

**INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN EL MÓDULO ODONTOLÓGICO DEL CENTRO UNIVERSITARIO DEL
SUR OCCIDENTE –CUNSUROC-, MAZATENANGO, SUCHITEPÉQUEZ
FEBRERO – OCTUBRE 2017**

**PRESENTADO POR:
MARIO CESAR CANÁ RUIZ**

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, noviembre de 2017

INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
EN EL MÓDULO ODONTOLÓGICO DEL CENTRO UNIVERSITARIO DEL SUR
OCCIDENTE –CUNSUROC-, MAZATENANGO, SUCHITEPÉQUEZ
FEBRERO – OCTUBRE 2017

PRESENTADO POR:

MARIO CÉSAR CANÁ RUIZ

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, noviembre de 2017

Junta Directiva de la Facultad de Odontología
De la Universidad de San Carlos de Guatemala

DECANO:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
VOCAL I:	Dr. Edwin Oswaldo López Díaz
VOCAL II:	Dr. Henry Giovanni Cheesman Mazariegos
VOCAL III:	Dr. José Rodolfo Cáceres Grajeda
VOCAL IV:	Br. Dulce Kátheryn Michelle Alva Gómez
VOCAL V:	Br. Joab Jeremías Vicente Vega
SECRETARIO ACADÉMICO:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

Tribunal que Presidió el Acto de Graduación

DECANO:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
VOCAL:	Dr. Juan Fernando Guerrero Herrera
SECRETARIO ACADÉMICO:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

Acto que Dedico

A Dios: Por darme la oportunidad de llegar a cumplir este sueño tan anhelado, por no dejarme desmayar incluso en los peores momentos, para Él sea la honra y la gloria por siempre.

A mi Madre: Blanca Ruiz por darme la vida, por su apoyo, consejos, atenciones y amor de madre, único e incondicional.

A mi Abuela Magdalena Marroquín, por su amor, apoyo y oraciones en todo momento, por ser uno de los seres más importantes en mi vida, la quiero mucho mamita Lena.

A mis Hermanos: Maikol, Nahomy, Alfonso, Mathium, Andreew, Saulo y Blanca por permitirme tratar de ser su ejemplo e inspirarme a querer ser mejor persona día a día.

A mis sobrinos: Gabriel, Daniel y Yoselyn, por ser ese motorcito de vida que me inspira en todo momento.

A mis tíos: Williams, Lidia, Edwin, Erick, Flor, Cristian, Karla y en especial a Blanca por sus consejos y apoyo en todo momento.

A mi primo: Jonathan Caná QEPD, que se nos adelantó en el camino, por creer en que algún día iba a obtener este logro, sé que desde donde esté se sentirá orgulloso de mí.

A mis padrinos: Dra. Ingrid Arreola, Dr. Guillermo Barreda, Dr. Kenneth Pineda y Dr. José Ávila, por sus enseñanzas de vida, amistad y apoyo incondicional en esta carrera, gracias por honrarme siendo mis padrinos.

A mis catedráticos Especialmente a los Drs. Guillermo Barreda, Eduardo Benítez, Julio Pineda, Carmen Morales, Óscar Lara, José Figueroa, Otto Guerra, Ricardo Catalán, Gustavo De La Roca, Bruno Whenke, Luis Arturo de León, Julissa Armis y Raúl Laparra por la paciencia, todas sus enseñanzas y sobre todo, por esa gran muestra de amistad y aprecio hacia mi persona.

A mi Facultad de Odontología: Por ser mi hogar de estudio durante estos años, por acogerme en sus lazos del saber y hacerme un profesional.

A mi Universidad de San Carlos de Guatemala: Por ser mi Alma Máter y porque será mi casa de estudios para toda la vida.

A mis compañeros y amigos: Dra. Mayra Morales, Dra. Berta Castellanos, Dra. María de los Ángeles Lima, Dr. Daniel de León, Dr. Bryan Merlos, Dr. Silvio Martínez, Anthony Aguilera, Silvia Gallardo, Rodrigo Castillo, Flor Estrada, Brenda Car y Elvin Estrada, por su amistad incondicional y porque sin ustedes mi vida no fuera la misma.

A: Miguel Hernández y Luis Alvizures, por ser como mis hermanos y estar conmigo en todas las batallas de la vida.

A: Estefany Gabriela Luch, por compartir conmigo en esta última etapa de mi formación, por su apoyo, cariño y amor incondicional.

A mi padre: Mario Caná porque ha sido, es y será mi mayor ejemplo de vida, lucha y perseverancia; por ser la persona que más admiro y respeto, por ser la persona que en los peores momentos seguía confiando en mí, porque jamás dejó de tenerme fe a pesar de mis tropiezos, por ser esa persona por la cual hoy estoy aquí frente a ustedes, un día se lo prometí y hoy puedo decirle, Misión Cumplida, lo logramos; gracias por todo, lo quiero mucho.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de someter a su consideración el informe Final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en Módulo Odontológico del Centro Universitario del Sur Occidente –CUNSUROC- en el municipio de Mazatenango, Suchitepéquez, 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

ÍNDICE.....	1
SUMARIO.....	5
I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS.....	7
Introducción.....	8
Objetivos Alcanzados.....	10
Mejoras a la Clínica Dental.....	11
Limitaciones.....	16
Conclusiones.....	17
Recomendaciones.....	18
Fotografías Proyecto Comunitario.....	19
Fotografías Mejoras a la Clínica.....	21
II. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES.....	22
Resumen.....	23
Objetivos del Programa de Prevención de Enfermedades Bucales....	25
Metas del Programa de Prevención de Enfermedades Bucales.....	26
Presentación de Resultados del Programa de Prevención de Enfermedades Bucales.....	27
Subprograma de Enjuagues de Flúor al 0.2%.....	27
Cuadro No. 1.....	27
Gráfica No. 1.....	28
Análisis de Datos del subprograma de Enjuagues de Flúor.....	29

Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras.....	29
Cuadro No. 2.....	29
Gráfica No.2.....	30
Gráfica No.3.....	31
Análisis de Datos del Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras...	31
Subprograma Educación para la Salud Bucal.....	31
Cuadro No.3.....	32
Gráfica No.4.....	33
Gráfica No.5.....	34
Análisis de Datos del Subprograma de Educación en Salud Bucal.....	34
Análisis del Programa Prevención de Enfermedades Bucales.....	35
Metas Alcanzadas.....	35
Conclusiones.....	36
Recomendaciones.....	37
III. INVESTIGACIÓN ÚNICA.....	38
Resumen.....	39
Presentación de Resultados.....	45
Cuadro No.4.....	45
Gráfica No.6.....	45
Análisis de Restauraciones de Amalgama.....	46
Cuadro No.5.....	46

Gráfica No.7.....	46
Análisis de Restauraciones de Resina.....	47
Discusión de Resultados.....	47
Conclusiones.....	49
Recomendaciones.....	50
IV. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES Y POBLACIÓN EN GENERAL.....	51
Resumen.....	52
Objetivos.....	54
Presentación de Resultados.....	55
Cuadro No.6.....	55
Cuadro No.7.....	56
Gráfica No.8.....	57
Análisis de Resultados.....	57
Cuadro No.8.....	58
Gráfica No.9.....	59
Análisis de Resultados.....	59
Cuadro No.9.....	60
Gráfica No.10.....	61
Análisis de Resultados.....	61
IV. SUBPROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO....	62
Descripción de la Comunidad donde se realizó el EPS.....	63

Módulo Odontológico del Centro Universitario del Sur Occidente -CUNSUROC- Mazatenango, Suchitepéquez.....	64
V. SUBPROGRAMA DE CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR	66
Introducción.....	67
Descripción y Análisis de la Ejecución del Subprograma.....	68
Temática Ejecutada y Evaluada en el Subprograma y Notas Obtenidas	69
Conclusiones.....	73
Recomendaciones.....	74
BIBLIOGRAFÍA.....	75

SUMARIO

El Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- es el programa que cursa el estudiante del sexto año de la carrera de Cirujano Dentista de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, el cual realiza un Informe Final, que tiene como fin sintetizar el trabajo realizado durante los ocho meses de práctica profesional en una comunidad del país de Guatemala, período en el que se realizaron actividades de enseñanza aprendizaje, investigación y práctica clínica.

El informe final representa de manera escrita la experiencia profesional que el odontólogo practicante vivió durante este período en el Módulo Odontológico del Centro Universitario del Sur Occidente –CUNSUROC- del municipio de Mazatenango, departamento de Suchitepéquez, de febrero a octubre de 2017.

Para su correcta comprensión el presente informe se divide en áreas de trabajo realizadas por el odontólogo practicante, la cuales son: Actividades Comunitarias, Prevención de Enfermedades Bucales, Investigación Única, Atención Clínica Integral para Escolares y Población en General, Administración del Consultorio y Capacitación del Personal Auxiliar; actividades trabajadas durante el período mencionado.

Las actividades comunitarias engloban dos partes, una es el Proyecto Comunitario que fue realizado en la Escuela Oficial Urbana Mixta Número 1 “María Chinchilla”, el cual se enfocó en la remodelación de los servicios sanitarios, colocación de tubería y depósito de agua; con el objetivo primordial de mejorar este servicio tan básico para los seres humanos. También se realizó la actividad de mejoras a la clínica; la cual fue enfocada en adquirir nuevo equipo para el módulo dental (amalgamador), mantener un entorno adecuado del módulo, y realizar arreglos al equipo que estuviese con necesidades, todo para mejorar el ambiente de trabajo para el odontólogo practicante, asistente dental y pacientes.

Se realizó el programa de prevención de enfermedades bucales, llevando a cabo las tres actividades que lo conforman: enjuagues de flúor al 0.2%, colocación de sellantes de fosas y fisuras y charlas de educación en salud bucal, ejecutándolas

en: Escuela Oficial Urbana Mixta “Flor del Café, Escuela Oficial Mixta No. 1 “María Chinchilla” y Escuela Oficial Urbana Mixta “12 de Octubre”, todas del municipio de Mazatenango, departamento de Suchitepéquez.

Se realizó el trabajo de investigación única, siendo el tema: **Longevidad y Causas de Fracaso de Restauraciones de Amalgama y Resina Compuesta en Pacientes Escolares Atendidos en El Programa EPS del Módulo Odontológico En El Centro Universitario del Sur Occidente –CUNSUROC-Mazatenango, Suchitepéquez**, pacientes atendidos antes del EPS 2017, el objetivo del estudio fue evaluar el trabajo realizado por los odontólogos practicantes que realizaron su EPS en esta comunidad e identificar las causas de fracaso de las restauraciones de amalgama y resina.

En el programa de Clínica Integral para escolares y población en general se establecen estadísticas de trabajo de los ocho meses de duración del EPS, el cual se enfocó en la atención a los escolares de quinto y sexto grado de primaria de las escuelas seleccionadas, realizando mayormente los trabajos siguientes: 125 exámenes clínicos, 75 profilaxis bucales, 75 aplicaciones tópicas de flúor, 404 sellantes de fosas y fisuras, 30 tratamientos periodontales, 34 obturaciones de amalgama, 341 obturaciones de resina y 58 extracciones dentales.

Con respecto al subprograma administración del consultorio se trabajó la capacitación del personal auxiliar con las respectivas evaluaciones y la descripción del lugar donde se encuentra el módulo odontológico donde se realizó el Ejercicio Profesional Supervisado.

I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

Introducción

El programa Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, está enfocado principalmente en la salud Bucal de las comunidades donde este se realice. Sin embargo no se enfoca únicamente en la salud bucal sino en la salud en general y de la calidad de vida que los niños lleven en las escuelas donde se ejecuta el programa.

Lamentablemente Guatemala ha carecido siempre de un sistema de salud integral, mucho menos con enfoque a la salud bucal; de igual manera el sistema de educación es deficiente, y las instalaciones escolares son muy pobres para una calidad de educación buena que deberían tener los niños.

Por tantas deficiencias en los sistemas políticos, la Universidad de San Carlos de Guatemala, como única Universidad Estatal, en su Programa de Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- tiene integrado un Subprograma de Actividades Comunitarias, el cual consiste en realizar un estudio sistemático de evaluación de las escuelas en las que se trabaje el programa y prever las deficiencias enfocadas en infraestructura; luego proponer la realización de un proyecto comunitario y finalmente ejecutarlo, realizando todas las gestiones necesarias.

Al inicio del EPS se realizó el estudio de las tres escuelas en las que se iba a ejecutar el programa “EOUM Flor del Café”, “EOUM María Chinchilla”, “EOUM 12 de Octubre”, y se evaluó cuáles tenían deficiencias en su infraestructura y eran las que tenían más urgencia.

