoría de escolares residentes de Santiago Atitlán, pueden pertenecer al estrato V. Lo que repercute grandemente en su desarrollo personal, profesional y comunitario. Aunque tal vez no es fue una muestra representativa, sí brindó una noción de la situación actual de escolares residentes del municipio.

Con las visitas domiciliarias también se quería conocer si la familia del escolar encuestado había recibido algún tipo de tratamiento dental en el año 2015:

Tabla No. 7

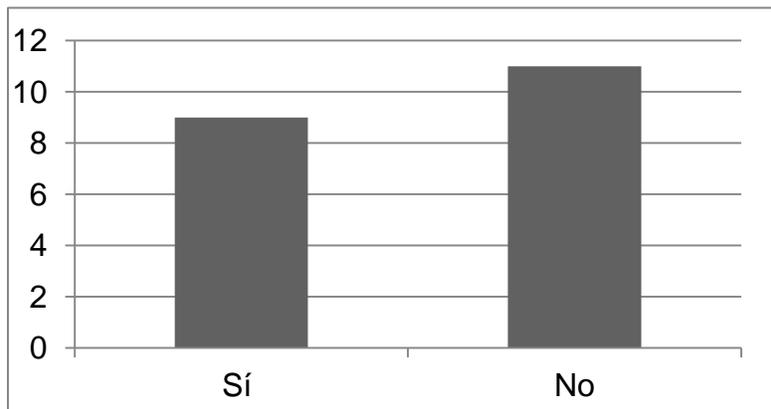
Familias que refieren haber recibido algún tipo de tratamiento dental en el año 2015 según visitas domiciliarias llevadas a cabo en Santiago Atitlán, Sololá.

Tratamientos dentales recibidos	
Sí	9
No	11

Fuente: Base de datos llenada en base a las visitas domiciliarias realizadas.

Gráfica No. 11

Familias que refieren haber recibido algún tipo de tratamiento dental en el año 2015 según visitas domiciliarias llevadas a cabo en Santiago Atitlán, Sololá.



Fuente: Tabla No. 7

Tabla No. 8

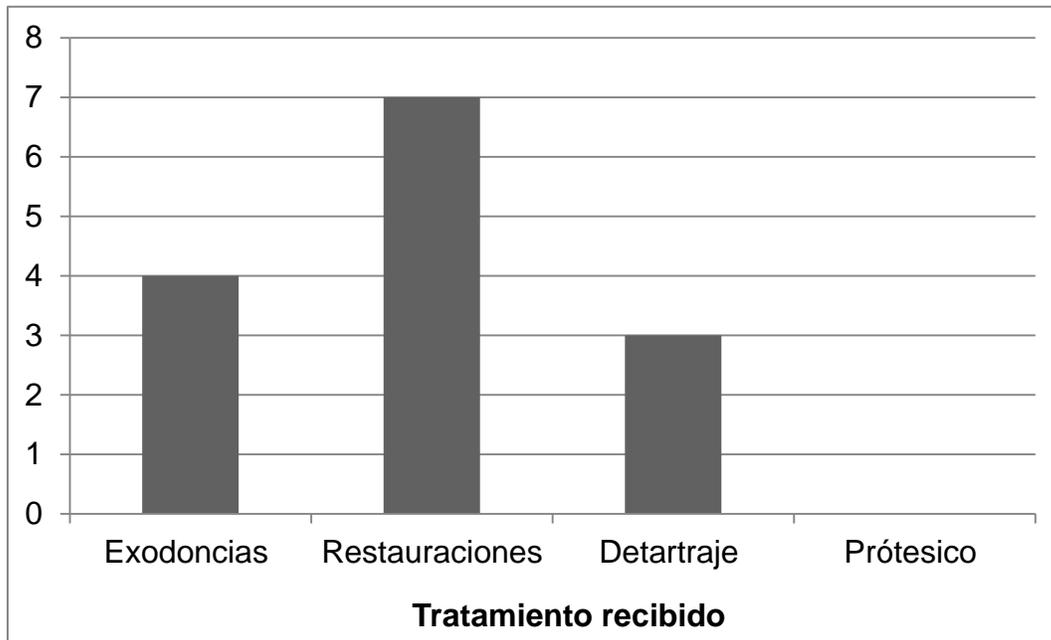
Tipo de tratamientos recibidos por las familias que sí tuvieron algún tipo de servicio dental en el 2015.

Tratamiento	Cantidad
Extracciones Dentales	4
Restauraciones	7
Detartraje	3
Protésico	0
TOTAL	14

Fuente: Base de datos llenada en base a las visitas domiciliarias realizadas

Gráfica No. 12

Tipo de tratamientos recibidos por las familias que sí tuvieron algún tipo de servicio dental en el 2015.



Fuente: Tabla No. 8

Análisis Tabla No. 7 y 8, Gráfica No. 11 y 12: ni siquiera el 50% de los escolares y sus familias recibieron algún tipo de tratamiento dental en el año 2015. Lo que con el tiempo, repercute en la salud bucal de toda la familia y de la comunidad ya que no se ha buscado la prevención de las enfermedades bucales por medio de consultas. De los que sí recibieron algún tipo de tratamiento dental se puede observar que el tratamiento más efectuado fueron las restauraciones, que probablemente fueron realizadas por la presencia de dolor dental. Se evidencia que en la comunidad prevalece un enfoque curativo y no preventivo.

CONCLUSIONES

- Es importante conocer cómo se sienten los pacientes tratados en cualquier clínica dental, sus temores e inquietudes. Para poder brindar un mejor servicio, no solo buscar el mejoramiento de la salud bucal del paciente sino hacerlo sentir cómodo respecto a los servicios brindados.
- Según las encuestas llevadas a cabo, las emociones predominantes en los escolares fueron la alegría y el miedo respecto a la atención dental. Mientras que la emoción que menos predominó fue el enojo.
- No existe una relación entre estratos y emociones percibidas por los escolares encuestados, no importa en el estrato en que se encuentre el escolar. Esto no influye en la emoción que percibe.
- Más del 50% de los escolares encuestados, a los cuales se les realizó la visita domiciliar pertenecen al estrato V o pobreza crítica. Se encuentran en condiciones de vida muy limitadas.
- Los escolares atendidos a pesar de percibir miedo, dejaron que se les atendiera porque sabían que este servicio era un beneficio para ellos.

