

INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL
SUPERVISADO EN LA CLÍNICA DENTAL DEL DISPENSARIO
BETHANIA, JOCOTÁN, CHIQUIMULA
GUATEMALA, JUNIO 2016 – JUNIO 2017

Presentado por:

JOSÉ ANTONIO RIVERA BATRES

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:

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala, agosto 2017

INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL
SUPERVISADO EN LA CLÍNICA DENTAL DEL DISPENSARIO
BETHANIA, JOCOTÁN, CHIQUIMULA

GUATEMALA, JUNIO 2016 – JUNIO 2017



Presentado por:

JOSÉ ANTONIO RIVERA BATRES

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:

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala, agosto 2017

JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Decano	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal I	Dr. Edwin Oswaldo López Díaz
Vocal II	Dr. Henry Giovanni Cheesman Mazariegos
Vocal III	Dr. José Rodolfo Cáceres Grajeda
Vocal IV	Br. Dulce Katheryn Michelle Alva Gómez
Vocal V	Br. Joab Jeremias Vicente Vega
Secretario Académico	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

TRIBUNAL QUE PRESIDÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN

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

ACTO QUE DEDICO

- A DIOS: Por ser la guía en cada paso que me ha llevado hasta esta meta y no dejarme rendir en momentos difíciles.
- A MI MADRE: Rose Mary Batres Ruiz, por su amor y apoyo incondicional ante cualquier circunstancia. Por ser inspiración de superación y estar siempre para mí.
- A MI PADRE: Arnulfo Antonio Rivera Rodríguez, por su apoyo para lograr esta meta. Por estar allí siempre que lo necesite en este largo camino.
- A JUDITH AVENDAÑO: Por todo el amor, consejos y apoyo que me ha brindado siempre.
- A MIS HERMANOS: Arnulfo, Aníbal y Luis por su cariño, amistad y apoyo incondicional.
- A MI TIA GLADYS RUEDA: Por su amor, largas pláticas, consejos y apoyo que siempre me ha brindado
- A JANNETH PACHECO: Por sus preocupaciones y atenciones siempre hacia mí.
- A LAS FAMILIAS: Rivera Ortiz, Leiva Prado, Alcayaga Leiva, Ruiz Acevedo, Avendaño Garcia, Fernandez
- A MIS PADRINOS: Doctor Juan Ignacio Asensio Anzueto y Doctor Alejandro Ruiz, por todas sus enseñanzas, amistad incondicional y apoyo a lo largo de mi carrera.
- A MIS PROFESORES: Doctor Otto Guerra, Doctor Enrique Gálvez, Doctor Henry Cheesman, Doctor Manuel Miranda, Doctor Ricardo Catalán, Doctor Estuardo Vaides, por todas sus enseñanzas.
- A MIS AMIGOS: Ramiro Mejía, Carlos Palacios, Carlos Paniagua, John Vernon, Doctor Cesar Campos, Jorge

Blanco, Doctora Luisa Luna, Doctora Paulina Secaida, Ingeniero Jorge Contreras, Juan Ramón Schaeffer, Juan Ramón Schaeffer Samayoa, Néstor Girón, Julio Morataya, Ingeniero Roberto Gularte y a todos los presentes por todos los consejos y por estar siempre en las buenas y en las malas.

A LA USAC:

Por ser mi casa de estudios y formarme como profesional durante estos años.

A JOCOTAN, CHIQUIMULA:

Por ser mi hogar por 8 meses y enseñarme a ser una mejor persona y un mejor profesional. Por dejarme conocer personas tan especiales.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de someter a su consideración el informe Final de Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en la Clínica Dental del Dispensario Bethania, Jocotán, Chiquimula, conforme lo demanda el Reglamento General de Evaluación y Promoción del Estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar al título de:

CIRUJANO DENTISTA

ÍNDICE

SUMARIO.....	3
I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS	5
Introducción.....	6
Planteamiento	7
Justificación.....	8
Objetivos	9
Metodología	10
Recursos disponibles	10
Período de realización de la actividad.....	11
Conclusiones.....	12
Recomendaciones.....	13
II. PREVENCIÓN	14
Resumen	15
Objetivos	16
Metas del programa	17
Resultados	18
Enjuagatorios de Fluoruro de Sodio al 0.2%.....	18
Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras.....	20
Educación en Salud Bucal	22
Entrega de cepillos y pastas dentales	24
Análisis del programa de enfermedades bucales.....	25
Conclusiones.....	26
Recomendaciones.....	27
III. INVESTIGACIÓN ÚNICA.....	28
IV. ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRAL	41
Resumen	42
Conclusiones.....	50
Recomendaciones.....	51
V. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO	52

Administración del Consultorio.....	53
Capacitación del Personal Auxiliar.....	54
Objetivos.....	55
Justificación.....	56
Programa de capacitación de personal auxiliar.....	57
Objetivos alcanzados.....	59
Conclusiones.....	60
Recomendaciones.....	61
Horario de actividad Clínica “Dispensario Bethania”.....	67
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	68
ANEXOS.....	69

SUMARIO

El presente informe describe las actividades realizadas durante los 8 meses del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala (USAC). Este programa equivale al sexto año de la carrera de Cirujano Dentista como requisito indispensable previo a su graduación.

Los programas de EPS van dirigidos a alumnos de Escuelas Públicas, por medio de actividades programadas.

Este informe final resume las actividades realizadas durante el EPS de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, el cual fue realizado en la Clínica Dental del Dispensario Bethania ubicada en Jocotán, Chiquimula, durante el periodo de junio a septiembre de 2016 y febrero a junio de 2017.

Durante el EPS se realizaron las siguientes actividades: Actividades Comunitarias, Atención Integral a Pacientes Escolares, Prevención de Enfermedades Bucales, Investigación Única, y Administración de Consultorio.

- Actividades Comunitarias: se realizó la donación de un Rotoplas, a la escuela Oficial Urbana Mixta Colonia Shalom, donación de implementos de limpieza a la Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Tierra Blanca. También se participó en el programa EPSUM y se donó una biblia para una rifa a beneficio de la comunidad Tisipe, Camotán.
- Prevención de Enfermedades Bucales: este programa se divide en tres sub-programas.:

1. Enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2%: este programa cubrió las escuelas de la comunidad, Escuela Oficial Urbana para Varones, Escuela Oficial Urbana Mixta Colonia Shalom, Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Tierra Blanca, Escuela Oficial Urbana para Niñas, Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Agua Zarca, Escuela Oficial Urbana Mixta Jornada vespertina y los colegios Kedusha y El Olam, se contaba con 2 monitores en cada escuela. Se entregaron un promedio de 934 enjuagues semanales, durante los 8 meses de EPS.
 2. Barrido de sellantes de fosas y fisuras: en este programa se realizó la colocación en piezas sanas de sellantes de fosas y fisuras a 111 niños con un total de 871 sellantes.
 3. Educación en salud bucal: se impartieron un total de 64 charlas a niños escolares, y se benefició a 2101 niños durante el programa de EPS.
- Actividad Clínica: este programa se realizó en la Clínica Dental del Dispensario Bethania, se atendieron un total de 74 niños entre los 6 y 16 años de edad. Durante este programa se colocaron 473 sellantes de fosas y fisuras, 17 restauraciones con ionómero de vidrio, 446 restauraciones de resinas compuestas, 17 pulpotomías, 8 restauraciones de amalgama y 56 extracciones dentales y 74 profilaxis y aplicaciones tópicas de flúor; con un total de 1165 tratamientos realizados en pacientes integrales.
 - Investigación Única: este programa se realizó durante el programa de EPS con duración de 8 meses y tuvo una muestra de 20 niños, a los cuales se les pasó un instrumento para medir sus emociones básicas respecto a la atención dental en la Clínica Dental. También se evaluó en qué estrato se ubicaban sus familias según la clasificación Graffar.
 - Administración del Consultorio: se capacitó al personal auxiliar de la clínica dental durante los 8 meses de EPS mediante un manual proporcionado por la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

INTRODUCCIÓN

Debido a que la población guatemalteca en su mayoría se encuentra en condiciones de pobreza y presentan muchas necesidades; el programa de E.P.S. de la Facultad de Odontología de la Universidad San Carlos de Guatemala tiene entre sus diversas actividades llevar a cabo un Proyecto Comunitario. El cual consiste en analizar las necesidades de alguna comunidad específica y luego, se planifica el desarrollo de un proyecto que les beneficie directamente.

Como estudiante de la Facultad de Odontología de la Universidad San Carlos de Guatemala se tiene la obligación de ayudar a la población rural en el programa de E.P.S. para poder satisfacer algunas necesidades. Participar activamente en la realización de actividades comunitarias que contribuyan con la comunidad, y tomar en cuenta otras necesidades que no sean solo de carácter bucal.

PLANTEAMIENTO

En la comunidad de Jocotán, Chiquimula se encuentran 7 escuelas. La escuela seleccionada para realizar el proyecto comunitario fue la que se encontraba más descuidada por parte de las autoridades y estaba ubicada cerca del basurero municipal. Además, alrededor de la escuela se mantenían unas vacas que en la noche invadían la escuela. También existe un grupo delictivo que por las noches usan la escuela como refugio.

Posteriormente, a solicitud de la Dirección de la escuela, se modificó el propósito del Proyecto y se accedió a comprar un depósito de agua para reemplazar el que tenía que fue robado.

El programa EPSUM, asigna un equipo de trabajo multidisciplinario a alguna comunidad y el fin es ejecutar uno o varios proyectos comunitarios. En el caso de Jocotán, estaba conformado por 10 EPS de diferentes carreras y se trabajó un proyecto de viveros forestales y frutales en dos comunidades.

