

**INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO EN
CASERÍO CERRO LA GRANADILLA, SAN RAYMUNDO, GUATEMALA
FEBRERO 2017 – OCTUBRE 2017**

Presentado por:

RODRIGO OSBERTO RODRÍGUEZ HERNÁNDEZ

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 2017

**INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO EN
CASERÍO CERRO LA GRANADILLA, SAN RAYMUNDO, GUATEMALA
FEBRERO 2017 – OCTUBRE 2017**

Presentado por:

RODRIGO OSBERTO RODRÍGUEZ HERNÁNDEZ

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 2017

JUNTA DIRECTIVA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

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

TRIBUNAL QUE PRESIDÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal:	Dr. Juan Fernando Guerrero Herrera
Secretario Académico:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

Acto que dedico

A Dios: Por su infinito amor y por permitirme convivir con las personas adecuadas para desarrollarme integralmente en cada etapa de mi vida.

A mi Madre: Por darme la fortaleza y el cariño necesario para avanzar en cada etapa, tu sabiduría y gran corazón me tienen hoy aquí. Este éxito y los que vendrán serán para ti.

A mi Abuela: Por sus consejos y cariño, usted ha sido un pilar importante en mi vida.

A mis tías: Por su sabiduría, formación, consejos y cariño.

A mis Hermanos: Estuardo y Alejandro por ser una figura paternal, he disfrutado cada momento con ustedes, los quiero.

A mi familia: Por su apoyo durante todo este tiempo, en especial a Tío Leo, Andrea, Sofía, tío Walter, Rodil, Rolando, Osberto, Ángel y Heidy Rodríguez.

A mi Padre: Por darme la vida.

A la 59 promoción de Maestros: Por su amistad fraternal durante el tiempo de formación de magisterio, a pesar de los años la convivencia es la misma.

A las agrupaciones musicales: Dimensión vertical y el Coro, por su amistad y cariño, cada actividad con ustedes es una aventura, los aprecio mucho.

A los Amigos del Cerro: Por la convivencia en estos ocho meses, con ustedes aprendí el sentido humanitario de la profesión.

A mis Amigos de la Universidad: Por su comprensión, apoyo incondicional y consejos, a pesar de las diferencias hemos sido un grupo capaz, no podría pedir algo mejor.

Al colegio San Sebastián: Por formarme como maestro, músico y caballero: a tu sombra seremos mejores.

A la Facultad de Odontología: Por formarme como profesional, y permitirme representarle en varios departamentos y en Nicaragua.

A mis Pacientes: Por su paciencia y compromiso, he aprendido mucho de ustedes, en especial a Don Jorge Villagrán y los niños del Cerro la Granadilla.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de someter a su consideración mi Informe Final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en Caserío Cerro la Granadilla, San Raymundo, Guatemala, de febrero a octubre de 2017, 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	6
1. Introducción.....	6
2. Resumen ejecutivo de los proyectos	8
a. <i>Antecedentes del área de intervención, y resumen de los problemas priorizados.</i>	8
b. <i>Descripción de la intervención del equipo</i>	9
c. <i>Resultados del proyecto multidisciplinario</i>	11
d. <i>Desglose de productos multidisciplinarios</i>	14
e. <i>Proyecto de convivencia comunitaria</i>	18
Proyectos Disciplina de Trabajo Social.....	19
Proyectos Disciplina de Odontología	20
g. <i>Resumen de los proyectos por cada disciplina</i>	26
h. <i>Resumen económico de los aportes por equipo multidisciplinario</i>	26
i. <i>Análisis de costo – beneficio:</i>	27
j. <i>Estrategia de sostenibilidad de los proyectos</i>	28
3. Conclusiones	29
4. Recomendaciones	31
II. Programa de Prevención de Enfermedades Bucales	34
1. Introducción.....	34
Objetivos	35
2. Metas del Programa	36
3. Presentación de Resultados.....	37
a. <i>Subprograma de Enjuagatorios con Fluoruro de Sodio al 0.2%</i>	37
b. <i>Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras</i>	39
c. <i>Educación para la Salud Bucal</i>	42
4. Análisis del programa de enfermedades bucales en su conjunto	44
5. Conclusiones	45
6. Recomendaciones	46
III. Investigación Única	48
1. Introducción.....	48
2. Marco teórico	49

3. Presentación de Resultados.....	50
4. Discusión de resultados.....	56
5. Conclusiones	57
6. Recomendaciones	58
IV. Atención Clínica Integral	60
1. Introducción.....	60
2. Objetivos.....	61
3. Presentación de resultados	62
4. Conclusiones	70
5. Recomendaciones	71
V. Administración del consultorio.....	73
1. Introducción.....	73
2. Descripción y análisis de la ejecución del programa.....	74
<i>Asistencia y puntualidad</i>	<i>74</i>
<i>Presentación Personal.....</i>	<i>74</i>
<i>Orden y limpieza de la Clínica</i>	<i>74</i>
<i>Métodos de Bioseguridad.....</i>	<i>74</i>
<i>Libro de Citas y Diario.....</i>	<i>75</i>
<i>Archivo y Fichas Clínicas.....</i>	<i>75</i>
<i>Capacitación del personal auxiliar</i>	<i>75</i>
3. Lista de temas cubiertos y notas obtenidas	76
4. Conclusiones	77
5. Recomendaciones	78
BIBLIOGRAFÍA.....	79
ANEXOS.....	81

SUMARIO

El presente informe detalla todos los proyectos del Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología desarrollado en el Centro para la Salud “Yatintó”, Caserío Cerro la Granadilla, San Raymundo, Guatemala, de febrero a octubre del 2017.

Estas actividades se desarrollaron y consideraron los niveles de prevención, de manera que el pre-profesional de Odontología pudiese adaptarse a la organización y manejo de un consultorio, mientras reconocía las dificultades socio-económicas y culturales del país. Para esto el área de Odontología Socio-Preventiva planificó los siguientes programas:

- Actividades Comunitarias
- Prevención de Enfermedades bucales
- Investigación Única
- Atención Clínica Integral
- Administración del Consultorio

Las actividades comunitarias se llevaron a cabo con un grupo de estudiantes de distintas disciplinas, en conjunto con el programa EPSUM (Ejercicio Profesional Supervisado Multiprofesional). Para el desarrollo del proyecto comunitario se elaboró inicialmente un diagnóstico de la comunidad y de las áreas de influencia de la Asociación “Sulla Strada”, (quien es anfitriona del programa EPS), de tal forma que se pudiesen identificar los problemas de esta población. Posteriormente, se priorizaron los problemas para elaborar un perfil de proyecto encaminado a la solución de los mismos. Por ello se realizaron proyectos de convivencia comunitaria, reforestaciones, charlas de sensibilización y huertos escolares.

El programa de prevención de enfermedades bucales se desarrolló principalmente en la escuela EORM Abuelita Amelia Pavoni, ya que en ella se encuentra la población objetivo de los proyectos elaborados en conjunto con el grupo EPSUM. Para la realización de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% y las charlas de salud bucal se incluyeron dos escuelas más: EORM Aldea El Ciprés y EOUM Salvador Reyes Soto. Se realizaron un total de 666 Sellantes de Fosas y Fisuras en 107 niños en edad escolar; Se dio cobertura a 955 niños de las escuelas antes mencionadas durante cada mes en el subprograma de enjuagatorios de Fluoruro de Sodio al 0.2%, aplicando un total de 15,201 enjuagatorios en los 8 meses.

También se realizó una investigación durante el transcurso del EPS, cuyo objetivo principal era encontrar las principales causas de fracaso y longevidad en las obturaciones de resina compuesta y amalgama de los pacientes integrales atendidos por el programa EPS en los años anteriores. Para esto se evaluaron 10 pacientes atendidos en el 2016, pues este fue el primer año de realización del programa en esta comunidad.

El proyecto de actividad clínica integral fue desarrollado, al igual que con el programa de prevención, en los niños de la escuela Abuelita Amelia Pavoni. La priorización de la población dificultó la producción clínica; sin embargo, con el pasar de los meses esta se incrementó, gracias a las estrategias planteadas y a la sensibilización de pacientes por parte de las disciplinas de Trabajo Social y Psicología. Para los grupos de población en general y niños de edad escolar se realizaron 123 exámenes clínicos, 78 profilaxis bucales, 55 sellantes de fosas y fisuras, 10 tratamientos periodontales, 18 obturaciones de ionómero de vidrio, 360 obturaciones de resina compuesta, 17 pulpotomias, 17 coronas de acero inoxidable, y 117 extracciones dentales. Con este proyecto se favoreció a un total de 86 niños que se dedican a la elaboración clandestina de cohetes.

Por último, se realizó un programa de administración del consultorio y de capacitación del personal auxiliar, en el cual se daban temas teóricos de actualización y se fortalecía la práctica clínica y organización del consultorio en conjunto con las asistentes dentales.

Actividades comunitarias

I. Actividades Comunitarias

1. Introducción

La Universidad de San Carlos de Guatemala, en su calidad de extensión, formuló un programa multidisciplinario EPSUM, el cual se basa en la elaboración de proyectos que respondan a las necesidades de las comunidades asignadas. En conjunto con un equipo de estudiantes de EPS de las unidades académicas de Psicología, Trabajo Social, Odontología y Agronomía, se planificaron, elaboraron, formularon y ejecutaron proyectos mono y multidisciplinarios implementados en la comunidad, con el fin de contribuir al desarrollo social e integral de los habitantes del Cerro La Granadilla, San Raymundo. Para ellos se elaboró un Diagnóstico Comunitario, a través del cual se priorizaron los problemas identificados. Con ellos se elaboró un proyecto de Desarrollo Integral, el cual responde a la conflictividad social por la administración de los recursos.

El enfoque general del Proyecto de Desarrollo Integral del área de Influencia de Associazione Sulla Strada Onlus, como proyecto multidisciplinario, se orientó en el proceso de crear conciencia en las familias beneficiarias de la asociación, impartir charlas de capacitación y asesoría a padres de familia sobre salud en general, desarrollo psicosocial, modelos de crianza, alimentación adecuada, acompañamiento a niñas y niños, comunicación con el fin de sensibilizar a las familias y brindar atención integral a los niños y niñas. El acercamiento del equipo multidisciplinario con la comunidad se inició con el proyecto de convivencia comunitaria, en el cual se incluyó a los integrantes del COCODE.

En respuesta a las necesidades de la comunidad, cada integrante del equipo implementó acciones a través de los proyectos monodisciplinarios. Por tanto se plantearon los siguientes proyectos individuales:

La disciplina de Agronomía, planteó en su Plan de Servicios una jornada de reforestación, que tenía como objetivo fortalecer la enseñanza aprendizaje de la conservación y cuidado de los bosques; el establecimiento de cultivo de aguacate Hass (persea americana) el cual se desarrollará en la finca administrada por la asociación civil "Sulla Strada Onlus". Involucrar a los habitantes de las comunidades El Edén, El Ciprés y caserío El Limón a dedicarse a la producción de cultivo de calidad, para competir en el mercado nacional y así satisfacer la demanda de aguacate en el municipio de San Raymundo, Guatemala.

La disciplina de Psicología hizo su integración de proyectos con los siguientes programas: Programas de Atención Individual, Programa de Atención Grupal, Programa de Capacitación a Docentes, enfocado a docentes de la Escuela Oficial Rural Mixta “Abuelita Amelia Pavoni”, Programa de Estimulación Temprana, Programa de Escuela para Padres.

La disciplina de Trabajo Social, fortaleció y capacitó a los integrantes del Consejo Comunitario de Desarrollo COCODE, estableció reuniones con el propósito de mejorar los conocimientos que poseían, con base en el Manual de Capacitación para Consejos Comunitario de Desarrollo y la Ley de Consejos de Desarrollo Urbano y Rural. También organizó capacitaciones al gobierno escolar de la EORM Abuelita Amelia Pavoni con el fin de reforzar el conocimiento de sus funciones y obligaciones.

La disciplina de Odontología trabajó dos ejes importantes dentro del proceso salud-enfermedad: Prevención y restablecimiento de la función, aplicación de enjuagues de flúor al 0.2% para reducir la incidencia de caries en piezas permanentes de niños escolares en el área pública. También se realizaron charlas de salud e higiene bucal cada semana, en donde se abordaron temas importantes acerca de la cavidad oral y el porqué de la importancia del cepillado y buena higiene. Para los ejes que incluyeron el restablecimiento de la función se realizaron los programas de clínica integral y capacitación del personal auxiliar. Ambos programas tenían un principio en común, conocido como “odontología a cuatro manos”. El programa de capacitación del personal auxiliar está relacionado con el proyecto multidisciplinario.

Otro aporte del equipo multidisciplinario a la comunidad, fue el Programa de Medicina General, a través de la vinculación con un médico general voluntario que atiende la salud física de los niños una vez por semana, en coordinación con la enfermera del Centro para la Salud “Yatintó” se brindan medicamentos a niños y familias.

2. Resumen ejecutivo de los proyectos

a. Antecedentes del área de intervención, y resumen de los problemas priorizados.

La Associazione Sulla Strada Onlus se encuentra situada en el municipio de San Raymundo, dentro del departamento de Guatemala, a 43 kilómetros de distancia de la ciudad capital, por la ruta de San Juan Sacatepéquez y cinco kilómetros más del casco urbano hacia el Cerro La Granadilla, en la aldea El Ciprés. Aquí la población es de origen maya, en su mayoría hablante kaqchikel, dicho idioma es usado en su mayoría por adultos mayores, ya que a la niñez no se le inculca el valor del idioma. (Sulla Strada, 2015).

La asociación italiana, según cuenta Carlo Sansonetti (director de la asociación), se interesó en apoyar a la población del municipio de San Raymundo por los bajos indicadores de desarrollo humano y comunitario, como acceso a la educación, a la salud, saneamiento ambiental, desnutrición crónica, trabajo infantil, especialmente en el Caserío Cerro La Granadilla, el cual visitó el director de la asociación por invitación de un amigo. Según sus relatos la incidencia de casos de niños que elaboran cohetillos clandestinamente y sus condiciones precarias de seguridad industrial eran preocupantes, en especial que los niños del caserío no contaban con acceso a la educación y a la salud. Por lo tanto en el 2001, se estableció una escuela para niños de escasos recursos y en el 2003 se adquirió la finca que dio vida a los proyectos de agricultura y salud.