RECOMENDACIONES

- Brindar continuidad a la realización de este tipo de investigaciones, debido a que en el país no se cuenta con ningún tipo de información respecto a este tema ni a muchos otros. No hay programas que se dediquen a investigar temas relacionados con la odontología. Con esta parte del EPS se logra apoyar un poco en el área.
- Incluir una muestra estadísticamente significativa por estudiante que realice encuestas y visitas domiciliarias, para tener resultados más reales de las diferentes comunidades del país.

IV. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES Y POBLACIÓN EN GENERAL

RESUMEN

La atención integral a escolares y población en riesgo es el eje principal de cualquier Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología. El objetivo primordial es mejorar la salud bucal de los escolares residentes del municipio de Santiago Atitlán a través de la realización de tratamientos dentales en la Clínica Dental “La Voz de Atitlán”.

Durante el año 2016 fueron brindados un total de 2233 tratamientos dentales de calidad en 98 escolares de ambos sexos tratados integralmente, comprendidos entre las edades de 7-15 años, estos fueron: 98 exámenes clínicos, 92 profilaxis, 92 aplicaciones tópicas de flúor, 1131 sellantes de fosas y fisuras, 63 restauraciones con ionómero de vidrio, 4 tratamientos periodontales, 243 amalgamas dentales, 404 resinas compuestas, 21 pulpotomías, 3 tratamientos de conductos radiculares y 82 extracciones dentales

Las escuelas que se vieron beneficiadas con esta parte del programa fueron: Escuela Oficial Rural Mixta La Voz de Atitlán, Escuela Oficial Rural Mixta Maya Tzutujil, Escuela Oficial Rural Mixta Mateo Herrera No. 1, Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Panul.

Esta parte del programa también debía ir enfocada a la población en general, en este grupo se incluyen mujeres embarazadas, ancianos, adultos y adolescentes.

Una total de 71 tratamientos dentales fueron realizados en 15 personas: 15 exámenes clínicos, 2 profilaxis, 2 aplicaciones tópicas de flúor, 2 sellantes de fosas y fisuras, 4 tratamientos periodontales, 11 restauraciones de amalgamas dentales, 27 restauraciones de resinas compuestas, 6 tratamientos de conductos radiculares y 2 extracciones dentales

Es muy importante la correcta ejecución de esta parte del programa, de esta manera es como verdaderamente se modifica y mejora la salud bucal de los habitantes en las diferentes comunidades del país donde se ejecuta el Ejercicio Profesional Supervisado.

ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES

Una variedad de tratamientos dentales fueron realizados en la Clínica Dental “La Voz de Atitlán” durante los 8 meses que duró el programa Ejercicio Profesional Supervisado.

Los centros educativos beneficiados con esta parte del programa fueron 4:

- Escuela Oficial Rural Mixta La Voz de Atitlán
- Escuela Oficial Rural Mixta Maya Tzutujil
- Escuela Oficial Rural Mixta Mateo Herrera No. 1
- Escuela Oficial Rural Mixta Cantón Panul

Un total de 98 escolares se vieron directamente beneficiados al recibir los tratamientos dentales que requerían, a continuación se detallan los mismos.

Tabla No. 9

Cantidad de tratamientos dentales realizados mensualmente en escolares tratados integralmente, llevados a cabo en la Clínica Dental “La Voz de Atitlán” ubicada en Santiago Atitlán, Sololá. Febrero-Octubre 2016.

Tratamiento	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre- octubre
Examen	8	5	14	9	9	16	13	24
Profilaxis	7	5	13	9	9	16	13	20
ATF	7	5	13	9	9	16	13	20
Sellantes de fosas y fisuras	44	31	83	97	112	268	235	261
Restauración con ionómero de vidrio	3	3	15	0	8	11	4	19
Tratamiento periodontal	0	0	0	1	0	0	2	1
Amalgama	19	16	34	15	19	58	35	47
Resina	30	10	31	41	39	62	70	121
Pulpotomía	3	2	7	0	3	0	1	5
TCR	1	0	2	0	0	0	0	0
Extracciones Dentales	8	5	16	8	11	13	6	15

Fuente: informes mensuales entregados de atención clínica integral durante el ciclo 2016.