JUSTIFICACIÓN

Luego de interactuar por tres semanas con la comunidad y las diferentes escuelas, se identificaron algunas de las necesidades que aquejaban a la población. Existen muchas necesidades en las escuelas que no pueden ser cubiertas en su totalidad. Con este proyecto se pretende poder darle seguridad y limpieza a la escuela.

A continuación se detallan algunas de las necesidades que se planificó satisfacer con este proyecto:

- Falta de un portón en la escuela por lo que los niños a la hora del recreo salen a cualquier parte sin ningún control ni seguridad.
- Las vacas por la noche ingresan al área de juegos y dejan todo lleno de heces. Por lo cual, al día siguiente los niños juegan alrededor de la suciedad.
- Por las noches también ingresa un grupo delictivo a la escuela para usarla como refugio y otras veces aprovechan a robar cosas de la escuela.
- Posteriormente, la Dirección solicitó cambiar la finalidad del Proyecto, ya que el tanque para almacenar agua con el que contaban había sido robado.
- La falta de un tanque adecuado para el almacenaje del agua favorece circunstancias insalubres para alumnos y personal de la escuela.

La escuela elegida para llevar a cabo este proyecto fue:

- Escuela Oficial Urbana Colonia Shalom

OBJETIVOS

- Conocer las diferentes necesidades que se tienen en el área rural de Guatemala.
- Desarrollar trabajo comunitario como estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala.
- Facilitar un tanque para almacenar agua y favorecer la salubridad mínima de alumnos y personal de la escuela.
- Proporcionar a los niños un ambiente de estudio más saludable.

METODOLOGÍA

- Se establecieron las necesidades que eran factible cubrir, en las escuelas de la comunidad.
- Se solicitó donación de tanque para almacenar agua (Rotoplas), para beneficiar a los alumnos y personal de la escuela.
- Colocación y entrega final del proyecto a la escuela.

Recursos Disponibles

- Odontotek: al contar con el apoyo de esta empresa, era necesario enviar la carta y cotizaciones para recibir los fondos.
- ROMA: al contar con el apoyo de esta empresa, era necesario enviar la carta y cotizaciones para recibir los fondos.
- EPS de Odontología de la Universidad San Carlos de Guatemala.

Período de realización de la actividad

Mes	Actividad
Junio	<ul style="list-style-type: none"> - Entrega de anteproyecto.
Julio	<ul style="list-style-type: none"> - Aprobación del proyecto. - Entrega de cartas a empresas para solicitud de donaciones.
Agosto	<ul style="list-style-type: none"> - Se obtuvo respuesta positiva por parte de las empresas para entregar donaciones. - Integración al Programa EPSUM.
Septiembre	<ul style="list-style-type: none"> - Se trabajó diagnóstico comunitario para el Programa EPSUM. - Elaboración del plan de trabajo para Programa EPSUM.
Febrero	<ul style="list-style-type: none"> - Se recibió solicitud por escrito de parte de la directora para modificar el Proyecto y que se le donara un Rotoplas, ya que les robaron el que tenían. - Se recibió carta de la directora de la Escuela Oficial Rural Mixta de Aldea Tierra Blanca para solicitar implementos de limpieza para la escuela. - Se trabajó diagnóstico comunitario con el segundo grupo de EPSUM.
Marzo	<ul style="list-style-type: none"> - Se entregaron implementos de limpieza para la Escuela Oficial Rural Mixta de Aldea Tierra Blanca. - Como parte del Programa EPSUM se visitaron dos comunidades para realizar diagnóstico participativo.
Abril	<ul style="list-style-type: none"> - Donación de biblia para rifa para construcción del Oratorio de una comunidad. - Se asistió a Jornada Médico-Odontológica. - Se realizó en otras aldeas diagnóstico participativo para ejecución de proyecto del Programa EPSUM.
Mayo	<ul style="list-style-type: none"> - Se hizo entrega del depósito de agua a Escuela Oficial Urbana Mixta Colonia Shalom. - Se agregaron 2 comunidades al programa de enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2% como parte del Proyecto del Programa EPSUM.

CONCLUSIONES

- El recurso del agua es vital para una buena salud y al haber perdido su depósito de agua, la Escuela Oficial Urbana Mixta Colonia Shalom tenía muchos problemas para recopilar agua.
- La higiene del lugar de estudio es de suma importancia ya que los escolares pasan gran parte del día en ella, por lo cual tener los implementos necesarios resulta imperante.
- El crecimiento del Programa de Enjuagues con Fluoruro de Sodio al 0.2% es importante para tener una mejor cobertura a nivel del municipio.

RECOMENDACIONES

- Continuar con los proyectos comunitarios por parte del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado.
- Fomentar la buena higiene en todas las escuelas.
- Evaluar el tiempo que se invierte en el Programa EPSUM, ya que el tiempo necesario para este programa es bastante para poder cumplir con las metas de la Facultad.

II. PREVENCIÓN

PREVENCIÓN EN ESCOLARES DE NIVEL PRIMARIO DE ESCUELAS PÚBLICAS, POR MEDIO DE ENJUAGES DE FLÚOR DE USO SEMANAL; EDUCACIÓN EN SALUD ORAL Y BARRIDO DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS.

JOCOTÁN, CHIQUIMULA, EN LOS PERIODOS DE JUNIO A SEPTIEMBRE DE 2016 Y FEBRERO A MAYO DE 2017

RESUMEN

El programa de Prevención de Enfermedades Bucales, está formado por tres subprogramas; Enjuagues con Fluoruro de Sodio al 0.2% de entrega semanal, Charlas de Educación en Salud Oral y Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras. Este programa se desarrolló en beneficio de la comunidad de Jocotán, Chiquimula, y se llevó a cabo en los meses de junio a septiembre de 2016 y de febrero a mayo de 2017.

La población beneficiada con este programa fueron los escolares de nivel primario de la Escuela Oficial Urbana para Varones, Escuela Oficial Urbana para Niñas, Escuela Oficial Urbana Jornada Vespertina, Escuela Oficial Urbana Mixta Colonia Shalom, Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Tierra Blanca, Colegio El Olam, Colegio Kedusha, Centro de Atención Integral, Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Agua Zarca.

Enjuagues con Fluoruro de Sodio al 0.2%: es uno de los principales métodos para la prevención de caries, ya que contribuye a la remineralización de la superficie exterior de los dientes.

Charlas de Educación en Salud Oral: se impartieron a escolares de nivel primario en las escuelas anteriormente mencionadas y a algunos padres de familia para que pudieran llevar el conocimiento al hogar.

Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras: los sellantes de fosas y fisuras pueden ser utilizados efectivamente como parte de las medidas preventivas de la caries con base individual o como medida de salud pública en poblaciones de alto riesgo.

(6)

Tanto el programa de Enjuagues con Fluoruros de Sodio al 0.2% como el de Charlas de Educación en Salud Oral se llevaron a cabo los días miércoles. Mientras que el Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras se realizaba en los días asignados para clínica dental.

OBJETIVOS

- Fomentar la educación sobre higiene bucal.
- Favorecer la prevención de caries con sellantes de fosas y fisuras.
- Crear hábitos en higiene bucal.
- Crear conciencia en los padres de familia sobre la importancia de tener una buena higiene bucal.
- Evitar la pérdida de piezas dentales a temprana edad.

METAS DEL PROGRAMA

1. Alcanzar un mínimo de 1000 escolares semanalmente, para realizar enjuagatorios con Fluoruro de Sodio al 0.2%.
2. Impartir 8 charlas al mes de Salud Bucal para hacer conciencia en la población estudiantil y en los padres de familia.
3. Realizar el programa de sellantes de fosas y fisuras en piezas primarias y deciduas libres de caries, en por lo menos 20 pacientes al mes.