El proyecto de la escuela comenzó con preprimaria y los tres primeros grados. Ésta ha aportado al desarrollo humano de la comunidad, y actualmente es una escuela que atiende desde la educación preprimaria hasta el sexto año.

En el año 2006 fue reconocida, la Asociación Sulla Strada, como Organización No Gubernamental por el Ministerio de Relaciones Exteriores Italianas. La sede se encuentra en Italia y los recursos que aportan a los proyectos de Guatemala provienen en el 90% de donaciones extranjeras, los cuales tienen como único fin mejorar las condiciones de vida de la población objetivo.

El equipo multidisciplinario procedió a la identificación de los problemas y necesidades emergentes, por medio del diagnóstico comunitario realizado en el Cerro La Granadilla, el cual requirió de un análisis de la Asociación Sulla Strada para reconocer los recursos institucionales disponibles y de la organización comunitaria para enfocar las acciones y fortalecer algunos aspectos ya existentes.

El Cerro La Granadilla cuenta con problemas de salud, educación, economía, estructuración social, ambiental; debido en su mayoría por la centralización de algunos servicios públicos, también por la dificultad de acceso en los caminos de terracería en mal estado, la falta de estructuración de un COCODE, el analfabetismo, educación ambiental, hábitos de higiene y organización familiar y comunitaria.

Al definir con el equipo multidisciplinario y la comunidad del Cerro La Granadilla, se analizó la pertinencia, eficiencia, impacto y sostenibilidad del proyecto multidisciplinario en gestión social para promover la participación comunitaria.

b. *Descripción de la intervención del equipo*

Durante la investigación sobre la realidad del Cerro La Granadilla, el equipo multidisciplinario hizo una lectura general de la comunidad: El Caserío Cerro la Granadilla está ubicado en la aldea El Ciprés del municipio de San Raymundo. Está compuesto por 45 familias, son 150 personas aproximadamente los habitantes del caserío, con todos los grupos etarios de edad.

La Associazione Sulla Strada Onlus, que se encuentra ubicada en el Cerro La Granadilla, tiene como objetivo brindar apoyo a los niños que atraviesan situaciones difíciles que afectan su calidad de vida. Sin embargo, la falta de conocimiento en el área agronómica ha creado problemas en cuanto a la sostenibilidad del proyecto de agricultura, pero es apremiante la calidad de los servicios en función de todo el qué hacer de la asociación para con los niños del área de influencia.

La fabricación de cohetillos por parte de los niños y niñas es solo un efecto causado por la pobreza que se vive en las comunidades, ya que es la actividad económica en la cual no requieren de un nivel académico como tal. Sin embargo, es una limitante pues en algunos casos las familias prefieren que los niños se dediquen a la fabricación clandestina de cohetillos y no a las escuelas, lo cual indica el porqué de los altos índices de deserción escolar. Además, estas industrias de fabricación clandestina de cohetillos son peligrosas y perjudiciales para los niños, ya que han ocurrido accidentes por quemaduras graves con pólvora, y en algunos casos la muerte de los mismos.

El equipo multidisciplinario indagó la realidad del Cerro La Granadilla, se realizaron propuestas multidisciplinarias y monodisciplinarias, enfocadas al desarrollo integral del área de influencia de la Associazione Sulla Strada Onlus. Los proyectos monodisciplinarios se unen para el mismo enfoque. Los proyectos propuestos por las diferentes disciplinas se detallan a continuación:

Por parte de Agronomía se brindó asesoría técnica en agricultura, principalmente en el manejo del eje agrícola de las áreas de producción que la Asociación cuenta, además de prácticas de reforestación, elaboración de huertos, así como el desarrollo de una investigación en consumo de leña.

En lo que se refiere a Psicología se presentaron Programas de Atención Individual, Programa de Atención Grupal, Programa de Atención al Adolescente, Programa de Capacitación a Docentes, Programa de Estimulación Temprana, Programa de Escuela para Padres, Medicina General.

En la disciplina de Odontología se trabajaron dos ejes importantes dentro del proceso salud-enfermedad, prevención y restablecimiento de la función. Para el programa que engloba la prevención se han aplicado enjuagues de flúor al 0.2% para reducir la incidencia de caries en piezas permanentes de niños en edad escolar. Dentro de los programas que incluyen el restablecimiento de la función se encontraron la clínica integral y la capacitación del personal auxiliar.

Y por último la disciplina de Trabajo Social realizó el aporte comunitario, a través del fortalecimiento del Consejo Comunitario de Desarrollo COCODE, específicamente sobre la legislación de descentralización, consejos comunitarios de desarrollo, desarrollo rural y urbano. En la dinámica de grupos, se trabajó el fortalecimiento del área educativa como el gobierno escolar, así como el acompañamiento de casos desde el punto de apoyo de la disciplina en procesos legales de una menor.

La fortaleza y la experiencia de las distintas disciplinas empoderan a las demás, la coordinación entre los profesionales supera el ámbito informativo y se ubica en un nivel de intervención conjunta de situaciones concretas.

c. Resultados del proyecto multidisciplinario

Tabla 1

Proyecto de desarrollo integral

Nombre del proyecto	Proyecto de Desarrollo Integral de las áreas de influencia de Associazione Sulla Strada Onlus
Ubicación	Área de influencia de Associazione Sulla Strada Onlus (Caserío Cerro La Granadilla, El Limón, Las parcelas y El Edén).
Objetivo General	Promover el desarrollo integral de las familias beneficiarias, a través de acciones participativas y transformadoras que generen en la vida de los individuos, por medio de formación en aspectos de agricultura, salud, social, educación y desarrollo psicosocial.
Objetivos específicos	Generar procesos de sensibilización en población influenciada directa o indirectamente por Asociación.

	<p>Propiciar la relación ambiente entre autoridades municipales, comunales y asociación, para la potencialización de proyectos integrales de las comunidades.</p> <p>Mejorar la calidad de enseñanza-aprendizaje en la comunidad educativa de la Escuela Oficial Rural Mixta Abuelita Amelia Pavoni.</p> <p>Contribuir al desarrollo de relaciones funcionales e integración familiar en los hogares de las comunidades influenciadas por Asociación Sulla Strada.</p>
Desarrollo metodológico	<p>Como parte del proceso de inserción e inmersión del equipo multidisciplinario se realizó un recorrido por las áreas influenciadas por Asociación Sulla Strada, se conocieron e identificaron autoridades comunales, autoridades institucionales, informantes claves, condiciones de vida de los pobladores de las comunidades y factores socioculturales que entorpecen el desarrollo integral de las personas beneficiadas por la Asociación. Se utilizaron instrumentos para fundamentar la información obtenida (entrevistas, visitas domiciliarias, estudios socioeconómicos y revisión bibliográfica). Se partió de los lineamientos proporcionados por profesionales del Programa EPSUM. Se realizaron sondeos y evaluaciones constantes para velar el desempeño de la propuesta de desarrollo integral elaborada y mejorar técnicas y acciones proporcionados por pre-profesionales asignados en dicha institución.</p>
Área de intervención.	Económico, Social, Educativo, Salud, Ambiental, Administrativo.
Metas (según objetivos)	Que el 50% de la población beneficiada por Associazione Sulla Strada Onlus inicie procesos de concientización y sensibilización hacia problemáticas psicosociales, ambientales y de salud identificadas.
	Que los miembros del COCODE se involucren en un 80% en las acciones y proyectos propuestos por Associazione Sulla Strada Onlus.

	Capacitar al 80% de docentes que laboran en el proyecto educativo de Associazione Sulla Strada Onlus, con el fin de brindar asesoría técnica para mejorar la calidad en el proceso de enseñanza-aprendizaje.
	Capacitar al 40% de padres de las familias beneficiadas por Associazione Sulla Strada Onlus.
RESULTADOS	
Indicadores desempeño	
Usuarios directos	12 líderes comunitarios capacitados. 11 maestros en proceso de capacitación. 70 padres en proceso de capacitación. 208 niños atendidos a nivel psicoeducativo, psicosocial y en salud bucal.
Usuarios indirectos	Aproximadamente 400 habitantes en las áreas de influencia por Associazione Sulla Strada Onlus (Caserío Cerro La Granadilla, Las Parcelas, El Limón y colonia El Edén).
Indicadores de impacto	Registro mensual de actividades realizadas con el fin de evaluar avances en el plan de trabajo. Renovación, inscripción y capacitación a representantes comunales (COCODE) del Caserío Cerro La Granadilla. Sensibilización sobre la importancia de mejorar la calidad educativa y la preparación constante a 11 docentes. Procesos iniciales de transformación en patrones de crianza y concepción de padres habitantes en el Caserío Cerro La Granadilla. Identificación de principales problemáticas sociales, culturales, económicas, educativas, administrativas y emocionales.
Aporte económico técnico al proyecto	Q. 113,400.00

d. Desglose de productos multidisciplinarios

Tabla 2

Identificación de productos proyecto de desarrollo integral

Identificación de productos	Proyecto de desarrollo integral de las áreas de influencia de Associazione Sulla Strada Onlus	
<i>Objetivos específicos</i>	<i>Indicadores de desempeño</i>	<i>Productos</i>
Generar procesos de concientización y sensibilización en población influenciada directa o indirectamente por Asociación Sulla Strada.	Registro mensual de actividades realizadas con el fin de evaluar avances en el plan de trabajo.	<ul style="list-style-type: none"> - Visitas Domiciliares. - Talleres a Padres de Familia. - Sociodramas. - Charlas. - Taller de Estimulación Temprana. - Talleres de Prevención, a nivel psicológico, social y bucal.
Propiciar la relación-ambiente entre autoridades municipales, comunales y asociación para la potencialización de proyectos que generen el desarrollo integral de las comunidades.	Renovación, inscripción y capacitación a representantes comunales (COCODE) del Caserío Cerro La Granadilla.	<ul style="list-style-type: none"> - Reconocimiento de líderes comunitarios - Entrevistas a líderes comunitarios - Asesoría técnica, administrativa y legal - Talleres de fortalecimiento a Consejo de desarrollo comunitario.

		<ul style="list-style-type: none"> - Inscripción de COCODE en municipalidad - Acompañamiento en proyectos iniciales
<p>Mejorar calidad de enseñanza-aprendizaje en la comunidad educativa de la Escuela Oficial Rural Mixta Abuelita Amelia Pavoni.</p>	<p>Sensibilización de la importancia de mejorar la calidad educativa y la preparación constante a 11 docentes</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Capacitaciones a docentes. - Evaluaciones de desempeño a docentes. - Evaluación de desempeño a director de institución educativa. - Talleres de crecimiento personal a docentes. - Instalación de huertos escolares.
<p>Contribuir al desarrollo de relaciones funcionales e integración familiar en los hogares de las comunidades influenciadas por Asociación Sulla Strada.</p>	<p>Procesos iniciales de transformación en patrones de crianza y concepción de padres habitantes en el Caserío Cerro La Granadilla. Identificación de principales problemáticas sociales, culturales, económicas, educativas, administrativas y emocionales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Entrevistas a padres de familia. - Entrevistas a niños. - Visitas Domiciliares. - Estudios Socioeconómicos. - Recorrido por áreas de influencia. - Observación. - Jornadas de Salud. - Jornadas de Flúor.

Tabla 3*Estimación de valores Proyecto Multidisciplinario*

Estimación de Valores	Proyecto de Desarrollo integral de las áreas de influencia de Associazione Sulla Strada Onlus.	
Propiciar la relación-ambiente entre autoridades municipales, comunales y asociación para la potencialización de proyectos que generen el desarrollo integral de las comunidades.	<ul style="list-style-type: none"> - Reconocimiento de líderes comunitarios. - Entrevistas a líderes comunitarios. - Asesoría técnica, administrativa y legal. - Talleres de fortalecimiento a consejo de desarrollo comunitario. - Inscripción de COCODE en municipalidad. - Acompañamiento en proyectos iniciales. 	<ul style="list-style-type: none"> - Q.1,000.00 - Q.200.00 - Q.3,000.00 - Q.10,000.00 - Q.500.00 - Q.1,000.00
Mejorar calidad de enseñanza-aprendizaje en la comunidad educativa de la Escuela Oficial Rural Mixta Abuelita Amelia Pavoni	<ul style="list-style-type: none"> - Capacitaciones a docentes. - Evaluaciones de desempeño a docentes. - Evaluación de desempeño a director de institución educativa. - Talleres de crecimiento personal a docentes. - Instalación de huertos escolares. 	<ul style="list-style-type: none"> - Q.8,000.00 - Q.2,500.00 - Q.1,000.00 - Q.8,000.00 - Q.1,000.00

Contribuir al desarrollo de relaciones funcionales e integración familiar en los hogares de la comunidades influenciadas por Asociación Sulla Strada	- Entrevistas a padres de familia.	- Q.4,000.00
	- Entrevistas a niños.	- Q.4,000.00
	- Visitas Domiciliares.	- Q.1,000.00
	- Estudios Socioeconómicos	- Q.5,000.00
	- Recorrido por áreas de influencia.	- Q.1,000.00
	- Observación.	- Q.500.00
	- Jornadas de Salud.	- Q.8,000.00
	- Jornadas de Flúor.	- Q.10,000.00
	TOTAL	- Q. 113,400.00

e. Proyecto de convivencia comunitaria.

De acuerdo a la realización de la investigación diagnóstica y la socialización del mismo, con la convivencia comunitaria; en la comunidad del Cerro La Granadilla se encontraron diferentes problemáticas que los habitantes manifestaron durante las entrevistas que se realizaron. Se priorizaron algunos problemas para iniciar y buscar alternativas de soluciones que permitirán el desarrollo integral dentro de la comunidad y trabajar con el equipo multidisciplinario el propósito principal: contribuir con la organización del COCODE para que logren entender la metodología del trabajo en equipo y logren contribuir al desarrollo integral de la comunidad del Cerro La Granadilla. Se realizó acompañamiento y gestión y se lograron cambios positivos y nuevas visiones para el desarrollo. También se realizaron los siguientes proyectos de convivencia:

- Jornada de limpieza con los niños y jóvenes de la escuela Amelia Pavoni.
- Jornada de reforestación y Conocimiento de Universidad de San Carlos de Guatemala.
- Implementación de huerto escolar Abuelita Amelia Pavoni

La importancia y riqueza del trabajo en equipos multidisciplinarios en conjunto con la comunidad y sede anfitriona, permitió unificar criterios y lograr la aplicación de nuevos métodos de resolución de problemas, lo que se traduce en resultados positivos. Estos proyectos forman parte del trabajo en equipo multidisciplinario, por lo que no se realizó una nueva cuantificación, ya que son acciones comunitarias integradas.