Tabla No. 10

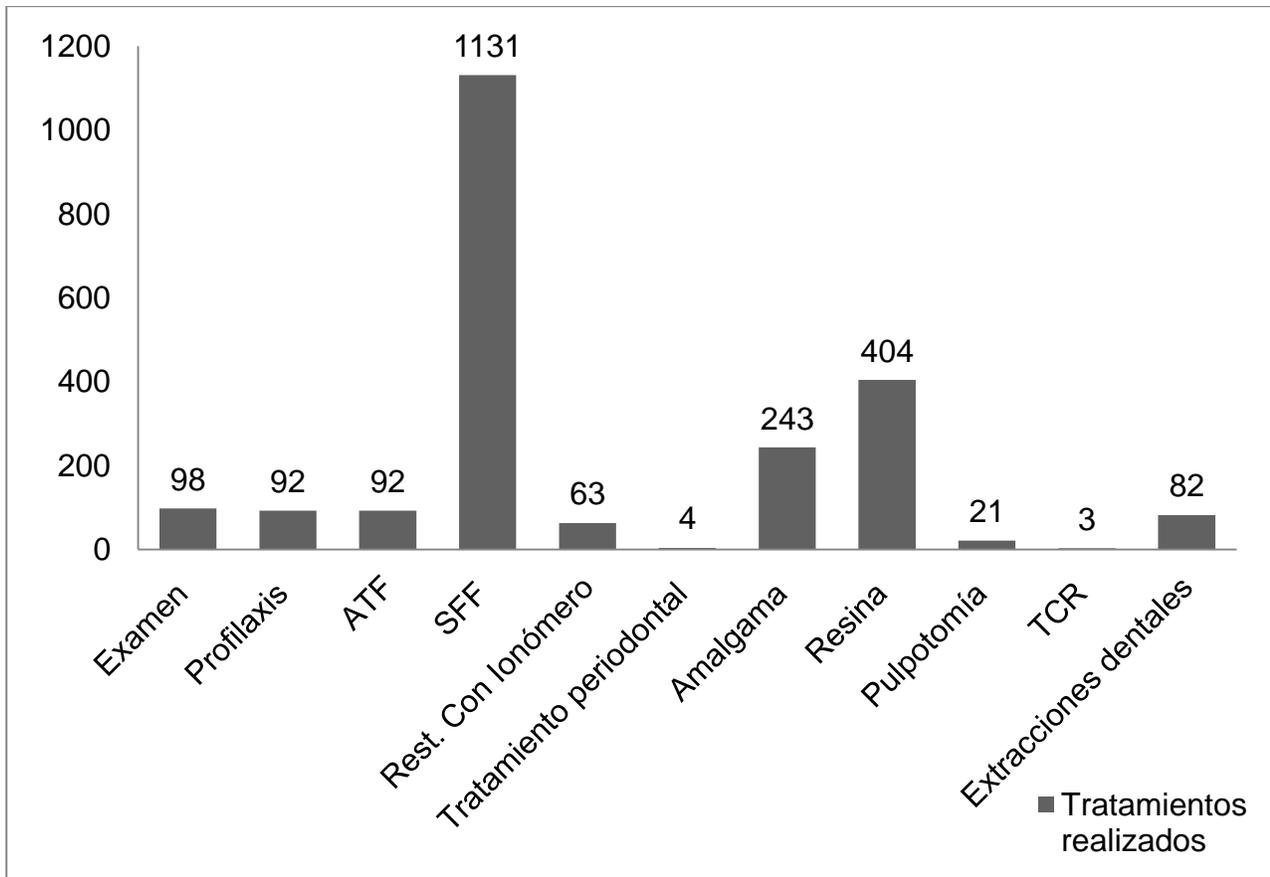
Cantidad de tratamientos dentales realizados en escolares tratados integralmente, llevados a cabo en la Clínica Dental “La Voz de Atitlán” ubicada en Santiago Atitlán, Sololá. Febrero-October 2016.

TRATAMIENTO	TOTAL
Examen	98
Profilaxis	92
ATF	92
Sellantes de fosas y fisuras	1131
Rest. con ionómero de vidrio	63
Tratamiento periodontal	4
Amalgama	243
Resina	404
Pulpotomía	21
TCR	3
Extracciones Dentales	82

Fuente: informes mensuales entregados de atención clínica integral durante el ciclo 2016.

Gráfica No. 13

Cantidad de tratamientos dentales realizados en escolares tratados integralmente, llevados a cabo en la Clínica Dental “La Voz de Atitlán” ubicada en Santiago Atitlán, Sololá. Febrero-October 2016



Fuente: Tabla No. 10

Análisis de Tabla No. 9, 10 y Gráfica No. 13: un total de 2233 tratamientos dentales fueron realizados en pacientes escolares tratados integralmente en la clínica dental “La Voz de Atitlán”. De estos, 1131 fueron sellantes de fosas y fisuras ya que por la edad de los pacientes muchas piezas dentales estaban recién eruptadas sin ningún signo de caries, lo que permitió protegerlas con sellantes. Además en piezas dentales donde se llevaba a cabo algún tipo de restauración se colocaba sellante en las fosas y fisuras que lo requirieran para prevenir la reincidencia de caries dental.

Un total de 647 restauraciones fueron realizadas de las cuales 243 fueron amalgamas dentales y 404 resinas; para evitar así el progreso de la caries dental y cumplir con los objetivos de esta parte del programa.

Fueron realizadas 82 extracciones dentales debido a que muchas piezas presentaban caries profunda y ya no eran restaurables, mientras que otras fueron piezas primarias que presentaban cierto grado de movilidad fisiológica por motivos de recambio dentario y se evitaba así molestias en los escolares atendidos, favoreciendo una correcta erupción de las piezas permanentes.

Los meses con mayor productividad fueron julio y septiembre. Como era de esperarse fueron los últimos meses en los que ya se presentaba mayor facilidad y rapidez para trabajar.

ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL POBLACIÓN EN GENERAL

Esta parte del programa también debía ir enfocada a la población en general, en este grupo se incluyeron mujeres embarazadas, ancianos, adultos y adolescentes.

La finalidad no solo era cubrir a escolares, sino a la población residente de Santiago Atitlán, Sololá, para lograr así mejorar la salud bucal en este municipio.

Una variedad de tratamientos dentales fueron realizados en 15 personas como: exámenes clínicos, profilaxis, aplicaciones tópicas de flúor, extracciones dentales, tratamientos de conductos radiculares, resinas compuestas, amalgamas dentales, tratamientos periodontales, sellantes de fosas y fisuras.

Tabla No. 11

Cantidad de tratamientos dentales realizados mensualmente en la población en general, llevados a cabo en la Clínica Dental “La Voz de Atitlán” ubicada en Santiago Atitlán, Sololá. Febrero-October 2016.

TRATAMIENTO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE- OCTUBRE
Examen	6	0	0	2	0	0	0	7
Profilaxis	0	0	0	0	0	0	0	2
ATF	0	0	0	0	0	0	0	2
Sellantes de fosas y fisuras	2	0	0	0	0	0	0	0
Restauración con ionómero de vidrio	0	0	0	0	0	0	0	0
Tratamiento periodontal	1	0	0	1	0	0	0	2
Amalgama	1	0	0	2	0	0	0	8
Resina	3	0	0	12	0	0	0	12
Pulpotomía	0	0	0	0	0	0	0	0
TCR	2	0	0	1	0	0	0	3
Extracciones Dentales	1	0	0	0	0	0	0	1

Fuente: informes mensuales entregados de atención clínica integral durante el ciclo 2016.

Tabla No. 12

Cantidad de tratamientos dentales realizados en la población en general, llevados a cabo en la Clínica Dental “La Voz de Atitlán” ubicada en Santiago Atitlán, Sololá.

