

**INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL
SUPERVISADO REALIZADO EN PARROQUIA SAN ANTONIO
MARIA CLARET, SAN CRISTOBAL, ZONA 8 DE MIXCO,
GUATEMALA, FEBRERO - OCTUBRE 2017**

Presentado por:

Astrid Pamela Oliveros González

Ante el tribunal de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala que presidió el acto de Graduación, previo a optar al título de:

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala, noviembre 201

**INFORME FINAL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL
SUPERVISADO REALIZADO EN PARROQUIA SAN ANTONIO
MARIA CLARET, SAN CRISTOBAL, ZONA 8 DE MIXCO,
GUATEMALA, FEBRERO - OCTUBRE 2017**

Presentado por:

Astrid Pamela Oliveros González

Ante el tribunal de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala que presidió el acto de Graduación, previo a optar al título de:

CIRUJANA DENTISTA

Guatemala, noviembre 2017

JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal Primero:	Dr. Edwin Oswaldo López Díaz
Vocal Segundo:	Dr. Henry Giovanni Chessman 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 PRESIDIO EL ACTO DE GRADUACION

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal:	Dra. Rosy Marcella Del Águila
Secretario Académico:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

ACTO QUE DEDICO:

A DIOS

Gracias Jehová, por estar siempre a mi lado y nunca dejarme sola y protegerme en todo momento.

A MIS PADRES

Juan Carlos Oliveros y Julieta González. Por siempre apoyarme en mis metas y sueños, en especial a ti mamá, por ser el motor que me impulsa a ser una mejor persona cada día. Eres y siempre serás el amor de mi vida. Gracias por todo mami, te amo.

A MI HERMANA

Andrea Oliveros gracias por estar estos 24 años a mi lado, por ser la persona que eres. Gracias por estar siempre para mí, mi vida no sería igual sin ti. Te amo.

A MIS AMIGOS

Por compartir tantos momentos juntos, por hacer mi estadía en la facultad alegre cada día. En especial a Dayana Barrientos, Emanuel Padilla y Karina Torres por escucharme siempre, ser las grandes personas que son y reírnos de todo. Dr. Iván Dávila por estar para mí siempre que lo he necesitado, por ayudarme cuando no sé qué hacer y siempre escucharme, gracias. Los quiero mucho, son especiales para mí.

A todos mis catedráticos, gracias por todo el aprendizaje que me han brindado. Dr. Fernando Argueta, por ser el mejor coordinador de EPS, por ser tan paciente conmigo. Dr. Dennis Chew por siempre escucharme. Dr. Ricardo Catalán, por enseñarme tanto en la clínica. Siempre recordaré cada momento y lo guardare conmigo.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de presentar ante ustedes mi trabajo de graduación en la modalidad de Informe Final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en la comunidad Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco, conforme lo demanda Reglamento General de Evaluación y Promoción del Estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar al título de:

CIRUJANA DENTISTA

CONTENIDO

SUMARIO.....	4
I. Actividades comunitarias	6
Descripción del proyecto comunitario	7
Título del proyecto	7
Introducción.....	7
Justificación.....	8
Objetivo general.....	8
Metodología.....	9
Cronograma.....	10
Recursos	11
Resultados	11
Análisis y evaluación del proyecto	12
Conclusiones	12
Recomendaciones	13
II. Prevención de enfermedades bucales	14
Actividades de prevención.....	15
Metodología.....	17
Tabla No. 1.....	18
Grafica No. 1.....	19
Tabla No. 2	21
Gráfica No. 2.....	22
Gráfica No. 3	23
Tabla No. 3	24
Tabla No.4	26

III. Investigación única	28
Tipo de solicitud	29
Identificación del promotor.....	29
Título del estudio.....	29
Objetivos del estudio.....	29
Tamaño y selección de la muestra.....	30
Criterios de recolección.....	30
Resultados obtenidos.....	31
Tabla No.4.....	31
Grafica No. 5.....	32
Tabla No. 5	33
Grafica No. 6.....	34
Tabla No. 6.....	35
Grafica No. 7.....	36
Tabla No. 7.....	37
Grafica No. 8.....	38
Tabla No. 8.....	39
Grafica No. 9	40
Tabla No. 9	41
Grafica No. 10	42
Tabla No. 10	43
Grafica No. 11	44
Conclusiones	45
IV. Atención clínica integral	46
Actividad clínica en escolares	47
Tabla No.11.....	47
Grafica No. 12	48

Tabla No.12	49
Grafica No. 13.....	50
Tabla No. 13.....	51
Grafica No. 14.....	52
Tabla No. 14.....	53
Grafica No.15.....	54
Tabla No. 15.....	55
Grafica No. 16.....	56
Tabla No. 16	57
Grafica No. 17.....	58
Actividad clínica en población general	59
Tabla No. 17.....	60
Grafica No. 18.....	61
Tabla No. 18	62
Grafica No. 19	63
Tabla No. 19	64
Grafica No. 20.....	65
Tabla No. 20.....	66
Grafica No. 21.....	67
Tabla No. 21.....	68
Grafica No. 22	69
Conclusiones	70
V. Capacitación de personal auxiliar	71
Introducción	72
Descripción y análisis de la ejecución del programa	73
Conclusiones	75
Recomendaciones	76
Bibliografía	77

SUMARIO

El siguiente informe tiene una presentación, análisis y recopilación de datos y programas realizados durante el Ejercicio Profesional Supervisado, que de aquí en adelante se denominará EPS.

El programa EPS, fue realizado en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco, Guatemala, del mes de febrero a octubre del año 2017.

En el programa EPS, se desarrollaron diferentes tipos de actividades y proyectos durante los 8 meses que duró el mismo. Todas las actividades estuvieron dirigidas a estudiantes de la Escuela Fe y Alegría No. 44 y población general que habitan cerca de la sede EPS.

Los programas y proyectos que se realizaron como parte del EPS fueron los siguientes:

Programa de prevención de enfermedades bucales: el fin de este programa en el EPS, es disminuir la incidencia de caries dental en las escuelas abarcadas por el programa, para lograr dicho cometido se ayuda de charlas en salud oral impartidas a las escuelas públicas, enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2% brindados semanalmente, y un barrido de sellantes de fosas y fisuras en estudiantes libres se caries.

Actividades comunitarias: el proyecto de actividades comunitarias, pretende ayudar en el mejoramiento de algún espacio físico de la escuela en la cual se realiza el programa EPS. Mejora la infraestructura y así ayuda a la población a crear un ambiente más propio para convivencia. El proyecto comunitario para la Escuela Fe y Alegría No. 44, consistió en la renovación de la pintura de las

paredes del área de recreación y actividades extracurriculares de los estudiantes de la escuela.

Investigación única: en el transcurso del programa EPS, se desarrolló una investigación denominada Longevidad y Causas de Fracaso de Restauraciones de Amalgama y Resina Compuesta en pacientes escolares atendidos en el Programa EPS de Parroquia San Antonio María Claret febrero-octubre 2017. La cual consistía en la evaluación de 10 estudiantes que tuvieran restauraciones de amalgama de plata o resina compuesta, realizadas por programas de EPS de años anteriores.

Atención clínica integral para escolares y grupos de alto riesgo: al finalizar el programa de EPS, se pudo realizar un total de: 212 exámenes clínicos, 115 profilaxis bucales, 102 aplicaciones tópicas de flúor, 672 sellantes de fosas y fisuras, 69 obturaciones de ionómero de vidrio, 34 tratamientos periodontales, 144 obturaciones de amalgama, 349 obturaciones de resina compuesta, 49 pulpotomías, 27 TCR, 3 coronas de acero y 142 extracciones dentales.

Capacitación al personal auxiliar: el programa de capacitación al personal auxiliar consistió en entrenar y formar a una persona interesada de la comunidad donde se realizó el EPS, en cuanto a manejo y responsabilidades de ser un asistente dental. Se impartieron los temas sugeridos por el Manual del asistente dental y se realizaron todas las evaluaciones pertinentes, siempre se solucionaron dudas y se repasaron los temas más importantes.

I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

ACTIVIDADES COMUNITARIAS

EPS, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco.

Descripción del Proyecto comunitario

Título del proyecto

Renovación de la pintura en las paredes del área de juegos de la Escuela Fe y Alegría no. 44 zona 8 de Mixco, San Cristóbal, año 2017.

Introducción

El programa EPS consta de la realización de un proyecto comunitario, con el fin de brindar atención a las necesidades que poseen los diferentes centros educativos atendidos por el mismo.

El proyecto comunitario en la Escuela Fe y Alegría No. 44, ubicada en zona 8 de Mixco, ciudad San Cristóbal, consistió en la renovación de la pintura de las paredes del área de juegos de los estudiantes de dicha escuela. Como área de recreación de los alumnos, se consideró oportuno brindarles un espacio más adaptado a sus necesidades de recreación, y que los estudiantes se sintieran más cómodos al convivir en su hora de receso. Para realizar dicha actividad se gestionó desde los primeros meses del año en curso, cómo se obtendrían la ayuda monetaria para costear los gastos. Se conversó con la directora del establecimiento y así mismo se solicitó ayuda de los padres de familia para realizar la actividad. Se optó por realizar diferentes actividades en el transcurso del año con los alumnos para la recaudación de fondos. Se conversó con la empresa La Paleta, ubicada en el centro comercial Plaza San Cristóbal y ellos brindaron la ayuda del plan escuela, para un precio más económico en la obtención de la pintura.

Justificación

Como área de recreación de los estudiantes, se consideró conveniente la renovación de la pintura de la misma, ya que las paredes presentaban una pintura muy deteriorada debido al paso de los años y lluvias anteriores. En dicha área los estudiantes pasan todos sus recesos, y así mismo realizan sus actividades extracurriculares a lo largo del año. Se pretendió brindar un área de mayor comodidad hacia los estudiantes, para brindar un ambiente más limpio y óptimo para su aprendizaje.

Objetivo general

El objetivo general consistía en pintar las paredes del área de receso de los estudiantes para brindar un ambiente más limpio y propicio para que los estudiantes pasaran sus recreos. Así mismo se pretendía adecuar el área en donde los estudiantes realizan sus actividades extracurriculares para que gozaran de mayor comodidad.

Objetivos alcanzados

- Se renovó de área de recreación de los estudiantes, en cuanto a pintura e infraestructura del área.
- Se brindó a los estudiantes un área de mayor confort para convivir en el horario de recreo.
- Se realizaron actividades de convivencia y cultura de apoyo entre los estudiantes para la renovación del área de juego de los mismos.

Metodología

Se procedió a realizar una reunión con la trabajadora social de la parroquia y la directora del establecimiento escolar, para informar sobre la realización del proyecto comunitario.

Para la elaboración del presupuesto inicial, se contactó a la empresa de pintura Paleta. El representante de la empresa llegó a la escuela a realizar la medición por metros de la misma, para aproximar el total de pintura y así realizar el presupuesto total.

Los recursos económicos se obtuvieron de todas las actividades realizadas en la Escuela Fe y Alegría No. 44, donde se realizaron actividades deportivas, artísticas, así como ventas de comida.

Las personas responsables de la realización del proyecto fueron el epesista, el asistente dental, así como los padres de familia que quisieron ayudar en el proyecto.

Cronograma

MES	ACTIVIDAD
Febrero 2017	Evaluación de las instalaciones de la Escuela Fe y Alegría No. 44 y decisión del área a trabajar en el proyecto comunitario.
Marzo 2017	Presentación del proyecto elegido a la directora del establecimiento educativo, y aceptación del mismo.
Abril 2017	Medición del área a pintar, por la empresa La Paleta, para estimar un aproximado de la cantidad de pintura necesaria para el trabajo.
Mayo 2017	Se realizó en el transcurso del mes ventas de comida organizadas un día de la semana por grado de primero a sexto primaria, con la jornada vespertina se organizó una tarde deportiva en la cuales los alumnos inscribían a sus equipos para recaudar los fondos.
Junio 2017	Se realizó una kermes con los alumnos de primero a sexto primaria con actividades de juegos y pinta caritas, se solicitó a los padres de familia la colaboración económica por cada estudiante para la actividad.
Julio 2017	Se gestionó con la directora de la institución y con los maestros la realización de una actividad recreativa y al mismo tiempo con ponderación en las clases. Se realizaron masetas con envases reciclados y otras manualidades, que posteriormente fueron vendidas en una actividad organizada para que los padres de familia las compraran.
Agosto 2017	Se procedió a la compra de la pintura necesaria, y empezar la realización del proyecto los días sábados y domingos.
Septiembre 2017	Entrega del proyecto, y elaboración del informe final del mismo.

Recursos

- **Recursos Humanos:** Trabajadora social de la parroquia María Claret, directora de la Escuela Fe y Alegría No. 44, padres de familia que ayudaron a pintar la escuela.
- **Recursos Materiales:** Todos los insumos necesarios para la realización del proyecto de pintura de la escuela.
- **Recursos Financieros:** Se obtuvieron de las actividades realizadas con los alumnos del establecimiento educativo, así como la ayuda económica de los padres de familia de los estudiantes.

Resultados

Gracias a la ayuda y colaboración absoluta de las autoridades de la escuela y padres de familia, el proyecto se pudo concluir con éxito.

Los estudiantes brindaron todo su apoyo y entusiasmo en la realización de todas las actividades para recaudar los fondos económicos. Los padres de familia también mostraron todo su apoyo en las actividades y cooperaron en lo que fuera necesario para desarrollar el proyecto.

