

**INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO EN LA
ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA PAJAPITA SAN MARCOS FEBRERO-SEPTIEMBRE
2016**

Presentado por:

DÁMARIS VERALY DE LEÓN ALVAREZ

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 2016

**INFORME FINAL DEL PROGRAMA EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO EN LA
ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA PAJAPITA SAN MARCOS FEBRERO-SEPTIEMBRE
2016**

Presentado por:

DÁMARIS VERALY DE LEÓN ALVAREZ

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 2016

JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal Primero:	Dr. Edwin Oswaldo López Díaz
Vocal Segundo:	Dr. Henry Giovanni Cheesman Mazariegos
Vocal Tercero:	Dr. José Rodolfo Cáceres Grajeda
Vocal Cuarto:	Br. José Rodrigo Morales Torres
Vocal Quinta:	Br. Stefanie Sofía Jurado Guilló
Secretario Académico:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordon

TRIBUNAL QUE PRESIDIO EL ACTO DE GRADUACIÓN

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal:	Dr. José Alberto Aguilar Contreras
Secretario Académico:	Dr. Julio Rolando Pineda Cordon

ACTO QUE DEDICO A:

A Dios

Porque Él me ha ayudado y alentado en momentos difíciles durante la carrera.

A mi papá

Por ser un padre excelente y ejemplar que Dios me dio. Este triunfo es tuyo papi.

A mi mamá

Por ser una madre excelente que siempre me exhortaba a seguir adelante y a no darme por vencida fácilmente, este triunfo también es tuyo.

A mis hermanos

Astrid, Sandra, Cesar, Sussan, y José David; Quienes fueron siempre ejemplo e inspiración para seguir adelante. GRACIAS por su ayuda, por sus consejos y su cariño.

A mis abuelos

Pablo Álvarez por su cariño. Dominga Álvarez, Etelvina Cifuentes y Cesar de León. (QUE EN PAZ DESCANSEN)

A mi familia

A mis tíos, tías, primos. A mi prima Laura, y en especial a mi prima Rosa de León, sin tu ayuda no hubiera podido lograr, a mis sobrinos, Isabel, Derek y Sebastián. Gracias por su cariño

A mis amigos

Por su amistad y apoyo en los momentos en que los necesitaba. Cristina Tolico, Ana Isabel Archila, Ana Lilian Morales, María José Morales, Marcia Guevara, definitivamente este viaje no hubiera sido lo mismo sin

ustedes y en especial a la Dra. Astrid Bámaca, por ser mi ángel guardián durante toda la carrera, muchas gracias por ser esa amiga, de bendición en mi vida, y a Flor Lima por ser esa amiga incondicional y por darme ánimo y darme esas palabras de apoyo que siempre necesite, te quiero!

A mis catedráticos

Por compartir sus conocimientos y experiencias obtenidas con el paso del tiempo.

A mi comunidad

Gracias Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita San Marcos por su ayuda y apoyo, en especial a Licda. Edna Celeste Santisteban.

A todos ustedes

Por su presencia y afecto. En especial a Doña Viole, y a Don Fidencio (Q.D.P.) gracias por estar siempre pendientes de mí.

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 la Clínica Dental de la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita San Marcos, conforme lo demanda el Reglamento General de Evaluación y Promoción del Estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar al título de:

CIRUJANA DENTISTA

ÍNDICE

CONTENIDO	PÁGINA
SUMARIO.....	4
I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS.....	8
SUMARIO.....	8
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	11
JUSTIFICACIÓN.....	12
OBJETIVO GENERAL.....	13
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	13
METODOLOGÍA.....	14
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	16
LIMITACIONES.....	18
SUGERENCIAS.....	19
OBJETIVOS ALCANZADOS.....	20
MEJORAS A LA CLÍNICA.....	22
MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL PAJAPITA, SAN MARCOS.....	23
OBJETIVOS ALCANZADOS.....	25
II. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES.....	26
INTRODUCCIÓN.....	27
OBJETIVOS DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES	29
METAS DEL PROGRAMA.....	31
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	31
SUBPROGRAMA ENJUAGATORIOS DE FLUORURO DE SODIO AL 2%.....	32
SUBPROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS.....	36

	SUPROGRAMA DE EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL	40
	ANÁLISIS DEL PROGRAMA DE ENFERMEDADES	
	BUCALES EN SU CONJUNTO.....	41
	CONCLUSIONES.....	43
	RECOMENDACIONES.....	43
III.	INVESTIGACIÓN ÚNICA.....	44
	EMOCIONES BÁSICAS CON RESPECTO A LA ATENCIÓN	
	DENTAL, PAJAPITA, SAN	46
	MARCOS.....	
	TÍTULO DEL ESTUDIO.....	46
	OBJETIVOS DEL ESTUDIO.....	46
	MATERIAL Y MÉTODOS.....	46
	ASPECTOS ÉTICOS.....	48
	ORGANIZACIÓN DE TRABAJO DE CAMPO.....	48
	PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	49
	CONCLUSIONES.....	70
IV.	ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRADA.....	71
	ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRADA PAJAPITA, SAN	
	MARCOS.....	72
	PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	73
	ESCOLARES.....	
	PRESENTACIÓN DE RESULTADOS POBLACION EN	
	GENERAL.....	84
	CONCLUSIONES.....	87
	RECOMENDACIONES.....	87
V.	ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO.....	88
	ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO PAJAPITA, SAN	
	MARCOS.....	89
	DESCRIPCIÓN DE LA CLÍNICA.....	90
	PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN.....	91
	HORARIO DE ACTIVIDADES.....	94
	CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR.....	95

DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA.....	96
LISTADO DE LOS TEMAS CUBIERTOS Y NOTAS OBTENIDAS.....	99
CONCLUSIONES.....	102
RECOMENDACIONES.....	102
BIBLIOGRAFÍA.....	103
ANEXOS.....	104

I.SUMARIO

En el sexto año, de la Carrera de Cirujano Dentista de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, se realiza el Ejercicio Profesional Supervisado, durante ocho meses en una comunidad guatemalteca seleccionada.

Pajapita, Municipio de San Marcos, comunidad seleccionada para realizar el EPS, es de clima tropical, se encuentra a 240 kilómetros de la Ciudad de Guatemala, es llamada también como “la Tierra de los Almendros o Valle tropical de la amistad” ya que es un lugar dedicado a la producción lechera y a la ganadería.

En este informe final se presentan las actividades realizadas y los resultados obtenidos durante el EPS el cual se realizó en la Clínica Odontológica de la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos. Este dio inicio en febrero del 2016 y culminó en septiembre del año 2016.

Actividades Comunitarias: durante los ocho meses el odontólogo practicante, tiene que realizar varias actividades para poder insertarse a su comunidad. Por lo cual durante el primer mes, se diagnostica, se planifica y se organizan las necesidades que tiene la comunidad para el mejoramiento de los niveles de vida, luego en los siguientes siete meses, el estudiante se encarga de ejecutar las diferentes actividades planificadas en la comunidad, para lograr alcanzar el objetivo de mejorar el bienestar de la misma, por otro lado, el estudiante no solamente se encarga de velar por el mejoramiento de su comunidad sino también de darle mejoras a la clínica dental como: estructura, mobiliario, enseres u otra necesidad que llegara a tener en ese momento. En este informe se describen las actividades comunitarias y las mejoras a la clínica que se realizaron en Pajapita, San Marcos, beneficiando a muchos pajapitenses.

Prevención de Enfermedades Bucales:

El programa de prevención de enfermedades bucales que se realiza durante el Ejercicio Profesional Supervisado se beneficia a escolares de Pajapita, San Marcos. Este programa se subdivide en tres subprogramas:

- Colutorios con fluoruro de sodio: Este programa tiene como objetivo ayudar a la mayor cantidad de estudiantes escolares de Pajapita, San Marcos, beneficiando como mínimo a mil escolares con buches de fluoruro de sodio al 0.2% semanalmente.
- Sellante de Fosas y Fisuras: Este programa preventivo que favorece mensualmente a 20 estudiantes escolares, que presenten piezas permanentes libres de caries, entre las edades de 6-12 años, priorizando a niños de menor edad para prevenir la caries dental.
- Educación para la Salud bucal: Consiste en impartir sesiones de educación de salud bucal a la población estudiantil por lo menos una vez al mes.

En objetivo principal de este programa es la prevención de enfermedades bucales a los habitantes de la comunidad de Pajapita, San Marcos, en esta sección se mostraran los objetivos y metas alcanzadas.

Investigación Única del Programa E.P.S:

Durante el Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología el odontólogo practicante, debe de participar en una investigación de trabajo de campo relacionada al proceso de Salud-enfermedad de Pajapita, San Marcos, esta investigación llamada “Emociones Básicas con respecto a la atención Dental”, se realiza en estudiantes escolares, además, de un estudio socio-económico de los familiares de los mismos. En este apartado se encontrará detallada la investigación y los resultados obtenidos.

Actividad Clínica Integrada para escolares y paciente de alto riesgo:

Este programa consiste en resolver los problemas de salud bucal de la comunidad de Pajapita, San Marcos. Dando prioridad al grupo de escolares y adolescentes. Beneficiando a los estudiantes con tratamientos dentales y a la población en general. La cantidad de tratamientos realizados durante los 8 meses de Ejercicio Profesional Supervisado fueron los siguientes: Aplicaciones tópicas de flúor 113, sellantes de fosas y fisuras 575, obturaciones de Ionómero de vidrio 2, tratamientos periodontales 30, obturaciones de amalgamas 2,

obturaciones de resina 947, pulpotomías 9, tratamientos de conductos radiculares 2, coronas de acero 10 y 170 extracciones dentales.

Administración del Consultorio

Durante los ocho meses de EPS el odontólogo practicante que tiene a cargo la comunidad de Pajapita, San Marcos debe planificar, organizar, desarrollar y evaluar la administración de la clínica dental, así también, capacitar a un miembro de la comunidad para el puesto de asistente dental.

I. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

SUMARIO

Pajapita, municipio de San Marcos, se encuentra a 240 kilómetros de la ciudad capital, lugar cálido, donde su población cuenta con 16,600 habitantes, tiene un porcentaje de 99.10% de personas no indígenas y un porcentaje 0.90% de personas indígenas¹. La Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos que se encuentra sobre la carretera, esta escuela consta de 586 alumnos inscritos.

Un ambiente adecuado y armonioso es fundamental en cualquier área, ya sea de la salud o escolar. La Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos, ofrecía áreas poco armoniosas: la cocina, corredor que lleva a la entrada de la escuela y de la dirección, las paredes de estos lugares se encontraban en mal estado. Además los sanitarios que se encuentran cerca de estas áreas están deteriorados.

Durante los ocho meses de EPS se realizaron diferentes actividades para poder lograr los objetivos planteados al inicio del programa.

Febrero se analizó y se hizo un diagnóstico de las necesidades que tenía la escuela y la clínica dental.

Marzo: se realizaron cotizaciones en diferentes lugares con respecto a los sanitarios, lavamanos, cubetas de pintura, y puerta para el compresor. Además, una reunión con la Directora Licda. Celeste Santisteban, donde se determinó el presupuesto del proyecto y además de la realización de una rifa. Se llevó a cabo una reunión con el Señor Alcalde Walter López, se expusieron las necesidades de la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos, con cotizaciones y documento de respaldo. Por aparte, se contactó por vía telefónica al representante de la Coca-Cola para poder cambiar el rótulo que se encontraba afuera de la escuela o que se le diera mantenimiento pero por políticas de la empresa comentó que no se podía realizar.

1. (2016). **Historia de Pajapita**. (2016). (en línea) Guatemala: DeGuate.com. Consultado el 26 de Octubre de 2016. Disponible en: <http://www.deguate.com/municipios/pages/sanmarcos/pajapita/historia.php#.WCG2If97IU>.

Abril: se habló con el dueño de la “Distribuidora Mario”, proveedores de los útiles escolares de la escuela, el propietario el señor Rubén Cifuentes, prometió donar cuatro cubetas de pinturas y proporcionar mano de obra para pintar las áreas de la escuela antes mencionadas.

Nuevamente se charló con el Señor Alcalde, quien prometió ayudar con la mitad del presupuesto.

Se recaudaron los premios de la rifa consistentes en: una olla de presión, donada por la directora del establecimiento. Una lámpara y una limpieza dental por la epesista Dámaris de León. Además se elaboró la lista para la rifa y la misma fue aceptada por la señora directora.

Mayo:

Se hizo la reproducción de 200 listas, cada lista, de diez números, al precio de un quetzal por cada uno. Se entregaron 25 listas por grado, quinto y sexto primaria, con cuatro secciones cada aula, 25 alumnos en cada una.

Se habló vía telefónica con el gerente del área de la Coca Cola y comentó que por políticas y por la marca, no se podía arreglar el rótulo y de lo contrario solamente dejarían la marca sin promocionar la clínica dental.

Junio: se reprodujeron 200 listas más, para hacer un total de 400, las que fueron distribuidas. Se llevó acabo la recaudación parcial del dinero de las 400 listas.

Nuevamente se habló con el señor Rubén Cifuentes, y prometió empezar a pintar en el siguiente mes. Se hizo un cambio en mejoras a la clínica, por los muebles que se quería comprar al principio, para mantenimiento de la unidad dental y del compresor. Se dio mantenimiento a la unidad dental la cual no había tenido servicio desde que se había comprado (2015) y al compresor dental, este ya había presentado varios problemas desde el año pasado. Además, se tuvo una reunión con el Señor alcalde quien hizo mención de “no se tiene fondos suficientes porque las personas que estuvieron en el periodo anterior no dejaron nada de dinero” pero si se logró el pago total del mantenimiento de la unidad dental y compresor dental el cual ascendió a Q2230.00.

Julio: se realizó una nueva cotización de los sanitarios y lavamanos. Además, se compró materiales para uso de la clínica dental y se hizo una recolección parcial del dinero de las listas.

Se obtuvo una donación económica gracias a la Universidad Rural de Guatemala. Se compró, cemento, arena y se adquirió la mano de obra para la pintura e instalación de los sanitarios y lavamanos.

Agosto: la recolección total del dinero de las listas fue de Q 3500.00, por lo tanto solo 350 listas fueron recaudadas. Presentando dificultad con la recolección del dinero debido a que los alumnos lo gastaban o no lo llevaban. Se realizó la rifa de la olla de presión, la lámpara y la limpieza dental. Olla de presión, ganada por Carlos Rodolfo Orozco; la lámpara, María Cristina Echeverría, y la limpieza dental el señor Francisco de León Morales. Se compraron los sanitarios, y se empezó con el proyecto de la pintura en el área de los sanitarios con la ayuda de la directora Licda. Celeste Santisteban y junta directiva de la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos quienes donaron una cubeta de pintura.

Septiembre: se finalizó el proyecto de pintar salón de reuniones, cocina, corredor, sanitarios, y sala de espera de la clínica dental, gracias a la donación del señor Rubén Cifuentes de cuatro cubetas de pintura. Se instalaron cuatro sanitarios y dos lavamanos, se compró espejos para los sanitarios de área femenina y así mismo para hombres. Se solicitó la elaboración de la puerta del compresor e instalación de la misma, también se compraron artículos para uso en la clínica, ventilador de pie, reloj de pared y toallas de mano. Así mismo se hizo la gestión de la compra de un nuevo compresor.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

La Escuela Oficial Urbana Mixta de Pajapita San marcos, con 20 años de brindar servicios educativos a la comunidad, atiende a la mayor cantidad de alumnos por la capacidad instalada que posee; así como por estar ubicada en el casco urbano del municipio y contar con las instalaciones más adecuadas, se ha tomado como sede central por la supervisión educativa, para las reuniones en donde concentra al personal que conforma las diferentes escuelas de los caseríos, aldeas y cantones. Desde la construcción a la fecha no se le ha dado mantenimiento donde recepcionan y atienden a las distintas personas que asisten a la escuela.

JUSTIFICACIÓN:

El entorno donde maestros y escolares se desarrollan la mayor parte de tiempo por salud, debe ser un ambiente apropiado, armonioso y cómodo para su desenvolvimiento adecuado; esta es la razón principal por la cual se decidió la remodelación y mejora del salón de reuniones y áreas aledañas de la escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos.

El salón de reuniones es de importancia para la comunidad de los maestros pajapitenses, a pesar de esto y el uso constante que se le da, la pintura de las paredes se encuentran en mal estado y poco armoniosas, estas áreas son:

- cocina,
- sanitarios,
- corredor que llevan a la entrada de la escuela y dirección

Es importante hacer mención que una de las paredes pertenece a la sala de espera de la Clínica Odontológica, además, los sanitarios y lavamanos, con el tiempo se deterioraron por la falta de mantenimiento, por lo que se cambiaron y se remodelaron.

El proyecto se desarrolló durante el periodo en el cual se llevó a cabo el Ejercicio Profesional Supervisado EPS.

OBJETIVO GENERAL

Contribuir al mejoramiento y ornato general del área que es utilizada para las reuniones convocadas por la supervisión educativa para que ésta atienda a claustro y directores de las escuelas de las distintas aldeas, caseríos y cantones del municipio de Pajapita, San Marcos.

OBJETIVOS ESPECÍFICO

- Mejorar el aspecto de las paredes y ornato del salón de reuniones, cocina, corredores y entrada principal de la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos.
- Remodelar en su totalidad los sanitarios, del área administrativa de la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos.
- Crear un ambiente adecuado y agradable para las personas que visitan y para el personal docente, administrativo, padres de familia, y alumnado en general de la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos.

METODOLOGÍA

Para llevar a cabo el proyecto se contó con el apoyo de la directora de la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos, Licenciada Edna Celeste Santisteban, quien autorizó la realización de una Rifa, para recaudar fondos para comprar: pintura, sanitarios, lavamanos, mano de obra de la manufactura puertas de doble hoja para el compresor dental.

