

INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
SAN JUAN LA LAGUNA, SOLOLÁ
JUNIO 2016-JUNIO 2017

Presentado por:

SILVIA ANABELLA IXCAMPARIJ RANGEL

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, Agosto de 2017

INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
SAN JUAN LA LAGUNA, SOLOLÁ
JUNIO 2016-JUNIO 2017

Presentado por:

SILVIA ANABELLA IXCAMPARIJ RANGEL

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, Agosto de 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 EL ACTO DE GRADUACIÓN

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles.
Vocal:	Dr. Fernando Argueta Godoy.
Secretario Académico:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón.

ACTO QUE DEDICO

A Dios, por darme la vida, salud y provisión para poder cumplir mis metas y sueños. Por su fidelidad, inmenso amor y cuidado durante toda mi vida. Gracias por guiar mis pasos, haciendo de mí una mujer conforme a su voluntad, con un corazón dispuesto a servir a otros.

A mis padres Luis Felipe Ixcamparij y Silvia Patricia Rangel, por darme la vida y guiarme durante estos veinticuatro años de vida. Por sus oraciones, paciencia, amor, confianza y apoyo en cada momento de mi vida. Gracias por enseñarme con su ejemplo a confiar en Dios, luchar por mis sueños sin rendirme y servir a otros con lo que Dios me ha bendecido. Los amo.

A mi única hermana, Elisa Ixcamparij, por ser mi mejor amiga y compañera de vida, por su amor sincero y transparente; por motivarme a no rendirme nunca y luchar por ser la mejor versión de mí. Te amo mi pequeña, siempre serás mi paciente favorita.

A mi novio, Lic. Joshua Alejandro Luján Rosales, por ser mi mejor amigo, compañero, confidente y apoyo incondicional. Gracias por tus oraciones, amor, cuidado y paciencia; no cabe duda que Dios te puso junto a mí en el momento correcto. Te amo.

A mis profesores de la Facultad de Odontología, Dra. Carmen Morales, Dra. Julieta Medina, Dr. Mauricio Morales, Dr. Robin Hernández, Dr. Bruno Wenhke, Dr. Antonio Rosal, Dra. Julissa Armis, Dra. Águeda Álvarez, Dr. Roberto Cabrera, Dra. Sophia Calderón, por sus enseñanzas teóricas e instructoría clínica a lo largo de mis 6 años de formación profesional. Gracias por sus consejos de vida y fomentar en mí el profesionalismo para ejercer esta profesión dignamente en beneficio de la población guatemalteca.

A mis amigos y futuros colegas de la Facultad de Odontología, por las vivencias dentro de las aulas, clínicas y EPS; por los buenos recuerdos que dejan en mi corazón, por las risas y apoyo mutuo en los buenos y malos momentos a lo largo de estos años. Agradezco a Dios por sus vidas y por la oportunidad de tener su amistad y cariño sincero.

A mis amigos particulares, por ser ángeles en mi vida y ser mi apoyo incondicional sin importar tiempo y espacio. Mil gracias por estar en mi vida, Dios ha sido bueno en ponerlos en mi camino.

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 San Juan la Laguna, 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

Sumario	2
I. Actividades Comunitarias	4
II. Prevención de enfermedades bucales.....	14
III. Investigación Única del Programa EPS	25
IV. Actividad Clínica Integral	39
V. Administración del Consultorio	48
VI. Capacitación del Personal Auxiliar.....	55
Bibliografías.....	60
Anexos.....	62

SUMARIO

El Informe Final del Programa del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) presentado a continuación corresponde al segundo grupo EPS del año 2016 al 2017, el cual consta de distintas actividades realizadas en la comunidad de San Juan la Laguna, Sololá, durante ocho meses. Dichas actividades son:

- I. Actividad Comunitaria
- II. Prevención de Enfermedades Bucales
- III. Investigación única del EPS
- IV. Atención clínica Integral
- V. Administración del consultorio
- VI. Programa de capacitación al personal auxiliar

La Actividad Comunitaria fue a beneficio de la Biblioteca Comunitaria Rijat'zuul Na'ooj de San Juan la Laguna, Sololá. El enfoque fue el mejoramiento de los servicios sanitarios utilizados por los escolares que acuden a los diversos programas impartidos en dicho lugar. Así mismo, se vio la necesidad de recolectar libros de texto y literatura para las bibliotecas anexadas de las aldeas Pasajquim, Panyebar y Palestina, donde también pudo hacerse la donación de un equipo de cómputo para promocionar el libre acceso a la educación digital.

En cuanto al programa de Prevención de Enfermedades Bucales, fueron realizadas las actividades de Enjuagatorios semanales de Flúor al 0.2%, sellantes de fosas y fisuras y charlas educativas en salud bucal. El total de enjuagues fluorados entregados fue de 5186 en las escuelas EOUM ENGOCA (Matutina y Vespertina) EORM Barrio Sanjuanerita y Colegio Católico San Juan Bautista (La Salle). En cuanto a los sellantes de fosas y fisuras, fueron colocados 961, beneficiando a 160 niños de edad escolar. Fueron impartidas 78 Charlas educativas en salud bucal, contando con la participación de 1814 personas.

A través de la Investigación Única del Programa EPS, fue posible determinar la manera en que los escolares perciben las emociones dentro de la atención dental integral. A través de una muestra de 20 escolares, entre 10 y 11 años, atendidos durante el EPS, fueron

analizados factores emocionales y socioeconómicos para determinar la manera en que estos influyen dentro de la conducta manifestada durante el tratamiento odontológico integral realizado.

La Atención Clínica Integral fue enfocada a los escolares y población general de San Juan La Laguna, Sololá, con el fin de restablecer la salud oral y prevención de enfermedades bucales. Fueron beneficiados 91 escolares y 60 personas de la población general siendo realizadas 444 compositas, 178 amalgamas, 105 extracciones dentales, 103 sellantes de fosas y fisuras y 102 profilaxis y ATF durante los ocho meses de EPS.

Como parte del programa EPS, fue llevada a cabo la Administración del Consultorio, donde a través de un horario y libro diario eran programadas las actividades con los pacientes y las actividades de prevención en los centros educativos. Adicionalmente, fueron implementadas medidas de bioseguridad para prevenir el contagio de enfermedades y la contaminación por fluidos; también fue impulsado la desinfección y esterilización del instrumental clínico con el fin de brindar atención de calidad y proteger tanto al paciente como al odontólogo y el personal auxiliar.

Por último, por medio del programa de Capacitación al Personal Auxiliar, fue posible enseñar y orientar a dicho personal con un tema semanal, el cual era discutido y evaluado, con el objetivo de facilitar el manejo de materiales dentales y optimizar el servicio prestado a los pacientes dentro de la clínica.

A través del presente Informe Final de EPS, serán dados a conocer detalladamente los temas descritos anteriormente y el análisis respectivo correspondiente a la comunidad de San Juan la Laguna, Sololá.

I. ACTIVIDAD COMUNITARIA

**PROYECTO DE REPARACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS, DONACIÓN DE LIBROS
Y EQUIPO DE CÓMPUTO A BENEFICIO DE LA BIBLIOTECA COMUNITARIA
RIJAT´ZUUL NA´OOJ , SAN JUAN LA LAGUNA, SOLOLÁ**

MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL

PROYECTO DE REPARACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS, DONACIÓN DE LIBROS Y EQUIPO DE CÓMPUTO A BENEFICIO DE LA BIBLIOTECA COMUNITARIA RIJAT´ZUUL NA´OOJ , SAN JUAN LA LAGUNA, SOLOLÁ

INTRODUCCIÓN

La Biblioteca Comunitaria Rijat´zuul Na´ooj (Semilla de la Sabiduría) es una entidad no lucrativa, sin fines políticos, que apoya el desarrollo comunitario a través de diversos programas dirigidos a niños, jóvenes y adultos de manera gratuita por medio de voluntariado de artistas y profesionales , fomentando el desarrollo educativo, artístico y económico de la comunidad Sanjuanera. Cuenta con tres bibliotecas adicionales en las aldeas Panyebar, Pasajquim y Palestina, que benefician a la población que habita en las lejanías del casco urbano del Municipio.

Durante el mes de octubre de 2017, luego de ser cancelado el proyecto comunitario de remodelación de servicios sanitarios en la Escuela Oficial Rural mixta Barrio Sanjuanerita, debido a la pronta demolición del edificio y remodelación del centro educativo por parte de la municipalidad, hubo un acercamiento con la biblioteca comunitaria para realizar un nuevo proyecto que beneficiaría a los niños y adultos que participan en las diversas actividades de esta institución.

Como principales necesidades se presentaban deficiencias en los servicios sanitarios en el edificio de la biblioteca. Por otro lado, las bibliotecas de las aldeas Panyebar, Pasajquim y Palestina necesitaban libros y material didáctico para los niños, por lo que comenzó a realizarse un proyecto para cubrir esas necesidades y beneficiar a la comunidad de San Juan la Laguna.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Al momento de evaluar el proyecto se determinaron las siguientes necesidades:

Servicios sanitarios

- Dos servicios sanitarios no señalizados de uso comunal para niños y niñas, de los cuales uno estaba en desuso por fugas y mal estado.
- Ambos sanitarios carecían de accesorios necesarios para uso del inodoro y los lavamanos. Adicionalmente necesitaban mantenimiento y pulido de las losas.
- Puertas rayadas y paredes manchadas con pintura deficiente.
- Lámparas deficientes en ambos sanitarios.

Bibliotecas anexadas de las aldeas Palestina, Panyebar y Pasajquim de San Juan la Laguna, Sololá.

- Falta de libros de texto y literarios para los niños y jóvenes que viven en las lejanías del casco urbano que acuden a las bibliotecas anexadas.
- Posteriormente, se presentó la necesidad de un equipo de cómputo para una de estas bibliotecas que presentaba deficiencias.

JUSTIFICACIÓN

Dignificación de los niños que acuden a la biblioteca por medio de un ambiente sano para sus necesidades básicas de aseo y limpieza. *Los niños y niñas deben disponer de todos los medios necesarios para crecer física, mental y espiritualmente, en condiciones de libertad y dignidad. (Art. 2 Derechos del niño).* ⁽⁵⁾

Propiciar un ambiente salubre dentro de la biblioteca para evitar el contagio y propagación de enfermedades intestinales, respiratorias y cutáneas. *Los niños y las niñas deben estar protegidos contra cualquier forma de explotación y abandono que perjudique su salud y educación (Art. 9 Derechos del niño).* ⁽⁵⁾ *Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en*

especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios (...) (Art 25, inciso 1, Declaración universal de los derechos humanos). ⁽⁶⁾

Impulsar la formación ciudadana, por medio de hábitos de higiene y salud, como el lavado de manos y el depósito adecuado de desechos biológicos. *Los niños y niñas y sus madres tienen derecho a disfrutar de una buena alimentación, de una vivienda digna y de una atención sanitaria especial.* (Art. 04 Derechos Niño). ⁽⁵⁾

Favorecer el acceso a la educación por medio de la disponibilidad de libros dentro de las bibliotecas rurales para el desarrollo de los niños y jóvenes de escasos recursos. *El objetivo de la educación es promover el crecimiento personal y el desarrollo de las capacidades de los menores, preparar a los niños para tomar responsabilidades en una sociedad libre, con un espíritu de comprensión, paz, tolerancia, igualdad y amistad (...)* (Art. 29 Derechos del Niño). ⁽⁵⁾

OBJETIVOS ALCANZADOS

Por medio de la reparación de los servicios sanitarios de la Biblioteca Comunitaria Rija'tzuul Na'ooj de San Juan la laguna se propicia un ambiente salubre a través de:

- La utilización correcta de los servicios sanitarios con la señalización respectiva.
- Manejo adecuado de desechos biológicos.
- La prevención de enfermedades intestinales, cutáneas y respiratorias a través de un ambiente apropiado para las deposiciones y lavado de manos.