Se logró pintar toda el área planeada desde el principio y así brindar un ambiente definitivamente más propicio para todos los estudiantes.

Análisis y evaluación del proyecto

La realización del proyecto fue de gran beneficio hacia los estudiantes, ya que les brindó un área de receso más cómoda y limpia para sus convivencias y actividades extracurriculares.

Se contó con el apoyo total tanto de la directora del establecimiento como de la trabajadora social y padres de familia. Los estudiantes apoyaron el proyecto y realizaron todas las actividades requeridas para la obtención de los fondos. La empresa de pintura La Paleta brindó un descuento especial con el plan de ayuda hacia las escuelas públicas.

Conclusiones

- La realización del proyecto comunitario permite al estudiante de odontología, ayudar a mejorar el estado físico de la institución donde se encuentra y así contribuir a un mejor estilo de vida o comodidad y bienestar en los estudiantes donde es realizado el proyecto.
- La ejecución del proyecto es una forma de retribuir al pueblo de Guatemala la ayudada brindada en toda la carrera y beneficiar a futuras generaciones de estudiantes que realicen sus estudios en la institución.
- Permite al estudiante conocer las necesidades que tienen la mayoría de escuelas públicas del país, a las cuales no se les brindan los insumos necesarios para poder realizar este tipo de proyectos.

Recomendaciones

- Se podrían llevar a cabo proyectos de mayor magnitud, si se les da continuación por los siguientes epesistas por llegar a la comunidad.
- Se recomienda definitivamente continuar con el proyecto de ayuda comunitaria, ya que se beneficia mucho a las escuelas del programa y ayuda a un mejor desarrollo educativo de los estudiantes.
- Las comunidades o establecimientos pudieran realizar una lista de necesidades mayores, así se podría con base en sus opiniones apoyar a realizar un proyecto que ellos también crean que sería de mayor beneficio.

I. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

II. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

EPS, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco.

Descripción general:

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud bucodental puede definirse como la ausencia de dolor orofacial crónico, cáncer de boca o garganta, llagas bucales, defectos congénitos como labio leporino o paladar hendido, enfermedades periodontales (de las encías), caries dental y pérdida de dientes, y otras enfermedades y trastornos que afectan a la boca y la cavidad bucal. Las enfermedades bucodentales más comunes son la caries dental y la enfermedad periodontal (1).

En el programa EPS las actividades que son llevadas a cabo para realizar prevención en salud oral constan de:

- Enjuagues semanales de fluoruro de sodio al 0.2%
- Barrido de sellantes de fosas y fisuras en pacientes libres de caries.
- Charlas sobre salud oral.

Con el programa de prevención se pretendió crear conciencia en los estudiantes de la Escuela Fe y Alegría No. 44, en cuanto al cuidado de su salud bucal.

Los enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2% fueron realizados todos los miércoles por los 8 meses que duró el programa EPS. Se abarcaron los estudiantes de primero a sexto primaria de la Escuela Fe y Alegría No. 44. Los enjuagues eran preparados por el odontólogo practicante y se brindaban con ayuda del asistente dental a los estudiantes.

El barrido de sellantes de fosas y fisuras, se realizaron en estudiantes cuyas piezas dentales se encontraban libres de caries en su totalidad, en la Escuela Fe y Alegría No. 44.

Las charlas sobre salud oral fueron impartidas con los estudiantes de primero a sexto primaria. Se trabajaron temas básicos como dieta baja en azúcares, tipos de dentición, caries dental, inflamación gingival, enfermedad periodontal, beneficios de los enjuagues de flúor, uso correcto del cepillo y seda dental, anatomía de la cavidad bucal, utilización de la pasta dental, germinación dentaria, anatomía de las piezas dentales.

Actividades de prevención

Objetivos del programa de prevención de enfermedades bucales

- Educar a los estudiantes sobre cómo cuidar su salud oral.
- Diseñar un programa de prevención de enfermedades bucales de acuerdo a las necesidades de la población estudiantil, por medio de:
 - a. Cepillo dental
 - b. Enjuagues con fluoruro de sodio
 - c. Educación en salud
 - d. Sellantes de fosas y fisuras
- Hacer conciencia en los estudiantes acerca de la importancia del mantenimiento de la salud oral por medio de los diferentes métodos que el estudiante de EPS les puede brindar.

Metodología

- **Enjuagues con fluoruro de sodio al 0.2%**

El programa de enjuagues de flúor cubrió a los estudiantes de la Escuela Fe y Alegría No. 44. El programa consistió en brindar enjuagues de flúor al 0.2% todos los miércoles de los 8 meses que duró el EPS. Los enjuagues los realizaba el estudiante del programa EPS junto a su asistente dental.

- **Prevención con sellantes de fosas y fisuras**

El programa de prevención con aplicación de sellantes de fosas y fisuras se realizó en estudiantes previamente seleccionados, en los cuales las piezas dentales se encontraban libres de caries en su totalidad.

- **Educación en salud**

Las actividades del programa de educación en salud se impartieron a todos los estudiantes de primero a sexto grado de la Escuela Fe y Alegría No. 44. Todos los días miércoles durante los 8 meses que duró el programa EPS. Se elaboró material didáctico y se utilizaron mantas vinílicas sobre el tema impartido por semana. Así mismo, siempre se reforzaban los temas básicos como cepillado dental y uso de la seda dental.

Presentación de resultados

1. Enjuagues bucales con solución de fluoruro de sodio al 0.2%

En este programa se atendieron a 268 niños semanalmente de la Escuela Fe y Alegría No. 44. Semanalmente se entregaban buches de fluoruro de sodio a cada uno de los escolares, estos son los resultados:

Tabla No. 1

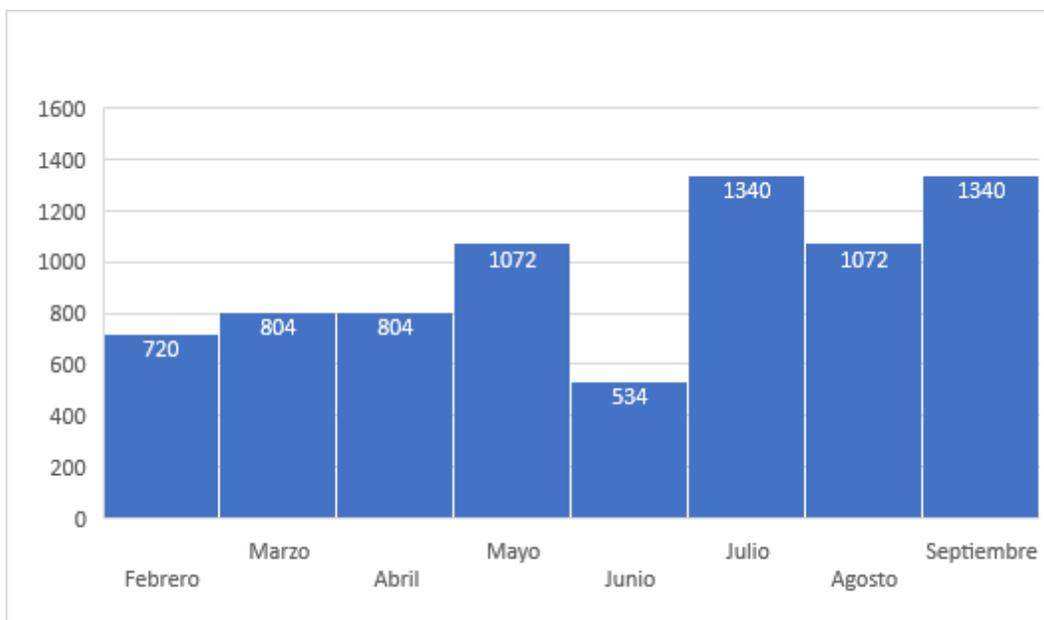
Distribución mensual de escolares atendidos con enjuagatorios de solución de fluoruro de sodio al 0.2%, durante el programa de EPS, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco. Febrero a octubre 2017.

Escuela	Febrero-2017	Marzo-2017	Abril-2017	Mayo-2017	Junio-2017	Julio-2017	Agosto-2017	Septiembre-2017	Total
Fe y Alegría No. 44	720	804	804	1072	534	1340	1072	1340	7686

FUENTE: Registro de datos recabados durante el programa de EPS, Parroquia San Antonio María Claret
2017

Gráfica No. 1

Distribución de escolares atendidos mensualmente con enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2%, en la Escuela Fe y Alegría No. 44 durante el programa EPS, febrero a octubre 2017.



Fuente: tabla No. 1

Análisis de resultados: se puede observar que el mayor porcentaje de enjuagues fue brindado en los meses de julio y septiembre, debido a que estos meses se realizaron 5 veces al mes los enjuagues. El mes con menos enjuagues por estudiante fue junio, ya que solo se pudieron realizar dos veces en el mes por actividades extracurriculares.

2. Barrido de sellantes de fosas y fisuras:

La caries dental es la patología crónica del diente más frecuente que afecta a los grupos étnicos. Una vez que se presenta, sus manifestaciones persisten a lo largo de toda la vida, incluso en los casos en que las lesiones son tratadas. Afecta a personas de ambos sexos y de todas las etnias, estratos socioeconómicos y grupos de edad. Por lo tanto, ha aumentado la preocupación por la necesidad de la prevención para detener la caries en edades tempranas. El desafío de la odontología ha sido el desarrollo de procedimientos preventivos; así pues, el sellante de fosas y fisuras es uno de los métodos para prevenir las lesiones cariosas en los dientes en zonas de alto riesgo, sin importar la edad del paciente. La Asociación Dental Americana (1997), indica que los sellantes de fosas y fisuras no son sólo para los niños, sino para pacientes de cualquier edad, así como para personas que sufren pérdida de habilidades motoras. (2)

Durante el EPS, el programa de prevención con barrido de sellantes de fosas y fisuras se realizó en niños de primero a sexto primaria; pertenecientes a la Escuela Fe y Alegría No. 44, de Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco.

Tabla No. 2

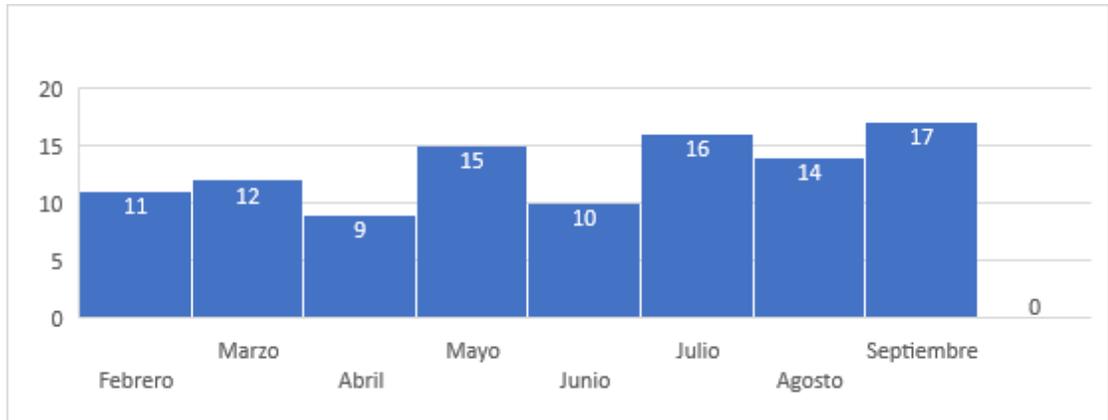
Cantidad de escolares atendidos para barrido de sellantes de fosas y fisuras y cantidad de sellantes de fosas y fisuras colocados cada mes en niños de la Escuela Fe y Alegría No. 44, Parroquia San Antonio María Claret de febrero a octubre 2017.

MES	No. De escolares	Numero de SFF
Febrero	11	58
Marzo	12	86
Abril	9	107
Mayo	15	109
Junio	10	65
Julio	16	143
Agosto	14	120
Septiembre	17	176
TOTALES	104	864

Fuente: registro de datos recolectados durante el programa EPS en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco, febrero a octubre 2017

Gráfica No. 2

Relación de la cantidad mensual de escolares atendidos con sellantes de fosas y fisuras de la Escuela Fe y Alegría No. 44, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco, febrero a octubre 2017.

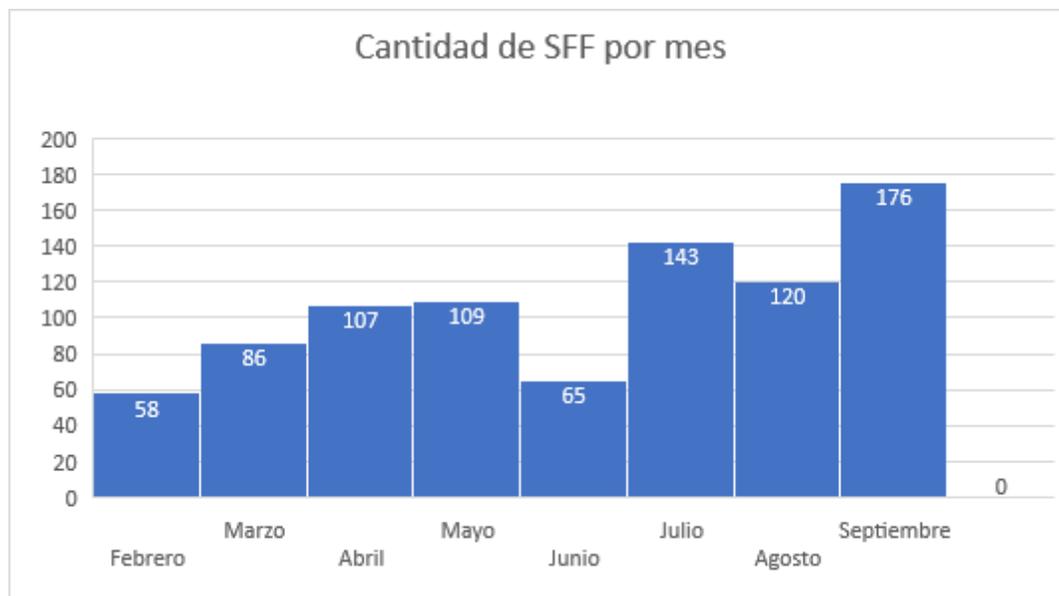


Fuente: tabla No. 2

Análisis de resultados: el número de niños que se atendieron durante los 8 meses del EPS varió todos los meses, pero el más significativo fue el mes de abril, en donde se vio un descenso debido a que no se contó con mucho tiempo por el receso de Semana Santa. Se logró atender a un total de 104 pacientes con un promedio de 13 pacientes al mes.