Proyectos Disciplina de Trabajo Social

Tabla 4

Proyecto Fortalecimiento Organizativo al Consejo Comunitario de Desarrollo, COCODE del Cerro La Granadilla, San Raymundo, Guatemala.

Nombre del proyecto No. 1	Fortalecimiento Organizativo al Consejo Comunitario de Desarrollo, COCODE del Cerro La Granadilla San Raymundo, Guatemala.
Ubicación	Escuelita Amelia Pavoni
Objetivo General	Fortalecer la organización del Consejo Comunitario de Desarrollo Cerro La Granadilla.
Área de intervención	Educación
RESULTADOS	
Indicadores de desempeño	
Usuarios directos	11 integrantes del COCODE de la comunidad del Cerro La Granadilla
Usuarios indirectos	150 habitantes de la comunidad Cerro La Granadilla
Indicadores alcanzados del proyecto	- Se brindó el acompañamiento al Consejo Comunitario de Desarrollo del Cerro La Granadilla para fortalecer el conocimiento y propiciar la participación de sus integrantes. - Reconocieron la importancia del liderazgo los representantes del Cerro la Granadilla para incidir en proyectos de beneficio comunitario y contribuir para el desarrollo integral.
Aporte económico técnico al proyecto	Q 10,000.00

Proyectos Disciplina de Odontología

Tabla 5

Proyecto de Clínica Integral desarrollado en el Centro para la Salud Yatintó, Cerro la Granadilla, San Raymundo de Febrero a Octubre del 2017

Nombre del proyecto No. 1	Clínica Integral
Ubicación	Centro de Salud “Yatintó”, Cerro las Granadillas, San Raymundo.
Objetivo General	Restaurar lesiones de caries avanzadas, moderadas o leves en piezas dentarias permanentes y primarias, mejorar la condición periodontal y eliminación de focos sépticos de los estudiantes de la EORM Abuelita Amelia Pavoni.
Área de intervención.	Salud
RESULTADOS	
Indicadores de desempeño	
Usuarios directos	85 estudiantes
Usuarios indirectos	150 familias
Indicadores alcanzados del proyecto	<ul style="list-style-type: none"> - 66 profilaxis y aplicaciones tópicas de flúor. - 18 restauraciones de ionómero de vidrio. - 349 restauraciones de resina compuesta. - 17 pulpotomías - 17 coronas de Acero Inoxidable - 109 extracciones dentales.
Aporte económico técnico al proyecto	Q 28,605.00

Tabla 6

Programa de prevención, Subprograma de enjuagatorios de flúor al 0.2% desarrollado en escuelas públicas de San Raymundo de Febrero a Octubre del 2017

Nombre del proyecto No. 2	Enjuagatorios de flúor al 0.2%
Ubicación	EORM Abuelita Amelia Pavoni, EORM Alde el Cipres, EOUM Salvador Reyes Soto
Objetivo General	Reducir la incidencia de caries en piezas permanentes a través de la aplicación tópica de fluoruro de sodio al 0.2% una vez a la semana.
Área de intervención.	Salud
RESULTADOS	
Indicadores de desempeño	
Usuarios directos	955 estudiantes
Usuarios indirectos	500 familias
Indicadores alcanzados del proyecto	- 955 estudiantes cubiertos para enjuagatorios de flúor al 0.2% cada semana, durante 8 meses.
Aporte económico técnico al proyecto	Q 17,280.00

Tabla 7

Programa de Prevención, Subprograma de barrido de SFF desarrollado en el Centro para la Salud Yatintó, Cerro La Granadilla, San Raymundo de Febrero a Octubre del 2017

Nombre del proyecto No. 3	Barrido de SFF
Ubicación	EORM Abuelita Amelia Pavoni, EORM Aldea el Ciprés, EOUM Salvador Reyes Soto.
Objetivo General	Reducir la incidencia de caries y minimizar el avance de la caries inicial a través de la colocación de sellantes de fosas y fisuras en piezas permanentes de estudiantes de primero a tercer grado.
Área de intervención	Salud
RESULTADOS	
Indicadores de desempeño	
Usuarios directos	107 estudiantes
Usuarios indirectos	60 familias
Indicadores alcanzados del proyecto	- 666 Piezas dentarias selladas - 107 pacientes atendidos
Aporte económico técnico al proyecto	Q 11,180.00

Tabla 8

Programa de Prevención, subprograma de charlas de salud bucal desarrollado en San Raymundo de Febrero a Octubre del 2017

Nombre del proyecto No. 4	Charlas de salud bucal
Ubicación	EORM Abuelita Amelia Pavoni, EORM Aldea el Ciprés, EOUM Salvador Reyes Soto.
Objetivo General	Sensibilizar a los estudiantes acerca de la importancia de la higiene bucal, la dieta no cariogénica y métodos preventivos efectivos para reducir la incidencia de caries e índices de CPO.
Área de intervención	Salud
RESULTADOS	
Indicadores de desempeño	
Usuarios directos	955 estudiantes
Usuarios indirectos	500 familias
Indicadores alcanzados del proyecto	- 36 charlas de Salud bucal a estudiantes. - 955 estudiantes cubiertos.
Aporte económico técnico al proyecto	Q 9,000.00

Tabla 9

Proyecto de Capacitación al personal auxiliar de Odontología, desarrollado en el centro para la salud Yatintó, Cerro La Granadilla, San Raymundo, de Febrero a Octubre del 2017

Nombre del proyecto No. 5	Capacitación al Personal Auxiliar de Odontología
Ubicación	Centro para la Salud Yatintó, Cerro La Granadilla, San Raymundo.
Objetivo General	Capacitar, orientar y actualizar al personal auxiliar acerca de las labores dentro del consultorio, los procedimientos clínicos, materiales dentales, desinfección – esterilización y la actividad odontológica clínica a cuatro manos a través de un manual teórico y prácticas vivenciales dentro de la clínica dental.
Área de intervención	Salud, educación
RESULTADOS	
Indicadores de desempeño	
Usuarios directos	1 Asistente dental
Usuarios indirectos	1,147 estudiantes
Indicadores alcanzados del proyecto	<ul style="list-style-type: none"> - Mayor productividad clínica, a través de la práctica de odontología a cuatro manos. - Mayor cobertura del programa de prevención, por medio de la organización de la asistente a los monitores y estudiantes cubiertos. - Reducción de los tiempos de trabajo en clínica y mejores condiciones de saneamiento entre cada paciente.
Aporte económico técnico al proyecto	Q 4,500.00

Tabla 10

Proyecto de Institucionalización del Cepillado Dental en EORM Abuelita Amelia Pavoni de Julio a Octubre 2017

Nombre del proyecto No. 6	Institucionalización del Cepillado Dental en EORM Abuelita Amelia Pavoni
Ubicación	EORM Abuelita Amelia Pavoni
Objetivo General	Institucionalizar horarios y controles periódicos de higiene oral en los estudiantes de la EORM Abuelita Amelia Pavoni.
Área de intervención	Salud, educación
RESULTADOS	
Indicadores de desempeño	
Usuarios directos	210 estudiantes
Usuarios indirectos	60 familias
Indicadores alcanzados del proyecto	<ul style="list-style-type: none"> - Horario de Cepillado programado por los maestros de la escuela. - Charlas de sensibilización y capacitación a los maestros acerca de los controles de PDB, caries y métodos correctos de higiene bucal. - 210 cepillos dentales entregados a los estudiantes de la EORM Abuelita Amelia Pavoni. - 144 pastas con fluoruro de sodio entregada a la EORM Abuelita Amelia Pavoni para su distribución a los maestros.
Aporte económico técnico al proyecto	Q 1,714.00

g. Resumen de los proyectos por cada disciplina

Tabla 11

Resumen de Proyectos Trabajo Social

No. de proyecto disciplina de trabajo Social.	Usuarios directos	Usuarios indirectos	Aporte económico técnico al proyecto
Proyecto No. 1	11	150	Q 10,000.00
Total	11	150	Q10,000.00

Tabla 12

Resumen de Proyectos Odontología

No. de proyecto disciplina de Odontología	Usuarios directos	Usuarios indirectos	Aporte económico técnico al proyecto
Proyecto No. 1	85	150	Q 28,605.00
Proyecto No. 2	955	500	Q 17,280.00
Proyecto No. 3	107	60	Q 11,180.00
Proyecto No. 4	955	500	Q 9,000.00
Proyecto No. 5	1	1147	Q 4,500.00
Proyecto No. 6	210	60	Q 1,714.00
Total	2,313	2,417	Q 72,279.00

h. Resumen económico de los aportes por equipo multidisciplinario

Tabla 13

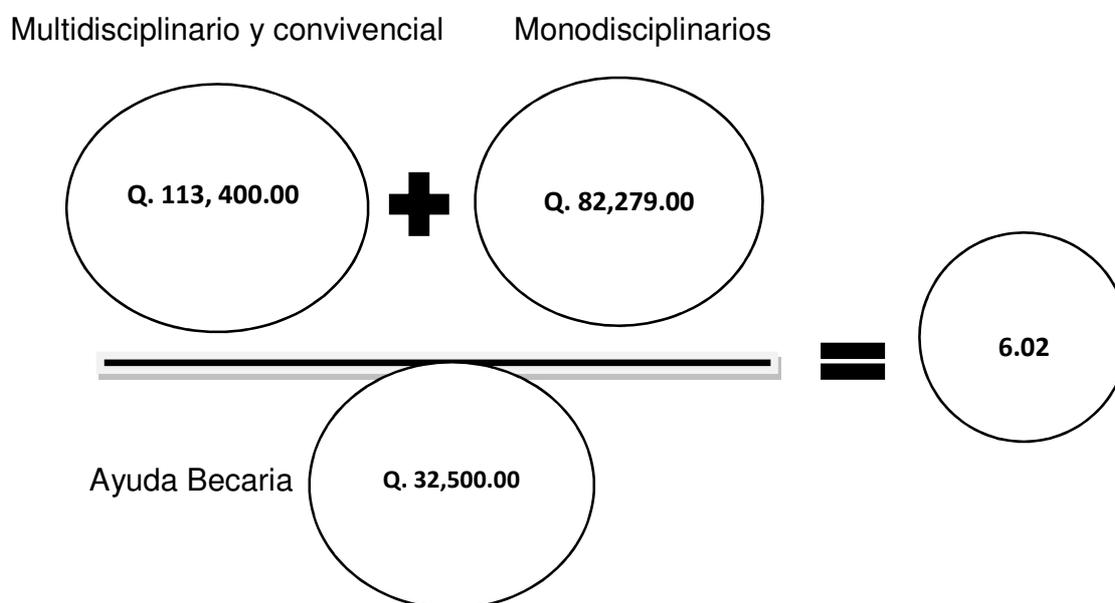
Resumen económico de los aportes del equipo multidisciplinario.

Nombre del proyecto	Usuarios directos	Usuarios indirectos	Aporte económico técnico al proyecto
Proyecto multidisciplinario	301	400	Q 113,400.00
Proyectos Trabajo Social	11	150	Q 10,000.00
Proyectos Odontología	2,313	2,417	Q. 72,279.00
Total	2,625	2,917	Q. 195,679.00

i. Análisis de costo – beneficio:

El presente detalle de los proyectos da un resultado de ciento noventa y cinco mil seiscientos setenta y nueve con cero centavos; es necesario tomar en cuenta la ayuda becaria para conocer el aporte que se ha realizado a las áreas de influencia y a la Associazione Sulla Strada Onlus, San Raymundo, Guatemala.

Figura 1 *Relación Costo Beneficio del Equipo*



Como se puede observar en la figura anterior el aporte del equipo multidisciplinario fue de Q.195,679.00 en relación del aporte de beca el cual asciende a Q. 32,500.00, tomando en cuenta el aporte de las disciplinas de Trabajo Social y Odontología hasta el mes de octubre del 2017. Se establece que la relación costo - beneficio es igual a Q. 6.02, y se define que por cada quetzal que el equipo recibe en concepto de ayuda becaria, el aporte técnico en proyectos es de seis quetzales con dos centavos.

j. Estrategia de sostenibilidad de los proyectos

Los diferentes proyectos deben tener continuidad para favorecer la sostenibilidad de los mismos. Dentro de la comunidad el equipo multidisciplinario ha identificado a agentes promotores, como los maestros y el director de la EORM Abuelita Amelia Pavoni, los padres de familia, trabajadores de la Associazione Sulla Strada Onlus, Asistente Dental y Enfermera del Centro para la Salud Yatintó, también se identificó el COCODE, por ser considerada la autoridad comunitaria legalmente reconocida.

La capacitación realizada fue enfocada a que el COCODE asuma un papel de apoyo para la Asociación, especialmente en la participación y acompañamiento en las actividades relacionadas con los niños y niñas, educación ambiental, huertos escolares, desarrollo psicosocial y salud integral.

En el área de Salud bucal (odontología) se deja un archivo, a través de fichas clínicas, donde se registran los tratamientos realizados y comentarios acerca de los casos clínicos de cada paciente. De esta manera, el próximo pre-profesional de odontología podrá identificar a los pacientes con altos índices de caries que fueron tratados y fortalecer en ellos los hábitos de higiene.

El proyecto multidisciplinario de desarrollo integral de las áreas de influencia de Associazione Sulla Strada Onlus, fue dividido por fases, en la primera (que ha sido manejada por la primera cohorte 2017) se sensibilizaron a los padres en temas de salud, organización familiar y conductual, con el objetivo de concienciar a través de charlas y generar un cambio, por lo tanto los siguientes equipos multidisciplinarios deberán de organizar a las familias interesadas y sensibilizadas para recibir una capacitación individualizada de los temas según las necesidades de cada uno y ser consideradas como un ente de cambio en la comunidad del Cerro La Granadilla.