Al evaluar las tres escuelas se decidió que, en la “EOUM María Chinchilla”, se tenía la necesidad de mejorar los servicios sanitarios ya que se encontraban en un estado lamentable y este servicio es esencial y de necesidad básica para los niños.

El proyecto entonces se enfocó en la remodelación de los servicios sanitarios, colocación de tubería para el abastecimiento de agua y la colocación de un depósito de agua para los mismos.

Para ello se realizaron las reuniones con las autoridades respectivas, con el comité de padres de familia y con las personas que pudiesen colaborar con el proyecto. Acordando que sería un trabajo en equipo el cual, al finalizar, se ejecutó de manera adecuada finalizando en conjunto con el EPS.

Objetivos Alcanzados

- ✓ Colocación de lámina totalmente nueva en todos los servicios sanitarios.
- ✓ Colocación de tubería para el abastecimiento de agua de los servicios sanitarios.
- ✓ Colocación de 5 sanitarios nuevos que tenía la escuela en bodega.
- ✓ Arreglo de los demás sanitarios para que quedaran funcionando correctamente.
- ✓ Arreglo de la fachada que estaba destruida de las instalaciones.
- ✓ Pintura de adentro y de afuera de los servicios sanitarios.
- ✓ Arreglo de las puertas que estaban en mal estado y colocación de una nueva.
- ✓ Colocación de la base y depósito de agua de 1100 litros totalmente nuevo.
- ✓ Cambio total de los servicios sanitarios para el uso de los niños y maestros de la EOUM María Chinchilla.
- ✓ Mejora del ambiente y la salud de los niños en base a un servicio para necesidades básicas digno de los seres humanos.

Mejoras a la Clínica Dental

- ✓ El Módulo Odontológico ubicado en el Centro Universitario del Sur Occidente no contaba con Amalgamador, un aparato esencial para la realización de restauraciones de amalgama, en base a gestiones se logró la manera de obtener el apoyo de la municipalidad de Mazatenango a través del Director del CUNSURO, y se realizó la compra de un Amalgamador que será de gran utilidad para los odontólogos practicantes que realicen su Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- en este lugar.
- ✓ Debido a la ubicación boscosa de las instalaciones del Módulo Odontológico, la grama crece rápidamente tapando así la visibilidad para las personas que desean ingresar al módulo, afectando el entorno, por lo que se tuvo reuniones con el director del CUNSUROC y se logró el acuerdo para que mensualmente o bimestralmente se realice el recorte de la grama y así se mantenga despejada el área de ingreso al módulo odontológico.
- ✓ Debido a la antigüedad de la Unidad Dental en la que se trabajó durante el período del EPS, tuvo muchas fallas entre las más sobresalientes, el deterioro de la manguera de la pieza de alta velocidad, por lo que esta dejó de funcionar impidiendo así que se realizara la práctica odontológica por unos días. Se solicitó la asistencia de un técnico quien indicó que no funcionaría con esa manguera y solicitó una nueva, se realizó la compra, se instaló y funcionó de manera correcta.
- ✓ De igual manera se quemó el foco de la unidad dental debido a los inconvenientes con la energía eléctrica y no se pudo seguir trabajando, hasta que se recibió la visita nuevamente del técnico dental, se compró un foco nuevo, el cual está funcionando de mejor manera y con más intensidad.

Metodología

Gestiones realizadas

Presentación de idea inicial del proyecto comunitario a Director de Escuela Oficial Urbana Mixta “María Chinchilla”, se da la aprobación; se procede a presentación oficial del proyecto comunitario a Director, maestros, padres de familia y niños de la escuela en reunión general; recibiendo aprobación y apoyo de todos.

Se realiza la solicitud de parte del director de la EOUM “María Chinchilla”, al director del Instituto Técnico Industrial “George Kerschensteiner” para que los estudiantes de 4º. Año de la carrera “Perito en Albañilería y Construcción” realizaran la mano de obra como parte de su práctica supervisada siendo guiados por el profesor Francisco Robles, parte del plantel del instituto en mención, aceptando el trabajo, tomando en cuenta solo gastos de viáticos y alimentación.

Se realizan actividades en la escuela: rifas, torneos deportivos, concursos de baile y kermes para la recaudación de fondos para el proyecto.

Se solicita apoyo a entidades grandes: Municipalidad, Concejo CUNSUROC, J.D. FOUSAC, recibiendo apoyo únicamente de esta última para la compra del depósito de agua.

Población Beneficiada

La población beneficiada son los alumnos de preprimaria y primaria, maestros y todo el personal de la Escuela Oficial Urbana Mixta No. 1 “María Chinchilla” del municipio de Mazatenango, Suchitepéquez.

Actividades de Campo

Determinar, en base a un estudio sistemático de necesidades de infraestructura de las escuelas públicas en las cuales se trabajaría el Ejercicio Profesional Supervisado, cuál de ellas tenía más necesidades básicas, estableciendo al final, el plan del Proyecto Comunitario en la EOUM “María chinchilla”.

Presentación del Proyecto Comunitario a director, comité de padres de familia y maestros de la escuela en mención para realizar el trabajo en conjunto, hasta su finalización.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUALES REALIZADAS EN EL PROYECTO COMUNITARIO

MES	ACTIVIDADES REALIZADAS
FEBRERO	Se realizó el estudio para elegir el Proyecto Comunitario en base a las necesidades básicas de la escuela objetivo, identificando en tiempo real la correcta realización del mismo; se entregó el informe inicial del proyecto con toda la estructura necesaria.
MARZO	Se presentó la idea del Proyecto Comunitario al director de la EOUM “María Chinchilla” para su aprobación, lo cual era indispensable para, posteriormente, presentarlo de manera oficial a las demás personas que estarían involucradas.
ABRIL	Se tuvo reunión con Director del plantel, maestros de grado, padres de familia, para la presentación oficial del Proyecto Comunitario, con el cual se recibió el apoyo y la aprobación de todos los mencionados; aportando ideas claras sobre el proceso a realizarse durante el año.
MAYO	Se realizó una solicitud de parte del director de la EOUM “María Chinchilla”, al director del Instituto Técnico Industrial “George Kerschensteiner” para que los estudiantes de 4º. Año de la carrera “Perito en Albañilería y Construcción”, realizaran la mano de obra como parte de su práctica supervisada; siendo guiados por el profesor Francisco Robles, quien es parte del personal del instituto en mención.
JUNIO	Se aceptó la solicitud realizada para la mano de obra del proyecto, y se tuvo una reunión inmediatamente con el

	profesor Francisco Robles, quien realizó la cotización de lo que se necesitaría. Se realizó una reunión con el Director, el comité de padres de familia y maestros, acordando la manera de abordar los gastos; estableciendo que una parte sería cubierta por el comité de padres de familia y la otra por actividades que se realizarían con los maestros de la escuela, involucrando a los niños, teniendo todo el apoyo en la organización por parte del Odontólogo practicante.
JULIO	Se inicia oficialmente la remodelación de los servicios sanitarios, realizando en el mes el levantamiento de láminas y sanitarios inservibles, así como el levantamiento de la tubería. En simultáneo, en la escuela, se realizan rifas y torneos deportivos para la recaudación de fondos.
AGOSTO	Se continúa con el trabajo, colocando láminas nuevas, sanitarios nuevos, sistema de tubería, arreglo de puertas y paredes en mal estado. Se realiza una kermes grande en la escuela para seguir recaudando fondos.
SEPTIEMBRE	En la transición de agosto y septiembre se realizan los últimos arreglos de los servicios sanitarios, se pintan de adentro y afuera, se arreglan algunos detalles, se construye la estructura para el depósito de agua, todo con el propósito de tener terminado el proyecto al finalizar el período de EPS.

Resultados

El Proyecto Comunitario, Remodelación de Servicios Sanitarios, tubería y colocación de depósito de agua se logró llevar a cabo a base de trabajo en equipo el cual incluía al Odontólogo Practicante del Ejercicio Profesional Supervisado, Asistente Dental, Director, Maestros, Comité de Padres de Familia, Padres de Familia en General, Niños, personal de Servicio de la Escuela Oficial Urbana Mixta No.1 “María Chinchilla”, obteniendo resultados satisfactorios, ya que se cumplieron los objetivos y metas trazadas por parte de todos los participantes.

Logrando lo siguiente:

- Colocación de láminas nuevas
- Colocación de tubería nueva
- Colocación de 5 sanitarios nuevos
- Arreglo de paredes
- Arreglo de puertas de los sanitarios
- Pintura de adentro y afuera de los servicios sanitarios
- Colocación de estructura de cemento para base de depósito de agua
- Depósito de agua de 1100 litros.

Con todo lo anterior mencionado cambió el ambiente de la escuela y, sobre todo, se pretende mejorar la salud y el entorno de los niños que son los principales beneficiados con el proyecto finalizado.

Limitaciones o Dificultades

- Se perdió tiempo en busca de albañil, ya que los que se buscaron pedían un pago extremo y cotizaciones muy elevadas; por lo que fue hasta el mes de junio que se logró conseguir la mano de obra.
- Cuando es trabajo en equipo se vuelve un reto llegar a un acuerdo inmediato, por lo que se realizaron una serie de reuniones con las personas participantes, hasta llegar a un convenio sobre la manera en la que se iba a realizar el proyecto.
- Se realizaron gran cantidad de gestiones en busca de apoyo y, en la mayoría de los casos, se recibió una respuesta negativa, principalmente por parte de las autoridades municipales.
- La finalización del proyecto se fue retrasando, dejando para el final la colocación del depósito de agua, lo cual se realizó a finales del mes de octubre, antes de finalizar el ciclo escolar.

Conclusiones

1. Con la realización del Proyecto Comunitario se llegó a la conclusión que el Gobierno no pone el interés necesario para mantener en buen estado la infraestructura de las escuelas públicas, ya que se visualizaron muchas necesidades en los tres centros educativos evaluados, especialmente en el beneficiado con el programa.
2. Como futuros profesionales del área de salud se puede ver que las necesidades básicas son a las que, lamentablemente, no se les pone la atención necesaria, ya que los servicios sanitarios en la escuela objetivo estaban en pésimas condiciones, algo que a la larga, afecta la salud de las personas que necesitan dicho servicio.
3. Que el programa Ejercicio Profesional Supervisado realiza una labor muy importante en cuestión de proyectos comunitarios porque se enfocan en las necesidades de infraestructura de los centros educativos públicos, necesidades que las autoridades encargadas no buscan solventar.

Recomendaciones

1. Que los futuros EPS continúen realizando el programa de Actividades Comunitarias para seguir ayudando a niños escolares que lo necesiten.
2. Que la Universidad de San Carlos, a través de la Facultad de Odontología, siga velando por ayudar a las comunidades que más lo necesiten, a través de los diferentes programas de Ejercicio Profesional Supervisado.
3. Apoyar a los EPS con las gestiones necesarias para la recaudación de los fondos para la realización de los proyectos, porque es difícil conseguir la ayuda por sí solos.
4. Seguir con la actividad de mejoras a la clínica para continuar mejorando los puestos de EPS en las distintas comunidades del país que son beneficiadas con el programa.

Proyecto Comunitario

Remodelación de los servicios sanitarios, arreglo de tubería y compra de depósito de agua, de la EOUM “María Chinchilla”, del municipio de Mazatenango, Suchitepéquez.

Fotografías Iniciales del Proyecto



Fotografía No. 1 Estado inicial de los servicios sanitarios.



Fotografía No. 2 Estado de los baños, de láminas y puertas.

Fotografías durante la realización del Proyecto



Fotografía No. 3. Levantamiento de las láminas.



Fotografía No. 4. Arreglo de puertas, colocación de láminas nuevas.



Fotografía No. 5. Arreglo de paredes y colocación de todas las puertas.



Fotografía No. 6. Pintura de las instalaciones.

Fotografías Proyecto Comunitario Finalizado



Fotografía No. 7
Baños Nuevos Colocados



Fotografía No. 8. Servicios Sanitarios remodelados, láminas, puertas y paredes.



Fotografía No. 9. Servicios Sanitarios Remodelados Completamente.

Fotografías de Mejoras a la Clínica Dental



Figura No. 10. Arreglo de succión unidad dental.



Figura No. 11. Colocación de manguera nueva de pieza de alta velocidad.



Figura No. 12. Recorte de Grama



Figura No. 13. Colocación de bombilla nueva.



Figura No. 14. Compra de Amalgamador.

II. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

Resumen

Durante el sexto año de la carrera se lleva el curso que se ejecuta en el Ejercicio Profesional Supervisado en la Comunidad seleccionada por el Odontólogo Practicante, el cual se divide en:

1. Enjuagatorios con Flúor
2. Colocación de Sellantes de Fosas y Fisuras.
3. Educación para la Salud Bucal (Basado en Charlas específicas)

Durante el Ejercicio Profesional Supervisado en el CUNSUROC en la ciudad de Mazatenango, Suchitepéquez se ejecutaron estas tres actividades en conjunto de la mejor manera, involucrando Niños (que son la parte esencial del programa), padres de familia, docentes y demás colaboradores; para que todo el proceso tuviera resultados positivos en la población de la comunidad indicada.

Enjuagatorios con Flúor:

Se lograron realizar semana a semana 1107 escolares involucrando a niños de tres escuelas: Flor del Café, 12 de Octubre y María Chinchilla.

Colocación de Sellantes de Fosas y Fisuras:

Se lograron atender a 113 niños de primer, segundo y tercer año de primaria de las escuelas: María Chinchilla y Flor del Café.

Educación para la Salud Bucal (Charlas):

Se lograron dar 58 charlas de Educación en Salud Bucal a niños, padres de familia y maestros de las Escuelas: Flor del Café, 12 de Octubre y María Chinchilla.

Se lograron resultados positivos en el grupo elegido para la realización del Ejercicio Profesional Supervisado, tomando en cuenta que, como parte de un pueblo del interior del país, se le presta poca atención a la salud bucal debido a que las necesidades son grandes y la educación en este tema es pobre.

Se considera que se dejó un aprendizaje muy prometedor a los niños principalmente y un mensaje alentador a los padres de familia y maestros de las escuelas ya mencionadas.

Se ejecutó de manera adecuada el Programa de Prevención de Enfermedades Bucales y se espera que el siguiente odontólogo practicante continúe con esta labor de ayudar a los miembros de esta comunidad para seguir contribuyendo a que haya una mejor salud bucal en todo el país de Guatemala.

Objetivos del Programa de Prevención de Enfermedades Bucales

- Que el Ejercicio Profesional Supervisado, a través de los Odontólogos practicantes, ayude a disminuir los altos índices de enfermedades bucales en el país de Guatemala.
- Que el Programa continúe y crezca con el pasar de los años para que abarque más comunidades del país de Guatemala.
- Realizar las actividades de prevención de la mejor manera para dejar una buena educación en las personas que lo reciban.
- Establecer un cambio de pensamientos en las personas, principalmente en los niños y en los padres de familia para que continúen con los buenos hábitos de prevención de las enfermedades bucales.
- Que el Odontólogo practicante, a través del EPS, agradezca al pueblo de Guatemala por la educación prácticamente gratuita que ha recibido durante sus años de estudiante.
- Tomar experiencia, en base a la realidad del interior del país de Guatemala, para saber a lo que se va a enfrentar en la vida profesional y de alguna manera seguir ayudando a la población necesitada.
- Mejorar día a día el Programa del Ejercicio Profesional Supervisado.

Metas del Programa Prevención de Enfermedades Bucales

- Crear en los niños el hábito de recibir el Programa de Enjuagatorios de Flúor efectuado por los Epesistas.
- Conseguir que se trabaje en equipo en el Programa de Prevención de Enfermedades Bucales.
- Atender a niños de 1º, 2º, 3º, primaria con la colocación de sellantes de fosas y fisuras.
- Mejorar la higiene dental de los niños en base a enseñanzas.
- Lograr un aprendizaje más integral con relación a temas de salud bucal.
- Concientizar a padres de familia, maestros y niños sobre la importancia de una salud bucal adecuada.
- Dejar una buena imagen del Programa Ejercicio Profesional Supervisado en la Comunidad.

Presentación de Resultados del Programa Prevención de Enfermedades Bucales

Subprograma de Enjuagues de Flúor Al 0.2%

Población Objetivo

Estudiantes de primer a sexto año de primaria de las tres escuelas seleccionadas: Flor del Café, María Chinchilla y 12 de Octubre del municipio de Mazatenango, departamento de Suchitepéquez.

Metodología

Se programó una visita semanal a las escuelas los días viernes para dar los enjuagues de flúor a todos los niños en horario de 8:00 a 12:00 horas, aplicando el flúor mediante una jeringa de 5ml, dando instrucciones a los niños de desecharlo después de por lo menos dos minutos en boca.

Recursos

- 1 galón de agua semanalmente
- 20 pastillas de flúor (que se pulverizaban antes de mezclarlas con el agua)
- Jeringas descartables de 5ml.

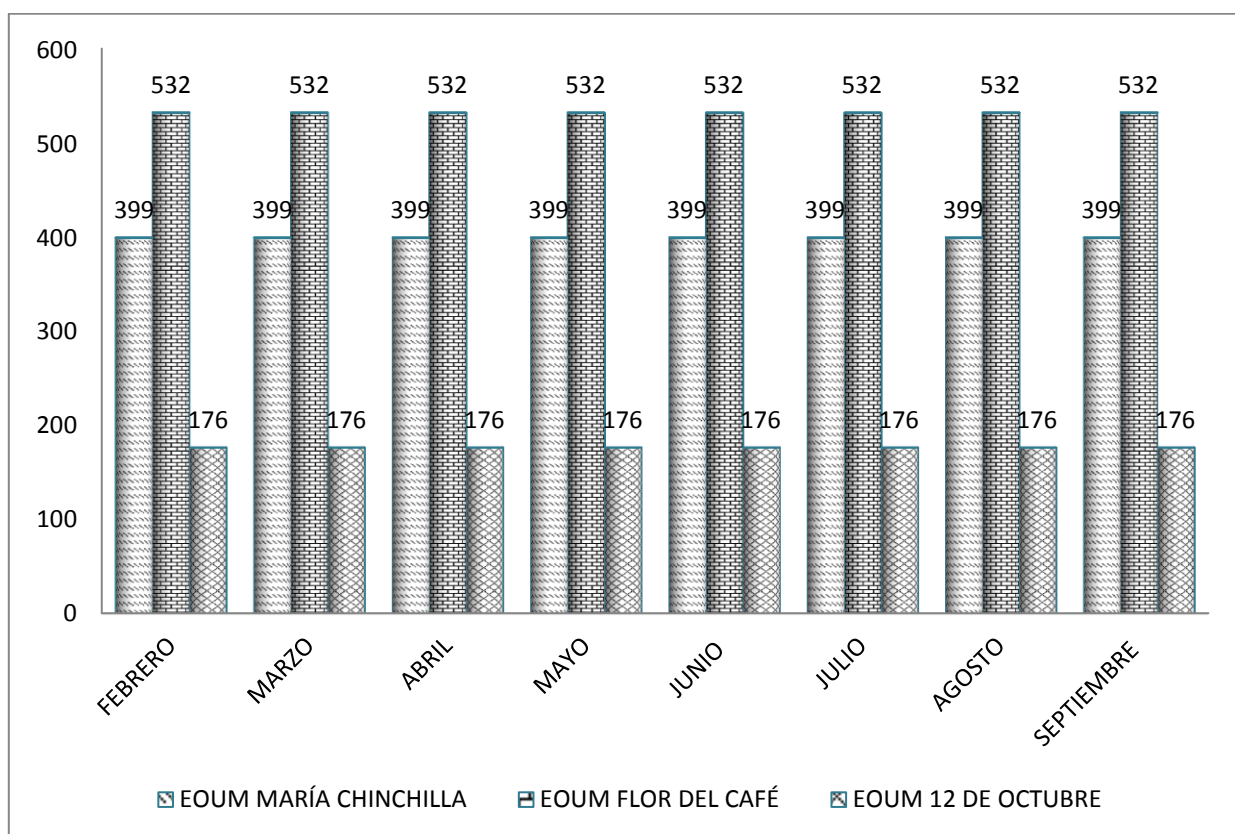
Cuadro No.1 Se presenta el número de niños atendidos cada mes, en el subprograma de Enjuagues con Flúor al 0.2%.

Mes	Escuela	Cantidad Niños atendidos semanalmente, durante cada mes.	Total de Niños
FEBRERO	EOUM María Chinchilla	399	1107
	EOUM Flor del Café	532	
	EOUM 12 de Octubre	176	
MARZO	EOUM María Chinchilla	399	1107
	EOUM Flor del Café	532	
	EOUM 12 de Octubre	176	
ABRIL	EOUM María Chinchilla	399	1107
	EOUM Flor del Café	532	
	EOUM 12 de Octubre	176	
MAYO	EOUM María Chinchilla	399	1107
	EOUM Flor del Café	532	
	EOUM 12 de Octubre	176	
JUNIO	EOUM María Chinchilla	399	1107
	EOUM Flor del Café	532	

	EOUM 12 de Octubre	176	
JULIO	EOUM María Chinchilla	399	1107
	EOUM Flor del Café	532	
	EOUM 12 de Octubre	176	
AGOSTO	EOUM María Chinchilla	399	1107
	EOUM Flor del Café	532	
	EOUM 12 de Octubre	176	
SEPTIEMBRE	EOUM María Chinchilla	399	1107
	EOUM Flor del Café	532	
	EOUM 12 de Octubre	176	

Fuente: Odontólogo Practicante Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- 2017, FOUSAC, realizado en el Módulo Odontológico del Centro Universitario del Sur Occidente –CUNSUROC- municipio de Mazatenango, Suchitepéquez.

Gráfica No. 1. Representa la relación de niños atendidos cada mes en el Subprograma de Enjuagues de Flúor al 0.2%.



Fuente: Odontólogo Practicante Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- 2017, FOUSAC, realizado en el Módulo Odontológico del Centro Universitario del Sur Occidente –CUNSUROC- municipio de Mazatenango, Suchitepéquez.

Análisis de datos de Subprograma de Enjuagues de Flúor

El cuadro y la gráfica dan evidencia de los resultados obtenidos durante el lapso trabajado con los enjuagues de flúor al 0.2%, los cuales indican que se mantuvo el mismo promedio de niños semanalmente y mensualmente; siendo un trabajo uniforme, beneficiando a 1107 niños semanalmente durante los 8 meses del Ejercicio Profesional Supervisado.

Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras

Población Objetivo

Niños de primero, segundo y tercero primaria sucesivamente teniendo como prioridad a los de primer año, de las tres escuelas seleccionadas del municipio de Mazatenango, departamento de Suchitepéquez.

Metodología

Se programó la colocación de los Sellantes de Fosas y Fisuras los días lunes de cada semana, iniciando con los niños de primero primaria de las tres escuelas.

Recursos

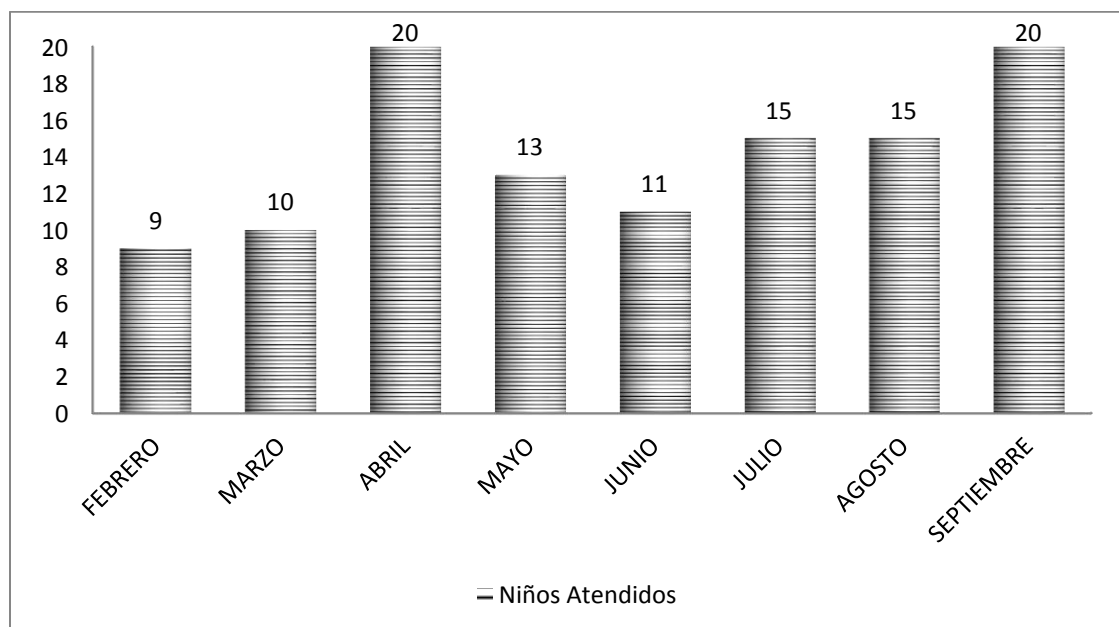
- Kit de diagnóstico
- Sellante de Fosas y Fisuras
- Ficha clínica donde se anotan a los pacientes de SFF
- Ácido grabador
- Adhesivo
- Lámpara de fotocurado
- Micro aplicadores
- Rollos de algodón
- Eyectores
- Servilletas
- Porta servilletas
- Unidad dental

Cuadro No. 2. Se presenta el número de niños que han sido tratados cada mes en el Subprograma de Barrido de Sellantes, la cantidad de sellantes colocados durante el mes y la totalidad.