Gráfica No. 3

Distribución mensual del número de sellantes de fosas y fisuras realizados en escolares de la escuela Fe y Alegría No.44, durante el programa EPS, febrero a octubre 2017.



Fuente: tabla No. 2

Análisis de resultados: al sumar todos los resultados, se obtuvo que, durante los 8 meses de EPS, se colocaron un total de 864 sellantes de fosas y fisuras (SFF). Septiembre fue el mes en donde más sellantes se colocaron (176), y febrero el mes donde menos (58). Se totalizó un promedio de 108 sellantes de fosas y fisuras colocados al mes.

3. Educación en Salud Bucal

Durante la realización de este programa se impartieron charlas a los estudiantes de primero a sexto primaria, sobre temas de salud e higiene oral. El programa consiste en brindar charlas a los estudiantes una vez por semana; abarcar varios temas y reforzar siempre los más importantes. Los temas comprendidos fueron:

- Anatomía de la cavidad oral
- Caries dental
- Enfermedad periodontal
- Uso correcto de cepillo dental
- Sustituto de cepillo dental
- Flúor
- Dieta balanceada

En los 8 meses de duración del programa EPS se logró instruir en promedio 960 niños mensuales. Se logró abarcar la totalidad de los temas planificados con un total de 4 charlas mensuales y un total de 30 charlas en los 8 meses de EPS.

Gracias a la empresa Colgate, se otorgaron cepillos y pastas dentales a todos los estudiantes de primero a tercero primaria que formaban parte del programa y que fueron atendidos en el EPS.

Tabla No. 3

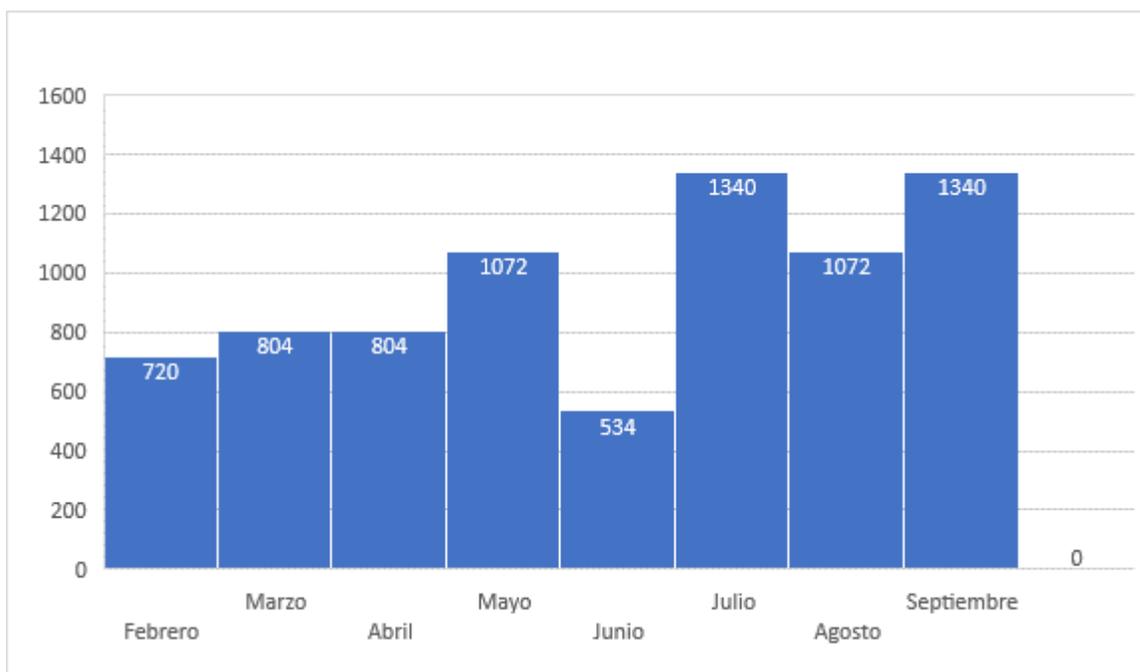
Distribución mensual de temas impartidos y distribución del número de escolares cubiertos con educación para la salud bucal de la Escuela Fe y Alegría No. 44, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco, durante el programa de EPS.
Febrero 2016 a octubre 2017.

Mes	Número de actividades	Temas abarcados	Número de estudiantes
Febrero	4	Técnica de cepillado Tipos de denticiones Alimentación saludable	720
Marzo	3	Higiene personal Lavado de manos Técnica de cepillado	804
Abril	3	Técnica de cepillado Enjuagues de flúor Alimentación saludable	804
Mayo	4	Técnica de cepillado Caries dental Función de los dientes Alimentación saludable	1072
Junio	2	Técnica de cepillado Tipos de denticiones Alimentación saludable	534
Julio	5	Higiene personal Lavado de manos Técnica de cepillado	1340
Agosto	4	Técnica de cepillado Enjuagues de flúor Alimentación saludable	1072
Septiembre	5	Técnica de cepillado Caries dental Función de los dientes Alimentación saludable Hilo dental	1340

Fuente: registro de datos recolectados durante el programa EPS en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco, febrero a octubre 2017.

Gráfica No. 4

Distribución mensual de la cantidad de escolares cubiertos con educación para la salud bucal de la Escuela Fe y Alegría No.44, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal. Zona 8 de Mixco, durante el programa de EPS, febrero a octubre 2017.



Fuente: tabla No. 3

Análisis de resultados: en la Tabla anterior se logra apreciar que fueron los meses de septiembre y julio en donde más escolares recibieron charlas (1340) y fue el mes de junio cuando menos charlas se impartieron (534). Esto fue debido a las vacaciones de medio año, en donde los escolares estuvieron ausentes la mayor parte del mes y solo se pudieron impartir 3 charlas al mes.

Análisis del Programa de prevención de enfermedades bucales

- Con la realización del programa de prevención en los 8 meses de EPS, se logró instruir a la mayoría de los niños gracias a la colaboración de los maestros encargados y la directora de la escuela.
- Los estudiantes mostraron gran interés en aprender sobre cómo cuidar sus dientes y mejorar la salud oral de ellos y su familia.
- Se mantuvo la entrega de enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2% en donde el apoyo de los distintos maestros sirvió de ayuda.
- Se colocaron sellantes a los escolares que les servirán para la prevención de caries dental y tener una mejor salud oral.

Se logró cumplir con las metas del programa, se hizo conciencia en los estudiantes acerca del cuidado que deben tener al cumplir con una higiene diaria y cuidar su alimentación. Se realizaron los enjuagues de flúor semanal y la aplicación de sellantes de fosas y fisuras con éxito, se ayudó así a la población escolar a disminuir la incidencia anual de caries dental y prevenir su aparición futura.

II. INVESTIGACIÓN ÚNICA

III. INVESTIGACIÓN ÚNICA

Primer Grupo de EPS, 2017

- **Tipo de solicitud**

Estudio en el cual se evaluaron varios criterios en restauraciones de amalgama de plata y resina compuesta, realizadas por estudiantes de programa de EPS, de años anteriores.

- **Identificación del promotor**

Estudio avalado por el Área de Odontología Socio-Preventiva de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala director: Dr. Edgar Sánchez Rodas.

- **Título del estudio**

Longevidad y Causas de Fracaso de Restauraciones de Amalgama y Resina Compuesta en pacientes escolares atendidos en el Programa EPS de Parroquia San Antonio María Claret, febrero-octubre 2017

- **Centros en los que se prevé realizar el estudio:** Escuelas públicas de comunidades sedes del Programa EPS en el año 2017.

- **Objetivos del estudio**

- Evaluar las restauraciones de amalgama de plata y resina compuesta en pacientes escolares atendidos por el programa EPS de años anteriores.
- Estimar el promedio de vida de una restauración de resina compuesta y amalgama de plata realizada en el programa EPS de años anteriores.

- Determinar las principales causas de fracaso en las restauraciones de amalgama de plata y resina compuesta realizadas por el programa EPS de años anteriores.

- **Criterios de inclusión y exclusión**

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

- Escolares de ambos sexos
- Restauraciones realizadas por el programa EPS de años anteriores.

- **Tamaño y selección de la muestra**

Para la realización del estudio se tomó una muestra de 10 estudiantes con restauraciones de amalgama de plata o resina compuesta, realizadas en los programas de EPS anteriores.

- **Criterios a evaluar**

Para la evaluación de las restauraciones se tomaron en cuenta los siguientes criterios clínicos:

- Color
- Adaptación marginal
- Forma anatómica
- Rugosidad superficial
- Tinción marginal
- Tinción de la restauración
- Contactos
- Sensibilidad dental
- Caries secundaria

Los criterios a evaluar fueron clasificados con base en tres variables A: criterio en excelente condición clínica B: criterio con características clínicas aceptable pero no adecuadas, C: criterio con características clínicas deficientes.

Se solicitó consentimiento informado escrito por los padres de familia o encargados de los escolares participantes en el estudio. Se hizo recopilación de la información posterior a evaluación clínica de las restauraciones en boca, se llenó ficha clínica facilitada por el área de OSP, se tabularon los datos obtenidos. En totalidad se evaluaron 40 restauraciones de resina compuesta, todas fueron restauraciones clase I oclusal.

Tabla No. 4

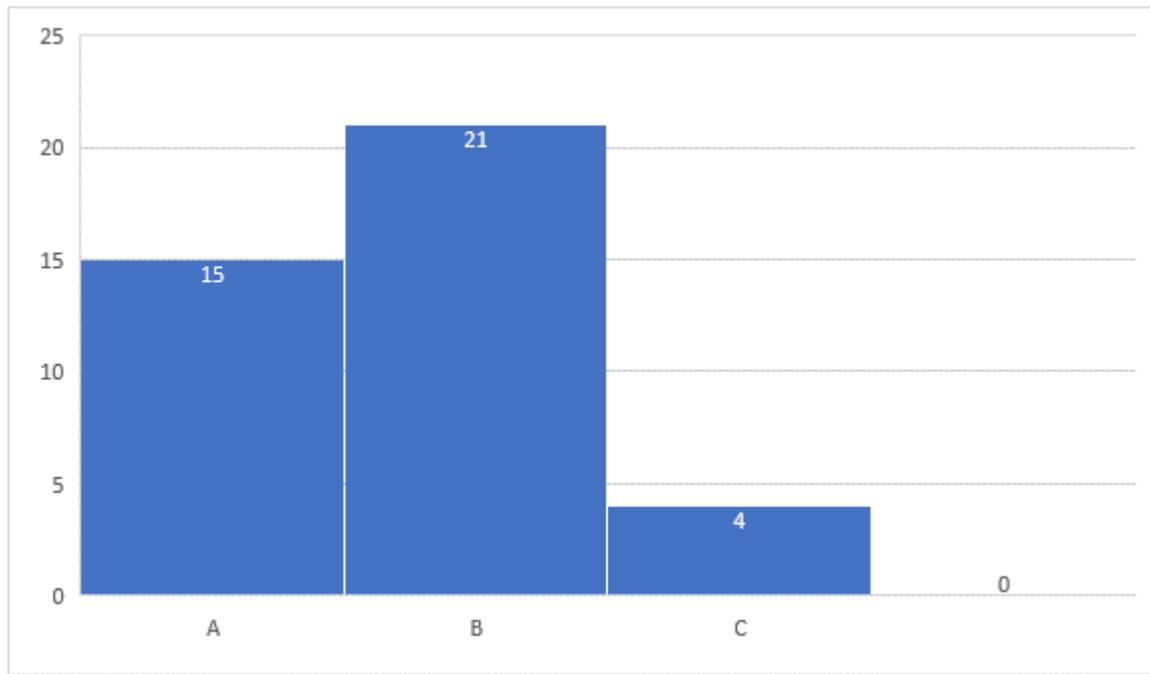
Distribución por criterio de color del total de la muestra evaluada
 Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco,
 durante el programa de EPS,
 Febrero a octubre 2017

Criterio a evaluar	A	B	C
Color	15	21	4

Fuente: registro de datos recolectados durante la realización de investigación única del programa EPS en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco, febrero a octubre 2017.

Gráfica No. 5

Distribución por criterio de color del total de la muestra evaluada
Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco,
durante el programa de EPS,
Febrero a octubre 2017



Fuente: tabla No.4

Análisis de resultados: En la tabla anterior se logra apreciar tras la evaluación de la muestra, que de las 40 restauraciones evaluadas solo 15 contaban con el color adecuado, 21 de ellas tenían un color aceptable, aunque no óptimo y 4 de las restauraciones presentaban color inaceptable.