Febrero-Octubre 2016.

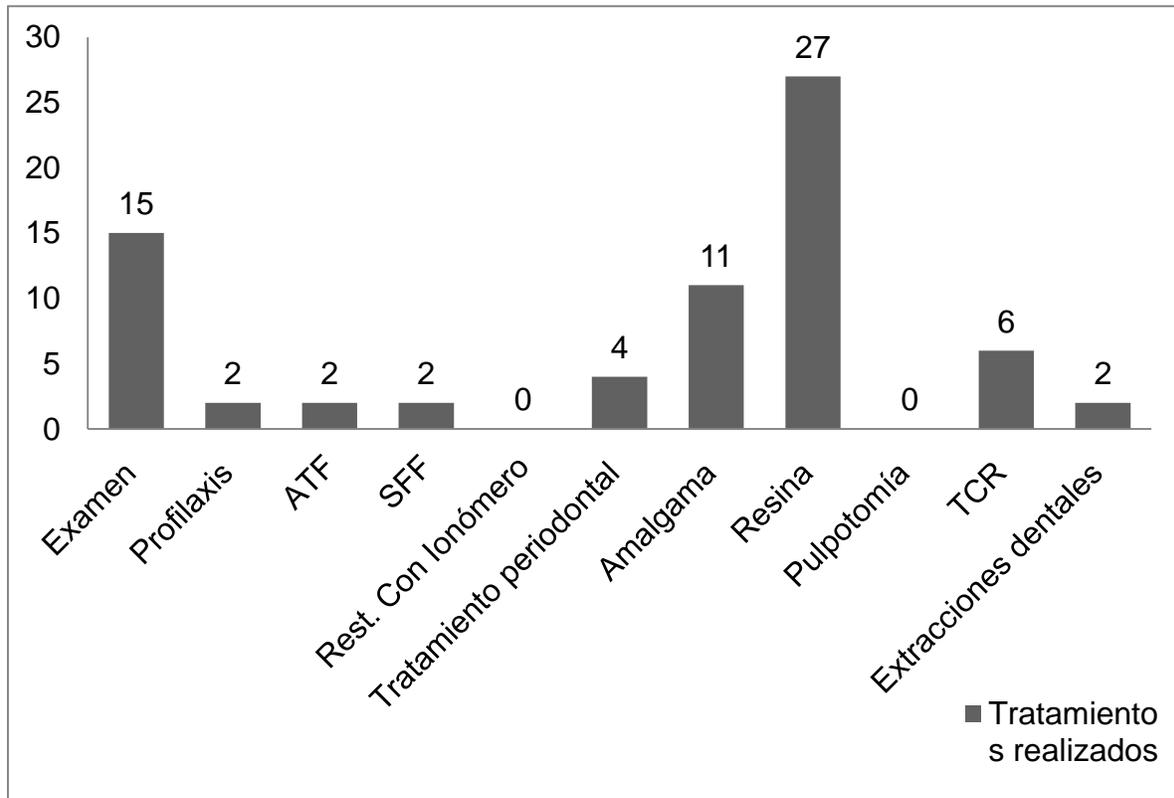
TRATAMIENTO	TOTAL
Examen	15
Profilaxis	2
ATF	2
Sellantes de fosas y fisuras	2
Restauración con ionómero de vidrio	0
Tratamiento periodontal	4
Amalgama	11
Resina	27
Pulpotomía	0
TCR	6
Extracciones Dentales	2

Fuente: informes mensuales entregados de atención clínica integral durante el ciclo 2016.

Gráfica No. 14

Cantidad de tratamientos dentales realizados en la población en general, llevados a cabo en la Clínica Dental “La Voz de Atitlán” ubicada en Santiago Atitlán, Sololá.

Febrero-October 2016



Fuente: Tabla No. 12

Análisis de Tabla No. 12 y Gráfica No. 14: 71 tratamientos dentales fueron realizados en la población en general. La mayor cantidad fueron 38 restauraciones de las cuales 11 fueron amalgamas dentales y 27 resinas. Con esto se puede observar que las personas en este municipio no poseen un enfoque preventivo en lo que a su salud bucal se refiere sino prefieren un enfoque curativo.

Es raro el paciente que presentaba los mínimos hábitos de higiene oral. A pesar de las múltiples recomendaciones brindadas, muchos pacientes preferían solamente tratar la pieza dental que les estaba causando algún tipo de molestia y mucho menos aceptaban algún tipo de tratamiento preventivo como la colocación de sellantes de fosas y fisuras. Fue por esto que solamente dos fueron colocados, y fueron los tratamientos menos efectuados. Por esto es importante inculcar desde pequeños, los mínimos hábitos de higiene y prevención, de esta manera al llegar a la edad adulta serían menos los problemas presentados en la salud bucal de los pacientes.

V. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

COMUNIDAD DONDE SE REALIZÓ EL PROGRAMA EPS: SANTIAGO ATITLÁN, SOLOLÁ

Descripción del componente Administración del Consultorio

La administración de la clínica dental donde se lleva a cabo cualquier Programa de Ejercicio Profesional Supervisado es un ejercicio importante para cualquier odontólogo practicante, esto no solo ayudará al estudiante a comprender la importancia de una correcta administración de la clínica dental sino mejora la ejecución y desarrollo del programa en las diferentes comunidades del país.