RESULTADOS

ENJUAGATORIOS DE FLUORURO DE SODIO AL 0.2%

Cuadro No.1

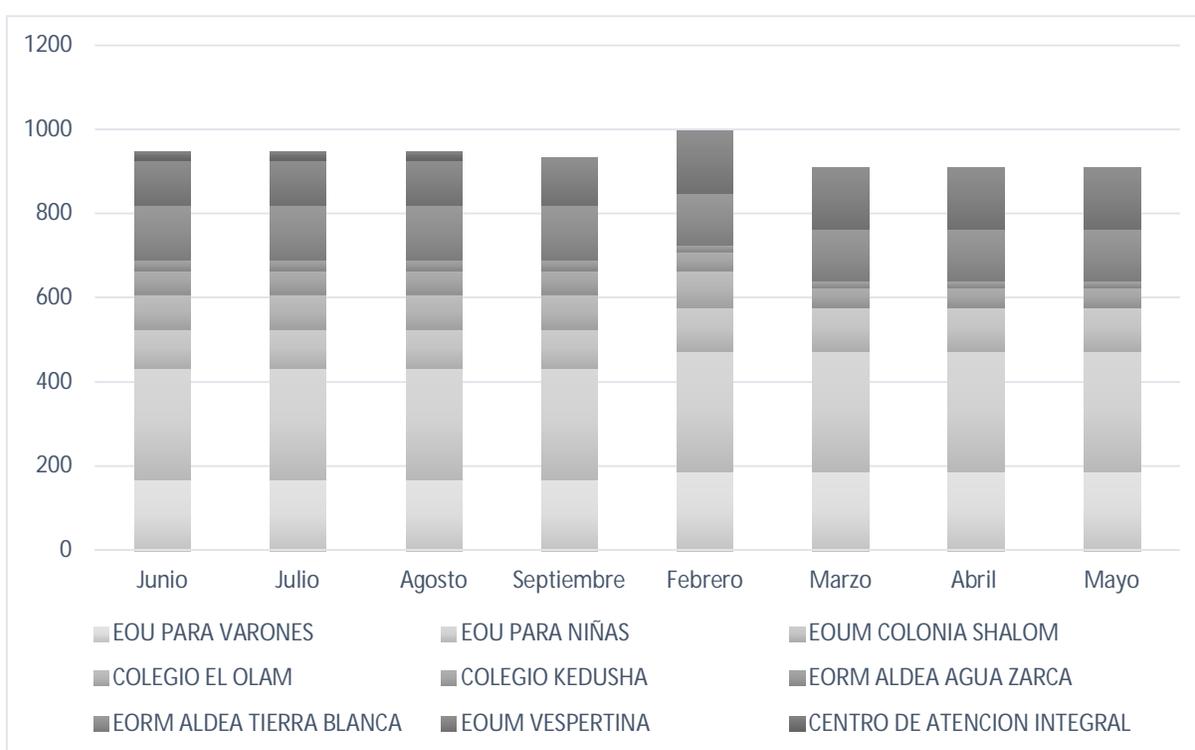
Promedio mensual de niños alcanzados con el Subprogramas de Enjuagues con Fluoruro de Sodio al 0.2% de entrega semanal en las Escuelas y Colegios Privados de Jocotán, Chiquimula, en los periodos de Junio a Septiembre de 2016 y Febrero a Mayo de 2017.

ESCUELA	JUN	JUL	AGO	SEP	FEB	MAR	ABR	MAY	PROMEDIO
E.O.U PARA VARONES	172	172	172	172	188	188	188	188	180
E.O.U PARA NIÑAS	262	262	262	262	287	287	287	287	274.5
E.O.U.M COLONIA SHALOM	92	92	92	92	104	104	104	104	98
COLEGIO EL OLAM	83	83	83	83	86	0	0	0	52.25
COLEGIO KEDUSHA	57	57	57	57	46	46	46	46	51.5
E.O.R.M ALDEA AGUA ZARCA	25	25	25	25	16	16	16	16	20.5
E.O.R.M ALDEA TIERRA BLANCA	132	132	132	132	125	125	125	125	128.5
E.O.U.M JORNADA VESPERTINA	106	106	106	106	141	141	141	141	123.5
CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL	16	16	16	0	0	0	0	0	6
TOTAL	945	945	945	929	993	907	907	907	934.75

Fuente: datos obtenidos de la población de estudio

Gráfica No. 1

Promedio mensual de niños alcanzados con el Subprogramas de Enjuagues con Fluoruro de Sodio al 0.2% de entrega semanal en las Escuelas y Colegios Privados de Jocotán, Chiquimula, en los periodos de Junio a Septiembre de 2016 y Febrero a Mayo de 2017.



Fuente: datos obtenidos de la población de estudio

Análisis e interpretación de Cuadro No. 1 y Gráfica No. 1

Durante la realización del EPS se desarrolló como parte del Programa de Prevención el subprograma de Enjuagues con Fluoruro de Sodio al 0.2% en siete escuelas públicas y dos colegios privados. Con un total de entrega de 7,478 enjuagues y un promedio mensual de 934.75 enjuagues con Fluoruro de Sodio al 0.2%

BARRIDO DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS

Cuadro No. 2

Número de pacientes atendidos y número de sellantes de fosas y fisuras en la Clínica Dental del Dispensario Bethania, Jocotán, Chiquimula, en los periodos de Junio a Septiembre de 2016 y Febrero a Mayo de 2017.

Mes	Pacientes atendidos	No. de Sellantes de fosas y fisuras
Junio	8	44
Julio	8	46
Agosto	20	182
Septiembre	20	167
Febrero	9	75
Marzo	12	93
Abril	15	134
Mayo	19	130
TOTAL	111	871

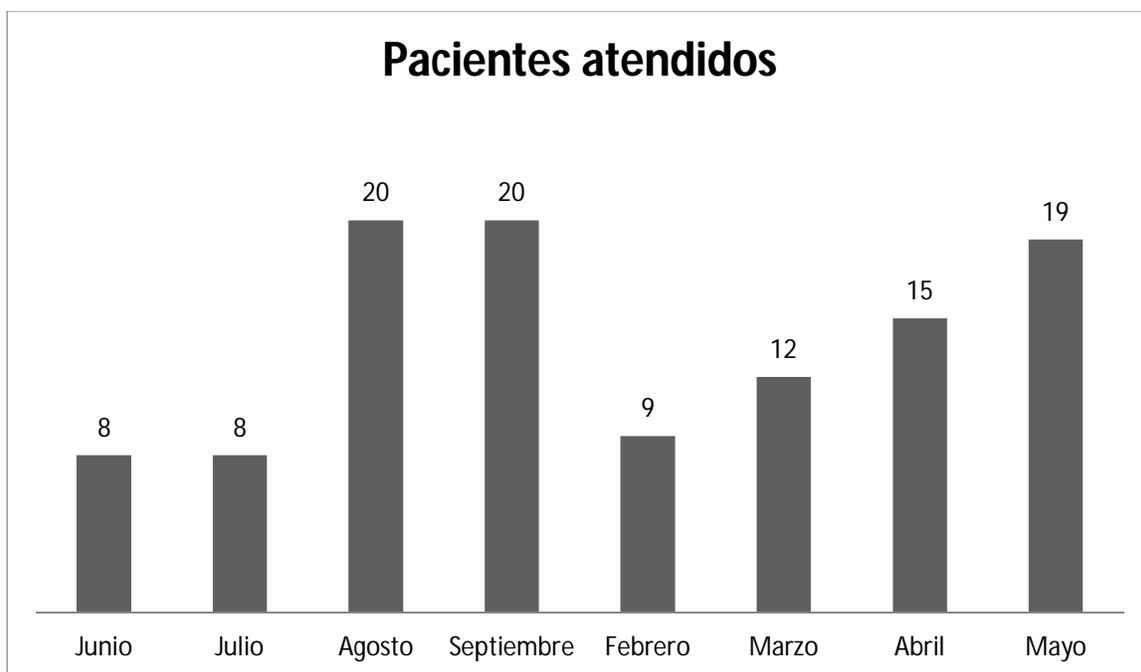
Fuente: datos obtenidos de la población de estudio

Análisis e interpretación de Cuadro No. 2

Durante los meses de junio y julio fueron los meses que menos pacientes se logró atender, ya que en estos meses se desarrolla la feria y hay vacaciones de medio años en todas las escuelas.

Gráfica No. 2

Número de pacientes atendidos del subprograma Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras en la Clínica Dental del Dispensario Bethania, Jocotán, Chiquimula, en los periodos de Junio a Septiembre de 2016 y Febrero a Mayo de 2017.



Fuente: datos obtenidos de la población de estudio

Análisis e interpretación de Gráfica No. 2

Durante el Programa EPS, en la Clínica Dental del Dispensario Bethania, Jocotán, Chiquimula, se trabajaron 111 pacientes. Fueron agosto y septiembre los meses en que más pacientes se atendieron.

EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL

Durante el desarrollo del EPS en Jocotán, Chiquimula, en el programa de Prevención de Enfermedades Bucales, subprograma Educación en Salud Bucal se impartieron un total de 64 charlas en salud bucal, y se logró cubrir un total de 2101 escolares. Además, se contó con la participación de algunos padres de familia durante las entregas de notas.

Estas charlas se impartían los días miércoles en horarios de clases, al mismo tiempo que se hacía entrega de los Enjuagues con Fluoruro de Sodio al 0.2%.

Los temas que se desarrollaron en las charlas fueron:

- Anatomía de la cavidad oral.
- Caries dental.
- Inflamación gingival.
- Enfermedad periodontal.
- Utilización de la pasta dental.
- Uso correcto del cepillo y seda dental.
- Dieta saludable.
- Sustitutos del cepillo dental.
- Beneficios de los enjuagues con fluoruro.

Cuadro No. 3

Número de escolares cubiertos en el subprograma de Educación en Salud Bucal, durante la ejecución del EPS en el municipio de Jocotán, Chiquimula, en los periodos de Junio a Septiembre de 2016 y Febrero a Mayo de 2017.

Mes	No. de Escolares	No. de Charlas	Material Didáctico
Junio	816	8	Mantas
Julio	260	8	Mantas
Agosto	197	8	Mantas
Septiembre	135	8	Mantas
Febrero	250	8	Mantas
Marzo	112	8	Mantas
Abril	206	8	Mantas
Mayo	125	8	Mantas
TOTAL	2101	64	

Fuente: datos obtenidos de la población de estudio

Análisis e interpretación de Cuadro No. 3

Debido a que las charlas se impartieron en diferentes escuelas cada mes, los números variaron dependiendo de cada escuela y la cantidad de alumnos que tenía cada grado

ENTREGA DE CEPILLOS Y PASTAS DENTALES

En los meses de abril y mayo de 2017 se realizaron varias entregas de un kit de cepillo dental y una pasta dental a cada uno de los alumnos de primero a tercero primaria. Se logró entregar un total de 432 kits de las siguientes escuelas:

- Escuela Oficial Urbana para Varones
- Escuela Oficial Urbana para Niñas
- Escuela Oficial Urbana Jornada Vespertina
- Escuela Oficial Urbana Mixta Colonia Shalom
- Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Tierra Blanca
- Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Agua Zarca.

