

INFORME FINAL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN SAN RAFAEL PIE DE LA CUESTA DEPARTAMENTO DE
SAN MARCOS
GUATEMALA FEBRERO – OCTUBRE 2,016

Presentado por:

ANA ISABEL ARCHILA ARROYO

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 de 2,016

INFORME FINAL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN SAN RAFAEL PIE DE LA CUESTA DEPARTAMENTO DE
SAN MARCOS
GUATEMALA FEBRERO – OCTUBRE 2,016

Presentado por:

ANA ISABEL ARCHILA ARROYO

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 de 2,016

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 Córdón

TRIBUNAL QUE PRESIDÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN

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

ACTO QUE DEDICO:

A DIOS: Por darme el soplo de vida, por enviarme al lugar indicado siempre y por cuidar de mí durante toda mi existencia.

A MI MADRE Isabel Arroyo Santizo de Archila, por ser la fuente del amor incondicional para mi vida; por constituir el mayor tesoro que poseo y ser ella quien fomentó mis sueños e ilusiones; fue ella también quien creó miles de posibilidades para su pequeña niña; siempre ha sido mi consejera con inmensa sabiduría, nobleza y experiencia, una de las muchas razones por las que te amo madrecita linda. El logro del día de hoy es de ambas, porque aquí se ven reflejados nuestros esfuerzos. Gracias por toda tu dedicación, por ser siempre la roca que me sostiene y que nunca me dejó caer; por ser todo lo que necesito para afrontar la vida, razones suficientes para poder gritar con alegría, gran satisfacción e inmensa gratitud que lo logramos.

A MI PADRE: Cesar Herminio Archila Aldana, por mostrarme el camino hacia el respeto de mis semejantes y por enseñarme a ser una persona correcta; por creer y confiar que yo era capaz de alcanzar mis sueños y por apoyarme en mis decisiones. Tú has sido una luz brillante en mi camino y por eso te amo papito.

A MIS ABUELOS Aurora Santizo, Domingo Arroyo, Prudencia Aldana y Francisco Archila, por haberme dado el amor, la ternura y el cuidado indispensables en mi niñez. Los amo y sé que desde el cielo me cuidan todavía.

A CARMINITA Por ser la hermana mayor que amé desde pequeña. Tus cuidados y amor han hecho de mí una persona mejor.

A MI FAMILIA Daniel Aguilar Santizo, por ser el ejemplo de vida. Desde pequeña recuerdo admirar su forma de ser y eso me motivó a dar siempre lo mejor de mí y convencerme que los sueños se pueden lograr si ponemos honestidad, tesón y todo el corazón en las tareas que emprendemos. Diana y Denisse Aguilar Briones, por sus grandes muestras de cariño y por sus sabios consejos en los momentos de incertidumbre.

A MIS CATEDRÁTICOS Por poner en mis manos las herramientas necesarias para alcanzar el logro de este día. En especial a El Dr. Juan Carlos Búcaro, por guiarme en la última etapa de la carrera; el Dr. Guillermo Barreda, el Dr. Luis Fernando Ramos, el Dr. Bruno Wehncke, el Dr. Alfredo Unda y el Dr. Henry Chessman, Para todos ellos mi inmensa gratitud.

AL CLUB DE LEONES DE SAN RAFAEL PIE DE LA CUESTA	A todos sus distinguidos miembros residentes en San Rafael Pie de la Cuesta, un bello e inolvidable rincón del Departamento de San Marcos, en donde me cupo la suerte de hacer el E.P.S. En especial a Lucy López Anzueto, Manuel Juárez, Doña Zoilita Anzueto, Mario Enrique Cifuentes, Eduardo Cotton y Don Luis Morales, personas que Dios puso en mi camino y que me permitieron entrar en su hogar y hacerme sentir como en mi casa a pesar de la distancia. A todos ellos mi mayor cariño y gratitud.
A MIS AMIGOS DE VIDA:	María José Morales, Damaris De León, Cristy Tolico, Ana Lylian Morales, Cynthia Álvarez, Marcia Guevara, la Dra. Marielos Quiquivix, Rosemary Matías y Vivian Torres, por todos los momentos que vivimos; por los sueños que compartimos en común; por nuestros desvelos constantes; Gracias por ser ustedes esa parte de mi vida que ha constituido el más valioso apoyo, porque haber reído y haber llorado juntas, llenó de muchos kilates mi vida. Y a todos los que han sido mis profesores de vida, que con cada consejo me han ayudado a crecer, a formar mi carácter y que me ayudaron a distinguir las diferencias que existen entre las personas tratando de ser verdaderos seres humanos. Todos los que con una mano amiga han sabido llegar a mi corazón, gracias por formar parte de este logro.