Municipio de Santiago Atitlán

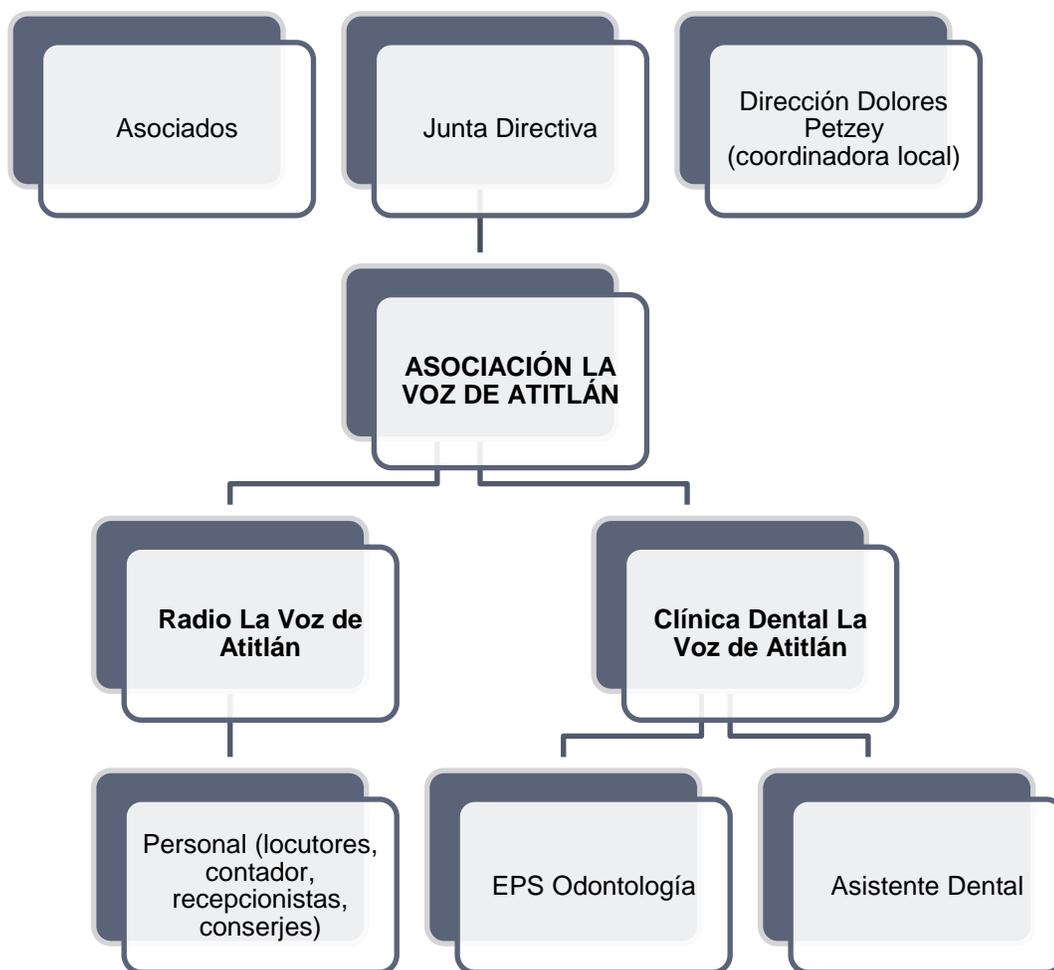
- Ubicación: se encuentra situado en la parte Sur del departamento de Sololá, en la Región VI o Región Suroccidental. Se localiza en la latitud 14° 38' 15" y en la longitud 91° 13' 41". Limita al Norte con el Lago de Atitlán (Sololá); al Sur con los municipios de Santa Bárbara y Chicacao (Suchitepéquez); al Este con el municipio de San Lucas Tolimán (Sololá); y al Oeste con los municipios de Chicacao (Suchitepéquez) y San Pedro La Laguna (Sololá). Se encuentra a una altura de 1592.21 metros sobre el nivel del mar. La distancia de esta cabecera municipal a la cabecera departamental de Sololá es de 59 kilómetros.
- Extensión territorial: cuenta con una extensión territorial de 136 kilómetros cuadrados. Es uno de los municipios más grandes que se encuentran alrededor del Lago de Atitlán.
- Economía: basada en la producción agrícola, son sus principales cultivos el maíz, frijol, café, otras legumbres y diversas hortalizas.

La producción artesanal se basa en la confección de tejidos típicos de algodón, muebles de madera, canoas, cerámica, cestería, escobas de palma, candelas, cuero y petates de tul.⁷

Organización donde se ejecuta el programa

El Ejercicio Profesional Supervisado se llevó a cabo en el municipio de Santiago Atitlán, en la Asociación y Radio “La Voz de Atitlán”, con 50 años de trayectoria. Este programa inició en el año 2006.

- Datos de la coordinadora local: durante este año de trabajo la Directora de la Radio “La Voz de Atitlán”, Dolores Petzey ejerció este papel.
- Estructura administrativa: la Asociación “La Voz de Atitlán” se dedica principalmente a la comunicación, entre sus proyectos se encuentra la Clínica Dental con el fin de ayudar a la población de Santiago Atitlán. Anteriormente se tenían otros proyectos como la Escuela “La Voz de Atitlán” pero con los años y por falta de presupuesto se han tenido que prescindir de los mismos. Esta asociación está conformada por:



Clínica Dental “La Voz de Atitlán”

Esta clínica se encuentra en el segundo nivel del edificio que ocupa la Radio La Voz de Atitlán. Es una clínica muy completa tanto en equipo como en instrumental, lo que permite un mejor desarrollo del programa EPS en la comunidad.

Abastecimiento de materiales dentales

Una parte de materiales son brindados por la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, como: anestésico lidocaína con epinefrina 1:100000, agujas cortas o largas, cápsulas de amalgama, diques de goma, hidróxido de calcio, rollos de algodón, mayordomo, pastillas de flúor, flúor en gel, formocresol, óxido de zinc y eugenol mejorado, entre otros. El resto de materiales son brindados por la Asociación “La Voz de Atitlán”, con previa solicitud y aprobación por parte de la Dirección.