Los directores y profesores de cada escuela colaboraron con la realización de cepilleros para cada clase.

Los niños mostraron mucho entusiasmo y agradecimiento a la hora de recibir los kits de cepillo de dientes con pasta dental.

ANÁLISIS DEL PROGRAMA DE ENFERMEDADES

BUCALES

Durante los 8 meses del Ejercicio Profesional Supervisado comprendido entre los meses de junio a septiembre de 2016 y de febrero a mayo de 2017, se llevaron a cabo los 3 subprogramas del Programa de Enfermedades Bucales: Enjuagues con Fluoruros de Sodio al 0.2%, Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras, y Educación en Salud Bucal.

Las escuelas mostraron un gran entusiasmo, aceptaron cada semana los enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2%. En dos de las escuelas se contaba con monitores ya que por la distancia solo se asistía una vez al mes para supervisar que el programa se ejecutara satisfactoriamente.

Un miércoles al mes durante la entrega de enjuagues se llevaba a cabo la charla en salud bucal correspondiente, y cuando había reunión de padres de familia en alguna escuela se aprovechaba para impartir una charla a los padres de familia.

Para el barrido de sellantes de fosas y fisuras se realizaba un banco de pacientes y los pacientes asistían a la clínica por las tardes en compañía de sus padres.

CONCLUSIONES

- Tanto la colaboración de profesores como de alumnos es indispensable para la realización del Programa de Prevención de Enfermedades Bucales.
- Es muy importante crear conciencia en los padres de familia y maestros sobre el cuidado de la salud bucal, tanto en la escuela como en los hogares.
- La colocación de sellantes de fosas y fisuras en piezas sanas es de suma importancia para que las piezas puedan continuar sin procesos cariosos.
- En conjunto el Programa de Prevención de Enfermedades Bucales lleva muchos beneficios a la comunidad y se debe velar porque este programa se trabaje año con año.

RECOMENDACIONES

- Que el programa de EPS continúe año tras año, ya que con todos los programas y subprogramas que forman parte de la prevención de enfermedades bucales se benefician una gran cantidad de alumnos de nivel primario.
- Tener un mejor control en las ventas de las tiendas escolares, ya que la mayoría de estas únicamente venden golosinas y sodas.
- Velar porque año con año puedan llegar cepillos y pastas dentales para los alumnos, no únicamente para los de primero a tercero primaria, sino que para toda la escuela.
- Incluir más escuelas de las comunidades en el proyecto.

II. INVESTIGACIÓN ÚNICA

EMOCIONES BÁSICAS CON RESPECTO A LA ATENCIÓN DENTAL

RESUMEN

TIPO DE ESTUDIO

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

CENTRO EN EL QUE SE REALIZÓ EL ESTUDIO

- Escuela Oficial Urbana Para Niñas, Jocotán.

OBJETIVOS

- Describir las emociones básicas según edad y sexo de los niños de la muestra.
- 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

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

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Escolares de ambos sexos.
- Edad entre 10 y 11 años.
- Inscritos en el nivel primario de Escuelas Oficiales del Ministerio de Educación Con tratamiento dental en curso al momento del estudio en el Programa EPS.

TAMAÑO Y SELECCIÓN DE LA MUESTRA

Se decidió evaluar a una muestra no probabilística de 20 escolares.

VARIABLES PRINCIPALES DE VALORACIÓN

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

TRABAJO DE CAMPO

Los aspectos logísticos y administrativos fueron responsabilidad del estudiante de EPS de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Ello incluyó la gestión ante las autoridades locales y ante las escuelas seleccionadas para contar con la autorización respectiva, reunión de información del odontólogo practicante con los padres de familia, maestros y alumnos; para exponer los objetivos de la investigación. El trabajo de campo se llevó a cabo por estudiantes del Programa Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, quienes previo a la recolección de la información, recibieron capacitación sobre la aplicación del instrumento de medición.

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

ASPECTOS ÉTICOS

A todos los escolares participantes en la investigación se les solicitó su asentimiento verbal y el consentimiento informado de los padres o responsables. Se garantizó la confidencialidad de la información individual, la entrega oportuna de los resultados de la evaluación, así como completar su tratamiento dental integral en el Programa Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala. (5)

MARCO TEÓRICO

MÉTODO GRAFFAR

La clasificación de Graffar es un esquema internacional para la agrupación de niños y adolescentes basada en el estudio de las características sociales de la familia, la profesión del padre, el nivel de instrucción, las fuentes de ingreso familiar, la comodidad del alojamiento y el aspecto de la zona donde la familia habita. Los criterios fueron establecidos en Bruselas, Bélgica, por el profesor Graffar como un indicador de los diversos niveles de bienestar de un grupo social.

En la primera fase de la evaluación, se le atribuye a cada familia observada una puntuación para cada uno de los cinco criterios que la clasificación enumera, y en una segunda fase de evaluación se obtiene la escala que la familia ocupa en la sociedad, basado en la suma de estas puntuaciones.

La suma total de los puntos obtenidos en la evaluación de los cinco criterios brinda un resultado final que nos indica a la clase social. La forma de ubicar a cada familia en los estratos es la siguiente.

ESTRATO	TOTAL DEL PUNTAJE OBTENIDO	DESCRIPCIÓN DEL ESTRATO
I	4-6	Población con las mejores condiciones de vida.
II	7-9	Buenos niveles de vida, pero sin los valores óptimos del I.
III	10-12	Población con posibilidades de satisfacer las necesidades básicas, además del desarrollo intelectual y de tener capacidades para disfrutar de beneficios culturales.
IV	13-16	Es la población en lo que se denomina pobreza relativa, porque no alcanza los niveles de vida satisfactorios de los estratos anteriores, son grupos vulnerables a los cambios económicos, están privados de beneficios culturales.
V	17-20	Es la población en pobreza crítica, son las personas que no están en condiciones de satisfacer las necesidades básicas.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Cuadro No. 4

Emociones básicas respecto a la atención dental en la Clínica del Dispensario Bethania, Jocotán, Chiquimula, en los periodos de Junio a Septiembre de 2016 y de Febrero a Mayo de 2017

Emoción	Total	Porcentaje
Miedo	125	48.08
Enojo	15	5.77
Tristeza	31	11.92
Alegría	89	34.23
TOTAL	260	100%

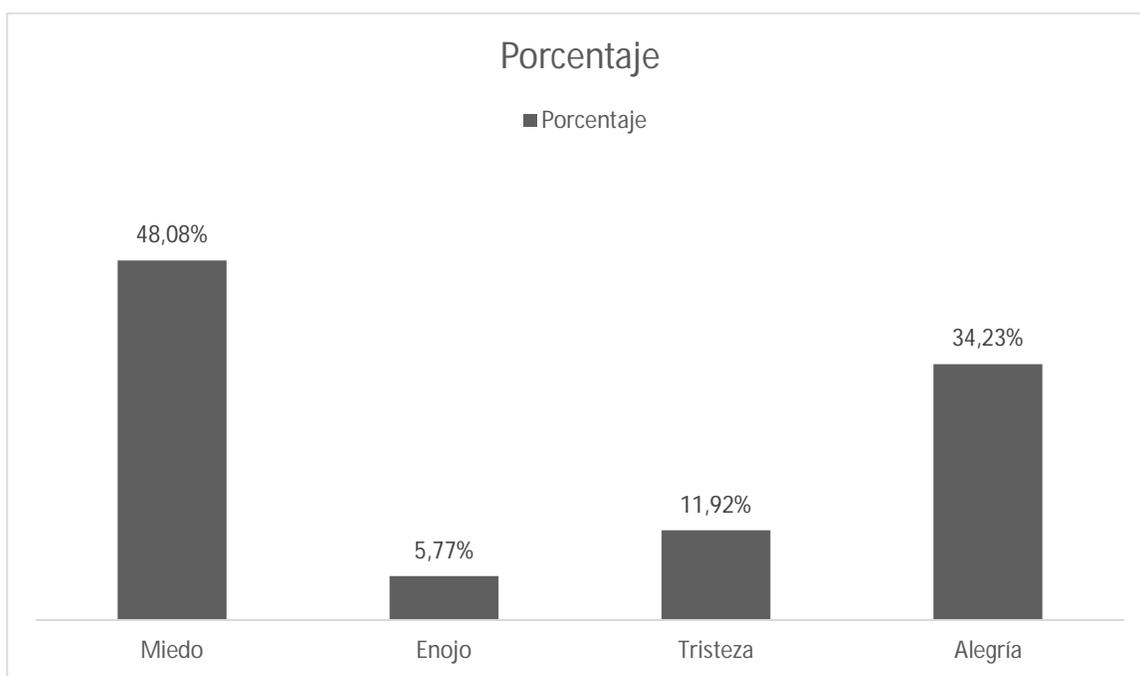
Fuente: Datos obtenidos durante el estudio

Interpretación de Cuadro No. 4

La tabla indica que el número de pacientes que expresaron miedo a la hora de ser atendidos en la clínica dental fue más alto que las demás emociones, seguido por la alegría. Se observa también que el número de pacientes que expresaron enojo fue mínimo.

Gráfica No. 3

Emociones básicas respecto a la atención dental en la Clínica del Dispensario Bethania, Jocotán, Chiquimula, en los periodos de Junio a Septiembre de 2016 y de Febrero a Mayo de 2017



Fuente: Datos obtenidos durante el estudio

Interpretación Gráfica No. 3

El porcentaje de pacientes que expresaron miedo a la hora de ser atendidos en la clínica dental fue mayor que los pacientes que expresaron alegría, enojo y tristeza.