Tabla No. 5

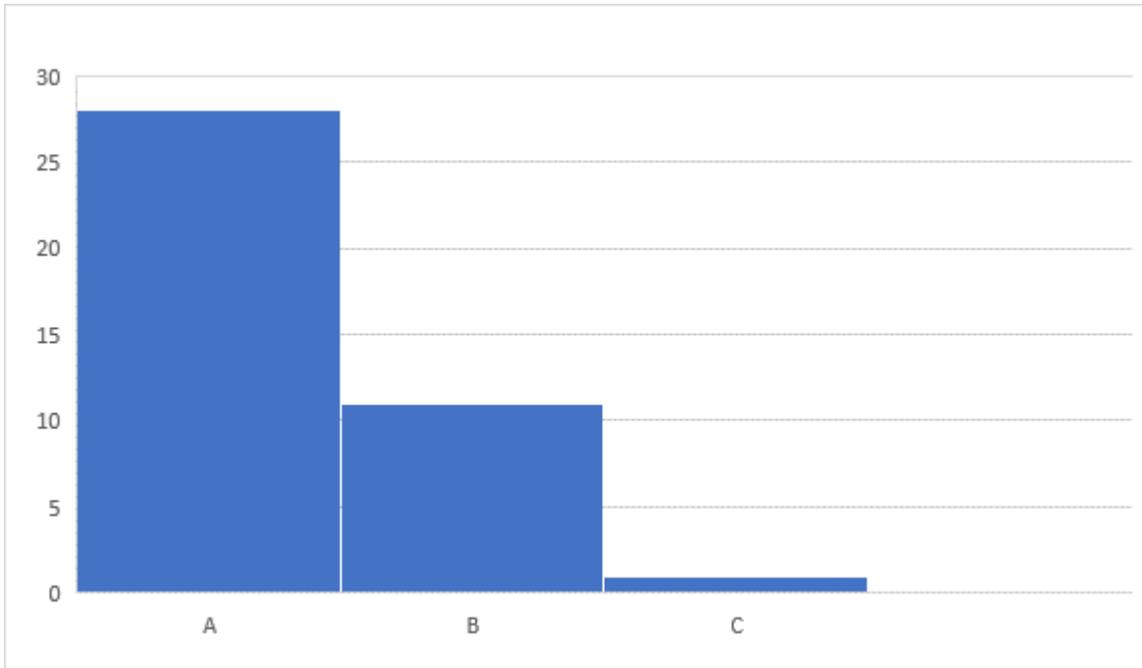
Distribución por criterio de Adaptación Marginal del total de la muestra evaluada,
Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco,
durante el programa de EPS,
Febrero a octubre 2017

Criterio a evaluar	A	B	C
Adaptación Marginal	28	11	1

Fuente: registro de datos recolectados durante la realización de investigación única del programa EPS en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco, febrero a octubre 2017.

Gráfica No. 6

Distribución por criterio de Adaptación Marginal del total de la muestra evaluada, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco, durante el programa de EPS, Febrero a octubre 2017



Fuente: tabla No. 5

Análisis de resultados: En la tabla anterior se logra apreciar tras la evaluación de la muestra que de las 40 restauraciones evaluadas 28 restauraciones presentaban una adaptación marginal en excelentes condiciones, 11 de ellas tenían una adaptación marginal aceptable aunque no óptima y solamente una de las restauraciones tenía una adaptación marginal inaceptable.

Tabla No. 6

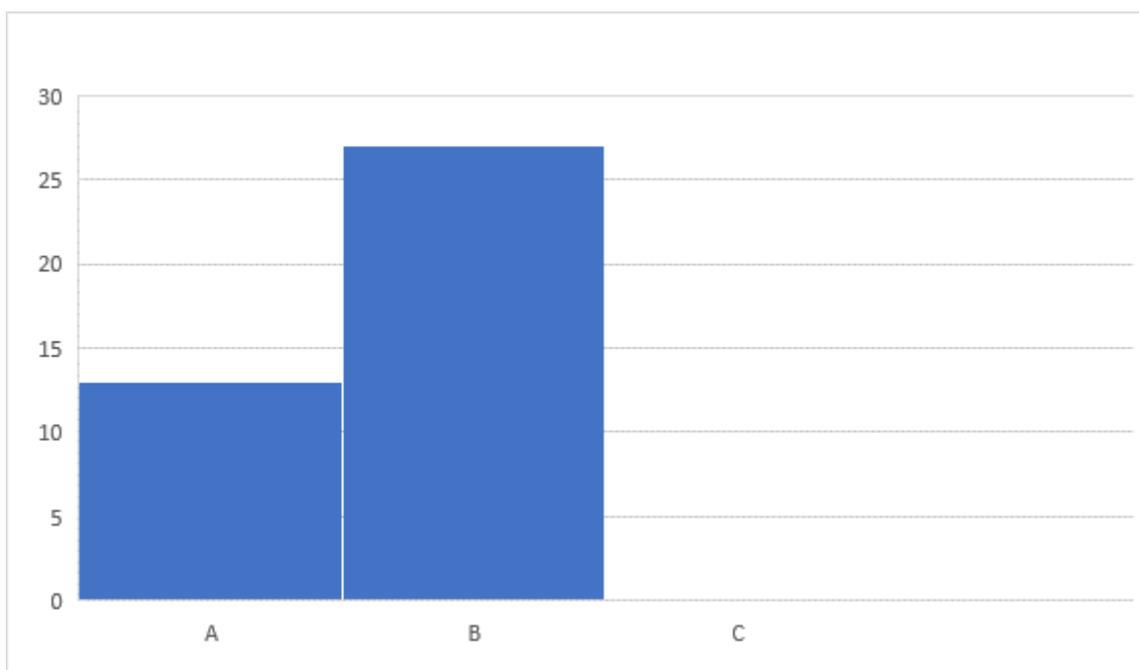
Distribución por criterio de Forma Anatómica del total de la muestra evaluada,
Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco,
durante el programa de EPS,
Febrero a octubre 2017

Criterio a evaluar	A	B	C
Forma Anatómica	13	27	0

Fuente: registro de datos recolectados durante la realización de investigación única del programa EPS en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco, febrero a octubre 2017.

Gráfica No. 7

Distribución por criterio de Forma Anatómica del total de la muestra evaluada, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco, durante el programa de EPS, febrero a octubre 2017



Fuente: tabla No. 6

Análisis de resultados: En la tabla anterior se logra apreciar tras la evaluación de la muestra que de las 40 restauraciones evaluadas 13 restauraciones presentaron una forma anatómica adecuada , 27 de ellas tenían una forma anatómica aceptable aunque no óptima y ninguna de ellas tenía forma anatómica inaceptable.

Tabla No. 7

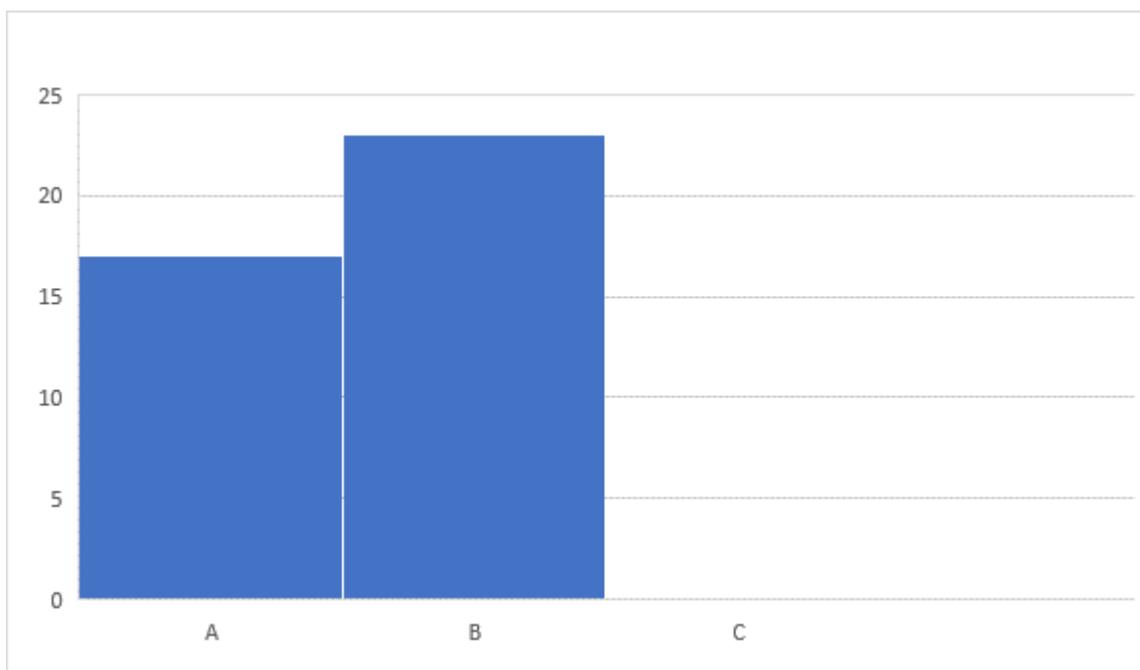
Distribución por criterio de Rugosidad Superficial del total de la muestra evaluada,
Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco,
durante el programa de EPS,
Febrero a octubre 2017

Criterio a evaluar	A	B	C
Rugosidad superficial	17	23	0

Fuente: registro de datos recolectados durante la realización de investigación única del programa EPS en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco, febrero a octubre 2017.

Gráfica No. 8

Distribución por criterio de Rugosidad Superficial del total de la muestra evaluada, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco, durante el programa de EPS, febrero a octubre 2017



Fuente: tabla No. 7

Análisis de resultados: En la tabla anterior se logra apreciar tras la evaluación de la muestra que de las 40 restauraciones evaluadas 17 restauraciones presentaban una rugosidad superficial aceptable, 23 de ellas tenían una rugosidad superficial aceptable aunque no óptima y ninguna de ellas presetó rugosidad superficial inaceptable.

Tabla No. 8

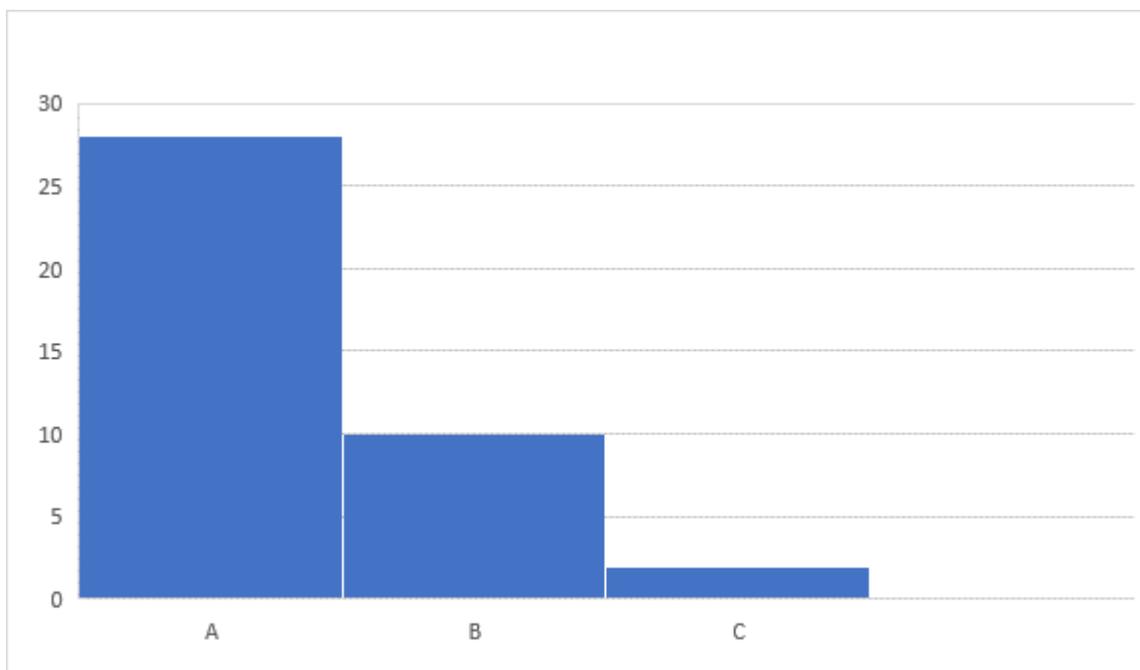
Distribución por criterio de Tinción Marginal del total de la muestra evaluada,
Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco,
durante el programa de EPS,
Febrero a octubre 2017

Criterio a evaluar	A	B	C
Tinción marginal	28	10	2

Fuente: registro de datos recolectados durante la realización de investigación única del programa EPS en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco, febrero a octubre 2017.

Gráfica No. 9

Distribución por criterio de Tinción Marginal del total de la muestra evaluada, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco, durante el programa de EPS, febrero a octubre 2017



Fuente: tabla No. 8

Análisis de resultados: En la gráfica anterior se logra apreciar tras la evaluación de la muestra, que de las 40 restauraciones evaluadas 28 restauraciones presentaron una Tinción Marginal I aceptable que se refiere a que no poseen tinción en su margen, 10 de ellas tenían una tinción marginal aceptable aunque no óptima y dos de ellas tenían tinción marginal inaceptable.