Además, se trabajará un proceso de concientización y sensibilización en la población influenciada directa o indirectamente por la Associazione Sulla Strada Onlus, para implementar en la institución un apoyo administrativo-contable para fortalecer la factibilidad y viabilidad de los proyectos, así como los seguimientos correspondientes a la parte administrativa de la institución.

3. Conclusiones

Trabajo social:

1. Por medio del trabajo con el equipo multidisciplinario se logró conocer las diferentes problemáticas y necesidades que presenta la población de manera integral, desde diferentes perspectivas y disciplinas con las cuales se buscan alternativas de solución que cubran las necesidades de la población; encaminadas a contribuir a mejorar las condiciones de vida en cuanto a la salud, educación, vivienda, medio ambiente, y se involucra a la niñez, juventud, adultos y adulto mayor.
2. Por medio del proyecto de convivencia se pudo identificar el trabajo de otras disciplinas, conocer sus aportes y como esto puede contribuir y fortalecer el trabajo que realiza la trabajadora social.
3. El proyecto monodisciplinario brindó acompañamiento al Consejo Comunitario de Desarrollo por medio del empoderamiento en cuanto a sus derechos, obligaciones y conocimientos; que deben tener en cuanto a las leyes que los respaldan y sensibilizarlos sobre el involucramiento que deben tener en actividades de desarrollo comunitario. Como fortalecer su liderazgo y formar nuevos líderes y que con ello pueden contribuir a la búsqueda de proyectos comunitarios que contribuyan a mejorar las condiciones de vida de los habitantes.
4. Con el respaldo y apoyo del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado Multiprofesional EPSUM, la Associazione Sulla Strada Onlus y la Escuela de Trabajo Social se logró ejecutar las diferentes actividades que se tenían planificadas por medio del apoyo técnico y la infraestructura, en el que como profesionales se contaron las herramientas necesarias para poder lograr con el objetivo profesional del Ejercicio Profesional Supervisado.

Odontología:

1. La población del área influenciada por la Asociación Sulla Strada, mostró poco interés por la higiene personal y salud bucal. Se registraron altos índices de CPO y severidad de caries dental en piezas permanentes y deciduas.
2. Existe una problemática de desorganización social y familiar en la población del área influenciada por la Asociación Sulla Strada, lo cual ocasiona trabajo infantil, desnutrición, enfermedades crónicas y agudas, maltrato infantil, familias nucleares extensas y deforestación.
3. A través del proyecto de convivencia, se logró un alcance con la comunidad, el cual permitió el acercamiento con los niños que asisten a EORM Abuelita Amelia Pavoni y las autoridades comunitarias.
4. La Asociación Sulla Strada presenta algunos problemas organizacionales dentro de la estructura que conforma la junta directiva, lo cual limita la posibilidad de realizar tratamientos más apropiados para la población.

4. Recomendaciones

Trabajo Social:

1. Involucrar a profesionales de Trabajo Social debido a que cuentan con metodologías de carácter social y pueden contribuir a conocer las problemáticas de la población y brindar alternativas de solución.
2. Continuar con el trabajo con el equipo multidisciplinario, debido a que con ello se puede brindar una atención integral a la población. Tiene un impacto positivo y puede aportar al cumplimiento de los objetivos que se tiene como institución y como Universidad de San Carlos de Guatemala.
3. Que la profesional de Trabajo Social se involucre con la niñez, debido a que es una población vulnerable en cuanto sus derechos.
4. Dar seguimiento de los casos familiares de la Escuelita Amelia Pavoni, debido a que la población necesita del aporte profesional de la población por medio de la búsqueda de alternativas de solución y que la población, específicamente la niñez, esté fuera de riesgo y que pueda vivir en plenitud dentro de su grupo educativo, familiar y comunitario.

Odontología:

1. Realizar jornadas de higiene bucal, en las cuales se traten temas de sensibilización y de acción, como profilaxis y detartraje para reducir los índices de PDB, como un complemento a la institucionalización del cepillado dental.
2. Hacer conciencia en los padres de familia y líderes comunitarios acerca de los beneficios de la educación en los niños y el progreso comunitario que este conlleva.
3. Llevar a cabo talleres de seguridad industrial para la elaboración clandestina de cohetes, y formar hábitos de higiene personal y bucal conjunto a las visitas constantes a la clínica médica y dental.
4. Realizar proyectos de convivencia con la comunidad para mejorar el alcance de los proyectos monodisciplinarios y multidisciplinarios, lograr el acercamiento necesario para la inducción de cambios positivos.
5. Reorganizar los procesos de gestión y solicitudes de la Asociación Sulla Strada, y unificar los proyectos de la misma, de tal manera que el avance sea progresivo y los trabajadores y colaboradores se sientan identificados con los objetivos de la asociación.

Programa de Prevención de Enfermedades Bucales

II. Programa de Prevención de Enfermedades Bucales

1. Introducción

La caries dental es una de las enfermedades crónicas con mayor prevalencia a nivel mundial, entre el 60% y el 90% de los niños en edad escolar y cerca del 100% de los adultos tienen esta enfermedad. En el caso de algunos países de Latinoamérica, se encuentra en más del 95% de la población, con altos índices de prevalencia-incidencia y severidad. En Guatemala, la caries dental tiende a ser más frecuente entre los grupos pobres y desfavorecidos, probablemente por la centralización de los servicios de salud pública y la escasa extensión de los servicios de educación bucal. Tratar las caries ya formadas en toda la población consumiría más del presupuesto total nacional de salud, algo que es imposible. Es por eso que todos los esfuerzos en salud pública para el tema de caries dental deben ir dirigidos hacia la prevención.

La Universidad de San Carlos de Guatemala, a través de los servicios de extensión, envía un Programa de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) en el cual se plantea un proyecto de prevención de enfermedades bucales que maneja el primer y segundo nivel de prevención. Para realizar este proyecto, se seleccionaron tres escuelas públicas del municipio de San Raymundo, localizadas entre los sectores marginales: EORM Abuelita Amelia Pavoni, EORM Aldea El Ciprés y EOUM Salvador Reyes Soto, en las cuales se ejecutaron acciones preventivas con el fin de reducir la incidencia de caries en el municipio. Esto se realizó a través de los subprogramas que conforman el proyecto: Educación en Salud Bucal: desarrollado en las escuelas seleccionadas, Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2%: para la realización de este subprograma, se capacitaron un total de 16 monitores distribuidos en las tres escuelas seleccionadas del municipio, los cuales contribuían en la aplicación tópica de flúor a través de los enjuagatorios bajo la supervisión del odontólogo practicante. La meta de alcance del proyecto fue de un total de 955 estudiantes al mes. Barrido de Sellantes: Durante el proceso de inmersión a la comunidad, se realizó una evaluación clínica de los estudiantes de la EORM Abuelita Amelia Pavoni del primer al tercer grado para tener un banco de pacientes, a través del cual se seleccionaron pacientes con piezas permanentes libre de caries. Se trabajó con un total de 107 estudiantes y se colocaron sellantes de fosas y fisuras en 666 piezas dentales.

Objetivos

- Establecer la importancia de la prevención de las enfermedades bucales, para beneficio de los niños y adolescentes escolares del lugar donde desarrollan el programa EPS.
- Diseñar un programa de prevención de enfermedades bucales de acuerdo a las necesidades de la población donde realiza el programa de Ejercicio Profesional Supervisado, a través de:
 - a. Cepillo Dental
 - b. Enjuagues con Fluoruro de Sodio
 - c. Educación en Salud
 - d. Sellantes de Fosas y Fisuras
- Aplicar las metodologías y técnicas más eficaces de prevención de enfermedades bucales para grupos de población.
- Comparar la efectividad de cada uno de los componentes de prevención de enfermedades bucales.
- Evaluar el alcance de los objetivos propuestos.

2. Metas del Programa

- Promover y reforzar los hábitos de higiene bucal en los niños en edad escolar de las comunidades aledañas al puesto de EPS asignado, a través de charlas de salud bucal, e intervenir así, directa e indirectamente en la población.
- Reducir la prevalencia-incidencia y severidad de la caries dental a través de la aplicación tópica de Fluoruro de Sodio al 0.2% por medio de enjuagatorios durante cada semana por 8 meses, cubrir un total de 1,000 estudiantes.
- Prevenir la aparición de nuevas lesiones de caries en piezas permanentes a través de la colocación de SFF, seleccionar pacientes que cursen del primer al tercer grado de primaria y con un mínimo de 4 piezas dentales sanas.
- Capacitar monitores para la aplicación de fluoruro de sodio tópico, aptos para preparar y brindar las cantidades exactas de los enjuagues durante los tiempos establecidos.

3. Presentación de Resultados

a. Subprograma de Enjuagatorios con Fluoruro de Sodio al 0.2%



Ilustración 1. Preparación y aplicación de los enjuagues de flúor en vasos desechables por cada grado.

Tabla 14

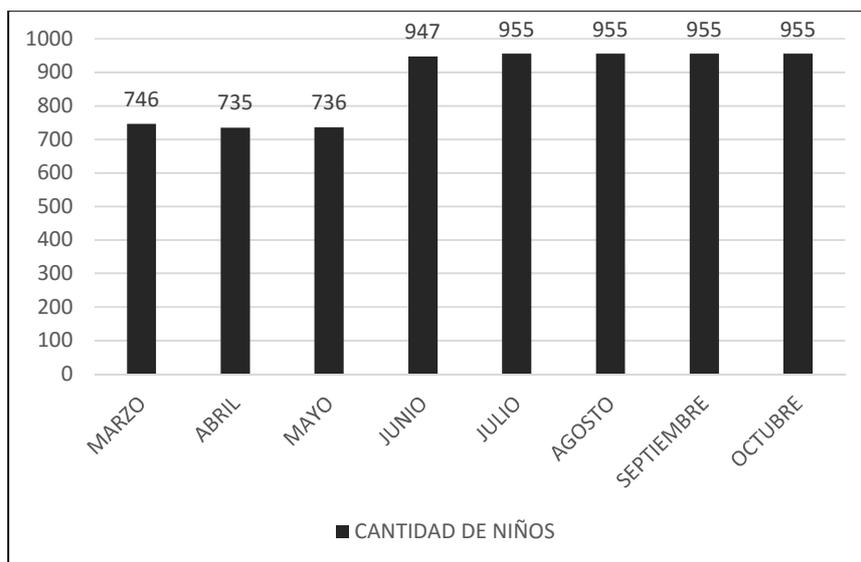
Número de niños atendidos por mes en el subprograma de enjuagues de flúor al 0.2% en el municipio de San Raymundo, departamento de Guatemala, de Febrero a Octubre del 2017

<i>MES</i>	<i>CANTIDAD DE NIÑOS</i>	<i>CANTIDAD DE ENJUAGATORIOS</i>
MARZO	746	1,281
ABRIL	735	1,470
MAYO	736	1,997
JUNIO	947	1,684
JULIO	955	955
AGOSTO	955	3,604
SEPTIEMBRE	955	1,165
OCTUBRE	955	2,865

Fuente: Elaboración propia. Extraído de los informes mensuales.

Gráfica 1

Relación del número de niños atendidos por mes en el subprograma de enjuagues de flúor al 0.2% en el municipio de San Raymundo, departamento de Guatemala, de Febrero a Octubre del 2017



Fuente: Tabla no. 14

Análisis de resultados:

Es evidente el avance en cuanto a la cantidad de niños cubiertos por el programa, debido a que en los primeros tres meses del programa EPS no se contaba con el apoyo de EORM Aldea El Ciprés. En promedio son 873 niños cubiertos por el programa durante los 8 meses.

Al observar la Tabla no. 1 es evidente que aun cuando la cantidad de niños fue constante, el número de aplicaciones de fluoruro tópico no lo es, fue julio y septiembre los meses en los cuales la cantidad de aplicaciones fue baja, esto se debe al descanso que otorga el Ministerio de Educación en el mes de julio, y por las actividades cívicas y fiestas patrias celebradas durante el mes de septiembre.

b. Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras



**Ilustración 2. Paciente de tercero primaria de EORM
Abuelita Amelia Pavoni al cual se le colocaron
Sellantes de Fosas y Fisuras.**

Tabla 15

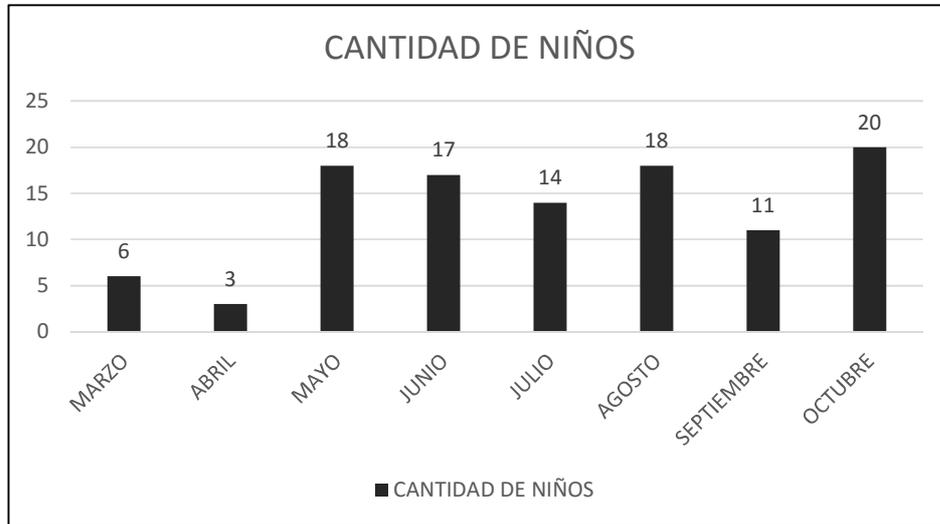
Número de niños atendidos y cantidad de sellantes colocados por mes en el subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras, en el Centro para la Salud Yatintó Cerro La Granadilla, San Raymundo, Guatemala, de Febrero a Octubre del 2017

MES	CANTIDAD DE NIÑOS	CANTIDAD DE SELLANTES
MARZO	6	46
ABRIL	3	25
MAYO	18	122
JUNIO	17	102
JULIO	14	89
AGOSTO	18	99
SEPTIEMBRE	11	76
OCTUBRE	20	107
Total	107	666

Fuente: Elaboración propia. Extraído de los informes mensuales.