MES	No. de Niños Atendidos	No. de Sellantes de Fosas y Fisuras
FEBRERO	9	51
MARZO	10	80
ABRIL	20	159
MAYO	13	90
JUNIO	11	56
JULIO	15	95
AGOSTO	15	120
SEPTIEMBRE	20	171
TOTAL	113	822

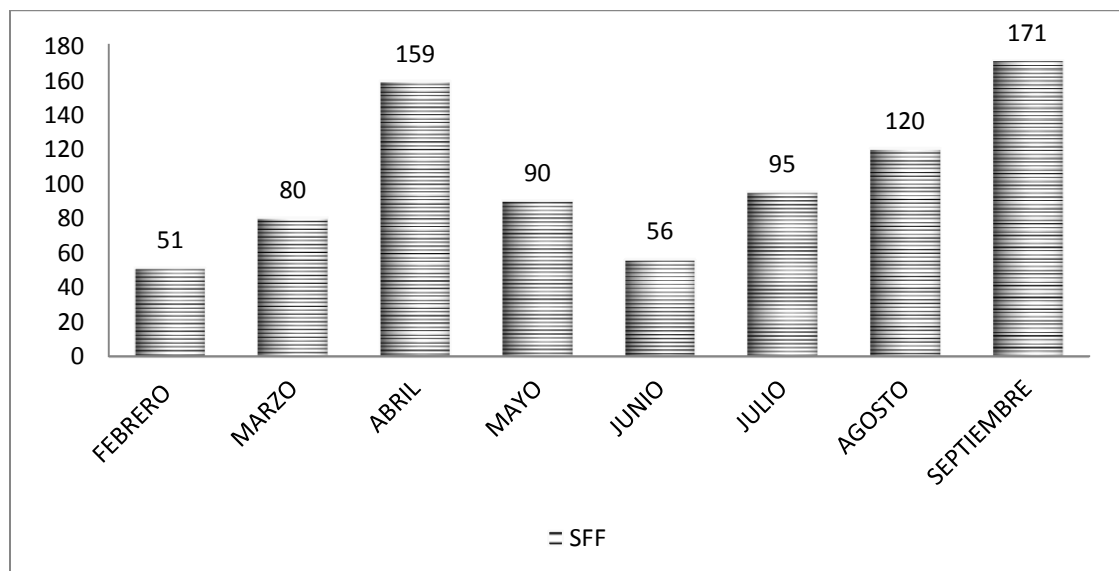
Fuente: Odontólogo Practicante Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- 2017, FOUSAC, realizado en el Módulo Odontológico del Centro Universitario del Sur Occidente –CUNSUROC- municipio de Mazatenango, Suchitepéquez.

Gráfica No. 2. Representa la relación de niños atendidos cada mes en el Subprograma de Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras.



Fuente: Odontólogo Practicante Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- 2017, FOUSAC, realizado en el Módulo Odontológico del Centro Universitario del Sur Occidente –CUNSUROC- municipio de Mazatenango, Suchitepéquez.

Gráfica No. 3. Representa la cantidad de Sellantes de Fosas y Fisuras colocados durante cada mes de trabajo.



Fuente: Odontólogo Practicante Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- 2017, FOUSAC, realizado en el Módulo Odontológico del Centro Universitario del Sur Occidente –CUNSUROC- municipio de Mazatenango, Suchitepéquez.

Análisis de datos de Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras

El cuadro y las gráficas muestran la evidencia de la cantidad de niños trabajados y sellantes colocados mensualmente en el Subprograma de Barrido de Sellantes.

Las cantidades varían debido a que el trabajo realizado depende de muchos factores involucrados, entre ellos, las actividades en las escuelas, la colaboración de los padres de familia, de los maestros y sobre todo, de los niños, a la hora de atenderlos. Se trató siempre de trabajar la mayor cantidad posible de pacientes en el Subprograma de Colocación de Sellantes de Fosas y Fisuras, cubriendo al final 113 niños y colocando una totalidad de 822 SFF durante los 8 meses del Ejercicio Profesional Supervisado.

Subprograma Educación para la Salud Bucal

Población Objetivo

La población objetivo del Subprograma de Educación para la Salud Bucal fueron los estudiantes de primero a sexto primaria de las tres escuelas que se trabajaron durante el Programa del Ejercicio Profesional Supervisado, que pertenecen al municipio de Mazatenango, departamento de Suchitepéquez.

Metodología

Se realizaron charlas de Educación en Salud Bucal a los niños desde primero a sexto grado de primaria, buscando la interacción constante en cada una de ellas para que el objetivo de aprendizaje se cumpliera.

Recursos

Para llevar a cabo un adecuado aprendizaje se utilizaron los siguientes recursos:

- Mantas vinílicas
- Pizarrón
- Marcadores
- Typodonto

El recurso más importante fue el apoyo de los maestros de grado para mantener el orden de los estudiantes y la dinámica con la que se impartieron las charlas.

Temas Impartidos

Durante los 8 meses del ejercicio profesional supervisado se impartieron distintos temas. Entre ellos:

- Caries Dental
- Beneficios de los enjuagues de flúor
- Utilización de pasta dental
- Sustitutos del cepillo dental
- Uso correcto del cepillo y seda dental
- Relación del azúcar con la caries dental
- Anatomía de la cavidad bucal
- Anatomía de las piezas dentales
- Inflamación gingival
- Enfermedad periodontal

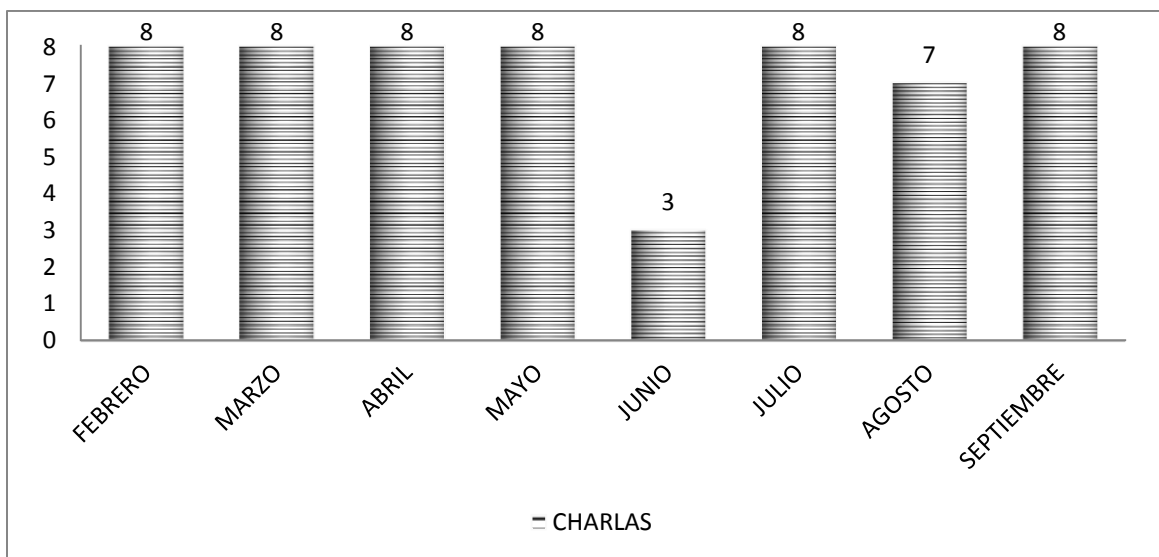
Cuadro No. 3. Se presenta la cantidad de charlas impartidas en el Subprograma de Educación en Salud Bucal.

Mes	Escuela	Charlas	Estudiantes
FEBRERO	EOUM Flor del Café EOUM María Chinchilla EOUM 12 de Octubre	8	247
MARZO	EOUM Flor del Café EOUM María Chinchilla EOUM 12 de Octubre	8	218
ABRIL	EOUM Flor del Café EOUM María Chinchilla EOUM 12 de Octubre	8	220

MAYO	EOUM Flor del Café EOUM María Chinchilla EOUM 12 de Octubre	8	220
JUNIO	EOUM Flor del Café EOUM María Chinchilla EOUM 12 de Octubre	3	76
JULIO	EOUM Flor del Café EOUM María Chinchilla EOUM 12 de Octubre	8	235
AGOSTO	EOUM Flor del Café EOUM María Chinchilla EOUM 12 de Octubre	7	45
SEPTIEMBRE	EOUM Flor del Café EOUM María Chinchilla EOUM 12 de Octubre	8	213
TOTAL		58	1474

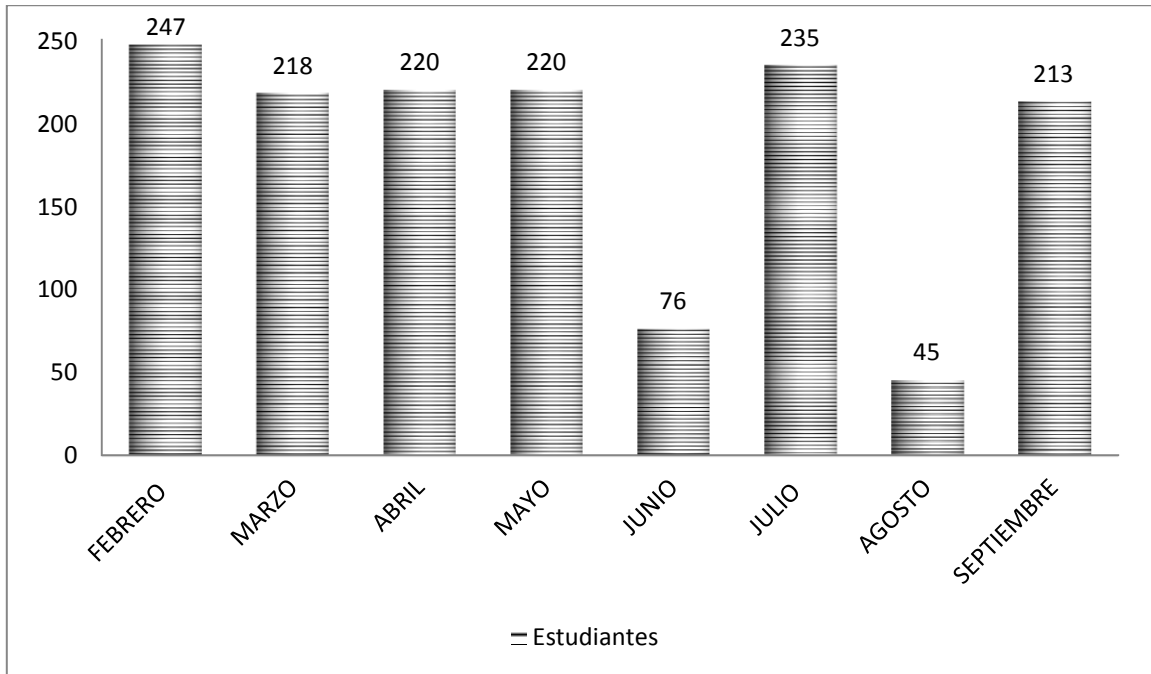
Fuente: Odontólogo Practicante Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- 2017, FOUSAC, realizado en el Módulo Odontológico del Centro Universitario del Sur Occidente –CUNSUROC- municipio de Mazatenango, Suchitepéquez.

Gráfica No. 4. Representa el número de charlas impartidas mensualmente en el Subprograma de Educación en Salud Bucal.



Fuente: Odontólogo Practicante Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- 2017, FOUSAC, realizado en el Módulo Odontológico del Centro Universitario del Sur Occidente –CUNSUROC- municipio de Mazatenango, Suchitepéquez.

Gráfica No. 5. Representa la cantidad de estudiantes que recibieron las charlas mensualmente en el Subprograma de Educación en Salud Bucal.



Fuente: Odontólogo Practicante Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- 2017, FOUSAC, realizado en el Módulo Odontológico del Centro Universitario del Sur Occidente –CUNSUROC- municipio de Mazatenango, Suchitepéquez.