Inventario Clínica Dental “La Voz de Atitlán”

Instrumental

No.	Objeto	Cantidad	Marca	Estado
1	Pinzas para algodón	3	Impex Gil	Aceptable
		5	Panorama	Aceptable
2	Espejos con mango	4	Dentronix	Aceptable
		2	Gilberts	Aceptable
		1	Benco	Aceptable
		5	Plane	Dañados
		2	Henry Schein	Aceptable
3	Porta Amalgamas	3		2 se traba
4	Porta Matriz	1		Bueno
5	Cucharillas	3		1 quebrada
6	Espátula Hollem back	3		Aceptable

7	Espátula CoideDiscoide	3		Aceptable
8	Condensador	6		Aceptable
9	Portaplástico	3		Regular
10	DF 21	3		Regular
11	Exploradores	11		Aceptable
12	Dicalero	1		Aceptable
13	Huevo de paloma	3		
14	Espátula de cemento	4		Bueno
15	Dappen de vidrio	2		Bueno
16	Fuente para amalgama	1		Bueno
17	Adaptador 2 a 4	2		1 no sirve
18	Copa de hule	1		Bueno
19	Kit para pulir resina	1		Bueno
20	Anillo palodent	1		Bueno
21	Loseta	1		Quebrada
22	Guía de colores	1	Chromascop	Bueno
23	Lentes anaranjados	1		Bueno
24	Tijeras Iris	3		Aceptable
25	Espátula de yeso	2		Bueno
26	Puntas para ultrasonido	2		Bueno
27	Cureta 5/6	1	Hu-Friedy	Bueno
28	Cureta 7/8	1	Hu-Friedy	Bueno
29	Cureta 11/12	1	Hu-Friedy	Bueno
30	Cureta 13/14	1	Hu-Friedy	Bueno
31	Garra	1	Hu-Friedy	Bueno
32	Cinzel	1	Hu-Friedy	Bueno
33	Sonda periodontal	1	Hu-Friedy	Bueno
34	Elevador fino 301	2		Bueno
35	Elevador mediano	3		Bueno
36	Elevador grueso	4		Bueno

37	Elevador Cryer 1L	1		Bueno
38	Elevador Cryer 1R	1		Bueno
39	Elevador periapical 303	1		Bueno
40	Elevador periapical 302	1		Bueno
41	Jeringa Aspiradora	4		3 Bueno 1 Malo
42	Fórceps 18R	2		Bueno
43	Fórceps 18L	2		Bueno
44	Fórceps 16	1		Bueno
45	Fórceps 10	1		Bueno
46	Fórceps 150	1		1 Bueno 1 oxidado
47	Fórceps 151	1		Bueno
48	Espátula de alginato	1		Bueno
49	Puntas de jeringa triple de metal	2		Bueno
50	Abrebocas	3		Regular
51	Porta agujas	2	Impex Gil	Bueno
52	Pinza Kelly recta	1		Bueno
53	Mango para bisturí	1	Denteco	Bueno
54	Arco de Young plástico	1		Bueno
55	Porta servilletas	3		2 Regular 1 Bueno
56	Cubetas	8	Coltene	Bueno
57	Cubetas plástico	15		Bueno
58	Freseros autoclaveables	3		2 Bueno 1 Regular
59	Fórceps 65	1	Denteco	Bueno
60	Retractor de labios en forma de "U"	1	Dochem	Bueno

Insumos

No.	Material	Cantidad	Marca	Estado
1	Radiografía de niño	5	Kodak	Bueno
2	Radiografía de adulto	35	Kodak	Bueno
3	Papel de articular	½ bloque		Bueno
4	Celuloide	½ caja		Bueno
5	Copas de hule para profilaxis	25		Bueno
6	Tiras para pulir resina	½ caja	Microdont	Bueno
7	Teflón	½ rollo		Bueno
8	Gutapercha fina-fina	½ caja	Dentsply	Bueno
9	Gutapercha calibrada	2 cajas	Dia Dent	Bueno
10	Matriz para amalgama	½ caja		Bueno
11	Bandas en T	6 bandas		Bueno
12	Servilletas	½ paquete		Bueno
13	Ionómero-Ketac Molar	1 bote	3M	Bueno
14	Dispensador de mercurio	1		Bueno
15	Cuñas	1 bolsa		Bueno
16	Discos para cortar coronas	6		Regular
17	Fresones	1 caja		Regular
18	Discos soflex	8		Regular
19	Formocresol	½ frasco	Dentsply	Bueno
20	Policarboxilato	1 frasco		Bueno
21	Vitremer	1 frasco	3M	Bueno
22	Vitrebond	1 frasco	3M	Bueno
23	Cavit	1 frasco	3M	Bueno
24	Microaplicadores	1 paquete	Dochem	Bueno
25	Temprex	1 frasco		Bueno
26	Puntas para aplicar SFF	1 bolsa		Bueno
27	Puntas para aplicar ácido	1 bolsa		Bueno
28	Diques de goma	1 caja		Bueno
29	Eyectores	½ bolsa		Bueno

30	Acrílico	1 bote		Bueno
31	Yeso tipo piedra	½ libra		Bueno
32	Alginato	½ libra	Zhermack	Bueno
33	Bolsas medianas	15	Dochem	Bueno
34	Bolsas pequeñas	2	Dochem	Bueno
35	Piedra pómez	3 bolsas		Bueno
36	Líquido revelador	½ bote	Kodak	Vencido
37	Líquido fijador	½ bote	Kodak	Vencido
38	Gorro turquesa	1		Regular
39	Gabacha de plomo	1		Bueno
40	Lámpara halógena	1	Coltene	Malo
41	Limpiador	1		Regular
42	Campo	2		Regular
43	Instrumental en mal estado	1 caja		Malo/ dañado
44	Caja para revelar radiografías	1	Blue	Regular (está manchada)
45	Resina Compuesta	6 Jeringas	3M	Bueno
46	Ácido	½ Jeringa		Bueno
47	Hilo dental	½ rollo	GUM	Bueno
48	Silicona	½ Kit	Zhermack	Bueno
49	Hisopos	½ paquete	DELTA	Bueno
50	Anestesia Tópica	1 bote	DFL	Bueno

Mobiliario y equipo

No	Equipo	Cantidad	Marca	Código	Estado
1	Lámpara de fotocurado	1	Woodpecker		Regular Manchada y se apaga
2	Amalgamador	1	Ultramat 2	57126	Bueno
3	Unidad Dental	1	Marcabelle	1011021.03	Regular (controles fallan a veces y jeringa triple gotea)
4	Gabinete dental	1		1211023.07	Regular (manchado de arriba)
5	Aparato de rayos X	1	Orix 70	1011021.01	Regular (a veces irradia a veces no)
6	Ultrasonido	1	Coltene Whaledent	041217194	Bueno
7	Compresor	1	Forza		Bueno
8	Escritorio de metal	1			Bueno
9	Taburete	2			Regular
10	Archivo	1			Bueno
11	Ventilador	1		1011021.05	Regular
12	Refrigerador	1	Samsung	1011021.04	Bueno
13	Gabinete	1		1011023.08	Dos puertas no cierran bien
14	Dispensador de jabón	1	Kimberly Clark	1011022.16	Vacío
15	Dispensador de toallas	2	Kimberly Clark	1011022.17	Vacío
16	Bandeja grande de metal	1			Bueno