Gráfica 2

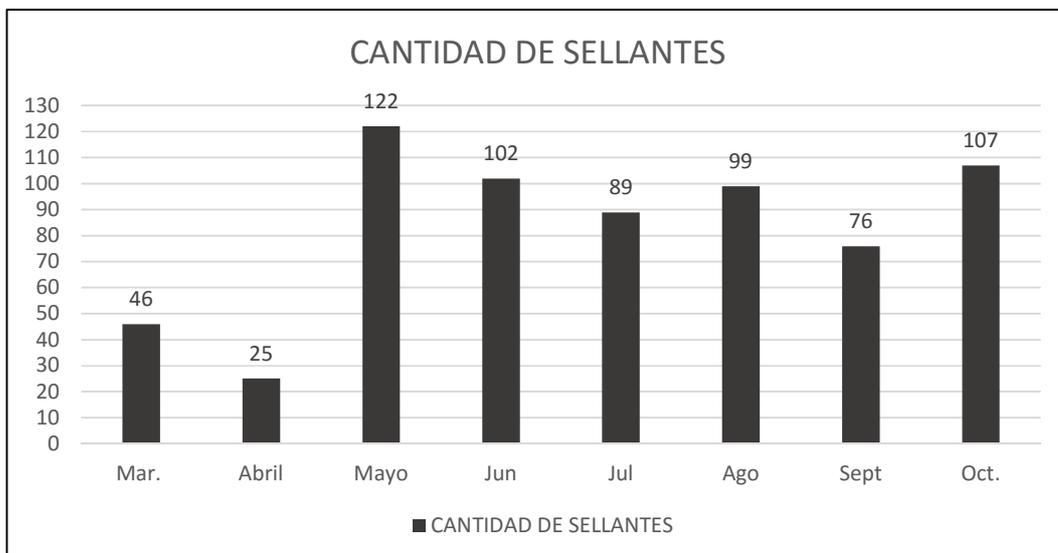
Relación del número de niños atendidos por mes en el subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras, en el Centro para la Salud Yatintó Cerro La Granadilla, San Raymundo, Guatemala, de Febrero a Octubre del 2017



Fuente: Tabla no. 15

Gráfica 3

Relación de la cantidad de SFF colocados por mes en el subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras, en el Centro para la Salud Yatintó Cerro La Granadilla, San Raymundo, Guatemala, de Febrero a Octubre del 2017



Fuente: Tabla no. 15

Análisis de Resultados:

En el subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras se colocaron 666 SFF en un total de 107 niños. En promedio 13 niños incluidos en el subprograma y 83 SFF colocados durante cada mes. La cantidad de niños que se sumaron al programa no fue constante, esto debido a que la prevalencia y severidad de caries es alta en el municipio de San Raymundo, lo cual dificultaba la detección de pacientes con las características ideales. Los primeros dos meses, la cantidad de niños se encontraba muy bajo del límite esperado, y esto fue debido a la falta de conocimiento de los padres de familia, estudiantes y maestros con respecto a los beneficios de los SFF.

La constante alza de pacientes tiene un declive en el mes de julio y septiembre, lo cual se debe al descanso programado por el Ministerio de Educación para las escuelas públicas y la celebración de actividades cívicas y patrias en el mes de septiembre.

Durante el mes de octubre se trabajó con 20 pacientes, por la inclusión de estudiantes de EORM Aldea El Ciprés y otros niños provenientes de colegios privados de San Raymundo que se acercaron al consultorio en busca de tratamientos.

c. Educación para la Salud Bucal

Tabla 16

Número de Actividades y Temas desarrollados con la población de escuelas seleccionadas en el subprograma de educación para la salud bucal en el municipio de San Raymundo, Guatemala, Febrero a Octubre de 2017

DIRIGIDO A:	MES	TEMAS DESARROLLADOS	NUMERO DE ACTIVIDADES
746 escolares	Febrero a Junio	<ul style="list-style-type: none"> • Anatomía de la cavidad bucal. • Anatomía de las piezas dentarias. • Caries dental. • Relación de la azúcar con la caries dental • Dieta balanceada. • Enfermedad periodontal. • Uso correcto del cepillo y seda dental. • Sustitutos del cepillos dental. • Beneficios en los enjuagues con flúor. 	14
10 maestros	Julio a Septiembre	<ul style="list-style-type: none"> • Relación de la azúcar con la caries dental. • Dieta balanceada. • Enfermedad periodontal. • Uso correcto del cepillo y seda dental. • Uso correcto de la pasta dental. • Controles de PDB. 	3
50 padres y madres de familia.	Septiembre a Octubre	<ul style="list-style-type: none"> • Relación de la azúcar con la caries dental. • Dieta balanceada. • Enfermedad periodontal. • Uso correcto del cepillo y seda dental. • Uso correcto de la pasta dental. • Sustitutos del cepillo dental. 	9

Fuente: Elaboración propia. Extraído de los informes mensuales.

Para la ejecución de actividades de salud bucal, se realizaron tres fases, una desarrollada en los primeros meses del programa, la cual consistía en impartir charlas de salud e higiene bucal a los niños de las escuelas seleccionadas para fortalecer los hábitos y conocimientos de higiene que fueron inculcados en casa. La segunda fase se llevó a cabo con los maestros de las escuelas, para indicarles los métodos correctos de higiene y concienciar acerca de la educación integral, en la cual se incluye el mejoramiento de hábitos de salud. Y la tercera fase se desarrolló en conjunto con padres de familia, para sensibilizarlos acerca de la importancia de la formación de hábitos en el hogar, ya que a través de los programas preventivos y educación integral estos hábitos son fortalecidos.

En la actividad de entrega de cepillos y pastas dentales, se seleccionó a EORM Abuelita Amelia Pavoni, por la relación directa que tiene con el Centro para la Salud Yatintó y los proyectos multidisciplinarios planteados por el equipo EPSUM, lo cual cumple con los objetivos y la visión de la Asociación Sulla Strada Onlus y la Facultad de Odontología. Durante la entrega de pastas y cepillos dentales, los niños y maestros mostraron su agradecimiento y compromiso para las actividades preventivas y clínicas planteadas por el programa EPS. Los maestros recibieron los cepillos deteriorados y los cambiaron por los nuevos, e hicieron referencia a la importancia del cuidado del mismo, el uso individual del cepillo, ya que en algunos hogares por las condiciones económicas inestables se utiliza un cepillo por familia, y también del periodo de recambio del cepillo y el uso correcto.

Con esta actividad, se beneficiaron un total de 210 niños, gracias al apoyo de la Asociación Sulla Strada Onlus, se logró completar la cantidad de cepillos requeridos para cubrir el total de estudiantes de la escuela, pues por parte del programa EPS se contaba con 144 pastas y cepillos.

4. Análisis del programa de enfermedades bucales en su conjunto

- **Metas Obtenidas:**

Al finalizar el programa, desarrollado en el Cerro La Granadilla del municipio de San Raymundo, se obtuvo un total de 15,021 aplicación de Fluoruro de Sodio tópico al 0.2% y se benefició en promedio a 873 niños cada mes. En el subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras se lograron atender 107 niños y realizar 666 SFF. Se realizaron 26 charlas de salud bucal, con un alcance de 955 niños, 50 padres y madres de familia, y 10 maestros.

- **Número de Monitores:**

Durante la ejecución de los subprogramas de Enjuagues de Flúor al 0.2% y Charlas de Salud Bucal, se contó con el apoyo de 20 monitores, los cuales fueron capacitados al inicio del programa. Su colaboración y dedicación facilitaron los procesos de aplicación de flúor en los niños de las escuelas, y se logró un proceso ordenado y breve.

- **Opinión de los grupos de la comunidad, respecto al programa de prevención de enfermedades bucales:**

Al inicio del programa se seleccionó a las escuelas con ayuda y autorización del supervisor educativo y del coordinador local. Se tomaron en cuenta los recursos económicos, vías de acceso y disposición de los directores de cada escuela. Los dos primeros meses se trabajó con dos escuelas EORM Abuelita Amelia Pavoni y EOUM Salvador Reyes Soto, en esta última, el director había rechazado la propuesta debido a que el Centro de Salud de San Raymundo se encargaba del programa preventivo con flúor. Sin embargo, al cuestionar sobre la actividad preventiva al encargado del Centro de Salud la respuesta fue desfavorable, lo cual permitió incluir a esta escuela en el programa. Posteriormente, gracias a las actividades municipales, se creó una alianza con EORM Aldea El Ciprés, en donde el director y maestros se mostraron agradecidos y dedicaban un tiempo especial para la entrega de flúor. En cuanto a la colocación de Sellantes de Fosas y Fisuras, algunos padres desconocían el tratamiento, por tal motivo preferían no enviar a sus hijos a la consulta.

5. Conclusiones

- Es importante crear y fortalecer hábitos de higiene bucal en los niños de las comunidades marginales del municipio de San Raymundo.
- La continuidad de los proyectos de prevención en las áreas de intervención es importante para lograr reducir la incidencia de caries en los niños pertenecientes a estas comunidades marginales.
- La producción de sellantes de fosas y fisuras es baja debido a la prevalencia y severidad de la caries en las comunidades.
- La colocación de sellantes de fosas y fisuras es un tratamiento atraumático que puede utilizarse como una técnica de control del consultorio en pacientes pediátricos.
- Es necesario tener un control de los pacientes incluidos en el subprograma de SFF para asegurar la permanencia de los sellantes en las piezas dentarias el mayor tiempo posible.

6. Recomendaciones

- Dar seguimiento al proyecto multidisciplinario de desarrollo integral, el cual maneja un eje preventivo en salud y requiere la planificación de charlas personificadas a padres de familia.
- Tomar en cuenta a las escuelas que fueron seleccionadas en los programas de EPS anteriores, e incluir otras al programa, dar prioridad a las que se debe dar continuidad.
- Continuar con los proyectos preventivos en las comunidades del municipio de San Raymundo, de tal manera que la cantidad de sellantes sea inversamente proporcional a la cantidad de obturaciones y extracciones dentales realizadas.
- Tomar en cuenta que la colocación de sellantes favorece al control favorable de la actitud de los pacientes pediátricos durante los procedimientos clínicos.
- Evaluar cada dos meses a los pacientes que han sido incluidos en el subprograma de sellantes para asegurar la permanencia de los tratamientos preventivos.

Investigación Única

III. Investigación Única

1. Introducción

En los últimos años la resina compuesta como material restaurador ha tomado relevancia, esto debido a la alta demanda estética de los pacientes en los consultorios, se ha vuelto rutina el reemplazo de las restauraciones de amalgama. Se sabe que las amalgamas cumplen con las propiedades físicas y mecánicas que requieren las cavidades clase I y II, destaca la resistencia, bajo costo, durabilidad y su fácil manipulación. A pesar de esto, el uso de las resinas compuestas se ha masificado, ya que con el pasar de los años mejoran sus propiedades mecánicas y estéticas.

Durante la ejecución del programa EPS, la mayor cantidad de restauraciones reportadas son de resina compuesta, las cuales incrementarán proporcionalmente al paso de los años. Algunos estudios, a nivel mundial, indican que las amalgamas poseen mayor longevidad que las resinas, y menor probabilidad de caries secundaria debido a sus características dentro de la cavidad bucal. En algunos casos de jornadas de salud pública, se ha preferido realizar restauraciones de amalgama por la longevidad que muchos estudios internacionales reportan. Así también, por la facilidad de manipulación y aplicación, se evitan los procesos de preparación dentaria con ácido ortofosfórico y adhesivo, procedimientos que requieren de un protocolo estricto en la colocación de resinas compuesta, lo cual impide una interfase entre la restauración y el diente que podría ser un factor para la formación de caries secundaria.

El área de Odontología socio-preventiva, en conjunto con los estudiantes del primer grupo de EPS del año 2017, se han propuesto realizar una investigación acerca de la longevidad y causas de fracaso en las obturaciones de resina compuesta y amalgama en pacientes atendidos por el programa EPS en los años anteriores. Esto con la finalidad de tener un porcentaje de longevidad de las restauraciones elaboradas y tomar en cuenta cuáles son las causas de fracaso más comunes y su relación con el nivel socio-económico familiar.

2. Marco teórico

Longevity of posterior restorations: Artículo de revisión

Objetivos de la investigación: mostrar que la longevidad de las restauraciones de amalgama es la que se estudia con mayor frecuencia.

Materiales y métodos: selección de artículos y revistas.

Principales resultados: aproximadamente el 50% de las restauraciones de amalgama exceden los 8 o 10 años de edad. Las restauraciones de oro colado pueden durar más tiempo. Las restauraciones de composite tienen un periodo de vida más corto.

Principales conclusiones: los resultados de los estudios de longevidad deberían ser la base para la selección del material y técnica en el tratamiento. El costo de las restauraciones debería estar relacionado con el tiempo de vida del diente, más que con el costo de una restauración simple.

La caries secundaria y su adecuado diagnóstico: Artículo de revisión

Objetivos de la investigación: evaluar el reemplazo de las restauraciones dentales por un diagnóstico adecuado de caries secundaria.

Materiales y métodos: selección de artículos y revistas.

Principales resultados: las características de la preparación de las cavidades y el manejo de los materiales dentales por el operador han sido consideradas como los factores más importantes en el deterioro o fracaso de los márgenes de las restauraciones, sobre cualquiera de las otras variables clínicas. Todo esto indica, que las deficiencias en la calidad de las restauraciones, por si solas, no constituyen una adecuada razón para el reemplazo de las mismas.

Principales conclusiones: una restauración dental debe ser reemplazada solo cuando exista la evidencia concreta y precisa de un proceso de caries activa, o cuando la restauración presente defectos que estén asociados clínicamente con una pérdida significativa de su función.

3. Presentación de Resultados

Tabla 17

Criterios Clínicos Generales Ryge/USPHS utilizados para la recolección de datos con pacientes integrales atendidos en el año 2016 en San Raymundo, Guatemala

Alfa	La restauración presenta excelente condición y se espera que proteja al diente y los tejidos adyacentes.
Bravo	La restauración es aceptable pero muestra uno o más parámetros defectuosos. Será necesario su reemplazo en el futuro.
Charlie	La restauración es inaceptable y necesita reemplazo.