Cuadro No. 5

Emociones básicas respecto a la atención dental y su relación con el nivel socio-económico.

Relación entre el estrato I, II y III según el método Graffar Jocotán, Chiquimula, en los periodos de Junio a Septiembre de 2016 y de Febrero a Mayo de 2017

Estrato	Miedo	Enojo	Tristeza	Alegría	Total
I	0	0	0	0	0
II	6	0	4	3	13
III	36	4	5	20	65
TOTAL	42	4	9	23	78

Fuente: Datos obtenidos durante el estudio

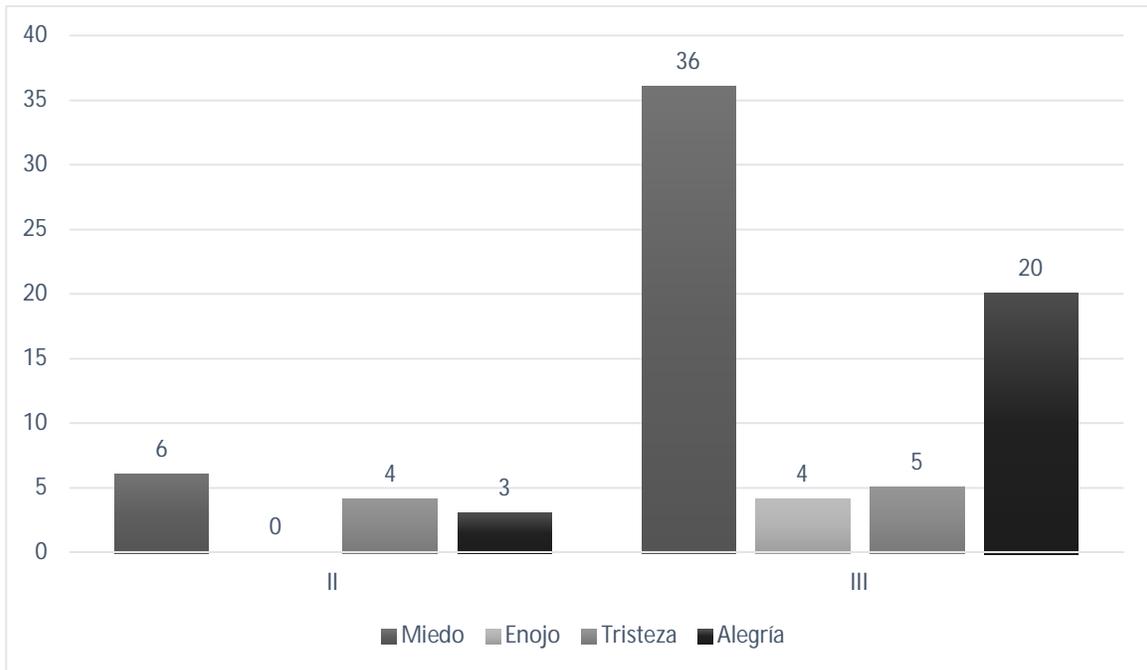
Interpretación Cuadro No. 5

Según la evaluación Graffar ninguno de los pacientes se encontró en el estrato I y la mayor cantidad de pacientes estaban ubicados en el estrato III. La cantidad de pacientes que se encontraron en los estratos II y III fue de 78 pacientes.

Gráfica No. 4

Emociones básicas respecto a la atención dental y su relación con el nivel socio-económico.

Relación entre el estrato I, II y III según el método Graffar. Jocotán, Chiquimula, en los periodos de Junio a Septiembre de 2016 y de Febrero a Mayo de 2017



Fuente: Datos obtenidos durante el estudio

Interpretación Gráfica No. 4

La gráfica indica que la emoción que más expresaron los pacientes fue el miedo, seguido por la alegría. Además indica que se encontraron más pacientes en el estrato III.

Cuadro No. 7

Emociones básicas respecto a la atención dental y su relación con el nivel socio-económico.

Relación entre el estrato IV Y V según el método Graffar. Jocotán, Chiquimula, en los periodos de Junio a Septiembre de 2016 y de Febrero a Mayo de 2017

Estrato	Miedo	Enojo	Tristeza	Alegría	Total
IV	37	3	5	33	78
V	46	9	17	32	104
TOTAL	83	12	22	65	182

Fuente: Datos obtenidos durante el estudio

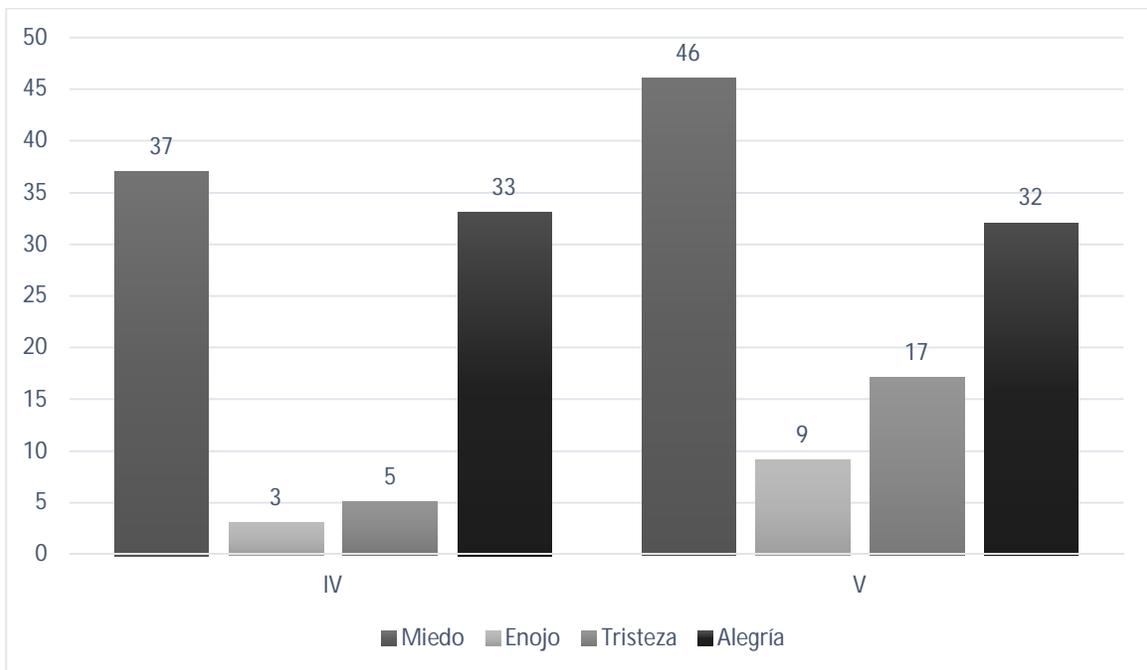
Interpretación Cuadro No. 7

La tabla indica que entre el estrato IV y V la mayor cantidad de pacientes se ubicó en el estrato V y que expresaron más la emoción miedo, seguido por alegría y por último el enojo.

Gráfica No. 5

Emociones básicas respecto a la atención dental y su relación con el nivel socio-económico.

Relación entre el estrato IV Y V según el método Graffar. Jocotán, Chiquimula, en los periodos de Junio a Septiembre de 2016 y de Febrero a Mayo de 2017



Fuente: Datos obtenidos durante el estudio

Interpretación Gráfica No. 5

La gráfica indica que entre el estrato IV y V la mayor cantidad de pacientes se encontraron ubicados en el estrato V y en ambos estratos expresaron que sentían miedo seguido por alegría y, por último el enojo.

CONCLUSIONES

- Las emociones que más manifestaron los pacientes fueron miedo y alegría.
- Las emociones que menos manifestaron los pacientes fueron tristeza y enojo.
- La mayor cantidad de pacientes se encontraron en estratos IV y V del método Graffar.
- Independientemente del estrato en el que se ubicaron las familias, las emociones expresadas por los niños de mayor a menor no variaron.
- Algunos pacientes indicaron confusión con respecto a ciertas preguntas.

RECOMENDACIONES

- Tratar de manejar mejor a los pacientes para poder disminuir la emoción miedo a la hora de ser atendidos en la clínica dental.
- Así también, trabajar para disminuir el enojo y la tristeza en la clínica dental.
- Utilizar lenguaje más sencillo para el interrogatorio de las emociones básicas para que sea de más fácil entendimiento a los pacientes.
- Incluir más muestra al estudio para que sea más significativo

IV. ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRAL

**ATENCIÓN A ESCOLARES REALIZADA EN EL DISPENSARIO
BETHANIA, JOCOTÁN, CHIQUIMULA, DURANTE EL PERIODO DE
JUNIO A SEPTIEMBRE DE 2016 Y FEBRERO A MAYO DE 2017**

RESUMEN

El Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad San Carlos de Guatemala se realizó en la Clínica Dental del Dispensario Bethania en Jocotán, Chiquimula en dos periodos distintos, de junio a septiembre de 2016 y de febrero a mayo de 2017.

En este programa se atendieron en su mayoría pacientes de la Escuela Oficial Urbana para Niñas. El total de pacientes que se trabajaron durante los 8 meses que duró el programa fueron 74 pacientes. Se realizó todo tipo de tratamientos dentales, pero en su mayoría fueron Sellantes de Fosas y Fisuras y Resinas Compuestas.

A continuación se presentan los resultados de la actividad clínica realizada durante el programa de EPS.