Para llevar a cabo dicha rifa se imprimieron y distribuyeron 400 listas con 10 números con un valor de Q1.00 cada uno, los estudiantes de todos los grados colaboraron con la venta y los maestros con la recaudación, con dichos esfuerzos la escuela recaudó un monto total de Q3,500.00.

Además, se contó con las siguientes donaciones:

Proveedor	Donación
Distribuidora Díaz	4 cubetas de pintura
Universidad Rural	2 Bolsas de cemento
	1 cubeta de arena
	Mano de obra para la ejecución del proyecto

RECURSOS UTILIZADOS

Recursos humanos:

- Odontólogo Practicante
- Asistente dental
- Maestros
- Alumnos
- Directora de la Escuela Oficial Urbana Mixta

Recursos físicos:

- Pintura
- Brochas
- Block
- Cemento
- Puerta
- Papel bond
- Fotocopias

Lugar donde se llevó a cabo el proyecto:

- Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

MES	ACTIVIDAD
Febrero	• Observación y Diagnóstico • Del proyecto comunitario
Marzo	• Cotizaciones • Realización de presupuesto • Plática con la Directora de la Escuela Licda. Edna Celeste Santisteban • Plática con el Señor Alcalde Walter López • Plática vía telefónica con el representante de la Coca Cola
Abril	• Plática con el señor Rubén Cifuentes, para la compra de cubetas de pintura. • Plática con el Alcalde Walter López • Recolección de premios para la rifa (donaciones) • Elaboración de la lista para rifa y supervisión por la directora
Mayo	• Reproducción de 200 listas • Entrega de listas a los alumnos de 5to y 6to primaria. • Plática con el señor Rubén Cifuentes • Plática vía telefónica con el representante de la Coca Cola
Junio	• Reproducción de 200 listas más • Entrega de listas a 4to y 3er grado.

	• Recolección del dinero para las listas para la rifa. • Plática con el señor Rubén Cifuentes, para tratar asuntos de la pintura • Plática con el Alcalde Walter López
Julio	• Nueva cotización de sanitarios y lavamanos (Diferpa S.A.) • Se obtiene donación y compra de materiales para el proyecto comunitario. • Recolección parcial de las listas vendidas
Agosto	• Recaudación del dinero de las listas vendidas • Rifa • Compra de los cuatro sanitarios • Inicio del proyecto para pintar la escuela
Septiembre	• Finalización del proyecto de pintura de la escuela • Instalación de los cuatro sanitarios • Compra de dos lavamanos • Instalación de los lavamanos • Compra de dos espejos para los sanitarios y colocación de los mismos.

LIMITACIONES

- Falta de apoyo e interés por parte de algunos maestros, para la recolección del dinero de las rifas.
- Falta de apoyo por parte del alcalde de la comunidad de Pajapita, San Marcos, poca colaboración hacia los proyectos.
- No se realizaron todas las actividades que se tenían planificadas en un principio debido a las políticas de la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos, por lo cual solo se realizó una rifa, y aún así hubo dificultades para la recaudación del dinero de dichas listas.
- Falta de colaboración de algunas instituciones locales para la realización de los proyectos.

SUGERENCIAS

- Que cada epesista, sugiera como se puede ayudar en la comunidad, o darle seguimiento a algún proyecto que haya quedado incompleto.
- incentivar a los maestros para que colaboren en la realización de los proyectos comunitarios.

OBJETIVOS ALCANZADOS

- Se mejoró el aspecto de las paredes de la cocina, corredores, sanitarios, y área enfrente de la dirección de la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San marcos.
- Se remodelaron los sanitarios del área administrativa de la Escuela Oficia Urbana Mixta Pajapita, San Marcos.
- Se creó un ambiente adecuado para las personas que realizan la refacción para los escolares de la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos.
- Se estableció contacto con la comunidad e instituciones locales para la realización del proyecto comunitario.

Mejoras a la clínica

INTRODUCCIÓN

La clínica de odontología de Pajapita, San Marcos, se encuentra dentro de la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos, se encontró en buenas condiciones al iniciar el programa de EPS, una de las primeras actividades consistió en verificar la infraestructura del lugar, el equipo e instrumental odontológico y todo lo referente al área de trabajo , para luego hacer mejoras que no solo benefician a la persona que esté realizando el EPS en ese momento, sino también a los futuros epeistas que lleguen a la comunidad.

MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL PAJAPITA, SAN MARCOS

Actualmente la clínica dental de Pajapita, San Marcos se encuentra con todo el equipo necesario para poder trabajar, durante todo el EPS el compresor dental presentó muchos problemas, por tal motivo se compró, muchas piezas para que este pudiera funcionar, este problema se reportó a la Municipalidad de Pajapita, San Marcos, y la respuesta para poder arreglar las piezas al compresor fue aceptable.

Otro de los problemas fue que el compresor se encontraba afuera de la clínica dental, y la seguridad del mismo era poco favorable.

Las puertas estaban ya deterioradas, la chapa de la misma ya no estaba en óptimas condiciones, se hizo una rifa donde se recaudaron fondos para arreglar la puerta del compresor.

Durante el EPS, Se realizaron cotizaciones, del precio de las puertas del compresor, y tenían un precio de Q950.00 por lo cual a finales del mes de agosto se solicitó la manufactura de dicha puerta, la que se instaló a principios de septiembre, se hizo con ventanas más grandes para que el compresor tuviera ventilación, además, se le colocó reja, para que los niños de la escuela no metieran las manos e incluso para que no tiraran basura, ya que este era uno de los problemas que se presentaba anteriormente.

Durante el EPS, la unidad dental, presentó problemas técnicos, igual que el compresor, por ese motivo se hizo una solicitud, a la Municipalidad de Pajapita, teniendo una respuesta positiva. Se contactó a un técnico particular para darle mantenimiento al equipo dental y compresor.

El mantenimiento del equipo dental consistió en lo siguiente:

Mantenimiento a la unidad dental y equipo: engrase y lubricación de motores, engrase y lubricación de motores de respaldo y base, engrase y lubricación de brazo de unidad dental, graduación de tensión de brazo de lámpara dental, limpieza de filtro recolector de sólidos de la escupidera, limpieza de filtro recolector de sólidos de la succión, graduación de presión de alta y baja de turbinas, revisión del sistema electrónico de la unidad, revisión y corrección de fugas de aire del equipo en general, lubricación de válvulas de jeringa triple y limpieza general de todo el sillón dental. Además, reparación del compresor industrial, cambio de

brazos neumáticos, cambio de válvulas de cheque y cambio de aceite y graduación de tiempo de carga y recarga.

Lamentablemente al finalizar el EPS, nuevamente el compresor dental presentó problemas, el mismo dejó de funcionar óptimamente por lo cual se hizo una solicitud a la Municipalidad de Pajapita San Marcos, indicando los problemas que se había tenido con el compresor y solicitud de la compra del uno nuevo.

Además durante el EPS, se compró materiales durante los últimos cuatro meses para servicio de los pacientes, se compraron atomizadores, para facilitarles a los maestros los buches de flúor, se compró un ventilador de pie, un reloj de pared, toallas para manos para la clínica dental y además un espejo.

OBJETIVOS ALCANZADOS

- Se mejoró el aspecto del área de la sala de espera de la Clínica Odontológica.
- Se le dio mantenimiento a la unidad y al compresor dental.
- Se cambiaron las puertas donde estaba el compresor dental.
- Se compraron materiales para los servicios de los pacientes escolares integrales de la clínica dental.
- Se gestionó la compra de un nuevo compresor para el año 2017.

II. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades bucodentales constituyen una carga significativa para la salud en general, y es sobre los grupos más pobres y desfavorecidos de la población. Los problemas principales en la población escolar infantil son la caries dental y la gingivitis. Existen medidas sencillas de prevención: Enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2%, educación en salud, y sellantes de fosas y fisuras.

Estos componentes se utilizaron durante los 8 meses del Ejercicio Profesional Supervisado, los enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% se proporcionaron a tres diferentes escuelas de Pajapita, San Marcos:

- Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos, cubriendo a 586 alumnos, contando con 21 monitores, la cantidad de flúor que se utilizaba era de un galón, los días martes.
- Escuela Oficial Rural Mixta Cantón la Ceiba Pajapita, San Marcos, se cubrieron a 216 alumnos, contando con 10 monitores, utilizando la cantidad de un litro de flúor, los días lunes.
- Escuela Oficial de Párvulos Pajapita, San Marcos, se cubrió la cantidad de 202 alumnos, contando con 9 monitores, utilizando un litro de flúor los días martes

La cantidad de alumnos beneficiados con los enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% fue de 1004 niños en Pajapita, San Marcos.

La prevención de enfermedades bucales consistió en dar charlas acerca de: La boca, los dientes, tipos de denticiones, tejidos que componen el diente, caries dental, enfermedad periodontal, flúor, técnicas de cepillado y métodos alternativos. Cada uno de estos temas era impartido de aula en aula o en el patio de las diferentes escuelas. Luego se realizaban preguntas acerca de los temas recién impartidos y al alumno que mejor contestara se le obsequiaba un kit de cepillo y pasta.

La prevención utilizando sellantes de fosas y fisuras se realizó en piezas permanentes libres de caries. La cantidad de alumnos beneficiados con los sellantes de fosas y fisura fue de 147 alumnos, entre primero a sexto grado de la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos.



Charlas de Salud Bucal en la Escuela Oficial de Párvulos

“Técnicas de cepillado”

OBJETIVOS DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES

- Establecer la importancia de la prevención de las enfermedades bucales, para beneficio de los niños y adolescentes escolares en las diferentes Escuelas de Pajapita, San Marcos.
- Diseñar un programa de prevención de enfermedades bucales de acuerdo a las necesidades de la población de Pajapita, San Marcos. utilizando:
 - o Cepillo Dental.
 - o Enjuagues con Fluoruro de Sodio.
 - o Educación en Salud.
 - o Sellantes de Fosas y Fisuras.
- Aplicar las metodologías y técnicas más eficaces de prevención de enfermedades bucales para los escolares y para la población de Pajapita, San Marcos.
- Comparar la efectividad de los enjuagatorios con fluoruro de sodio, educación en salud y sellantes de fosas y fisuras en la prevención de enfermedades bucales.
- Evaluar el alcance de los objetivos propuestos.

METAS DEL PROGRAMA

- Capacitar e informar a maestros, padres de familia, y alumnos de Pajapita, San Marcos sobre la importancia de los enjuagatorios semanales de fluoruro de sodio al 0.2%.
- Cubrir como mínimo 1000 estudiantes de nivel primario con buches de fluoruro de sodio al 0.2%. en las diferentes escuelas de Pajapita, San Marcos.
- Educar e informar a los estudiantes de nivel primario sobre las principales enfermedades de la boca, como la caries dental y enfermedad periodontal.
- Prevenir la caries dental en piezas permanentes libres de caries en estudiantes
- Disminuir la prevalencia de caries por medio de los enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2%, sellantes de fosas y fisuras y educación en la salud, en los pacientes escolares de Pajapita, San Marcos.



Día martes de enjuagatorios de Fluoruro de Sodio al 0.2% en la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Cuadro No. 1

**Número De Niños Cubiertos por mes con
Enjuagatorios de Fluoruro de Sodio al 0.2%
En Escuelas De Pajapita San Marcos
Ejercicio Profesional Supervisado
Febrero-Septiembre 2016**

MES	Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita San Marcos	Escuela Oficial Rural Mixta Cantón la Ceiba Pajapita San Marcos	Escuela Oficial de Párvulos Pajapita, San Marcos
Febrero	1172	432	404
Marzo	2344	648	808
Abril	2344	648	808
Mayo	2758	648	606
Junio	1758	648	606
Julio	2344	864	808
Agosto	2930	1080	1010
Septiembre	2344	864	808
Total	17994	5832	5858
Promedio	2249.25	729	732.25

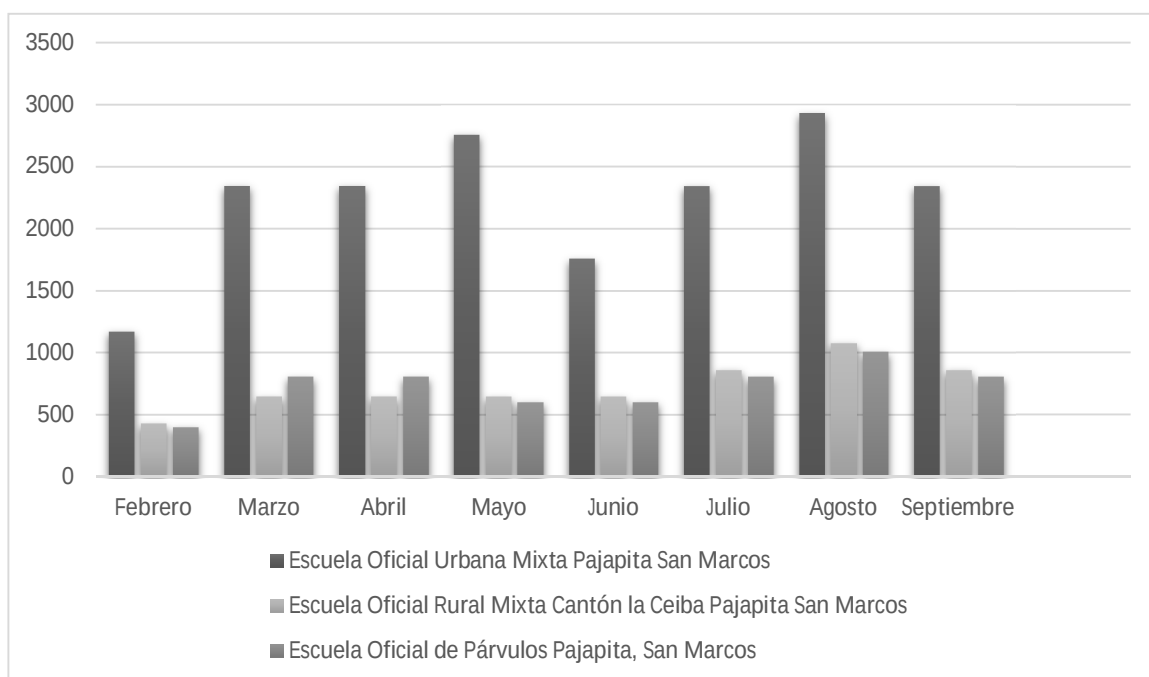
Fuente: Informes mensuales del Programa de prevención de enfermedades

Análisis cuadro 1:

En este cuadro se puede observar la cantidad de colutorios de fluoruro de sodio por mes, en las tres escuelas cubiertas por el programa, además, se muestra el promedio de los buches de flúor.

El total de escolares atendidos durante los 8 meses en las tres escuelas fue de 1004 niños, proporcionando 29,684 buches de fluoruro de sodio al 2%.

Gráfica No. 1
Enjuagatorios de Fluoruro de Sodio al 0.2%
Relación Del Número De Niños Atendidos Por Mes En Escuelas
De Pajapita, San Marcos
Ejercicio Profesional Supervisado
Febrero-Septiembre 2016



Fuente: Informes mensuales del Programa de prevención de enfermedades

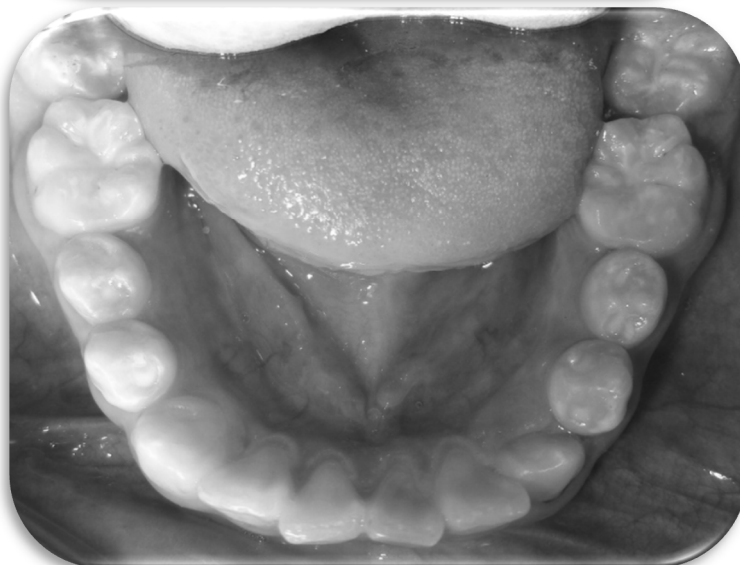
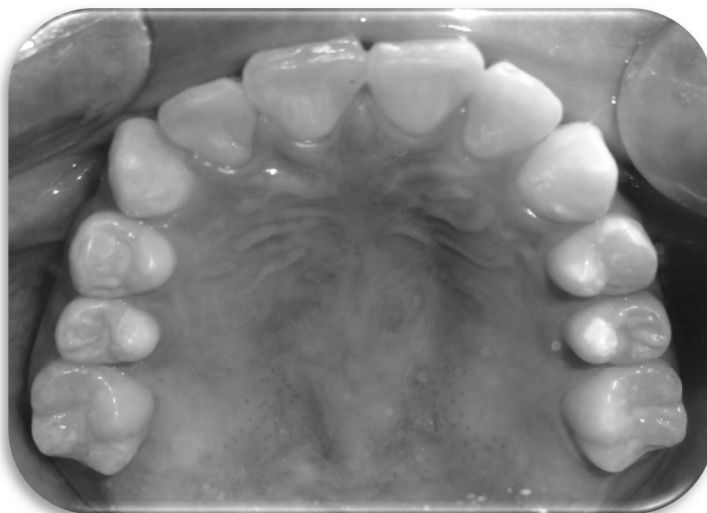
Análisis gráfica no. 1.