Fuente: Revista Dental de Chile 2007 99; (3)

De las 53 restauraciones examinadas el 100% fueron de resina compuesta, y 3 de ellas fueron evaluadas como Charlie (n=1 para Clases I; y n=2 para Clases II), lo que representa el 5.7% de la muestra. Las causas más frecuentes de fracaso fueron la adaptación marginal (30%, n=3) y la caries secundaria (30%, n=3).

Tabla 18

Causas de Fracaso de las Restauraciones CI y CII evaluadas en los pacientes integrales atendidos por el programa de EPS en el 2016, San Raymundo, Guatemala

Parámetros	N	%
Adaptación marginal	3	30%
Tinción marginal	2	20%
Contactos	2	20%
Caries superficial	3	30%
Total	10	100%

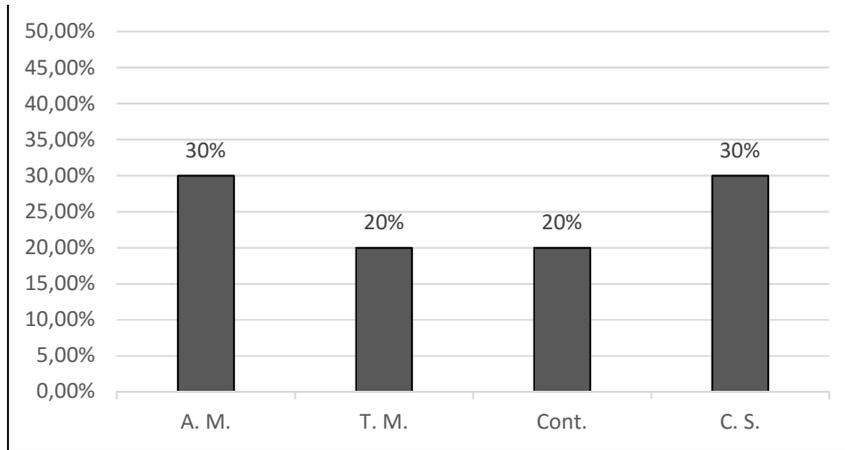
Fuente: Base de Datos Excel Primer Grupo de EPS, San Raymundo

El porcentaje de fracaso fue significativamente mayor en las restauraciones de resina compuesta Clases II en comparación con las Clases I como se observa en la Tabla.

En las restauraciones Clases I las principales causas de fracaso fueron la adaptación marginal, tinción marginal y la caries secundaria, las cuales representan el 2% de las 50 restauraciones Clases I evaluadas. La forma anatómica de las restauraciones Clases I fue evaluada como Bravo en el 72% (n=36).

Gráfica 4

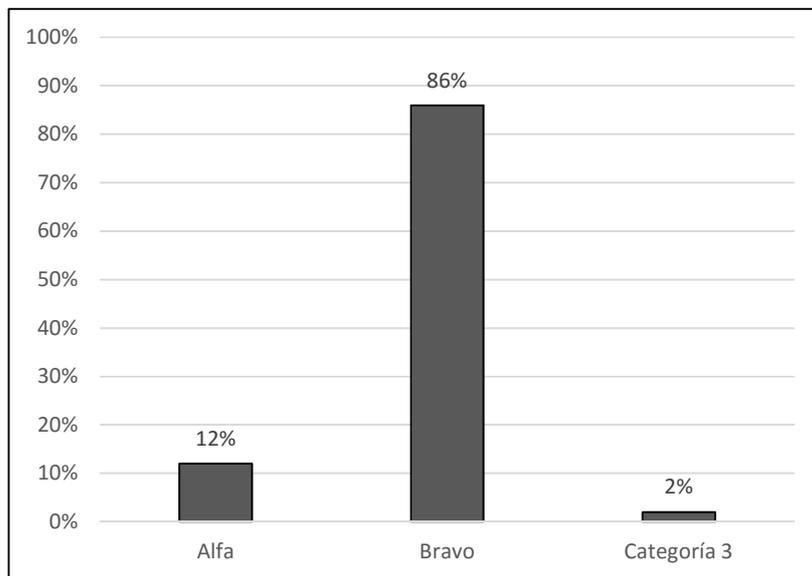
Causas de Fracaso de las Restauraciones Clases I y Clases II de resina compuesta evaluadas en los pacientes integrales atendidos por el programa de EPS en el 2016, San Raymundo, Guatemala



Fuente: tabla No. 18

Gráfica 5

Distribución de las Restauraciones de Resina Clases I según los Criterios Clínicos Generales Ryge/USPHS, evaluados en los pacientes integrales atendidos por el programa de EPS en el 2016, San Raymundo, Guatemala



Fuente: tabla No. 19

Tabla 19

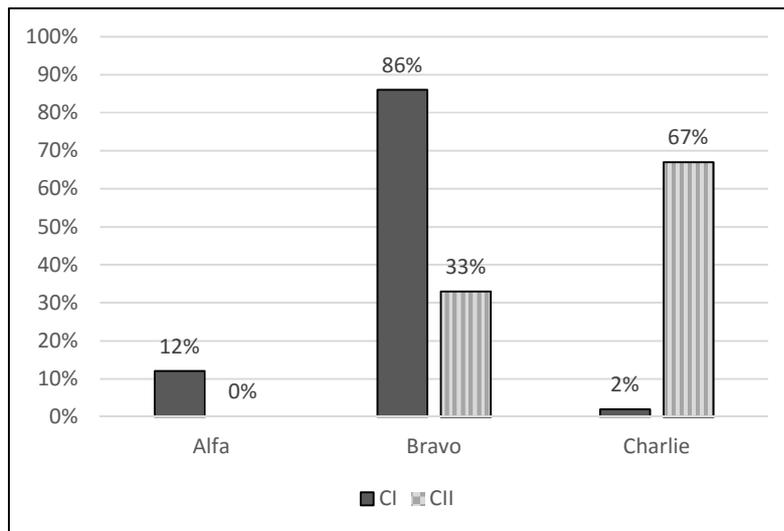
Distribución de las Restauraciones de Resina Clases I y Clases II según los Criterios Clínicos Generales Ryge/USPHS, evaluados en los pacientes integrales atendidos por el programa de EPS en el 2016, San Raymundo, Guatemala

	Clase I		Clase II	
	Fa	Fr (%)	Fa	Fr (%)
Alfa	6	12%	0	0%
Bravo	43	86%	1	33.3%
Charlie	1	2%	2	66.7%
TOTAL	50	100%	3	100%

Fuente: Base de Datos Excel Primer Grupo de EPS, San Raymundo

Gráfica 6

Comparación de la distribución de las Restauraciones de Resina Clases I y Clases II según los Criterios Clínicos Generales Ryge/USPHS, evaluados en los pacientes integrales atendidos por el programa de EPS en el 2016, San Raymundo, Guatemala



Fuente: tabla No. 19

Para las restauraciones de resina compuesta Clases I, la mayor distribución de frecuencia relativa se encuentra en el criterio clínico Bravo (n=43) mientras que para las resinas Clases II la distribución en el criterio Charlie fue mayor (67%, n=2).

Para las resinas Clases I los parámetros de Tinción de la restauración y Sensibilidad Dentaria, fueron encajados como Alfa en el 100% (n=50) de los casos; mientras que el parámetro de Color fue asignado a Bravo en el 56% (n=28) de las evaluaciones.

Tabla 20

Relación de los criterios y parámetros de las restauraciones de resina Clases I evaluados en los pacientes integrales atendidos por el programa EPS 2016, San Raymundo, Guatemala, expresado en porcentajes.

PARÁMETROS CRITERIOS	C.	A.M.	F.A.	R.S.	T.M.	T.R.	S.D	C.S
Alfa	44%	98%	28%	82%	98%	100%	100%	98%
Bravo	56%	0%	72%	18%	0%	0%	0%	0%
Charlie	0%	2%	0%	0%	2%	0%	0%	2%
Totales	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Fuente: Base de Datos Excel Primer Grupo de EPS, San Raymundo

Tabla 21

Tiempo expresado en meses de la longevidad de las restauraciones evaluadas en los pacientes integrales atendidos en el programa EPS 2016, San Raymundo, Guatemala

Longevidad (meses)	N	%
12	7	13%
13	0	0%
14	4	7%
15	10	19%
16	12	23%
17	20	38%
Total	53	100%

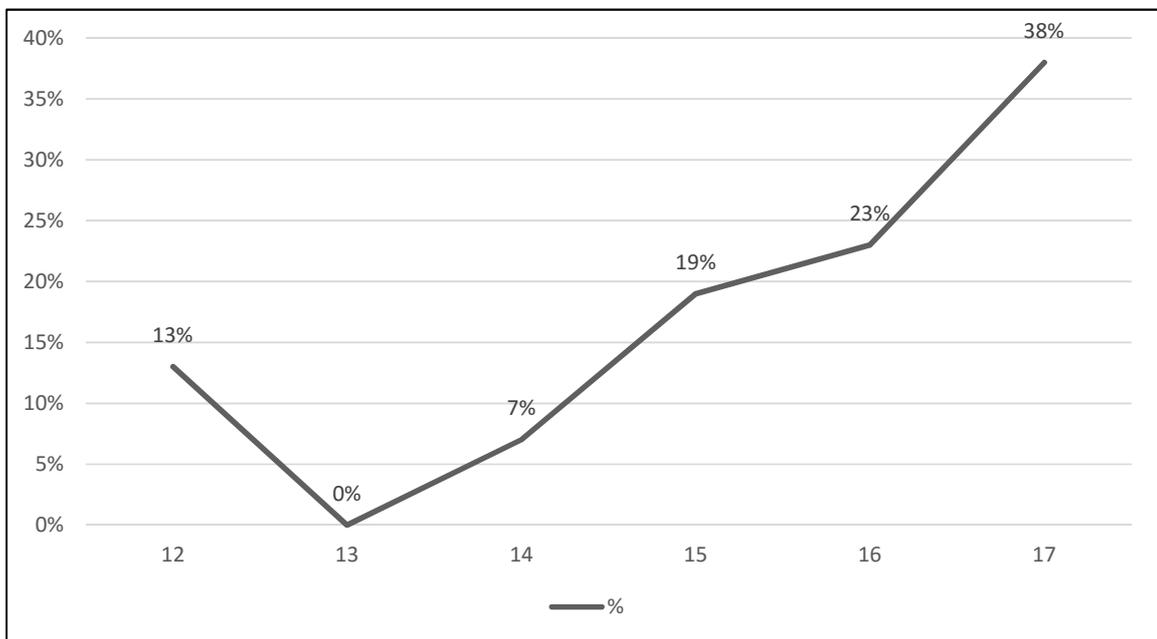
Fuente: Base de Datos Excel Primer Grupo de EPS, San Raymundo

El 38% (n=20) de las restauraciones evaluadas presentó una longevidad de 17 meses. El 66% (n=2) de las restauraciones de resina compuesta Clases II mostró una longevidad de 15 meses, igual al 20% de ese grupo.

El 2% (n=1) de las restauraciones de resina Clases I evaluadas presentó una longevidad de 17 meses, el 5% (n=1) de las restauraciones de ese grupo.

Gráfica 7

Tiempo expresado en meses de la longevidad de las restauraciones evaluadas en los pacientes integrales atendidos en el programa EPS 2016, San Raymundo, Guatemala



Fuente: tabla No. 21

4. Discusión de resultados

La metodología utilizada para la elaboración de la investigación única se basa en el estudio presentado por G. Moncada Et Al (2007).

El porcentaje (5.7%) de fracaso del total de restauraciones evaluadas es bajo en comparación con lo reportado en otros estudios, probablemente porque la longevidad de éstas no excede los 2 años. De este 5.7%, la caries secundaria representó el factor de fracaso común en conjunto con la desadaptación marginal en el 60% de casos, estos factores de fracaso pueden asociarse con un protocolo deficiente de preparación dentaria, lo cual crea una interfase diente-restauración (filtración). La forma anatómica en el 72% de los casos no seguía el contorno del diente (criterio Bravo), un factor que a largo plazo genera riesgo de caries secundaria o fractura de la restauración, y pueden requerir reemplazo con el pasar de los años. El mayor porcentaje de fracasos lo representaron las restauraciones de resina Clases II (67%).

La mayoría de las restauraciones evaluadas pueden requerir reemplazo en un futuro ya que el tiempo en meses que las restauraciones han permanecido en boca es corto, en comparación con los tiempos de longevidad presentados en los estudios como el de G. Moncada. Esto indica que es necesario realizar un estudio longitudinal que provea de datos más específicos, para analizar y relacionar el tiempo, fracaso y nivel socio-económico adecuadamente.

Se debe tomar en cuenta que los tiempos de trabajo para cada paciente durante la ejecución del programa EPS son cortos, lo cual dificulta la realización de la forma anatómica por realización adecuada de los protocolos de preparación dentaria, o bien por la colocación de resina fluida. Por tanto, para un programa de ejecución pública el material ideal será la amalgama, por su longevidad reportada, facilidad de manipulación y reducción del tiempo, y especialmente, los protocolos de preparación dentaria no son tan rigurosos.

5. Conclusiones

- La amalgama debe ser el material de elección para la realización de obturaciones Clases I y Clases II durante la ejecución del programa EPS, por su bajo costo, fácil manipulación y longevidad.
- Las obturaciones de resina compuesta realizadas en años anteriores mostraron baja prevalencia de fracaso debido al poco tiempo que llevan en boca.
- La caries secundaria y la desadaptación marginal fueron los factores de fracaso más comunes en las restauraciones de resina compuesta.
- Las restauraciones de resina compuesta requieren controles periódicos para asegurar su longevidad; sin embargo, en comunidades marginales y desfavorecidas las visitas a consultorio dental no son frecuentes.
- Las obturaciones de resina compuesta Clases II mostraron el mayor índice de fracaso.

6. Recomendaciones

- Reportar mayor producción clínica de obturaciones de amalgama en piezas posteriores permanentes.
- Realizar un estudio longitudinal para relacionar longevidad, situación socio-económica y causas de fracaso.
- Considerar la condición oral de los pacientes, en cuanto a higiene se refiere, y frecuencia de visitas al consultorio dental como un factor para la realización de resina compuesta.
- Realizar controles a los pacientes integrales atendidos en años anteriores, para asegurar el buen estado de las restauraciones de resina o bien reemplazarlas.