Cuadro No. 7

Frecuencia de los principales tratamientos realizados en Pacientes Integrales escolares en la Clínica Dental del Dispensario Bethania Jocotán, Chiquimula, durante el periodo de Junio a Septiembre de 2016 y Febrero a Mayo de 2017

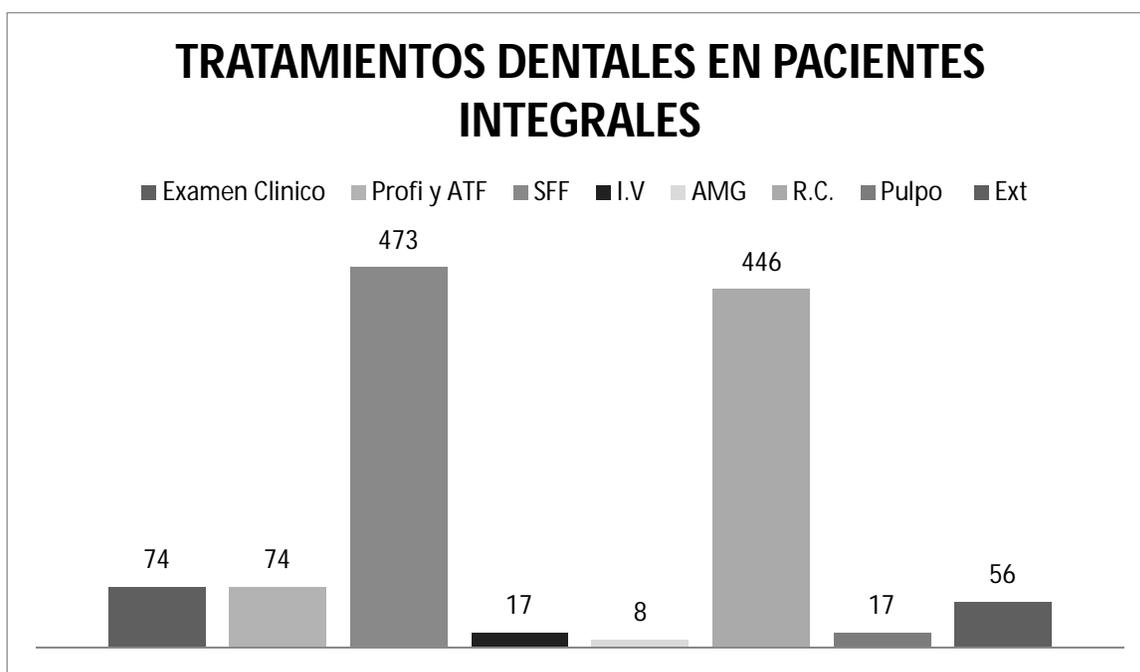
Mes	Examen clínico	Profilaxis y ATF	SFF	I.V.	AMG	R.C.	Pulpo	Ext	Total
Junio	3	3	16	0	1	26	0	0	49
Julio	4	4	27	0	0	19	0	0	54
Agosto	9	9	36	5	6	37	5	19	126
Septiembre	13	13	86	2	1	91	2	4	212
Febrero	9	9	75	3	0	51	3	2	152
Marzo	12	12	93	1	0	70	1	10	199
Abril	9	9	70	0	0	54	0	3	145
Mayo	15	15	70	6	0	98	6	18	228
TOTAL	74	74	473	17	8	446	17	56	1165

Fuente: datos obtenidos de la población de estudio

ATF= aplicación tópica de flúor, I.V.= ionómero de vidrio, AMG= amalgama de plata, R.C.= resina compuesta, Pulpo= pulpotomía, Ext= extracción

Gráfica No. 6

Número de tratamientos realizados en Pacientes Integrales escolares en la Clínica Dental del Dispensario Bethania, Jocotán, Chiquimula, durante el periodo de Junio a Septiembre de 2016 y de Febrero a Mayo de 2017



Fuente: datos obtenidos de la población de estudio

Profi y ATF= profilaxis y aplicación tópica de flúor, SFF= sellantes de fosas y fisuras, I.V.= ionómero de vidrio, AMG= amalgama de plata, R.C.= resina compuesta, Pulpo= pulpotomía, Ext= extracción.

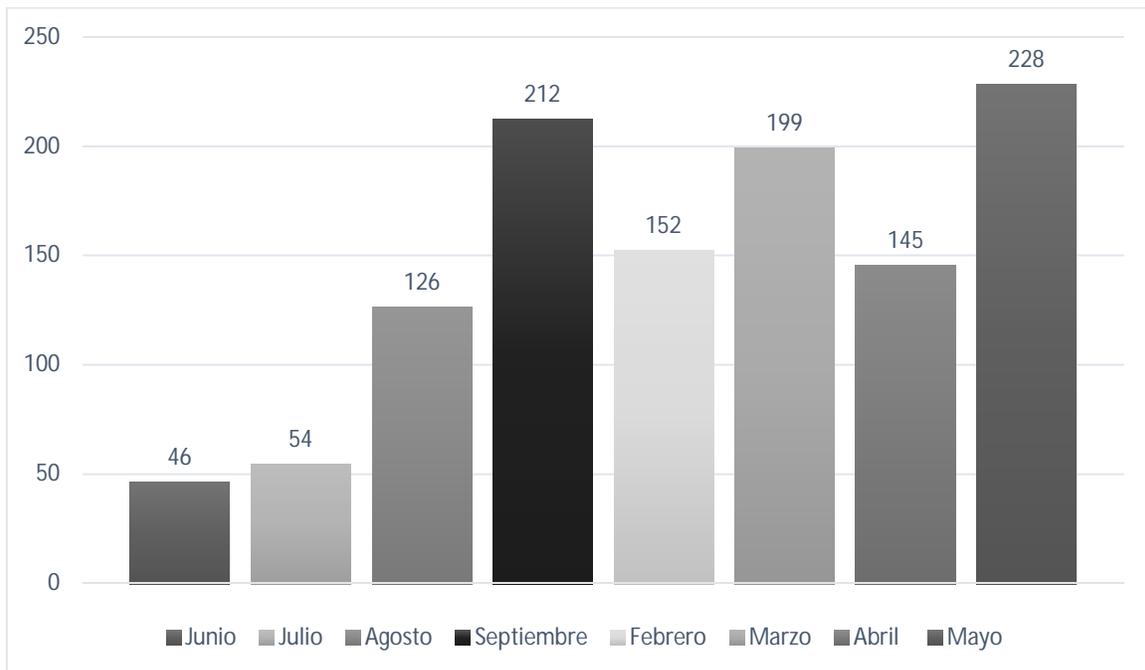
Interpretación Gráfica No. 6

Dado que el programa de EPS se enfoca en prevención, la mayor cantidad de tratamientos fueron los sellantes de fosas y fisuras. Lo segundo es un enfoque curativo por lo que se realizaron resinas compuestas, esto dado que la extensión

de la caries no era mucha. Se pudo observar que los programas anteriores han tenido éxito.

Gráfica No. 7

Total de tratamientos realizados por mes en el programa de EPS realizado en la Clínica Dental del Dispensario Bethania, Jocotán, Chiquimula, en los periodos de Junio a Septiembre de 2016 y de Febrero a Mayo de 2017



Fuente: datos obtenidos de la población de estudio

Interpretación Gráfica No. 7

Durante la ejecución del programa Ejercicio Profesional Supervisado se realizaron un total de 1165 tratamientos dentales en Pacientes Escolares Integrales. Fueron los meses de septiembre y mayo, los meses en donde más tratamientos se realizaron y junio y julio en los que menos tratamientos se pudieron realizar por el desarrollo de la feria y vacaciones de medio año.

Cuadro No. 8

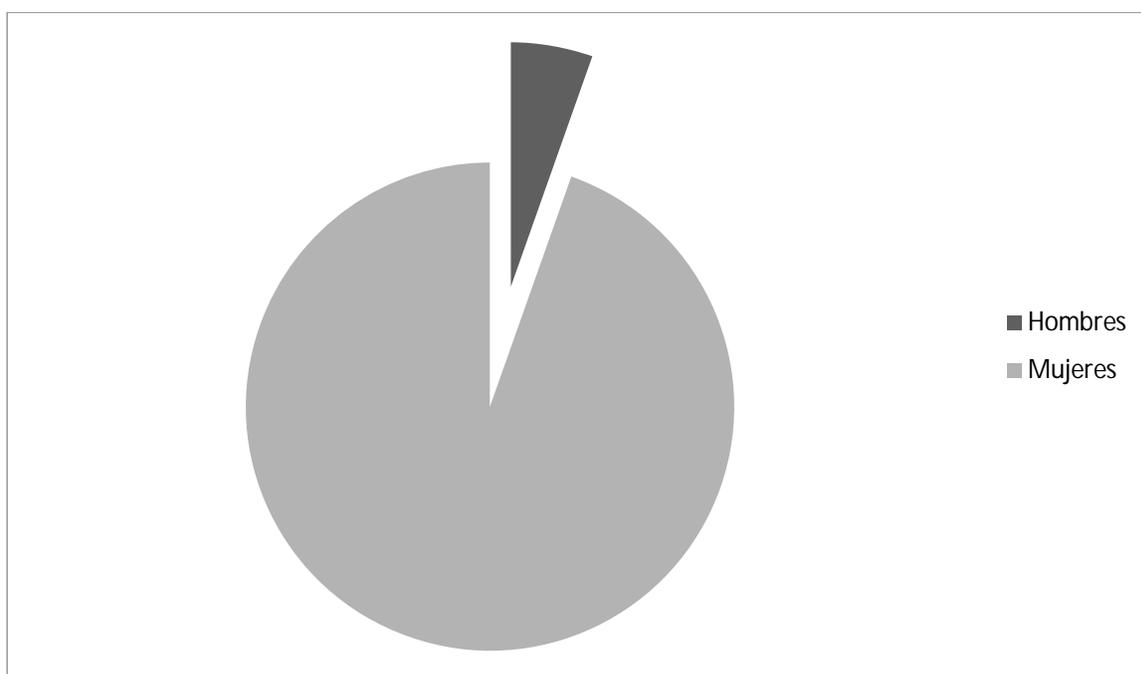
Distribución según género de Pacientes Escolares Integrales atendidos en la Clínica Dental del Dispensario Bethania, Jocotán Chiquimula, en los periodos de Junio a Septiembre de 2016 y de Febrero a Mayo de 2017