Adicionalmente la donación de una computadora a una de las bibliotecas anexadas y libros de texto y literatura para las bibliotecas de las aldeas Palestina, Panyebar y Pasajquim de San Juan la Laguna permite:

- Fomentar la educación gratuita por medio de literatura a los niños y jóvenes que viven en las lejanías del casco urbano del Municipio.

- Actualización y reforzamiento de conocimientos adquiridos en las escuelas públicas y privadas.
- Impulsar valores y principios dentro de la comunidad por medio del hábito de la lectura y acceso a la tecnología.

METODOLOGÍA

- **Reparación de Servicios sanitarios**

1. Elaboración de presupuesto
2. Envío de cartas para donadores particulares
3. Recaudación de fondos adicionales por medio de ventas de comida
4. Recaudación de insumos por parte de los donantes y compra de los que hicieran falta.
5. Arreglo de sanitario en desuso y colocación de accesorios para los inodoros y lavamanos.
6. Pulido de lozas y mantenimiento de lavamanos e inodoros.
7. Pintura de techo y paredes de servicios sanitarios; mantenimiento a las puertas de sanitarios
8. Señalización para utilización de los servicios sanitarios

Recolección de libros para las bibliotecas anexadas de las aldeas Palestina, Panyebar y Pasajquim de San Juan la Laguna

1. Recaudación de libros de texto y de literatura variada para los niños y jóvenes del área rural por medio de personas particulares del Municipio y de la ciudad capital.
2. Entrega a la biblioteca comunitaria para revisión del contenido de dichos libros según sea la necesidad de las aldeas, dándoles el mantenimiento adecuado para que puedan ser utilizados.
3. Entrega de dichos libros a las bibliotecas comunitarias de las aldeas.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

- **Reparación de servicios sanitarios**

Primera Fase

1. Determinación de los materiales y cuantificación del presupuesto general
2. Presentación del proyecto a la comunidad de San Juan la Laguna para buscar el apoyo de voluntarios, estudiantes del curso de albañilería, instituciones privadas y personas particulares.
3. Realización de cartas formales solicitando apoyo monetario, pintura, materiales y enseres a personas particulares, ferreterías e instituciones privadas.

Segunda Fase

1. Recaudación monetaria por parte de la biblioteca por medio de ventas de comida y otras actividades para tener un fondo destinado a dicha causa.
2. Obtención de materiales y recursos solicitados a los donantes.
3. Programación y calendarización para la ejecución de la obra.

Tercera Fase: Ejecución del proyecto en cooperación de personal voluntario y estudiantes del curso de albañilería.

Fase	Primera	Segunda	Tercera
Mes	Noviembre a Febrero	Febrero y Marzo	Marzo

El cronograma de actividades durante la realización del proyecto se extendió hasta el mes de abril donde se terminó la señalización de los servicios sanitarios y se habilitaron al público.

- **Donación de libros para las aldeas Palestina, Panyebar y Pasajquim de San Juan la Laguna, Sololá.**

Primera Fase

1. Creación de anuncios en redes sociales para recaudar libros para las aldeas Palestina, Panyebar y Pasajquim, para que personas de San Juan la Laguna, Municipios aledaños y de la ciudad capital puedan realizar las donaciones.
2. Recolección de los libros donados en la biblioteca Rija'tzuul Na'ooj y por personas particulares en la ciudad capital.

Segunda Fase: Transporte de los libros a la Biblioteca Comunitaria Rija'tzuul Na'ooj para que puedan ser evaluados los contenidos y darles el mantenimiento adecuado.

Tercera Fase: Entrega de los libros a las bibliotecas de las aldeas Palestina, Panyebar y Pasajquim de San Juan la Laguna. Entrega de equipo de cómputo para uso de una biblioteca de las aldeas

Fase	Primera	Segunda	Tercera
Mes	Noviembre a Febrero	Febrero	Marzo

Las actividades fueron llevadas a cabo según el cronograma, únicamente la entrega de la computadora fue realizada en el mes de abril debido a contratiempos con el técnico que la acondicionó para el uso en la biblioteca. Al terminar el proyecto fueron entregados 396 ejemplares literarios distribuidos de la siguiente manera:

- 100 libros de literatura infantil e interés general
- 97 libros de texto escolar y universitario
- 120 revistas educativas y culturales
- 79 formalibros escolares para niños

LIMITACIONES

Durante el desarrollo de la actividad comunitaria a beneficio de la Biblioteca Comunitaria Rijat'zuul Na'ooj se presentaron las siguientes limitaciones:

- Poca respuesta positiva por parte de los donadores, por lo que se tuvo que recaudar más fondos de lo previsto para realizar el proyecto.
- El traslado de los libros y la computadora debió hacerse hasta Panajachel por carretera y luego por medio de lancha a través del lago de Atitlán debido al mal estado de la carretera directa a partir del km 148 hasta San Juan La Laguna.
- Falta de apoyo de la Municipalidad de San Juan La Laguna hacia la Biblioteca Comunitaria, tanto en infraestructura como en el desarrollo de proyectos educativos para el beneficio del Municipio

CONCLUSIONES

- A través de la reparación, pintura y señalización de los servicios sanitarios de la Biblioteca Comunitaria Rijat'zuul Na'ooj, se favorece un ambiente sano y adecuado para las deposiciones, fomentando hábitos de higiene que evitan el apareamiento de enfermedades digestivas, respiratorias y cutáneas dentro de la comunidad.
- Por medio de la donación de libros y equipo de cómputo a las bibliotecas anexadas de las aldeas Pasajquim, Panyebar y Palestina es posible llevar la educación a las lejanías del casco urbano, permitiendo el desarrollo de la niñez y juventud a través de la lectura y acceso a la tecnología.
- El apoyo de personas que realizan voluntariado dentro de la biblioteca Comunitaria fue sumamente importante para recaudación de fondos, mano de obra, logística del proyecto y traslado de donaciones, permitiendo que el proyecto se llevara a cabo de manera exitosa.

RECOMENDACIONES

- Continuar apoyando a la Biblioteca Comunitaria Rijat'zuul Na'ooj, así como a las bibliotecas anexadas en las aldeas, ya que sus labores sin fines políticos o lucrativos favorecen en gran manera a la comunidad de San Juan La Laguna. Adicionalmente, la directiva es muy abierta para realizar diferentes proyectos que beneficien a la comunidad y Municipios aledaños que acuden a los diversos talleres impartidos dentro de este lugar.
- Evitar politizar los proyectos comunitarios, puesto que en la mayoría de ocasiones no finalizan en buenos términos o no agilizan los procesos por intereses políticos y el estudiante debe cambiar de proyecto para cumplir con el programa EPS.

MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL

Durante los ocho meses de EPS en la Clínica Dental del Lago, San Juan La laguna, Sololá, fueron realizadas las siguientes mejoras a la clínica dental:

- Colocación de un reloj de pared para la clínica dental.
- Implementación de biofilm adherible como barrera de protección para la unidad dental, piezas de mano y lámpara de fotocurado.
- Pulido y mantenimiento de puerta principal de ingreso a la clínica dental.
- Reparación del alumbrado eléctrico y colocación de nuevos bombillos ahorradores en la clínica dental.
- Compra de artículos de limpieza, guantes de hule antideslizantes para lavado de instrumentos y toallas de manos para uso en la clínica dental.

Con apoyo de la ONG Good Neighbors Guatemala fueron posibles las siguientes mejoras:

- Mantenimiento a la unidad dental y compresor a través de DENTECO S.A. en el mes de agosto de 2016.
- Manta vinílica para anunciar los servicios y horario de la clínica dental y farmacia PROAM.
- Compra de nuevos espejos dentales con mango de vista frontal, debido al desgaste que presentaban, por uso, los que estaban en la clínica dental.
- Implementación de un estabilizador de corriente eléctrica para la unidad dental.
- Una pieza de mano de alta velocidad nueva de marca NSK de dos entradas para reponer la que se averió desde el mes de agosto de 2016. Esta gestión fue de 4 meses para autorizar el rubro para la compra de la misma. En el mes de abril comenzó a utilizarse dentro de la clínica dental.

II. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

RESUMEN

El programa de Prevención de Enfermedades Bucales dentro del EPS es fundamental para fomentar hábitos preventivos y de mejoramiento de salud bucal dentro de la población escolar. Este programa se basa en diversas actividades que incluyen: Enjuagatorios del Flúor al 0.2% de manera semanal, Charlas educativas en salud bucal y colocación de Sellantes de fosas y fisuras en las piezas dentales sanas para prevención de caries dental.

Durante el EPS realizado en San Juan la Laguna, Sololá, fueron realizadas estas actividades de manera regular en colaboración con las siguientes instituciones educativas:

- Escuela Oficial Urbana Mixta Enrique Gómez Carrillo (Jornada Matutina y Vespertina)
- Escuela Oficial Rural Mixta Barrio Sanjuanerita
- Colegio Católico San Juan Bautista (La Salle)

Con el programa de Enjuagatorios de flúor semanal al 0.2% ⁽¹⁾, se logró cubrir el 90% de la población escolar del municipio. Adicionalmente, los maestros de los Comités de Salud Escolar fueron capacitados en el manejo y mantenimiento permanente del programa dentro de cada establecimiento.

Las Charlas educativas en salud bucal fueron impartidas en los salones de clases de cada institución, donde fue posible un aprendizaje didáctico por parte de los escolares. Adicionalmente fue posible impartir charlas a los padres de familia en las sesiones mensuales realizadas dentro de los establecimientos, con el fin de crear conciencia de la importancia de la salud bucal y hábitos de higiene dentro de sus hogares.

Los Sellantes de fosas y fisuras fueron colocados a los escolares con piezas sanas sin caries dental con el fin de prevenir el apareamiento de lesiones cariosas a temprana edad.

Como actividades adicionales fueron realizadas la Campaña de salud bucal y Hábitos saludables y la donación de kits de cepillado por parte de Colgate-Palmolive y Good Neighbors Guatemala, esto con el fin de fortalecer la prevención de enfermedades bucales a través del Ejercicio Profesional Supervisado.

OBJETIVOS DEL PROGRAMA

- Establecer la importancia de la prevención de las enfermedades bucales, a beneficio de los escolares y adolescentes de San Juan la Laguna, Sololá.
- Realización de un Programa de Prevención de Enfermedades Bucales de acuerdo a las necesidades de la población por medio del cepillado e higiene bucal, Enjuagues de Fluoruro de Sodio, Educación en Salud Bucal y prevención de caries dental por medio de Sellantes de Fosas y fisuras.
- Aplicación de metodologías y técnicas eficaces de prevención de enfermedades bucales para grupos de población escolar, adultos y mujeres embarazadas.