Análisis de datos del Subprograma de Educación en Salud Bucal

Durante los 8 meses se tuvo constante trabajo impartiendo charlas de Educación en Salud Bucal; teniendo 8 charlas mensuales, durante 6 meses, variando solamente en el mes de junio que se impartieron únicamente 3 charlas porque fue mes de vacaciones de medio año en las escuelas y, como estudiantes del sexto año de la carrera, el odontólogo practicante participó en un seminario regional y no fue posible brindar las 8 charlas mensuales.

En el mes de agosto se impartieron 7 charlas debido a que se realizó una actividad especial en una escuela de escasos recursos y únicamente tenían 7 salones; por tal razón se ve que, el total de niños era 45, dándose así una variación en los datos.

Análisis del Programa Prevención de Enfermedades Bucales

En conjunto, en el Programa de Prevención de Enfermedades Bucales, se alcanzaron los objetivos trazados pues, durante los 8, meses de práctica profesional se lograron tener avances en los hábitos de higiene de la población que fue tratada ya que se interactuó con 1107 niños semanalmente en el Subprograma de Enjuagues de Flúor. Se trabajaron un total de 113 niños en el Subprograma de Colocación de Sellantes de Fosas y Fisuras colocando un total de 822 SFF, y finalmente se impartieron un total de 58 charlas, beneficiando a 1474 niños en el Subprograma de Educación en Salud Bucal.

Metas Alcanzadas

- Se logró el hábito de aceptar el Programa de Enjuagatorios de Flúor semanalmente de parte de los padres de familia, maestros y sobre todo de los niños que lo recibían.
- Se logró trabajar en equipo para que el Programa de Enjuagatorios de Flúor se realizara de manera eficaz. (Odontólogo practicante, asistente, maestros de las escuelas y niños que recibían el programa).
- Se logró abarcar a niños de primero, segundo y tercer grado de primaria, de las escuelas María Chinchilla y Flor del Café en la colocación de Sellantes de Fosas y Fisuras en piezas dentales sanas.
- Se logró motivar a los niños para que mejoraran su higiene bucal y así mejorar su salud bucal por medio de protegerse sus piezas dentales sanas.
- Se logró un aprendizaje más completo sobre Educación en Salud Bucal gracias a las charlas que se brindaron a padres de familia, maestros y niños de primero a sexto grados de primaria de las escuelas María Chinchilla, Flor del Café y 12 de Octubre.
- Se logró hacer conciencia de que la salud bucal es importante para el correcto funcionamiento de los demás sistemas del cuerpo humano y que los padres de familia se interesaran en el cuidado oral de sus niños.
- Se logró dejar una buena impresión del Programa Ejercicio Profesional Supervisado en las personas que fueron beneficiadas con este, en el municipio de Mazatenango, departamento de Suchitepéquez.

Conclusiones

1. El Ejercicio Profesional Supervisado, a través de su Programa Prevención de Enfermedades Bucales, logra un impacto importante en padres de familia, maestros y niños de las escuelas de la comunidad donde se realiza, ya que, al realizar en conjunto las tres actividades, Enjuagatorios de Flúor, Colocación de Sellantes de Fosas y Fisuras y Educación en Salud Bucal, se logra generar buenos hábitos de higiene bucal, conciencia en los adultos para instruir a los niños sobre el tema día a día y, sobre todo, mejorar la salud bucal de estos niños, ya que por la situación actual del país, muchos de ellos no tienen alcance a una educación integral en educación en salud bucal.
2. Gracias al programa se logró generar un interés particular de parte de los niños en mejorar su salud bucal, preocupándose desde ya en no padecer de ninguna de las enfermedades bucales presentadas en el Subprograma de Educación en Salud Bucal.
3. El trabajo en equipo ayudó a obtener mejores resultados con las personas beneficiadas, porque las actividades realizadas en el programa fueron integrales en la educación y el aprendizaje de los niños.
4. En general los resultados fueron satisfactorios, cumpliendo así con los objetivos y metas trazadas.

Recomendaciones

- Darle continuidad al Ejercicio Profesional Supervisado en la Comunidad de Mazatenango y tratar de abarcar lo más que se pueda con el Programa Prevención de Enfermedades Bucales.
- Apoyar al Epesista, por medio del CUNSUROC, brindándole transporte para dirigirse a las escuelas que se trabajan, ya que es complicado visitarlas debido a la lejanía en la que se encuentran y el hacerlo implica un gasto extra para el estudiante.
- Implementar actividades de Educación en Salud Bucal para los niños de grados bajos para que comprendan más el tema.
- Que los paciente integrales que tengan más de 4 SFF tengan validez como pacientes de barrido de sellantes.

III. INVESTIGACIÓN ÚNICA

Resumen

Tipo de Estudio

Estudio observacional transversal en el cual se evaluará la longevidad y causas de fracaso de las restauraciones de amalgama y resina compuesta, elaboradas por odontólogos practicantes en pacientes del Programa de Atención Integral Escolar, con anterioridad al año 2017, así como el nivel socioeconómico familiar.

Institución

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

Director: Dr. Edgar Sánchez Rodas

Título del Estudio

Longevidad y Causas de Fracaso de Restauraciones de Amalgama y Resina Compuesta en pacientes escolares atendidos en el Programa Ejercicio Profesional Supervisado

Investigadores Principales

Investigadores:

Dr. Edgar Sánchez

Dr. Víctor Ernesto Villagrán

Dr. Juan Fernando Guerrero

Dra. Mirna Calderón

Dr. Luis Arturo de León

Dr. Fernando Ancheta

Dr. Edwin Gonzáles

Dr. Juan Ignacio Asencio

Dr. Leonel Arriola

Dr. José Aguilar

Dr. Emilio Berteth

Dr. Juan Carlos Búcaro

Dr. Mario Castañeda

Dra. Rosy del Águila

Dr. Fernando Argueta

Centros en los que se prevé realizar el estudio

Escuelas públicas de comunidades sedes del Programa Ejercicio Profesional Supervisado en el año 2016.

Objetivos del Estudio

1. Estimar la longevidad de las restauraciones de amalgama y resina compuesta.
2. Describir las causas de fracaso de las restauraciones de amalgama y resina compuesta según edad, sexo, longevidad y comunidad.
3. Estimar la posible relación entre las causas de fracaso de las restauraciones según el tipo de clasificación (clase I, clase II, o clase III) y nivel socio-económico familiar.

Material y Métodos

Diseño del Estudio

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

Criterio de inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión:

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

- Escolares de ambos sexos
- Edad entre 8 y 12 años
- Atendido como paciente escolar integral en el programa EPS con anterioridad al año 2017.

- Con restauraciones de amalgama o resina compuesta en piezas permanentes (molares, premolares y anteriores).

Criterios de exclusión:

Escolares con restauraciones realizadas por otras personas (no estudiantes de EPS).

Tamaño y selección de la muestra

Se decidió evaluar a una muestra no probabilística de 10 escolares en cada comunidad, totalizando 550 escolares.

Variables principales de valoración

- a. Longevidad de la Restauraciones: estimación en meses a través de expedientes clínicos o del recuerdo.
- b. Causas de fracaso de restauraciones según los Criterios Ryge/USPHS modificados.
- c. Tipo de restauración: clase I, II o III.
- d. Edad, sexo, comunidad.
- e. Nivel socio-económico familiar.

Criterios de Recolección

Metodología de Campo:

1. Determinar y seleccionar a los escolares de la muestra de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.
2. Gestionar reunión preparatoria con maestros y padres de familia para informar sobre los objetivos de la investigación y obtener la autorización y el consentimiento correspondiente.
3. Acordar con cada padre de familia el día de la visita domiciliar.
4. Realizar la evaluación de las restauraciones presentes en la cavidad oral, en la clínica dental.
5. Revisar la integridad de los datos en las boletas de investigación.

6. Trasladar los datos a la hoja electrónica proporcionada por el Área de OSP.
7. Elaborar tablas y gráficas de los datos con su análisis respectivo.
8. Entregar un informe según los lineamientos del Área de OSP.
9. Entregar las boletas de investigación y la base de datos electrónica al Área de OSP.

Trabajo de Campo

Los aspectos logísticos y administrativos serán responsabilidad del estudiante EPS de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Ello incluye la gestión ante las autoridades locales y ante las escuelas seleccionadas para contar con la autorización respectiva, reunión de información de los odontólogos practicantes con los padres de familia, maestros y alumnos exponiendo los objetivos de la investigación. El trabajo de campo se llevará 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, recibirán capacitación sobre la aplicación de los criterios Ryge/USPHS modificados.

La supervisión del trabajo de campo estará a cargo de los profesores del Área de OSP, quienes evaluarán directa o indirectamente el cumplimiento de las condiciones de las evaluaciones clínicas y de la aplicación de los instrumentos de investigación así como de las visitas domiciliarias.

Personal: El equipo de investigación estará integrado por:

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

Estrategia de Análisis

Estructura de Base de Datos: A fin de minimizar y corregir oportunamente eventuales errores de codificación o digitación, se diseñará la base de datos con las siguientes características:

- Restricciones a la entrada de valores improbables
- Ingreso inmediato de datos
- Revisión de datos durante el trabajo de campo

Análisis:

1. Análisis descriptivo de las variables explorando la consistencia de los datos.
2. Cálculo de OR (IC95%) para asociación entre variables categóricas
3. Análisis multivariado para estimar OR (IC95%), controlando efecto de confusión de las variables de tipo demográficas y socioeconómicas.

Aspectos Éticos

A todos los escolares participantes en la investigación se les solicitará su asentimiento verbal y el consentimiento informado de los padres o responsables. Se garantiza la confidencialidad de la información individual, la entrega oportuna de los resultados de la evaluación, así como reponer los tratamientos restaurativos que resulten con indicación de remoción.

Organización de Trabajo de Campo

Plan de trabajo: Los componente del plan de trabajo son los siguientes:

1. Discusión y aprobación del Plan de Investigación
2. Gestión de autorizaciones ante autoridades locales
3. Selección de la muestra
4. Capacitación de equipo de investigación de campo
5. Recolección de información
6. Elaboración de Base de datos
7. Análisis de datos
8. Elaboración de informe preliminar
9. Elaboración de informe Final
10. Presentación de resultados
11. Cronograma:

Actividad	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8
Discusión y Aprobación del Plan de Investigación								
Gestión ante autoridades locales								
Selección de Muestra								
Capacitación y Calibración								
Recolección de Información								
Elaboración de Base de Datos								
Análisis de Datos								
Informe Final								
Presentación de Resultados								

Presentación de Resultados

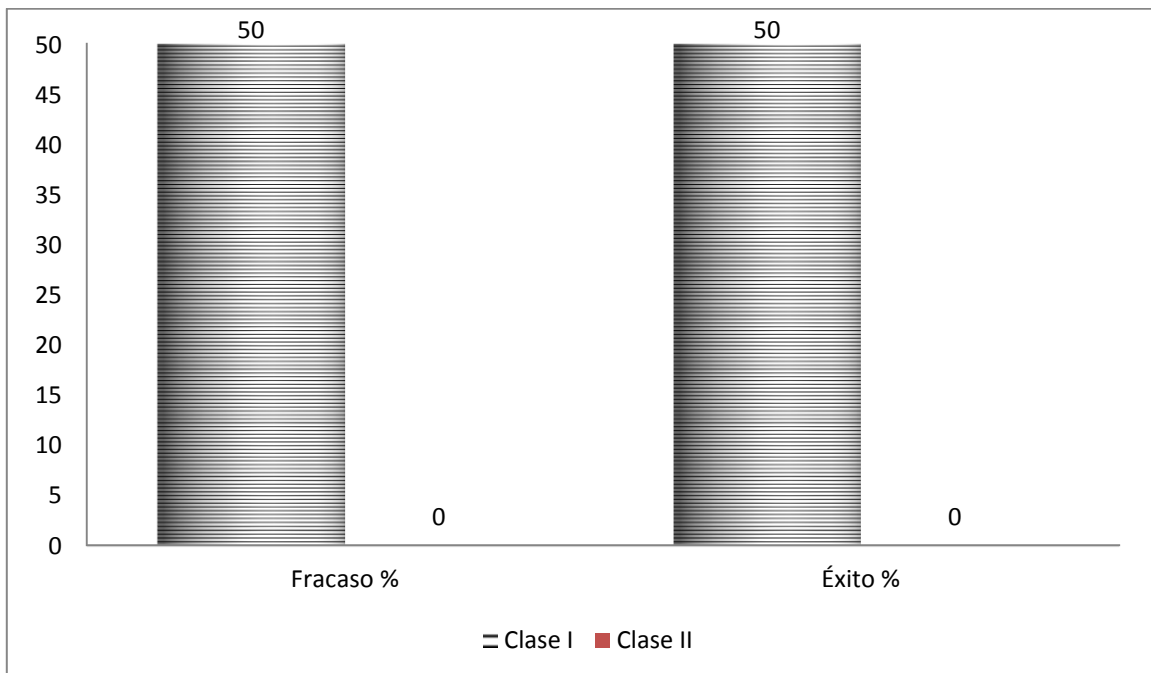
Cuadro No. 4

Representación de Amalgamas evaluadas en niños del Subprograma de Clínica Integral del Programa Ejercicio Profesional Supervisado realizado en el municipio de Mazatenango, Suchitepéquez durante el período de febrero a octubre del año 2017.

