

INFORME FINAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO EN EL ORFANATO
VALLE DE LOS ÁNGELES, EN ALDEA SAN JOSÉ EL MANZANO, ZONA 6 DE SANTA
CATARINA PINULA, GUATEMALA

JULIO 2016 - JUNIO 2017

Presentado por:

María Cristina De la Roca Ramírez

Ante el tribunal examinador 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, agosto 2017

INFORME FINAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO EN EL
ORFANATO VALLE DE LOS ÁNGELES, EN ALDEA SAN JOSÉ EL MANZANO,
ZONA 6 DE SANTA CATARINA PINULA, GUATEMALA

JULIO 2016 - JUNIO 2017

Presentado por:

María Cristina De la Roca Ramírez

Ante el tribunal examinador 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, agosto 2017

JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal Primero:	Dr. Edwin Oswaldo López Díaz
Vocal Segundo:	Dr. Henry Giovanni Cheesman Mazariegos
Vocal Tercero:	Dr. José Rodolfo Cáceres Grajeda
Vocal Cuarta:	Br. Dulce Katheryn Michelle Alva Gómez
Vocal Quinto:	Br. Joab Jeremías Vicente Vega
Secretario Académico:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

TRIBUNAL QUE PRESIDÓ AL ACTO DE GRADUACIÓN

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal:	Dr. Luis Alberto Barillas Vázquez
Secretario Académico:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

ACTO QUE DEDICO

A Dios: Porque ha sido mi Padre Celestial y nada me ha hecho falta, puedo decir que hasta aquí me ha ayudado. Por darme fortaleza, perseverancia, sabiduría y permitirme llegar al final de esta meta. Sé que sin Él nada de esto sería posible. A Él sea toda la Gloria y toda la Honra.

A mí Papá: Francis Rogelio De la Roca Valenzuela, por ser mi mayor apoyo, mi confidente y guiarme durante todo el proyecto de este sueño. Gracias por tus consejos, ayuda, paciencia y amor incondicional. Sin tu apoyo no estaría hoy aquí. Es una meta que empezamos juntos así que este logro también es tuyo papi. Lo logramos.

A mí Mamá: Aura Alicia Ramírez Bonilla, porque es mi maestra guía desde que soy pequeña, es quien me ha enseñado a ser quien soy y sé que es en realidad la persona que me ha guiado por el bien y el mal. Te agradezco mami por darme ese ejemplo de mujer luchadora.

A mí Hermana: María Isabel De la Roca Ramírez, por tu apoyo en los momentos de más necesidad, por tu compañía y siempre estar dispuesta ayudarme, a levantarme y seguir el ejemplo que nos has demostrado de mujeres trabajadoras.

A mí Hermana: María Guadalupe De la Roca Ramírez, quien ha sido la persona encargada de abrirme los ojos, a pesar de que es la hermana menor es la incondicional que me ha dado muchas lecciones de vida.

A mí Familia: Mis abuelos especialmente, Los De la Roca y los Ramírez, que sé muy bien que su apoyo ha sido incondicional para mí y mis hermanas desde que éramos muy pequeñas.

Susan Morales González, quien me ha acompañado en este trayecto desde el colegio, gracias por todos estos años de amistad, Dra. Mishell Chacón y Leslie Argueta.

A mis
amigos:

Dra. Julissa Armis Boch porque además de ser mi profesora es mi amiga, por sus consejos, apoyo, confianza y cariño. Dr. Byron Valenzuela quien me ha permitido descartar el miedo. Dr. Erwin González Moncada quien desde un inicio me enseñó la parte humana de la profesión, Dra. Rosy del Águila, por guiarme en mi EPS de la mejor manera, Dr. Héctor Cordón quien me recuerda y lo recuerdo sonriendo,

A mis
Catedráticos:

Dra. Nancy Cervantes, Dra. Mariannela Hernández, Dr. Marvin Maas, Dr. Mario Taracena, Dr. Bruno Wehncke, Dr. Ivan Peña, Dr. Erick Hernández, Dr. Carlos Búcaro, Dr. Fernando Ancheta, y a los demás profesores de las distintas áreas por sus enseñanzas, consejos y haberme formado profesionalmente.

A OVA:

Lugar donde realicé el EPS. Por el apoyo brindado, especialmente a Fr. Michael Della Penna por mostrarme que la fe hace grandes cosas en mí y por la amistad valiosa que me llevé de Irma Leticia Alvarado Reyes.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de someter a su consideración el Informe Final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en Orfanato Valle de los Ángeles, en Aldea San José El Manzano, zona 6 de Santa Catarina Pinula, Guatemala, 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

I.	SUMARIO	2
II.	ACTIVIDADES COMUNITARIAS	5
III.	PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES	19
IV.	INVESTIGACIÓN ÚNICA DEL PROGRAMA DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO	33
V.	ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES	42
VI.	ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO	66
VII.	BIBLIOGRAFÍA	76
VIII.	ANEXOS	77

I. SUMARIO

El presente informe de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), expone, explica y detalla, el trabajo realizado en la clínica dental, Orfanato Valle de los Ángeles, en la Aldea San José El Manzano, en el municipio de Santa Catarina Pinula, Guatemala, durante el período comprendido entre junio a septiembre 2016 y de febrero a junio del 2017. Dicho informe resume las actividades desarrolladas en los cinco programas de acuerdo con el currículo establecido para el sexto año de la carrera de Cirujano Dentista, y se presentan de la siguiente manera:

En el Programa de Actividades Comunitarias se llevó a cabo un proyecto a beneficio de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 822 de la Aldea San José El Manzano, en el municipio de Santa Catarina Pinula, Guatemala; lugar en donde se trabajó con la biblioteca escolar, renovando la pintura de la parte interna, ordenándola con nuevos estantes y, selección con libros adecuados para el nivel primario y básicos. Se realizaron mejoras en la Clínica Dental, en Orfanato Valle de los Ángeles, tanto en el área de limpieza y acomodación del inmueble como de adquisición de mangueras para la unidad dental, nuevo instrumental, entre otros, para mejorar el rendimiento y atención hacia los pacientes de la comunidad.

El programa de prevención de enfermedades bucales consta de tres subprogramas:

Enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% semanales: Consiste en aplicar a los alumnos 5cc. de fluoruro de sodio por medio de vasos pequeños de papel y realizar enjuagatorios durante 3 a 5 minutos. Se realizó en las escuelas de: Aldea San José El Manzano, Aldea El Rosario, en Santa Catarina Pinula y Fraijanes. En este subprograma se dio cobertura a una población promedio de 1,370 niños, a quienes se les aplicó mensualmente el fluoruro.

Educación en salud bucal: Consiste en impartir a la población escolar, profesores y padres de familia, temas relacionados con la salud oral semanalmente utilizando mantas vinílicas con imágenes adecuadas, Este subprograma se realizó en las siguientes escuelas: EORM #822, EORM #821, EORM #800 y Colegio Los Ángeles, todas en jornadas matutinas. Se realizaron sesiones de educación en salud bucal, en las cuales se impartieron los siguientes temas:

- Técnicas de cepillado.
- Dieta balanceada.
- Anatomía oral y dental.
- Métodos alternativos de higiene oral.
- La caries dental y su multifactorialidad.
- Período de erupción dentaria.

Se realizaron un total de 117 sesiones en educación en salud oral a 1,370 niños del Municipio, se entregaron 457 cepillos y pastas dentales.

Barrido de sellantes de fosas y fisuras: Este subprograma consiste en la colocación de Sellantes de fosas y fisuras en piezas que se encuentren libres de caries, ya sean primarias o permanentes. Se realizaron 1,040 sellantes de fosas y fisuras en 172 niños de edad escolar y adolescentes pertenecientes a la Aldea San José El Manzano, El Rosario de Santa Catarina Pinula, Guatemala.

Investigación única: Durante el EPS se realizó una investigación única enfocada en ***Las Emociones Básicas con Respecto a la Atención Dental en escolares entre 10 – 11 años, en el sector público.***

El estudio se llevó a cabo en la Aldea San José El Manzano, Santa Catarina Pinula, Guatemala, de la siguiente forma: 20 visitas domiciliarias a niños con edades entre 10 y 11 años, pertenecientes a EORM #822, con el objetivo de determinar las emociones básicas al tener una visita dental, además de un llenado de encuesta siempre de emociones básicas, en la cual se debía evaluar primeramente el comportamiento en cada visita. **(1)**

Atención clínica integral para escolares: Este programa consiste en atender integralmente a niños en edad escolar, realizando tratamientos que sean necesarios para el éxito de su salud oral. Se brindó atención clínica integral durante el EPS a 137 pacientes integrales escolares, 91 pacientes integrales adolescentes y población en general. Se realizó un total de 110 extracciones dentales, 274 restauraciones de amalgama de plata, 437 restauraciones de resina compuesta, 28 pulpotomías, 27 coronas de acero, 546 sellantes de fosas y fisuras, 91 profilaxis y ATF, 3 tratamientos periodontales. Se realizó un total de 2,748 tratamientos.

Administración de consultorio: Este programa consiste en la capacitación continua del personal auxiliar, manejo de archivo, citas, fichas clínicas, libro diario, manejo de desechos y un protocolo de esterilización. Con respecto a la capacitación del personal auxiliar se impartió el curso a la asistente dental, en el cual se desarrollaron temas como: mantener un ambiente limpio y óptimo en la clínica, recepción y atención hacia el paciente, mantenimiento del instrumental y el manejo de quipo odontológico y odontología a cuatro manos, entre otros. Se explicó un tema por semana y se realizaron exámenes por cada uno de ellos. La asistente mostró gran interés y avance durante todo el curso logrando así optimizar el tiempo y calidad de los tratamientos efectuados.

II. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

DESCRIPCIÓN DE LA COMUNIDAD

San José El Manzano, es un lugar que pertenece a Santa Catarina Pinula, se encuentra a 15 km de distancia de la ciudad capital de Guatemala, es un pueblo hermoso que se caracteriza por su gente trabajadora y hospitalaria. Es llamado así debido a Catalina de Alejandría. Colinda al norte con la Ciudad de Guatemala, al este con los municipios de San José Pinula y Fraijanes, al sur con los municipios de Fraijanes y Villa Canales y al oeste con el municipio de Villa Canales y la Ciudad de Guatemala.

Con la expansión de la Ciudad de Guatemala a finales del siglo XX el poblado fue absorbido por la zona residencial conocida como, carretera a El Salvador, la cual se caracteriza por la presencia de barrios de familias de alto poder adquisitivo, aunque entremezcladas con los barrios originales del Municipio.

La iglesia es una joya colonial de hermosos retablos con un baño de cobre, cuenta con pinturas muy antiguas, como la de Santa Catalina de Alejandría, así como hermosas imágenes de épocas muy remotas. Además, existe un sitio arqueológico, que en la actualidad es privado. Este tiene piezas muy importantes para establecer las conexiones que había entre los sitios arqueológicos de la región, incluyendo Kaminal Juyú y Santa Isabel. El sitio fue reportado por el arqueólogo de nombre, Shook, el 25 de enero de 1942 y pertenece al período preclásico.

El idioma predominante es el español, el cual es hablado por el 83.9% de la población, Pipil el 13.8% y, 2.3% otros grupos como el Poq'omam. En el municipio de Santa Catarina Pinula, la fiesta titular de la patrona inicia ocho días antes de que se inicie la feria, se celebran trece albas, las cuales simbolizan los trece días de martirio que sufrió Santa Catalina de Alejandría culminado estas el 25 de noviembre. Este día se realizan los actos litúrgicos en la iglesia de la localidad, durante todo el día. Por la noche se lleva a cabo un baile llamado, noche de recuerdo, en la cual participan marimbas de renombre, dichas fiestas hacen honor a la reina de la comunidad, también se realizan jaripeos, carreras de caballos, etc. **(2)**

INTRODUCCIÓN

El proyecto comunitario que se realizó en la Escuela Oficial Rural Mixta No. 822 en la Aldea San José El Manzano de Santa Catarina Pinula, Guatemala, consistió en adecuar específicamente el espacio para la biblioteca, por lo que se cambió la pintura interna, se colocaron estantes que fueron pintados, mesas cuadradas de estudio con sus respectivos asientos, donaciones de libros por parte del área de psicología y la colaboración principal de su encargado, el Licenciado Manlio Soto, quien, a través de los estudiantes practicantes del cuarto semestre de la Universidad Rafael Landívar, donaron libros propios a la Biblioteca.

Para la realización del proyecto, se contó con la participación de la comunidad, personal de limpieza de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 822 y la Empresa R & V COMERCIAL ELECTRO GLOBAL S.A, así como los padres de familia. Se recibió colaboración de mano de obra, tiempo y recursos económicos.

JUSTIFICACIÓN

La escuela Oficial Rural Mixta No. 822 de Aldea San José el Manzano en Santa Catarina Pinula, se encuentra aproximadamente a 6 kilómetros de distancia del Orfanato Valle de los Ángeles, Guatemala. La escuela fue construida durante el período del ex alcalde Tono Coro. Cuenta únicamente con instalaciones básicas que se definen en aulas y un campo al centro constituido por una cancha, por lo tanto, no existe un espacio destinado para biblioteca con la selección y clasificación de libros adecuada, únicamente una bodega en la que se almacenaban libros antiguos y en mal estado, sillas y pizarrones de carácter no útil.

Con estos antecedentes, se hizo necesaria la implementación de un espacio especial destinado a la biblioteca oficial de la escuela, con el fin de que los profesores y escolares puedan tener acceso a libros debidamente clasificados por materias, ordenados por grados y de distintas editoriales.

OBJETIVOS

- Implementar aportes a la comunidad en Aldea San José El Manzano y en el Orfanato Valle de los Ángeles en Santa Catarina Pinula, con el fin de obtener beneficio actual y útil para la comunidad.
- Gestionar, en diferentes entidades, la ayuda necesaria para llevar a cabo la realización del proyecto de biblioteca, estantes metálicos, mesas de estudio, pintura del inmueble presente, donación de libros nuevos y el orden y selección de los mismos.

METODOLOGÍA

Para iniciar el proyecto se procedió a establecer contacto con autoridades de la comunidad, empresas privadas y padres de familia, para gestionar el apoyo durante el desarrollo del proyecto.

Se llevó a cabo una reunión con los padres de familia de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 822 de la Aldea San José El Manzano, para presentarles el proyecto.