METAS DEL PROGRAMA

1. Impartir 8 charlas mensuales de salud bucal dentro de los centros educativos, dirigidos a los escolares, maestros y padres de familia para crear hábitos saludables de higiene y alimentación para prevención de enfermedades.
2. Alcanzar a 1000 escolares con Enjuagues de Fluoruro de Sodio semanal.
3. Capacitar a los maestros de los distintos centros educativos para el manejo y mantenimiento del programa dentro de cada establecimiento.
4. Brindar cobertura a 20 pacientes mensuales por medio de Sellantes de Fosas y Fisuras en piezas permanentes sanas con el fin de prevenir el aparecimiento temprano de caries dental.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

• PROGRAMA DE ENJUAGATORIOS SEMANALES DE FLORURO DE SODIO

Durante el programa EPS desarrollado entre junio 2016-mayo 2017 en San Juan la Laguna, Sololá, hubo gran participación e interés por parte de los maestros para mantener los enjuagatorios fluorados de manera permanente dentro de las instituciones, así como recibir

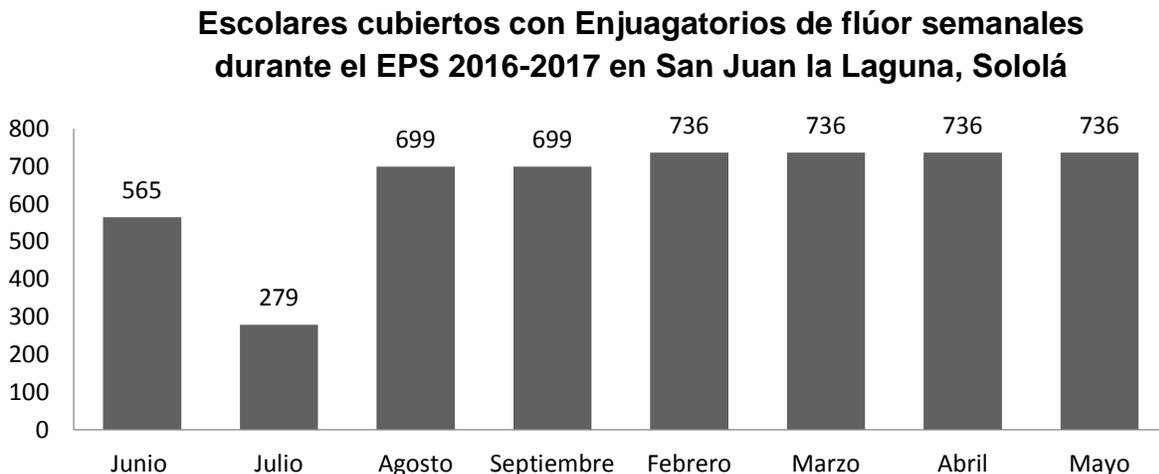
la capacitación para el manejo, preparación y entrega del flúor semanalmente para beneficiar a los escolares. (1)

Cuadro 1. Total de niños cubiertos mensualmente durante el EPS en San Juan la Laguna, Sololá

Mes	Jun.	Jul.	Ago.	Sept.	Feb.	Mar.	Abr.	May.
Cantidad de escolares	565	279	699	699	736	736	736	736

- Cantidad de enjuagatorios de flúor brindados durante los 8 meses del EPS: 5186 enjuagues fluorados en niños de edad escolar.
- Promedio de escolares cubiertos mensualmente: 644.5 niños en edad escolar.

Gráfica 1. Relación de escolares cubiertos con Enjuagatorios de flúor semanales al 0.2% respecto a cada mes trabajado durante el EPS 2016-2017 en San Juan la Laguna, Sololá.



Análisis de resultados: Durante los primeros dos meses de EPS en San Juan la laguna, Sololá hubo poca cobertura en el programa de enjuagatorios de flúor debido a la falta de participación de la Escuela Oficial Urbana Mixta Enrique Gómez Carrillo donde, a partir del mes de agosto comenzó a realizarse el programa en la Jornada Matutina. A partir del 2017,

se contó con la participación de la jornada vespertina de dicho establecimiento, aumentando significativamente el número de escolares beneficiados con el programa dentro del Municipio y manteniéndose hasta el término del EPS en el mes de mayo.

- **SUBPROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS**

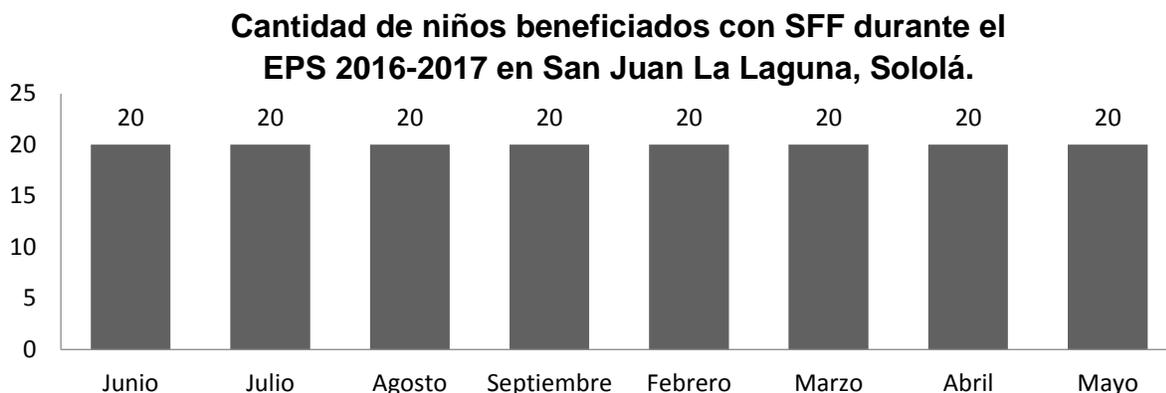
El objetivo principal de la colocación de sellantes de fosas y fisuras es prevenir el apareamiento de caries dental en los primeros molares permanentes superiores e inferiores, debido al alto índice de pérdida temprana de estas piezas dentro de la población escolar. (3)

Cuadro 2. Cantidad de niños beneficiados con Sellantes de fosas y fisuras (SFF) y Cantidad de sellantes colocados mensualmente durante el EPS 2016-2017 en San Juan la Laguna, Sololá.

Mes	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Febrero	Marzo	Abril	Mayo
Cantidad de Pacientes	20	20	20	20	20	20	20	20
Cantidad de SFF Colocados	154	123	127	108	127	106	110	106

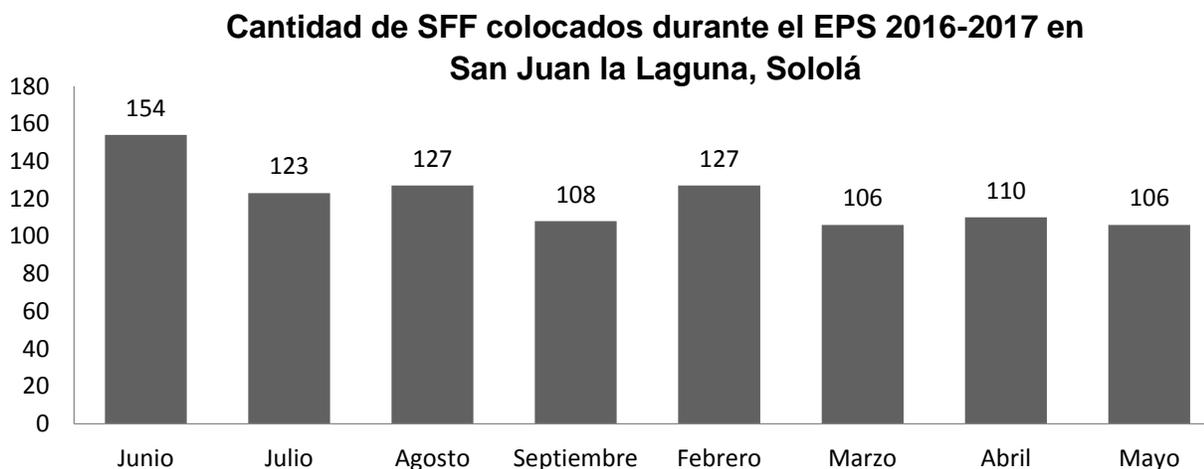
- Total de niños beneficiados con SFF: 160 niños
- Total de SFF colocados: 961 SFF.
- Promedio de SFF colocados al mes: 120.13 SFF.

Gráfica 2. Cantidad de niños beneficiados con sellantes de fosas y fisuras durante el período de EPS 2016-2017 en San Juan la Laguna, Sololá.



Análisis de resultados: Durante los ocho meses del programa EPS en San Juan la Laguna, Sololá, se cumplió con el objetivo de atender a 20 niños mensualmente, beneficiándolos con Sellantes de Fosas y Fisuras para prevención de caries dental. Al término del EPS fueron atendidos 160 niños escolares.

Gráfica 3. Cantidad de Sellantes de fosas y fisuras colocados durante el período de EPS 2016-2017 en San Juan la Laguna, Sololá



Análisis de resultados : La cantidad de sellantes de fosas y fisuras varió relativamente en cada mes del EPS, siendo el mes de junio de 2016 donde se registró mayor número de SFF

colocados y el mes de marzo y mayo de 2017 donde menos se colocaron. Dicha variación depende de la presencia de piezas sanas en los pacientes de edad escolar atendidos durante el EPS.

- **PROGRAMA DE EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL**

A través de las charlas de salud bucal impartidas dentro de los establecimientos educativos, fue posible educar a escolares, maestros y padres de familia, creando conciencia de la importancia de la higiene bucal y hábitos saludables para evitar el apareamiento de caries dental y enfermedad periodontal en las familias de San Juan la Laguna, Sololá.

Cuadro 3. Charlas realizadas durante el EPS 2016-2017 en San Juan la Laguna, Sololá.

Mes	Temas impartidos	Cantidad de actividades	Total de participantes
Junio	Dieta Saludable Erupción dentaria	8	92
Julio	Uso correcto del cepillo y seda dental Utilización correcta de la pasta dental Caries dental Alimentación saludable	8	115
Agosto	Enfermedad periodontal Inflamación gingival	8	169
Septiembre	Caries dental Relación del azúcar con caries dental Inflamación gingival Enfermedad Periodontal	8	301
Febrero	Beneficios de los enjuagues fluorados Caries dental	14	344

	Uso correcto del cepillo y seda dental		
Marzo	Anatomía de las piezas dentales Uso correcto del cepillo y seda dental Beneficios de los enjuagues fluorados	15	380
Abril	Enfermedad periodontal Inflamación gingival Caries dental Relación del azúcar con caries dental Uso correcto del cepillo y seda dental	9	234
Mayo	Enfermedad periodontal Inflamación gingival	8	179

- Cantidad de temas impartidos: 11 temas.
- Cantidad de actividades realizadas: 78 charlas impartidas
- Cantidad total de participantes: 1814 participantes.

**ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS AL PROGRAMA DE EDUCACIÓN
EN SALUD BUCAL**

- **Creación de rincones de salud y cepilleras dentro de los establecimientos educativos:** Como parte de la Campaña de salud bucal y Hábitos saludables realizada el mes de febrero de 2017, fueron realizados rincones de salud dentro de los salones de clases de las instituciones participantes. Cada salón debía contar con una cepillera adecuada, la cual fue revisada previamente para recibir la donación de cepillos por parte de Colgate-Palmolive, para alumnos de primero a tercero primaria y Good Neighbors Guatemala, de cuarto a sexto primaria. Los maestros se mostraron muy colaboradores, creativos y entusiastas durante la realización de estos rincones dentro de los salones para fomentar la salud e higiene bucal dentro de los establecimientos educativos

- **Campaña de Salud bucal y Hábitos saludables:** En el mes de febrero fue realizada la Campaña de Salud bucal y Hábitos saludables en San Juan la Laguna, Sololá. Los establecimientos participantes fueron: Escuela Oficial Enrique Gómez Carrillo (Jornada Matutina), Colegio San Juan Bautista (La Salle) y Escuela Oficial Rural Mixta Barrio Sanjuanerita. Se contó con el apoyo de Good Neighbors Guatemala (RCDP Santa María), Colgate Palmolive y la Municipalidad de San Juan La Laguna.

Se realizó un desfile por las principales calles del municipio con pancartas y disfraces elaborados por los estudiantes con el fin de educar a la comunidad en hábitos de alimentación e higiene bucal adecuados, así también motivando la práctica de ejercicio físico para el mantenimiento de la salud. Luego se efectuó un concurso de disfraces con los escolares, premiando a los primeros tres lugares de estos establecimientos y fue impartida una rutina de 20 minutos de bailoterapia con la colaboración de los promotores de deporte municipal de San Juan la Laguna. Por último, se hizo entrega de kits de cepillado para los alumnos de cuarto a sexto primaria por parte de Good Neighbors Guatemala, beneficiando a 170 escolares

- **Entrega de kits de cepillado por parte de Colgate-Palmolive a los escolares de primero a tercero primaria:** En el mes de marzo de 2017 fueron entregados kits de cepillado para los niños de primero a tercero primaria de la Escuela Oficial Urbana Mixta Enrique Gómez Carrillo Jornada matutina y Colegio Católico San Juan Bautista (La Salle), ayudando al fortalecimiento al programa de Prevención de Enfermedades Bucales realizado por el EPS de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Fueron beneficiados 172 niños de primero a tercero primaria.