«Cuando realmente quieres que algo suceda, el universo entero conspira para que tu deseo se vuelva realidad»

El Alquimista, Paulo Coelho

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de someter a su consideración mi informe final del programa Ejercicio Profesional Supervisado, el cual realicé en San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos, de febrero a octubre del año de 2016, 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

	Página
Sumario	2
Actividades comunitarias	4
Prevención de enfermedades bucales	9
Enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2%	11
Educación en salud	16
Programa de barrido de sellantes de fosas y fisuras	19
Investigación única del ejercicio profesional supervisado	24
Resultados de la investigación única	29
Atención clínica integral	50
Administración del consultorio	57
Horario Mensual de Actividades	61
Programa de capacitación al personal	62
Actividad de mejoras a la clínica dental	65
Bibliografía	66
Anexos	67

Sumario

En el presente documento es un informe final donde se describen las actividades realizadas en el Programa Ejercicio Profesional Supervisado correspondiente al sexto año de la carrera de Cirujano Dentista de la Universidad de San Carlos de Guatemala, durante un periodo de ocho meses en San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos.

Conforme el manual operativo 2016 (proporcionado por el Área de Odontología Socio preventiva, de la facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala), siendo el objetivo del EPS favorecer por medio de trabajos programados a la formación de recursos humanos odontológicos, en actitud científica, para el análisis y comprensión del problema social de la población guatemalteca en lo que refiere a la salud bucal, para ayudar a su solución en el nivel colectivo, a partir del enfoque individual. El programa de EPS del presente año 2016 dio inicio el 10 febrero y termino el 14 de octubre.

En el desarrollo de la práctica supervisada, se llevaron a cabo varios programas que se dividen en:

- Actividades comunitarias
 - Mejoras a la clínica dental
 - Proyecto comunitario
- Actividades de prevención de enfermedades bucales
 - Educación en salud bucal
 - Barrido de sellantes de fosas y fisuras
 - Enjuagatorios de flúor al 0.2%
 - Aplicaciones tópicas de flúor acidulado.
- Actividad clínica en escolares
- Actividad clínica en paciente población general
- Investigación única
- Administración del consultorio
- Capacitación al personal auxiliar
- Seminarios regionales.

El programa de las actividades comunitarias, consistieron en la mejora de una escuela rural este consistió en la realización de un barandal de cemento y la

pintura de la fachada de la Escuela Oficial Rural Mixta Mariscal I, en San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos.

Las actividades del programa de prevención de enfermedades bucales tuvo como objetivo prevenir la incidencia de caries dental. Las actividades fueron realizadas por diferentes subprogramas. El Subprograma de Educación de Salud Bucal a padres de familia, maestros y escolares, beneficio a 1,981 personas de la población, el Subprograma de Sellantes de Fosas y Fisuras beneficio a 170 niños colocando un total de 1,051 SFF y el Subprograma de Enjuagatorios de Fluoruro de Sodio al 0.2% y Aplicaciones tópicas de flúor acidulado a 1,725 infantes de escuelas urbanas y rurales.

En el programa de Atención Clínica Integral se benefició a 92 escolares. La cantidad de tratamientos realizados durante los ocho meses fueron, 113 exámenes clínicos, 88 profilaxis, 88 aplicaciones tópicas de flúor, 66 obturaciones de amalgama, 515 restauraciones de resina compuesta, 19 restauraciones con ionómero de vidrio, 8 pulpotomias, 21 tratamientos periodontales, 2 coronas de acero y 75 extracciones. A la población en general se le realizaron, 66 restauraciones de amalgama, 29 restauraciones de resina compuesta, 8 pulpotomias, 7 tratamientos periodontales y 27 extracciones.