Tabla No.9

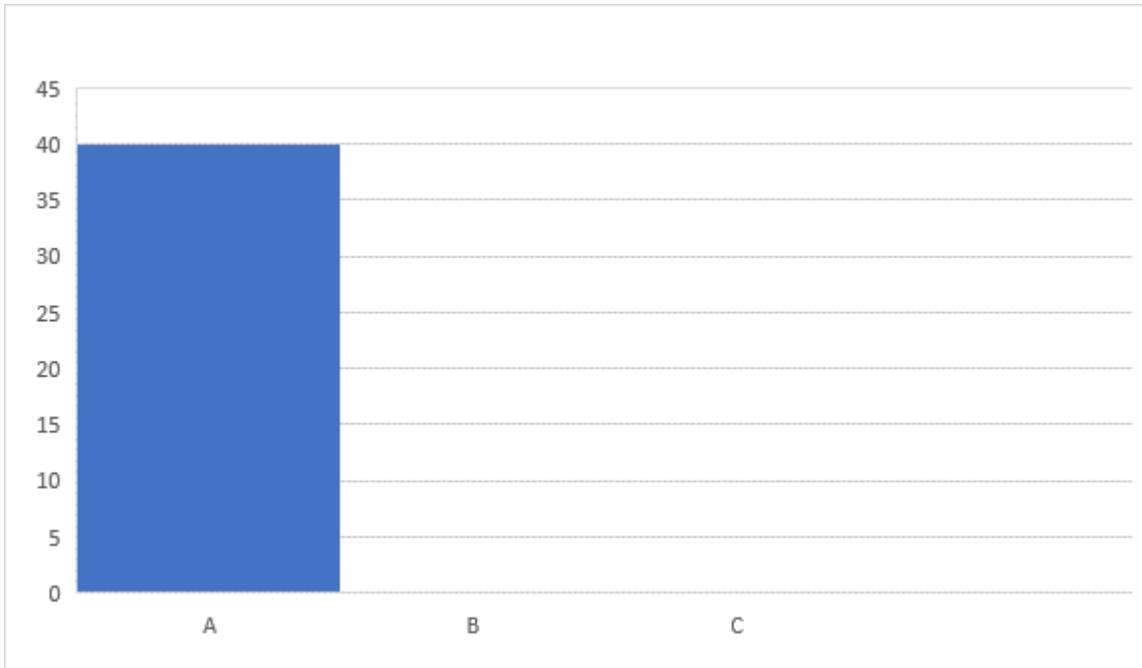
Distribución por criterio de Sensibilidad Dental del total de la muestra evaluada,
Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco,
durante el programa de EPS,
Febrero a octubre 2017

Criterio a evaluar	A	B	C
Sensibilidad dental	40	0	0

Fuente: registro de datos recolectados durante la realización de investigación única del programa EPS en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco, febrero a octubre 2017.

Gráfica No. 10

Distribución por criterio de Sensibilidad Dental del total de la muestra evaluada, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco, durante el programa de EPS, febrero a octubre 2017



Fuente: tabla No. 9

Análisis de resultados: En la tabla anterior se logra apreciar tras la evaluación de la muestra que de las 40 restauraciones evaluadas ninguna de ellas poseía algún tipo de sensibilidad dental.

Tabla No. 10

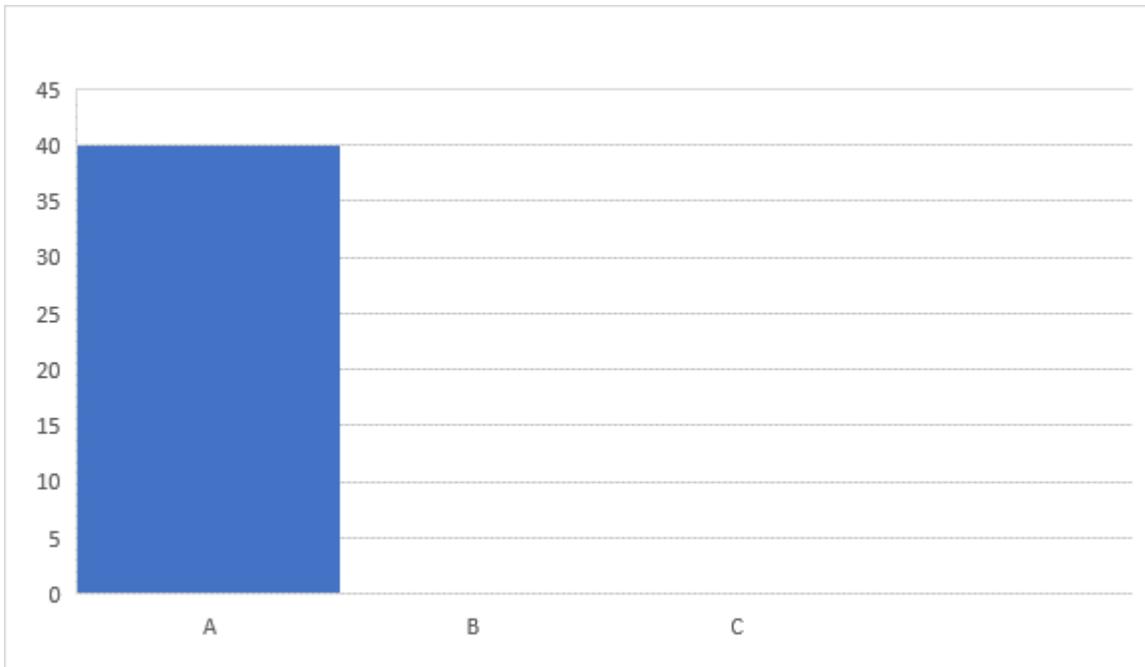
Distribución por criterio de Caries Secundaria del total de la muestra evaluada,
Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco,
durante el programa de EPS,
Febrero a octubre 2017

Criterio a evaluar	A	B	C
Caries secundaria	40	0	0

Fuente: registro de datos recolectados durante la realización de investigación única del programa EPS en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco, febrero a octubre 2017.

Gráfica No. 11

Distribución por criterio de Caries Secundaria del total de la muestra evaluada, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco, durante el programa de EPS, febrero a octubre 2017



Fuente: tabla No. 10

Análisis de resultados: En la tabla anterior se logra apreciar tras la evaluación de la muestra, que de las 40 restauraciones evaluadas ninguna de ellas poseía caries secundaria.

Conclusiones

- Al concluir con la evaluación de las 40 restauraciones de resina compuesta se puede determinar que en su mayoría presentaron criterios aceptables para su aceptación.
- Ninguna restauración realizada presentó sensibilidad dental o presencia de caries secundaria, lo que indica éxito en la realización de este tipo de restauraciones en las piezas permanentes de los estudiantes en el programa EPS.
- Uno de los aspectos a mejorar en la realización de restauraciones en base a resina compuesta, es el brindar la forma anatómica adecuada de la pieza a restaurar. Así mismo mejorar la toma de color en las restauraciones para lograr una mejor mimetización con el color real del diente.

III. ATENCIÓN A CLÍNICA INTEGRAL

IV. ACTIVIDAD DE CLÍNICA INTEGRAL

EPS, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco.

A continuación, se presenta un resumen de la totalidad de tratamientos realizados a la población escolar atendidos de la Escuela Fe y Alegría No. 44 y población general, del programa EPS en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco.

En el siguiente cuadro se puede observar la distribución mensual de exámenes clínicos realizados en pacientes integrales niños, de la Escuela Fe y Alegría No. 44 en el período de febrero a octubre del 2017.

Tabla No. 11

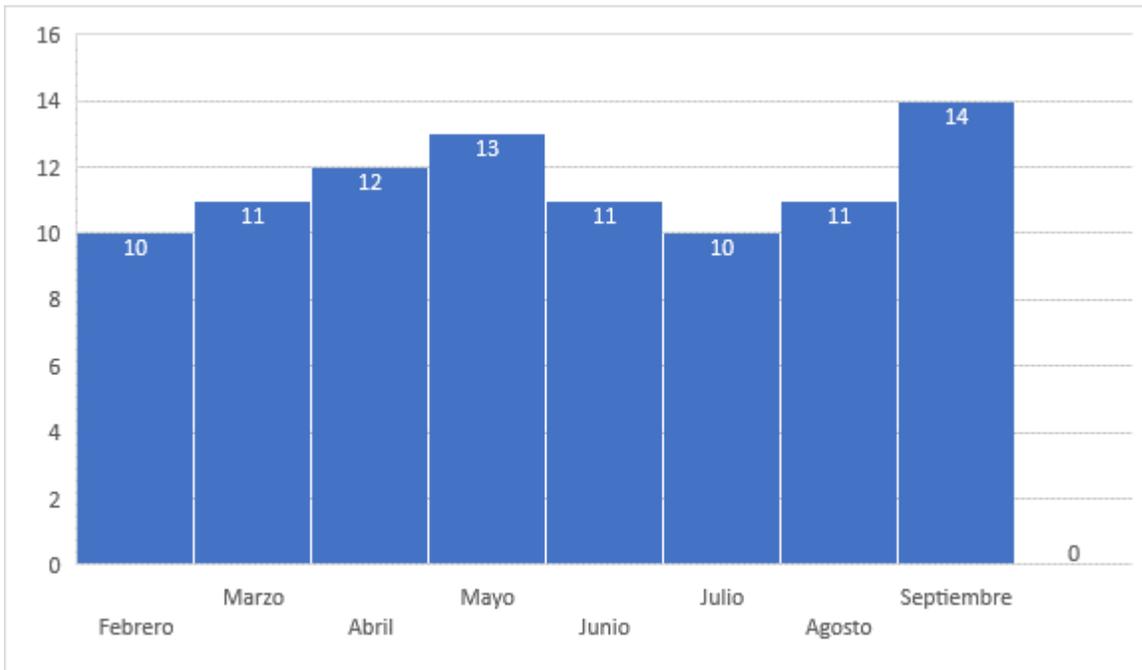
Distribución mensual de exámenes clínicos de escolares,
EPS, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco.
Febrero a octubre 2017.

Mes	No. de exámenes clínicos
Febrero	10
Marzo	11
Abril	12
Mayo	13
Junio	11
Julio	10
Agosto	11
Septiembre	14
TOTAL	92

FUENTE: Registro de datos recabados durante el programa de EPS, en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco en 2017

Gráfica No. 12

Distribución mensual de exámenes clínicos de escolares,
EPS, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco.
Febrero a octubre 2017.



FUENTE: Cuadro No.11

Análisis

En su totalidad se realizaron 92 exámenes clínicos en los 8 meses de duración del programa EPS, con un promedio de 11.5 exámenes por mes. El mes con mayor número de exámenes fue el mes de septiembre debido a que se contó con 5 semanas de trabajo.

La siguiente tabla muestra la totalidad de tratamientos realizados a pacientes escolares de la Escuela Fe y Alegría No. 44 durante los 8 meses del programa EPS.

Tabla No. 12

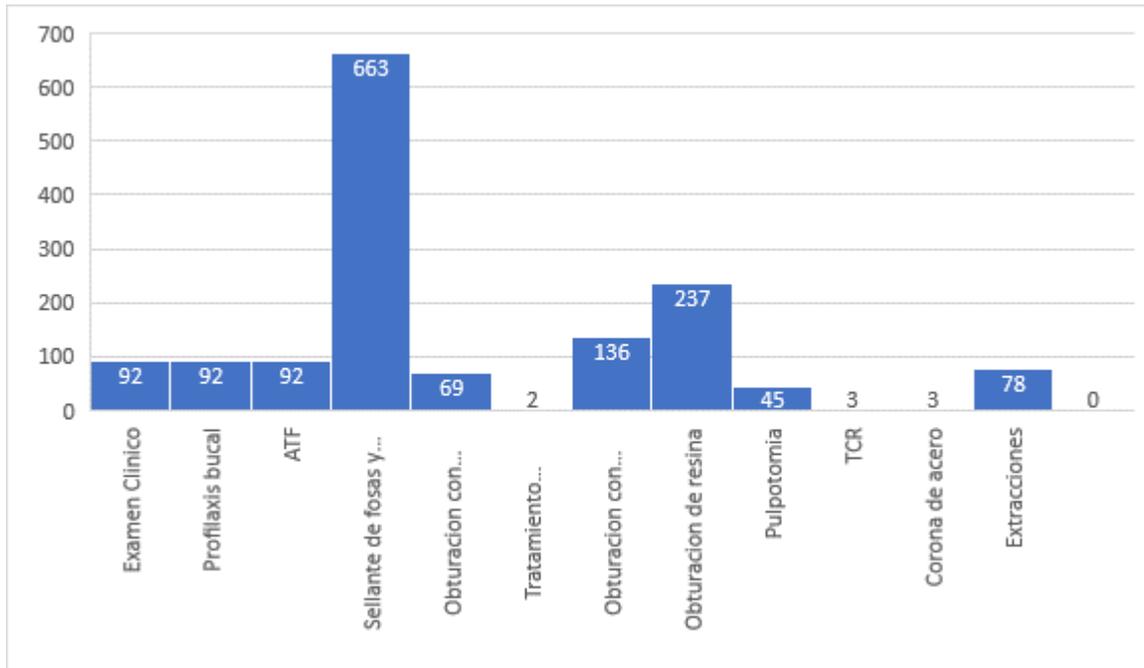
Distribución total de tratamientos realizados en escolares,
EPS, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco
Febrero a octubre 2017.

Tratamiento	Número realizado
Examen clínico	92
Profilaxis bucal	92
Aplicación tópica de flúor	92
Sellantes de fosas y fisuras	663
Obturación de ionómero de vidrio	69
Tratamiento periodontal	2
Obturación de amalgama	136
Obturación de resina	237
Pulpotomía	45
T.C.R	3
Corona de acero	3
Extracciones	78
TOTAL	1512

FUENTE: Registro de datos recabados durante el programa de EPS, en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco en 2017.