ANÁLISIS DEL PROGRAMA DE ENFERMEDADES BUCALES EN CONJUNTO

A través del programa del Ejercicio Profesional Supervisado realizado en San Juan la Laguna, Sololá, fueron logrados los siguientes objetivos:

- Incrementar la cobertura de escolares en el programa de Enjuagatorios fluorados en las escuelas del Municipio; en un inicio únicamente eran cubiertos 279 escolares del Colegio San Juan Bautista (la Salle) y EORM Barrio Sanjuanerita y al término del EPS se han cubierto 736 escolares que incluyen la EOUM Enrique Gómez Carrillo (Jornadas Matutina y Vespertina), lo cual refleja un alcance del 90% de cobertura de la población escolar del municipio.
- Implementación de un programa permanente de enjuagatorios fluorados dentro de 3 establecimientos educativos, por medio de capacitación a maestros y monitores para el manejo, preparación y distribución a los escolares de los enjuagues semanales dentro de los salones de clases.
- Fueron beneficiados 180 niños en edad escolar con sellantes de fosas y fisuras para prevención de caries dental en piezas permanentes sanas durante los 8 meses del programa EPS.
- Las charlas educativas en salud bucal fueron sumamente efectivas dentro de los establecimientos educativos, alcanzando a escolares, maestros y padres de familia, creando conciencia de la importancia de la higiene bucal, alimentación saludable y prevención de enfermedades bucales.
- El apoyo e interés por parte de los maestros y directores de los centros educativos permitió el desarrollo del Programa de Prevención de Enfermedades Bucales de manera exitosa, accediendo al desarrollo de actividades adicionales como la Campaña de salud bucal y Hábitos saludables en beneficio de la población escolar de San Juan la Laguna.

CONCLUSIONES

- La implementación del Programa de Enjuagatorios Fluorados al 0.2% de manera semanal en los establecimientos educativos favorece a la disminución de caries dental dentro de la población escolar del área rural. La capacitación de maestros y monitores permite que el programa sea permanente, accesible y efectivo de realizarse dentro del EPS.
- La educación en salud bucal permite crear conciencia de la higiene bucal, alimentación saludable y prevención de enfermedades bucales en los escolares, maestros y padres de familia, creando una comunidad informada con capacidad de prevenir el apareamiento temprano de enfermedades bucales en la niñez guatemalteca.
- La colocación correcta de sellantes de fosas y fisuras en piezas sanas previene el desarrollo temprano de caries dental, evitando el atrapamiento de comida y bacterias dentro de surcos y fisuras. Adicionalmente, favorece al cepillado dental y aumenta las posibilidades de la permanencia en boca de las piezas dentales permanentes.
- La utilización correcta del hilo dental, cepillo, pasta dental y enjuague bucal favorecen al mantenimiento de las piezas dentales en boca, evitando la pérdida prematura de piezas dentales primarias que generan disminución de espacio para las piezas permanentes y el apareamiento de enfermedad periodontal a temprana edad.

RECOMENDACIONES

- Mantener el Programa de Enjuagatorios Fluorados semanales al 0.2% y charlas de salud bucal dentro de los establecimientos educativos, conservando la buena relación con los maestros y directores de los establecimientos educativos para el desarrollo exitoso del programa durante el EPS.
- Planificar actividades promotoras de salud bucal dentro de las comunidades de EPS para mantener una sociedad informada y consiente de la prevención de enfermedades y hábitos saludables para mejoramiento de la salud.
- Educar a los niños y padres de familia que visitan la clínica dental acerca de los cuidados de higiene bucal, reforzando el conocimiento impartido dentro de los establecimientos educativos, para prevención de enfermedades bucales dentro de los hogares.

III. INVESTIGACIÓN UNICA DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

**EMOCIONES BÁSICAS RESPECTO A LA ATENCIÓN DENTAL EN PACIENTES
ESCOLARES ATENDIDOS DENTRO DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
EN SAN JUAN LA LAGUNA, SOLOLÁ**

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 15 años atendidos por el programa EPS, así como el nivel socio-económica familiar

OBJETIVOS

- Describir las emociones básicas dentro de la atención dental 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 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 debía 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.

Criterios de exclusión

- Pacientes mayores de 11 años
- Escolares que incumplan los demás criterios de inclusión antes mencionados.

TAMAÑO Y SELECCIÓN DE LA MUESTRA

Se decidió evaluar a una muestra no probabilística de 20 escolares (10 niños y 10 niñas) en San Juan la Laguna, Sololá.

VARIABLES PRINCIPALES DE VALORACIÓN

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

CRITERIOS DE RECOLECCIÓN

Metodología de Campo

Para llevar a cabo esta investigación se llevaron a cabo las siguientes acciones con el fin de realizar una investigación ordenada y precisa, obteniendo resultados precisos sin afectar la muestra.

- Determinación y selección de los escolares de la muestra de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.
- Reunión preparatoria con maestros y padres de familia para informar sobre los objetivos de la investigación y obtener la autorización y el consentimiento correspondiente.

- Acuerdo con cada padre de familia el día de la visita domiciliar.
- Realización de la evaluación de las emociones básicas en forma individual, en un espacio adecuado, sin la presencia de personas ajenas a la evaluación.
- Revisión de la integridad de los datos en las boletas de investigación.
- Traslado de los datos a la hoja electrónica proporcionada por el Área de OSP.
- Elaboración de tablas y gráficas de los datos con su análisis respectivo.
- Entrega de informe de la investigación al Área de OSP.
- Entrega de las boletas de investigación y la base de datos electrónica al Área de OSP.

METODO GRAFFAR

El método Graffar-Mendez Castellanos ⁽²⁾ utilizado para el análisis en esta investigación es un esquema internacional para la agrupación de niños y adolescentes, basada en el estudio de las características sociales de la familia. Se analizan categorías basadas en la profesión del jefe de familia, el nivel de instrucción, las fuentes de ingreso familiar, la comodidad del alojamiento y el aspecto de la zona donde la familia habita. En dichas categorías se otorga un valor de uno a cinco puntos, donde el valor más alto determina la mayor deficiencia de dicha categoría. Adicionalmente, son utilizados cuatro estratos sociales, siendo el número cuatro el de mayor pobreza.

MARCO TEÓRICO

Las Emociones Básicas del ser humano

Las emociones son procesos neurales que determinan el tipo de estímulos, precedentes del ambiente externo e interno del individuo. Tradicionalmente se distinguen dos aspectos en la emoción:

1. La Experiencia Subjetiva: Sentimiento o afecto que puede ser analizado por la introspección y comunicado verbalmente o darse a conocer por otra conducta asociada.

2. La Expresión Emocional: Conjunto de actividades que pueden ser medidas objetivamente, que afectan al sistema nervioso motor, en forma de gestos y posturas, como al vegetativo y endócrino, además de una serie de conductas que pueden registrarse mediante la manifestación conductual.⁽⁹⁾

Desde un punto de vista psicológico, existen cuatro emociones básicas divididas según la manera en que se manifiestan, ya sea de modo interpersonal y expansivo o intrapersonal y de repliegue.

Emociones Expansivas

Alegría: Es también conocida como “la emoción de apertura”. Cumple la función de crear vínculos hacia los demás, por ello se encuentra entre las emociones básicas expansivas. Puede manifestarse de diversas maneras, siendo las más frecuentes la ternura y el afecto. Si se gestiona bien la alegría, se alcanza la serenidad y la plenitud. Si no se maneja bien, conduce hacia la tristeza, la euforia o la frustración. ⁽⁹⁾

Enojo: Es la segunda emoción expansiva. Se trata de un impulso de sacar lo que molesta, lo injusto o lo que hace daño. El enojo implica una sobrecarga de energía, que en ocasiones, ayuda a cumplir la realización de lo que se desea o asegura la necesidad de amenaza. Por ello, no debe ser considerado siempre como “negativo”. Lo que ocurre es que en vez de ayudar a resolver el problema, el enojo es una de las emociones básicas que se convierte en un problema más, si se lleva su expresión al extremo. Sin embargo, el enojo es saludable si se reconoce, acepta y gestiona correctamente.

Emociones de Repliegue

Miedo: Es una emoción conocida por los expertos como “de repliegue”, se encuentra incluida en el grupo de las reflexivas y su función es advertir sobre la inminente presencia de un peligro, ya sea de recibirlo o de causar algún daño. El miedo es una de las emociones básicas que permite a su vez, evaluar cuál es la capacidad que se posee para afrontar las situaciones que son percibidas como amenazas ⁽⁹⁾.

Tristeza: Se encuentra dentro del grupo de las de repliegue y es conocida como la más reflexiva de todas. Evoca siempre algo que ha ocurrido en el pasado y su función permite estar conscientes de una cosa, situación o persona perdida o añorada. Así también la tristeza sirve para dejar ir lo que perjudica y permite que otras personas acompañen al individuo en un momento determinado, evitando la vulnerabilidad o dependencia.

Manejo de las emociones básicas en los escolares durante la atención dental

La conducta del paciente pediátrico y sus emociones exigen un entrenamiento y conocimiento del desarrollo emocional y sociológico del niño, la clasificación de este tipo de paciente, así como la evaluación de su desarrollo emocional, su grado de comunicación y su entorno social y familiar, son importantes para definir qué tipo de manejo del comportamiento se le puede dar al paciente.

Las técnicas de manejo están por lo tanto encaminadas a controlar diversas emociones. Sin embargo el manejo de la conducta no se puede entender como la aplicación de determinadas técnicas de situaciones específicas, son muchas las variables que pueden presentarse de un paciente a otro o aún de una cita a otra. (10)

Los métodos que utilice el odontólogo para abordar y tratar a los niños son determinantes de las reacciones y actitudes en la situación odontológica, para ello las técnicas que se emplean para manejar sus emociones, comprenden de aquellos procedimientos que creen cambios en su comportamiento, incrementando su autocontrol. Las principales técnicas son:

- **Desensibilización:** Técnica utilizada para reducir los temores y la tensión del paciente. Se hace de uso frecuente en odontología, iniciando por los procedimientos más fáciles y menos amenazantes, dejando los más difíciles para más adelante. Conjuntamente se utiliza también el enfoque Decir-Mostrar-Hacer, que consiste en permitir que el niño conozca los procedimientos que se le va a realizar.
- **Modelamiento:** Cambio del comportamiento que resulta de la observación de otra persona. Es efectivo para aliviar la ansiedad, ya que lo que resultaba desconocido al niño pasa a ser conocido a través de la experiencia de otros.

- Reforzamiento Positivo: Esta técnica busca reforzar un comportamiento deseado, es la más común para motivar a los niños a aprender. Es necesario aplicar inmediatamente el refuerzo y repetirlo con el objetivo de condicionar positivamente el comportamiento del niño. Los reforzadores pueden ser materiales, verbales y no verbales. (10)

Emociones negativas asociadas a la atención dental

Desde siempre, la odontología ha estado asociada a dolor y miedo al dentista. La situación dental no es neutra, al contrario, es una situación que el paciente va a experimentar como novedosa y ante la cual se desconoce cómo reaccionará. Todo ello, unido a lo que ha oído de otras personas o lo que ha podido experimentar, provoca que sea una situación ansiógena, cargada de tensión e incertidumbre. La fobia dental es un tipo de ansiedad incapacitante y bloqueante de un nivel tan alto que quien la padece no puede afrontar la situación odontológica, evitándola todo lo que puede. Estos pacientes prefieren perder todas sus piezas dentales y seguir con el dolor, antes que acudir al dentista. Lo más frecuente es encontrarnos con el paciente fóbico en una situación bucodental decadente. (4)

A partir del control del dolor con anestésicos locales, el entorno odontológico continuó siendo molesto al paciente debido a otra serie de factores condicionantes de fobia: ruido, olores, postura, sensación de estar anestesiado, entre otras. A pesar de las mejoras en los tratamientos dentales (anestesia, mayor profesionalidad del equipo odontológico, etc.), asisten a consulta pacientes con distintos grados de ansiedad. (4)

La reacción del paciente ante la situación dental variará dependiendo de su estado emocional. Igualmente su comportamiento, su receptividad a las instrucciones y su sensibilidad dolorosa frente a las distintas maniobras terapéuticas variarán de un paciente a otro. La fobia dental es un problema tanto para el paciente, ya que es un gran obstáculo para mantener una correcta salud bucodental; como para el odontólogo, que se siente impotente ante una correcta atención a la fobia del paciente.