Esta gráfica representa la cantidad total de niños beneficiados durante cada mes, así también se puede observar los meses donde se cubrió la mayor cantidad de niños, así mismo los meses donde se cubrió menos.

Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos (EOUM), de color negro, se muestra que febrero fue donde menos se cubrió escolares con los buches de fluoruro de sodio, debido al inicio del EPS, además en los meses de mayo y agosto, fue donde se benefició la mayor cantidad de alumnos.

Escuela Oficial Rural Mixta Cantón La Ceiba Pajapita, San Marcos (EORMCLC), de color gris pálido, se muestra, en comparación con los demás meses, febrero al igual que en la EOUM tuvo la menor cantidad de escolares beneficiados con los buches de fluoruro de sodio. Así como en los meses de marzo, abril, julio y septiembre, la cantidad de buches de flúor fue la misma, ya que en esos meses no hubo dificultad alguna para proporcionarlos y agosto fue el mes donde más buches de flúor se dieron.

Escuela Oficial de Párvulos Pajapita, San Marcos (EOP), de color gris fuerte, febrero fue donde menos escolares fueron beneficiados con los buches de fluoruro de sodio, debido al inicio del Ejercicio Profesional Supervisado. Los meses de marzo, abril julio y septiembre se cubrió la misma cantidad de escolares y agosto, se proporción la mayor cantidad de buches de flúor durante los ocho meses.



***Sellante de fosas y fisuras en piezas permanentes libres de caries,
Escolar de la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita San Marcos.***

Cuadro no. 2

**Total de niños atendidos y total de SFF por mes
En el subprograma de sellantes de fosas y fisuras
Escuelas Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos
Ejercicio Profesional Supervisado
Febrero-Septiembre 2016**

Total	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre
Niños	16	11	30	3	10	17	30	30
SFF	122	74	200	12	73	102	251	207

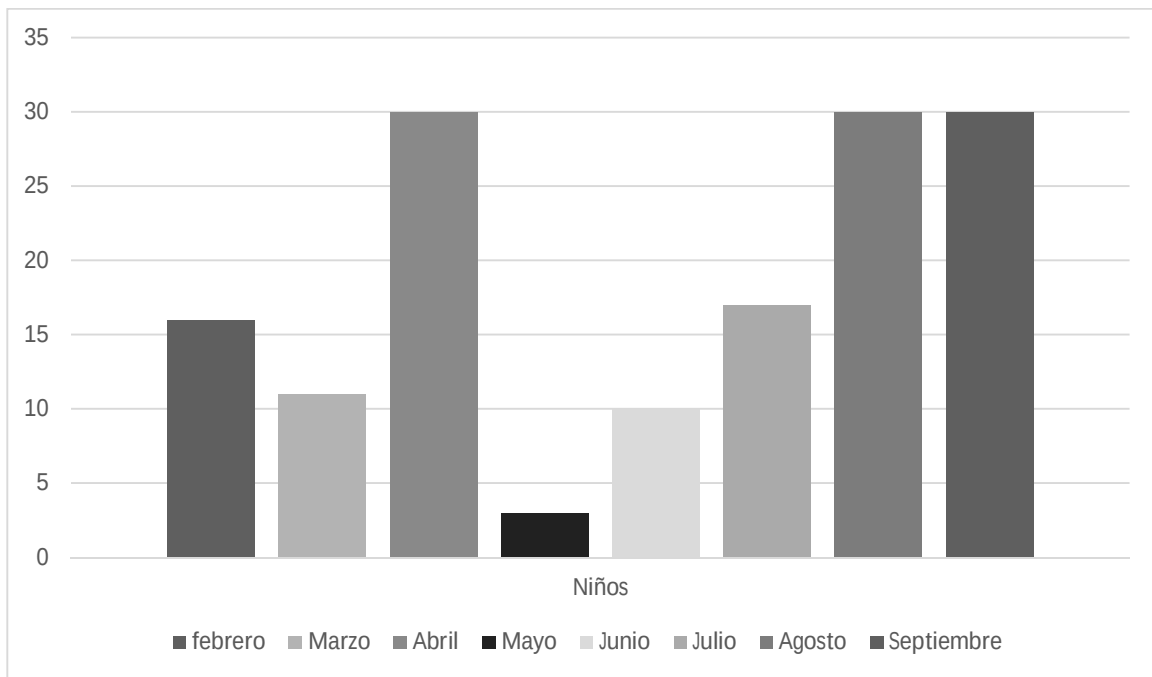
Fuente: Informes mensuales del Programa de prevención de enfermedades

Análisis cuadro no. 2:

En el cuadro anterior se muestra la cantidad total de escolares atendidos por mes, así como la cantidad total de SFF realizados por mes en la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos y se puede mencionar que la cantidad de escolares beneficiados fue de 147 alumnos, y la cantidad total de sellantes de fosas y fisuras colocados fue de 1041.

Gráfica No. 2

Relación del número de niños tratados por mes
Subprograma de sellantes de fosas y fisuras
En La Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita San Marcos
Ejercicio Profesional Supervisado
Febrero-Septiembre 2016

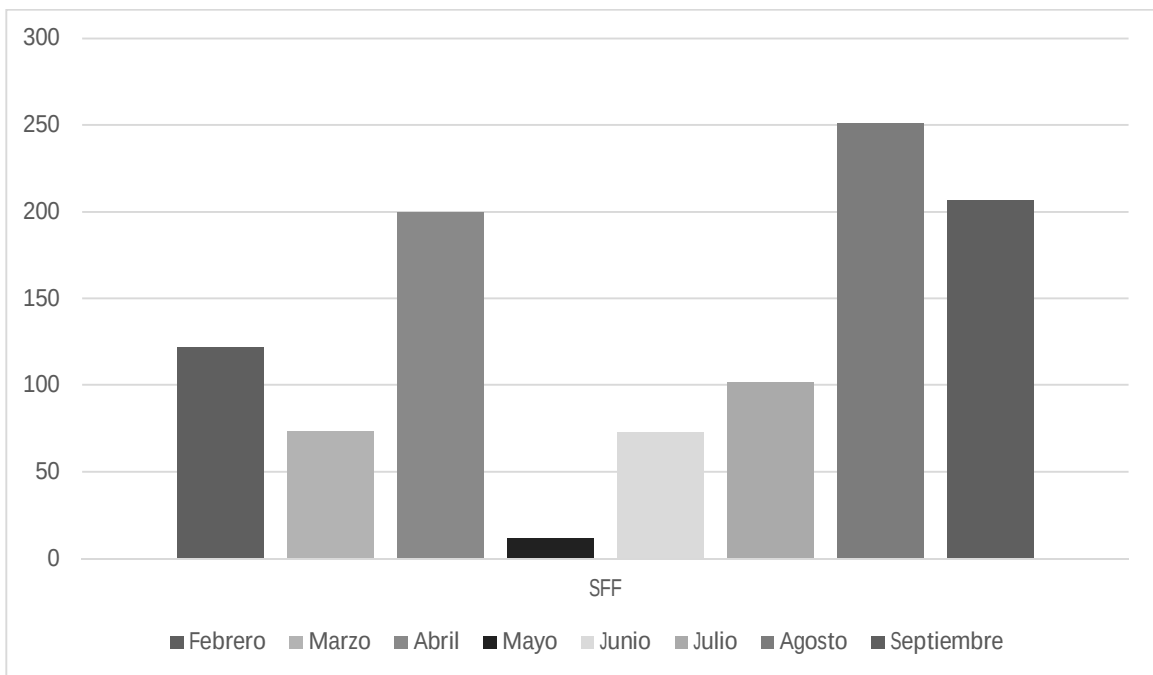


Fuente: Informes mensuales del programa de prevención

Análisis gráfica 2:

Abril, agosto y septiembre fueron los meses donde se atendió la mayor cantidad de niños, beneficiando a escolares de primero a sexto grado. Durante los meses de febrero, junio y julio no se cumplió con la cantidad estipulada de escolares, debido a las diferentes actividades de los establecimientos educativos durante estos meses. Marzo y mayo, fueron los meses donde menor cantidad de niños se atendieron debido a complicaciones en el equipo dental.

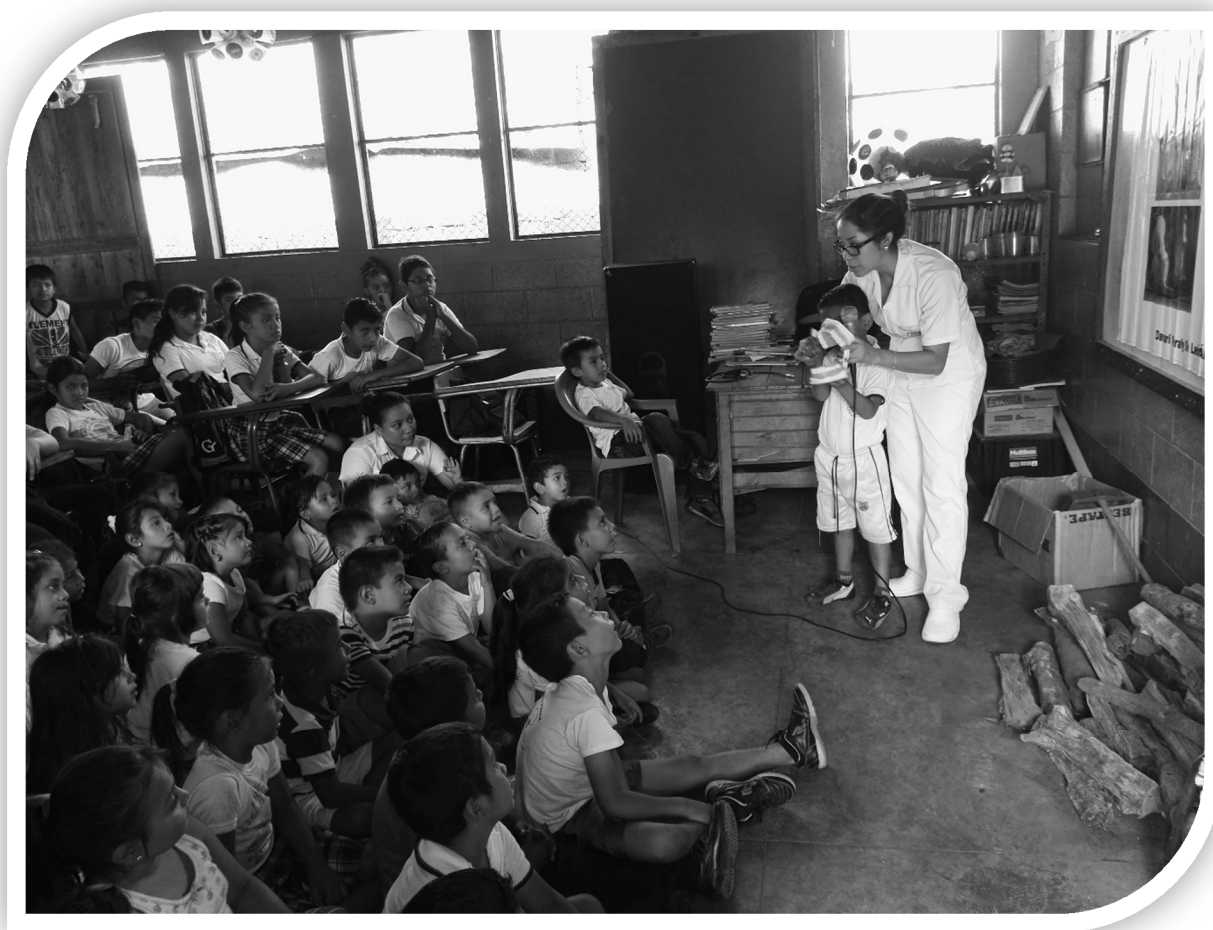
Gráfica No. 3
Número de sellantes realizados por cada mes
En el subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras
En la escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita San Marcos
Ejercicio Profesional Supervisado
Febrero-Septiembre 2016



Fuente: Informes mensuales del Programa de prevención

Análisis gráfica No. 3:

Agosto se realizó la mayor cantidad de SFF, cubriendo la cantidad de 251 piezas permanentes libres de caries, el segundo mes, septiembre con 207 piezas, el tercer mes fue abril con 200 SFF. Los meses donde se cubrió la menor cantidad de piezas dentarias permanentes con sellantes de fosas y fisuras, fue mayo y marzo con 11 y 12 SFF, por problemas con el equipo dental.



Charlas en Educación de salud bucal, explicando la forma correcta de como cepillarse los dientes, en la Escuela Oficial Rural Cantón la Ceiba, Pajapita, San Marcos.

EDUCACIÓN PARA LA SALUD BUCAL

El número de actividades que se realizaron durante el programa de EPS en la comunidad de Pajapita San Marcos, fue de 8 en total, realizándose una por mes de aula en aula impartiendo los diferentes temas:

- La boca: partes de ella, y su función
- Los dientes: tipos de denticiones, dentición temporal y dentición permanente.
- Tejidos que componen el diente: corona, cuello y raíz y sus funciones
- Caries: factores que influyen en ella: Dieta, tiempo, huésped, microorganismos.
- Enfermedad periodontal: gingivitis y periodontitis, qué la causa y cómo prevenirla
- Flúor: qué es el flúor, y funciones
- Técnicas de cepillado y métodos alternativos: forma correcta de sostener el cepillo dental, orden en el cual se debe cepillarse, cantidad de pasta a utilizar, uso de hilo dental y enjuague bucal. Y métodos alternativos cuando no se tiene un cepillo y pasta, y qué se debe de utilizar.

La cantidad de escolares que participaron durante todo el programa fue de:

- Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos: 586 alumnos
- Escuela Oficial Rural Mixta Cantón la Ceiba Pajapita, San Marcos: 216 alumnos
- Escuela Oficial de Párvulos Pajapita, San Marcos: 202 alumnos

Haciendo un total de 1004 escolares en la Comunidad de Pajapita San Marcos

La cantidad de pastas y cepillos que se entregaron en las diferentes escuelas:

- Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos: 262 cepillos
- Escuela Oficial Rural Mixta Cantón la Ceiba Pajapita, San Marcos: 93 cepillos
- Escuela Oficial de Párvulos Pajapita, San Marcos: 188 cepillos

Estos cepillos fueron entregados después de las pláticas de salud bucal, se realizó preguntas acerca de los temas.

Respuesta de los niños y maestros:

La respuesta de los niños fue muy buena, debido a que, había entusiasmo y participación por parte de los alumnos de las diferentes escuelas de Pajapita San Marcos, así como también había participación y colaboración por parte de los maestros. Los comentarios de los docentes fue muy buena, ya que ellos referían que antes no se preocupaban por los niños y por su salud bucal.

Análisis del programa de Enfermedades bucales en su conjunto.

Metas obtenidas:

Se logró proporcionar buches de flúor a 1004 niños en Pajapita San Marcos. Logrando realizar 29,684 buches de flúor durante los 8 meses de EPS.

- Importancia de hacer los enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% cada semana, para prevenir la caries dental en escolares de la comunidad de Pajapita, San Marcos.
- Padres de familia, maestros y alumnos, diferenciaron que era un SFF de una limpieza dental, y que ambas cosas no son lo mismo por medio de las charlas de educación en salud dental.
- Se presentó otra alternativa de cómo dar los buches de flúor en la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos, por medio de atomizadores, en el lugar de las jeringas, debido a que los maestros muy frecuentemente perdían las jeringas y los vasos que se proporcionaron desde el inicio del programa en el mes de febrero. Entre los comentarios de los maestros fue: “es más rápido, más fácil y hay más control, con los niños que tienen el flúor en la boca”.
- Importancia del cepillado dental, forma correcta de cómo hacerlo y el uso del hilo dental para la prevención de enfermedades periodontales.
- Se capacitó a maestros, alumnos y asistente dental acerca de la importancia de los enjuagatorios de fluoruro de sodio.

Monitores que participan en cada una de las escuelas. (Maestros)

<i>Escuela</i>	<i>Monitores</i>
<i>Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos</i>	21
<i>Escuela Oficial Rural Mixta Cantón la Ceiba Pajapita, San Marcos</i>	10
<i>Escuela Oficial de Párvulos Pajapita, San Marcos</i>	9

Opinión de los grupos de la comunidad

La opinión de muchos padres de familia acerca del programa de prevención fue buena, porque antes confundían una limpieza dental con los sellante de fosas y fisuras. Se les explicó cuál era la diferencia, luego los padres de familia buscaban al epesista para que le realizará a sus hijos SFF.

CONCLUSIONES

- Se estableció la importancia de la prevención de las enfermedades bucales, por medio de pláticas de educación en salud, Sellante de Fosas y Fisuras y por medio de enjuagatorios de Fluoruro de Sodio al 0.2% en la Comunidad de Pajapita, San Marcos
- Se logró concientizar a los escolares de la comunidad de Pajapita, San Marcos sobre la importancia del cepillado después de la hora de recreo, para así prevenir la caries dental.
- Se concluyó que por medio de los enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% se puede llegar a muchas escuelas tanto del área urbana como del área rural de Pajapita, San Marcos.

RECOMENDACIONES

- Dar charlas mensuales a los padres de familia sobre salud bucal, para que ellos estén al tanto de los cuidados dentales que debe tener sus hijos para la prevención de las enfermedades bucales.

III. INVESTIGACIÓN ÚNICA

EMOCIONES BÁSICAS CON RESPECTO A LA ATENCIÓN DENTAL, PAJAPITA, SAN MARCOS

Durante el Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología el Estudiante de sexto grado de la carrera de Cirujano dentista, debe realizar una investigación, la cual es seleccionada y planificada, por el equipo de docentes del área de OSP.