Se solicitó ayuda tanto de material como de mano de obra a la alcaldía auxiliar de la Aldea San José El Manzano pero no se contó con el apoyo. Se replanteó el proyecto, luego de enviar el primer proyecto planeado, ya que los padres de familia y las maestras accedieron a brindar su ayuda, a excepción de las entidades provenientes de las autoridades de la comunidad, por lo que se solicitó apoyo a la empresa privada RyV COMERCIAL, ELECTROGLOBAL, S.A. quienes se encargaron de brindar los recursos económicos para este cambio. Además, se planteó al director de la escuela la posibilidad de renovar el espacio designado con pintura adecuada y la selección de libros por áreas. En todo momento se contó con su ayuda.

Se convocó, por parte del director de la escuela, a una reunión con los padres de familia para solicitar su apoyo con la mano de obra. Esta vez los padres de familia accedieron a que se formaran equipos de limpieza y lavado de paredes para pintarlas, además de conseguir colaboradores para hacer dicho trabajo.

Los 47 alumnos de sexto grado del nivel primario, de la EORM #822, contribuyeron al ordenamiento de la biblioteca. Se logró, mediante la planificación didáctica de la maestra de aula y, debido a eso ella se encargó de la organización de espacios libres para llevar a cabo la actividad.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

JUNIO 2016	<ul style="list-style-type: none">•Se detectaron las necesidades que presentaban las escuelas de Santa Catarina Pinula, con lo que se estableció que la EORM #822 fue la que presentó mayor necesidad.•Se gestionó con la empresa de electrodomésticos sobre la posibilidad de proveer fondos.
JULIO 2016	<ul style="list-style-type: none">•Se llevó a cabo una reunión con padres de familia y maestros para acordar el proyecto a realizar, por lo que se inició el envío de cartas para solicitar apoyo.•Se realizó el inventario de todos los libros que tienen en uso y no en uso de la escuela.•Se desocuparon completamente los estantes.
AGOSTO 2016	<ul style="list-style-type: none">•Se recolectaron libros de donaciones específicas del área de psicología en el Orfanato Valle de los Ángeles para utilizarlos en la biblioteca.•Se recaudaron mesas para ayudar a los estudiantes a que utilicen la biblioteca.•Se obtuvo una reunión con los representantes de la Alcaldía Auxiliar, quienes mencionaron que no contaban con fondos previstos para dicha actividad. Ante esta negativa, se replanteó el proyecto a la empresa R&V Comercial S.A., solicitando un aporte mayor.
SEPTIEMBRE 2016	<ul style="list-style-type: none">•La empresa R&V Comercial S.A., realizó la donación de tres estantes metálicos y pintura gris para los mismos.•Se solicitó a la empresa R&V Comercial S.A., la donación de estantes, por lo que enviaron a un carpintero quien realizó las mediciones para la fabricación en madera de tres estantes más.
OCTUBRE 2016	<ul style="list-style-type: none">•Durante los miércoles del mes, se realizó el inventario de los libros con los que se contaba inicialmente, se clasificaron como libros útiles y no útiles, ya había demasiados ejemplares.
FEBRERO 2017	<ul style="list-style-type: none">•Se procedió a la remodelación del espacio designado para la biblioteca. Se retiraron los muebles que no iban a ser utilizados. Únicamente se dejaron sillas de madera para la posterior conformación de mesas de estudio.•A todos los libros se les marcó en la portada para identificar su pertenencia a la biblioteca, para que, de esta manera fueran devueltos en el momento de algún préstamo.

MARZO 2017	<ul style="list-style-type: none"> • Se recibió la donación por parte del área de psicología de la Universidad Rafael Landívar, quienes contribuyeron con libros de consulta de diferentes materias en el idioma español e inglés.
ABRIL 2017	<ul style="list-style-type: none"> • Por tres días consecutivos, durante Semana Santa, se procedió a pintar el área designada para la biblioteca, contando con la ayuda de dos estudiantes de sexto primaria, quienes acordaron los días que se iba a realizar dicha acción con el personal de limpieza.
MAYO 2017	<ul style="list-style-type: none"> • Con la ayuda de la asistente dental, alumnos de sexto primaria y profesores de diferentes materias, se procedió al orden, clasificación y enumeración de cada uno de los libros establecidos en cada estante, así también se procedió a la rotulación de cada una de las áreas, con el fin de que puedan ser reordenados con facilidad al momento de extraer alguno. • Se realizó oficialmente la inauguración de la biblioteca oficial de la escuela.

RECURSOS

El costo final del proyecto que se llevó a cabo en la Escuela Oficial Rural Mixta en Aldea San José El Manzano, Santa Catarina Pinula, fue de Q2,784.00 y se logró gracias a la colaboración particular de la Empresa RyV COMERCIAL ELECTROGLOBAL S. A. Se obtuvo mano de obra, brindada por padres de familia y personal docente de la EORM #822 de Aldea San José El Manzano.

LIMITACIONES

Es importante mencionar algunas de las limitaciones que se presentaron durante el planteamiento y desarrollo del proyecto. Entre ellas se puede mencionar la falta de interés por parte de los miembros de la comunidad en general, desinterés y rechazo de la organización y distribución de tareas de las maestras y padres de familia del centro educativo, falta de apoyo del alcalde auxiliar y personal de la Municipalidad de Santa Catarina Pinula, Guatemala.

RESULTADOS



Imagen 1. Área destinada para la Biblioteca en EORM #822 en Aldea san José El Manzano, previo a la realización del proyecto.



Imagen 2. Entrada al espacio designado como Biblioteca, en EORM #822 en Aldea San José El Manzano, totalmente en desorden y aglomeración de mobiliario, previo a la realización del proyecto.



Imagen 3. Padres de familia y docentes pertenecientes a EORM #822 en Aldea San José El Manzano quienes colaboraron en el orden y conteo de los libros, previo a la realización del proyecto.



Imagen 4. Odontóloga Practicante, colaborando con pintar el interior de la Biblioteca de EORM #822 en Aldea San José El Manzano durante la realización del proyecto.



Imagen 5. Donación de estantes metálicos por la empresa R & V Comercial Electro global S. A. específicamente para la Biblioteca de EORM #822 en Aldea San José El Manzano, durante la realización del proyecto.



Imagen 6 y 7. La Empresa R & V Comercial Electro global S. A. llevó los estantes metálicos y los alumnos de Sexto Primaria pertenecientes a la EORM #822 en Aldea San José El Manzano colaboraron en el orden de los mismos, durante la realización del proyecto.



Imagen 8. Clasificación por materias de los libros en los estantes recibidos por la Empresa R&V Comercial Electro global S. A., en la EORM #822 en Aldea San José El Manzano. Estudiantes de sexto grado de primaria colaboraron en el orden de los mismos, durante la realización del proyecto.



Imagen 9. Director institucional, docentes de nivel primario y odontóloga practicante en la Inauguración de la Biblioteca en la EORM #822 en Aldea San José El Manzano, durante la finalización del proyecto.



Imagen 10. Estado actual de la Biblioteca en la EORM #822 en Aldea San José El Manzano con el proyecto finalizado.

MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL EN ORFANATO VALLE DE LOS ÁNGELES, GUATEMALA

En clínica dental en Orfanato Valle de los Ángeles, se logró que los directores aceptaran que se realizaran nuevamente las actividades del EPS en las escuelas y se volvió a formar un banco de pacientes. Se realizaron mejoras tanto en infraestructura, como equipo y materiales dentales. A continuación, se enumeran las mejoras realizadas:

- Manguera caja de controles de alta velocidad.
- Manguera de caja de controles de baja velocidad.
- Acople de 4 agujeros para alta velocidad.
- Acople de 4 agujeros para baja velocidad.
- Jeringa triple.
- Perilla dividida para alta velocidad y baja velocidad.
- Mantenimiento de compresor industrial, BBTools.
- Mantenimiento de caja de controles.
- Dos puntas metálicas de jeringa triple.
- Dos jeringas aspiradoras, Miltex.
- Un porta amalgama, Medesy.
- Una fuente de amalgama, Odontomédica.
- Se realizó la colocación del ladrillo colindante en la clínica dental, del extremo derecho.
- Limpieza total de clínica médica y dental, debido a que fue necesario reubicar cada uno de los muebles, con el fin de crear un medio más favorecido.
- Colocación de alfombras en cada una de las entradas principales.



Imagen 11. Instalación de mangueras y jeringa triple al carrillo dental, en clínica dental del Orfanato Valle de los Ángeles.



Imagen 12. Cementación de ladrillos alrededor de cada una de las ventanas, en clínica médica y dental del Orfanato Valle de los Ángeles.



Imagen 13. Clasificación de diversos objetos no útiles y ordenamiento desde el ingreso a la clínica dental hasta el interior, en Orfanato Valle de los Ángeles.



Imagen 14. Ingreso por la sala de espera, ordenada, en clínica dental, Orfanato Valle de los Ángeles.

III. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

INTRODUCCIÓN

La salud bucodental es fundamental para poder gozar de una buena salud en general y una buena calidad de vida. Salud se puede definir como la ausencia de dolor orofacial, infecciones, llagas bucales, enfermedades periodontales, caries, pérdida de dientes, otras enfermedades así como trastornos que limitan, en la persona afectada, la capacidad de morder, masticar, sonreír y hablar, al mismo tiempo que repercuten en su bienestar psicosocial.

Las enfermedades bucodentales más frecuentes son: caries dental, enfermedad periodontal, cáncer bucal, traumatismos físicos y las lesiones congénitas. **(3)**

Existen tratamientos específicos para solucionar cada una de las enfermedades de la cavidad oral pero la mejor manera es por medio de la prevención. La caries dental puede prevenirse manteniendo, de forma constante, una baja concentración de fluoruro en la cavidad bucal. La enfermedad periodontal puede prevenirse por medio de educación en salud bucal acerca de cómo tener un adecuado hábito de higiene oral.

Alrededor del 30% de la población mundial con edades comprendidas entre los 65 y los 74 años no tiene dientes naturales, la razón principal podría ser por falta de educación, recursos tanto para recibir atención odontológica como para suministros de higiene oral. Las dolencias bucodentales, tanto en niños como en adultos tienden a ser más frecuentes entre los grupos pobres y desfavorecidos. Estos son factores de riesgo para el padecimiento de enfermedades bucodentales, entre otros, la mala alimentación, el tabaquismo, el consumo excesivo de alcohol y la falta de higiene bucodental, aunque existen también diversos determinantes sociales. **(4)**

En el transcurso del Ejercicio Profesional Supervisado se llevó a cabo un programa de prevención de enfermedades bucales que comprendía enjuagues semanales de fluoruro de sodio al 0.2% en las escuelas del Municipio asignado, sesiones de educación bucal en las escuelas tanto a alumnos, maestros, padres de familia y

además personas que laboran en la escuela y, barrido de sellantes de fosas y fisuras en pacientes en edad preescolar, escolares y adolescentes.

Este programa tuvo como finalidad enseñar, difundir y llevar a cabo prevención de las enfermedades bucales en el municipio de Santa Catarina Pinula, Aldea San José El Manzano, Guatemala.



Imagen 15. Sesiones de educación sobre enfermedades bucales en Escuela Oficial Rural Mixta No. 821, El Rosario, perteneciente a Santa Catarina Pinula, en jornada matutina y del nivel primario.

OBJETIVOS

- Establecer la importancia de la prevención de las enfermedades bucales para beneficio de los niños y adolescentes escolares de las diferentes aldeas en Santa Catarina Pinula y Fraijanes en Guatemala.
- Continuar con el programa de prevención de enfermedades bucales que se ha llevado por más de 12 años en la comunidad, de acuerdo a las necesidades de Santa Catarina Pinula y Fraijanes en Guatemala, utilizando:
 - Cepillo dental, a cada uno de los escolares.
 - Enjuagues con fluoruro de sodio.
 - Educación en salud, utilizando mantas vinílicas con imágenes adecuadas.
 - Sellantes de fosas y fisuras de base ionomérica para piezas parcialmente eruptadas y de base resinosa para piezas totalmente eruptadas, siempre y cuando se encuentren libres de caries.
- Aplicar las metodologías y técnicas de prevención de enfermedades bucales para grupos de población.

METAS DEL PROGRAMA

- Controlar y verificar la aplicación de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% a escolares semanalmente.
- Capacitar a maestros y personal de las escuelas para la aplicación de los enjuagatorios del fluoruro.
- Explicar y enseñar a los niños la importancia de los enjuagatorios de fluoruro de sodio y la manera correcta de realizarlos.
- Enseñar e instruir a los niños y maestros en relación con temas de salud bucal, haciendo conciencia de la importancia de cuidar su dentadura y cavidad oral.
- Transmitir a los niños la importancia de una buena técnica de cepillado dental y de métodos alternativos para la limpieza de la cavidad oral.
- Prestar atención mensual a niños del programa colocándoles sellantes de fosas y fisuras en piezas libres de caries dental.
- Explicar a los padres de familia la importancia de los métodos de prevención en los escolares.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS



Imagen 16. Aplicación de enjuagues de fluoruro de sodio semanales, Escuela Oficial Rural Mixta #800 de Fraijanes, aledaña a Santa Catarina Pinula, Guatemala.

Subprograma de enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2%

TABLA1.

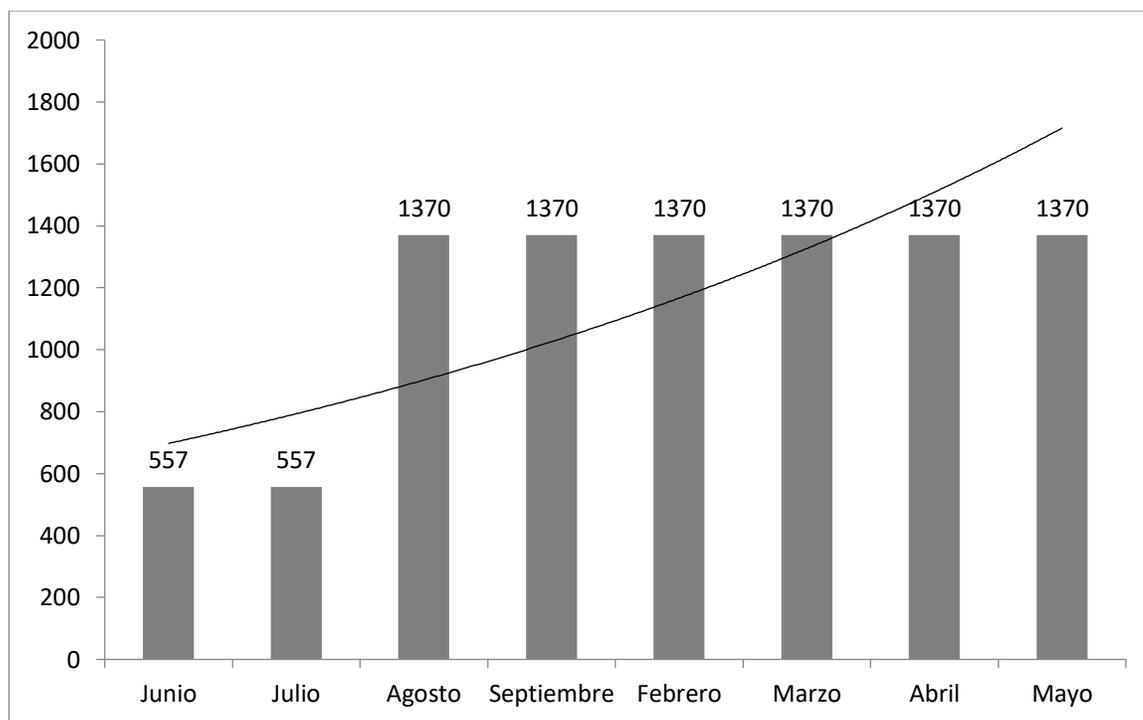
Número de niños atendidos mensualmente, en el subprograma de enjuagues con fluoruro en las escuelas de Santa Catarina Pinula y Fraijanes, Guatemala, en el período de junio a septiembre 2016 y febrero a mayo 2017.