Amalgamas	Clase I		Clase II		Total	
	N	%	N	%	N	%
Fracaso	3	50	0	0	3	50
Éxito	3	50	0	0	3	50
Total	6	100	0	0	6	100

Gráfica No. 6

Representación gráfica de Amalgamas evaluadas en niños del subprograma de clínica integral del programa Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- realizado en el municipio de Mazatenango, Suchitepéquez durante el período de febrero a octubre del año 2017.



Análisis de Restauraciones de Amalgama

En total se evaluaron 6 restauraciones de amalgama siendo todas clase I. En base al estudio realizado y a los parámetros se pudo establecer que, de la totalidad de amalgamas evaluadas, el 50% fueron fracaso y el 50% éxito.

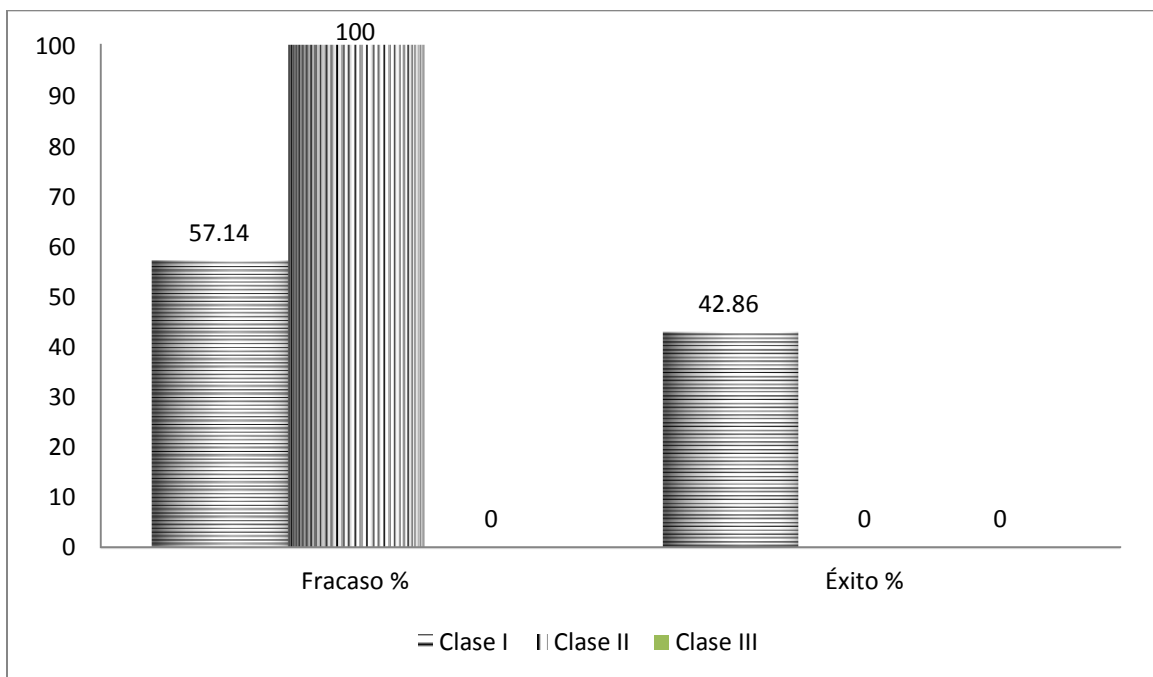
Cuadro No. 5

Representación de Resinas evaluadas en niños del Subprograma de Clínica Integral del Programa Ejercicio Profesional Supervisado realizado en el municipio de Mazatenango, Suchitepéquez durante el período de febrero a octubre del año 2017.

Resinas	Clase I		Clase II		Clase III		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Fracaso	20	57.14	1	100	0	0	21	58.33
Éxito	15	42.86	0	0	0	0	15	41.67
Total	35	100	1	100	0	0	36	100

Gráfica No. 7

Representación gráfica de Resinas evaluadas en niños del Subprograma de Clínica Integral del Programa Ejercicio Profesional Supervisado realizado en el municipio de Mazatenango, Suchitepéquez durante el período de febrero a octubre del año 2017.



Análisis de Restauraciones de Resina

En total se evaluaron 36 resinas, siendo 35 clase I y solamente una, clase II, ninguna clase III. En base a los parámetros establecidos se encontró en porcentajes que, el 57.14% clase I fueron fracaso que equivalen a 20 resinas y el 42.86 éxito que equivalen a 15 resinas; por parte de las clase II el 100% fue fracaso, que equivale a la única clase II evaluada, y clase III no hubo evaluación.

Discusión de Resultados

Basados en los resultados obtenidos del estudio se puede indicar que, en las prácticas clínicas integrales de los Odontólogos practicantes del Ejercicio Profesional Supervisado anterior al año 2017, del municipio de Mazatenango Suchitepéquez se ha trabajado en mayor cantidad restauraciones de Resina Compuesta en comparación a restauraciones de Amalgama; y en mayor cantidad restauraciones Clase I en comparación con clases II y III que son las evaluadas en dicho estudio.

Con respecto a la evaluación clínica se establece, en base a los parámetros utilizados, que el éxito de las restauraciones de amalgama evaluadas fue del 50%, siendo estas 3 amalgamas y 50% de fracaso siendo estas 3 amalgamas; todas clase I, siendo en total 6 amalgamas evaluadas en 10 pacientes estudiados, contando con 0 clases II y 0 clases III.

En comparación con las resinas compuestas, en las cuales el resultado fue de 57.4% de fracaso, siendo estas 20 resinas, y el 42.86% de éxito siendo 15 resinas; que hacen una totalidad de 35 resinas clase I. De la clase II se realizó una sola evaluación teniendo el 100% de fracaso. No hubo evaluaciones clase III en el estudio de los 10 pacientes.

Cabe mencionar que el éxito y el fracaso fue basado en los parámetros utilizados basándose en los criterios Ryge/USPHS modificados; los cuales se basaron en observar las características siguientes para las restauraciones de amalgama:

Adaptación marginal, forma anatómica, rugosidad superficial, contactos oclusales y proximales, sensibilidad y caries secundaria. Para la evaluación de las resinas se usaron las mismas agregando color, tinción de la masa y tinción de márgenes.

Mismos parámetros utilizados en el estudio guía de la investigación.

CONCLUSIONES

- En base a 10 pacientes integrales evaluados en el programa EPS 2017 en el municipio de Mazatenango, Suchitepéquez. se trabaja más cantidad de restauraciones de resina compuesta en comparación con restauraciones de amalgama.
- En base a 10 pacientes integrales evaluados, se hace un total de 42 restauraciones realizadas; 36 restauraciones de resina compuesta de las cuales 35 fueron clase I y solamente 1 clase II, sin encontrar clase III, y 6 restauraciones de amalgama de las cuales todas fueron clase I, no hubo clases II ni III.
- En base a las restauraciones evaluadas clínicamente la totalidad de fracaso para las restauraciones de amalgama fue de 50% y 50% de éxito.
- En base a las restauraciones evaluadas clínicamente la totalidad de fracaso para las restauraciones de resina compuesta clase I fue de 57.14% y de éxito 42.86% y, para las clases II, el 100% fue fracaso.
- En general se concluye que, el estudio es un parámetro adecuado de evaluación e investigación para saber la longevidad y causas de fracaso de restauraciones de amalgama y resina compuesta en pacientes escolares atendidos en el programa EPS del Módulo Odontológico en el Centro Universitario del Sur Occidente –CUNSUROC- Mazatenango, Suchitepéquez, Febrero a Octubre anterior a 2017.

Recomendaciones

- ✓ Continuar las investigaciones con los estudiantes que realizarán su Ejercicio Profesional Supervisado en todas las comunidades de la ciudad de Guatemala que cuenten con este servicio.
- ✓ Abarcar diferentes temas odontológicos en las posteriores investigaciones.
- ✓ Prestar atención especial a los resultados obtenidos en la presente investigación para mejorar el programa Ejercicio Profesional Supervisado – EPS-

IV. ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL PARA ESCOLARES Y POBLACIÓN EN GENERAL

Resumen

El área de salud en la población guatemalteca es un problema serio que con el pasar de los años no mejora debido a tantos factores que no le hacen crecer como país, sino que, por el contrario, va en decaimiento. Lamentablemente el sector salud se enfoca casi únicamente en enfermedades generales del ser humano y muy por detrás de toda la problemática de salud queda la salud bucodental de los ciudadanos.

Uno de los motivos principales es el costo de los tratamientos y, en el caso de salud pública, el no poder o querer invertir en materiales para realizarlos. Desde el punto de vista privado muy pocas personas tienen el acceso a realizarse trabajos dentales y, si fuese el caso de tener las posibilidades, prefieren invertir en otras cosas y no en su salud bucal, esto se da por la poca información y educación en salud bucal que tienen los guatemaltecos, especialmente en el interior de la República de Guatemala, lugares donde está enfocado el Programa Ejercicio Profesional Supervisado.

Por todo lo mencionado, la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, con el objetivo de mejorar la salud bucal de los niños guatemaltecos en el interior del país, que tienen poco acceso a dicho beneficio, realiza el Programa de Atención Clínica Integral a escolares por medio del Ejercicio Profesional Supervisado –EPS-, donde el Odontólogo practicante aplica los conocimientos aprendidos durante su formación superior en la Universidad.

En este caso se presentan los resultados que se obtuvieron trabajando en el Módulo Odontológico en el Centro del Sur Occidente –CUNSUROCC- en el municipio de Mazatenango, departamento de Suchitepéquez.

Los principales trabajos realizados fueron: exámenes clínicos, profilaxis bucal, aplicación tópica de flúor, sellante de fosas y fisuras, obturaciones de ionómero de vidrio, tratamiento periodontal, restauraciones de amalgama, restauraciones de resina compuesta y extracciones dentales.

El programa de atención a pacientes integrales escolares se realizó en las escuelas: EOUM María Chinchilla y EOUM Flor del Café, atendiendo a los niños de sexto y quinto primaria. De igual manera se atendieron pacientes de la población en general especialmente a estudiantes, personal administrativo, de servicio y docentes del Centro Universitario del Sur Occidente –CUNSUROC-.

Objetivos

- ❖ Realizar tratamientos odontológicos profesionales a niños escolares de escuelas públicas del municipio de Mazatenango, Suchitepéquez.
- ❖ Brindar un servicio odontológico gratuito a los niños de las escuelas públicas seleccionadas de la comunidad donde se realiza el EPS.
- ❖ Establecer el interés por mejorar la salud bucal en los pacientes integrales que se trabajen durante el programa.
- ❖ Cultivar el hábito de una buena higiene dental en las personas que asistan a la clínica dental.
- ❖ Disminuir los índices de caries en los pacientes integrales escolares que se trabajen durante el programa.

Presentación de Resultados

Cuadro No. 6

Cantidad de tratamientos realizados a pacientes integrales mensualmente en el Programa de Atención Clínica Integral para escolares

TRATAMIENTOS	DURACIÓN EPS 8 MESES								Cantidad de tratamientos Realizados
	F	M	A	M	J	J	A	S	
Examen Clínico	4	3	4	7	7	9	10	7	51
Profilaxis Bucal	4	3	4	7	7	9	10	7	51
ATF	4	3	4	7	7	9	10	7	51
SFF	25	26	33	37	44	61	89	57	372
Obturación de I.V.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tratamiento Periodontal	0	1	1	1	0	1	1	1	6
Obturación Amalgama	0	3	15	15	0	0	0	0	33
Obturación de RC	30	15	23	51	39	59	46	42	305
Pulpotomía	0	0	1	1	0	0	0	0	2
T.C.R.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Corona de Acero	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Extracciones Dentales	3	1	2	1	6	7	14	4	38

Fuente: Odontólogo Practicante Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- 2017, FOUSAC, realizado en el Módulo Odontológico del Centro Universitario del Sur Occidente –CUNSUROC- municipio de Mazatenango, Suchitepéquez.