El odontólogo practicante se incluyó en el trabajo de campo de la investigación llamada “Emociones Básicas con respecto a la atención Dental”, este estudio se realizó en la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos, avaluando una prueba no probabilística de 20 escolares de ambos sexos entre las edades de 10 y 11 años, los cuales debían de estar inscritos oficialmente en la escuela en mención. Además, debieron ser pacientes que ya se les había trabajado integralmente o que estuvieran en proceso. Se realizó una encuesta al finalizar los tratamientos dentales, donde tenían que seleccionar que tipo de emociones percibían al ir al odontólogo: miedo, enojo, tristeza y alegría. Luego se acordaba una visita domiciliaria con los padres de familia para realizarles una encuesta donde se determinaba el nivel socio-económico.

A continuación se muestra el trabajo de campo que se realizó, además, los resultados obtenidos.

“EMOCIONES BÁSICAS CON RESPECTO A LA ATENCIÓN DENTAL”

Título del estudio:

Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental.

Objetivos del estudio

- Describir las emociones básicas según edad y sexo
- Determinar la proporción de pacientes escolares que experimentan miedo, enojo, tristeza o alegría relacionados con la atención en la clínica dental
- Estimar la relación entre las emociones básicas y el nivel socio económico de las familias de los escolares

Material y Métodos

- **Diseño del Estudio**

Observacional, transversal, analítico en una muestra no probabilística buscando detectar posibles asociaciones entre las variables de estudio.

- **Criterios de inclusión y exclusión**

Criterios de inclusión:

Cada sujeto de estudio incluyó los siguientes criterios de inclusión antes de ser seleccionado

- Escolares de ambos sexos
- Edad entre 10 y 11 años
- Inscritos en el nivel primario de Escuelas Oficiales del Ministerio de Educación

- Con tratamiento dental en curso al momento del estudio en el Programa EPS

- **Tamaño y selección de la muestra**

Se decidió evaluar a una muestra no probabilística de 20 escolares en cada comunidad, totalizando 1160 escolares.

- **Variables principales de valoración**

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

- **Criterios de Recolección**

Metodología de Campo:

- o Determinación y selección a los escolares de la muestra de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión
- o Gestión de una reunión preparatoria con maestros y padres de familia para informar sobre los objetivos de la investigación y obtener la autorización y el consentimiento correspondiente.
- o Realización con cada padre de familia el día de la visita domiciliar
- o Realización de la evaluación de las emociones básicas en forma individual, en un espacio adecuado, sin la presencia de personas extrañas a la evaluación.
- o Revisión de la integridad de los datos en las boletas de investigación
- o Elaboración de tablas y gráficas de los datos con su análisis respectivo

- **Estrategia de Análisis**

Análisis:

- o Análisis descriptivo de las variables explorando la consistencia de los datos
- o Cálculo de proporciones ($p \pm 1.96E$)
- o Cálculo de OR (IC95%) para asociación entre prevalencia de las emociones básicas y las variables socio-económicas

- o Análisis multivariado para estimar OR (IC95%), controlando efecto de confusión de las variables de tipo demográficas y socioeconómicas.

Aspectos éticos

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

Organización de Trabajo de Campo

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

- Discusión y aprobación del Plan de Investigación
- Gestión de autorizaciones ante autoridades locales
- Selección de la muestra
- Capacitación de equipo de investigación de campo
- Recolección de información
- Elaboración de Base de Datos
- Análisis de datos
- Elaboración de informe preliminar
- Elaboración de Informe Final
- Presentación de Resultados

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Gráfica No. 4

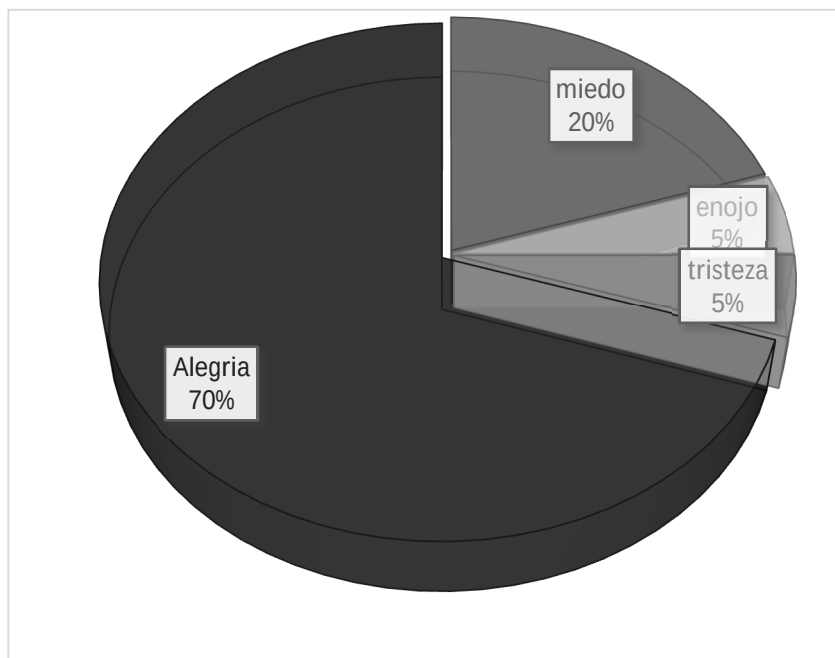
¿Qué sientes cuando te dicen que tienes cita con el dentista?

Emociones Básicas Con Respecto a la Atención Dental

En la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita San Marcos

Ejercicio Profesional Supervisado

Febrero-Septiembre 2016



Fuente: Encuestas De Emociones Básicas

Tabla No. 3

REACCIÓN	Niños de 10		Niños de 11	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Miedo	0	1	3	0
Enojo	0	0	0	1
Tristeza	0	0	1	0
Alegría	4	5	4	1
TOTAL	4	6	8	2

Fuente: Encuestas De Emociones Básicas

Análisis gráfica No. 4 y tabla 3:

Más de la mitad de los escolares atendidos refirió alegría cuando tenían su cita con el odontólogo constituyendo el 70% de la población escolar. El 20% mostró miedo. Enojo representó el 5% que corresponde a una niña de 11 años y el otro 5% concierne a una niña de 10 años quien mostraba enojo a sus citas dentales.

Gráfica No. 5

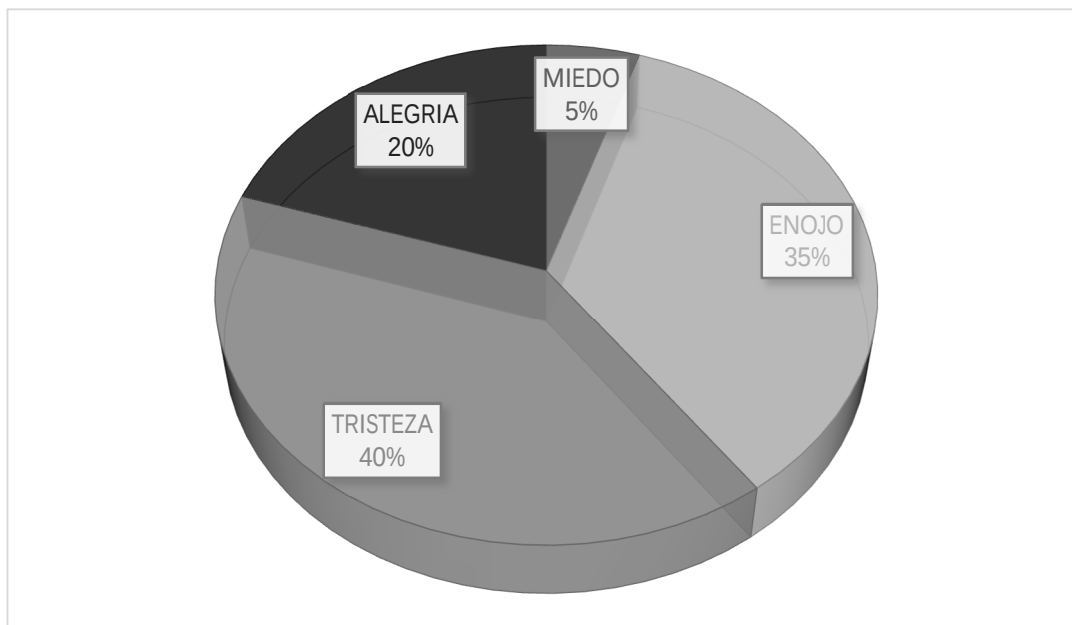
¿Qué sientes cuando te dicen que se cancela tu cita con el dentista?

Emociones Básicas Con Respecto a la Atención Dental

En la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita San Marcos

Ejercicio Profesional Supervisado

Febrero-Septiembre 2016



Fuente: Encuestas De Emociones Básicas

Cuadro No.

4

REACCIÓN	Niños De 10		Niños De 11	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Miedo	1	0	0	0
Enojo	2	2	1	2
Tristeza	1	2	1	4
Alegría	2	0	0	2
TOTAL	6	4	2	8

Fuente: Encuestas De Emociones Básicas

Análisis gráfica No. 5 y cuadro No.4:

Con respecto a la pregunta ¿Qué sientes cuando te dicen que se cancela tu cita con el dentista? El 40% de los escolares mostró tristeza al enterarse que su cita se canceló, hubo 4 pacientes de 10 años que reaccionaron de esta manera y tres de 11 años de la misma forma. Además, el 35% mostró enojo al enterarse. Alegría: el 20% representó a 4 escolares, de los cuales hubo una niña de 11 años que también indicó enojo al tener su cita dental. El otro 5 % mostró miedo.

Gráfica No. 6

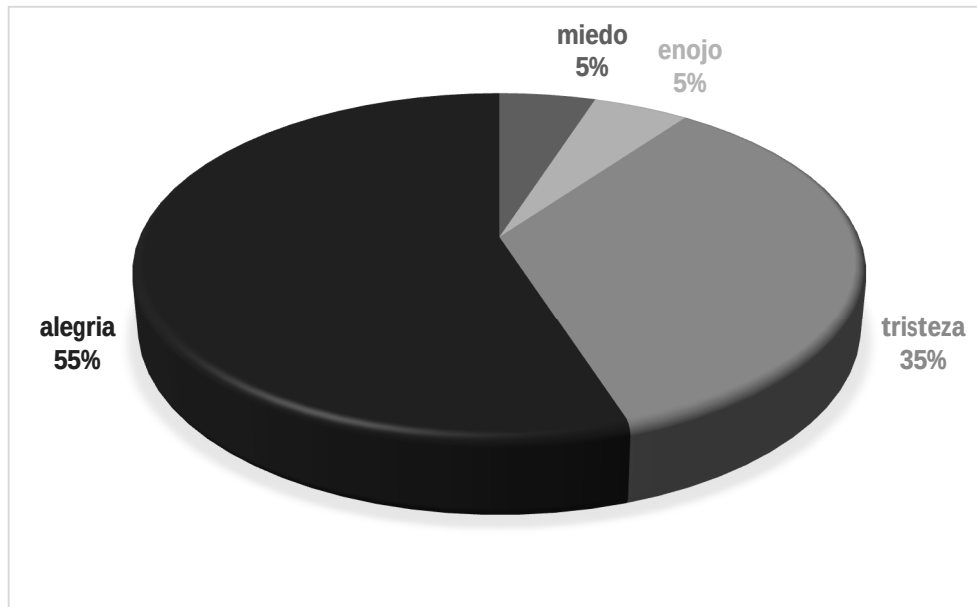
¿Qué sientes cuando se termina la cita en la clínica dental?

Emociones Básicas Con Respecto a la Atención Dental

En la escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos

Ejercicio Profesional Supervisado

Febrero-Septiembre 2016



Fuente: Encuestas De Emociones Básicas

Tabla No. 5

REACCIÓN	Niños de 10		Niños de 11	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Miedo	0	2	0	0
Enojo	0	0	0	1
Tristeza	2	2	1	3
Alegría	4	3	1	4
TOTAL	6	4	2	8

Fuente: Encuestas De Emociones Básicas

Análisis de gráfica No. 6 y cuadro No. 5:

El 55% de la población escolar refirió alegría cuando se terminaba la cita en la clínica dental donde prevalece la mayoría de escolares de 10 años. Además, el 35% que representa a cuatro escolares de 10 años y 4 de 11 años refirieron tristeza. Miedo 5% y enojo el otro 5%.

Gráfica No. 7

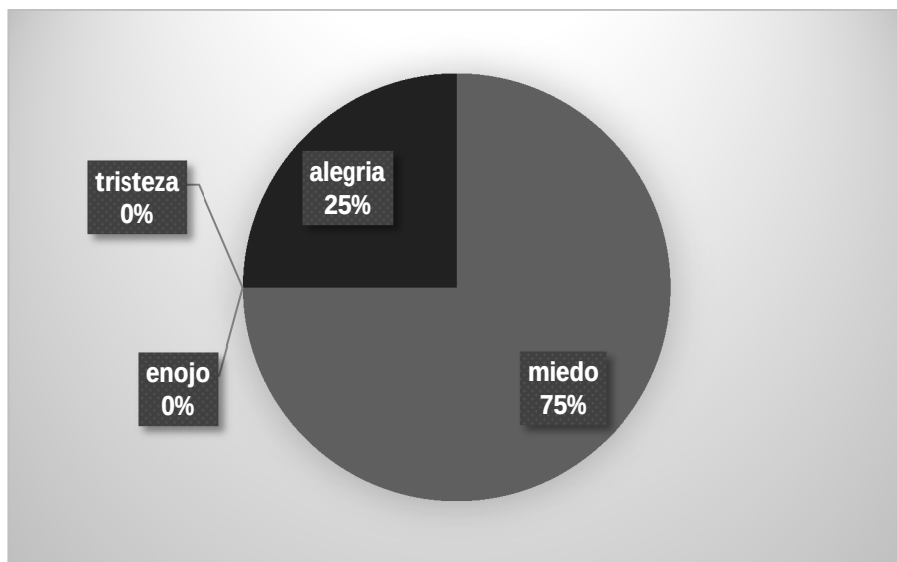
¿Qué sientes cuando vas camino a la clínica dental para una cita?

Emociones Básicas Con Respecto a la Atención Dental

En la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita San Marcos

Ejercicio Profesional Supervisado

Febrero-Septiembre 2016



Fuente: Encuestas De Emociones Básicas

Tabla No. 6

REACCIÓN	Niños de 10		Niños de 11	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Miedo	5	2	1	7
Enojo	0	0	0	0
Tristeza	0	0	0	0
Alegría	1	2	1	1
TOTAL	6	4	2	8

Fuente: Encuestas De Emociones Básicas

Análisis cuadro No. 7 Y gráfica No. 6

¿Qué sientes cuando vas camino a la clínica dental para una cita? En esta gráfica es evidente la emoción miedo que representó el 75% de escolares que tiene temor a las citas dentales, ese 75% estaba representado por niñas y niños de 10 y 11 años de edad, y la otra minoría representó el 25% que indicó alegría. Ninguno de los escolares refirió enojo y tristeza.

Gráfica No. 8

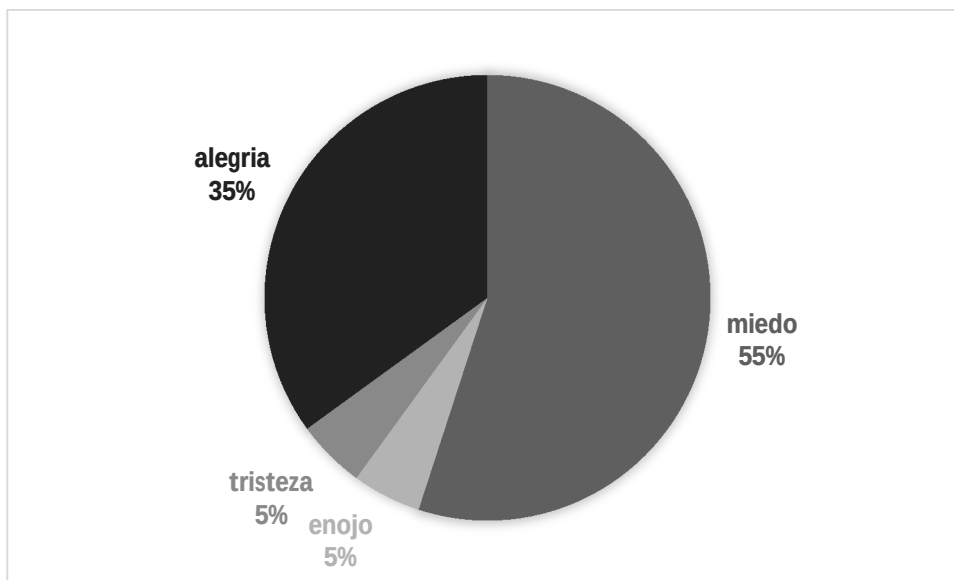
¿Qué sientes cuando estás en la sala de espera de la clínica dental?

Emociones Básicas Con Respecto a la Atención Dental

En la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita San Marcos

Ejercicio Profesional Supervisado

Febrero-Septiembre 2016



Fuente: Encuestas De Emociones Básicas

Tabla no. 7

REACCIÓN	Niños de 10		Niños de 11	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Miedo	3	0	1	7
Enojo	0	1	0	0
Tristeza	0	1	0	0
Alegría	3	2	1	1
TOTAL	6	4	2	8

Fuente: Encuestas De Emociones Básicas

Análisis de gráfica No. 8 y tabla No. 7

¿Qué sientes cuando estás en la sala de espera de la clínica dental?

El 55% refleja que más de la mitad de la población escolar mostró miedo al esperar en la sala de espera de la clínica dental, el 35% de los estudiantes presentó alegría y el otro 10% representado por dos niñas de 10 años que estaban tristes y enojados.