Atención Clínica Integral

IV. Atención Clínica Integral

1. Introducción

El programa EPS que desarrolla la Facultad de Odontología trata de llegar, a través de la extensión, a los sectores donde los servicios de salud bucal son requeridos y el acceso a los mismos por parte de las comunidades desfavorecidas se dificulta. Durante la ejecución del proyecto se trabajó sobre los niveles de prevención (del 3ro al 5to) para beneficiar a esta población, en especial a los niños en edad escolar y pre-escolar, con tratamientos de calidad sin ningún costo. En algunas ocasiones, el proyecto de prevención fue el complemento del proyecto de Clínica Integral, ya que a través de éste se fortalecían aspectos preventivos mientras se trataban los procesos de enfermedad, en este caso caries.

Todos los tratamientos se trabajaron en el Centro para la Salud Yatintó, en el Cerro La Granadilla, ubicado a cinco kilómetros del casco urbano del municipio de San Raymundo. La selección de los pacientes se realizó por medio del conocimiento de las áreas de influencia de la Asociación Sullá Strada Onlus, pero en especial a los niños y niñas que asistían a la escuela de esta organización: EORM Abuelita Amelia Pavoni. Esta escuela trabaja con niños de escasos recursos que elaboran cohetes clandestinamente. El proceso de motivación de asistencia de los pacientes fue extenso pero acertado, a tal punto que la producción clínica en cuanto a cantidad de pacientes aumentaba conforme el pasar de los meses. Sin embargo, aún existe algo de desconocimiento por parte de algunos padres de familia acerca de los servicios de extensión que ofrece la Universidad de San Carlos de Guatemala, y por algunas familias que preferían invertir el tiempo de sus hijos en la elaboración de cohetes que en tratamientos odontológicos.

2. Objetivos

Objetivo General:

Prestar servicios odontológicos a la población en edad escolar y pre-escolar de las comunidades desfavorecidas del interior del país, a través del Ejercicio Profesional Supervisado.

Objetivos Específicos:

- Brindar atención odontológica integral a los niños y niñas en edad escolar y pre-escolar que asisten a la escuela Abuelita Amelia Pavoni.
- Considerar los determinantes de la Salud Bucal desde el punto de vista científico, técnico y cultural de la población del Cerro La Granadilla.

3. Presentación de resultados

Tabla 22

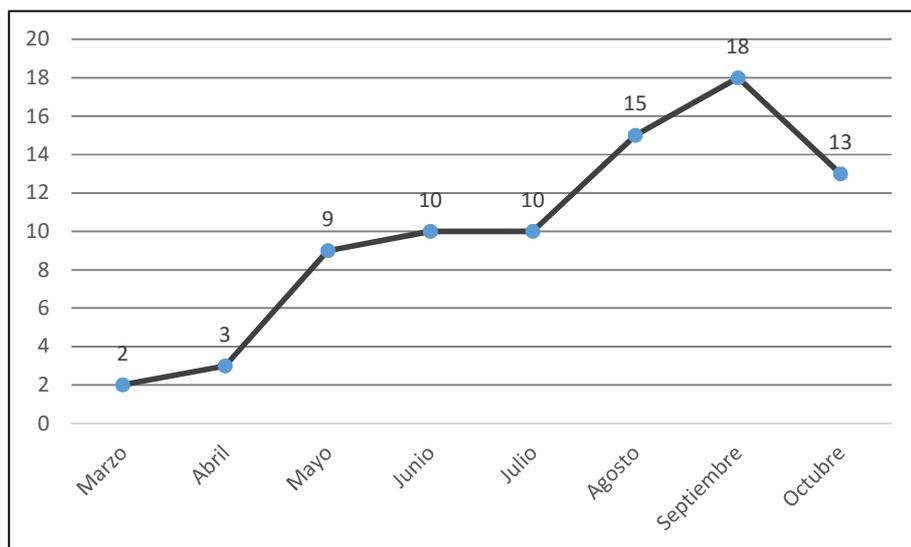
Cantidad de Pacientes Integrales atendidos por mes en el C.S Yatintó, San Raymundo, Guatemala de Febrero a Octubre del 2017

Mes	No. Px
Marzo	2
Abril	3
Mayo	9
Junio	10
Julio	10
Agosto	15
Septiembre	18
Octubre	13
Total	83

Fuente: Elaboración propia. Extraído de los informes mensuales

Gráfica 8

Cantidad de Pacientes Integrales atendidos por mes en el C.S Yatintó, San Raymundo, Guatemala de Febrero a Octubre del 2017



Fuente: Tabla No. 22

Durante el EPS desarrollado en el municipio de San Raymundo de febrero a octubre, se atendieron un total de 83 pacientes integrales en edad escolar y pre-escolar, se logró un promedio de 10 niños por cada mes. La menor producción clínica fue en los meses de marzo y abril, debido a que los procesos de organización del equipo EPSUM y la clínica dental iniciaban. Fueron las actividades comunitarias y de convivencia las que abrieron las puertas a un progreso en la cantidad de niños atendidos por mes, debido a la confianza de los niños que se adquiría conforme estas actividades se desarrollaban. En septiembre, el trabajo aumentó considerablemente, debido a que con muchos de los pacientes integrales se finalizaron los tratamientos durante el transcurso de los meses.

Tabla 23

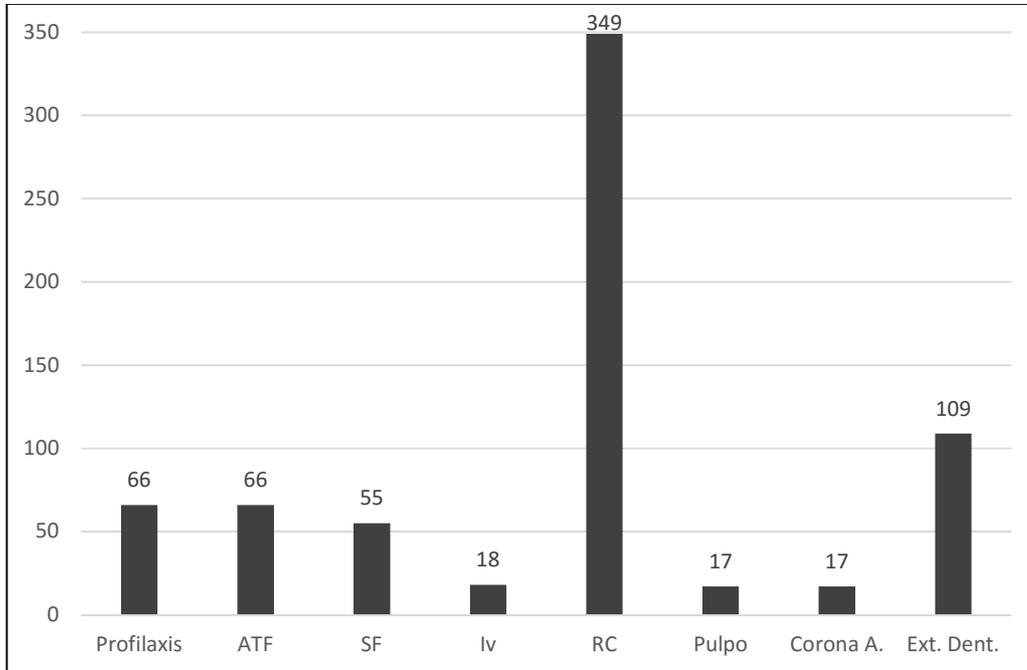
Cantidad de tratamientos realizados con pacientes integrales en el C.S. Yatintó, San Raymundo Guatemala, de Febrero a Octubre del 2017

Meses	Examen Clínico	Profilaxis Bucal	ATF	SFF	I.V.	Resina	Pulpotomía	Corona de acero	Extracciones dentales
Mar.	2	2	2	2	0	9	0	0	0
Abr.	7	2	2	3	2	16	0	0	0
Mayo	14	9	9	8	0	46	0	0	20
Jun.	13	7	7	10	12	56	6	1	5
Jul.	12	9	9	8	1	43	3	4	24
Ago.	19	12	12	0	1	52	0	2	37
Sept.	18	15	15	1	0	76	3	7	13
Oct.	11	10	10	23	2	51	5	3	10
Total	96	66	66	55	18	349	17	17	109

Fuente: Elaboración propia. Extraído de los informes mensuales

Gráfica 9

Cantidad de tratamientos realizados con pacientes integrales en el C.S. Yatintó, San Raymundo Guatemala, de Febrero a Octubre del 2017



Fuente: Tabla No. 23

Durante los 8 meses de desarrollo del programa de Clínica Integral, se realizaron 96 exámenes clínicos, se concluyeron los tratamientos en únicamente 83 pacientes integrales en edad escolar. Esto indica que de los pacientes evaluados al 14% de ellos no se les realizaron más de 4 tratamientos. 66 pacientes integrales escolares realizaron sus tratamientos en totalidad, quiere decir que al 20% de los 86 pacientes reportados se les realizaron más de 4 tratamientos, pero desistieron por diferentes motivos.

El tratamiento que más se realizó fueron las obturaciones de resina compuesta (349) en sus diferentes configuraciones, seguido de las extracciones dentales (109), esto se relaciona con los altos índices de prevalencia y severidad de la caries en la población en edad escolar que asiste a EORM Abuelita Amelia Pavoni. Se colocaron en 18 piezas primarias ionómero de vidrio, debido a que en estos casos los padres no deseaban que se realizaran coronas de acero.

Tabla 24

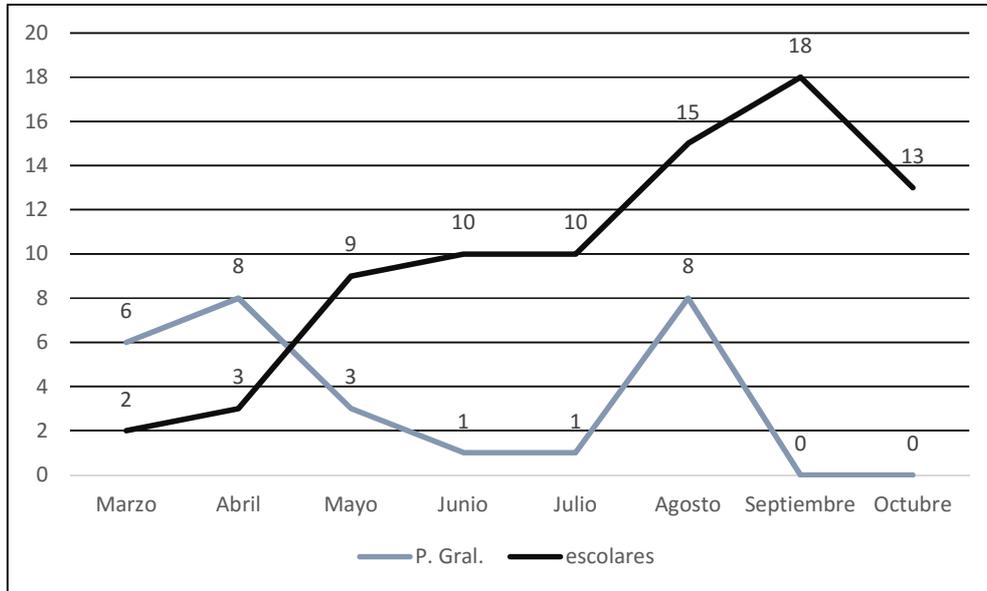
Cantidad de Pacientes de la Población General atendidos por mes en el C.S Yatintó, San Raymundo, Guatemala de Febrero a Octubre del 2017

Mes	No. Px
Marzo	6
Abril	8
Mayo	3
Junio	1
Julio	1
Agosto	8
Septiembre	0
Octubre	0
Total	27

Fuente: Elaboración propia. Extraído de los informes mensuales

Gráfica 10

Comparación entre la cantidad de Pacientes Escolares y Población General atendidos en el C.S. Yatintó, San Raymundo, Guatemala, de Febrero a Octubre del 2017



Fuente: Tablas No. 22 y 24

En los primeros dos meses del Programa EPS, la cantidad de pacientes de la población general fue mayor que con los pacientes escolares. Sin embargo, con el pasar de los meses la cantidad de adultos atendidos se redujo; a excepción de agosto, debido a que en este mes se realizó una jornada odontológica en el Centro para la Salud Yatintó, y el número de pacientes que accedían a la consulta se acrecentó. Por motivos de organización y para cumplir los objetivos planteados por la Facultad de Odontología para con el EPS, los pacientes en edad escolar y pre-escolar eran asignados al módulo de atención específica para el desarrollo del programa, lo que contribuyó al incremento en la cantidad de pacientes atendidos (adultos y escolares), en el mes de agosto.