17	Bandeja pequeña de metal	2			Bueno
18	Platinas	2			Bueno
19	Turbina con cambia fresas	1	ConcentrixIIIStar Dental	S01405J3	Regular
20	Pieza de baja velocidad	1	NSK		Regular
21	Pieza recta	1	NSK	L20405107	Regular
22	Contrángulo	1	NSK	D4443982	Regular
23	Turbina pushbotton	1	NSK	A8100183	Bueno
24	Turbina pussbotton	1	NSK	A100182	Bueno
25	Pieza recta	1	NSK	EK302417	Bueno
26	Pieza de baja velocidad	1	NSK	OK100898	Bueno
27	Contrángulo	1	NSK	A9100816	Bueno
28	Autoclave	1	Cristófoli	VT129716	Regular (no sirve medidor)
29	Reloj de pared	1			Bueno

Protocolo de desinfección y esterilización

Es de suma importancia que todo el instrumental que entra en contacto con el paciente se encuentre estéril. Para esto se debe usar un sistema que logre eliminar gérmenes y así tener asepsia como lo es la desinfección, descontaminación o esterilización.

- Desinfección: destrucción de microorganismos en objetos inanimados, elimina formas vegetativas pero no esporas bacterianas.
- Descontaminación: remoción mecánica de microorganismos de los objetos, su manipulación es segura una vez hecho esto.
- Esterilización: eliminación completa de toda forma de vida microbiana se puede llevar a cabo por medios químicos, físicos y gaseosos.

La esterilización sería el método ideal a utilizar en cualquier consultorio dental, y es importante entender también que existen varios métodos para esterilizar instrumentos como lo es:

- Físicos: existe el calor húmedo y el calor seco.
- Químicos: podemos mencionar el gas, líquidos y plasma.¹

Cabe recalcar que el método físico que brinda el autoclave actualmente es el método más efectivo. Este sistema es el que se utiliza actualmente en la Clínica Dental “La Voz de Atitlán”.

Pasos

Para llevar a cabo la esterilización de instrumentos una vez terminado de utilizar el instrumental en un paciente se procede a sumergirlo por 20 minutos en glutaraldehído al 2%, posteriormente se lava con jabón antibacterial con la ayuda de un cepillo dental. El instrumental debe ser bien enjuagado y secado.

Cuando los instrumentos ya están secos se proceden a empacar en bolsas para esterilizar y se colocan en el autoclave. El ciclo de esterilización del autoclave es de alrededor de una hora.

Si no se van a utilizar inmediatamente los instrumentos se dejan dentro del autoclave para que se enfríen solos y posteriormente se mantienen en sus bolsas para esterilizar.

Ventajas

- Método más efectivo
- Método de menor costo
- Eleva la temperatura de forma rápida y en períodos cortos lleva a cabo la esterilización.
- No deja residuos tóxicos en el material o instrumental que se esteriliza.
- Se pueden utilizar métodos para comprobar que se esteriliza de la manera correcta.

Desventajas

- Si existe cualquier tipo de materia orgánica en el instrumental o éste se encuentra sucio, es un impedimento para la esterilización del material. ⁶
- No es apto utilizarlo en objetos que son sensibles al calor. ¹
- Si no se le da el mantenimiento adecuado puede reducir su tiempo de vida.
- Elevado costo.

Horario de atención en la clínica dental

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8:00	Clínica Integral	Clínica Integral	Enjuagues y Charlas en salud bucal	Clínica Integral	Clínica Integral
12:00	Clínica Integral	Clínica Integral	Enjuagues y Charlas en Salud Bucal	Clínica Integral	Clínica Integral
13:00	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo
14:00	Clínica Adultos	Clínica Adultos	Clínica Adultos	Clínica Adultos	Clínica Adultos
16:00	Clínica Adultos	Clínica Adultos	Clínica Adultos	Clínica Adultos	Clínica Adultos
17:00	Salida	Salida	Salida	Salida	Salida

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

INTRODUCCIÓN

El personal auxiliar juega un papel fundamental en cualquier clínica dental, ya que gracias a su colaboración se agilizan los procesos y se optimiza el tiempo de trabajo para cualquier tratamiento dental.

El odontólogo debe tener la capacidad de transmitir y enseñar a una persona sobre cómo asistirlo en la práctica diaria, y constantemente debe capacitar al personal para que los tratamientos sean ejecutados correcta y rápidamente.

En el Ejercicio Profesional Supervisado el estudiante es el único encargado de capacitar a una persona en este ámbito. Esto no sólo sirve para que el estudiante ponga en práctica y transmita los conocimientos adquiridos sino para que una persona se supere día a día y pueda ayudar al correcto desarrollo del programa, y con esto al correcto desarrollo de su comunidad.

Esta parte del programa es ejecutada durante los 8 meses que dura el EPS. Mensualmente se evalúa a la persona que es capacitada, para lograr las metas establecidas.

DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE EJECUCIÓN DEL SUBPROGRAMA

Con este subprograma no solo se obtiene ayuda por parte de una persona en la clínica dental diariamente también se le capacita para buscar su crecimiento personal y profesional.

La Facultad de Odontología brinda un manual que sirve como guía. Contiene temas fundamentales que deben ser impartidos al personal auxiliar mensualmente. Esto por medio de pláticas, posteriormente se resuelven dudas y se pasa una evaluación por cada tema.

En el caso de la Clínica Dental “La Voz de Atitlán”, el personal auxiliar contratado por la radio en el año 2016 fue María Izabel Ramírez Tiney.