Mes	Niños
Junio	557
Julio	557
Agosto	1,370
Septiembre	1,370
Febrero	1,370
Marzo	1,370
Abril	1,370
Mayo	1,370
TOTAL	9,334
PROMEDIO	1,166.75

Fuente: Informes mensuales de EPS.

GRÁFICA 1.

Relación del número de niños atendidos mensualmente, en el subprograma de enjuagues con flúor en las escuelas de Santa Catarina Pinula y Fraijanes, Guatemala, en el período de junio a septiembre 2016 y febrero a mayo 2017.



Fuente: Tabla No. 1

En la gráfica se observa que la cantidad de niños atendidos durante el EPS no fue constante en los primeros dos meses, según la línea de tendencia marcada en el centro de la gráfica, debido a que solo se daba cobertura al Colegio Los Ángeles y la Escuela Oficial Rural Mixta #822, posteriormente en el mes de agosto se incrementó el valor significativamente debido a que se incluyó en el programa a la Escuela Oficial Rural Mixta No.821, El Rosario y a la Escuela Oficial De Fraijanes #800, con el fin de superar un número mayor a los 1000 niños. El promedio de escolares cubiertos con fluoruro semanalmente fue de 1,166.

Subprograma de sellantes de fosas y fisuras



Imagen 17. Piezas dentales permanentes de un paciente del programa de barrido de Sellantes de fosas y fisuras.

TABLA 2.

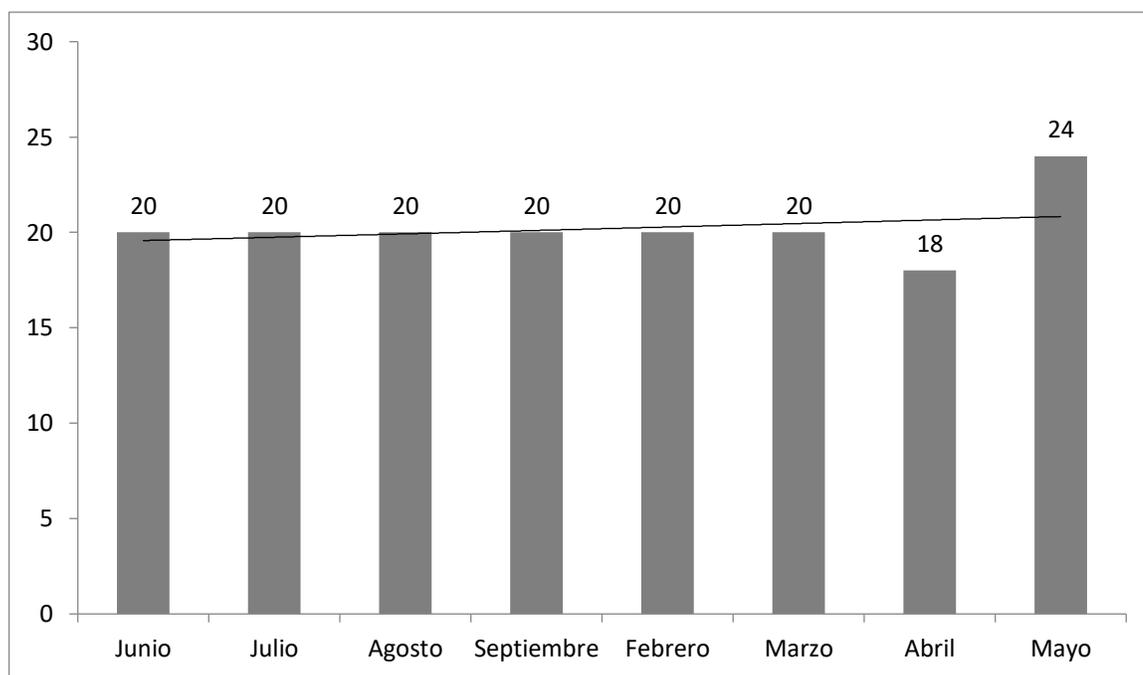
Subprograma de sellantes de fosas y fisuras. Número de niños tratados mensualmente y número de SFF realizados en las escuelas de Santa Catarina Pinula y Fraijanes, Guatemala, en el período de junio a septiembre 2016 y febrero a mayo 2017. En la clínica dental del Orfanato Valle de los Ángeles

Mes	Número de niños	Número de SFF
Junio	20	81
Julio	20	123
Agosto	20	122
Septiembre	20	126
Febrero	20	127
Marzo	20	106
Abril	18	119
Mayo	24	236
Totales	172	1,040

Fuente: Informes mensuales de EPS.

GRÁFICA 2.

Relación del número de niños tratados mensualmente, en el subprograma de sellantes de fosas y fisuras en la clínica dental del Orfanato Valle de los Ángeles en Santa Catarina Pinula y Fraijanes, Guatemala; en el período de junio a septiembre 2016 y febrero a mayo 2017.

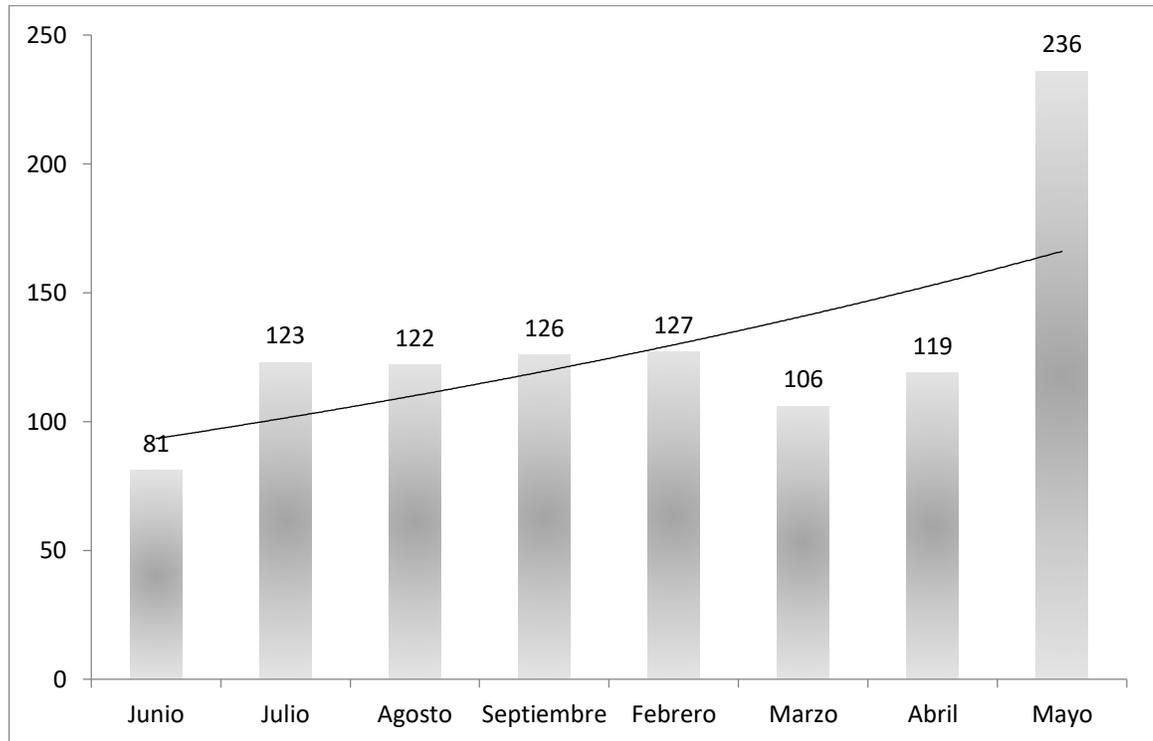


Fuente: Tabla No. 2

Durante el transcurso del año, se mantuvo un promedio de 20 niños por mes, en algunos meses se logró atender más niños, tal es el caso del mes de mayo, debido a que se disponía de mayor tiempo para atenderlos. Además, cada vez más niños manifestaron su deseo de ser incluidos en el programa.

GRÁFICA 3.

Número de sellantes de fosas y fisuras realizados mensualmente, en la clínica dental del Orfanato Valle de los Ángeles en Santa Catarina Pinula y Fraijanes, Guatemala; en el período de junio a septiembre 2016 y febrero a mayo 2017.



Fuente: Tabla No. 2

Durante los ocho meses del programa de Ejercicio Profesional Supervisado en el orfanato Valle de los Ángeles, fueron colocados 1,040 Sellantes de fosas y fisuras. En el mes de mayo se obtuvo un mayor número de pacientes y a la vez más piezas con ausencia de caries. Esto fue posible, ya que los padres de familia mostraban más interés en cuanto a la prevención de la caries dental.

Subprograma de educación para la salud bucal



Imagen 18. Sesión de salud bucal en la Escuela Oficial Rural Mixta #822 de la aldea San José El Manzano, Santa Catarina Pinula, Guatemala.

El programa consiste en actividades en salud bucal de los temas más relevantes y de importancia en salud oral, con el fin de promover, educar y concientizar a la población escolar. La metodología es la siguiente: se imparte un tema semanalmente y, para comprobar la comprensión del mismo, se realizan preguntas, como dinámica de la actividad.

Se realizaron 117 sesiones con temas de salud bucal. Los temas que se impartieron durante el período del programa de Ejercicio Profesional Supervisado fueron: Cronología de erupción de las piezas dentales, dieta balanceada, anatomía de la cavidad oral, anatomía de las piezas dentales, caries dental, inflamación gingival, enfermedad periodontal, uso correcto del cepillo y seda dental, utilización de pasta dental, relación del azúcar con la caries, beneficios de los enjuagues con fluoruro.

La entrega de cepillos y pastas dentales se realizó en las escuelas de Santa Catarina Pinula, en la clínica dental del Orfanato Valle de los Ángeles posterior a las sesiones de técnicas de cepillado.

Se entregaron 450 cepillos y dentífricos que fueron donados por Colgate – Palmolive.

ANÁLISIS DEL PROGRAMA DE ENFERMEDADES BUCALES EN CONJUNTO

Se controló y evaluó la aplicación de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% a escolares semanalmente. Se capacitó a maestros y personal de las escuelas para la aplicación de los enjuagatorios con fluoruro. Se explicó y enseñó a los niños sobre la importancia de los enjuagatorios con fluoruro de sodio y la manera correcta de realizarlos. Se enseñó e instruyó a los niños y maestros sobre temas de salud bucal haciendo conciencia de la importancia de cuidar su dentadura y cavidad oral, enfermedades de la cavidad oral y métodos adecuados para prevenir y tratar las enfermedades orales.

A los escolares se les concientizó acerca de la importancia de una buena técnica de cepillado dental y de métodos alternativos para la limpieza de la cavidad oral. Se brindó atención mensual a niños del programa colocándoles sellantes de fosas y fisuras en piezas libres de caries. Por medio de las sesiones en educación se explicó a los padres de familia, la importancia de los métodos de prevención en los escolares.

Se contó con el apoyo de 54 monitores que incluyen los directores, maestros y personas que laboran en las escuelas tomadas en cuenta para el Programa de Prevención en Santa Catarina Pinula, Fraijanes y Orfanato Valle de los Ángeles, Guatemala. La comunidad reaccionó favorablemente al Programa de Prevención de Enfermedades Bucales. Los niños mostraron entusiasmo al momento de recibir las sesiones de salud bucal y los enjuagues de fluoruro de sodio semanales, así mismo el personal de la escuela mostró interés en aprender más sobre educación en salud bucal y en apoyar al programa.

CONCLUSIONES

- Se estableció la importancia de la prevención de las enfermedades bucales para beneficio de los niños y adolescentes en edad escolar de Santa Catarina Pinula, Guatemala.
- Se implementó un Programa de Prevención de Enfermedades Bucles de acuerdo con las necesidades de la comunidad en el Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula y Fraijanes, Guatemala, con el fin de que todos los escolares recibieran el fluoruro de sodio semanalmente los días miércoles por las mañanas y esperaran 60 minutos para ingerir alimentos.
- Se aplicaron metodologías y técnicas pertenecientes al Programa de Prevención de Enfermedades Bucles, según el área de Odontología Socio-Preventiva, para grupos de población.
- Se logró reducir la prevalencia de caries dental por medio de aplicaciones de enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2%, obteniendo así la re mineralización de algunas superficies dentarias.
- Se colocaron sellantes de fosas y fisuras en niños de edad escolar para disminuir la incidencia de caries dental en la población.
- Se instruyó a la población acerca de los beneficios de la prevención de las enfermedades de la cavidad oral.
- Se reforzó la importancia de visitar al odontólogo por lo menos cada 6 meses.
- Se instruyó a los padres de familia, personal docente y alumnos acerca de la importancia de mantener una buena nutrición, correcta salud bucal y correcta técnica de cepillado.

RECOMENDACIONES

- Capacitar a los maestros de cada una de las escuelas participantes del programa, para que sean promotores de salud oral.
- Asegurarse que las entidades donde se reciba un EPS tengan la disposición de fomentar una correcta salud bucal en la comunidad.
- Instruir a los niños de la comunidad sobre la importancia de tener una buena salud oral desde pequeños en cada sesión de salud bucal y en las visitas a la clínica dental.
- Abarcar la mayor cantidad de escuelas posibles en el programa de enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2%.
- Motivar a la población a, mantener una dieta balanceada, disminuyendo las ingestas de azúcar para reducir el índice de caries dental.
- Recordar que el mínimo de cepillado es 3 veces al día, por lo que debe instruirse que si realizan algún tipo de refacción deben cepillarse posterior a eso.