TRABAJO DE CAMPO

Los aspectos logísticos y administrativos fueron responsabilidad del estudiante EPS de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, así como la gestión ante las autoridades locales y ante las escuelas seleccionadas para contar con la autorización respectiva. Cada estudiante de EPS recolectó la información con escolares estudiados y realizó las visitas domiciliarias correspondientes a cada una de las familias involucradas dentro de la investigación.

La supervisión del trabajo de campo estuvo a cargo de los profesores del Área de OSP, quienes evaluaron el cumplimiento de las condiciones de la aplicación del instrumento, así como de las visitas domiciliarias.

El equipo de investigación estuvo integrado por:

- Estudiantes de EPS Facultad de Odontología.
- Maestros coordinadores (1 por cada escuela).
- Profesores Supervisores EPS Facultad de Odontología.

ASPECTOS ÉTICOS

A todos los escolares participantes en la investigación se les solicitó su asentimiento verbal y el consentimiento informado de los padres o responsables. Fue garantizada la confidencialidad de la información individual, la entrega oportuna de los resultados de la evaluación, así como el término de su tratamiento dental integral en el Programa Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Con la muestra de 20 escolares (10 niños y 10 niñas), entre 10 y 11 años de edad de San Juan la Laguna Sololá, fueron obtenidos los siguientes resultados:

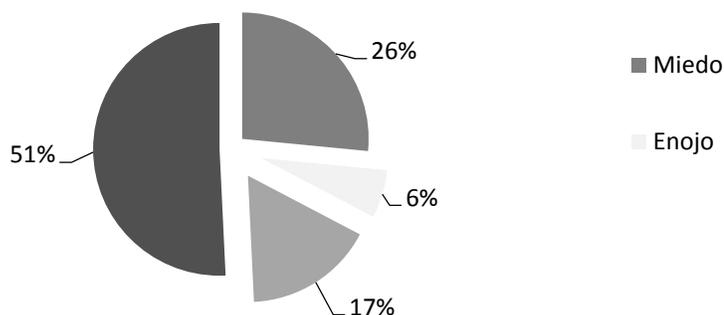
Cuadro 4. Prevalencia de las emociones percibidas durante el tratamiento dental realizado a escolares de 10 a 11 años durante el EPS 2016-2017 en San Juan La Laguna, Sololá.

Pregunta	Miedo	Enojo	Tristeza	Alegría
¿Qué sientes cuando te dicen que tienes cita con el dentista?	6	0	0	14
¿Qué sientes cuando te dicen que se cancela tu cita con el dentista?	0	2	15	3
¿Qué sientes cuando se termina la cita en la clínica dental?	0	0	7	13
¿Qué sientes cuando vas de camino a la clínica dental a una cita?	8	1	0	11
¿Qué sientes cuando estás en la sala de espera de la clínica dental?	9	3	2	6
¿Qué sientes cuando el dentista te llama para entrar a la clínica?	9	1	1	9
¿Qué sientes cuando estás acostado en el sillón dental?	7	0	1	12
¿Qué sientes cuando miras la aguja de la anestesia?	13	2	1	4
¿Qué sientes cuando te inyectan la anestesia?	8	1	8	3
¿Qué sientes cuando te están haciendo un relleno?	1	0	2	17
¿Qué sientes cuando el dentista te echa agua o aire en la boca?	4	0	1	15
¿Qué sientes cuando oyes lo que tus compañeros dicen al salir de la clínica?	3	6	4	7
¿Qué sientes cuando el dentista te da instrucciones en la clínica?	1	0	1	18
Totales	69	16	43	132
Porcentajes	26.54%	6.15%	16.55%	50.76%

Fuente: Informe entregado a OSP FOUSAC, basado en las encuestas realizadas a los escolares en el EPS 2016-2017, en San Juan La Laguna, Sololá.

Gráfica 4. Porcentajes de las emociones básicas percibidas durante la atención dental durante el EPS 2016-2017 en San Juan la Laguna, Sololá

Distribución porcentual de las emociones básicas percibidas por escolares entre 10 y 11 años durante la Atención Dental en el EPS 2016-2017 en San Juan la Laguna, Solola



Análisis de resultados: La mayor parte de las emociones percibidas durante la atención dental corresponden a alegría, seguidas del miedo, tristeza y por último el enojo, en la población escolar entre 10 a 11 años, atendida durante el EPS 2016-2017 en San Juan la Laguna, Sololá.

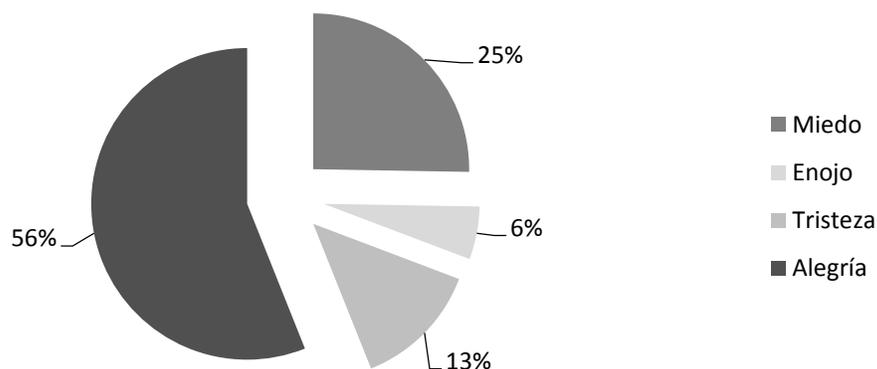
Cuadro 5. Prevalencia de las emociones percibidas en la atención dental y su relación con el estrato económico alto (I, II y III) según el Método Graffar, de los estudiantes entre 10 y 11 años atendidos durante el EPS 2016-2017 en San Juan La Laguna, Sololá.

Estratos	Cantidad de escolares	Miedo	Enojo	Tristeza	Alegría
II	3	9	3	4	23
III	4	14	2	8	28
Totales	7	23	5	12	51
Porcentajes	35%	25.27%	5.49%	13.19%	56.04%

Fuente: Informe entregado a OSP FOUSAC, basado en las encuestas realizadas a los escolares en el EPS 2016-2017, en San Juan La Laguna, Sololá

Gráfica 5. Distribución porcentual de las emociones percibidas durante la atención dental en el estrato económico alto (I, II, III), según el Método Graffar, de los estudiantes entre 10 y 11 años, atendidos durante el EPS 2016-2017 en San Juan la Laguna, Sololá

Distribución porcentual de las emociones básicas percibidas en la atención dental en el estrato económico alto de los estudiantes entre 10 y 11 años atendidos durante el EPS 2016-2017 en San Juan la Laguna, Sololá.



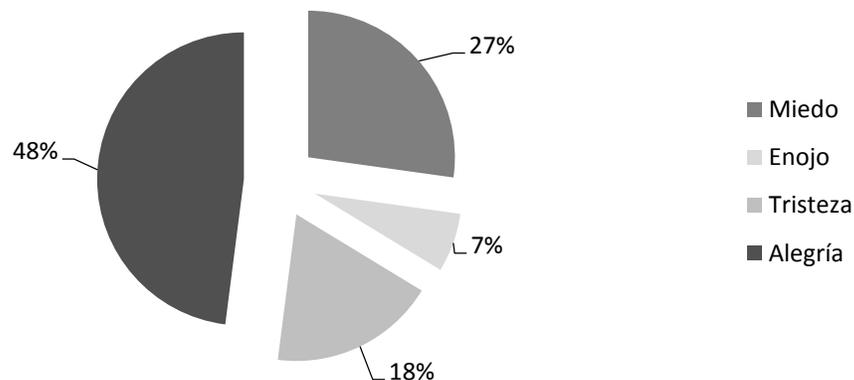
Análisis de Resultados: El 35% de la muestra estudiada se ubica entre los estratos II y III correspondientes al estrato alto del Método Graffar, donde el mayor porcentaje de las emociones básicas estudiadas se ubican en Alegría, seguidas de Miedo, Tristeza y por último Enojo. Cabe mencionar que ningún escolar fue clasificado en el estrato I del método Graffar, lo cual indica que ningún escolar, de la muestra estudiada, cuenta con las condiciones socioeconómicas ideales para el desarrollo integral.

Cuadro 6. Distribución de las emociones básicas percibidas durante la atención dental en el estrato económico bajo (IV y V), según el Método Graffar, de los estudiantes entre 10 y 11 años, atendidos durante el EPS 2016-2017 en San Juan la Laguna, Sololá.

Estrato	Cantidad de escolares	Miedo	Enojo	Tristeza	Alegría
IV	11	38	9	26	70
V	2	8	2	5	11
Totales	13	46	11	31	81
Porcentajes	65%	27.22%	6.5%	18.34%	48%

Gráfica 6. Distribución porcentual de las emociones básicas percibidas durante la Atención Dental en el estrato económico bajo (IV y V), según el Método Graffar, de los estudiantes entre 10 y 11 años, atendidos durante el EPS 2016-2017 en San Juan la Laguna, Sololá.

Distribución porcentual de las emociones básicas percibidas durante la Atención Dental en el estrato económico bajo de los estudiantes entre 10 y 11 años, atendidos durante el EPS 2016-2017 en San Juan la Laguna, Sololá.



Análisis de resultados: El 65% de la muestra estudiada se encuentra en los estratos IV y V correspondientes al en el estrato socioeconómico bajo del Método Graffar. El 10% de los escolares se encuentra en el estrato socioeconómico V, donde las condiciones socioeconómicas son las más limitantes para el desarrollo integral de los individuos. Las emociones básicas mayormente percibidas durante la Atención Dental se encuentran en mayor porcentaje en Alegría, seguida de Miedo, Tristeza y por último Enojo.

CONCLUSIONES

- Las emociones básicas de los escolares dentro de la atención dental, pueden ser modificadas a través de tácticas desensibilizadoras aplicadas dentro del tratamiento dental, haciendo de esta experiencia algo agradable, evitando la aparición de fobias y temores relacionados con los ruidos, olores y objetos utilizados por los odontólogos.
- A través del estudio realizado en escolares de San Juan la Laguna, Sololá, fue posible apreciar que la emoción mayormente percibida, sin importar el estrato socioeconómico, es Alegría alrededor del 50% de respuestas, lo cual refleja que las técnicas de desensibilización y empatía con los pacientes ha permitido un ambiente agradable dentro de la Atención Dental. Adicionalmente, indica que dentro de la comunidad las condiciones socioeconómicas no determinan en gran escala las emociones negativas que puedan presentarse durante la atención dental.
- Miedo es la segunda emoción básica percibida por los escolares, donde en ambos estratos se obtiene alrededor del 25% del porcentaje de las mismas, lo cual no genera una diferencia significativa entre los estratos alto y bajo dentro de la comunidad.
- Las emociones Tristeza y Enojo tienen los porcentajes más bajos dentro de la población de estudio, sin importar el estrato socioeconómico que presenten.

RECOMENDACIONES

- Utilizar técnicas de desensibilización para pacientes pediátricos dentro de la clínica dental, puesto que favorecen al desarrollo de experiencias positivas, tanto para el paciente como para el odontólogo; así mismo facilitan la ejecución de los diversos tratamientos dentales, favoreciendo el tiempo de trabajo y evitando el estrés durante las citas.
- Realizar un estudio socioeconómico de las familias de los pacientes pediátricos permite una visión del entorno emocional del paciente, lo cual favorece a la creación de vínculos positivos, haciendo la atención clínica mucho más agradable.
- Ser conscientes acerca de la importancia que tienen las emociones básicas dentro de la atención clínica, puesto que la atención es brindada hacia un individuo integral, donde su entorno familiar y socioeconómico pueden determinar el éxito o fracaso durante las citas en el consultorio dental.