SEXO	N	PORCENTAJE
FEMENINO	70	94.59%
MASCULINO	4	5.41%
TOTAL	74	100.00%

Fuente: Datos obtenidos de la población de estudio

Gráfica No. 8

Distribución según género de Pacientes Escolares Integrales atendidos en la Clínica Dental del Dispensario Bethania, Jocotán Chiquimula, en los periodos de Junio a Septiembre de 2016 y de Febrero a Mayo de 2017



Fuente: datos obtenidos de la población de estudio

Interpretación Gráfica No. 8

La mayor cantidad de pacientes que se atendieron fueron de una escuela para niñas.

Cuadro No. 9

Distribución de pacientes escolares en porcentajes, según edad, atendidos en la Clínica Dental del Dispensario Bethania, Jocotán, Chiquimula, en los periodos de Junio a Septiembre de 2016 y de Febrero a Mayo de 2017

Edad	N	Porcentaje
6 años	3	4.05%
7 años	1	1.35%
8 años	3	4.05%
9 años	6	8.11%
10 años	3	4.05%
11 años	17	22.98%
12 años	20	27.03%
13 años	14	18.92%
14 años	5	6.76%
15 años	1	1.35%
16 años	1	1.35%
TOTAL	74	100%

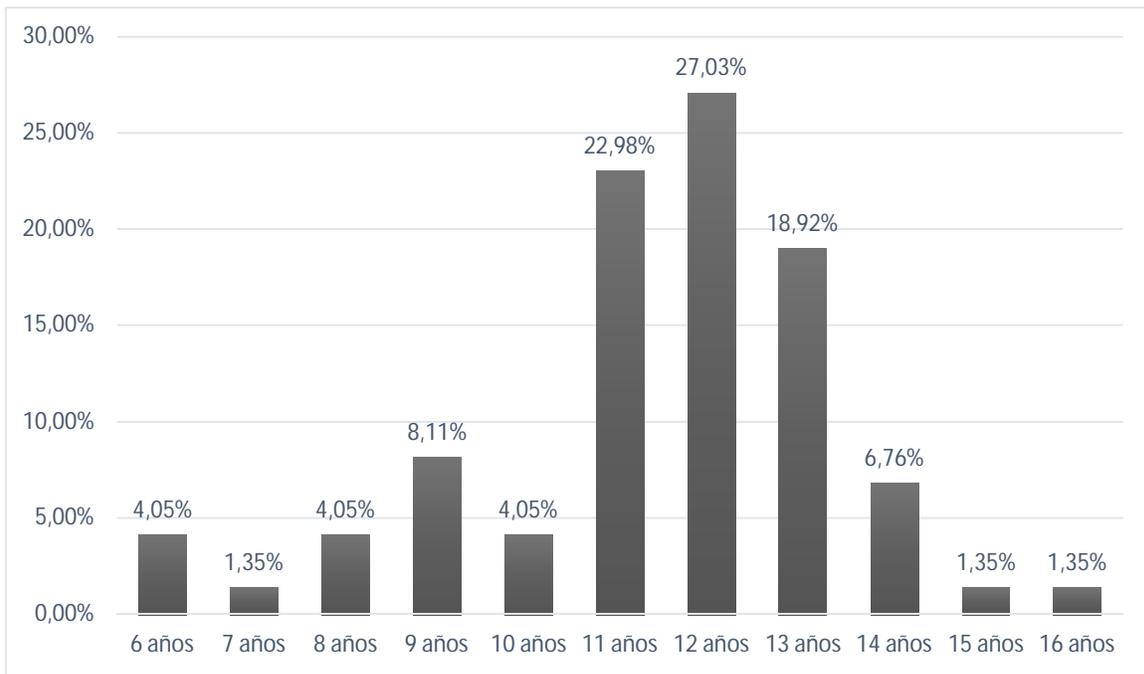
Fuente: datos obtenidos de la población de estudio

Interpretación Cuadro No .9

El método de selección de pacientes se inició desde sexto primaria para abajo y por esto el mayor porcentaje de pacientes se encuentra entre los 11 y 12 años

Gráfica No. 9

Distribución de pacientes escolares en porcentajes, según edad, atendidos en la Clínica Dental del Dispensario Bethania, Jocotán, Chiquimula, en los periodos de Junio a Septiembre de 2016 y de Febrero a Mayo de 2017



Fuente: datos obtenidos de la población de estudio.

Interpretación Gráfica No. 9

En esta gráfica se puede observar que la mayor cantidad de niños atendidos se encuentra entre las edades de 11 a 13 años que en su mayoría son de sexto primaria, como se explicó en la interpretación del cuadro anterior.

CONCLUSIONES

- Se atendieron un total de 74 pacientes escolares integrales.
- Los pacientes que se atendieron en su mayoría eran del área urbana de Jocotán, Chiquimula y una pequeña población del área rural.
- En su mayoría se colocaron resinas en los pacientes, ya que no estaban indicadas amalgamas en las piezas por las extensiones de las lesiones de caries.
- Los padres de familia colaboraron con el desarrollo del programa, ya que ellos autorizaron que se fueran a traer y a dejar a los pacientes a la escuela. Al igual que la colaboración de la directora y los maestros.

RECOMENDACIONES

- Continuar con el programa de la Clínica Dental del Dispensario Bethania de Jocotán, Chiquimula, ya que una gran parte de la población se ve beneficiada con este programa.
- Informar cada vez que sea posible a los padres de familia en la entrega de notas, de cómo funciona y a quiénes va dirigido el programa EPS de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

V. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

La prestación de servicios en odontología, exige una administración eficiente que permita prever el tiempo operatorio que se le asignará a cada paciente, coordinar con el laboratorio el envío y la entrega de trabajos y contar con los insumos necesarios para operar.

Las características de la vida actual exigen que se les dedique a los pacientes tanto a los que concurren a la consulta en forma privada, como a los que reciben tratamientos pagados por terceros, cada paciente debe de recibir una atención personalizada.

El personal administrativo debe prepararse para desarrollar esta tarea secundado por el personal clínico. (1)

Los pacientes son recibidos por la secretaria o por la asistente dental y deben de saludar y darle la bienvenida a cada paciente de la manera más amable que pueda.

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

Descripción y análisis de ejecución del proyecto

El Odontólogo Practicante de la Universidad San Carlos de Guatemala de la Facultad de Odontología debe capacitar e impartir los temas de interés para su asistente dental, programar mes a mes los temas y evaluaciones a realizar por la asistente dental.

En la práctica odontológica la asistente dental debe ser correctamente capacitada, ya que cada odontólogo tiene su forma particular de trabajar. Además se debe ser exigente con el personal asistente en los temas de orden, limpieza y esterilización.

Durante el programa de EPS se impartió semana a semana un tema, según el Manual, el cual fue evaluado para tener la certeza que el personal asistente había comprendido cada uno de los puntos importantes.

OBJETIVOS

- Capacitar al personal asistente de la clínica dental.
- Evaluar que lo impartido hay sido comprendido por el personal asistente de la clínica dental.
- Tener una buena comunicación con el personal auxiliar de la clínica dental.
- Optimizar el tiempo de trabajo en cada paciente que se atendía en la clínica dental.
- No causar estrés ni al odontólogo ni al paciente con procedimientos largos y exhaustos.

JUSTIFICACIÓN

La capacitación del personal auxiliar de la clínica dental es de suma importancia ya que día a día se pone en práctica todo lo que se ha enseñado y evaluado. Es también muy importante que el personal auxiliar de la clínica dental comprenda por qué se le evalúa y capacita cada semana. La buena capacitación del personal auxiliar traerá beneficios como, tratamientos bien realizados, menor tiempo de estrés para el paciente.

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DE PERSONAL

AUXILIAR

- JUNIO

- Funciones de la asistente dental.
- Limpieza de instrumentos.
- Equipo dental.

- JULIO

- Jeringa dental.
- Instrumental de exodoncia.
- Transferencia de instrumentos.

- AGOSTO

- Prevención de enfermedades.
- Técnica de cepillado dental.
- Alternativas para la higiene dental.

- SEPTIEMBRE

- Enjuagues con fluoruro de sodio.
- Las piezas dentales.
- Placa dentobacteriana.
- Enfermedades más comunes de la boca.

- **FEBRERO**

- Enfermedad periodontal.
- Resinas compuestas.
- Sellantes de fosas y fisuras.
- Instrumentos para la colocación de resina compuesta.
- La amalgama dental.

- **MARZO**

- Profilaxis dental.
- Ionómero de vidrio.
- Hidróxido de calcio.

- **ABRIL**

- Óxido de zinc y eugenol.
- Acrílicos.
- Materiales de impresión.
- Yesos.