Gráfica No. 9

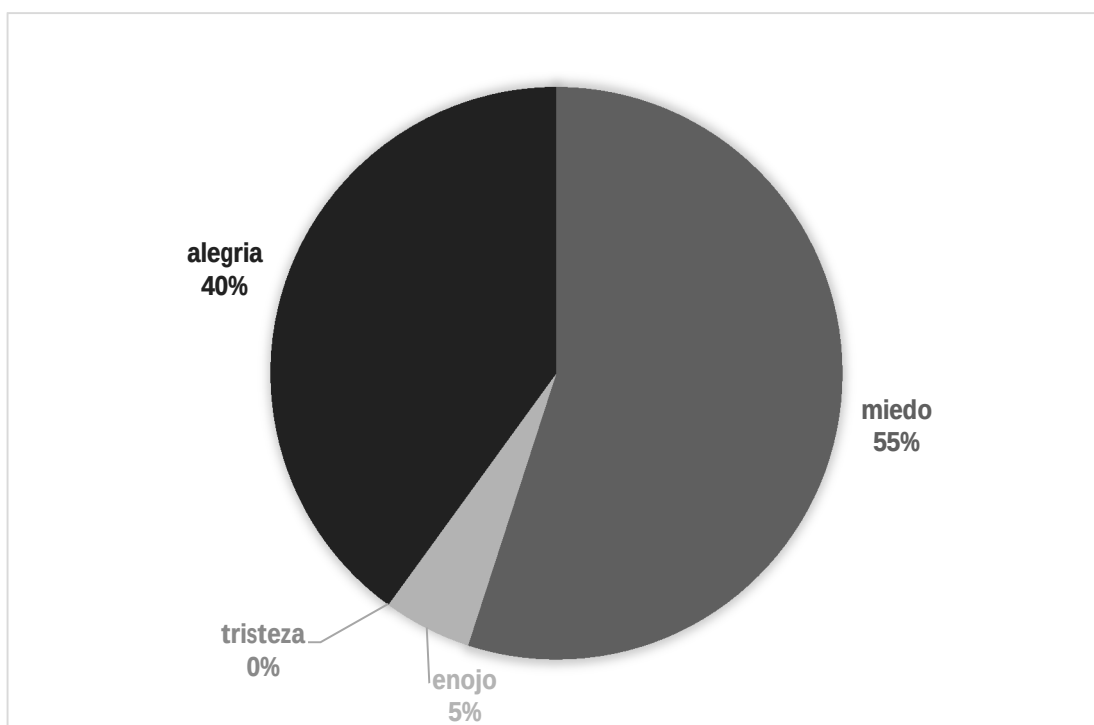
¿Qué sientes cuándo el dentista te llama para entrar a la clínica?

Emociones Básicas Con Respecto A La Atención Dental

En la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita San Marcos

Ejercicio Profesional Supervisado

Febrero-Septiembre 2016



Fuente: Encuestas De Emociones Básicas

Cuadro 8

REACCIÓN	Niños de 10		Niños de 11	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Miedo	3	2	1	5
Enojo	0	0	0	1
Tristeza	0	0	0	0
Alegría	3	2	1	2
TOTAL	6	4	2	8

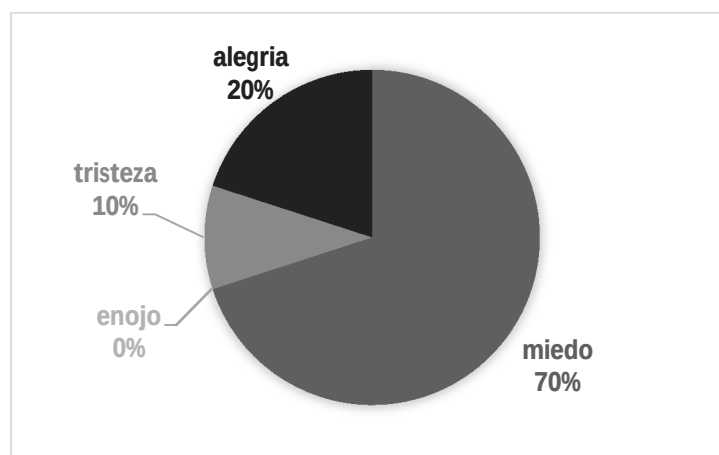
Fuente: Encuestas De Emociones Básicas

Análisis de gráfica No. 9 y tabla No. 8

¿Qué sientes cuándo el dentista te llama para entrar a la clínica?

El 55% de los escolares presentó miedo al ser llamados a la clínica dental, el 40% mostró alegría, una escolar de 11 años presentó enojo 5%. Y ninguno de los escolares presentó tristeza al ser llamados a la clínica dental.

Gráfica No. 10
¿Qué sientes cuando estás acostado en el sillón dental?
Emociones Básicas Con Respecto A La Atención Dental
En la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita San Marcos
Ejercicio Profesional Supervisado
Febrero-Septiembre 2016



Fuente: Encuestas De Emociones Básicas

Tabla No. 9

REACCIÓN	Niños de 10		Niños de 11	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Miedo	4	2	1	7
Enojo	0	0	0	0
Tristeza	1	1	0	0
Alegría	1	1	1	1
TOTAL	6	4	2	8

Fuente: Encuestas De Emociones Básicas

Análisis de gráfica No. 10 y tabla No. 9

¿Qué sientes cuando estás acostado en el sillón dental?

El 70% de los escolares atendidos en la clínica dental tuvieron miedo al estar sentados en el sillón dental donde 6 fueron escolares de 10 años y 8 de 11 años. Además, el 20% mostró alegría, 10% mostró tristeza, y ningún escolar presentó enojo al estar sentado en el sillón dental.

Gráfica No. 11

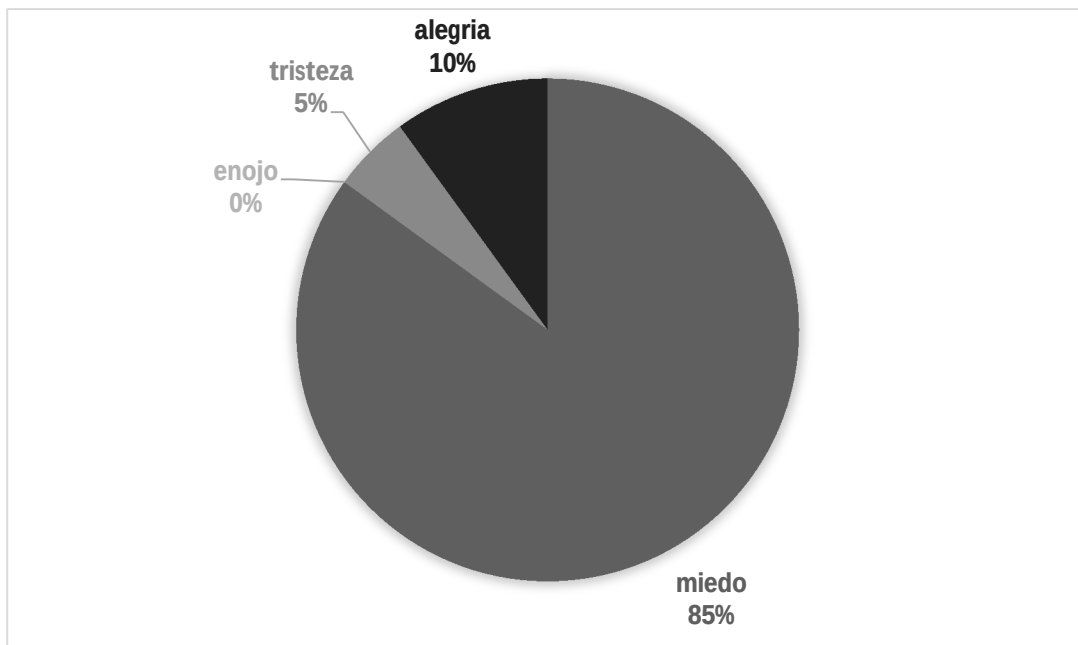
¿Qué sientes cuando miras la aguja de la anestesia?

Emociones Básicas Con Respecto A La Atención Dental

En la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita San Marcos

Ejercicio Profesional Supervisado

Febrero-Septiembre 2016



Fuente: Encuestas De Emociones Básicas

Gráfica No. 10

REACCIÓN	Niños de 10		Niños de 11	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Miedo	5	3	2	7
Enojo	0	0	0	0
Tristeza	0	1	0	0
Alegría	1	0	0	1
TOTAL	6	4	2	8

Fuente: Encuestas De Emociones Básicas

Análisis de gráfica No. 11 y tabla No. 10

¿Qué sientes cuando miras la aguja de la anestesia?

El 85% de los escolares presentó miedo al ver la aguja de la anestesia, equivalente a ocho estudiantes de 10 años y nueve de 11 años de edad, mientras el 10% mostró alegría, el 5% mostró tristeza. Y ningún escolar presentó enojo.

Gráfica No. 12

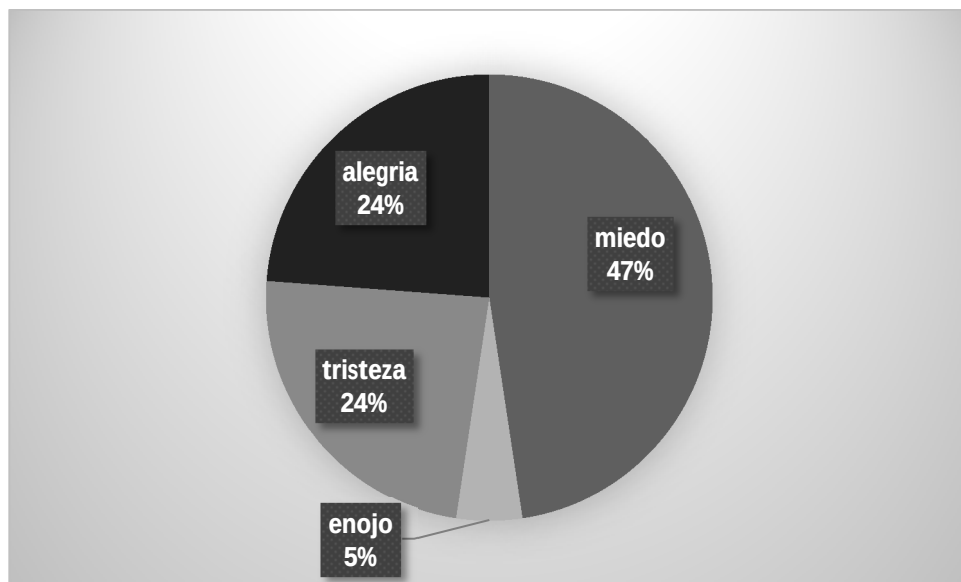
¿Qué sientes cuando te inyectan la anestesia?

Emociones Básicas Con Respecto A La Atención Dental

En la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita San Marcos

Ejercicio Profesional Supervisado

Febrero-Septiembre 2016



Fuente: Encuestas De Emociones Básicas

Gráfica No. 11

REACCIÓN	Niños de 10		Niños de 11	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Miedo	2	1	1	5
Enojo	1	0	0	0
Tristeza	0	3	1	1
Alegría	3	0	0	2
TOTAL	6	4	2	8

Fuente: Encuestas De Emociones Básicas

Análisis de gráfica No. 12 y tabla No. 11

¿Qué sientes cuando te inyectan la anestesia? El 47% de los escolares refirió miedo al momento de anestesiarse, donde había tres niños de 10 años, y seis niños de 11 años. El 24% refirió alegría, y cinco, tristeza que equivale al 24% y solo uno presentó enojo.

Gráfica No. 13

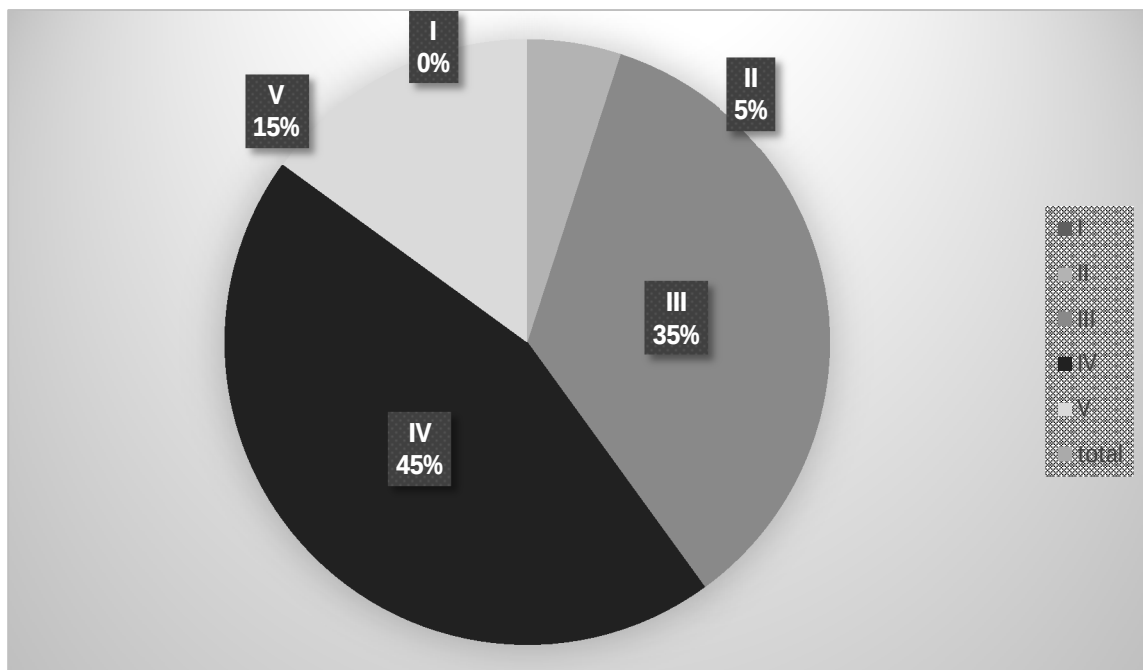
Nivel socio económico

Emociones Básicas Con Respecto a la Atención Dental

En la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita San Marcos

Ejercicio Profesional Supervisado

Febrero-Septiembre 2016



Fuente: Encuestas De Emociones Básicas

Cuadro No.12

Estrato	Total
I	0
II	1
III	7
IV	9
V	3

Fuente: Encuestas De Emociones Básicas

Análisis gráfica No. 13 y cuadro No. 12:

En esta gráfica se muestra que los familiares de los escolares que se atendieron en la clínica odontológica de Pajapita, San Marcos indica que 45% de la población vive en una pobreza relativa porque no alcanza los niveles óptimos y satisfactorios de vida. Esta población es muy vulnerable a los cambios económicos y así como a los beneficios culturales. El 35% de la población corresponde a las familias que tienen las posibilidades de satisfacer las necesidades básicas de la vivienda así como del desarrollo intelectual y disfrutar de los beneficios culturales. El 15 % de la población vive en pobreza crítica, son las personas que no tienen las condiciones necesarias para satisfacer las necesidades básicas. En una minoría del 5% se encuentra la población con buenos niveles de vida, se observó que solamente una familia de los pacientes escolares tratados, contaba con esas condiciones de vida, por otro lado, no se encontró a ninguna familia con mejores condiciones de vida.

CONCLUSIONES

- La mayoría de pacientes refirió miedo a cualquier tipo de actividades que se realizaba en la clínica dental: cuando iban a la clínica dental, al esperar en la sala de espera, al momento de llamarlos para entrar a la clínica y sobre todo miedo al ver la aguja dental.
- El 40% de los escolares refirió tristeza al cancelar su cita odontológica.
- El 55% de la muestra de los 20 escolares refirió que siente alegría cuando termina su cita odontológica.
- Un 60% de pacientes refirió alegría cuando se les realizaba algún tratamiento de operatoria, esto se debe a que ya pasaron por el estrés previo, y ya no refieren dolor alguno debido a la anestesia que se les colocó para trabajar.
- La mayoría de pacientes escolares refirió alegría cuando: se les realizaba algún tratamiento de operatoria, se terminaba su cita dental, al aplicarles agua con la jeringa triple.
- El 40% de los escolares reaccionaban con enojo cuando escuchaban a sus compañeros hablar acerca de los tratamientos odontológicos.

IV. ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRADA

ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRADA PAJAPITA, SAN MARCOS

El programa de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) está dirigido, especialmente, a los escolares que cursan en establecimientos públicos, dándoles prioridad a los alumnos de sexto grado ya que algunos de ellos ya no tienen la oportunidad de volver a visitar a un odontólogo. Dicho programa tiene como objetivo atender en forma integral a los escolares, realizando tratamientos que sean de beneficio, bajo ningún costo, así también a la población en general.

Durante el Programa de Clínica Integral, se benefició a escolares de la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos, atendiendo a 91 pacientes escolares que asistían frecuentemente a dicha escuela. Los tratamientos realizados a estos pacientes escolares fueron: Restauraciones de amalgama, restauraciones de resina, restauraciones de Ionómero de vidrio, pulpotomías , tratamientos de conductos radiculares, coronas de acero, extracciones dentales, profilaxis bucal, aplicaciones tópicas de flúor, sellantes de fosas y fisuras, dependiendo del caso y de las necesidades que presentaba el paciente.

A continuación se describe en forma detallada la cantidad de tratamientos realizados a los grupos que conformaron el programa de Actividad Clínica Integrada así también, a la población general durante el Ejercicio Profesional Supervisado, en la clínica odontológica de Pajapita, San Marcos.

PRESENTACION DE RESULTADOS

Escolares

Tabla 13

Tratamientos realizados en escolares por mes

Ejercicio Profesional Supervisado

Programa de Atención Clínica Integral

Pajapita San Marcos Guatemala

Febrero-septiembre del año 2016.