IV. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL

INTRODUCCIÓN

El principal objetivo del Ejercicio Profesional Supervisado realizado por estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, es brindar atención clínica integral a escolares y personas de escasos recursos alrededor de toda Guatemala. La atención clínica integral va enfocada a establecer prevención de caries dental y enfermedad periodontal, así como tratar estas enfermedades de manera que se evite la pérdida de piezas dentales en escolares, mujeres gestantes y personas de la tercera edad.

A partir de junio de 2016 a junio de 2017, fue realizado el EPS en la comunidad de San Juan la Laguna, Sololá, siendo patrocinado por la ONG Good Neighbors Guatemala en las instalaciones de la Clínica Dental del Lago. La atención clínica integral fue desarrollada principalmente con los niños y jóvenes apadrinados, de 5 a 18 años, de esta organización que asisten a las escuelas públicas del Municipio, así como niños de los Municipios aledaños de San Pablo y San Pedro La Laguna que cuentan con este mismo patrocinio. También fueron atendidas personas de la población general en alto riesgo.

Mensualmente debían ser presentados al coordinador de OSP 13 pacientes integrales terminados, a quienes se les realizaba una ficha clínica que incluía aspectos de Historia Médica y Odontológica Anterior, Hallazgos clínicos y plan de tratamiento. Durante cada cita eran anotados los tratamientos realizados, así como observaciones y cambios en el plan de tratamiento de los pacientes escolares integrales.

Al término del EPS fueron atendidos 91 pacientes integrales escolares y 60 pacientes de la población general, a quienes se les brindó atención odontológica preventiva y curativa.

JUSTIFICACIÓN

La situación socioeconómica de Guatemala denota poca accesibilidad a los servicios de salud, donde los servicios odontológicos y preventivos en salud bucal no son la excepción. A través del Ejercicio Profesional Supervisado realizado por estudiantes del 6to año de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, son llevadas a cabo actividades preventivas y curativas en distintos puntos del país, con el fin de brindar atención dental gratuita para los escolares y a bajo costo a personas particulares del interior del país.

OBJETIVOS

- Brindar atención odontológica integral principalmente a los escolares, mujeres gestantes y pacientes de la tercera edad del interior del país.
- Mejorar la salud bucal de la población rural de Guatemala a través de servicios odontológicos de calidad y a bajo costo.
- Instruir a la población acerca de métodos preventivos clínicos para evitar el apareamiento temprano de enfermedades bucales.

POBLACIÓN OBJETIVO

Escolares entre 5 a 18 años del municipio de San Juan la Laguna Sololá y Municipios aledaños patrocinados por la ONG Good Neighbors Guatemala pertenecientes a los siguientes establecimientos:

- EOUM ENGOCA Matutina y Vespertina.
- EORM Barrio Sanjuanerita.
- Colegio San Juan Bautista (La Salle).
- Colegio Nuevo Amanecer.
- IMEB San Juan La Laguna.

TRATAMIENTOS REALIZADOS

Los tratamientos clínicos realizados a pacientes integrales durante el EPS 2016-2017 en San Juan la Laguna, Sololá fueron los siguientes:

- Examen clínico.
- Aplicación tópica de flúor.
- Sellantes de fosas y fisuras.
- Resinas compuestas.
- Amalgamas dentales.
- Profilaxis dental.
- Tratamiento Periodontal
- Restauraciones de Ionómero de Vidrio
- Pulpotomías
- Tratamientos de conductos radiculares.
- Coronas de acero.
- Extracciones dentales.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

A continuación se dan a conocer los resultados de los tratamientos clínicos realizados durante el Ejercicio Profesional Supervisado en San Juan la Laguna, Sololá, a partir de junio de 2016 a junio de 2017, en las instalaciones de la Clínica Dental del Lago, GNG Guatemala.

Cuadro 7. Tratamientos realizados a pacientes integrales durante el EPS 2016-2017 en San Juan la Laguna, Sololá.

Tratamientos	Jun.	Jul.	Ago.	Sept.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Total de tratamientos
Examen Clínico	9	11	11	12	13	11	13	11	91
Profilaxis bucal	9	11	11	12	16	11	13	12	95
Aplicación tópica de flúor	9	11	11	12	13	11	13	11	91
Sellantes de fosas y fisuras	31	16	15	19	14	2	0	4	101
Ionómero de vidrio	8	11	8	15	1	3	8	4	58
Tratamiento Periodontal	2	2	0	0	0	0	0	1	5
Amalgama dental	11	10	31	16	42	7	25	31	173
Resina compuesta	35	67	41	52	36	94	66	49	440
Pulpotomía	1	2	1	1	1	0	1	2	9
T.C.R.	3	1	1	0	0	1	0	0	6
Coronas de acero	1	0	0	1	8	0	1	1	12
Extracciones dentales	2	5	10	7	9	13	12	8	66

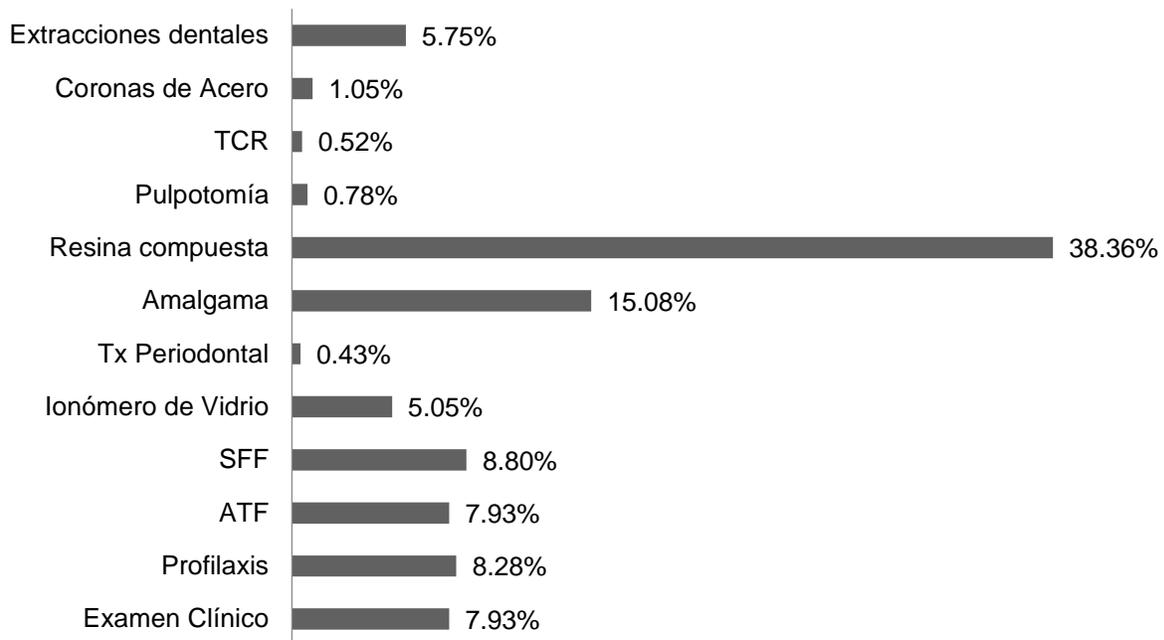
Fuente: Conglomerado de clínica integral entregado a OSP, basado en las fichas clínicas de los pacientes integrales atendidos en el EPS 2016.2017 en San Juan la Laguna, Sololá.

- Total de pacientes integrales trabajados: 91 niños escolares
- Total de tratamientos realizados: 1147 tratamientos.
- Promedio de niños tratados al mes: 11.37 niños.

Gráfica 7. Distribución porcentual de los tratamientos realizados a pacientes integrales durante el EPS 2016-2017 en San Juan la Laguna, Sololá.

Distribución porcentual de los tratamientos realizados a pacientes integrales durante el EPS 2016-2017 en San Juan La Laguna, Sololá.

■ Distribución porcentual de los tratamientos realizados a pacientes integrales durante el EPS 2016-2017 en San Juan La Laguna, Sololá.



Análisis de resultados: Los tratamientos de resina compuesta fueron los mayormente realizados durante el EPS 2016-2017 en San Juan la Laguna Sololá, seguidos de las amalgamas dentales, lo cual indica que los tratamientos primarios curativos para la caries dental son los mayormente demandados por los pacientes integrales escolares de esta comunidad. Los SFF cuentan con el tercer porcentaje elevado, lo cual demuestra los avances en temas preventivos en tratamientos dentales en la población escolar atendida. Por último, el tratamiento periodontal fue el menor demandado en la atención de pacientes integrales escolares.

Cuadro 8. Tratamientos realizados a la población general durante el EPS 2016-2017 en San Juan la Laguna, Sololá.

Tratamientos	Jun.	Jul.	Ago.	Sept.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Total de tratamientos
Examen Clínico	8	11	11	3	11	7	7	2	60
Profilaxis bucal	1	1	1		4				7
Aplicación tópica de flúor	2	1	7	1					11
Sellante de fosas y fisuras	2								2
Ionómero de vidrio		4							4
Tratamiento Periodontal	1	1	6	1	1				10
Amalgama dental		1	2		2				5
Resina compuesta	3				1				4
Pulpotomía									
T.C.R.									
Coronas de acero									
Extracciones dentales		11	3	2	6	7	8	2	39

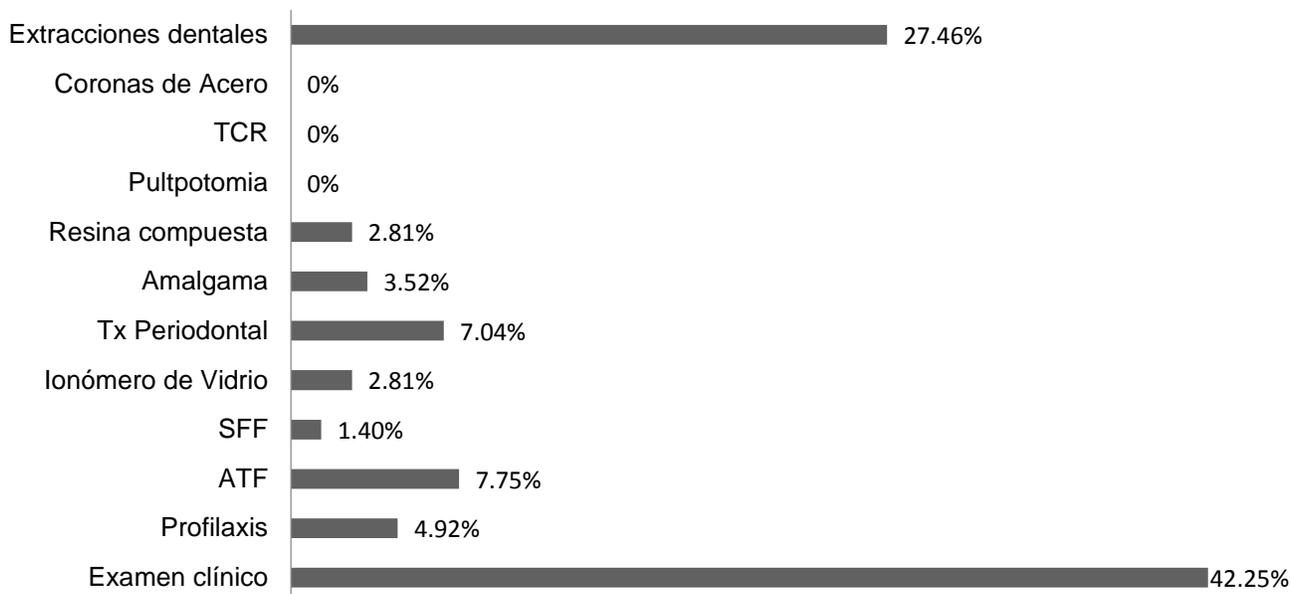
Fuente: Conglomerado de clínica integral entregado a OSP, basado en las fichas clínicas de los pacientes integrales atendidos en el EPS 2016.2017 en San Juan la Laguna, Sololá.

- Total de pacientes externos atendidos: 60 pacientes
- Promedio de pacientes atendidos al mes: 7.5 pacientes.
- Total de tratamientos realizados: 142 tratamientos.