IV. INVESTIGACIÓN ÚNICA DEL PROGRAMA DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

INTRODUCCIÓN

El tema de la investigación única del Ejercicio Profesional Supervisado fue **Emociones Básicas con respecto a la atención dental en escolares de 10 y 11 años de edad del sector público y su relación con variables socioeconómicas, realizada en las comunidades sede del Programa Ejercicio Profesional Supervisado junio 2016 - mayo 2017.**

Para el estudio se seleccionó una muestra de 20 alumnos entre 10 y 11 años, por medio del llenado de una encuesta que contaba con trece preguntas específicas, haciendo referencia a la consulta dental y cuatro posibles respuestas, las cuales representan las principales emociones básicas: alegría, miedo, enojo y tristeza.

Para determinar el estado socioeconómico se realizaron varias visitas domiciliarias a cada uno de los integrantes de la muestra de la investigación. Se llenó una ficha y se determinó, por medio del estrato de Graffar, que es un esquema internacional para la agrupación de población basada en el estudio de las características sociales de la familia, la comodidad del alojamiento y el aspecto de la zona donde habitan. La familia en estudio se clasifica en cinco categorías según la profesión ejercida por el padre de familia. Si la madre ejerce una profesión de nivel más elevado que la del padre, será ella la base para la calificación.

Tipo de estudio

Estudio observacional transversal en el cual se midió la prevalencia de emociones básicas como miedo, enojo, tristeza y alegría, en escolares de 10 a 11 años atendidos por el programa EPS, así como el nivel socioeconómico familiar.

Identificación del promotor

Estudio avalado por el Área de Odontología Socio-Preventiva de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Título del estudio

Emociones básicas en escolares de 10 y 11 años del sector público, con respecto a la atención dental y su relación con variables socioeconómicas.

El estudio se realizó en comunidades sedes del Programa Ejercicio Profesional Supervisado en el año 2016.

Objetivos del estudio

1. Describir las emociones básicas según edad y sexo.
2. Determinar la proporción de pacientes escolares que experimentan miedo, enojo, tristeza o alegría relacionados con la atención en la clínica dental.
3. Estimar la relación entre las emociones básicas y el nivel socio económico de las familias de los escolares.

Diseño del Estudio

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

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

Cada sujeto de estudio debió 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 las escuelas Oficiales del Ministerio de Educación.
- Con tratamiento dental en curso al momento del estudio en el Programa EPS.

Criterios de exclusión:

Los pacientes no debieron cumplir ninguno de los siguientes criterios de exclusión:

- Haber recibido atención integral en el Programa EPS en años anteriores.

Tamaño y selección de la muestra

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

Variables principales de valoración

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

Descripción del estrato según Graffar

- I. Población con las mejores condiciones de vida.
- II. Buenos niveles de vida, pero sin los valores óptimos del nivel I.
- III. Población con posibilidades de satisfacer las necesidades básicas, además del desarrollo intelectual de tener capacidades para disfrutar de beneficios culturales.
- IV. Es la población en la que se denomina pobreza relativa porque no alcanzan los niveles de vida satisfactorios de los estratos anteriores. Son grupos vulnerables a los cambios económicos, están privados de beneficios culturales.
- V. Es la población en pobreza crítica. **(5)**

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

TABLA 3.

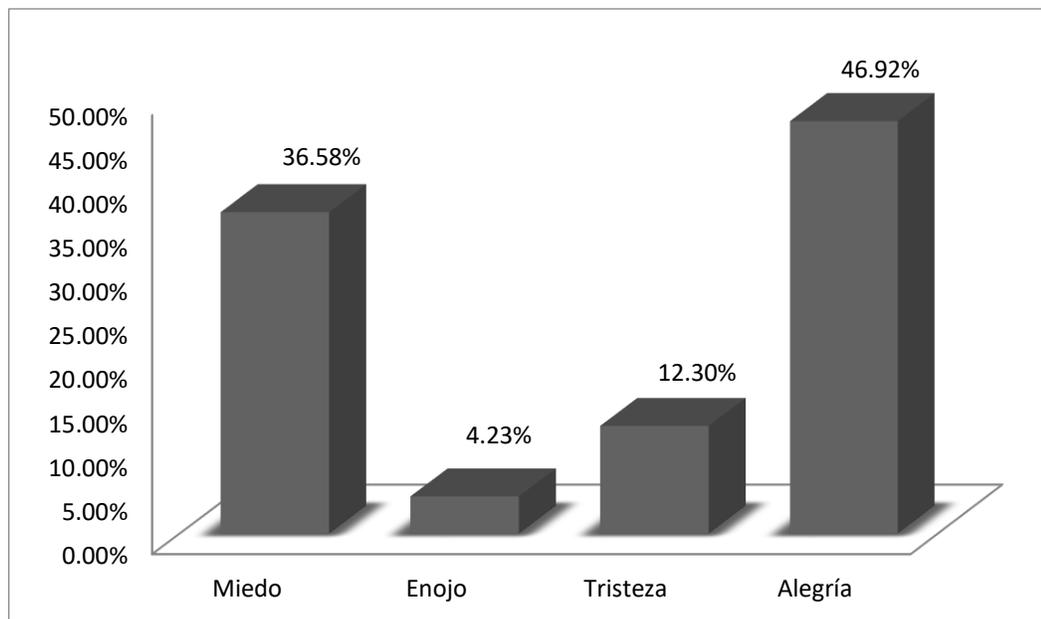
Frecuencia de Emociones Básicas de estudiantes de la EORM #822 de la Aldea San José El Manzano de junio a septiembre 2016, Santa Catarina Pinula, Guatemala.

Preguntas	Miedo	Enojo	Tristeza	Alegría
1. ¿Qué sientes cuando te dicen que tienes cita con el dentista?	6	0	0	14
2. ¿Qué sientes cuando te dicen que se cancela tu cita?	0	1	13	6
3. ¿Qué sientes cuándo se termina tu cita?	0	0	12	8
4. ¿Qué sientes cuando vas camino a la clínica dental para una cita?	13	0	0	7
5. ¿Qué sientes cuando estás en la sala de espera de la clínica dental?	11	1	0	8
6. ¿Qué sientes cuando el dentista te llama para entrar a la clínica dental?	7	0	1	12
7. ¿Qué sientes cuando estás acostado en el sillón dental?	13	1	0	6
8. ¿Qué sientes cuando miras la aguja de la anestesia?	19	0	1	0
9. ¿Qué sientes cuando te inyectan la anestesia?	15	2	2	1
10. ¿Qué sientes cuando te están haciendo un relleno?	4	1	0	15
11. ¿Qué sientes cuando el dentista te echa agua o aire en la boca?	4	1	0	15
12. ¿Qué sientes cuando oyes lo que dicen tus compañeros al salir de la clínica?	2	4	2	12
13. ¿Qué sientes cuando el dentista te da instrucciones en la clínica?	1	0	1	18
Total	95	11	32	122

Fuente: Tabulación de datos en resultados obtenidos de cada una de las encuestas.

GRÁFICA 4.

Frecuencia de Emociones Básicas de estudiantes de la EORM #822 de la Aldea San José El Manzano de junio a septiembre 2016, Santa Catarina Pinula, Guatemala.



Fuente: Tabla No. 3

Es de relevancia destacar que la emoción básica que se presenta con mayor frecuencia es alegría, debido a que las instalaciones del Orfanato Valle de los Ángeles son muy bien aceptadas por las personas que viven en la aldea circunvecina, por lo que al darle la cita a cada uno de estos niños en la escuela, se motivaban y todos querían asistir a una clínica dental, que posee un ambiente diferente al que podrían encontrar en otras clínicas, ya que sus instalaciones son uno de los apartados más atractivos de dicha institución.

TABLA 4.

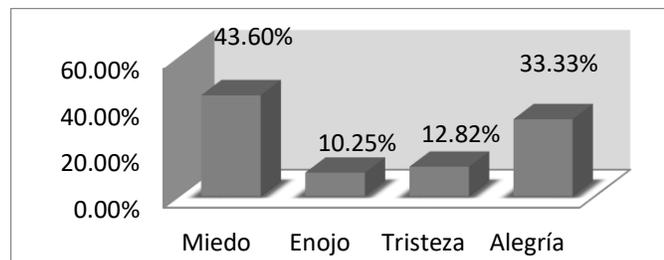
Frecuencia de Emociones Básicas relacionadas con el estado socioeconómico de los estudiantes de la EORM #822 de la Aldea San José El Manzano de junio a septiembre 2016, Santa Catarina Pinula, Guatemala.

Estrato Socio-económico	No. de escolares	Miedo	Enojo	Tristeza	Alegría
I	0	0	0	0	0
II	2	12	3	2	9
III	1	5	1	3	4
TOTAL	3	17	4	5	13

Fuente: Resultados obtenidos según visitas domiciliarias.

GRÁFICA 5.

Frecuencia de Emociones Básicas de estudiantes de la EORM #822 de la Aldea San José El Manzano de junio a septiembre 2016, Santa Catarina Pinula, Guatemala.



Fuente: Tabla No. 4

Según la clasificación de Graffar, el estrato I corresponde a la población con las mejores condiciones de vida, el II está situado en buenos niveles de vida, pero con alguna deficiencia y, en el nivel III, la población con posibilidades de satisfacer las necesidades básicas únicamente además del desarrollo intelectual y de tener capacidades para disfrutar de beneficios culturales. Al analizar este fragmento se observa que la emoción que se relaciona con mayor frecuencia es la de miedo, debido a que eran pacientes que podían ser más consentidos por sus padres y a la vez el abordaje clínico fue más difícil.

TABLA 5.

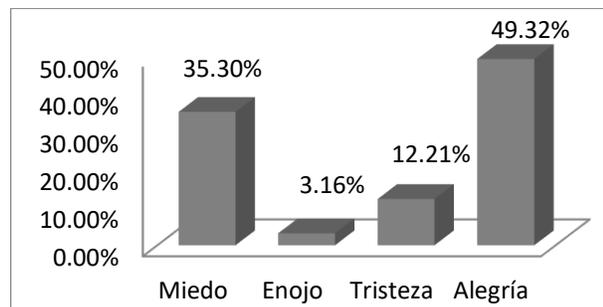
Frecuencia de Emociones Básicas relacionadas con el estado socioeconómico de los estudiantes de la EORM #822 de la Aldea San José El Manzano de junio a septiembre 2016, Santa Catarina Pinula, Guatemala.

Estrato Socio-económico	No. de escolares	Miedo	Enojo	Tristeza	Alegría
IV	8	34	1	17	52
V	9	44	6	10	57
TOTAL	17	78	7	27	109

Fuente: Resultados obtenidos, según visitas domiciliarias.

GRÁFICA 6.

Frecuencia de Emociones Básicas de estudiantes de la EORM #822 de la Aldea San José El Manzano de junio a septiembre 2016, Santa Catarina Pinula, Guatemala.



Fuente: Tabla No. 5

Se tomaron los últimos dos estratos socioeconómicos, siendo el número IV la población que se denomina, pobreza relativa, debido a que son vulnerables a los cambios económicos y están privados de beneficios culturales. El estrato V, es la población en pobreza crítica, porque no están en condiciones de satisfacer sus necesidades básicas. La emoción básica de alegría fue la que tuvo un total más significativo, lo cual indica que ellos esperan lo mejor de una visita al odontólogo.

**V. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL
PARA ESCOLARES Y
PACIENTES DE ALTO RIESGO.**

INTRODUCCIÓN

Durante el Ejercicio Profesional Supervisado de la carrera de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, se proporciona atención integral a pacientes de escuelas seleccionadas, pacientes externos a la institución y pacientes del Colegio Los Ángeles. La clínica dental en el Orfanato Valle de los Ángeles en la cual se desarrolló el programa de EPS es sostenida por la sociedad de Inmaculada Concepción de Padres Franciscanos, por lo que cada uno de los bienes proviene específicamente de donaciones.

En este caso se atendió principalmente a la población que conforma el Orfanato, la cual está comprendida por niños entre las edades de 5 a los 18 años, debido a que cuentan con privilegio por pertenecer a dicho lugar. Seguido de esto, se atendieron los niños de la población escolar de la aldea contigua, en este caso, únicamente fue la Escuela Oficial Rural Mixta #822, por estar a 2.5km de distancia, por ende, la más cercana al Orfanato.

Los tratamientos integrales que se realizaron en escolares fueron: extracciones dentales, Sellantes de fosas y fisuras, amalgamas dentales, resinas compuestas, resinas fluidas, pulpotomías, pulpectomías, profilaxis, detartrajes y aplicaciones tópicas de flúor.

En los casos de pacientes que no pertenecían al Orfanato, se firmaba una carta con el consentimiento del padre de familia o encargado para empezar con el tratamiento integral durante el período de clases. La mayoría de las respuestas de dicha carta fue negativa. Otros padres de familia prefirieron llevar ellos a los pacientes a la clínica dental por las tardes y no interrumpir sus actividades en la escuela por la mañana.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

TABLA 6.

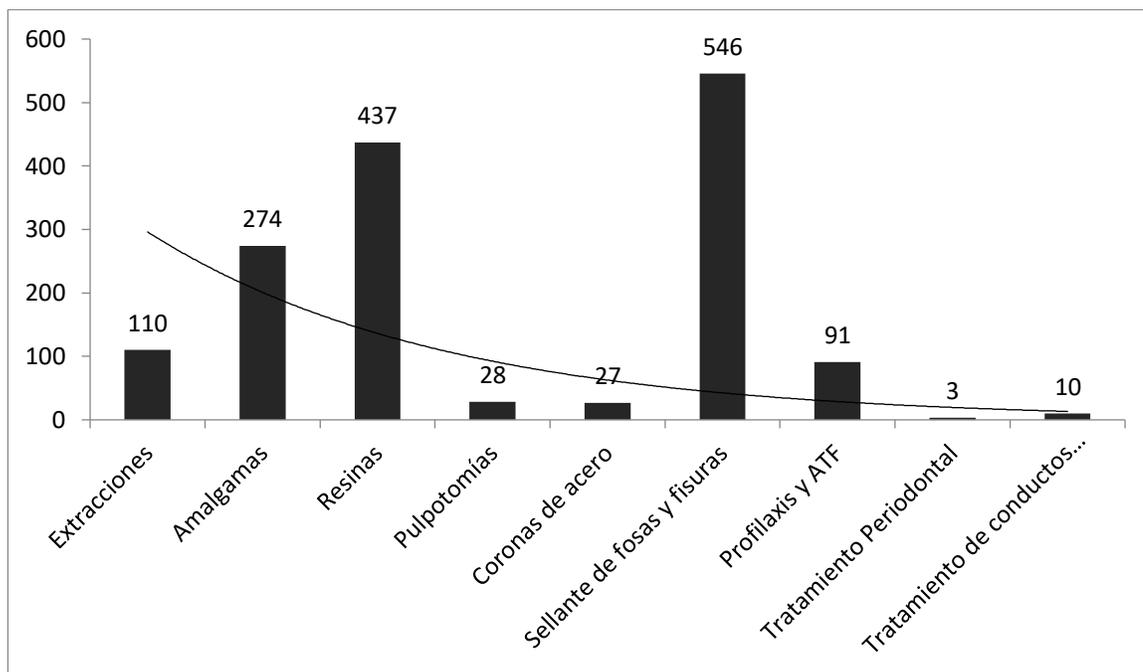
Tratamientos realizados durante el EPS. Atención a pacientes escolares y adolescentes integrales. Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, Guatemala, en el período de junio a septiembre 2016 y febrero a mayo 2017.