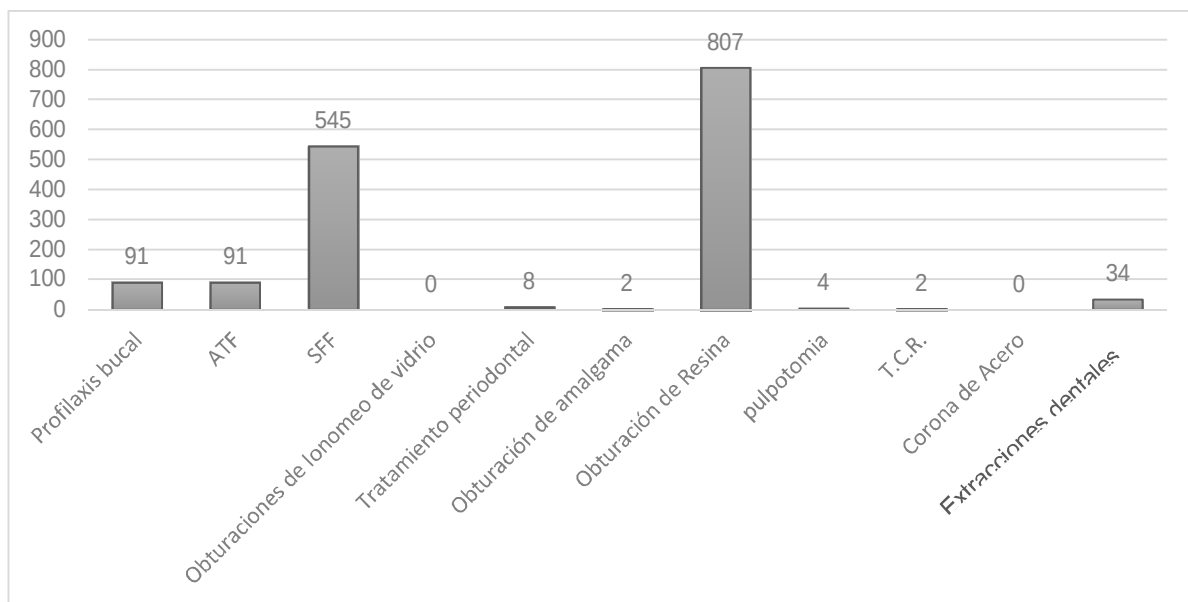
Mes	Examen clínico	Profilaxis bucal	Aplicaciones Tópica de Flúor	Sellante de Fosas y Fisuras	Obturaciones de Ionómero de vidrio	Tratamiento periodontal	Obturacion de amalgama	Obturacion de Resina	Pulpotomía	T.C.R.	Corona de Acero	Extracciones dentales
Febrero	4	4	4	31	0	0	0	17	0	0	0	1
Marzo	9	9	9	47	0	1	0	84	0	0	0	3
Abril	19	19	19	100	0	1	1	187	2	0	0	7
Mayo	8	8	8	49	0	2	0	77	0	0	0	3
Junio	7	7	7	47	0	0	0	59	0	0	0	2
Julio	9	9	9	56	2	1	1	98	2	0	0	4
Agosto	13	13	13	83	0	0	0	85	0	0	0	10
Septiembre	22	22	22	132	0	3	0	208	0	2	0	7
TOTAL	91	91	91	545	2	8	2	815	4	2	0	37

Fuente: Pacientes integrales, Pajapita, San Marcos 2016

Análisis tabla 13:

Cuadro donde se muestra de forma detallada, cada uno de los tratamientos realizados por mes, así también el total de tratamientos realizados durante el Ejercicio Profesional Supervisado, en la Comunidad de Pajapita, San Marcos en el Programa de Atención Clínica Integrada.

Gráfica No. 14
Tratamientos realizados
Ejercicio Profesional Supervisado Pajapita, San Marcos
Febrero-Septiembre 2016



Fuente: Pacientes integrales, Pajapita, San Marcos 2016

Análisis gráfica No. 14:

En esta gráfica se observa la cantidad total de tratamientos realizados a escolares durante el EPS en el Programa de atención clínica integrada en Pajapita, San Marcos Guatemala de febrero-septiembre 2016.

Tabla 14

**Cobertura Mensual de Pacientes Escolares
Ejercicio Profesional Supervisado
Programa de Atención Clínica Integral,
Comunidad Pajapita San Marcos Guatemala,
De febrero-septiembre del año 2016**

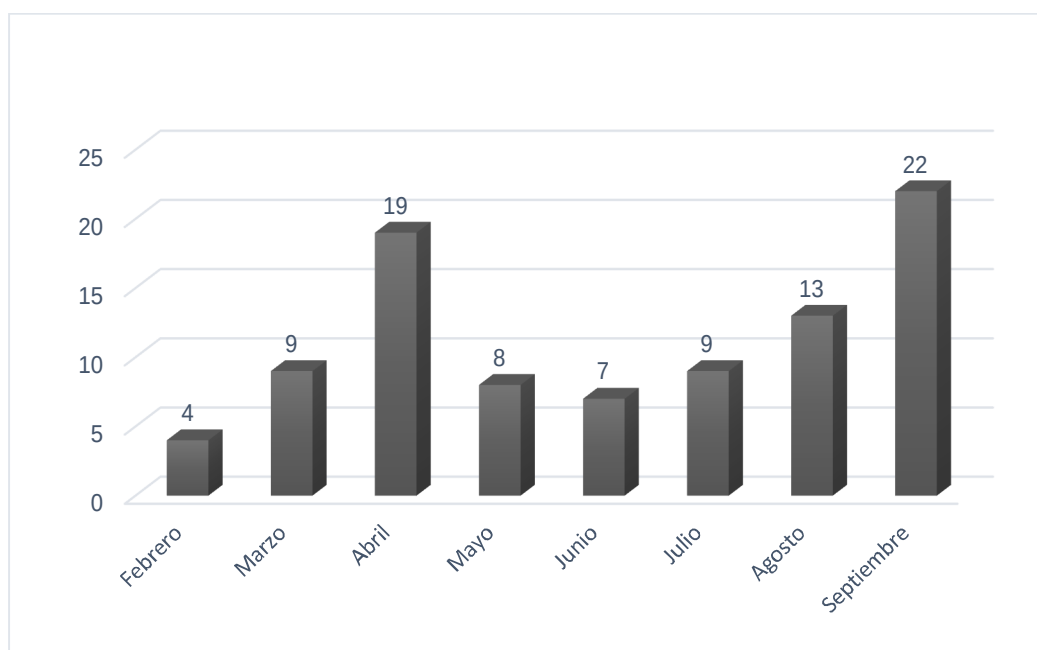
MES	ESCOLARES
FEBRERO	4
MARZO	9
ABRIL	19
MAYO	8
JUNIO	7
JULIO	9
AGOSTO	13
SEPTIEMBRE	22
TOTAL	91

Fuente: Pacientes integrales, Pajapita, San Marcos 2016

Análisis tabla No. 14:

Se observa que en total se atendió a 91 escolares integralmente, durante el Ejercicio Profesional supervisado, con un promedio de 11 pacientes integrales por mes. Abril y septiembre fueron donde hubo más demanda de tratamientos.

Gráfica No.15
Pacientes Escolares
Ejercicio Profesional Supervisado
Programa de Atención Clínica Integral,
Comunidad Pajapita San Marcos Guatemala,
De febrero-septiembre 2016

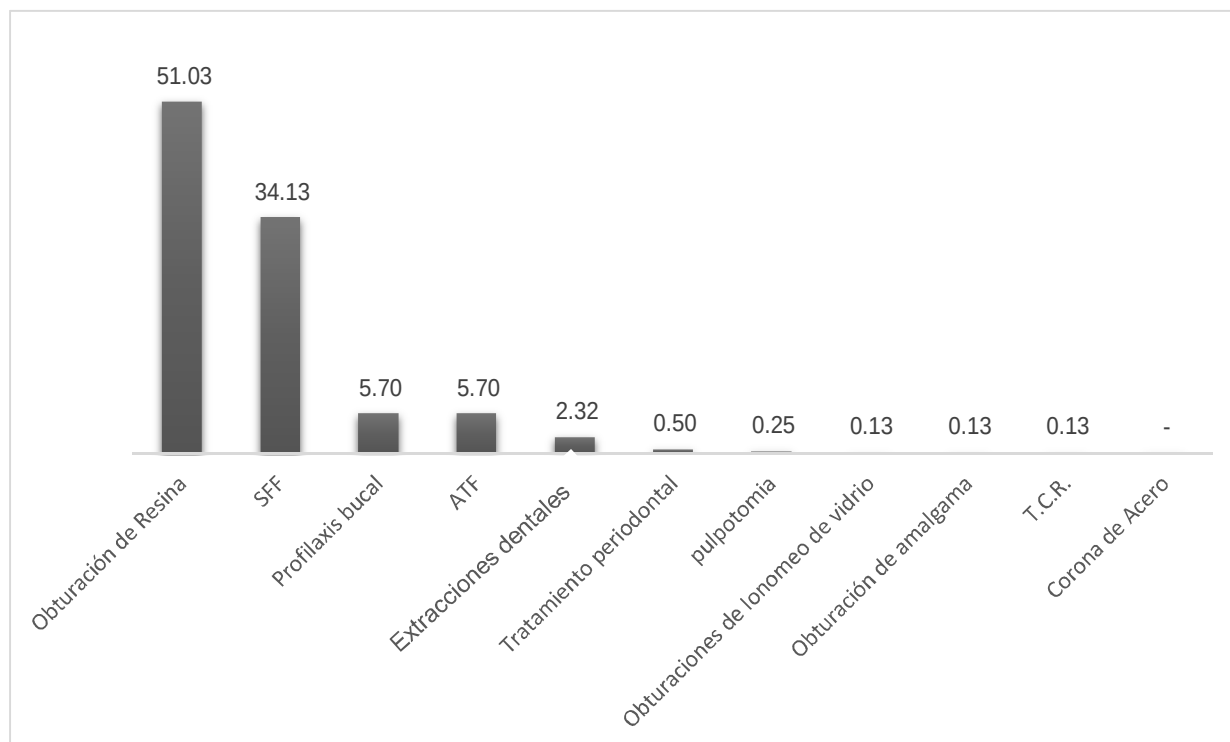


Fuente: Pacientes integrales, Pajapita, San Marcos 2016

Análisis gráfico No. 15:

Cantidad de pacientes escolares, atendidas durante el Ejercicio Profesional Supervisado en la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita San Marcos, en el programa de clínica integrada, donde se puede observar, en los meses de abril y septiembre se atendió a la mayor cantidad de escolares, así también, en febrero donde se atendió la menor cantidad de escolares a consecuencia del inicio del programa de EPS.

Gráfica No.16
Tratamientos Realizados en Pacientes Escolares
Ejercicio Profesional Supervisado
Programa de Atención Clínica Integral,
Comunidad Pajapita San Marcos Guatemala,
De febrero-septiembre 2016

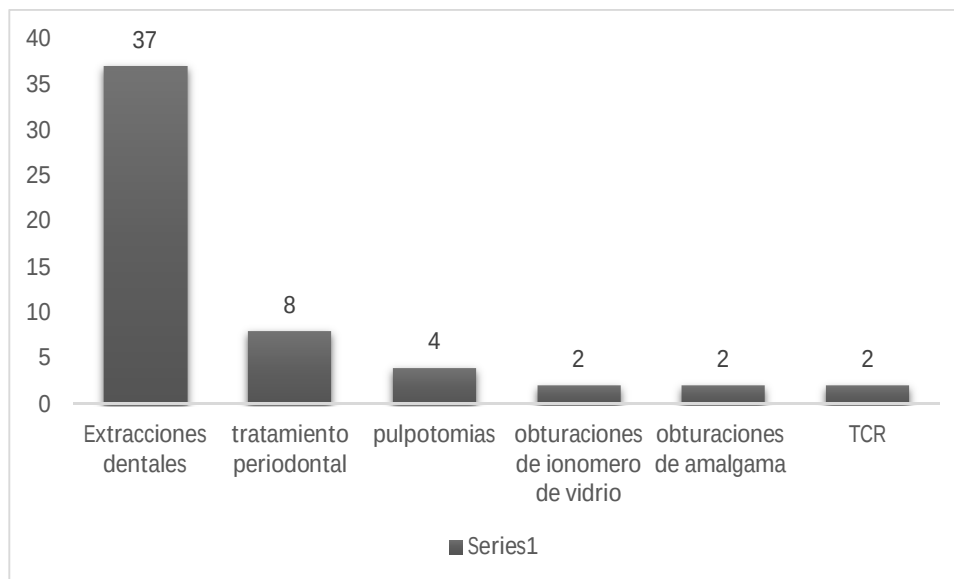


Fuente: Pacientes integrales, Pajapita, San Marcos 2016

Análisis gráfica No. 16:

En la siguiente gráfica se presenta el comportamiento de los tratamientos realizados en porcentaje y de una forma ascendente de mayor a menor durante el Ejercicio Profesional Supervisado en la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos. Se observa que la mayor cantidad de tratamientos realizados fueron las obturaciones de resina y los sellantes de fosas y fisuras, así también, se puede notar, que de los tratamientos que menos se realizaron fueron las coronas de acero.

Gráfica No.17
Tratamientos Realizados en Menor Proporción
Ejercicio Profesional Supervisado
Programa de Atención Clínica Integral,
Comunidad Pajapita San Marcos Guatemala,
De febrero-septiembre 2016

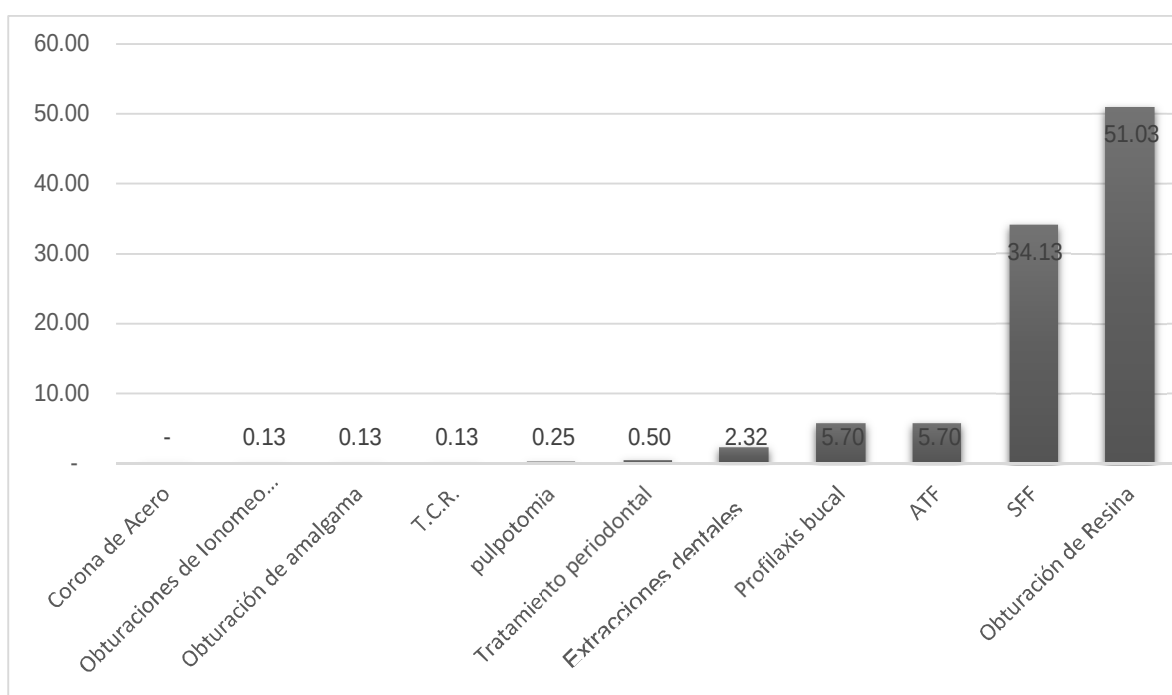


Fuente: Pacientes integrales, Pajapita, San Marcos 2016

Análisis gráfica No. 17:

En esta gráfica se muestra los tratamientos en menor proporción que se realizaron durante el ejercicio profesional Supervisado, donde se muestra que de este grupo, las extracciones dentas fueron las que más se realizaron por la destrucción dentaria debido a la caries dental o por exfoliación, seguido de los tratamientos periodontales que se realizó a los pacientes escolares que en promedio tenían 12 años de edad, presentando inflamación de las encías y cálculos dentales. En tercer lugar se puede hacer mención de cuatro pulpotomías realizadas. Cuarto lugar de las obturaciones de Ionómeo de vidrio que fueron dos y en quinto y sexto lugar se recalca que se realizaron TCR y Obturaciones de amalgama, sin contar con el equipo adecuado para poderlos realizar. Pero con la ayuda aparato de Rx de la Comunidad de Nuevo Progreso San Marcos y gracias al epeista Julio Vásquez se realizó dos TCR sin ninguna complicación.