Durante el Ejercicio Profesional Supervisado se realizó una investigación única con el tema de “EMOCIONES BÁSICAS CON RESPECTO A LA ATENCIÓN DENTAL”, siendo la población objetivo los escolares entre 10 y 11 años de edad.

Durante el periodo del Ejercicio Profesional Supervisado se desarrolló el programa de Administración del Consultorio, el cual consiste en el protocolo de esterilización, el programa de capacitación al personal auxiliar y las mejoras a la clínica que se realizaron durante el año 2016.

El programa de capacitación al personal auxiliar, reside en educar a una persona en la labor de asistente dental, ayudando a mejorar la calidad de vida al poder obtener mayor conocimiento y al mismo tiempo proporcionar una ayuda optima a la odontóloga practicante, para aumentar la productividad clínica en el EPS.

En el programa de mejoras a la clínica consistió en la pintura de la clínica a la cual se renovó el color y se plasmaron dibujos, al igual que se colocaron unas calcomanías para hacer más acogedora la clínica dental, adicional a esto se cambió la chapa de la puerta y se colocó un nuevo bote de basura.

ACTIVIDADES COMUNITARIAS

PROYECTO COMUNITARIO

Cambio de barandal y pintura de fachada de la Escuela Rural Mixta Mariscal I

Introducción

En la comunidad de San Rafael Pie de la Cuesta, se encuentra el Cantón Mariscal, en este lugar se halla localizada la escuela rural, esta escuela es de escaso recurso y por su ubicación y su menor cantidad de estudiantes ha sido desvalorizada en comparación con las otras escuelas del lugar.

Esta escuela tiene varias necesidades, pero el área de mayor preocupación por parte de la directora era un barandal de metal, que por su ubicación, este se fue oxidando hasta destruirse debido a los cambios climáticos, el sol y el agua de las lluvias, en esas condiciones este barandal era una amenaza para la seguridad de los niños que asisten a la escuela, ya que una de las partes se encontraba totalmente destruida y se perdía la continuidad de la misma, en otra área solo estaba sostenida de un alambre que hacía que se encontrara de pie.

Por lo expuesto en el párrafo anterior, se planteó la construcción de un nuevo barandal, con un material resistente a los cambios climáticos.

Adicional a la construcción del barandal, se pintó la fachada de la escuela ya que esta estaba desgastada por los cambios de clima, además, porque es el lugar de bienvenida de la misma y ello debe dar una buena impresión.

Justificación

Se pensó en este proyecto por el barandal implicaba un peligro para los inantes, este no se encontraba completo, una parte de este da a la calle en el segundo nivel de la escuela, y la otra parte, solo estaba sostenida con alambre de amarre y los niños se apoyaban en esa área al momento de salir a recreo; y las aulas que se encuentran frente a la baranda son los primeros años, debido a esta situación, el proyecto era de gran urgencia llevarlo a cabo en la institución educativa.

Objetivos

1. Brindar seguridad a los estudiantes con el cambio del barandal.
2. Realizar un barandal que soporte los cambios climáticos.
3. Proporcionar una mejoría en la infraestructura de la escuela.

Costo total del proyecto

- Barandal, un mil trescientos seis quetzales con cincuenta centavos (Q 1,306.50)
- Pintura fachada un mil cuarenta y siete quetzales (Q 1,047.00)
- Costo total de los dos proyectos Dos mil trescientos cincuenta y tres quetzales con cincuenta centavos (Q 2,353.50)

Ahorro económico obtenido

El proyecto de la pintura de la fachada de la escuela fue donada por parte de la Fundación de la hidroeléctrica San Rafael.

Limitaciones

1. Una de las limitaciones fue la recaudación del dinero, por ello la planificación se llevó tiempo, la supervisora no permitió llevar a cabo rifas, ni actividades que fueran para la recaudación de fondos en la escuela seleccionada.
2. El traslado de los premios para la kermes.
3. Encontrar una fecha disponible para realizar la actividad de la kermes.

Sugerencias

1. Buscar ayuda económica por otros medios.
2. Realizar más actividades para poder recaudar fondos.
3. Buscar más apoyo por parte de padres de familia.
4. En la Escuela Rural Mariscal I se puede mejorar el interior de las aulas, pintando las mismas para dar un mejor ambiente.