Tratamientos realizados	Número de tratamientos realizados	Promedio Mensual
Extracciones	110	13.75
Amalgamas	274	34.25
Resinas	437	54.62
Pulpotomías	28	3.5
Coronas de Acero	27	3.37
Sellantes de fosas y fisuras	546	68.25
Profilaxis y ATF	91	11.37
Tratamiento Periodontal	3	0.37
Tratamiento de conductos radiculares	10	1.25
TOTAL	1,526	190.75

Fuente: Informes Mensuales EPS.

GRÁFICA 7.

Tratamientos realizados durante el EPS. Atención a pacientes escolares y adolescentes integrales. Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, Guatemala, en el período de junio a septiembre 2016 y febrero a mayo 2017.



Fuente: Tabla No. 6.

En el transcurso del Ejercicio Profesional Supervisado se realizaron 1,526 tratamientos en pacientes integrales escolares y adolescentes de la comunidad en el Orfanato Valle de los Ángeles y en la aldea San José El Manzano, Santa Catarina Pinula; Guatemala.

Se observa que el tratamiento que se efectuó con mayor frecuencia fueron Sellantes de fosas y fisuras, seguido de las restauraciones de resina compuesta y fluida, debido a que los pacientes escolares presentaban buenas condiciones de higiene oral. Los tratamientos que menos se efectuaron fueron los tratamientos de conductos radiculares y el tratamiento periodontal.

TABLA 7.

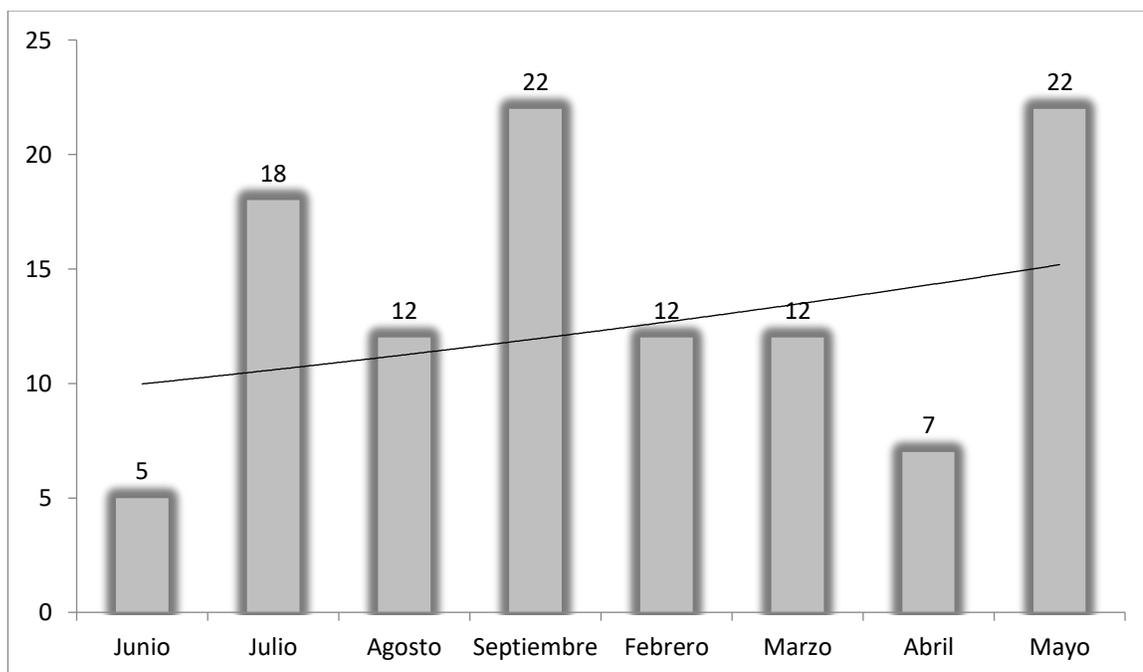
Extracciones realizadas mensualmente en pacientes integrales escolares y adolescentes en Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, Guatemala, en el período de junio a septiembre 2016 y febrero a mayo 2017.

MES	EXTRACCIONES
Junio	5
Julio	18
Agosto	12
Septiembre	22
Febrero	12
Marzo	12
Abril	7
Mayo	22
TOTAL	110
PROMEDIO	13.75

Fuente: Informes Mensuales EPS.

GRÁFICA 8.

Extracciones realizadas mensualmente en pacientes integrales escolares y adolescentes en el Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, Guatemala, en el período de junio a septiembre 2016 y febrero a mayo 2017.



Fuente: Tabla No 7.

En la gráfica se muestran los pacientes integrales escolares y adolescentes a los que se les realizó extracciones dentales mensualmente. En el mes de junio se representa la menor cantidad de piezas extraídas, debido a que las autoridades solicitaron que, antes de hacer cualquier procedimiento, necesitaban tener el consentimiento. Conforme el pasar de los meses se llegó a una resolución y se pudo realizar un número mayor de extracciones, tal como se observa en el mes de septiembre y mayo, que son específicamente los meses antes que los niños, que pertenecen al Orfanato salgan de vacaciones. El total de extracciones es de 110.

TABLA 8.

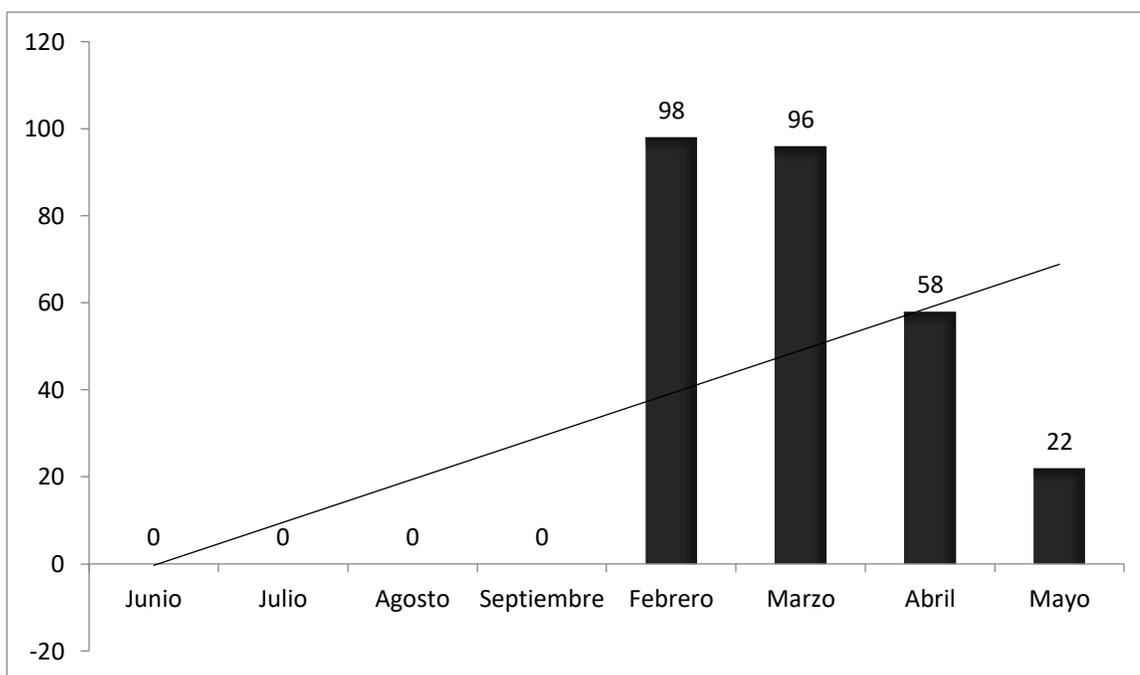
Restauraciones de amalgama de plata realizadas mensualmente en pacientes integrales escolares y adolescentes en Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, Guatemala, en el período de junio a septiembre 2016 y febrero a mayo 2017.

MES	AMALGAMAS
Junio	0
Julio	0
Agosto	0
Septiembre	0
Febrero	98
Marzo	96
Abril	58
Mayo	22
TOTAL	274
PROMEDIO	34.25

Fuente: Informes Mensuales EPS.

GRÁFICA 9.

Restauraciones de amalgama de plata realizadas mensualmente en pacientes integrales escolares y adolescentes en el Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, Guatemala, en el período de junio a septiembre 2016 y febrero a mayo 2017.



Fuente: Tabla No.8

Tanto en la tabla No. 8 y la gráfica No. 9 puede observarse que, durante los primeros cuatro meses que comprenden de junio a septiembre, no se realizaron restauraciones con amalgama de plata, debido a que se atendieron pacientes con mejor higiene y caries poco profundas y no se contaba con amalgamador. Es evidente que en los últimos cuatro meses la cantidad fue significativamente mayor, esto debido a que el número de pacientes atendidos se incrementó y ya se contaba con un amalgamador para utilizar las cápsulas pre dosificadas de amalgama de plata.

TABLA 9.

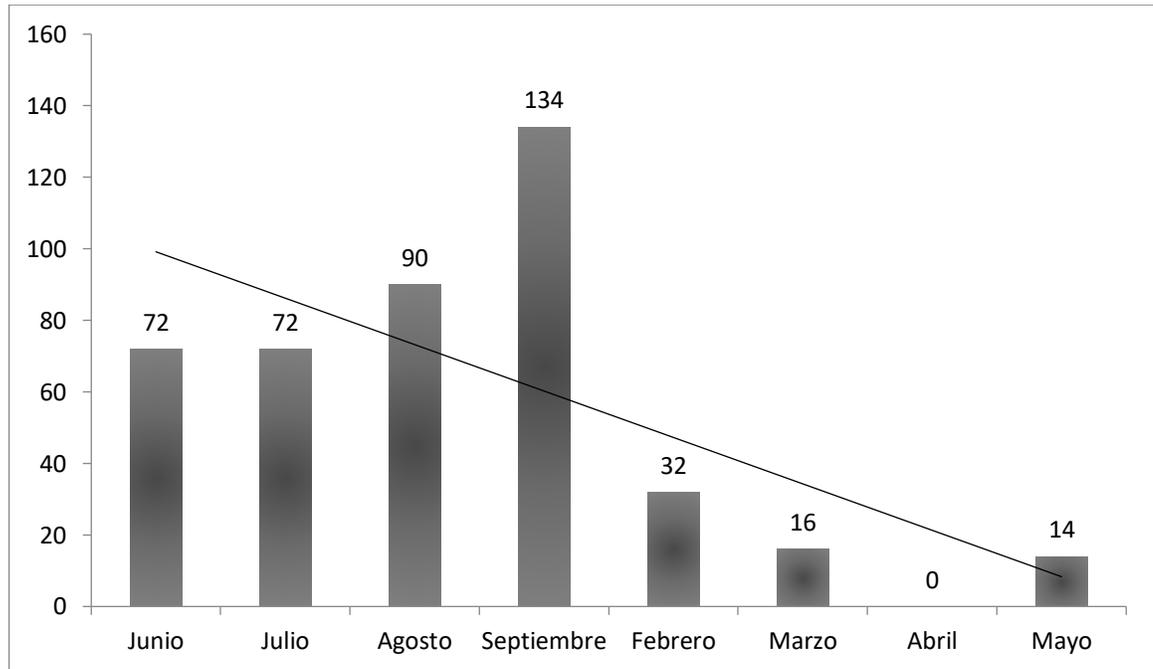
Restauraciones de resina realizadas mensualmente en pacientes integrales escolares y adolescentes en Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, Guatemala, en el período de junio a septiembre 2016 y febrero a mayo 2017.

MES	RESINAS
Junio	72
Julio	72
Agosto	90
Septiembre	134
Febrero	32
Marzo	16
Abril	0
Mayo	14
TOTAL	430
PROMEDIO	53.75

Fuente: Informes Mensuales EPS.

GRÁFICA 10.

Restauraciones de resina realizadas mensualmente en pacientes integrales escolares y adolescentes en el Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, Guatemala, en el período de junio a septiembre 2016 y febrero a mayo 2017.



Fuente: Tabla No. 9

Se realizaron más restauraciones de resinas compuestas y fluidas en el mes de septiembre, comparado con las restauraciones realizadas con amalgama de plata, debido a que las piezas dentales no presentaban alto grado de destrucción y la higiene de los pacientes era muy buena. En el mes de abril, no se realizó ninguna resina, debido a que la demanda de pacientes no fue la que se esperaba, esto por diversas razones como por ejemplo las lluvias, que representan una dificultad para que las personas se presentaran en la clínica dental del Orfanato Valle de los Ángeles. Aun así, la cifra final de piezas restauradas con resina ya sea en el sector anterior o posterior fue, de 430.

TABLA 10.

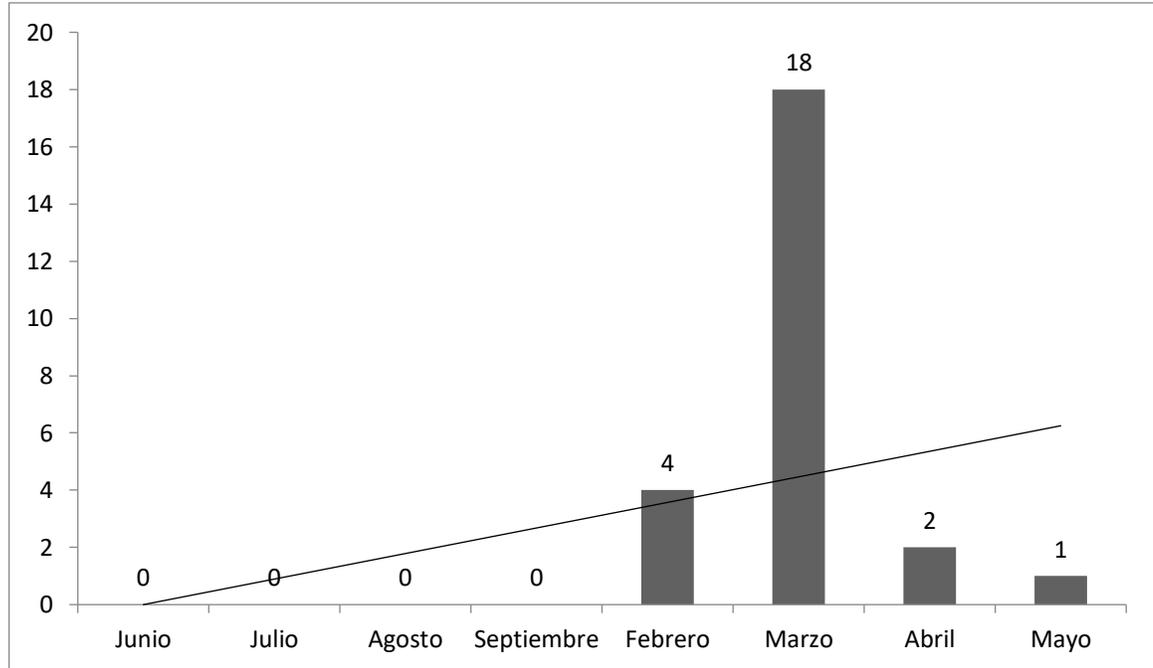
Pulpotomías realizadas mensualmente en pacientes integrales escolares en Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, Guatemala, en el período de junio a septiembre 2016 y febrero a mayo 2017.