Gráfica No.18
Tratamientos Clínicos
Ejercicio Profesional Supervisado
Programa de Atención Clínica Integral,
Comunidad Pajapita San Marcos Guatemala,
De febrero-septiembre 2016

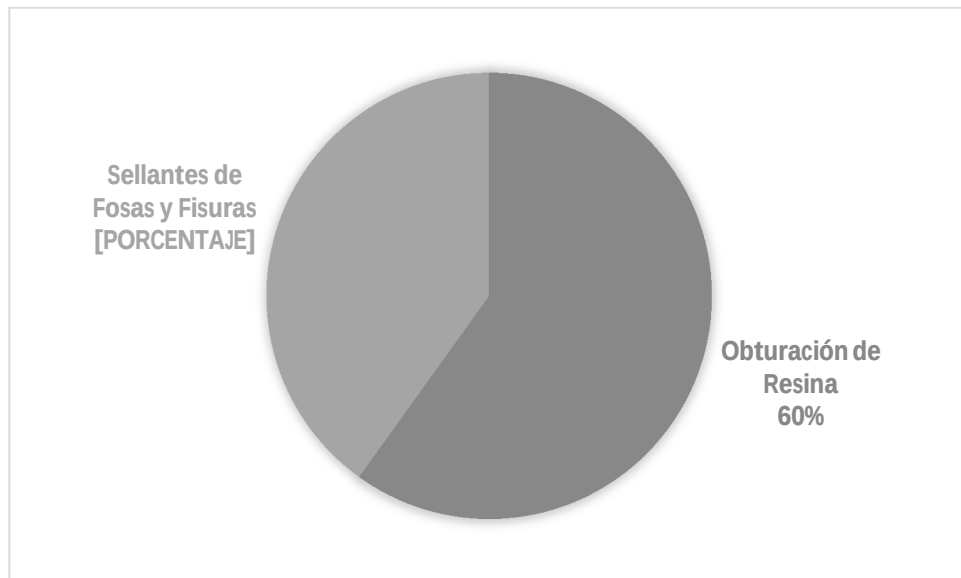


Fuente: Pacientes integrales, Pajapita, San Marcos 2016

Análisis gráfica No. 18:

En la siguiente gráfica se presenta el comportamiento de los tratamientos realizados en porcentaje y de una forma descendente de menor a mayor durante el Ejercicio Profesional Supervisado en la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos. Donde se observa que no se realizó tratamiento con corona de acero.

Gráfica No.19
Obturaciones de Resina VRS Sellantes de Fosas y Fisuras
Ejercicio Profesional Supervisado
Programa de Atención Clínica Integral,
Comunidad Pajapita San Marcos Guatemala,
De febrero-septiembre 2016



Fuente: Pacientes integrales, Pajapita, San Marcos 2016

Análisis gráfica No.19:

En esta gráfica se puede observar el comportamiento en porcentaje de los tratamientos realizados con mayor frecuencia en pacientes escolares, haciendo una comparación entre las obturaciones de resina que fue mayor con un 60% equivalente a 815 resinas realizadas, comparado con la cantidad de SFF con un porcentaje del 40% equivalente a 545 sellantes de fosas y fisuras realizado, lo que indica que había más piezas con caries dental para restaurar que piezas libres de caries.

Tabla 15

Distribución Según Sexo en Pacientes Integrales por mes
Ejercicio Profesional Supervisado
Programa de Atención Clínica Integral,
Comunidad Pajapita San Marcos Guatemala,
De febrero-septiembre 2016

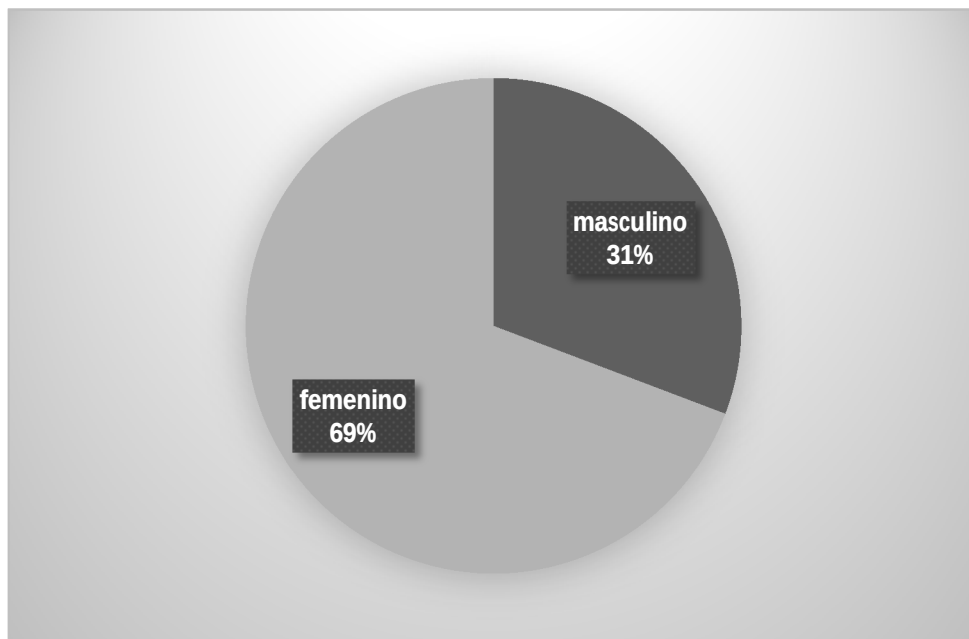
MES	MASCULINO	FEMENINO
FEBRERO	0	4
MARZO	2	7
ABRIL	5	14
MAYO	2	6
JUNIO	2	5
JULIO	5	4
AGOSTO	5	8
SEPTIEMBRE	7	15
TOTAL	28	63

Fuente: Pacientes integrales, Pajapita, San Marcos 2016

Análisis tabla No. 15:

Cuadro donde se presenta la distribución de pacientes escolares por mes, durante el Ejercicio Profesional Supervisado, hay una clara mayoría de estudiantes de sexo femenino.

Gráfica No.20
Distribución Según Sexo en Pacientes Integrales por mes
Ejercicio Profesional Supervisado
Programa de Atención Clínica Integral,
Comunidad Pajapita San Marcos Guatemala,
De febrero-septiembre 2016



Fuente: Pacientes integrales, Pajapita, San Marcos 2016

Análisis gráfica No. 20:

En esta gráfica se puede observar una marcada prevalencia de 63 pacientes escolares de sexo femenino que constituye el 69% y 28 pacientes escolares de sexo masculino que corresponde a un 31% de toda la población escolar que se atendió durante el Ejercicio Profesional Supervisado en la Comunidad de Pajapita, San Marcos.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS
POBLACIÓN GENERAL

Tabla 16

Total de Tratamientos dentales realizados a la Población en General

Ejercicio Profesional Supervisado

Programa de Atención Clínica Integral,

Comunidad Pajapita San Marcos Guatemala,

De febrero-septiembre 2016

Tratamiento Realizado	Cantidad
Examen Clínico	35
Profilaxis Bucal	24
Aplicación Tópica de flúor	22
Sellante de Fosas y Fisuras	30
Obturaciones de Ionómero de Vidrio	0
Tratamiento Periodontal	22
Obturaciones de amalgama	0
Obturaciones de Resina	132
Pulpotomía	5
Corona de Acero	10
Extracciones dentales	133

Fuente: Población general, Pajapita, San Marcos 2016

Análisis tabla No. 16:

En esta tabla se observa la cantidad total de tratamientos realizados a la población en general de Pajapita, San Marcos, a quienes se atendió durante el Ejercicio Profesional Supervisado.

Gráfica No.21

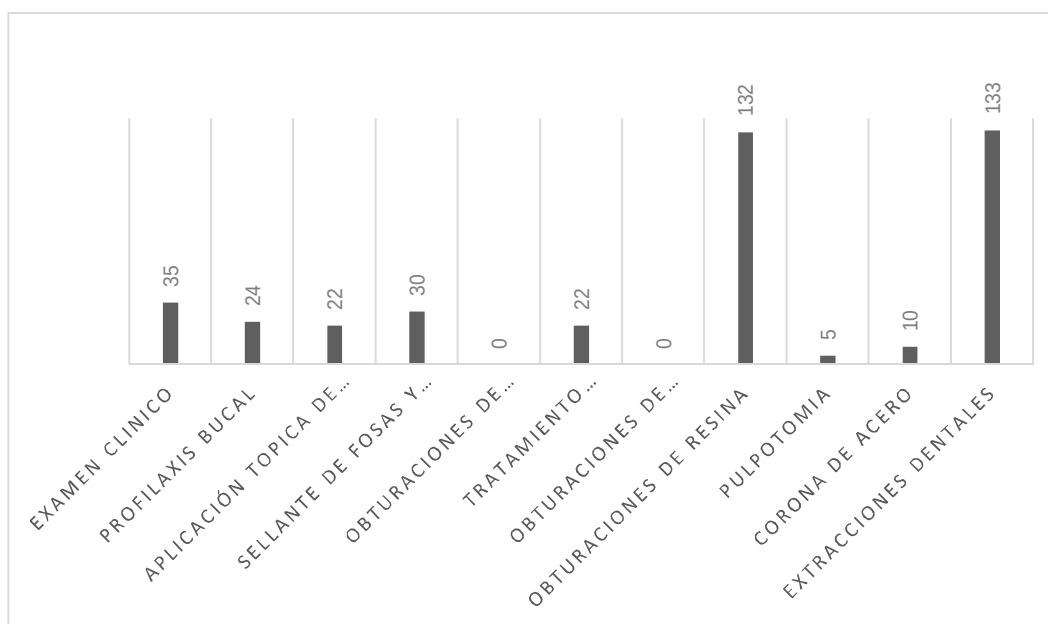
Total de Tratamientos dentales realizados a la Población en General

Ejercicio Profesional Supervisado

Programa de Atención Clínica Integral,

Comunidad Pajapita San Marcos Guatemala,

De febrero-septiembre 2016



Fuente: Población general, Pajapita, San Marcos 2016

Análisis:

En esta gráfica se observa la cantidad total de tratamientos realizados a la población en general de Pajapita, San Marcos, durante el Ejercicio Profesional Supervisado donde se muestra una elevada cantidad de obturaciones de Resinas y de extracciones dentales. Las personas que llegaban a la clínica dental, solicitando un tratamiento periodontal o una obturación dental, ellas referían haber sido pacientes de hace más de 10 años, atendidos por el programa de EPS. Lo que indica, que el impacto que tienen los escolares repercute con la cultura de realizarse tratamientos dentales por lo menos una vez al año.

CONCLUSIONES

- Resolver problemas de salud bucal de todo tipo en escolares de la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos, dando prioridad a los pacientes escolares de sexto, quinto y cuarto grado.
- La mayoría de pacientes atendidos durante el EPS fueron el sexo femenino mostrando una mayor predilección por presentar gingivitis.
- El impacto que tiene el EPS en los escolares sobre el cuidado de su salud bucal es muy buena porque debido a ello una parte de la población adulta tiene la cultura de visitar al dentista por lo menos una vez al año.
- La población escolar reflejó un alto índice de caries dental en piezas permanentes, por ello se realizaron mayormente restauraciones de resina compuesta y no de amalgama de plata debido a que no se cuenta con un amalgamador para poderlas realizar.

RECOMENDACIONES

Se recomienda seguir con el Ejercicio Profesional Supervisado en el año 2017, para seguir beneficiando a la población estudiantil de Pajapita, San Marcos.

V. ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO PAJAPITA, SAN MARCOS

Administrar "Es el proceso de diseñar y mantener un entorno en el que, trabajando en grupo, los individuos cumpla eficaz y eficientemente metas específicas"² - H. Koontz. La definición de consultorio dental es la siguiente: "Lugar en el que los pacientes son recibidos y tratados por el odontólogo". Partimos de estas dos definiciones que es administrar y que es consultorio dental y se puede mencionar que es necesario planificar en igualdad de condiciones la parte clínica de la profesión así como la parte empresarial de la clínica dental, cabe mencionar que el estudiante que cursa el sexto año de la carrera de cirujano dentista durante el Ejercicio Profesional Supervisado debe planificar, organizar, desarrollar y evaluar la administración de la clínica dental en su comunidad asignada, en este caso en Pajapita, San Marcos.

Durante el Ejercicio Profesional Supervisado el odontólogo practicante se desarrolla como odontólogo, pone en práctica la organización y administración de la clínica dental

²Ruano, A. (2014). **Administración del consultorio dental**. (en línea). México: Consultado el 26 de octubre de 2016. Disponible en: http://alan05ram.blogspot.com/2014/05/administracion-del-consultorio-dental_31.html

DESCRIPCIÓN DE LA CLÍNICA PAJAPITA, SAN MARCOS

INFRAESTRUCTURA DE LA CLÍNICA

La clínica odontológica donde se realizó el EPS se encuentra en el interior de la Escuela Oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos, consta con excelente iluminación y ventilación.

EQUIPO DENTAL:

La clínica dental consta de dos muebles para almacenar los materiales y el equipo dental, éstos no estaban en las máximas condiciones ya que estaban deteriorados en la parte interna. Además, un escritorio de oficina el cual está en buen estado.

Una unidad dental Gnatus pop de color rojo, en buen estado, con mangueras de dos entradas sin fuga de aire o agua. Con una escupidera, succión y chorros en buen estado. A esta unidad se le dio servicio en el mes de junio. Dejándose en excelentes condiciones para trabajar, por lo cual se sugirió a las autoridades de la Municipalidad de Pajapita, San Marcos que se le de mantenimiento por lo menos una vez al año.

El compresor dental, no está en el interior de la clínica dental, antiguamente éste no tenía seguridad, debido a que la chapa y el candado no estaban en sus óptimas condiciones, por esa razón se hicieron nuevas puertas con chapa y candado, para mantener la seguridad del mismo. El compresor marca Truper, se adquirió hace dos años. Este año presentó muchos inconvenientes para trabajar, se le cambiaron piezas para su funcionamiento y a pesar de estos cambios dejó de funcionar.

Así mismo hay un aparato de rayos X, un autoclave de 15 litros marca American, un amalgamador, un televisor y la antigua unidad dental mal estado.

PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN EN PAJAPITA SAN MARCOS

Ser odontólogo y por el tipo de instrumentos que se utilizó a diario, están en constante circulación y contacto entre paciente y paciente, un lavado de instrumentos con agua y jabón no es suficiente, por lo mismo, se debe utilizar algún método de desinfección o esterilización, de esta manera dar seguridad higiénica a cada paciente que ingresa a la clínica dental.

Hay dos formas de eliminar o matar los microorganismos:

Desinfección y Esterilización

La **Desinfección** es más que toda la eliminación o la muerte de los agentes infecciosos o contaminantes pero esto no asegura la desaparición de todos los virus ni de esporas.³

Puede ser: **químicos y físicos**

La desinfección química, encontramos:

- Antisépticos:
 - o clorhexidina
- Desinfectantes:
 - o **cloro y compuesto de cloro:** nivel de desinfección intermedio, toxicidad baja, acción potente y rápida, bajo costo y biodegradable, es corrosivo a más del 0.5%, para descontaminar el instrumental por inmersión es apta una concentración de 0.5% durante 10 minutos.

³ Negroni, M. (2004). **Microbiología estomatológica fundamentos y guía práctica.** . Buenos Aires, Argentina: Editorial Médica Panamericana. pp 85-99, 111-112.

- o **Glutaraldehído:** alto nivel antimicrobiano, poco corrosivo, es toxico y su inhalación puede ser cancerígena, irritante de la piel y las mucosas.
- o **Alcohol:** nivel de desinfección es mediano, escasa acción corrosiva. Se evaporan rápidamente, inflamables, no dejan residuos tóxicos.

- **Esterilizantes**

- o **peróxido de hidrogeno:** desinfección es alto, esteriliza químicamente por inmersión en 30 minutos, es útil en la antisepsia de las heridas. No es toxico, no deja residuos, de bajo costo, es corrosivo, es descalcificante, destruye tejidos vivos.

- Y otros

Física:

A partir del uso de

- trapos
- esponjas
- rejillas
- etc.

La **esterilización** es un proceso en el cual implica la muerte o la eliminación de todos los microorganismos, es el proceso de destrucción de todas las formas de vida incluida las esporas que están presentes en un objeto o material.

Los agentes físicos para el control de los microorganismos son:

- Temperatura
- Desecación
- Presión osmótica
- Radiaciones
- Agentes mecánicos.

PROTOCOLO DE DESINFECCION

El tipo de protocolo de desinfección que se utiliza en la clínica de la Escuela Oficial Urbana Mixta, Pajapita, San Marcos, es: Desinfección Química por medio del Glutadehído.

Recursos:

- Utilizamos el COECIDE XL, el cual se tiene que activar. Y tiene un tiempo de vida de veintiocho días.
- Agua pura de Garrafón
- Jabón líquido para lavar trastos
- Cepillos grandes (de ropa)
- Cuatro recipientes grandes con tapadera
- Toallas limpias
- Guantes para la manipulación de los instrumentos

Pasos del Protocolo de Desinfección:

1. Cuando los instrumentos, tienen residuos de sangre o saliva, se limpian y se cepillan, tratando de eliminar cualquier tipo de residuo de sangre y saliva.
2. Luego se pasan a un recipiente, el cual contiene agua y jabón líquido y ahí nuevamente se lavan y se cepillan tratando de eliminar esos restos de sangre y saliva.
3. Después de haberlos lavado, se pasan al siguiente recipiente que contiene agua, para poder quitar los posibles restos de jabón que los instrumentos puedan tener.
4. Luego se pasan los instrumentos al siguiente recipiente que contiene Glutaraldehído, y se dejan inmersos durante por lo menos 90 minutos. Este recipiente debe estar tapado.
5. en el cuarto recipiente de agua pura, se colocan los instrumentos desinfectados.
6. Se sacan los instrumentos, y en la toalla limpia se colocan los instrumentos para su secado, (la toalla esta doblada en dos... y con la misma toalla se tapan los instrumentos)
7. Se colocan los instrumentos en un recipiente con tapadera.
- 8.