Gráfica No. 13

Distribución total de tratamientos realizados en escolares,
EPS, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco
Febrero a octubre 2017.



FUENTE: Tabla No.12

Análisis

Con base en los datos recopilados en la tabla No. 12, se puede observar que el tratamiento que más se efectuó, fueron los sellantes de fosas y fisuras, con un total de 663 sellantes, con un promedio de 7.2 sellantes por escolar atendido.

Seguidamente se realizaron 237 restauraciones con resina compuesta y 136 restauraciones con amalgama dental. Se observa una minoría en tratamientos con coronas de acero, debido al costo que conlleva la colocación de una restauración de esa índole.

En la siguiente tabla se muestra la distribución mensual de tratamientos realizados en pacientes integrales escolares, de Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, Zona 8 de Mixco. Febrero a octubre 2017.

Tabla No. 13

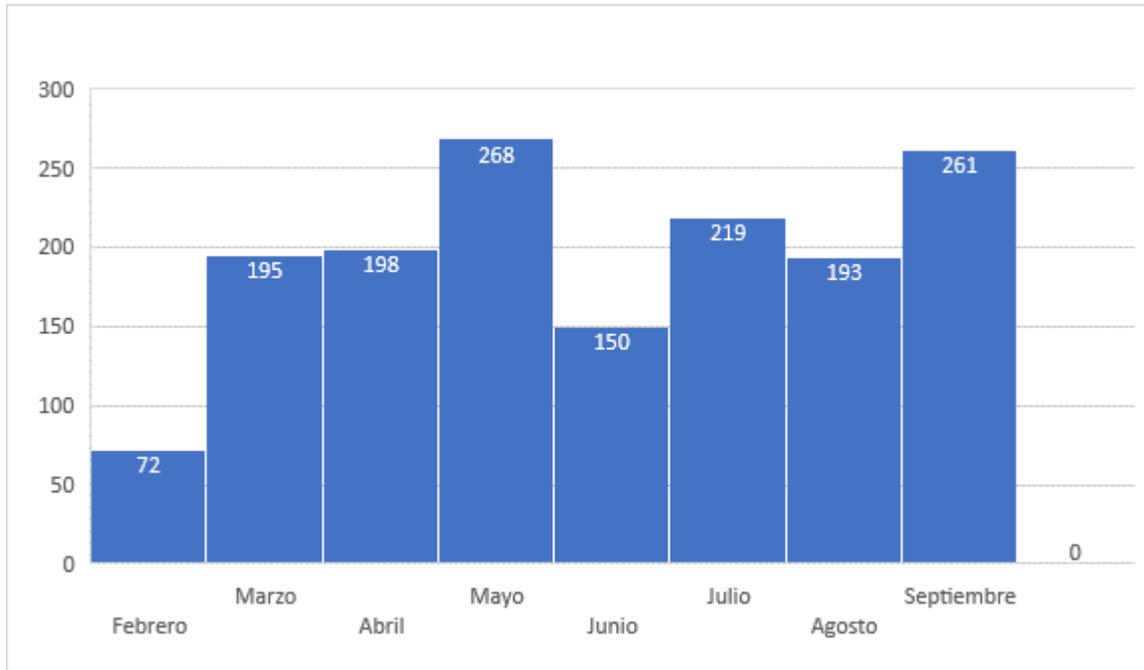
Distribución de total de tratamientos realizados mensualmente en escolares, EPS, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco Febrero a octubre 2017.

	Examen clínico	Profilaxis bucal	Aplicación tópica de flúor	Sellantes de fosas y fisuras	Obturación de ionómero de vidrio	Tratamiento periodontal	Obturación de amalgama	Obturación de resina	Pulpotomía	TCR	Corona de Acero	Extracciones	TOTAL
Febrero	10	10	10	7	4	0	15	11	0	0	0	5	72
Marzo	11	11	11	84	19	0	27	7	14	0	0	11	195
Abril	12	12	12	58	10	1	38	31	12	0	0	12	198
Mayo	13	13	13	89	18	0	9	32	12	3	3	9	268
Junio	11	11	11	59	6	0	21	31	0	0	0	9	150
Julio	10	10	10	136	4	1	10	38	0	0	0	0	219
Agosto	11	11	11	87	6	0	10	31	3	0	0	23	193
Septiembre	14	14	14	143	2	0	6	56	3	0	0	9	261
TOTAL	92	92	92	663	69	2	136	237	45	3	3	78	1556

FUENTE: Registro de datos recabados durante el programa de EPS, en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco en 2017.

Gráfica No. 14

Distribución de total de tratamientos realizados mensualmente en escolares, EPS, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco Febrero a octubre 2017.



FUENTE: Tabla No.13

Análisis

La sumatoria del total de tratamientos realizados por mes, durante la atención clínica integral de escolares en Parroquia San Antonio María Claret, fue de 1,556 tratamientos realizados durante los 8 meses de EPS, se obtuvo un promedio de 104.8 trabajos al mes.

Los meses que se pudo realizar mayor número de tratamientos fue el mes de mayo y septiembre debido a que fueron meses en los que se contaba con 5 semanas para trabajar.

En la siguiente tabla se muestra la distribución del total de tratamientos preventivos realizados en la actividad clínica integral en escolares atendidos en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco, de febrero a octubre de 2017.

Tabla No. 14

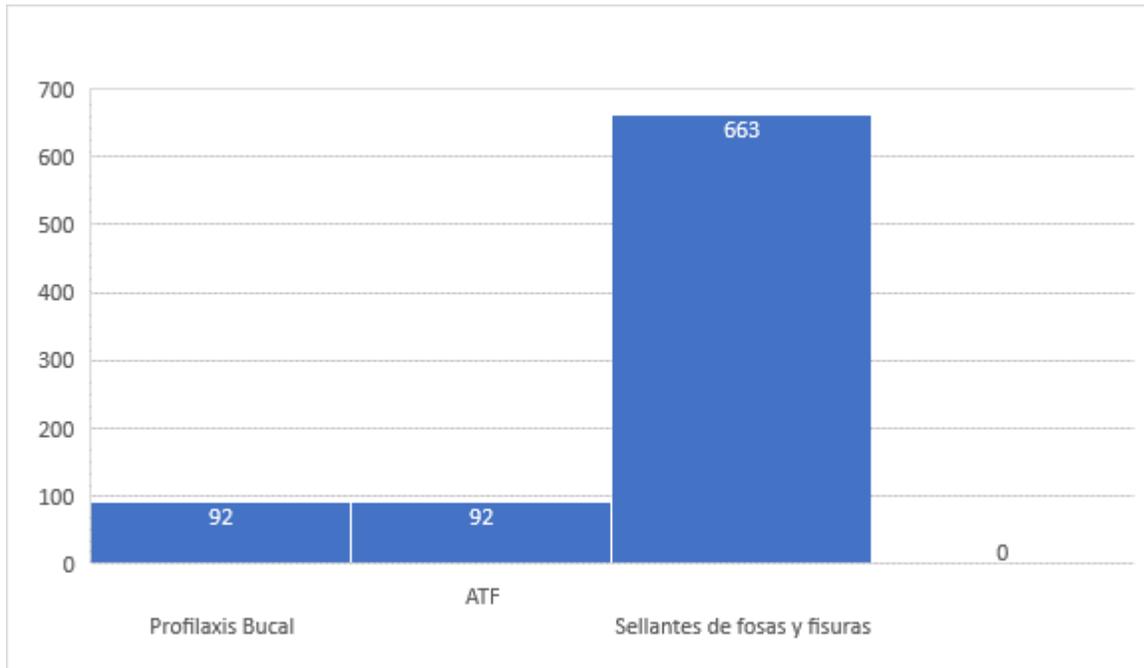
Distribución de total de tratamientos preventivos en escolares,
EPS, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco
Febrero a octubre 2017.

Tratamiento	Total
Profilaxis	92
Aplicación tópica de flúor	92
Sellantes de fosas y fisuras	663
TOTAL	847

FUENTE: Registro de datos recabados durante el programa de EPS, en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco en 2017.

Gráfica No. 15

Distribución de total de tratamientos preventivos en escolares,
EPS, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco
Febrero a octubre 2017.



FUENTE: Tabla No.14

Análisis

Con base en los resultados obtenidos en la tabla No. 14 se puede concluir que el total de tratamientos preventivos fue de 847. Fueron un total de 663 sellantes de fosas y fisuras, lo cual indica que fue el tratamiento con mayor prevalencia por lo que la incidencia de caries dental en los estudiantes es relativamente baja.

En la siguiente tabla se muestra la distribución del total de tratamientos restaurativos realizados en la actividad clínica integral en escolares atendidos en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco, de febrero a octubre de 2017.

Tabla No. 15

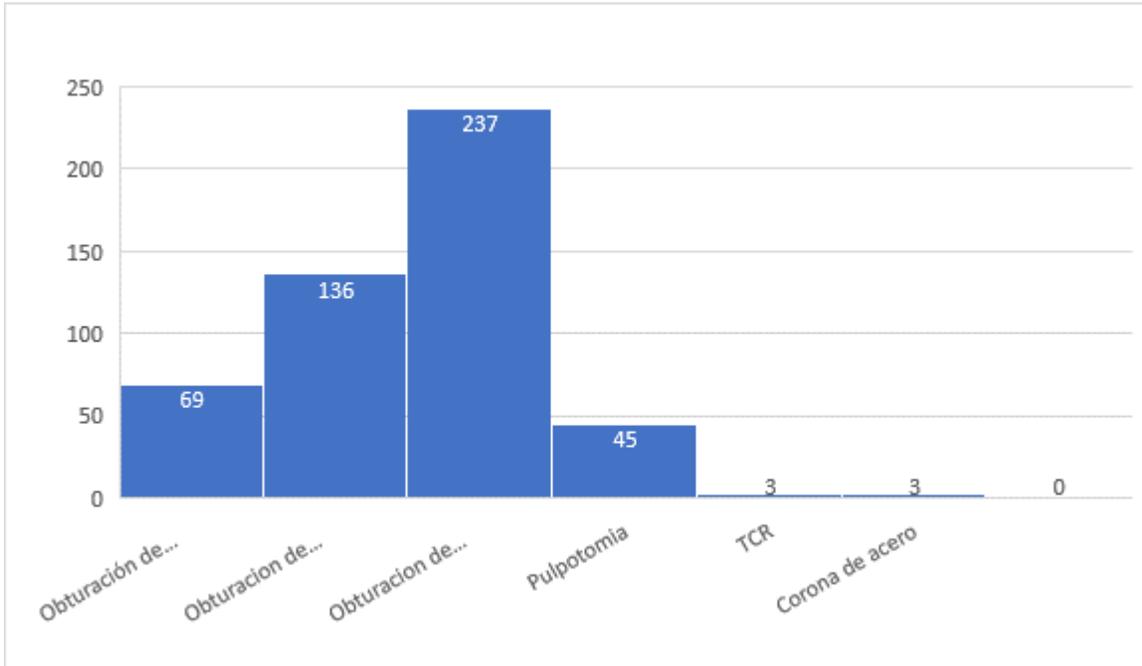
Distribución de total de tratamientos restaurativos en escolares,
EPS, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco
Febrero a octubre 2017.

Tratamiento	total
Obturación de ionómero de vidrio	69
Obturación de amalgama	136
Obturación de resina	237
Pulpotomía	45
TCR	3
Corona de acero	3
Total	493

FUENTE: Registro de datos recabados durante el programa de EPS, en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco en 2017.

Gráfica No. 16

Distribución de total de tratamientos restaurativos en escolares, EPS, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco Febrero a octubre 2017.



FUENTE: Tabla No.15

Análisis

El total de tratamientos restaurativos realizados en el EPS fue de 493 tratamientos. El mayor número de tratamientos fueron a base de resina compuesta seguidos por tratamientos realizados con amalgama de plata.

Se realizaron en promedio de 61.62 tratamientos restaurativos en los 8 meses de EPS, se trabajaron en promedio 5.35 tratamientos a los 92 escolares atendidos en el programa.

En la siguiente tabla se muestra la distribución del total de tratamientos invasivos realizados en la actividad clínica integral en escolares atendidos en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco, de febrero a octubre de 2017.