Conclusiones

- Se aumentó la seguridad en la infraestructura de la escuela.
- Se dio una nueva perspectiva a la escuela.
- Alcanzó un nivel similar a las escuelas urbanas en la infraestructura

ACTIVIDADES COMUNITARIAS ADICIONALES

Dentro de las actividades comunitarias adicionales a las requeridas por la Universidad de San Carlos, se realizaron dos importantes para la comunidad de San Rafael Pie de la Cuesta.

- Jornadas: Odontológica y exodoncia
- Plantación de árboles

Marzo

Durante marzo se realizó una jornada dental que incluía exodoncias y detartraje a población en general y personas de las fincas de Armenia y Lorena.

La jornada benefició a 200 persona de San Rafael Pie de la Cuesta, se contó con estudiantes de odontología de una Universidad Mesoamericana de Quetzaltenango.

Abril

Durante mayo se ejecutó el proyecto de plantación de árboles organizados por el Club de Leones, durante esta actividad se unieron varios club del área entre ellos; el de Malacatán, el de Catarina, el de Quetzaltenango y el de Coatepeque.

En conmemoración del día del árbol; el Club de Leones de San Rafael organizó la plantación de 175 árboles en el Refugio del Quetzal, encontrándose este dentro de los límites de San Rafael Pie de la Cuesta.

Junio

En Junio se efectuó la reforestación de un área en el caserío San José la Unión, este proyecto fue iniciativa de los estudiantes de EPS: Kiara Orozco, de Psicología y Pablo Méndez, de Arquitectura; este proyecto incluyó la siembra de árboles, donación de pollos de engorde y un proyecto en salud bucal.

El aporte de la odontóloga practicante en el proyecto de salud bucal incluyó enjuagues de flúor, charlas sobre el beneficio del flúor, cepillado y capacitación a las maestras para implementar el programa de prevención en la escuela del caserío, adicional a esto, se aportó ayuda económica para la compra de los pollos y ayude a la plantación de los árboles.

Julio

Durante Julio se efectuó una jornada en salud integral, en esta se llevaron a cabo las actividades de: jornada de vacunación por parte del Centro de Salud, Jornada Médica por parte del estudiante de EPS de la Facultad de Medicina y el médico del Centro de Salud de San Rafael P.C.

En la parte odontológica de la jornada se realizaron extracciones; adicional a esto la Fundación donó medicamentos y el material utilizado en las extracciones dentales.

La Jornada fue realizada en el Caserío la Loma Italia; en donde se efectuaron aproximadamente, 60 extracciones beneficiando a personas que tienen poco acceso a la salud, tanto odontológica como de medicina general.

La recuadación de la jornada fue de Q2500.00, incluyendo materiales utilizados, medicamentos y transporte.

PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

Descripción general

La prevención es el inicio del cuidado dental, permitiendo conservar las piezas dentales libres de enfermedades, tal como la caries dental y enfermedades periodontales.

Una de las primeras opciones son las charlas en salud, dado a que estas crean una diferencia en la vida de las personas al tener mayor conocimiento sobre las enfermedades bucales, formas de prevención, tipo de dentadura, métodos alternativos de higiene dental; siendo la información una de las mejores armas para la prevención se debe llevar a las personas que tienen menor posibilidad para ser informada, tal es el caso de las poblaciones que viven en aldeas a las cuales no tienen acceso a una mejor educación.

El programa de enjuagues es una manera efectiva, siempre y cuando sea aplicado de manera correcta, teniendo los debidos cuidados en que los niños no utilicen agua luego del enjuague, lo utilicen durante el tiempo adecuado y sea frecuente; esto se realizó en el casco urbano de la comunidad de San Rafael P.C.

El barrido de sellantes ha creado un cambio positivo en muchos de los niños de las poblaciones, en San Rafael P. C.; se ve la diferencia entre los niños que han sido beneficiados durante los años anteriores y los que no tuvieron la oportunidad de ser atendidos a tiempo para realizar la prevención de los dientes permanentes.

Objetivos

El mayor objetivo de la realización del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, es prevenir enfermedades de la cavidad oral. Se utilizan los primeros niveles de prevención de Leavell y Clark.