MES	PULPOTOMÍAS
Junio	0
Julio	0
Agosto	0
Septiembre	0
Febrero	4
Marzo	18
Abril	2
Mayo	1
TOTAL	25
PROMEDIO	3.12

Fuente: Informes Mensuales EPS.

GRÁFICA 11.

Pulpotomías realizadas mensualmente en pacientes integrales escolares en el Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, Guatemala, en el período de junio a septiembre 2016 y febrero a mayo 2017.



Fuente: Tabla No. 10

Las piezas primarias que presentaban caries profunda estaban casi totalmente destruidas en su porción coronal, por lo que no era viable realizar pulpotomías. En esta gráfica se observa que la cantidad realizada fue 4 en el mes de febrero. En los últimos meses aumentó, debido a que los pacientes presentaban mayor índice de caries que los que fueron inicialmente atendidos. Es de relevancia decir que cada pulpotomía realizada se restauró con corona de acero, ninguna con ionómero de vidrio, siendo un total de 25.

TABLA 11.

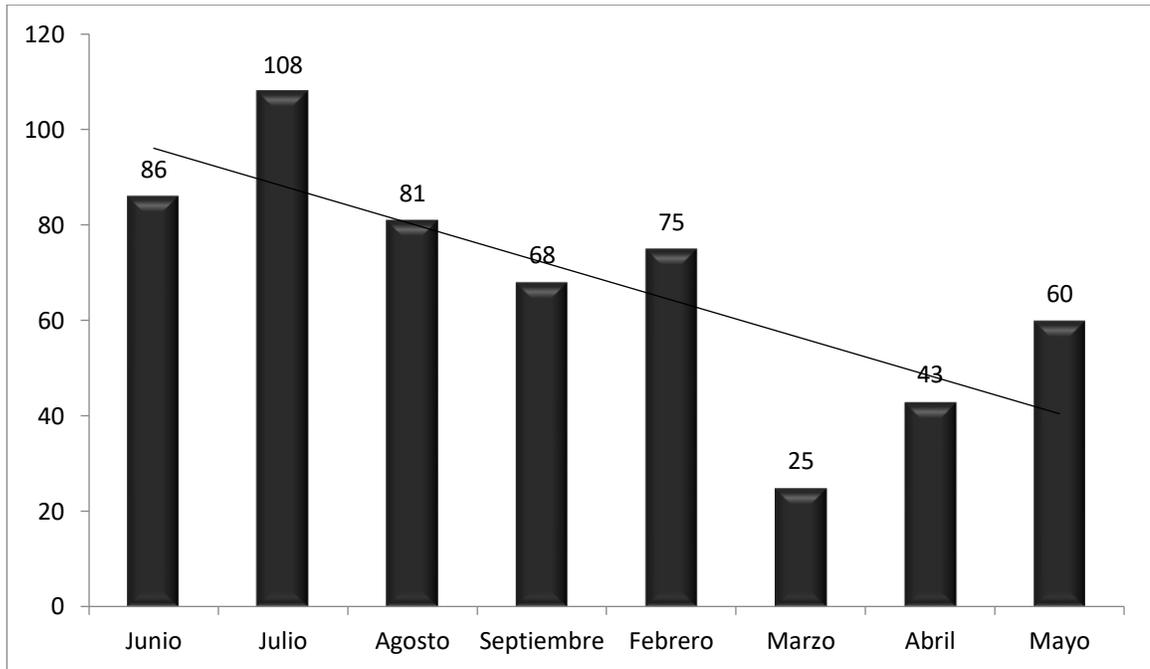
Sellantes de fosas y fisuras realizados mensualmente en pacientes integrales escolares y adolescentes en Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, Guatemala, en el período de junio a septiembre 2016 y febrero a mayo 2017.

MES	SFF
Junio	86
Julio	108
Agosto	81
Septiembre	68
Febrero	75
Marzo	25
Abril	43
Mayo	60
TOTAL	546
PROMEDIO	68.25

Fuente: Informes Mensuales EPS.

GRÁFICA 12.

Sellantes de fosas y fisuras realizados mensualmente en pacientes integrales escolares y adolescentes en el Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, Guatemala, en el período de junio a septiembre 2016 y febrero a mayo 2017.



Fuente: Tabla No. 11

En la gráfica se presentan los Sellantes de fosas y fisuras que se realizaron en pacientes integrales escolares y adolescentes en la clínica dental del Orfanato Valle de los Ángeles, En el mes de julio se realizaron más sellantes de fosas y fisuras, dando como resultado un total de 546, únicamente colocados en piezas libres de caries.

En el mes de Julio la cantidad de Sellantes de fosas y fisuras fue elevada, debido a que fue posible atender a los escolares de la EORM #822, además de los pacientes escolares pertenecientes al Orfanato.

TABLA 12.

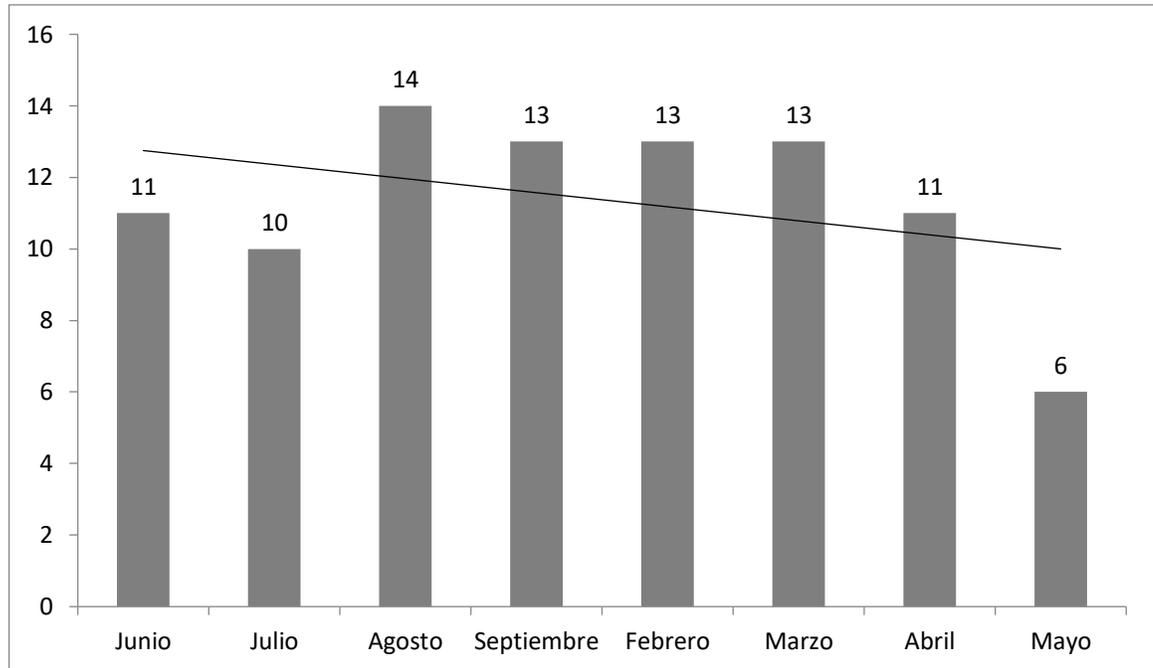
Profilaxis y ATF realizadas mensualmente en pacientes integrales escolares y adolescentes en Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, Guatemala, en el período de junio a septiembre 2016 y febrero a mayo 2017.

MES	Profilaxis y ATF
Junio	11
Julio	10
Agosto	14
Septiembre	13
Febrero	13
Marzo	13
Abril	11
Mayo	6
TOTAL	91
PROMEDIO	11.37

Fuente: Informes Mensuales EPS.

GRÁFICA 13.

Profilaxis y ATF realizadas mensualmente en pacientes integrales escolares y adolescentes en el Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, Guatemala, en el período de junio a septiembre 2016 y febrero a mayo 2017.



Fuente: Tabla No. 12

El tratamiento de profilaxis y aplicación tópica de flúor se realizó en todos los pacientes que recibieron tratamiento integral durante el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado. A cada paciente se le realizó una profilaxis dental con la ayuda de cepillo, copa y pasta para profilaxis, luego se les aplicó fluoruro tópico y se les dieron las indicaciones respectivas.

TABLA 13 .

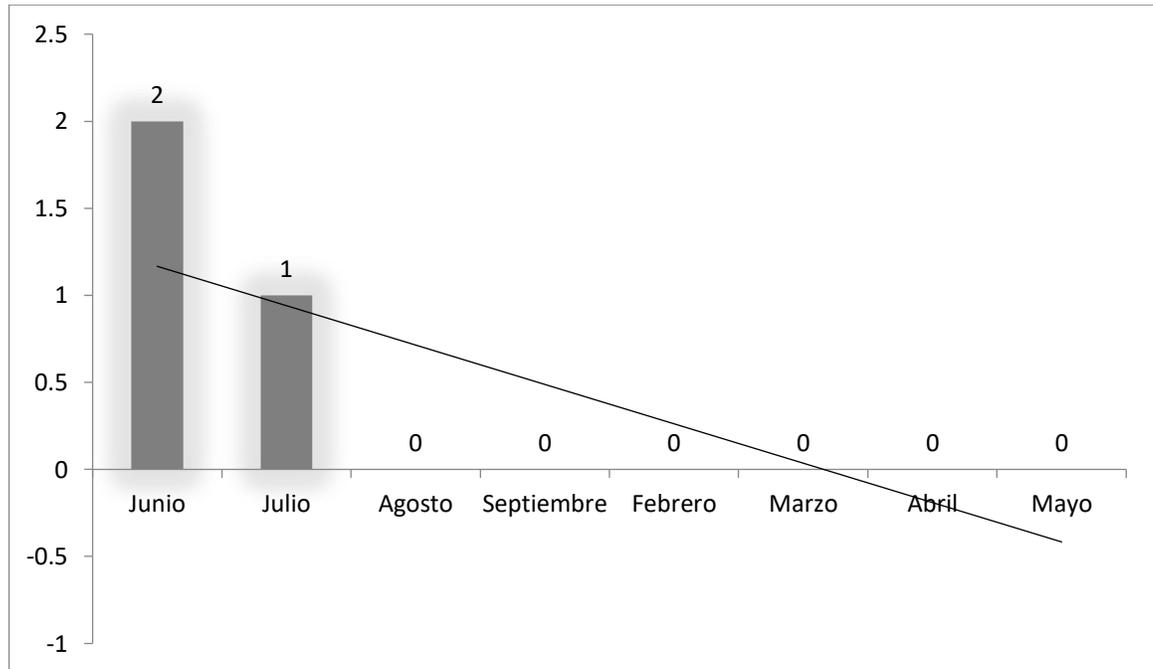
Tratamientos Periodontales realizados mensualmente en pacientes integrales escolares y adolescentes en Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, Guatemala, en el período de junio a septiembre 2016 y febrero a mayo 2017.

MES	Tratamiento Periodontal
Junio	2
Julio	1
Agosto	0
Septiembre	0
Febrero	0
Marzo	0
Abril	0
Mayo	0
TOTAL	3
PROMEDIO	0.37

Fuente: Informes Mensuales EPS.

GRÁFICA 14.

Tratamientos Periodontales realizados mensualmente en pacientes integrales escolares y adolescentes en el Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, Guatemala, en el período de junio a septiembre 2016 y febrero a mayo 2017.



Fuente: Tabla No. 13

Del total de pacientes atendidos, únicamente a tres se les realizó detartraje, debido a que presentaban cálculos. Al resto se le realizaron profilaxis y aplicaciones tópicas de flúor para eliminar placa dentobacteriana.

TABLA 14.

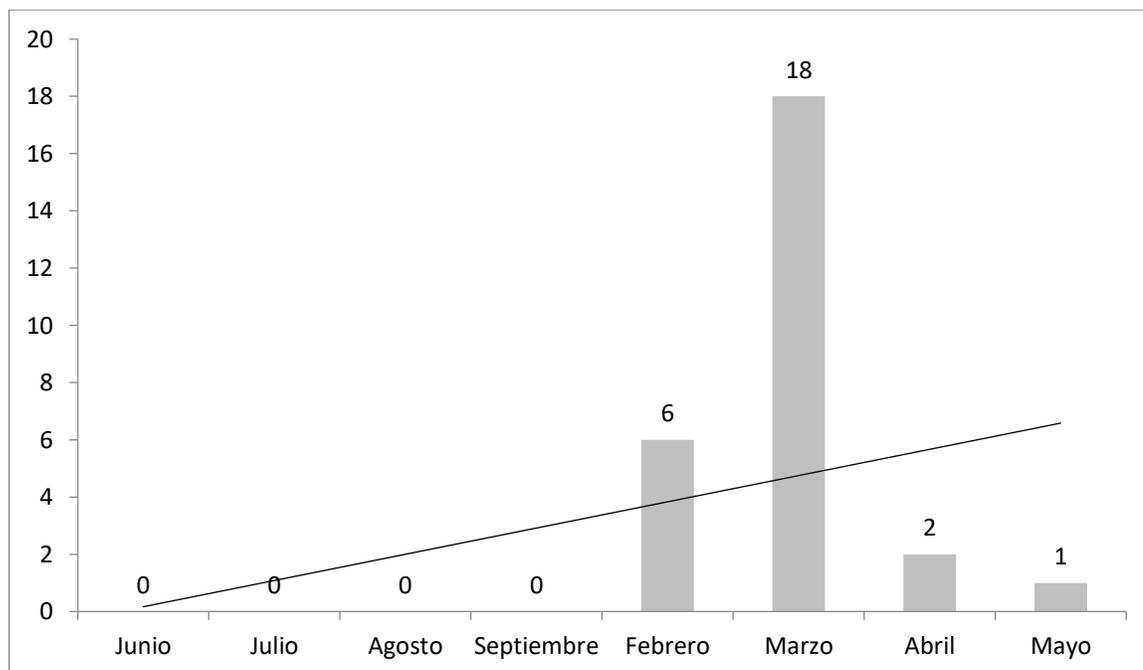
Coronas de acero colocadas mensualmente en pacientes integrales escolares y adolescentes en Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, Guatemala, en el período de junio a septiembre 2016 y febrero a mayo 2017.