Gráfica 8. Distribución porcentual de los tratamientos realizados a la población general durante el EPS 2016-2017 en San Juan la Laguna, Sololá.

Tratamientos realizados a la población general de San Juan la Laguna Sololá durante el EPS 2016-2017.

■ Tratamientos realizados a la población general de San Juan la Laguna Sololá durante el EPS 2016-2017.



Análisis de resultados: El examen clínico realizado a los pacientes de la población general, fue el tratamiento con mayor demanda, seguido de las extracciones dentales, lo cual demuestra que la mayoría de pobladores demanda de la última opción de tratamiento para restablecimiento de la salud bucal; esto es sumamente alarmante, puesto que la falta de atención dental temprana orilla a los pobladores a prescindir de sus piezas dentales. Entre los tratamientos no solicitados se encuentran coronas de acero, TCR y pulpotomías dentales.

CONCLUSIONES

- A través del EPS realizado por la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, es posible realizar tratamientos odontológicos a la población de escasos recursos de nuestro país, beneficiando principalmente a la niñez, previniendo la caries dental y enfermedad periodontal a temprana edad.
- La actividad clínica integrada es distinta para cada individuo, las necesidades presentadas son el reflejo de la falta de higiene dental y prevención de enfermedades bucales enseñadas desde su hogar, por lo que es importante el reforzamiento con los padres de familia para prevenir el apareamiento de nuevas lesiones.
- El término del tratamiento integral en los escolares es sumamente importante para lograr un estado óptimo de salud bucal, por lo que es necesaria la colaboración de maestros, padres de familia y encargados para cumplir con las citas pertinentes a la atención clínica.

RECOMENDACIONES

- Mantener una conducta agradable y empatía con los pacientes integrales, de modo que puedan sentirse cómodos y con disponibilidad de terminar el tratamiento integral requerido.
- Solicitar apoyo a los docentes de las escuelas y centros educativos para mantener el programa dentro de la comunidad, de modo que los niños puedan recibir el tratamiento dental sin afectar su currículo escolar.
- Crear conciencia de la importancia de visitar al dentista de manera preventiva, tanto personas particulares como padres y escolares; todo con el fin de evitar la pérdida temprana de piezas primarias y permanentes por falta de atención primaria.

V. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE SAN JUAN LA LAGUNA, SOLOLÁ

San Juan La Laguna está ubicado en el departamento de Sololá al lado oeste del lago de Atitlán, el cual es habitado por personas de origen Maya Tzutujil. La cabecera municipal se encuentra rodeado por los cerros de Las Cristalinas, cerro Kyaq Aaba'aj y el cerro Kajnom. Tiene tres aldeas en la parte alta: Palestina, Panyebar y Pasajquim que son indígenas Mayas k'iches.

Cuenta con un clima muy peculiar, con temperaturas frías por las horas de la mañana y noche, durante el resto del día es más caluroso. Su feria titular se celebra el 24 de junio en honor al patrono San Juan Bautista, las celebraciones inician desde el día 21 de junio y finalizan el 1 de julio.

Sus principales actividades económicas abarcan la agricultura, cultivo de café, artesanías y textiles orgánicos, pesca y turismo comunitario. ⁽⁸⁾

DESCRIPCIÓN DE LA CLÍNICA DENTAL

La Clínica Dental del Lago GNG, en San Juan la Laguna, Sololá, cuenta con equipo básico para efectuar tratamientos básicos de odontología. Cuenta con oficina de recepción e información, farmacia comunitaria, servicio sanitario y sala de espera.

El equipo dental que posee es el siguiente:

- 1 unidad dental en buen estado
- 1 compresor dental
- 1 pieza de mano de alta velocidad
- 1 pieza de mano de baja velocidad
- 1 taburete dental
- 1 lámpara de fotocurado
- 1 autoclave de calor húmedo
- 1 amalgamador

- 1 aparato de rayos X
- 1 chaleco de plomo de protección para toma de radiografías
- 1 caja de revelado
- 1 Cavitron con 5 puntas de distinto grosor
- 2 estabilizadores de corriente para la unidad y aparato de rayos X

SERVICIOS ODONTOLÓGICOS

Los tratamientos efectuados por el EPS a los escolares dentro de la Clínica Dental del Lago fueron los siguientes:

- Consulta general
- Extracciones dentales
- Amalgamas
- Resinas compuestas y fluidas
- Restauraciones de Ionómero de vidrio
- Coronas de acero
- Sellantes de Fosas y fisuras
- Pulpotomías
- TCR en piezas primarias y permanentes
- Tratamiento periodontal
- Profilaxis dental
- Aplicación tópica de flúor
- Toma de radiografías periapicales

Adicionalmente, la Dra. Rina Umul, Odontóloga de GNG realiza los siguientes tratamientos a pacientes adultos:

- Prótesis totales
- Prótesis parcial removible
- Prótesis fija
- Coronas de NPG

- Coronas de Metal porcelana
- Formadentina
- Guardas Oclusales
- Carillas

Por otra parte, el pago para el Epesista y la asistente dental son cubiertos por la ONG Good Neighbors Guatemala.

PROVISIÓN DE MATERIALES ODONTOLÓGICOS

Los materiales dentales son proporcionados por la ONG Good Neighbors Guatemala (GNG), la compra de materiales se realizó cada tres meses durante el EPS. Cada compra de materiales tiene un presupuesto de Q 2000.

PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN

La bioseguridad dentro del consultorio dental es un factor determinante para la prevención de enfermedades infecciosas e infectocontagiosas, como VIH, HBV, HCV, que de manera directa o indirecta pueden afectar al personal que trabaja en conjunto dentro de este sistema. Es importante considerar que todas las personas pueden o no estar infectadas, por representar un riesgo biológico debido al manejo de fluidos.

En la Clínica Dental del Lago GNG, San Juan la Laguna, Sololá se llevaron a cabo las siguientes medidas de desinfección:

- En la mañana, antes de comenzar actividades clínicas, el personal auxiliar procedía a realizar la limpieza de los pisos, muebles y artefactos clínicos. Para la desinfección de la unidad dental, eran usados con dos desinfectantes: Clorofoam y Viroflex, para eliminar virus y bacterias de las superficies.
- Era colocado un biofilm adhesivo protector en el la unidad dental (cabezal, manguera de succión, control manual de la unidad, mangos de la lámpara y sillón dental), en las piezas de mano, jeringa triple, lámpara de fotocurado y controles del aparato de rayos x.

- Luego de atender a cada paciente, la unidad, las piezas de mano, jeringa triple y manguera de succión eran desinfectadas con alcohol y Viroflex. Posteriormente. se colocaba un nuevo film protector en la fibra óptica de la lámpara de fotocurado.
- Las piezas de mano eran desinfectadas con alcohol y glutaraldehído al 2% y eran esterilizadas frecuentemente en autoclave el cabezal y la pieza recta de la pieza de mano de baja velocidad.
- Al terminar la actividad clínica por la tarde, se limpiaba y desinfectaba el piso y los artefactos utilizados.

Los instrumentos luego de ser utilizados tenían un protocolo de desinfección y esterilización:

- 1 El personal auxiliar lavaba el instrumental con guantes de hule grueso con ayuda de agua y jabón líquido.
- 2 Luego el instrumental era escurrido y secado con toallas de papel para ser colocado dentro de bolsas para esterilizar.
- 3 Dichas bolsas con instrumentos eran colocadas dentro del autoclave de calor húmedo por 45 minutos a 135°C. Luego de terminar el ciclo de esterilización se esperaba a que llegara a temperatura ambiente para sacar las bolsas y colocarlas en los gabinetes dentales.
- 4 Cabe mencionar que el instrumental era esterilizado un día anterior previo a su utilización en la actividad clínica.

Respecto al compresor dental, este era drenado dos veces por semana para evitar acumulación de residuos y favorecer al buen funcionamiento de la unidad dental

MEDIDAS PARA EL PERSONAL DE LA CLÍNICA (DENTISTA Y ASISTENTE DENTAL)

Al momento de atender a un paciente primero se lavaban las manos con agua y jabón antibacterial, se secaban las manos y se colocaban guantes. Al terminar de atenderlo se desechaban dichos guantes y se lavaban y secaban de nuevo las manos.

Se utilizaba gorro desechable para el cabello, lentes protectores y mascarilla para evitar contaminación por los fluidos del paciente y operador. El uniforme de trabajo consistió en filipina y pantalón para el EPS y únicamente filipina para el personal auxiliar debido al uso de traje típico diario. Se utilizaban zapatos cerrados y cabello recogido. Las uñas siempre limpias y recortadas.

CLASIFICACIÓN DE INSTRUMENTOS

Para mantener las normas de bioseguridad dentro de la clínica dental es importante determinar la categoría de instrumentos utilizados, así como las medidas de asepsia específicas para evitar el contagio de enfermedades. Por tal razón, los instrumentos se clasifican de la siguiente manera:

- **Artículos Críticos:** Son aquellos que penetran en los tejidos, cavidades estériles o torrente sanguíneo. Ejemplos: Pinzas, fórceps, escalpelos, instrumental quirúrgico de operatoria, endodoncia, periodoncia, removedores de bandas y fresas de uso intra-oral, entre otros. Estos artículos requieren desinfección de alto nivel, con detergente multienzimático y antibacterial y glutaraldehído. Posteriormente, deben esterilizarse en autoclave.⁽⁷⁾
- **Artículos Semicríticos:** Se consideran elementos semicríticos aquellos que entran en contacto con la piel y mucosas, sin penetración como cubetas de impresión, espejos, ligaduras metálicas, elementos de ortodoncia, cavitron, entre otros. Estos artículos requieren desinfección de alto nivel, con detergente multienzimático y antibacterial y glutaraldehído. Posteriormente, deben esterilizarse en autoclave.⁽⁷⁾
- **Artículos no Críticos:** Son aquellos que entran en contacto con la piel intacta y no con mucosas, como el mobiliario y equipo de rayos X. Éstos deben ser desinfectados a nivel medio o bajo nivel, dependiendo el caso. ⁽⁷⁾

HORARIO DE ATENCIÓN EN LA CLÍNICA DENTAL

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8:00-13:00	Clínica Integral	Clínica Integral	Enjuagues de flúor y charlas de salud bucal	Prevención con SFF	Prevención con SFF
13:00-14:00			Almuerzo		
14:00-16:00	Clínica Integral	Clínica Integral	Enjuagues de flúor y charlas de salud bucal	Clínica Integral	Clínica Integral

VI. CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

ASISTENTE DENTAL DEL EPS

Lugar: San Juan la Laguna, Sololá

Datos personales

- Nombre: Angélica Leticia Cholotío Álvarez
- Edad: 31 años
- Nivel educacional: Enfermería Auxiliar
- Estado Civil: Casada
- Dirección: Cantón Xakal, San Juan la Laguna, Sololá
- Teléfono: 42522721
- Tiempo de laborar como asistente dental: 9 años

INTRODUCCIÓN

Como parte del Ejercicio Profesional Supervisado, se capacita al personal auxiliar que asiste la ejecución de las actividades clínicas con los pacientes a través de diversos temas referentes al mantenimiento del equipo dental, higiene y esterilización, manejo de materiales dentales, entre otros, que favorecen al entendimiento de la práctica clínica y optimizan el tiempo de trabajo en la clínica dental.

Durante los ocho meses del programa EPS se capacita con un tema semanal al personal auxiliar y es evaluado el aprendizaje del mismo resolviendo las dudas que se generen durante el proceso.

A través del presente informe se dará a conocer la ejecución del programa, análisis, temas cubiertos y sus evaluaciones, conclusiones y recomendaciones referentes al manejo del personal auxiliar en la Clínica Dental del Lago, San Juan la Laguna.

DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

Durante la práctica clínica realizada en la Clínica Dental del Lago, la ONG Good Neighbors Guatemala proporcionó el trabajo de asistente dental a la Enfermera Auxiliar Angélica Leticia Cholotío Álvarez, de 33 años de edad, con quien se llevó a cabo, durante 8 meses, las actividades clínicas, campañas de prevención y de salud dentro del puesto de EPS.