Entre ellos, charlas educativas, programa preventivo de enjuagues bucales de flúor, programa de barrido de sellantes de fosas y fisuras, aplicaciones de fluoruro de sodio acidulado y entregas de cepillos a diferentes escuelas.

Metas

Ayudar a mejorar la salud oral por medio de actividades en educación, las cuales fueron impartidas a determinados grupos, entre ellos a escolares y padres de familia.

Hacer funcionar el segundo nivel de prevención, el cual incluye el programa de enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2%, aplicación tópica de flúor al 1.23%, programa de barrido de sellantes.

Disminuir la cantidad de caries en la población de San Rafael Pie de la Cuesta, proporcionando las herramientas necesarias a través de charlas impartidas a los maestros, padres de familia y escolares del lugar.

ENJUAGATORIOS DE FLUORURO DE SODIO AL 0.2%

El programa de enjuagues semanales funciona con niños escolares de primero a sexto año primaria. Aplicado los días miércoles por la mañana, en las escuelas de la comunidad asignada, estas fueron:

1. Escuela Oficial Urbana para niñas San Rafael Pie de la Cuesta.
2. Escuela Oficial Urbana para varones San Rafael Pie de la Cuesta.
3. Escuela Rural Mixta Cantón Mariscal I
4. Colegio San Agustín San Rafael Pie de la Cuesta.
5. Escuela Oficial Rural Mixta Caserío Nueva Reforma
6. Escuela Oficial Rural Mixta el Nance
7. Finca Armenia

La metodología utilizada para la entrega de los enjuagues fue la siguiente:

1. Limpiar el recipiente plástico en el cual se preparará la dilución.
2. Depositar la cantidad de tabletas en el recipiente plástico.
3. Adicionar agua potable poco a poco, con agitación constante.
4. Completar con agua el volumen a usar.

Volumen agua potable	Cantidad de pastillas	Concentración preparación	Cantidad de niños
1 galón (4,000 c.c)	20	0.2%	800
2 litros (2,000 c.c)	10	0.2%	400
1 litro (1,000 c.c)	5	0.2%	200

Instrucciones a los niños

- Tener la boca limpia previo a recibir el enjuague.
- Dispensar 5 c.c. en un vaso plástico con la ayuda de una jeringa.
- Enjuagar durante 5 minutos.
- Escupe el enjuague y no limpiarse con agua.
- Evitar que coma o beba agua antes de 30 minutos.

Cuidados y precauciones

- La solución que se preparó de flúor es apto para su uso, únicamente, por 8 días después de preparada.
- Evitar que el niño se trague el enjuague.
- Tener cuidado con la preparación para que no se encuentre al alcance de los niños.
- Realizar programa bajo la supervisión de un adulto.
- No usar recipientes de vidrio.

APLICACIONES TOPICAS DE FLÚOR

Adicional a los enjuagues de fluoruro de sodio al 0.2%, en comunidades rurales se aplicó fosfato de flúor acidulado al 1.23%.

Las aplicaciones se realizaron en escuelas rurales, en su mayoría:

1. Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Carrizal
2. Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Trinidad
3. Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Peñaflor
4. Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Sonora
5. Escuela Oficial Rural Mixta Caserío La Loma Italia
6. Asociación San José la Unión
7. Juzgado de la Familia Malacatán

La metodología utilizada para la aplicación del fosfato de flúor acidulado fue la siguiente

1. Charla informativa sobre el correcto cepillado dental.
2. Cepillado previo a la colocación del ATF.
3. Colocación del ATF con hisopos.
4. Esperar 5 minutos con el ATF colocado en boca.
5. Escupir el ATF y no limpiar con agua.
6. Evitar que coma o tome agua antes de 30 minutos.

Cuidados y precauciones

- Evitar que el niño se trague el ATF.
- Tener cuidado con la preparación para que no se encuentre al alcance de los niños.
- Realizar programa bajo supervisión.
- No usar recipientes de vidrio.