Tabla No. 16

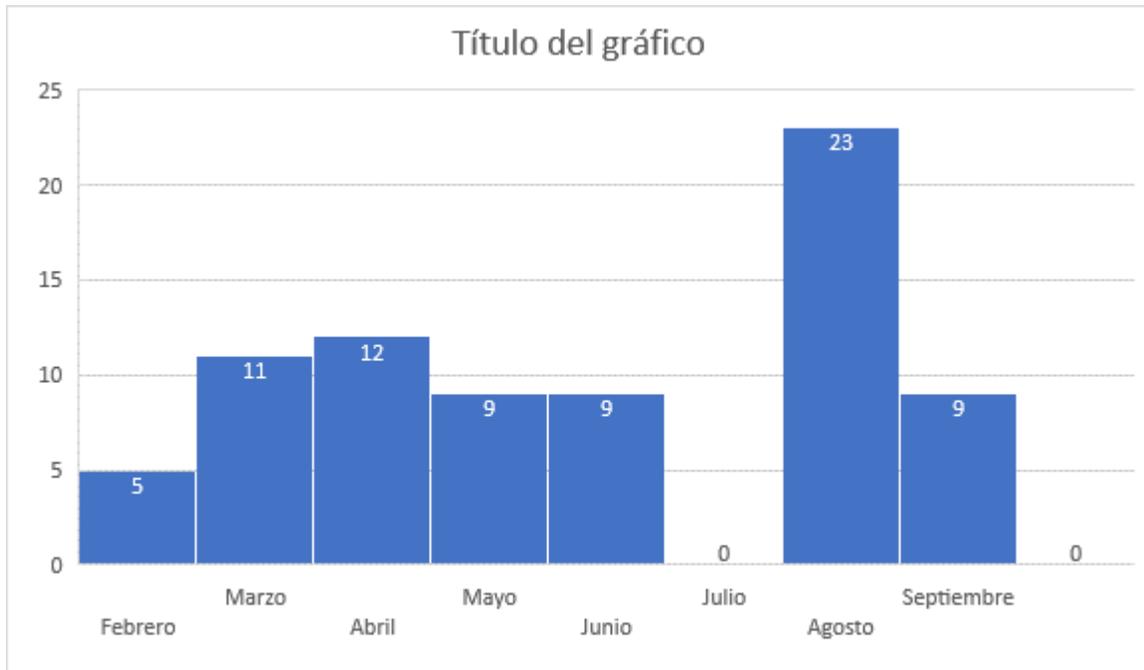
Distribución de total de tratamientos invasivos en escolares,
 EPS, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco
 Febrero a octubre 2017.

MES	Total de extracciones dentales
Febrero	5
Marzo	11
Abril	12
Mayo	9
Junio	9
Julio	0
Agosto	23
Septiembre	9
TOTAL	78

FUENTE: Registro de datos recabados durante el programa de EPS, en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco en 2017.

Gráfica No. 17

Distribución de total de tratamientos invasivos en escolares,
EPS, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco
Febrero a octubre 2017.



FUENTE: Tabla No.16

Análisis

Se realizaron un total de 78 extracciones dentales en los 92 pacientes escolares atendidos en el programa EPS, con un promedio de 9.75 extracciones en los 8 meses del programa.

El mes con más extracciones dentales fue el mes de agosto con 23 extracciones en los 11 pacientes escolares atendidos.

Actividad clínica en población general

A continuación, se presenta un resumen de la totalidad de tratamientos realizados a la población general, del programa EPS en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco

En el siguiente cuadro se puede observar la distribución mensual de exámenes clínicos realizados en pacientes de población general en el período de febrero a octubre del 2017.

Tabla No. 17

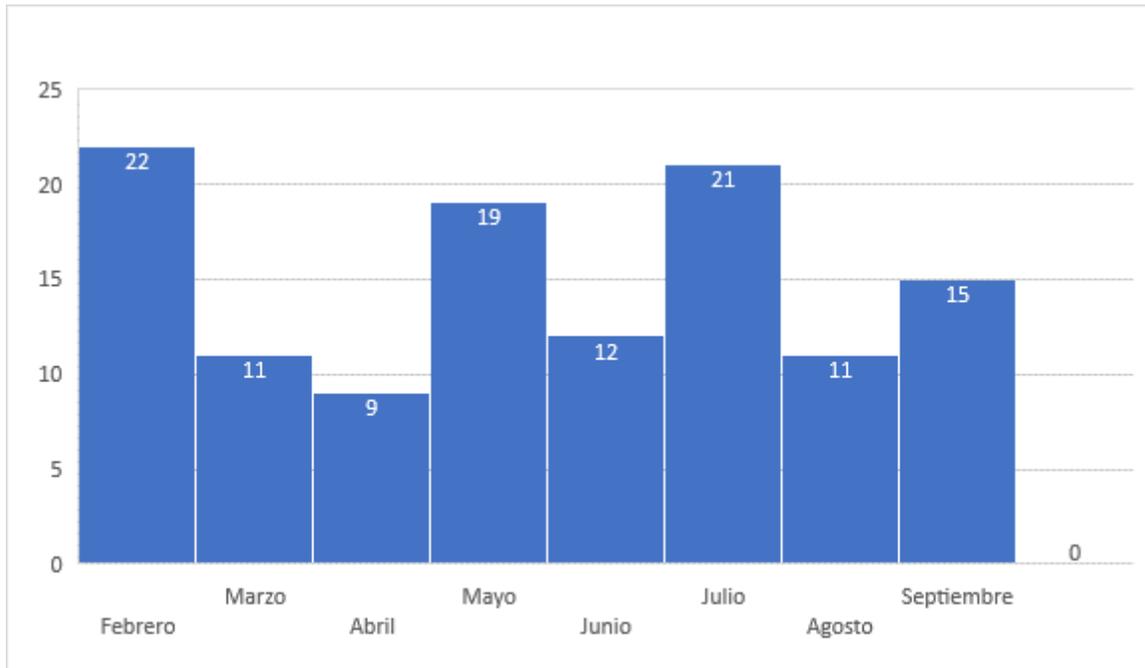
Distribución mensual de exámenes clínicos en población general,
EPS, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco.
Febrero a octubre 2017.

Mes	No. de Exámenes Clínicos
Febrero	22
Marzo	11
Abril	9
Mayo	19
Junio	12
Julio	21
Agosto	11
Septiembre	15
TOTAL	120

FUENTE: Registro de datos recabados durante el programa de EPS, en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco en 2017.

Gráfica No. 18

Distribución mensual de exámenes clínicos en población general, EPS, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco. Febrero a octubre 2017.



FUENTE: Tabla No.17

Análisis

En su totalidad se realizaron 120 exámenes clínicos en los 8 meses de duración del programa EPS, con un promedio de 15 exámenes por mes. El mes con mayor número de exámenes fue el mes de enero debido a que se empezó a atender en la clínica, entonces los pacientes solo llegaban a revisión de rutina.

La siguiente tabla muestra la totalidad de tratamientos realizados a pacientes de población general, durante los 8 meses del programa EPS.

Tabla No. 18

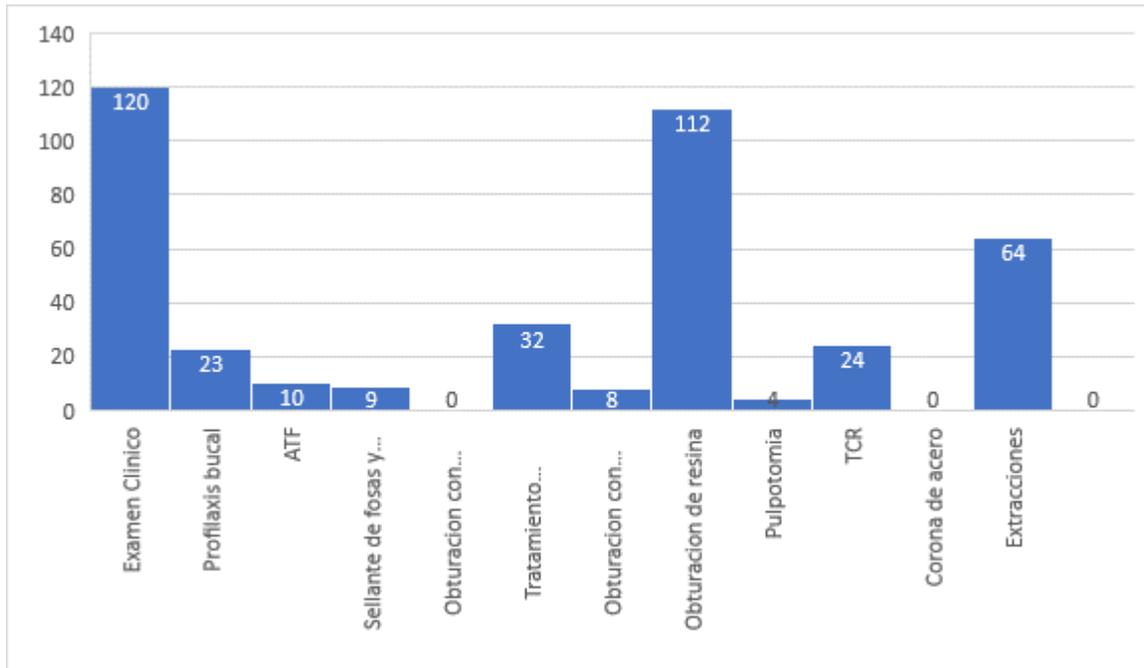
Distribución de total de tratamientos realizados en población general, EPS, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco
Febrero a octubre 2017.

Tratamiento	Número realizado
Examen clínico	120
Profilaxis bucal	23
Aplicación tópica de flúor	10
Sellantes de fosas y fisuras	9
Obturación de ionómero de vidrio	0
Tratamiento periodontal	32
Obturación de amalgama	8
Obturación de resina	112
Pulpotomía	4
T.C.R	24
Corona de acero	0
Extracciones	64
TOTAL	406

FUENTE: Registro de datos recabados durante el programa de EPS, en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco en 2017.

Gráfica No. 19

Distribución de total de tratamientos realizados en población general, EPS, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco
Febrero a octubre 2017.



FUENTE: Tabla No.18

Análisis

Con base en los datos recopilados en la tabla No. 18, se puede observar que el tratamiento que más se efectuó fueron restauración de resina compuesta, en total 112 restauraciones, con un promedio de 14 resinas en cada mes de EPS.

Seguidamente se realizaron 64 extracciones dentales y 32 restauraciones con amalgama dental. Se observa una minoría en tratamientos preventivos como sellantes de fosas y fisuras (9).

En la siguiente tabla se muestra la distribución del total de tratamientos preventivos realizados en la actividad clínica de población general, en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco, de febrero a octubre de 2017.

Tabla No. 19

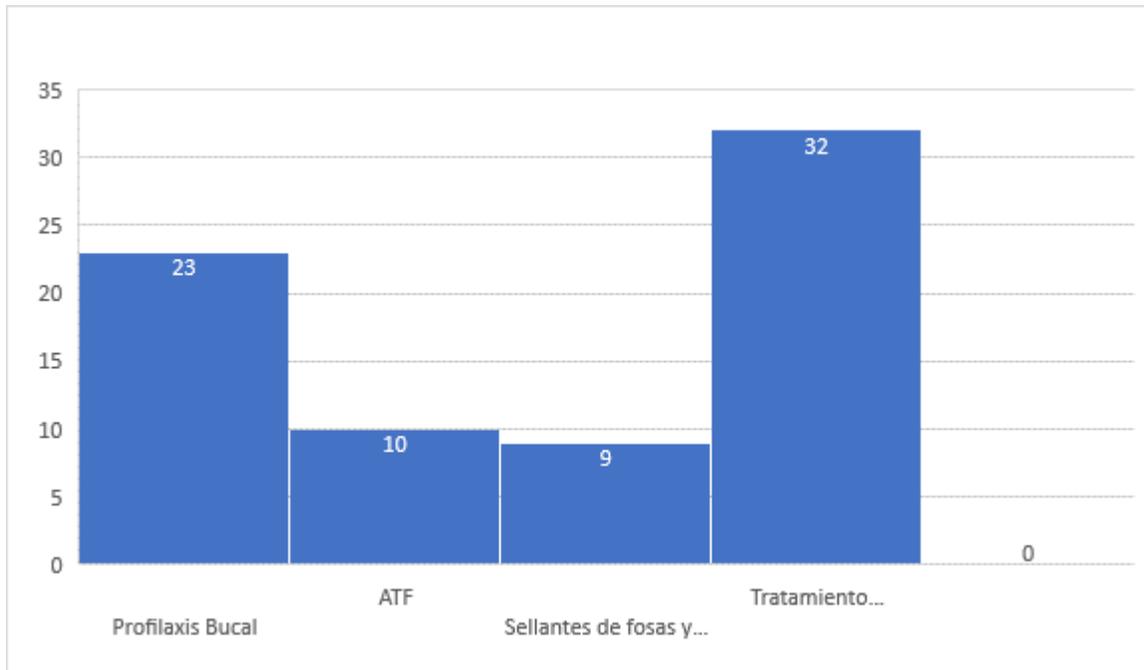
Distribución de total de tratamientos preventivos en población general, EPS, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco
Febrero a octubre 2017.

Tratamiento	Total
Profilaxis	23
Aplicación tópica de flúor	10
Sellantes de fosas y fisuras	9
Tratamiento periodontal	32
TOTAL	74

FUENTE: Registro de datos recabados durante el programa de EPS, en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco en 2017.

Gráfica No. 20

Distribución de total de tratamientos preventivos en población general, EPS, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco Febrero a octubre 2017.



FUENTE: Tabla No.19

Análisis

Con base en los resultados obtenidos en la tabla No. 19 se puede concluir que el total de tratamientos preventivos fue de 74. Fueron un total de 32 tratamientos periodontales o las denominadas limpiezas, las cuales fueron las de mayor prevalencia en la población. Los tratamientos preventivos fueron relativamente bajos en población general, debido a la poca cultura que poseían los pacientes sobre limpieza y mantenimiento de la salud oral.

En la siguiente tabla se muestra la distribución del total de tratamientos restaurativos realizados en la actividad clínica integral en pacientes de población general en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco, de febrero a octubre de 2017.