Cuadro No. 7

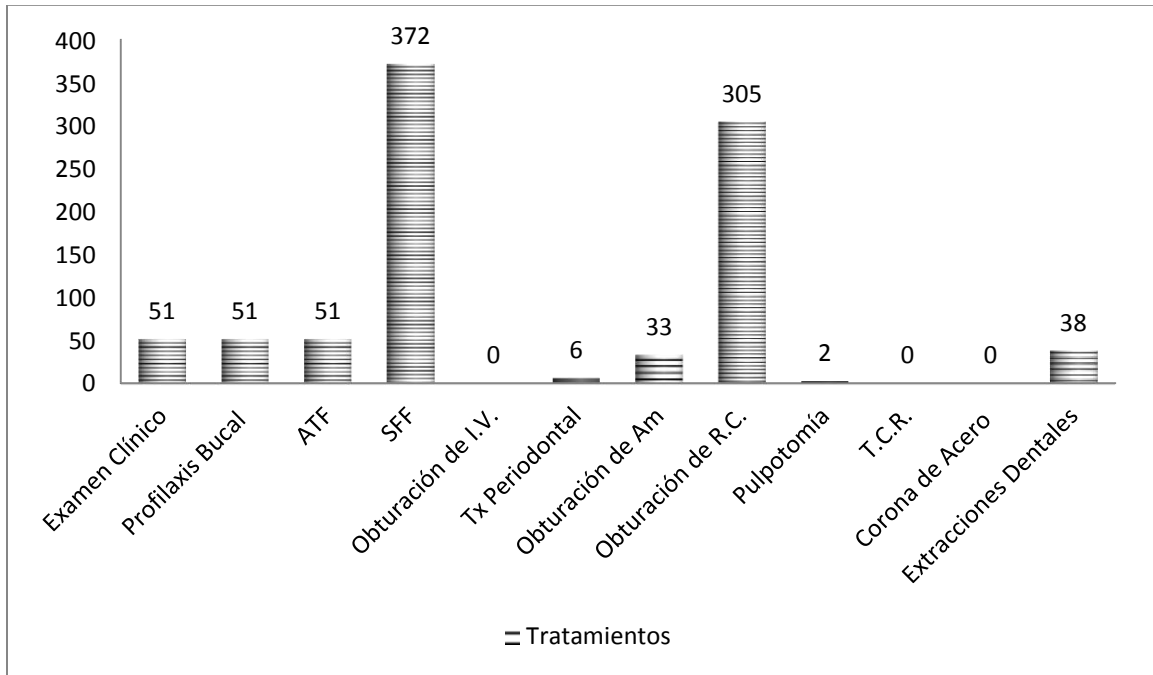
**Representación de la cantidad de tratamientos realizados en el Programa de
Atención Clínica Integral para escolares**

TRATAMIENTO	CANTIDAD
Examen Clínico	51
Profilaxis Bucal	51
ATF	51
SFF	372
Obturación de I.V.	0
Tratamiento Periodontal	6
Obturación de Amalgama	33
Obturación de R.C.	305
Pulpotomía	2
T.C.R.	0
Corona de Acero	0
Extracciones Dentales	38

Fuente: Odontólogo Practicante Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- 2017, FOUSAC, realizado en el Módulo Odontológico del Centro Universitario del Sur Occidente –CUNSUROC- municipio de Mazatenango, Suchitepéquez.

Gráfica No. 8

Cantidad de tratamientos realizados a pacientes integrales mensualmente en el Programa de Atención Clínica Integral para escolares



Fuente: Odontólogo Practicante Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- 2017, FOUSAC, realizado en el Módulo Odontológico del Centro Universitario del Sur Occidente –CUNSUROC- municipio de Mazatenango, Suchitepéquez.

Análisis de Resultados

El programa Ejercicio Profesional Supervisado en su Subprograma de Atención a Pacientes Integrales Escolares, abarca cierto tipo de tratamientos, tanto restaurativos como preventivos. Durante los 8 meses de trabajo se realizaron en la parte alta 372 Sellantes de fosas y fisuras que pertenece a la parte preventiva, es algo positivo porque esto beneficia a los escolares; por otra parte se realizaron 305 obturaciones de resina compuesta siendo estas parte del área de tratamientos restaurativos, que también benefician a los pacientes ya que elimina la enfermedad existente en las piezas dentales. Ciertos tratamientos no se realizaron por falta de equipo.

Cuadro No. 8

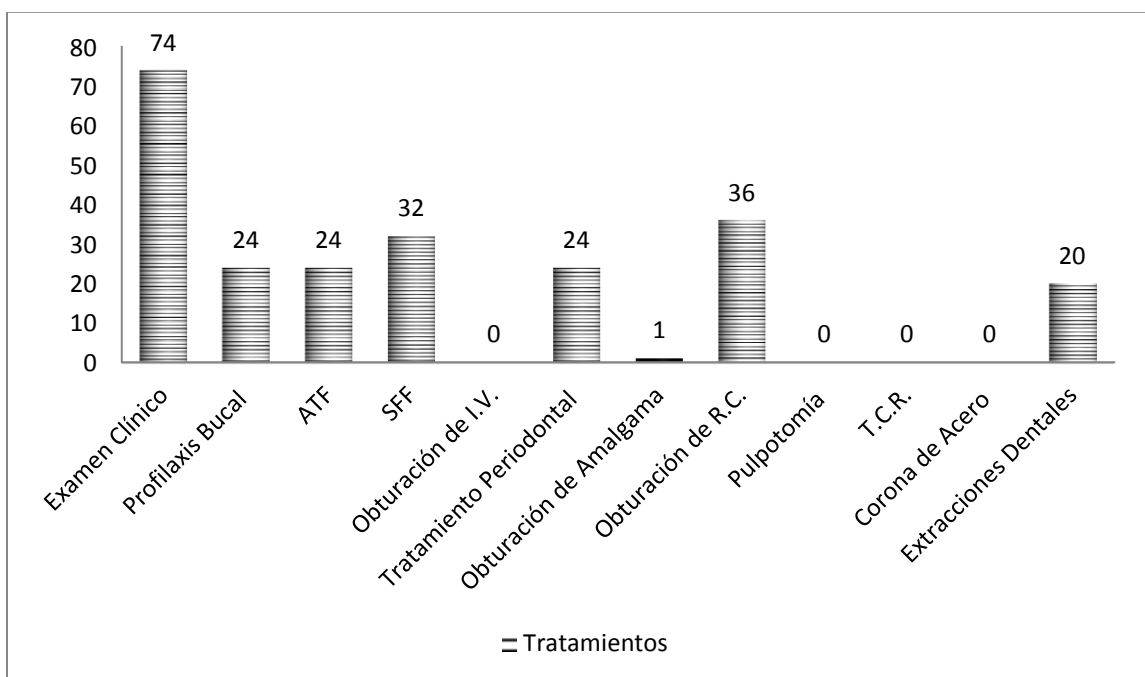
**Cantidad de tratamientos realizados a pacientes de población general en el
Programa de Atención Clínica**

TRATAMIENTO	CANTIDAD
Examen Clínico	74
Profilaxis Bucal	24
ATF	24
SFF	32
Obturación de I.V.	0
Tratamiento Periodontal	24
Obturación de Amalgama	1
Obturación de R.C.	36
Pulpotomía	0
T.C.R.	0
Corona de Acero	0
Extracciones Dentales	20

Fuente: Odontólogo Practicante Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- 2017, FOUSAC, realizado en el Módulo Odontológico del Centro Universitario del Sur Occidente –CUNSUROC- municipio de Mazatenango, Suchitepéquez.

Gráfica No. 9

Se presenta la cantidad de tratamientos realizados a pacientes de población general en el Programa de Atención Clínica



Fuente: Odontólogo Practicante Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- 2017, FOUSAC, realizado en el Módulo Odontológico del Centro Universitario del Sur Occidente –CUNSUROC- municipio de Mazatenango, Suchitepéquez.

Análisis de los resultados

Se puede observar que los trabajos clínicos realizados a la población en general son menores a los que se realizaron a los pacientes integrales escolares ya que el Ejercicio Profesional Supervisado se basa en la atención a niños en edad escolar para mejorar su salud bucal, pues en la mayoría de los casos, son de pocos recursos y no tienen la posibilidad de recibir atención odontológica.

En la gráfica se observa que se realizó una gran cantidad de exámenes clínicos y fue como apoyo a los estudiantes de la carrera de Administración de Empresas ya que, en su materia de Mercadotecnia, apoyaron a la promoción del módulo odontológico para la población en general, los demás tratamientos realizados

fueron, en la mayoría de casos, a estudiantes, personal administrativo, de servicio y docentes del Centro del Sur Occidente –CUNSUROC-.

Cuadro No. 9

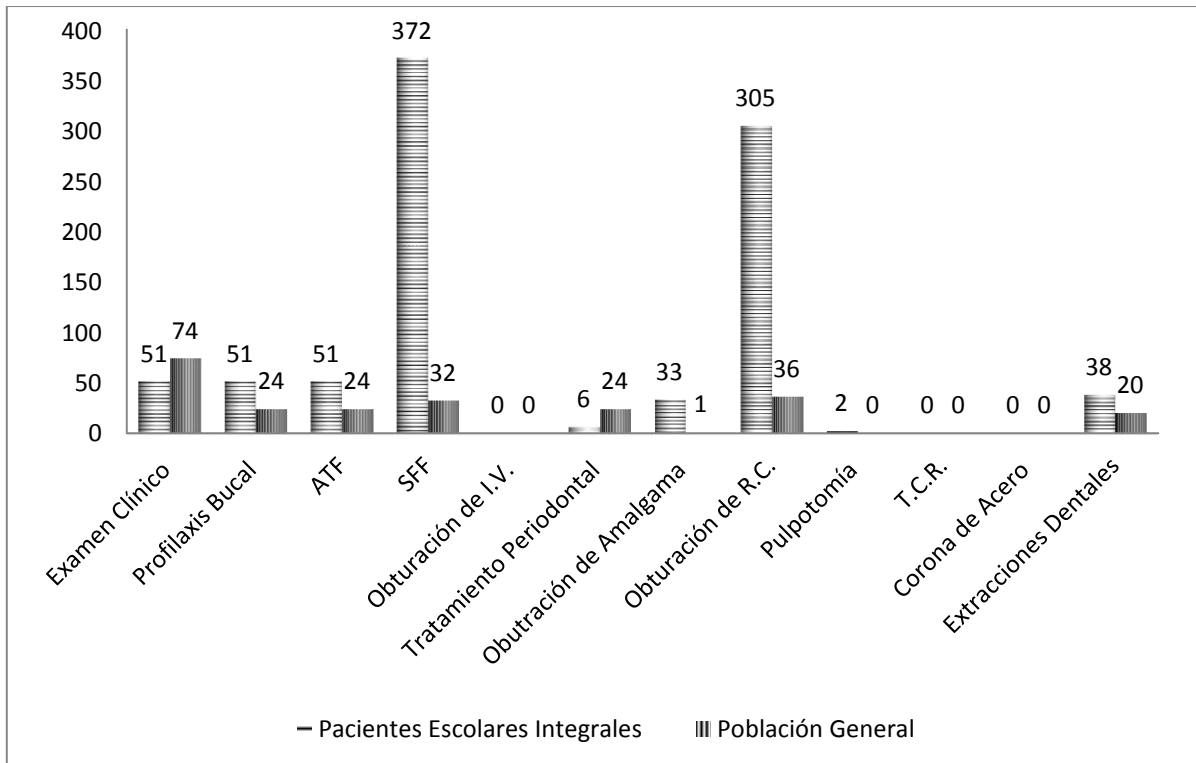
Se presenta la comparación de la cantidad de tratamientos realizados a pacientes de población general y a los pacientes escolares integrales en el Programa de Atención Clínica.

Tratamiento	Tratamientos a Pacientes Escolares Integrales	Tratamientos a Población en General
Examen Clínico	51	74
Profilaxis Bucal	51	24
ATF	51	24
SFF	372	32
Obturación de I.V.	0	0
Tratamiento Periodontal	6	24
Obturación Amalgama	33	1
Obturación de R.C.	305	36
Pulpotomía	2	0
T.C.R.	0	0
Corona de Acero	0	0
Extracciones Dentales	38	20

Fuente: Odontólogo Practicante Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- 2017, FOUSAC, realizado en el Módulo Odontológico del Centro Universitario del Sur Occidente –CUNSUROC- municipio de Mazatenango, Suchitepéquez.

Gráfica No. 10

Se presenta la comparación de la cantidad de tratamientos realizados a pacientes de población general y a los pacientes escolares integrales en el Programa de Atención Clínica.



Fuente: Odontólogo Practicante Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- 2017, FOUSAC, realizado en el Módulo Odontológico del Centro Universitario del Sur Occidente –CUNSUROC- municipio de Mazatenango, Suchitepéquez.