Se le capacitó durante los 8 meses que duró el programa. Ella no había trabajado en ningún lugar relacionado con salud. Desde el principio mostró ser una persona responsable, puntual, proactiva y con muchas ganas de crecer personal y profesionalmente.

Su progreso fue satisfactorio, siempre mostró mucho interés en aprender, presentaba dudas que eran resueltas antes de llevar a cabo la evaluación.

Los procesos y tratamientos dentales fueron optimizados grandemente, aparte de esto el personal auxiliar en estas comunidades colabora con el correcto desarrollo de los demás programas: prevención, investigación única. Más aún, en una comunidad como Santiago Atitlán, donde se habla tzutujil, María Izabel ayudaba en la traducción con pacientes para facilitar la comprensión tanto del odontólogo practicante como del paciente. Parte de sus funciones radicaban en tener la clínica dental ordenada y limpia.

Es un subprograma que beneficia mucho al estudiante y a la comunidad ya que los tratamientos se pueden hacer más rápidamente sin perder la calidad de los mismos. Esto a través de la técnica de cuatro manos, que ha mostrado excelentes resultados a lo largo del tiempo. ⁴

TEMAS CUBIERTOS Y NOTAS

TEMA	NOTA
Febrero	
Funciones de la asistente	63
Limpieza de instrumentos	100
Equipo dental	100
Marzo	
Jeringa Dental	100
Instrumental de Exodoncia	66
Transferencia de instrumentos	100

Abril	
Prevención	100
Cepillado Dental	100
Alternativas de higiene bucal	100
Mayo	
Fluoruro de Sodio	100
Morfología Dental	100
Placa Dentobacteriana	100
Caries Dental	100
Junio	
Enfermedad Periodontal	100
Resinas Compuestas	100
Sellantes de Fosas y Fisuras	100
Julio	
Profilaxis	100
Ionómeros de vidrio	65
Hidróxido de Calcio	50
Agosto	
Óxido de Zinc y Eugenol	100
Acrílico	100
Materiales de Impresión	100
Yesos	100
Septiembre-Octubre	
Nomenclatura	88

CONCLUSIONES

- La contratación de personal auxiliar se vuelve fundamental para el correcto funcionamiento de cualquier clínica dental. De esta manera se distribuyen tareas y se mejora el servicio brindado a los pacientes.
- Odontología a cuatro manos ha mostrado resultados satisfactorios desde que fue creada, por lo que su ejecución se debe promover como se está haciendo hasta ahora en el programa Ejercicio Profesional Supervisado. De esta manera no solo se enseña al estudiante a usarla correctamente sino se mejora en gran manera la realización de tratamientos dentales.
- La capacitación del personal auxiliar constante ayuda al crecimiento y mejoramiento de cualquier clínica dental.
- A pesar de ser el primer año que el personal auxiliar de la clínica dental “La voz de Atitlán” trabajaba en la misma, tuvo buenos resultados en la ejecución del programa.
- Todo odontólogo debe ser capaz de enseñar a una persona como asistirlo en la práctica diaria, lo que traerá grandes beneficios en cualquier clínica dental.

RECOMENDACIONES

- Brindar continuidad a este programa para que se beneficie la práctica del odontólogo y que además una persona residente de la comunidad sea directamente impactada y beneficiada.
- Actualizar anualmente el manual utilizado para llevar a cabo el programa, ya que cuenta con ciertos errores que si son corregidos la persona que lo utilice será beneficiada y se evitarán confusiones.
- Brindar impresos los diplomas que serán entregados al personal auxiliar, para motivarlos a seguir adelante.

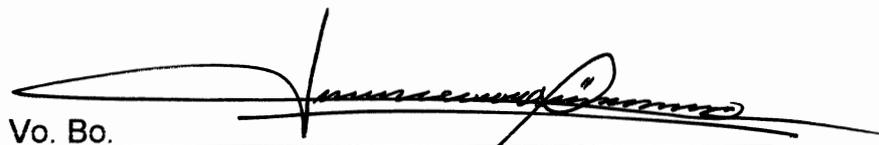
BIBLIOGRAFÍA

1. Eurotherm. **Proceso de esterilización (autoclave)**. (s.f.) (en línea). España: Consultado el 11 de marzo de 2016. Disponible en: <http://www.eurotherm.es/sterilization>
2. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2016). **Desnutrición**. (en línea). Guatemala: Consultado el: 27 de septiembre de 2016. Disponible en: http://www.unicef.org/guatemala/spanish/panorama_18467.html
3. INCAP (Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá). (1999). **Seguridad alimentaria y nutricional**. (en línea). Guatemala: Consultado el: 27 de septiembre de 2016. Disponible en: <http://www.incap.int/sisvan/index.php/es/acerca-de-san/conceptos/marco-referencial-de-la-san>
4. **Manual de capacitación de personal auxiliar**. (2016). Guatemala: Área Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. pp. 1-125.
5. Pontificia Universidad Católica de Chile. (s.f.). **Manual de patología quirúrgica: esterilización**. (en línea). Chile: Escuela de Medicina. Consultado el 11 de marzo de 2016. Disponible en: http://escuela.med.puc.cl/paginas/publicaciones/patolquir/patolquir_004.html
6. **Producción de hongos ostra en la meseta central de Guatemala**. (2013). (en línea). Guatemala: Facultad de Agronomía, Universidad de San Carlos de Guatemala. Consultado el: 27 de septiembre de 2016. Disponible en: http://fausac.usac.edu.gt/GPublica/index.php/Producci%C3%B3n_de_hongos_ostra_en_la_Meseta_Central_de_Guatemala
7. **Protocolo emociones básicas con respecto a la atención dental**. (2016). Guatemala: Área Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. P. 7.
8. **Santiago Atitlán**. (2011). (en línea). Guatemala: Consultado el: 17 de octubre de 2016. Disponible en: <https://culturapeteneraymas.wordpress.com/2011/10/23/municipio-de-santiago-atitlan/>

El contenido de este Informe Final de EPS es única y exclusiva responsabilidad de la autora:



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

Vo. Bo. 

Dr. Julio Rolando Pineda Cordón
Secretario Académico
Facultad de Odontología
Universidad de San Carlos de Guatemala