MES	CORONAS DE ACERO
Junio	0
Julio	0
Agosto	0
Septiembre	0
Febrero	6
Marzo	18
Abril	2
Mayo	1
TOTAL	27
PROMEDIO	3.37

Fuente: Informes Mensuales EPS.

GRÁFICA 15.

Tratamiento de conductos radiculares realizados mensualmente en pacientes integrales escolares y adolescentes en el Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, Guatemala, en el período de junio a septiembre 2016 y febrero a mayo 2017.



Fuente: Tabla No. 14

La colocación de coronas de acero fue relativamente baja. Se cementaron un total de 27 coronas. Se puede observar que en marzo, se realizó el mayor número de colocación de las mismas, debido a que fue el mes en donde se atendió a pacientes con caries más profundas.

TABLA 15.

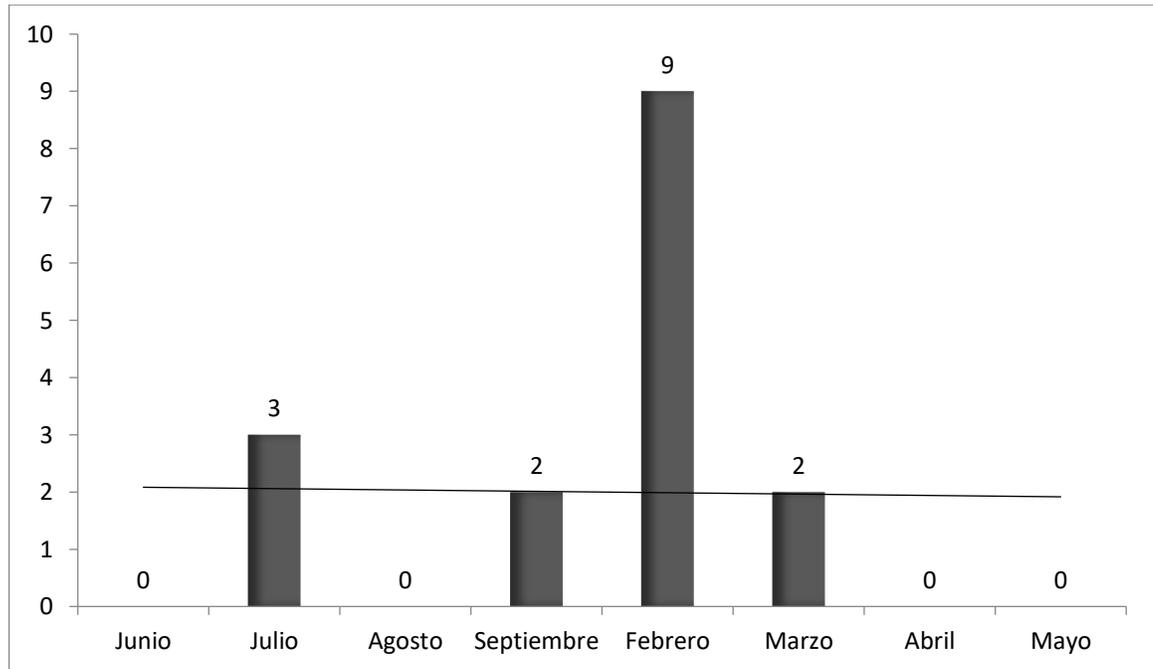
Tratamiento de conductos radiculares realizados mensualmente en pacientes integrales escolares y adolescentes en Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, Guatemala, en el período de junio a septiembre 2016 y febrero a mayo 2017.

MES	TCR
Junio	0
Julio	3
Agosto	0
Septiembre	2
Febrero	9
Marzo	2
Abril	0
Mayo	0
TOTAL	16
PROMEDIO	2

Fuente: Informes Mensuales EPS.

GRÁFICA 16.

Tratamiento de conductos radiculares realizados mensualmente en pacientes integrales escolares y adolescentes en el Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, Guatemala, en el período de junio a septiembre 2016 y febrero a mayo 2017.



Fuente: Tabla No. 15

Debido a que la clínica dental del Orfanato Valle de los Ángeles posee aparato de rayos X para radiografías periapicales, fue posible la realización de tratamiento de conductos radiculares, los cuales se realizaron en piezas con caries profundas. Se realizó la mayor cantidad de tratamiento de conductos radiculares durante el mes de febrero, que coincide con el regreso de vacaciones de los escolares al Orfanato.

Se realizaron 16 tratamientos de conductos radiculares que después fueron restaurados con coronas de acero.

CONCLUSIONES

- Las enfermedades bucales más comunes en el Orfanato Valle de los Ángeles, aldea San José El Manzano, Santa Catarina Pinula; son la caries dental y gingivitis.
- Existe poca información acerca de la salud oral en la comunidad principalmente en las aldeas cercanas, reflejado en la gran cantidad de problemas en la cavidad oral de los pacientes.
- Para que los escolares acudieran a realizarse tratamientos de prevención y tratamientos integrales, fueron necesarias las sesiones informativas que se imparten en el Programa de Prevención de Enfermedades Bucles, dicho programa ofrece una amplia explicación y los pacientes tienen mayor interés en asistir.

RECOMENDACIONES

- Motivar a las personas de la comunidad de Santa Catarina Pinula y sus aldeas cercanas, para que busquen atención odontológica en la clínica dental del Orfanato Valle de los Ángeles y que, principalmente se permita el acceso de estas personas a la institución.
- Instruir a la comunidad de una manera constante en actividades de salud bucal para prevenir enfermedades orales comunes.
- Motivar e involucrar a las autoridades comunitarias para obtener una mayor cobertura y beneficios en el programa.
- Instruir a los padres de familia sobre la importancia de mantener las piezas dentales primarias en boca hasta su exfoliación.
- Evitar que la población siga buscando las extracciones dentales como único tratamiento, incentivando la visita al odontólogo con regularidad.

**VI. ADMINISTRACIÓN DEL
CONSULTORIO**

INTRODUCCIÓN

En una clínica dental es fundamental contar con todo el material e instrumental necesario para llevar a cabo todos los tratamientos dentales con excelencia, pero también es importante contar con el personal auxiliar necesario para brindar, no solo tratamientos excelentes, sino hacerlo en menor tiempo y optimizar recursos con fin de darles un mejor servicio a los pacientes.

La clínica dental en el Orfanato Valle de los Ángeles en Aldea San José El Manzano, Santa Catarina Pinula; Guatemala, fue fundada por el Padre Rocco Famiglietti y por el Dr. Leónidas Recinos, con la visión de mejorar el nivel de vida de los habitantes del Orfanato Valle de los Ángeles y la aldea circunvecina a través de una efectiva gestión de servicios de salud accesibles y de calidad en forma ininterrumpida.

El Padre Rocco Famiglietti gestionó el espacio en donde se encuentra la clínica dental, proporcionado por un período de 25 años. Se adicionó el lugar designado para clínica médica y dental como se requería para el funcionamiento de la misma.

La donación del equipo dental fue por parte de la Universidad Francisco Marroquín al iniciar con la misma. La clínica dental se inauguró en el año 2001

En la clínica se colocó en un lugar visible el horario de atención a pacientes.

HORARIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8:00-13:00	Pacientes Integrales	Pacientes Integrales	Entrega de flúor y Sesiones de Educación	Pacientes Integrales	Pacientes Integrales
13:00-14:00	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo
14:00-15:00	Pacientes Integrales	Pacientes Integrales	Barrido de SFF	Pacientes Integrales	Pacientes Integrales
15:00-16:00	Pacientes Integrales	Pacientes Integrales	Barrido de SFF	Pacientes Integrales	Capacitación Del Personal Auxiliar

Tienen prioridad de atención alumnos del centro educativo Los Ángeles por ser parte del Orfanato directamente y también se atendieron pacientes que se presentaron por su cuenta, provenientes de aldeas cercanas; estos fueron trabajados sin ningún costo, únicamente tenían que presentarse el día que se les solicitaba.

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

La asistente dental es quien tiene bajo su responsabilidad una serie de actividades, dirigidas a facilitar y a mejorar la eficiencia del odontólogo, que al final se traducirán en mayor productividad clínica, mejor calidad de los tratamientos y menor desgaste del profesional de la estomatología.

El odontólogo deberá invertir tiempo y esfuerzo para capacitar a la asistente dental, explicándole sus funciones que van, desde recibir a los pacientes amablemente, orden, limpieza y asistir al odontólogo durante los procedimientos dentales. **(6)**

Como parte del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, se debe capacitar al personal auxiliar de la comunidad asignada para que labore en la clínica dental apoye y ayude al odontólogo practicante.

CALENDARIZACIÓN

PRIMERA PARTE / JUNIO A SEPTIEMBRE 2016

JUNIO		
Semana 1	Funciones de la asistente	6 al 10 de junio
Semana 2	Horario	13 al 17 de junio
Semana 3	Limpieza y esterilización de instrumentos	13 al 17 de junio
Semana 4	Manejo de desechos tóxicos	20 al 24 de junio
Semana 5	Equipo de uso dental	27 al 30 de junio
JULIO		
Semana 1	Conociendo el equipo dental	4 al 8 de julio
Semana 2	Instrumental para examen dental	11 al 15 de julio
Semana 3	Jeringa de uso dental	11 al 15 de julio
Semana 4	Instrumental y materiales para exodoncia	18 al 22 de julio
Semana 5	Transferencia de instrumental	25 al 29 de julio
AGOSTO		
Semana 1	Prevención de enfermedades	1 al 5 de agosto
Semana 2	Técnica de cepillado dental	8 al 12 de agosto
Semana 3	Alternativas para la higiene dental	15 al 19 de agosto
Semana 4	Uso de hilo dental	22 al 26 de agosto
SEPTIEMBRE		
Semana 1	Enjuagues con fluoruro de sodio	5 al 9 septiembre
Semana 2	Las piezas dentales	12 al 16 septiembre
Semana 3	Placa dentobacteriana	19 al 23 septiembre
Semana 4	Enfermedades más comunes de la boca	26 al 30 septiembre

SEGUNDA PARTE / FEBRERO – MAYO 2017

FEBRERO		
Semana 1	Enfermedad periodontal	1 al 3 de febrero
Semana 2	Resinas compuestas	6 al 10 de febrero
Semana 3	Sellantes de fosas y fisuras	13 al 17 de febrero
Semana 4	Instrumentos para la colocación de resina compuesta	20 al 24 de febrero
Semana 5	Amalgama dental	20 al 24 de febrero
MARZO		
Semana 1	Instrumentos para la colocación de amalgama dental	6 al 10 de marzo
Semana 2	Profilaxis dental	13 al 17 de marzo
Semana 3	Ionómero de vidrio	20 al 24 de marzo
Semana 4	Hidróxido de calcio	27 al 31 de marzo
ABRIL		
semana 1	Óxido de zinc y eugenol	3 al 7 de abril
Semana 2	Acrílicos	10 al 14 de abril
Semana 3	Materiales de impresión	17 al 21 de abril
Semana 4	Yesos	24 al 28 de abril
MAYO		
Semana 1	Nomenclatura Universal	1 al 5 de mayo
Semana 2	Nomenclatura Palmer	8 al 13 de mayo
Semana 3	Nomenclatura F.D.I.	15 al 19 de mayo

DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

Durante el desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado en el Orfanato Valle de los Ángeles, Santa Catarina Pinula, Aldea San José El Manzano, Guatemala, en el período de junio 2016 a junio 2017, realizado en la clínica directamente dentro de dicho Orfanato, se conoció a la señorita Irma Leticia Alvarado Reyes, quien se ha desempeñado durante 11 años como asistente dental.

Se capacitó a la asistente por medio del Manual para Capacitación del Personal Auxiliar del Ejercicio Profesional Supervisado, brindado por la Facultad de Odontología de la USAC. Se le impartió un tema semanal y se comprobó su comprensión por medio de las evaluaciones adjuntas en el manual, las cuales se realizaron los días viernes de cada semana.

Toda duda fue resuelta por el odontólogo practicante. La asistente no tuvo problemas para entender y aprender el contenido del manual, ya que está redactado adecuadamente.

Entre los temas abarcados durante el desarrollo del programa están: nombre de cada uno de los instrumentos que se encontraban en la clínica y que se utilizaban diariamente, así como, la utilidad de cada instrumento y la manera en que debían ser guardados, los nombres y función de cada material, el uso del autoclave de vapor caliente, uso del amalgamador, uso de la lámpara de fotocurado, limpieza y esterilización de todos los instrumentos, lubricación de las piezas de mano, toma de radiografías y revelado de las mismas. Se les explicó que, dentro de sus funciones estaba la limpieza de la clínica dental durante toda la jornada, atención de los pacientes, darles citas y entrega de enjuagues de fluoruro de sodio a los niños de las escuelas semanalmente. Aprendió a detectar las enfermedades más comunes de la cavidad oral.

No se encontró dificultad al capacitar a la asistente dental. A pesar de tener 11 años de desempeñar el cargo, manifestó que no le habían explicado con paciencia cada uno de los temas, por lo que, en todo momento presentó una actitud agradable, deseo de aprender y de apoyar durante el desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado 2016-2017.

FUNCIONES DE LA ASISTENTE DENTAL DURANTE EL DÍA DE TRABAJO

Al iniciar la jornada:

- Encender el compresor, conectar ventilación e iluminación de la clínica.
- Colocar todos los instrumentos que se utilizaran durante el día en el lugar que les corresponde.
- Realizar limpieza general de la clínica dental y de la sala de espera.
- Desinfectar superficies de trabajo.
- Preparar la clínica para atender al primer paciente: colocar barreras de protección en la unidad dental, colocar la bandeja que contiene un kit de examen, guantes, mascarilla y servilleta.

Durante la recepción del paciente:

- Tener la unidad dental lista para poder atender al paciente.
- Recibir al paciente con amabilidad e indicarle que puede ingresar a la clínica y sentarse en la unidad dental.
- Identificar al paciente, buscar la ficha clínica y llevarla al consultorio.
- Colocar al paciente la servilleta con el odontoprotector.
- Colocar el eyector en la manguera de succión.