Análisis de los Resultados

En base a los cuadros y gráficas se observar la comparación entre los trabajos clínicos realizados a los pacientes escolares integrales y a la población general, las partes altas de las gráficas indican que se trabajaron más a los pacientes escolares integrales ya que es uno de los objetivos primordiales del programa, de igual manera se puede observar que los tratamientos que sobresalen son los SFF y las RC que fue lo que más se trabajó.

IV. SUBPROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

Descripción de la Comunidad donde se realizó el EPS

Mazatenango, Suchitepéquez

Localización

El departamento de Suchitepéquez está localizado en la zona del suroccidente de la República de Guatemala, su cabecera departamental es Mazatenango, cuenta con una extensión territorial de 2510 km².

Colinda al norte con los departamentos de Quetzaltenango, Sololá y Chimaltenango; al sur con el océano Pacífico; al este con el departamento de Escuintla; al oeste con el departamento de Retalhuleu.

Una distancia de 160 kilómetros separa la cabecera departamental con la ciudad capital, trayecto que dura aproximadamente 3 horas.

Suchitepéquez conforma 20 municipios siendo la cabecera municipal el municipio de Mazatenango, ubicado al sur occidente del país.

Demografía

El municipio de Mazatenango se encuentra localizado en la parte centro occidental del departamento de Suchitepéquez, limita al Norte con San Francisco Zapotitlán y Samayac; al Sur con el Océano Pacífico; al Este con Santo Domingo, San Lorenzo, San Gabriel y San Bernardino y al Oeste con Cuyotenango, todos del Departamento de Suchitepéquez, cuenta con área territorial de 356 kilómetros cuadrados y las coordenadas de ubicación relacionadas con el parque central son 14° 32'04" Latitud Norte y 91° 30'10" Longitud Oeste y una altura sobre el nivel del mar de 374 metros.

La proyección de población al 2010, es de 88,334 habitantes, siendo 45,483 mujeres que indica el 51.49% y 42,851 hombres que indica el 48.51% del total de la población.

Módulo Odontológico del Centro Universitario del Sur Occidente – CUNSUROC- Mazatenango, Suchitepéquez

El Módulo Odontológico ubicado en el Centro Universitario del Sur Occidente del municipio de Mazatenango Suchitepéquez, es el área de salud bucal donde se realiza el programa Ejercicio Profesional Supervisado –EPS-, programa que se realiza de manera integral enfocándose en la atención clínica de niños escolares de quinto y sexto primaria de las escuelas que sean seleccionadas; programa de prevención para los niños escolares de primero a sexto primaria a los que se les da enjuagues de flúor y charlas semanalmente, y la colocación de sellantes de fosas y fisuras a niños escolares de primero a tercero de primaria de las escuelas en mención; es así como el trabajo que se realiza en dichas instalaciones es de gran ayuda para la comunidad escolar de Mazatenango, tomando en cuenta que el servicio también es para la población en general.

El módulo odontológico en sus instalaciones cuenta con lo siguiente:

En cuestión de infraestructura:

- Sala de Espera Grande
- Sanitario
- Dos clínicas dentales
- Sala de Rayos X
- Área de Esterilizado

En cuestión de equipo:

- Dos unidades dentales (Una eléctrica y una semi eléctrica)
- Unidad de campaña que era utilizada para el equipo de rayos X
- Amalgamador nuevo, se adquirió este año
- Dos Ventiladores

La clínica se encuentra en un estado aceptable, es espaciosa y funciona de manera adecuada.

Está equipada con sillas en la sala de espera, mesas y archivos para la papelería y el equipo para la adecuada atención de los pacientes.

V. SUBPROGRAMA DE CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

Introducción

La profesión de Odontología es una profesión con alta demanda de atención y cuidado a la hora de atender a los pacientes, por lo que es necesario y fundamental trabajar a cuatro manos; trabajo que se realiza con el operador (odontólogo) y con un asistente dental. El papel principal es del operador que ejecuta el trabajo dental, sin embargo la ayuda del asistente dental es esencial porque agiliza el trabajo.

Aparte de agilizar el trabajo, cuenta con muchos beneficios el trabajo a cuatro manos; entre los más importantes están: el operador se enfoca solamente en el trabajo que está realizando, se ahorra tiempo, se ejecuta de manera ordenada, se evitan accidentes, derrame de sustancias, se evita el estrés y cansancio del operador y en general, que aumenta la productividad de la clínica dental.

Por lo anterior mencionado en el Programa Ejercicio Profesional Supervisado se considera de vital importancia contar con personal auxiliar para la atención clínica; en base a eso se cuenta con este Subprograma de Capacitación al Personal Auxiliar en el que, mensualmente se capacita en determinados temas de relevancia para la producción clínica y el trabajo en equipo.

Al finalizar el personal auxiliar se queda con una preparación fundamental para continuar con el trabajo de asistente dental.

Descripción y Análisis de la Ejecución del Subprograma

El Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- se realiza en el módulo odontológico ubicado en el Centro Universitario del Sur Occidente –CUNSUROC-, en el municipio de Mazatenango, Suchitepéquez en el que se contará con un odontólogo practicante.

Para la realización correcta del Subprograma de Capacitación al Personal Auxiliar se cuenta con un Manual de Capacitación del Personal Auxiliar que es proporcionado por el Área de Odontología Socio Preventiva –OSP-, el cual está basado en la teoría científico práctica que el odontólogo practicante lleva en su formación durante los 5 primeros años de la carrera, por lo que está preparado para realizar una capacitación adecuada.

En base al manual se capacita al asistente mensualmente según el orden que el mismo tiene, realizando ejercicios, prácticas, resolviendo dudas y al final de cada tema, realizando una evaluación teórico-práctica.

Desde el inicio se percibió el deseo de trabajar y aprender cada día más de parte de la asistente dental, reflejando todo el aprendizaje cuando se atendían a los pacientes y ejecutando de manera adecuada todo lo que se iba aprendiendo; de igual manera en las evaluaciones los resultados fueron muy satisfactorios pues en cada uno obtuvo 100 puntos.

Es corto el tiempo para aprender totalmente cada uno de los temas del Manual de Capacitación, sin embargo, gracias al interés por aprender y realizar las cosas bien, fue un tiempo de mucho provecho para la asistente dental ya que tomó experiencia y agilidad para trabajar.

Se puede decir, como conclusión, que el subprograma se realizó con éxito en este Programa de Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- y que los resultados en general fueron los mejores.

Temática Ejecutada y Evaluada en el Subprograma y

Notas Obtenidas

FEBRERO - MARZO		
Semana	Temas	Punteo
1 ^a	✓ Funciones del asistente dental	100
2 ^a	✓ Horario	
3 ^a	✓ Medida de bioseguridad	
4 ^a	✓ Manejo de desechos tóxicos	

MARZO - ABRIL		
Semana	Temas	Punteo
1 ^a	✓ Equipo de uso dental	100
2 ^a	✓ Compresor	
3 ^a	✓ Conociendo el equipo dental	
4 ^a	✓ Cuidados del equipo dental	

ABRIL - MAYO		
Semana	Temas	Punteo
1 ^a	✓ Prevención ✓ Prevención de la caries	100
2 ^a	✓ FLUORURO ✓ APLICACIÓN TÓPICA DE FLÚOR ✓ PLACA DENTOBACTERIANA	
3 ^a	✓ Técnica del cepillado ✓ Limpieza y esterilización de instrumentos ✓ Ciclo de esterilización	
4 ^a	✓ Tipos de limpieza ✓ Sellante de fosas y fisuras	

	✓ Alternativas para la higiene bucal ✓ Profilaxis	
--	--	--

MAYO - JUNIO		
Semana	Temas	Punteo
1 ^a	✓ Instrumental ✓ Instrumental para el examen dental	100
2 ^a	✓ Instrumental y materiales para extracciones dentales ✓ Curetas	
3 ^a	✓ Instrumentos para profilaxis ✓ Instrumento para procedimientos	
4 ^a	✓ Fresas ✓ Cementos ✓ Condensadores de amalgama	

JUNIO - JULIO		
Semana	Temas	Punteo
1 ^a	✓ Morfología ✓ Dentición ✓ Diente	100
2 ^a	✓ Clasificación de las piezas dentales ✓ Nomenclatura universal	
3 ^a	✓ Dentición temporal ✓ Dentición permanente	
4 ^a	✓ Nomenclatura de palmer ✓ Nomenclatura FDI	

JULIO - AGOSTO

Semana	Temas	Punteo
1 ^a	✓ Transferencia instrumental ✓ Postura del personal auxiliar	100
2 ^a	✓ Aproximación del instrumento ✓ Toma del instrumento anterior	
3 ^a	✓ Transferencia del nuevo instrumento	
4 ^a	✓ Forma de tomar las cánulas	

AGOSTO - SEPTIEMBRE		
Semana	Temas	Punteo
1 ^a	✓ Materiales de uso dental ✓ Ionómeros de vidrio	100
2 ^a	✓ Acrílicos ✓ Cementos dentales ✓ Óxido de zinc y eugenol ✓ Hidróxido de calcio	
3 ^a	✓ Materiales de impresión ✓ Alginato ✓ Siliconas	
4 ^a	✓ Yesos ✓ Tipos de yesos ✓ Manipulación de yesos	

SEPTIEMBRE - OCTUBRE		
Semana	Temas	Punteo
1 ^a	✓ Enfermedades dentales ✓ Enfermedad periodontal	
2 ^a	✓ Causas de la enfermedad periodontal ✓ Síntomas de la enfermedad periodontal	

3 ^a	✓ Instrumental y equipo para la enfermedad periodontal ✓ Clasificación de la enfermedad y tratamiento ✓ Prevención	100
4 ^a	✓ Caries dental ✓ Tratamiento ✓ Amalgamas ✓ Resinas compuesta ✓ Instrumentos y materiales de resinas	

Conclusiones

- ✓ El Subprograma de Capacitación del Personal Auxiliar es de vital importancia en la ejecución del programa Ejercicio Profesional Supervisado –EPS-
- ✓ Ayuda a que una persona que no tenga conocimientos sobre la odontología tome nueva experiencia sobre ello y mejore el entorno de la comunidad trabajando en el campo de asistente dental.
- ✓ El trabajo a cuatro manos es esencial en la práctica clínica porque mejora la productividad.
- ✓ El Odontólogo Practicante desempeña un trabajo de docencia en la capacitación del personal auxiliar, por lo que el desempeño de este se verá reflejado en el aprendizaje integral del asistente dental.
- ✓ La profesión odontológica se ejecuta de mejor manera contando con el apoyo de un asistente dental.

Recomendaciones

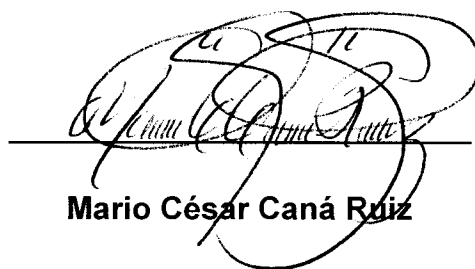
- Continuar con el subprograma de capacitación del personal auxiliar en el siguiente –EPS–.
- Actualizar año con año el Manual de Capacitación para que el aprendizaje sea cada vez mejor de parte del asistente dental.
- Realizar, junto al odontólogo practicante, las respectivas evaluaciones al personal auxiliar.
- Establecer alguna capacitación extra (Congreso), para los asistentes dentales del Ejercicio Profesional Supervisado, para que ello sirva de motivación y así ellos puedan ser personas que promuevan la salud bucal en sus comunidades y continuar con el aprendizaje de la odontología a cuatro manos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Boksman, L. et al. (1986). **A visible light cured posterior composite resin: result of three years clinical evaluation.** JADA 112(5):627-631.
2. Burke, F.J. et al. (2001). **Influence of patient factor son age of restorations at failure and reasons for their placement and replacement.** J. Dent; 29(5):317-324.
3. **Manual para el asistente dental.** (2016). Guatemala: Área de Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala. 114 p.
4. OMS (Organización Mundial de la Salud). (2012). **Salud buco dental: nota normativa No. 318.** (en línea). Suiza: Consultado 17 oct. 2017. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>
5. Valladares, L. (2016). **Municipio de Mazatenango, Suchitepéquez.** (en línea). Guatemala: Consultado el 17 de oct. 2017. Disponible en: <https://aprende.guatemala.com/historia/geografia/municipio-de-mazatenango-suchitepequez/>



El Contenido de este informe Final de EPS es única y exclusiva responsabilidad del autor:



Mario César Caná Ruiz

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

Vo. Bo. IMPRÍMASE _____

Dr. Julio Rolando Pineda Córdón

Secretario Académico

Facultad de Odontología

Universidad de San Carlos de Guatemala