HORARIO DE ACTIVIDADES

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8:00 – 10:00	Escolar integral	Entrega de flúor y charlas sobre salud bucal	Sellantes de Fosas y Fisuras	Escolar integral	Escolar integral
10:00 – 11:00	Escolar integral	Charlas sobre salud bucal	Escolar integral	Escolar integral	Sellante de fosas y fisuras
11:00 – 12:00	Sellantes de fosas y fisuras	Charlas sobre salud bucal	Escolar integral	Escolar integral	Escolar integral
13:00 – 2:00	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo
2:00 – 4:00	Población general	Población General	Población General	Población General	Población General
4: 00 – 5:00	Limpieza de la clínica y esterilización	Limpieza de la clínica y esterilización	Limpieza de la clínica y esterilización	Limpieza de la clínica y esterilización	Limpieza de la clínica y esterilización

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

El trabajo de un odontólogo es realizar un diagnóstico, plan de tratamiento, y ejecución de ese plan de tratamiento en los pacientes que llegan al consultorio dental, pero todo ese trabajo es más fácil si se cuenta con la ayuda de una persona que esté capacitada y que sepa cada uno de los procedimientos que se hacen en la clínica dental.

Por lo cual, durante el Ejercicio Profesional Supervisado, se selecciona a una persona para poder realizar el trabajo de asistente dental, se capacita o se actualiza, por medio de un manual que contiene 32 temas divididos en 4 temas por mes. Cada uno de estos temas, contiene toda la información básica y con un lenguaje fácil de entender, para que comprenda y aprenda cada uno de los temas, para que los ponga en práctica en el diario vivir de la clínica dental.

Además, para confirmar que esta persona realmente ha aprendido cada uno de esos temas se realiza una prueba al finalizar cada uno. Y al finalizar el Ejercicio Profesional Supervisado, se le proporciona un diploma, acreditándola como “asistente dental”.

DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE LA EJECUCION DEL PROGRAMA

La selección de la persona para optar por el puesto de asistente dental, es responsabilidad de la Municipalidad de Pajapita, San Marcos, fue asignada a la Señora Heydi Niz, de 30 años, ama de casa, con un nivel educacional de tercero básico.

Al inicio del Ejercicio Profesional Supervisado y con ayuda del Manual de Capacitación del Personal Auxiliar, la asistente dental aprendió cuales era sus funciones básicas: trato que debería de tener con los pacientes que ingresaban a la clínica dental, sus funciones clínicas como: tener siempre limpios y estériles los instrumentos, la limpieza en la clínica, manejo de los desechos clínicos, uso del equipo odontológico. Entre las funciones administrativas, hacer citas, llamadas telefónicas entre otras. Durante el primer mes, se le explicó a la asistente dental a grandes rasgos: el instrumental básico, los materiales, manipulación y nombres de los diferentes materiales, además de la terminología básica en la odontología para poder tener una comunicación fluida entre odontólogo y asistente dental y un mejor desenvolvimiento en la práctica clínica diaria.

Durante el segundo mes no solamente por medio del manual sino que también por medio de la práctica se le enseñó a Heidy Niz, la forma correcta de cómo se transferían los instrumentales al momento de trabajar en la práctica clínica, además de una forma más detallada el equipo básico: espejo, pinza y explorador. la forma correcta en la que se debería de utilizar una jeringa aspiradora, y los diferentes tipos de aguja dental que se utilizan y en qué casos utilizarlas, además del conocimiento y función de cada uno de los instrumentos de extracciones dentales, así también, de los cuidados que se deberían de tener después de su uso.



En el tercer mes se le explicó la importancia de las barreras de protección así como de todo tipo de precauciones que le garanticen tanto el cuidado de su propia salud como la de toda persona que asista a solicitar algún tratamiento dental a la clínica. Además de su función como asistente dental de proporcionar el flúor y de cómo prepararlo, y de las funciones de este mismo. También sobre las técnicas de cepillado, y métodos alternativos de higiene dental, para así poder dar indicaciones a los pacientes luego de cualquier tratamiento odontológico.

En el cuarto mes, fue más teórico porque aprendió, acerca de los cuidados que debería tener con el flúor, enfermedades de la cavidad bucal, tipos de dentición, por medio de toda esta información surgieron dudas durante todo el mes y las cuales se contestaron conforme surgían, esto, ayudó al desenvolvimiento y en la práctica clínica. Además aprendió a diferenciar los tipos de restauraciones, los diferentes tipos de materiales a utilizar. En el quinto mes, fue más práctico, porque a pesar que ya había tenido contacto con ciertos instrumentos, y con ciertos equipos, aprendió el uso de ellos y el nombre correcto de cada uno de ellos, se puede mencionar que aprendió todo lo relacionado con el equipo para hacer una limpieza: el cavitron y la forma en la que se instalaba, y a reconocer las curetas. Así como también con las resinas compuestas, el instrumental que se utilizaba y equipo, además, del protocolo para hacer un SFF y el instrumental y materiales para realizar amalgamas dentales.

En el sexto mes, aprendió la manipulación de materiales: ion ómero de vidrio y función, hidróxido de calcio y función. En el séptimo mes: manipulación de hidróxido de zinc y eugenol, acrílicos, yesos, materiales de impresión, instrumental y manipulación, para este tema se tuvo práctica y manipulación de los mismos. Y en el octavo mes aprendió nomenclatura. Se le explicó las diferentes nomenclaturas que hay.

Al finalizar cada uno de los temas, se realizaba una prueba, para observar el progreso de su aprendizaje de los diferentes temas, al finalizar los temas siempre surgían preguntas, y luego de calificarle se le indicaba a la asistente que realizara nuevamente la prueba, pero con manual en mano. Al finalizar el Ejercicio Profesional Supervisado, se le proporcionó un diploma a la asistente dental, acreditándola como “asistente dental” persona capacitada, para realizar el trabajo de asistente dental.

LISTADO DE LOS TEMAS CUBIERTOS Y NOTAS OBTENIDAS

	TEMAS	Evaluaciones	NOTAS
FEBRERO	• Funciones de la asistente dental • Horario	Funciones de la asistente	100
	• Limpieza y esterilización de instrumentos • Clasificación de los instrumentos odontológicos • Ciclos de esterilización • Etapas del ciclo de esterilización • Esquema para una limpieza manual adecuada	Limpieza de instrumentos	100
	• <i>Manejo de desechos tóxico</i> • <i>Equipo de uso dental</i> • <i>conociendo el equipo dental</i>	Equipo dental	100
MARZO	• Instrumental para examen dental • Jeringa de uso dental	Jeringa dental	100
	• Instrumental y materiales de extracciones dentales	Instrumental de extracciones dentales	100
	• Transferencia de	Transferencia de	100

	instrumentos	instrumentos	
ABRIL	• Prevención de enfermedades	Prevención	100
	• Técnica de Cepillado	Cepillado dental	100
	• Alternativas de higiene bucal	Alternativas de higiene bucal	100
	• Uso de hilo dental		100
MAYO	• Enjuagues con fluoruro de sodio	Fluoruro de sodio	100
	• Las piezas dentales	Morfología dental	100
	• Placa dentobacteriana	Placa dentobacteriana	100
	• Enfermedades más comunes de la boca • Caries	Caries dental	100
JUNIO	• Enfermedad Periodontal • Gingivitis • Periodontitis • Prevención	Enfermedad periodontal	100
	• Resinas compuestas	Resinas compuestas	100
	• Sellante de Fosas y Fisuras	Sellantes de Fosas y Fisuras	100
	• Instrumentos para la colocación de resina compuesta	Resinas compuestas	100
	• La amalgama dental	Amalgama dental	100

JULIO	- Instrumental para la colocación de amalgama dental - Profilaxis	Profilaxis	100
	Ionómero de vidrio	Ionómero de vidrio	100
	Hidróxido de calcio	Hidróxido de calcio	100
AGOSTO	Óxido de zinc y eugenol	Óxido de zinc y eugenol	100
	Acrílicos	Acrílicos	100
	- Materiales de impresión - Alginato - Siliconas	Materiales de impresión	100
	Yesos	Yesos	100
SEPTIEMBRE	- Nomenclatura universal - Dentición permanente - Dentición temporal - Nomenclatura palmer - Dentición permanente - Dentición temporal - Nomenclatura FDI - Dentición permanente - Dentición temporal	Nomenclatura	80

CONCLUSIONES DE CAPACITACION DEL PERSONAL AUXILIAR

- Se seleccionó, se capacitó y se actualizó a una persona de la comunidad de Pajapita, San Marcos como asistente dental, aplicando conocimientos y tecnología a través de la práctica y teoría..
- Después de haber cursado los ocho meses de ejercicio profesional Supervisado se concluye que una asistente dental es de suma importancia para el epesista debido a que esta persona le ayuda a desarrollarse en las actividades clínicas diarias para trabajar de una forma rápida y eficiente, así como también a conocer su comunidad asignada.
- El manual de capacitación del personal auxiliar es indispensable para el desenvolvimiento del asistente dental en el diario vivir de la clínica dental porque cuando la asistente dental es nueva en el área, y no conoce nada acerca de odontología es de mucha ayuda.
- La práctica clínica y la teoría que aprendió la asistente dental a lo largo de los ocho meses del Ejercicio Profesional Supervisado, la acredita como una persona capacitada y capaz de realizar el trabajo de asistente dental.

RECOMENDACIONES DE CAPACITACION DEL PERSONAL AUXILIAR

- Se recomienda que la entrega de diplomas sea en forma física y no digital por parte del área.
- Una capacitación global, en la Universidad de San Carlos de Guatemala, a todas las asistentes que ya cuenta con años en el programa de EPS, para actualizarlas en los diferentes temas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Cortesi, V. (2008). **Manual práctico para el auxiliar de odontología**. España: Elsevier. 348 p.
2. Gómez, C. (2008). **Instrumental de uso en odontología**. (en línea). México: Consultado 26 de octubre de 2016. Disponible en: <http://es.slideshare.net/MConstanzaBI/clase-de-materiales-utilizados-en-odontologia>
3. **Historia de Pajapita**.(2016). (en línea) Guatemala: DeGuate.com. Consultado el 26 de Octubre de 2016. Disponible en: <http://www.deguate.com/municipios/pages/sanmarcos/pajapita/historia.php#.WCG2IfI97IU>.
4. Negroni, M. (2004). **Microbiología estomatológica fundamentos y guía práctica**. . Buenos Aires, Argentina: Médica Panamericana. pp. 85-99, 111-112.
5. Neville, B.; Damm D; y Adam, C. (2006). **Patología oral & maxilofacial**. 3 ed. Bogotá, Colombia: Elsevier . 224 p.
6. Ruano, A. (2014). **Administración del consultorio dental**. (en línea). México: Consultado el 26 de octubre de 2016. Disponible en: <http://alan05ram.blogspot.com/2014/05/administracion-del-consultorio-dental> 31.html



ANEXOS

PROYECTO COMUNITARIO

Antes y después del salón de reuniones y cocina.



Antes y después del salón de Reuniones



Antes en la sala de espera de la clínica y área de la cocina.



Después en sala de espera de la clínica y área de cocina.



Antes y después en el Área enfrente de la dirección y del corredor.



Sanitarios remodelados



Mejoras a la clínica dental

Mantenimiento al equipo dental



Antes y después puertas del compresor.



Prevención de enfermedades bucales

Buches de Fluoruro de sodio en la Escuela oficial Urbana Mixta Pajapita, San Marcos



Charlas de Prevención de enfermedades bucales, Escuela Oficial Rural Mixta Cantón la Ceiba Pajapita, San Marcos. Y en la Escuela Oficial de Párvulos Pajapita.



Investigación Única del programa EPS

Instrumento de investigación “emociones Básicas con respecto a la atención dental”

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Odontología
Área de Odontología Socio-Preventiva



Investigación Única EPS 2016
Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental

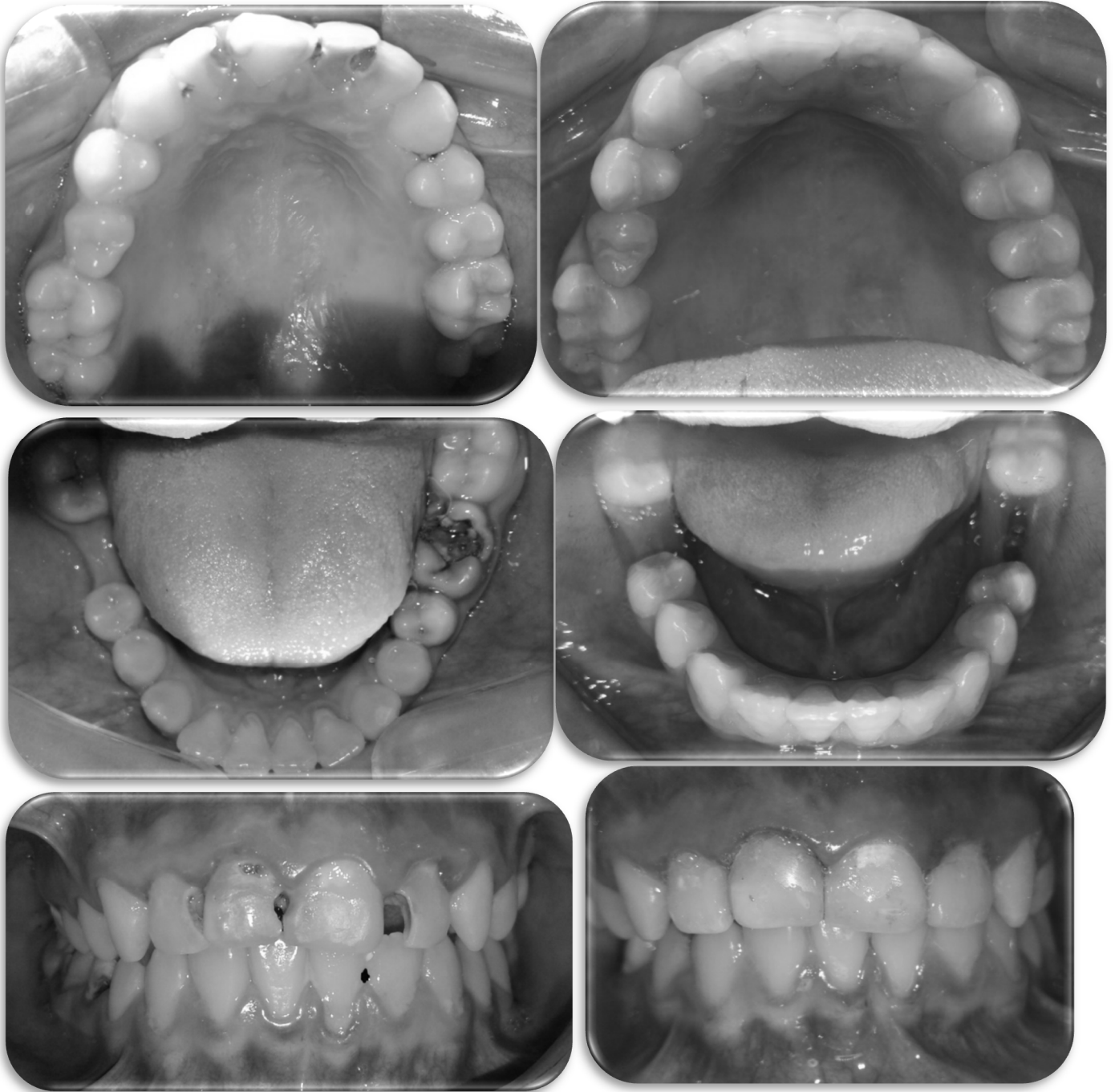
Instrucciones: Marca con una X lo que sientes cuando vas al dentista. Escoge la respuesta que primero se te venga a la cabeza.
No dejes preguntas sin responder.

 Miedo
  Enojo
  Tristeza
  Alegría

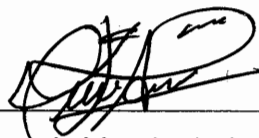
1. Qué sientes cuando te dicen que tienes cita con el dentista	☐	☐	☐	☐
2. Qué sientes cuando te dicen que se cancela tu cita con el dentista	☐	☐	☐	☐
3. Qué sientes cuando se termina la cita en la clínica dental	☐	☐	☐	☐
4. Qué sientes cuando vas camino a la clínica dental para una cita	☐	☐	☐	☐
5. Qué sientes cuando estás en la sala de espera de la clínica dental	☐	☐	☐	☐
6. Qué sientes cuando el dentista te llama para entrar a la clínica	☐	☐	☐	☐
7. Qué sientes cuando estás acostado en el sillón dental	☐	☐	☐	☐
8. Qué sientes cuando miras la aguja de la anestesia	☐	☐	☐	☐
9. Qué sientes cuando te inyectan la anestesia	☐	☐	☐	☐
10. Qué sientes cuando te están haciendo un relleno	☐	☐	☐	☐
11. Qué sientes cuando el dentista te echa agua o aire en la boca	☐	☐	☐	☐
12. Qué sientes cuando oyes lo que dicen tus compañeros al salir de la clínica	☐	☐	☐	☐
13. Qué sientes cuando el dentista te da instrucciones en la clínica	☐	☐	☐	☐

Actividades clínica Integrada para escolares

Fotografías iniciales y finales de la paciente escolar Lidia Sofía Ochoa Yoc, de 10 años

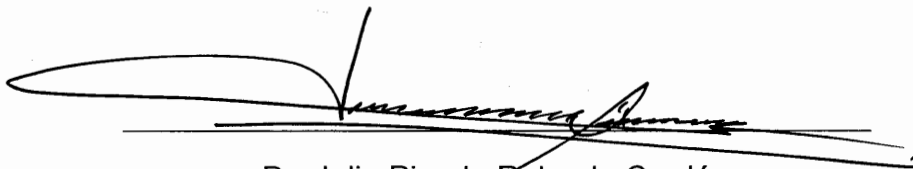


El contenido de este informe es única y exclusivamente responsabilidad de la autora:

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Dámaris Veral', written over a horizontal line.

Dámaris Veraly de León Álvarez

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 Ejercicio Profesional Supervisado, las modificaciones sugeridas fueron exclusivamente en estilo, redacción y ortografía, cuando se consideró necesario.



Dr. Julio Pineda Rolando Cordón

Secretario Académico

Facultad de Odontología

Universidad de San Carlos de Guatemala