Cuadro 1

Escuelas beneficiadas con el programa de enjuagatorios de fluoruro y
aplicaciones tópicas de flúor
San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos
Febrero- Octubre 2016

Escuelas beneficiadas con programa de prevención	Febrero - Marzo	Marzo - Abril	Abril - Mayo	Mayo - Junio	Junio - Julio	Julio - Agosto	Agosto - Septiembre	Septiembre - Octubre
E. O. U. para Niñas	208	208	208	208	208	208	208	208
E.O. U. para Varones	215	215		215	215	215	215	215
E. O. R. M. Mariscal I	181	181	181	181	181	181	181	181
Colegio San Agustín	135	135	135	135	135	135	135	135
E. O. R. M. El Nance		99						
Finca Armenia		75						
E. O. R. M. Aldea Carrizal				88				
E. O. R. M. Aldea Trinidad					115			

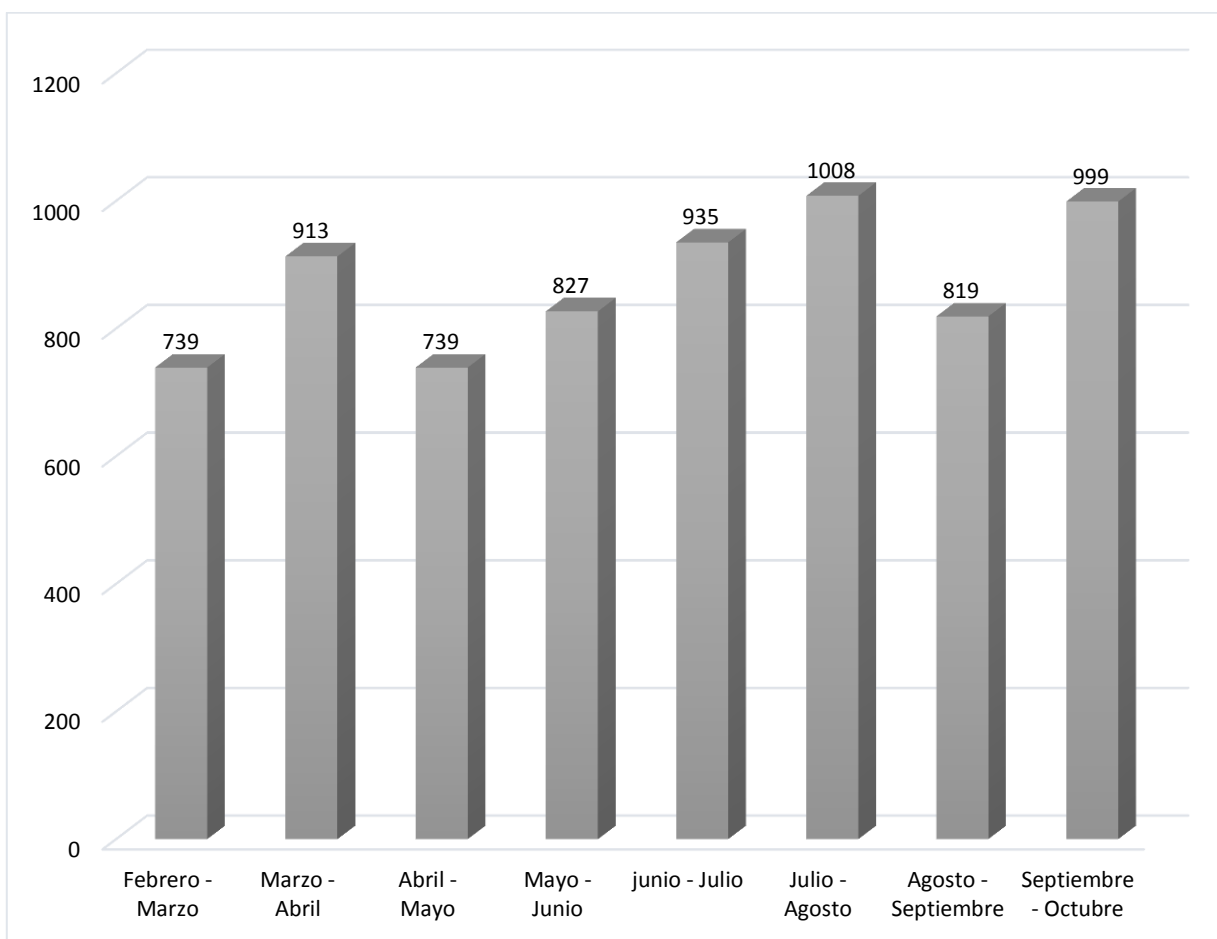
E. O. R. M. Caserío Nueva Reforma					81	81		
E. O. R. M. Aldea Peñaflor						92		
E. O. R. M. Caserío La Loma Italia						96		
E. O. R. M. Aldea Sonora							80	
San José la Union								40
Juzgado de la niñez, Malacatán								220
Promedio de niños atendidos por mes	739	913	524	827	935	1008	819	999