A lo largo del EPS fueron evidentes varios aspectos positivos del personal auxiliar que favorecieron a la ejecución de las diversas actividades:

- Experiencia como asistente dental durante 9 años dentro del programa EPS, haciendo evidente el conocimiento de la mayoría de los procedimientos clínicos, manejo del paciente infantil, manipulación de materiales y uso de adecuado de los recursos para la atención clínica.
- El manejo de la lengua materna Tzutujil favoreció la comunicación efectiva con los pacientes y los padres de familia que llegaban a la clínica dental.
- Puntualidad y responsabilidad en su puesto de trabajo.
- Actitud de servicio, paciencia y amabilidad en el trato a los pacientes.
- Mantenimiento del orden e higiene dentro de la clínica dental.
- Adecuada relación de trabajo e interpersonal Epesista-Asistente.

Dentro de los aspectos negativos que influyeron en el desarrollo de la actividad se pueden mencionar las múltiples tareas adicionales al trabajo como asistente dental impuestas por parte de la ONG, como atención y manejo de inventario de la farmacia comunitaria, representación de la organización en actividades municipales, visitas a los hogares de niños apadrinados por la ONG, realización de informes y documentación para la Organización, entre otras, que impedían que el personal auxiliar estuviera a tiempo completo para atender a los pacientes en la clínica dental, apoyar en las actividades de prevención en centros educativos (charlas y flúor) y visitas domiciliarias para el proyecto de investigación del programa EPS.

**TEMAS CUBIERTOS Y NOTAS OBTENIDAS POR EL (LA) ASISTENTE EN LAS
EVALUACIONES**

MES	TEMAS	PUNTEO
Junio	<ul style="list-style-type: none"> • Funciones de la asistente dental • Limpieza y esterilización de instrumentos • Equipo dental 	100 PTS 100 PTS 100 PTS
Julio	<ul style="list-style-type: none"> • Jeringa Dental • Instrumental de Exodoncia • Transferencia de instrumentos 	100 PTS 100 PTS 100 PTS
Agosto	<ul style="list-style-type: none"> • Prevención de enfermedades • Cepillado dental • Alternativas de higiene dental 	100 PTS 100 PTS 100 PTS
Septiembre	<ul style="list-style-type: none"> • Fluoruro de sodio • Morfología Dental • Placa Dentobacteriana • Caries Dental 	100 PTS 100 PTS 100 PTS 100 PTS
Febrero	<ul style="list-style-type: none"> • Enfermedad Periodontal • Resinas Compuestas • Sellantes de fosas y fisuras • Amalgama dental 	100 PTS 100 PTS 100 PTS 100 PTS
Marzo	<ul style="list-style-type: none"> • Profilaxis dental • Ionómero de vidrio • Hidróxido de calcio 	100 PTS 100 PTS 100 PTS
Abril	<ul style="list-style-type: none"> • Óxido de zinc y eugenol • Materiales de impresión • Yesos • Acrílico 	100 PTS 100 PTS 100 PTS 100 PTS
Mayo	<ul style="list-style-type: none"> • Nomenclatura Dental 	100 PTS

CONCLUSIONES

- La capacitación del personal auxiliar dentro del EPS favorece al desarrollo de la actividad clínica, optimizando el tiempo de trabajo y mejorando la atención a los pacientes.
- El desarrollo de los temas del Manual para el Personal Auxiliar hace se comprendan, de una manera sencilla, los procedimientos clínicos, mejora el manejo de los materiales dentales y permite explicar a los pacientes en su lengua materna los diversos tratamientos y cuidados para mejorar la salud bucal.
- El desarrollo de una relación saludable de trabajo entre el Epesista y el personal auxiliar genera un ambiente adecuado de trabajo que se refleja en el trato adecuado a los pacientes que visitan la clínica dental

RECOMENDACIONES

- Hacer una revisión de los temas del Manual del Personal Auxiliar y añadir temas referentes al manejo del material endodóntico, toma y revelado de radiografías, manejo de emergencias clínicas, entre otros, que favorecen al desarrollo de la actividad clínica.
- Como Epesistas tomar en cuenta las indicaciones del personal auxiliar referentes al manejo de los pacientes y el trato a las personas que visitan la clínica dental, para evitar inconvenientes en la comunidad. Se debe también respetar la lengua materna, las costumbres y tradiciones del lugar para mantener un ambiente de trabajo saludable.

BIBLIOGRAFÍA

1. Baca García, P. y Rosel Gallardo, E.M. (2013). **Flúor de aplicación profesional**. En: Odontología preventiva y comunitaria. (en línea) España: Universidad de Granada, Facultad de Odontología. Pp. 108-124. Consultado el 01 de julio de 2017. Disponible en: www.ugr.es/~pbaca/p7fluordeaplicacionprofesional/02e60099f4106911f/prac07.pdf
2. Barrios-Cisneros, H. (2015). **Escala de estratificación social de Graffar**. (en línea). México: Consultado el 02 de julio de 2017. Disponible en: www.educacionysaludholistica.org/wp-content/uploads/2015/02/ESCALA-DE-ESTRATIFICACIÓN-SOCIAL-DE-GRAFFAR-MODIFICADO.pdf
3. Bordoni, N. et al. (2010). **Odontología pediátrica: La salud bucal del niño y adolescente actual**. (en línea). Argentina: Médica Panamericana. Consultado el 02 de julio de 2017. Disponible en: books.google.com.gt/books?id=oXr3kxs0fGcC&printsec=frontcover&dq=sellantes+de+fosas+y+fisuras&hl=es419&sa=X&ved=0ahUKEwj7mNXTt_DUAhVLLSYKHV8EAg04ChDoAQgqMAI#v=onepage&q=sellantes%20de%20fosas%20y%20fisuras&f=false
4. Mediavilla, H. (2013). **Cómo prevenir la fobia dental**. (en línea). España: Consultado el 03 de julio de 2017. Disponible en: <https://www.gacetadental.com/2013/10/como-prevenir-la-fobia-dental-45810/>
5. ONU (Organización de las Naciones Unidas). (1959). **Declaración de los derechos del niño**. (en línea). Ginebra: Consultado el 01 de julio de 2017. Disponible en: <https://www.oas.org/dil/esp/Declaraci%C3%B3n%20de%20los%20Derechos%20del%20Ni%C3%B1o%20Republica%20Dominicana.pdf>
6. _____. (1948). **Declaración universal de derechos humanos**. (en línea). Ginebra: Consultado el 01 de julio de 2017. Disponible



en:http://www.derechoshumanos.net/normativa/normas/1948DeclaracionUniversal.htm?gclid=Cj0KEQjw-ezKBRCGwqyK0rHzmvkBEiQAu-_LB9FHXjSPFQZBDqnKCnpt0K910frhBQ-OPG8jKC1reoaApGL8P8HAQ

7. Ramírez, J. (2014). **Limpieza y desinfección de material hospitalario.** (en línea). Colombia: Consultado el 03 de julio de 2017. Disponible en: <http://www.scfarmclin.org/docs/higiene/part3/3.pd>
8. Raxón, N. (2014). **Guía turística de San Juan La Laguna, Sololá.** (en línea). Guatemala: Consultado el 03 de julio de 2017. Disponible en: www.mundochapin.com/2014/06/guia-turistica-san-juan-la-laguna-solola/24064/
9. Regader, B. (2016). **Emociones básicas.** (en línea). España: Consultado el 02 de julio de 2017. Disponible en: www.psicologiaymente.net/psicologia/emociones-basicas-cuatro-seis
10. Soto, R. (2005). **Manejo de las emociones del niño en la consulta odontológica.** (en línea). Venezuela: Rev. Ortodoncia y Odontopediatría. Vol. 3(1). Consultado el 02 de julio de 2017. Disponible en: www.ortodoncia.ws/publicaciones/2005/art-10/



ANEXOS

I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

Reparación de servicios sanitarios y donación de libros a beneficio de Biblioteca Comunitaria Rijat'zuul Na'oj.

PRESUPUESTO FINAL DE REPARACIÓN DE BAÑOS BIBLIOTECA COMUNITARIA
--

CANTIDAD	MATERIAL	UNIDAD	COSTO	TOTAL
2	Accesorios para sanitario	global	Q 145.00	Q 290.00
2	Accesorios para lavamanos	global	Q 175.00	Q 350.00
1	Pegamento pvc	unidad	Q 14.00	Q 14.00
1	Pintura acrílica color blanco hueso	cubeta	Q 175.00	Q 175.00
1	Pintura de aceite negra	¼ Galón	Q 93.00	Q 93.00
25	Tornillos de tabla yeso 3/4	Unidad	Q 0.15	Q 3.75
25	Tarugos verdes	unidad	Q 0.15	Q 3.75
2	Plafoneras	unidad	Q 10.00	Q 20.00
1	Cinta de aislar	unidad	Q 11.00	Q 11.00
2	Bombilla de 25 watts	unidad	Q 18.00	Q 36.00
4	Codo de 3 pulgadas	unidad	Q 10.00	Q 40.00
1	Teflón de 1"	unidad	Q 4.00	Q 4.00
1	Thinner	Galón	Q 60.00	Q 60.00
2	Chapas para puerta	unidad	Q 35.00	Q 70.00
1	Reducidor plástico para inodoro	Unidad	Q15.00	Q 15.00
1	Banco plástico para niños	unidad	Q11.00	Q 11.00
5	Rodillos de pintura	unidad	Q 35.00	Q.175.00
5	Espátulas para remover pintura	unidad	Q15.00	Q 75.00
	SUBTOTAL MATERIALES			Q 1596.50
	MANO DE OBRA			
1	mano de obra electricista	global	Q 125.00	Q 125.00
1	mano de obra fontanero	global	Q 300.00	Q 300.00
1	Mano de obra pintor	global	Q. 700.00	Q 700.00
	SUBTOTAL MANO DE OBRA			Q 1125.00
	TOTAL			Q 2721.50

Fotografías previas y posteriores al proyecto

Paredes, puertas y sanitarios deficientes



Trabajo realizado



Donación de libros de texto



Resultado final de los sanitarios reparados y señalizados



Donación de equipo de cómputo



Mejoras a la Clínica Dental

Colocación de reloj de pared y biofilm protector para equipo odontológico



Reparación de alumbrado de la clínica y mantenimiento de la unidad y compresor



Artículos de limpieza y manta vinílica para clínica y farmacia comunitaria



FARMACIA DEL LAGO	CLÍNICA ODONTOLÓGICA
<ul style="list-style-type: none">- Medicamentos Genéricos- Cuidado Integral de las Necesidades de los Pacientes- Asistencia en Caso Especial- Control de Signos Vitales- Administración de Medicamentos y Soluciones para el Paciente- Control Diabético- Pruebas de Embarazo- Cuidados de Enfermería	<ul style="list-style-type: none">- Consulta General- Extracciones- Relleno Gris y Blanco- Sellantes (Protectores)- Pulpotomía- Limpieza- Tratamiento para Gingivitis- Aplicación de Flúor- Corono de acero- Tratamiento de Canales- Prótesis Parcial y Total
Teléfono: 4408 7471	De Lunes a Viernes Horario: 7:30am a 16:30pm
	Teléfono: 4475 3365

Espejos dentales nuevos, estabilizador de corriente para unidad dental y compresor, pieza de manos de Alta velocidad NSK



II. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

Enjuagues fluorados



Sellantes de Fosas y fisuras y Charlas de Salud Bucal



Actividades adicionales: Rincones de salud, Campaña de Salud Bucal y Hábitos Saludables y Donación de kits de Cepillado.



III. INVESTIGACIÓN ÚNICA DE EPS

Visitas domiciliarias



IV. ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRADA

Antes

Operatoria Terminada



V. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

Desinfección y control de infecciones



VI. CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR



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



Silvia Anabella Ixcamparij Rangel

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

Vo.Bo.



Dr. Julio Rolando Pineda Cordón
Secretario Académico
Facultad de Odontología