Tabla 25

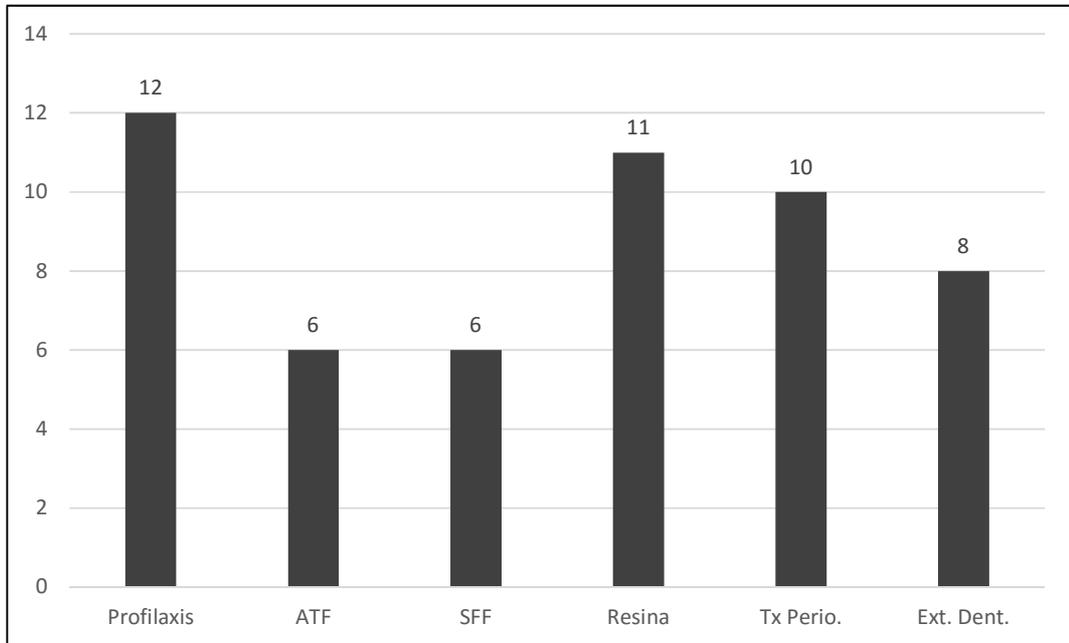
Cantidad de tratamientos realizados con pacientes de Población General en el C.S. Yatintó, San Raymundo Guatemala, de Febrero a Octubre del 2017

Meses	Examen Clínico	Profilaxis Bucal	ATF	SFF	Obturaciones de Resina	Tx Periodontal	Extracciones dentales
Mar.	6	3	3	0	0	2	3
Abril	8	3	3	4	6	1	3
Mayo	3	1	0	0	2	1	0
Junio	1	0	0	0	0	0	1
Julio	1	1	0	0	0	1	0
Ago.	8	4	0	2	3	5	1
Sept.	0	0	0	0	0	0	0
Oct.	0	0	0	0	0	0	0
Total	27	12	6	6	11	10	8

Fuente: Elaboración propia. Extraído de los informes mensuales

Gráfica 11

Cantidad de tratamientos realizados con pacientes de Población General en el C.S. Yatintó, San Raymundo Guatemala, de Febrero a Octubre del 2017



Fuente: Tabla no. 25

Se realizaron 27 exámenes clínicos, el mismo número de pacientes de población general atendidos. Se efectuaron 12 profilaxis, la mayor cantidad de tratamientos realizados para este grupo, seguido de las obturaciones de resina compuesta (11). En algunos casos, se les indicaba a los pacientes que existían tratamientos que eran más importantes que otros, sin embargo se acercaban solo una vez a consulta, la mayoría por dolor.

4. Conclusiones

- Se brindó atención clínica a 83 pacientes integrales en edad escolar, se priorizó a los niños que se dedican a la fabricación de cohetes clandestina.
- La cantidad de pacientes integrales aumentó considerablemente con el pasar de los meses, debido a las actividades de convivencia y recreación realizadas en el Cerro La Granadilla, lo cual permitió que los niños perdieran el miedo de acercarse al odontólogo practicante.
- La mayor producción clínica se realizaba en horarios de 8:00 am a 13:00pm, ya que la mayoría de los niños debía contribuir con la elaboración de cohetes en sus hogares.
- El programa EPS permite al estudiante de odontología percibir la realidad socioeconómica del país, la cual debe tomar en cuenta desde un punto de vista científico, técnico y cultural para adaptarse y realizar tratamientos de calidad.

5. Recomendaciones

- Considerar la probabilidad de la baja producción clínica en los años siguientes, debido a las actividades que se realizan en conjunto con el equipo EPSUM. Tomar en cuenta que los sectores marginales a los cuales se llega a través de estos programas requieren de urgencia la solución de problemáticas sociales y culturales, en las cuales se necesita la presencia de un odontólogo que pueda contribuir a un desarrollo integral preventivo de la población, que va de la mano con los proyectos planteados por la Facultad de Odontología en el EPS.
- Dar seguimiento a los pacientes integrales atendidos durante el EPS, ya que la mayoría no posee los recursos económicos para realizar visitas consecutivas y de mantenimiento en una clínica privada.
- Priorizar la realización de tratamientos en los estudiantes que asisten a la EORM Abuelita Amelia Pavoni, para beneficiar y mejorar las condiciones de vida y salud bucal de estos niños.

Administración del Consultorio

V. Administración del consultorio

1. Introducción

Para la realización exitosa de los tratamientos dentales, se debe tener en cuenta que la organización y administración del consultorio dental son importantes, por la planificación de las citas, esterilización y desinfección de los instrumentos, presentación personal y puntualidad, estas características benefician al profesional y al paciente, brindan comodidad y confianza. Sin embargo, es necesario que algunas actividades, dentro de la administración, sean delegadas a personal auxiliar y así disminuir el estrés y carga de trabajo que conllevan éstas para el Odontólogo.

El personal auxiliar se encarga de la planificación de las citas, recibimiento de los pacientes, desinfección-esterilización de instrumental y equipo, asistir los procedimientos clínicos, limpieza de la clínica, etc. Actividades que deben ser delegadas por el profesional, a manera de minimizar los tiempos de consulta y mejorar la experiencia de los pacientes.

Dentro del programa EPS, se realizan actividades de administración en las cuales se debe desarrollar un registro diario de citas, protocolos de desinfección-esterilización, registro clínico y archivo de fichas clínicas, las cuales deben ejecutarse con ayuda de una asistente dental. Esta asistente será capacitada debidamente durante 8 meses, con temas de organización y administración, asistencia clínica, materiales dentales, manejo de desechos, etc. Este programa beneficia al estudiante de odontología, ya que permite el primer contacto con la organización de un consultorio, brinda la experiencia necesaria con la asesoría de los coordinadores docentes del EPS.

Beneficia también a la comunidad, ya que permite la capacitación de personal auxiliar de odontología, lo cual genera un ente de cambio y de proyección para la población de las comunidades alcanzadas por el programa.

2. Descripción y análisis de la ejecución del programa

Asistencia y puntualidad

El horario de atención del módulo odontológico del C.S. Yatintó se realizó con base en las necesidades de la población objetivo, ya que luego de la 13:00pm la asistencia de los pacientes integrales a las citas programadas se dificultaba. El horario se programó de 8:00 am a 16:00 pm.

Presentación Personal

Todo el personal que participaba en procesos clínicos dentro del módulo odontológico, debía presentarse adecuadamente uniformado con la vestimenta requerida, limpia y debidamente identificado. Al igual que el uso de las barreras de protección personal.

Orden y limpieza de la Clínica

La limpieza del consultorio se realizaba todos los días por las mañanas, por tal motivo la asistencia al módulo odontológico debía ser media hora antes de iniciada la actividad clínica, y posteriormente al terminar la jornada. De igual forma todos los instrumentos y equipo fue ordenado de manera que fuesen localizados con facilidad.

Métodos de Bioseguridad

En el C.S. Yatintó no existía un protocolo establecido de los procesos de desinfección y esterilización, por tal motivo se realizó la estructuración del mismo con la asistente dental y se dejó registro de los procesos a realizar con la encargada de los procesos administrativos del Centro.

Libro de Citas y Diario

Dentro del Centro de Salud se contaba con un libro en el cual se registraban las horas de citas, nombre de los pacientes y registro de las fichas clínicas. En este también se anotaban las horas de inicio y de finalización de la jornada, al igual que todas las actividades programadas con el equipo EPSUM.

Archivo y Fichas Clínicas

Todos los pacientes integrales atendidos fueron registrados en fichas de registro clínico, elaboradas por la Facultad de Odontología, con el fin de anotar todos los procedimientos, fechas de realización y observaciones de cada caso. Se manejaba dentro del Centro de Salud, un archivo en el cual se adjuntaban las fichas clínicas, colocadas en orden alfabético bajo el primer nombre de cada paciente.

Capacitación del personal auxiliar

La capacitación del personal auxiliar se realizó en el Centro para la Salud Yatintó, el cual responde a los objetivos de la Asociación Sulla Strada, anfitriona del programa EPS en la comunidad. Se contaba con la presencia de dos personas para asistencia, una de ellas enfermera graduada, en este caso encargada de procesos administrativos dentro del centro, por tal motivo se capacitó en algunos temas de organización de citas y horarios, sin embargo no se le realizaron pruebas de conocimiento.

Para el proceso de capacitación, se inició con la entrega del Manual para el asistente dental, y se indicó la importancia del desarrollo de los temas descritos. Durante el transcurso de cada mes se llevó a cabo la misma dinámica:

- Semana 1: Lectura asistida del manual y explicación del tema.
- Semana 2: Retroalimentación del tema y resolución de dudas.
- Semana 3: Experiencia vivencial dentro del consultorio y evaluación oral.
- Semana 4: Realización de prueba escrita del tema y resolución de la misma, refuerzo de los conocimientos adquiridos.

Desde los días iniciales del programa, se realizaron indicaciones acerca de la organización dentro del consultorio, y la dinámica de trabajo en los procesos clínicos. Estos mejoraron conforme al tiempo. De igual forma, cada mes se delegaba una actividad extra, al inicio con el simple intercambio de instrumentos y succión, hasta la mezcla de materiales dentales y aplicaciones de flúor tópico en clínica.

Algunos temas durante las capacitaciones se dificultaron, por lo cual se realizaban preguntas orales sin planificación dentro de la actividad diaria, a manera de retroalimentar los temas impartidos con anterioridad.

3. Lista de temas cubiertos y notas obtenidas

Tabla 26

Temas de capacitación tratados cada mes con la asistente dental del C.S. Yatintó, San Raymundo, Guatemala de Febrero a Octubre del 2017

Mes	Tema	Nota
Marzo	Funciones del Asistente Dental	100 pts.
Abril	Equipo de Uso Dental	95pts
Mayo	Prevención de Enfermedades	90pts
Junio	Instrumental para uso Dental	100pts
Julio	Morfología Dental	90pts
Agosto	Transferencia de Instrumental	100pts
Septiembre	Materiales de uso Dental	100pts
Octubre	Enfermedades Dentales	85pts

Fuente: informes mensuales EPS San Raymundo

4. Conclusiones

- El personal auxiliar de odontología contribuye a la reducción del tiempo de los procesos clínicos, lo cual permite el aumento de la producción clínica.
- La organización y administración de un consultorio favorece la base para el buen desarrollo de la profesión.
- La planificación de las citas y el registro diario de las actividades resulta adecuado para el desarrollo del programa EPS.
- El proyecto de capacitación al personal auxiliar contribuye a la formación del estudiante de odontología, es la primera experiencia de delegación de funciones y organización clínica.
- Los protocolos de desinfección y esterilización optimizan y aseveran la bioseguridad, para el profesional y el personal auxiliar, así como para los pacientes.
- La tenencia de un botiquín de emergencias permite tomar medidas de seguridad en cuanto al tratamiento de pacientes de alto riesgo.

5. Recomendaciones

- Reorganizar los temas del manual, debido a que temas como transferencia del instrumental, deberían ser tratados al inicio del programa, y ser reforzado con la experiencia clínica durante la ejecución del mismo.
- Estandarizar los protocolos de desinfección en todos los puestos asignados para el programa EPS.
- Ampliar la información que se encuentra en el manual, de tal manera que algunos temas sean más explicativos.
- Estandarizar los métodos de capacitación del personal auxiliar, y mejorar los materiales de apoyo, agregar audiovisuales y videos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Associazione Sulla Strada Onlus. (2017). **Cossa facciamo in Guatemala.** (en línea). Italia: Consultado el 18 de octubre de 2017. Disponible en: <http://www.sullastradaonlus.com>
2. Flores, L; Rodríguez, R. y Ramírez, J. (2017). **Diagnóstico comunitario.** Guatemala. s.e. pp. 106-112.
3. INE (Instituto Nacional de Estadística). (2003). **Características de la población y de los locales de habitación censados.** Guatemala: El Instituto. 278 p.
4. **Manual operativo del programa Ejercicio Profesional Supervisado E.P.S.** (2013). Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Odontología, Departamento de Odontología Socio-preventiva. pp. 3-20.
5. **Manual para el asistente dental.** (2016). Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Odontología, Departamento de Odontología Socio-preventiva. pp. 10-109.
6. OMS (Organización Mundial de la Salud). (2012). **Salud bucodental, nota informática No. 318.** (en línea). Suiza: Consultado el 18 de octubre de 2017. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>
7. SEGEPLAN (Secretaría de Planificación y Programación de la Presidencia). (2010). **Plan de desarrollo San Raymundo, Guatemala.** Guatemala: La Secretaría. 86 p.



8. Vignolo, J. et al. (2011). **Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud.** P. Med. Lat. 33(1):11-14.



ANEXOS



Realización de charlas de salud bucal en estudiantes del primer grado de la escuela Abuelita Amelia Pavoni.

Paciente masculino de 13 años de edad, el cual fue incluido en el subprograma de Sellantes.



Reevaluación de pacientes a los cuales se les colocó SFF en el Subprograma de Sellantes en los meses anteriores.

Charlas de Sensibilización para el proyecto multidisciplinario de Desarrollo integral impartidas a padres de familia de las áreas de influencia Asociación Sulla Strada Onlus.



Tablones listos para la siembra de pilones en conjunto con el equipo multidisciplinario

Siembra de pilones en los tablones elaborados, en conjunto con representantes del MAGA y equipo multidisciplinario.





Preparación y labrado de los tablonces para los huertos escolares en conjunto con el equipo multidisciplinario y trabajadores de la Asociación Sullá Strada.

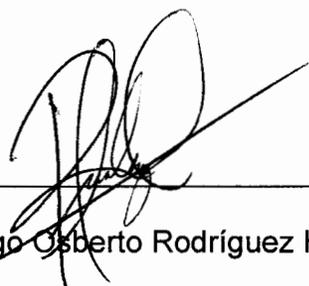
Material utilizado para las charlas de salud bucal impartidas a los maestros de EORM Abuelita Amelia Pavoni.



Entrega de pastas y cepillos a niños de primero primaria, EORM Abuelita Amelia Pavoni.



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

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke extending to the right, positioned above a horizontal line.

Rodrigo Osberto Rodríguez Hernández

El infrascrito Secretario Académico de la Facultad de Odontología hace constar que se firma para cumplir con el trámite académico-administrativo sin responsabilidad del contenido del presente trabajo de informe final de EPS. Las modificaciones sugeridas fueron exclusivamente en estilo, redacción y ortografía, cuando se consideró necesario.

Vo.Bo. Imprimase



Dr. Julio Rolando Pineda Cordón
Secretario Académico
Facultad de Odontología

Universidad San Carlos de Guatemala