Tabla No. 20

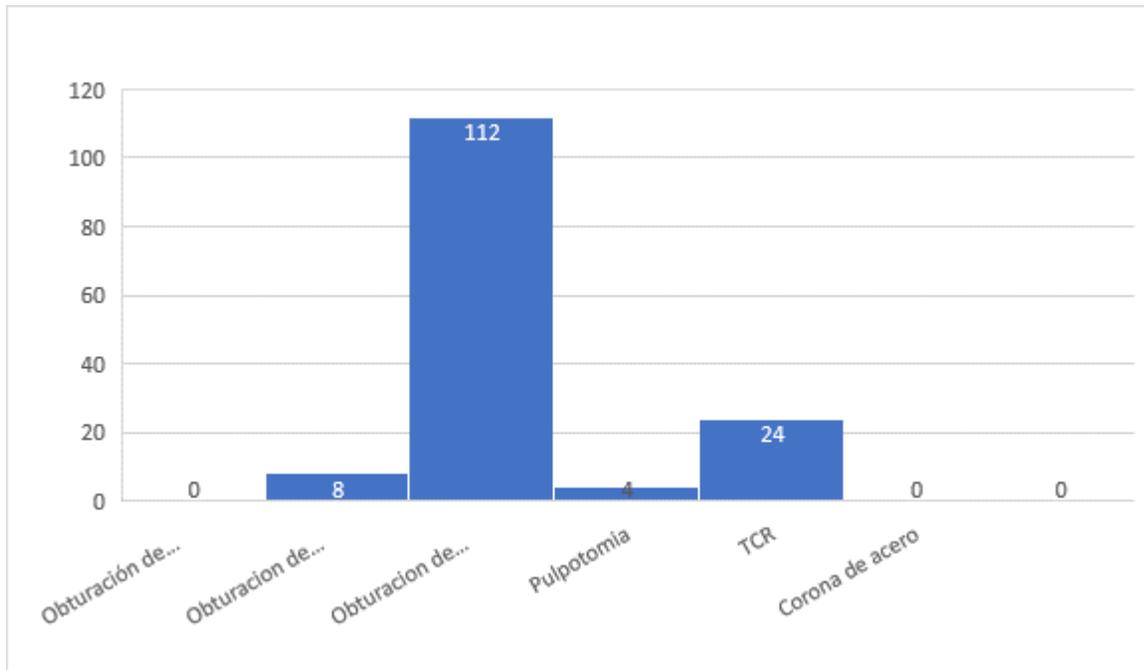
Distribución de total de tratamientos restaurativos en población general, EPS, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco
Febrero a octubre 2017.

Tratamiento	total
Obturación de ionómero de vidrio	0
Obturación de amalgama	8
Obturación de resina	112
Pulpotomía	4
TCR	24
Corona de acero	0
Total	148

FUENTE: Registro de datos recabados durante el programa de EPS, en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco en 2017.

Gráfica No. 21

Distribución de total de tratamientos restaurativos en población en general, EPS, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco
Febrero a octubre 2017.



FUENTE: Tabla No.20

Análisis

El total de tratamientos restaurativos realizados en el EPS fue de 148 tratamientos. El mayor número de tratamientos fueron a base de resina compuesta seguidos por tratamientos de canales.

Se realizaron en promedio de 18.5 tratamientos restaurativos en los 8 meses de EPS, se brindaron en promedio 1.2 tratamiento restaurativo a cada uno a los 120 pacientes atendidos en el programa.

En la siguiente tabla se muestra la distribución del total de tratamientos invasivos realizados en la actividad clínica integral en pacientes de población general atendidos en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco, de febrero a octubre de 2017.

Tabla No. 21

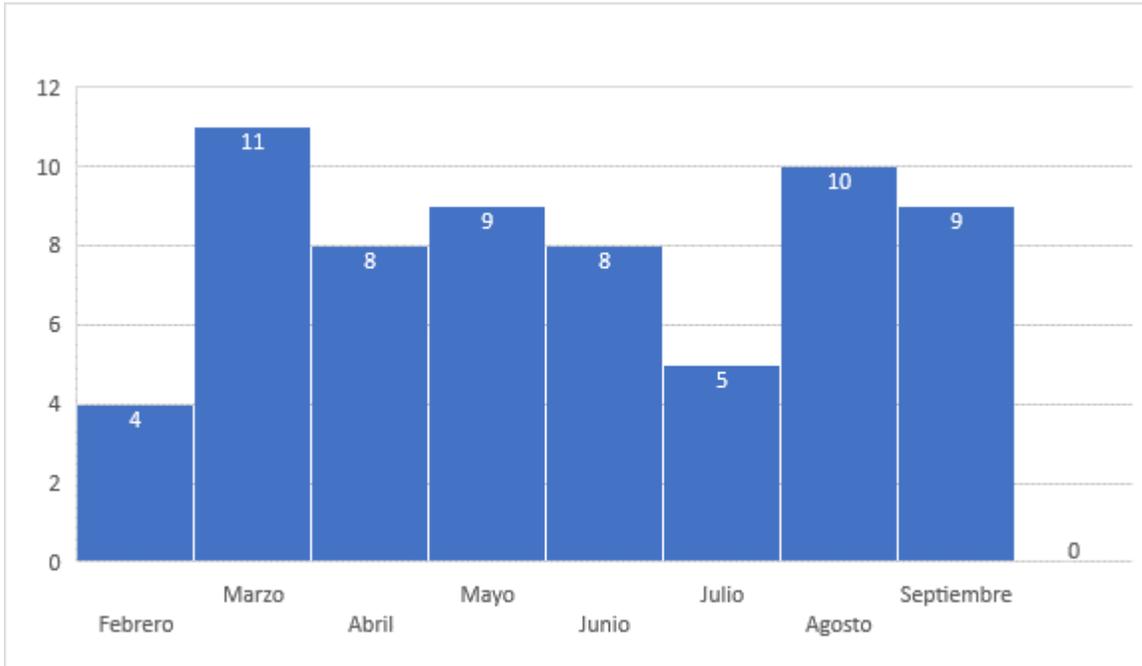
Distribución de total de tratamientos invasivos en población general, EPS, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco Febrero a octubre 2017.

MES	Total de extracciones dentales
Febrero	4
Marzo	11
Abril	8
Mayo	9
Junio	8
Julio	5
Agosto	10
Septiembre	9
TOTAL	64

FUENTE: Registro de datos recabados durante el programa de EPS, en Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco en 2017.

Gráfica No. 22

Distribución de total de tratamientos invasivos en población general, EPS, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco
Febrero a octubre 2017.



FUENTE: Tabla No. 21

Análisis

Se realizaron un total de 64 extracciones dentales en los 120 pacientes de población general atendidos en el programa EPS, con un promedio de 8 extracciones por mes en los 8 meses del programa.

El mes con más extracciones dentales fue el mes de marzo con 11 extracciones.

Conclusiones

- El programa de atención a la clínica integral, en pacientes escolares ha demostrado ser un éxito en cuanto a programa preventivo, ya que las actividades preventivas en los estudiantes fueron las que más se realizaron en el transcurso del programa.
- Los tratamientos de prevención fueron los más realizados en los escolares atendidos integralmente, quiere decir que las enfermedades bucales han sido controladas y prevenidas, especialmente con sellantes de fosas y fisuras.
- En pacientes de población general, falta la implementación de cultura de limpieza y cuidado dental. Fueron pocos los tratamientos en cuanto a prevención que se realizaron, y más tratamientos restaurativos e invasivos.
- Falta una cultura de atención integral a la salud oral en los pacientes atendidos en población general, ya que muchos de ellos solo llegan una vez a la clínica, solucionan sus problemas (de dolor) y ya no terminan sus tratamientos.

Recomendaciones

- Se recomienda implementar un programa de educación hacia pacientes de población general, en cuanto a cuidado y mantenimiento de la salud oral, ya que muchos de los pacientes son padres de familia de los escolares atendidos en el programa EPS, puede ser una buena forma de instruir a la familia completa.
- Se puede conversar y cotizar con los padres de familia sobre el apoyo económico para poder realizar otro tipo de tratamientos en los estudiantes, ya que coronas de acero no se pueden realizar debido a su precio y muchas piezas no se pueden restaurar debido a este problema.
- Se puede brindar mayor publicidad a la clínica dental, ya que la población en general posee un número de pacientes bajo, debido a que muchos de los pacientes no sabían de la existencia de una clínica dental en la parroquia.
- Se debe instruir a la población en general en cuanto a cuidado y mantenimiento de la salud oral.

IV. CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

V. CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

EPS, Parroquia San Antonio María Claret, San Cristóbal, zona 8 de Mixco

Para realizar un mejor desempeño laboral en la clínica dental, se necesita de un equipo de profesionales que brinden la atención debida que se merecen todos los pacientes. Para alcanzar tal cometido el odontólogo se vale de un ayudante denominado personal auxiliar o asistente dental.

El asistente dental trabaja y auxilia al odontólogo antes, durante y después de realizar cada tratamiento en los pacientes atendidos. El asistente dental desempeña diferentes tipos de tareas tales como:

- Recibir, orientar al consultorio y despedir a los pacientes atendidos en la clínica.
- Dar horas de atención, por teléfono o personalmente.
- Realizar anotaciones, con respecto a la historia odontológica.
- Preparar el presupuesto del paciente e informarlo.
- Enseñar al paciente los correctos hábitos de higiene bucal.
- Realizar controles de placa bacteriana.
- Supervisar la limpieza del consultorio, inclusive la sala de espera y otras salas.
- Cuidar del equipo dental.
- Asistir a las actividades dentales y proveer el material e instrumental necesario en cada caso.
- Conocer las medidas de bioseguridad en un consultorio dental.

Para que todas estas actividades se pudieran realizar en el EPS fue importante contar con el Programa de capacitación de personal auxiliar, donde una persona de la comunidad fue capacitada por ocho meses para que aprendiera y desempeñara de la manera más adecuada, las labores de asistente dental dentro de la clínica. Así como también, que tenga las nociones básicas para la organización del consultorio, conocimiento del material, instrumental y equipo y de los programas de prevención que se llevaron a cabo en el EPS.

Descripción y análisis de la ejecución del programa

La clínica dental de la Parroquia San Antonio María Claret para el año 2017 contaba con un nuevo asistente dental, el cual no poseía ninguna experiencia previa como asistente dental.

Asistente Dental:

Nombre:	Wilson Méndez
Edad:	19 Años
Nivel Educativo:	Diversificado
Experiencia como asistente dental:	Ninguna
Periodo Laboral:	Febrero a octubre del 2017

El programa dio inicio en el mes de febrero del presente año, se le hizo entrega del Manual de capacitación de personal auxiliar. Semanalmente, se le impartía un tema y se le daba una evaluación para que fuera completada.

En cada tema se resolvieron las dudas que la asistente presentaba y si era necesario se ampliaba el tema o se explicaba con más detalle.

Temas cubiertos y notas obtenidas en las evaluaciones

TEMA	NOTA OBTENIDA
1. Funciones del asistente dental	100
2. Equipo de uso dental	100
3. Prevención de enfermedades	100
4. Instrumental para uso dental	100
5. Morfología dental	100
6. Transferencia instrumental	100
7. Materiales de uso dental	100
8. Enfermedades dentales	100

Conclusiones

- La capacitación del personal auxiliar brindó un nuevo empleo a una persona interesada en la comunidad, así mismo brindó una capacitación confiable para ser un asistente dental.
- La ayuda de un asistente dental en la clínica permitió poder realizar trabajo de mayor calidad en menor cantidad de tiempo, así poder atender a una cantidad mayor de pacientes al día.
- El apoyo del asistente dental en el programa EPS fue indispensable, tanto para actividades de prevención con los estudiantes, como en la atención a la población general, administración del consultorio, y mantenimiento del mismo.
- Las funciones de la asistente son básicas para que tanto el paciente como el odontólogo, se sientan en un ambiente de trabajo cómodo y profesional.

Recomendaciones

- Capacitaciones con continuación a asistentes dentales que llevan más de un año de trabajar en puestos de EPS, para renovar información y mantearse actualizados.
- El manual brindado por la facultad de odontología de la USAC, podría incluir una variedad más amplia de temas para enseñar a los asistentes dentales del programa EPS.

BIBLIOGRAFÍA

1. Duque de Estrada, R.J. (2006). **Caries dental y ecología bucal: aspectos importantes a considerar**. (en línea). Cuba: Consultado el: 26 de octubre 2017. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scirelo.php?script=sci-arttext&pid=s034s&nrm=iso>
2. Ekstrand, J. (1999). **Nuevos conceptos del uso de fluoruros en odontología**. Bol. de la Asoc. Arg. de Odon. Pediátrica. 27(4): 84-108
3. Miñana, V. (2002). **Flúor y prevención de la caries en la infancia**. Rev. Pediatría de Atención primaria. 4(15): 95-126
4. Guiardirú, R. et al. (2004). **Factores de riesgos y prevención de caries en la edad temprana (5 años) en escolares y en adolescentes**. (en línea). Cuba: Consultado el 26 de octubre de 2017. Disponible en: <http://www.scielosp.org/revespsaludpublica/v74n3.htm>.



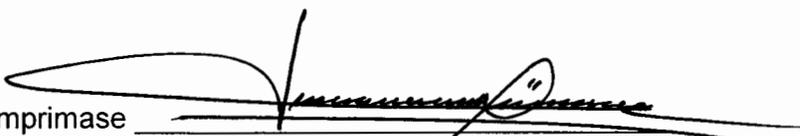
El contenido de este informe es única y exclusivamente responsabilidad de la autora.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Astrid Pamela Oliveros González', written over a horizontal line.

Astrid Pamela Oliveros González.

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

Vo. Bo. Imprimase



Dr. Julio Rolando Pineda Cordón

Secretario Académico

Facultad de Odontología

Universidad de San Carlos de Guatemala