- **MAYO**

- Nomenclatura dental. (3)

OBJETIVOS ALCANZADOS

- Actualizar al personal auxiliar de la clínica dental, ya que éste era su cuarto año de trabajar en la clínica.
- Lograr una excelente comunicación con el personal auxiliar de la clínica dental.
- Realizar procedimientos más rápido y así causar menos cansancio tanto al paciente como al odontólogo y al personal auxiliar de la clínica dental.
- Comprensión total del personal auxiliar de la clínica dental de todos los temas que se impartieron durante los 8 meses que duró el programa.

CONCLUSIONES

- Se logró impartir y evaluar todos los temas planificados durante los 8 meses del programa.
- El personal auxiliar de la clínica dental ha participado en el este programa por cuatro años como asistente dental de la Clínica del Dispensario Bethania en Jocotán, Chiquimula. Por lo cual ya manejaba bastante los temas que se impartieron.
- El desempeño de la asistente dental fue mejor cada semana mientras se acopló al sistema de trabajo.

RECOMENDACIONES

- Continuar con la misma asistente dental, ya que es su cuarto año consecutivo como asistente de la Clínica Dental del Dispensario Bethania y ya conoce muy bien el manejo de la clínica; así como a los directores de las escuelas.
- Seguir con el programa de capacitación para el personal auxiliar de la clínica dental.
- Ver y corregir los errores que presenta el manual del personal auxiliar de la clínica dental.

ASEPSIA EN LA CLÍNICA DENTAL

Manejo de infecciones, desinfección y esterilización en la clínica dental incluyen una serie de métodos físicos y químicos que se deben utilizar en el control de crecimiento microbiano, tanto en objetos inanimados de uso clínico como en superficies corporales. Es importante tener algunas definiciones claras:

- Desinfectante: agente químico que mata microorganismos patógenos y no patógenos, pero no a las esporas.
- Bactericida: agente químico que mata a bacterias patógenas y no patógenas, pero no necesariamente a las esporas.
- Virucida: agente químico que inactiva o destruye a los virus cuando se aplica tanto a tejidos vivos como a objetos inanimados.
- Antiséptico: sustancia química que inhibe o destruye microorganismos. Aplicable a tejidos vivos.
- Esterilización: proceso de destrucción de todas las formas de vida en un objeto o material, incluidas las endosporas. La esterilización es absoluta, no existen grados de esterilidad.
- Desinfección: proceso de destrucción de las formas vegetativas de los patógenos, pero no necesariamente de endosporas y virus. No suele esterilizar.

En lo que a la clínica dental corresponde es importante mantener una asepsia adecuada de todas las superficies e instrumental, ya que esto se puede convertir en una vía directa de contagio de enfermedades.

DESINFECCIÓN

La desinfección es un proceso más débil que la esterilización y fue creada para matar microorganismos productores de enfermedad, pero no mata endosporas bacterianas. Normalmente la desinfección se hace con productos químicos, líquidos, para matar a temperatura ambiente los microorganismos. Este proceso se da al poner en contacto el agente químico con la superficie o material que se desea desinfectar.

Para que el proceso de desinfección se pueda llevar a cabo, el equipo debe de permanecer en inmersión por un tiempo y con una concentración determinada según el producto utilizado.

Los desinfectantes químicos líquidos más utilizados en Odontología son:

Glutaraldehído al 2%, cloro y compuestos clorados, formaldehído, peróxido de hidrógeno estabilizado, fenólicos, alcoholes.

El glutaraldehído normalmente se utiliza para la desinfección en la consulta ya que posee un alto poder de desinfección frente a microorganismos gram positivos y gram negativos. Tiene como inconveniente que es muy tóxico y requiere siempre de una buena ventilación en la clínica.

Los compuestos que contienen cloro se toman en cuenta como de los más utilizados para la desinfección por ser germicidas potentes, económicos y poco tóxicos.

ESTERILIZACIÓN POR CALOR

Por mucho tiempo el agua en ebullición se ha utilizado para esterilizar y desinfectar. Con estos propósitos el calor puede aplicarse húmedo o seco.

- Autoclave de vapor de agua

El calor húmedo destruye rápidamente los virus, las bacterias y los hongos.

Si se expone por 10 minutos a las células vegetativas será suficiente para destruirlas, pero no es suficiente para destruir esporas bacterianas que pueden sobrevivir horas en ebullición. Por esta razón, la esterilización en autoclave con calor húmedo debe realizarse a temperaturas por arriba de los 100 °C para destruir las esporas.

- Calor seco

La esterilización en seco se lleva a cabo con el calentamiento del aire y la transferencia de energía calorífica desde el aire a los instrumentos. Este método de esterilización requiere temperaturas más altas que las que se utilizan con el vapor de agua. Con el calor seco la principal ventaja es que no corroe los objetos que no son de acero inoxidable.

- Esterilizador de bolas

Este es más utilizado para esterilizar material de endodoncia. La esterilización por este medio se logra a 250 °C en 15 segundos, esto si previo al esterilizado se remueven los restos presentes en el instrumental con algún desinfectante o en 20 segundos si estos no han sido eliminados.

- Óxido de etileno

Este es un gas que se emplea para llevar a cabo el proceso de esterilización. Este desnaturaliza proteínas y mata todos los microorganismos y sus esporas. La principal desventaja de este gas es que ocupa mucho espacio físico y el ciclo para lograr una esterilización óptima es muy prolongado, además, es tóxico y explosivo. El ciclo de esterilización puede necesitar 12 horas, por lo cual para el uso odontológico no es lo ideal.

MANEJO DEL INSTRUMENTAL

Después de cada paciente y al finalizar la jornada en la clínica dental es necesario procesar el instrumental, la finalidad de esto es la preparación del instrumental contaminado para su reutilización en la clínica dental.

Los pasos a seguir en el procesado del instrumental son:

- Eliminar la mayor cantidad de suciedad del instrumento bajo enjuague.
- Limpieza manual o mecánica.
- Enjuagar con agua y evitar salpicaduras, revisar los instrumentos para comprobar su limpieza.
- Secar el instrumental.
- Colocar el instrumental por grupos y colocar en bolsas o envolver e introducir en los paquetes indicadores biológicos o químicos.
- Esterilizar el instrumental con el método elegido.
- Comprobar los indicadores del proceso de esterilización.
- Almacenar los paquetes en un lugar adecuado.

Limpieza mecánica del instrumental

Comparada con el lavado a mano del instrumental, la limpieza con ultrasonidos reduce la manipulación directa de los instrumentos contaminados. La energía ultrasónica produce minúsculas burbujas en la solución de limpieza que colapsa y crea una fuerte turbulencia en la superficie de los instrumentos. Esto quita la suciedad o la disuelve o la suspende en la solución.

Los instrumentos se introducen sueltos en una bandeja que queda inmersa en la solución de limpieza. En el momento de activar el ultrasonido debe colocarse la tapa para evitar la difusión de partículas contaminadas. (1)

Horario de Actividad Clínica “Dispensario Bethania”

Jocotán, Chiquimula

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8:00 - 12:30	Clínica Integral	Clínica Integral	Enjuagues de Flúor y Charlas de Higiene Bucal	Clínica Integral	Clínica Integral
12:30 - 1:30	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo
1:30 - 4:00	Clínica Integral	Clínica Integral	Enjuagues de Flúor y Charlas de Higiene Bucal	Clínica Integral	Clínica Integral

BIBLIOGRAFÍA

1. Acosta, S. (2011). **Manual de control de infecciones y epidemiología hospitalaria**. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud. 350 p.
2. Barracos J. y Barracos P. (2006). **Operatoria dental integración clínica**. 4 ed. Buenos Aires, Argentina: Médica Panamericana. 35 p.
3. Guerrero, J. et al (2016). **Manual para capacitación del personal auxiliar del programa Ejercicio Profesional Supervisado**. Guatemala: Universidad San Carlos de Guatemala, Facultad de Odontología, Área de Odontología Socio-Preventiva. 153 p.
4. **Manual operativo del programa Ejercicio Profesional Supervisado E.P.S.** (2016). Guatemala: Universidad San Carlos de Guatemala, Facultad de Odontología, Área de Odontología Socio-Preventiva, 20 p.
5. **Protocolo: emociones básicas con respecto a la atención dental** (2016). Guatemala: Universidad San Carlos de Guatemala, Facultad de Odontología, Área de Odontología Sociopreventiva. 7 p.
6. Sociedad Española de Odontopediatría (2008). **Recomendaciones para la utilización de los sellados de fosas y fisuras** (en línea). España: Consultado el 12 de jun. 2017. Disponible en: http://www.odontologiapediatrica.com/selladores_de_fosas_y_fisuras

ANEXOS



Entrega de Rotoplas en momento cívico. Escuela Oficial Urbana Mixta Colonia Shalom, Jocotán, Chiquimula



Colocación de Rotoplas en Escuela Oficial Urbana Mixta Colonia Shalom, Jocotán, Chiquimula



Entrega de implementos de limpieza en Escuela Oficial Rural Mixta, Aldea Tierra Blanca, Jocotán, Chiquimula



Vivero forestal y frutal Aldea Plan de Candelero, Jocotán, Chiquimula



Entrega semanal de Fluoruros de Sodio al 0.2%

El contenido de este informe es única y exclusivamente responsabilidad del autor.



José Antonio Rivera Batres

El infrascrito Secretario Académico de la Facultad de Odontología hace constar que se firma para cumplir con trámite académico-administrativo, sin responsabilidad de 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. _____

Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

Secretario Académico

Facultad de Odontología