Durante un tratamiento dental:

- Proporcionar al odontólogo un campo operativo adecuado, limpio. Verificar siempre que la iluminación esté adecuada.
- Estar pendiente de la succión en todo momento, para facilitar el trabajo del odontólogo y reducir molestias en el paciente.
- Retracción de carrillos, labios o lengua del paciente cuando sea necesario.
- Pasar y tener disponible el instrumental y materiales correspondientes a los tratamientos que se estén realizando.
- Observar y estar pendiente del paciente para prevenir cualquier complicación.

Después de terminado el tratamiento:

- Quitarle al paciente la servilleta colocada en el pecho.
- Indicar al paciente que puede levantarse y pasar al escritorio a concertar una nueva cita.
- Cuando sea necesario la asistente programará una nueva cita al paciente, entregándole por escrito la fecha y hora de la misma, así también, indicaciones postoperatorias necesarias.
- Preparar la clínica para atender al próximo paciente, retirar la bandeja, quitar y volver a colocar barreras de protección de la unidad dental.
- Lavar y desinfectar instrumentos.
- Tirar material desechable.
- Indicar al próximo paciente que puede ingresar.

Al finalizar la jornada:

- Limpiar todos los instrumentos y prepararlos en las bolsas de esterilizar. Colocarlo en la autoclave y activarlo.
- Limpiar y lubricar el instrumental rotatorio.
- Archivar las fichas clínicas utilizadas durante el día.
- Apagar compresor, drenarlo, ventilación e eliminación de bolsas de basura.

CONCLUSIONES

- Es importante y necesario contar con un personal auxiliar en la clínica dental para brindar a los pacientes una mejor atención, disminuyendo el tiempo de consulta al realizar los tratamientos dentales.
- En el Ejercicio Profesional Supervisado llevado a cabo en el Orfanato Valle de los Ángeles se capacitó a la señorita Irma Leticia Alvarado Reyes, quien, a pesar de tener 11 años de experiencia como asistente dental, no había logrado comprender en su totalidad los procedimientos en la clínica dental.
- Se impartieron temas sobre odontología a la asistente dental durante los 8 meses de duración del Ejercicio Profesional Supervisado junto con evaluaciones semanales de cada tema impartido.
- Todos los temas incluidos en el Manual para Capacitación del Personal Auxiliar del Ejercicio Profesional Supervisado, ayudaron a reforzar el conocimiento de la asistente dental sobre los tratamientos e instrumentos necesarios, por lo que se observó una significativa mejoría en su desempeño.

RECOMENDACIONES

Reforzar los temas impartidos a la asistente dental, explicándole y aclarando las dudas que queden después de haber estudiado el tema para que no se le dificulte contestar los exámenes. Es importante explicarle para qué y por qué se utiliza cada material e instrumento durante los tratamientos dentales.

La asistente dental debe repasar, cada semana, los temas vistos con anterioridad, con el fin de ponerlos en práctica y de esta forma el operador pueda monitorear lo aprendido durante la intervención clínica.

VII. BIBLIOGRAFÍA

1. Cuenca Sala, E. y Baca García, P. (2005). **Odontología preventiva y comunitaria: Principios, métodos y aplicaciones**. 3 ed. Barcelona: Masson. 468 p.
2. Guerrero, J. et. al. (2015). **Manual para capacitación del personal auxiliar del Ejercicio Profesional Supervisado**. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Odontología, OSP. 9 p:
3. Katz, S.; McDonald, J. y Stookey, G. (1983). **Odontología preventiva en acción**. Trad. Roberto J. Porter. 3 ed. México: Médica Panamericana. pp. 37-108.
4. **Manual operativo del programa Ejercicio Profesional Supervisado EPS**. (2014). Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Odontología, OSP. 20 p.
5. **Municipios de Guatemala: historia de Santa Catarina Pínula**. (2015) (en línea). Guatemala. Consultado el 15 de junio del 2017. Disponible en: http://www.deguate.com/municipios/pages/guatemala/santa-catarina-pinula.php#.WVQvX1Q1_IU
6. Popol Oliva, A. (2004). **Epidemiología de la caries dental en Guatemala**. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Odontología, Departamento de Diagnóstico. pp.45-56
7. **Protocolo de investigación: Emociones básicas con respecto a la atención dental. Investigación realizada en comunidades sede del programa Ejercicio Profesional Supervisado** (2016). Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Odontología, OSP. 11 p.
8. Villagrán Colon, E. y Calderón Márquez, M. (2010). **Instructivo para presentación de informe final del programa del Ejercicio Profesional Supervisado**. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Odontología, Área de Odontología Socio Preventiva. 12 p.

viii. ANEXOS



Investigación Única EPS 2016

Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental

Instrucciones: Marca con una X lo que sientes cuando vas al dentista. Escoje la respuesta que primero se te venga a la cabeza. No dejes preguntas sin responder.



	Miedo	Enojo	Tristeza	Alegría
1. Qué sientes cuando te dicen que tienes cita con el dentista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Qué sientes cuando te dicen que se cancela tu cita con el dentista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Qué sientes cuando se termina la cita en la clínica dental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Qué sientes cuando vas camino a la clínica dental para una cita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Qué sientes cuando estás en la sala de espera de la clínica dental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Qué sientes cuando el dentista te llama para entrar a la clínica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Qué sientes cuando estás acostado en el sillón dental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Qué sientes cuando miras la aguja de la anestesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Qué sientes cuando te inyectan la anestesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Qué sientes cuando te están haciendo un relleno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Qué sientes cuando el dentista te echa agua o aire en la boca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Qué sientes cuando oyes lo que dicen tus compañeros al salir de la clínica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Qué sientes cuando el dentista te da instrucciones en la clínica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Boleta No. _____

Fecha: _____

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Odontología
Área de Odontología Socio Preventiva
Programa de Ejercicio Profesional Supervisado

**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO A FAMILIAS DE PACIENTES INTEGRALES
DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO 2016
MÉTODO GRAFFAR**

I. DATOS GENERALES:

Comunidad _____

Nombre del O.P.: _____

Nombre del/la escolar: _____

Edad: _____ Sexo: M(1) _____ F(2) _____ Escolaridad: _____

Nombre de la escuela: _____

Nombre del Padre, Madre o Encargado: _____

Dirección del domicilio: _____

II. OCUPACIÓN, PROFESIÓN U OFICIO DEL JEFE O JEFA DE FAMILIA:

PUNTEO	ITEMS
1	PROFESIÓN UNIVERSITARIA, Ingeniero, agrónomo, médico, auditor, administrador de empresas, abogado, otros. Oficial de las fuerzas armadas con educación superior universitaria
2	Profesión Técnica Superior (Nivel Diversificado) Bachilleres, Maestros, Perito Contador, Secretarías Medianos comerciantes o productores como: Taller mecánico, ferreterías, carpinterías, estudios fotográficos.
3	Negocio propio, pequeños comerciantes como: tiendas, venta de comida, café internet, sastrería, otros.
4	Trabajadores con primaria completa albañiles, herreros, personal de seguridad, agricultores, mensajeros, mecánicos, electricistas, fontaneros, fotógrafos, carpinteros otros. Obreros especializados y parte de los trabajadores del sector informal (con primaria completa) TRABAJADORES CON PRIMARIA COMPLETA.
5	Trabajadores sin primaria completa albañiles, herreros, otros.

III. NIVEL EDUCACIONAL DE LA MADRE:

1	Educación universitaria
2	Nivel Diversificado, Secretaria, Maestra, Bachiller, Perita Contadora, etc.
3	Nivel Básico
4	Nivel Primaria
5	Analfabeta

IV. PRINCIPAL FUENTE DE INGRESOS A LA FAMILIA:

1	Fortuna heredada o adquirida
2	Ganancias o beneficios, honorarios profesionales
3	Sueldo mensual
4	Salario semanal, por día, por hora.
5	Donaciones de origen público o privado, ayuda económica de instituciones.

V. CONDICIONES DE LA VIVIENDA:

1	Vivienda con óptimas condiciones sanitarias en ambientes de gran lujo.
2	Viviendas con óptimas condiciones sanitarias en ambientes con lujo sin abundancia y suficientes espacios
3	Viviendas con buenas condiciones sanitarias en espacios reducidos.
4	Viviendas con ambientes espaciosos o reducidos y/o con deficiencias en algunas condiciones sanitarias
5	Rancho o vivienda con condiciones sanitarias marcadamente inadecuadas

VI. PUNTUACIÓN: coloque las puntuaciones que marcó con una X en la columna "punteo", y sume el total.

RUBROS	PUNTEO
<i>OCUPACIÓN, PROFESION U OFICIO DEL JEFE O JEFA DE FAMILIA</i>	
<i>NIVEL EDUCACIONAL DE LA MADRE</i>	
<i>PRINCIPAL FUENTE DE INGRESOS A LA FAMILIA</i>	
<i>CONDICIONES DE LA VIVIENDA</i>	
SUMA TOTAL	

IX. SALUD BUCAL:

INSTRUCTIVO PARA INVESTIGACIÓN DE EPS 2016

Antes de realizar las visitas domiciliarias debe realizar lo siguiente:

1. Leer completamente la ficha, su instructivo y la temática del método que se está aplicando en las visitas domiciliarias para poder darnos a entender al momento de la entrevista.
2. **Realizar una reunión previa con los padres de familia de los niños que forman parte de la investigación.**

Se debe dar a conocer a los padres de familia el proceso de investigación y atención médica, para que ellos estén atentos a la visita domiciliaria, indicando también que la atención odontológica a sus hijos es completamente gratuita.

3. **Pedir acompañamiento a líderes comunitarios o personas reconocidas dentro de la comunidad.**

Se recomienda ir acompañado (a) de alguien conocido dentro de la comunidad, esto como parte de la precaución y cuidado individual por la situación de inseguridad que se vive en el país.

4. **Presentar el carnet como estudiantes de la Facultad de Odontología a las personas que se va a entrevistar, dando a conocer el propósito de la investigación.**

Explicar a las personas que la investigación se realiza para conocer el contexto de los niños (as) a quienes brindan atención odontológica, lo que permitirá reconocer sus necesidades e intereses y contribuir a mejorar su calidad de vida, a través de un servicio odontológico gratuito.

5. **Mostrar actitud de respeto ante las personas**

Al principio dar un saludo de cordialidad y en todo momento mostrar interés y respeto por lo que las personas expongan al momento de hacer la entrevista.

6. **Ser muy observadores**

Observar a la persona mientras hace la entrevista, observar también la situación del domicilio, esto permitirá conocer la realidad de las personas.

7. Este instrumento le será de utilidad para elaborar el diagnóstico comunitario determinando los principales problemas que tiene la comunidad donde desarrolla su Ejercicio Profesional Supervisado.

8. Hacer apuntes sobre situaciones relevantes que se observen

Se debe apuntar situaciones que consideren relevantes, por ejemplo: si la persona esta golpeada, o su situación es de extrema pobreza u otros aspectos, y al momento que se de atención médica al hijo o hija se investigue a fondo su situación familiar, para intervenir de forma profesional, brindando ayuda y apoyo a la familia.

Para llenar la ficha de visita domiciliar debe tomar en cuenta los siguientes aspectos e instrucciones:

I. DATOS GENERALES:

Estos les indicarán aspectos relevantes de la persona a la que le realizará su visita domiciliar y le serán de gran utilidad.

Comunidad: Debe escribir el nombre de la comunidad, municipio y el departamento al que pertenece.

Nombre del O.P.: coloque Su nombre completo puesto que es usted quien realizará las visitas domiciliarias.

Nombre del/la escolar: El nombre completo con apellidos paternos y maternos según sea cada caso.

Edad: Escribir la edad en años cumplidos del escolar.

Sexo: M(1)- F(2): Indicar con EL CÓDIGO 1 ó 2 el sexo del escolar

Escolaridad: Anotar el grado que actualmente cursa el o la escolar.

Nombre de l escuela: Nombre completo donde estudia el o la escolar.

Nombre del Padre, Madre o Encargado: Anotar el nombre completo de la persona que es encargada del o la escolar.

Dirección del domicilio: Escribir la dirección completa del o la escolar, con el nombre del Municipio y Departamento al cual pertenecen.

II. OCUPACIÓN, PROFESION U OFICIO DEL JEFE O JEFA DE

FAMILIA: Este rubro le indica la ocupación, profesión u oficio del jefe o jefa de familia, o de la persona quien sostiene económicamente al grupo familiar. Debe preguntar el nivel de escolaridad que posee el jefe o jefa de familia, así como la ocupación u oficio que aprendió y debe marcar la casilla que le indica el entrevistado. SOLO UNA OPCIÓN ES VÁLIDA.

- III. NIVEL EDUCACIONAL DE LA MADRE:** Este rubro le permitirá saber el nivel de escolaridad que cursó la madre. En caso de que la madre no esté presente en el hogar, debe anotar los datos de la persona que desempeña este rol. Anote el puntaje donde la madre haya iniciado o culminado el nivel de escolaridad por ejemplo: si la madre inició estudios en la Universidad pero no culminó, solo aprobó algunos cursos, debe marcar el puntaje de "Educación Superior". Si la madre inició el nivel diversificado y no culminó, debe marcar el puntaje de "Nivel Diversificado, etc. SOLO UNA OPCIÓN ES VÁLIDA.
- IV. PRINCIPAL FUENTE DE INGRESOS A LA FAMILIA:** Este rubro le permitirá conocer los ingresos con que cuenta la familia para su sostenimiento. En este aspecto debe marcar la opción PRINCIPAL que la familia utiliza para sobrevivir económicamente. SOLO UNA OPCIÓN ES VÁLIDA.
- V. CONDICIONES DE LA VIVIENDA:** Debe marcar la opción que más se asemeja a la realidad que observa. SOLO UNA OPCIÓN ES VÁLIDA.
- VI. Puntuación:** coloque las puntuaciones que marcó con una X en la columna "puntaje", y sume el total.
- VII.** Ubique a la familia en el estrato correspondiente de acuerdo a la escala del Método Graffar.
- VIII. INTERPRETACION Y ANALISIS:** Debe hacer un análisis e interpretación crítica de la realidad de la familia, de acuerdo al estrato al que pertenece, según el Método Graffar.
- IX. SALUD BUCAL:** Deberá marcar con una X la o las respuestas del entrevistado.

El contenido de este Informe Final de EPS es única y exclusivamente
responsabilidad de la autora.

A handwritten signature in black ink, written in a cursive style. The signature appears to read 'María Cristina De la Roca Ramírez'. The signature is written over a horizontal line.

María Cristina De la Roca Ramírez

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

Vo. Bo., imprimase



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