Fuente: Datos obtenidos de los informes mensuales, realizados por la Odontóloga Practicante Ana Isabel Archila Arroyo en la comunidad de San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos durante el periodo de Febrero – Octubre del año 2016

Total de personas atendidas durante los 8 meses, **1725.**

Gráfica 1

**Programa de enjuagatorios de fluoruro y aplicaciones tópicas de flúor
San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos
Febrero- Octubre 2016**



Fuente: cuadro 1

Análisis

La diferencia en algunos meses entre las personas atendidas se observa por la aplicación de flúor en las escuelas rurales, porque en algunos meses se visitó a diferentes escuelas, no todos los meses se cubría la misma cantidad de escuelas, por lo tanto, no se llegaba a la misma cantidad, esta vía dependiendo de la institución educativa que se cubría.

EDUCACIÓN EN SALUD

La educación de salud se dio a personas que residen en San Rafael Pie de la Cuesta, en su mayoría, niños de educación primaria, padres de familia y maestros.

La educación en salud llegó a las áreas más lejanas de San Rafael Pie de la Cuesta, la mayoría de aldeas fueron beneficiadas con charlas demostrativas del cepillado correcto.

Objetivos

- Promover la salud oral, por medio de charlas de Educación en salud oral, se dieron medios para la prevención de las enfermedades.
- Dar conocimientos sobre la anatomía bucal, enfermedades periodontales, técnicas alternas de limpieza oral y caries dental.
- Llegar a las áreas rurales con menor acceso a la información y que toda la población pueda realizar una buena técnica de cepillado.

Temas impartidos

El cepillado correcto, es uno de los temas más impartidos durante el EPS, esto fue por el hecho que durante varios meses se realizaron actividades en escuelas rurales, de difícil acceso, por tanto tienen menor posibilidad de estar informados, adicional a esto se dio técnicas de limpieza alterna.

Se realizaron charlas a padres de familia, las cuales cubrían temas como:

- Anatomía bucal
- Dieta
- Cepillado
- Beneficios del flúor
- Enfermedad periodontal
- Caries.

Febrero

Se impartieron charlas evaluativas en la escuela oficial urbana para niñas y para varones dirigidas a estudiantes de 6to, 5to y 4to año para conocer cuál era el nivel de educación en salud oral que poseían los niños.

Marzo

Se impartió charla a 75 personas en finca Armenia sobre beneficios del flúor, correcto cepillado y cepillado alterno.

En la Escuela Oficial Urbana para Niñas se dio charlas a 2do, 3ro, 4to y 5to año haciendo un total de 131 niñas; en la Escuela Oficial Urbana para Varones se realizaron charlas dirigidas 6to, 4to y 3er año haciendo un total de 76 niños ; en ambas escuelas se trató el tema Caries Dental.

Abril

Colegio San Agustín se dio a 19 escolares sobre la anatomía de la cavidad oral.

En la Escuela Oficial Urbana para niñas se dio a 42 escolares charlas sobre la importancia de una dieta balanceada.

En la escuela Mariscal se dio a 19 niños de 5to año, el tema impartido fue sobre los beneficios del flúor.

Mayo

Se impartieron charlas sobre el cepillado y la importancia del flúor a la Escuela Rural de la Aldea Carrizal, Esquipulas, Palo Gordo. Aquí se impartieron 2 charlas generales y una adicional, con cada grado se indicó el cepillado correcto a través de una charla a un total de 88 escolares en toda la escuela; en esta escuela por aporte de la Fundación San Rafael se entregó cepillos y pastas a los 88 niños que asisten a la escuela.

Se impartieron dos charlas en la escuela de varones sobre la importancia del flúor a niños de 4to sección B y 2do año, haciendo un total de 54 niños.

Junio

Se impartió el tema beneficios del flúor, el correcto cepillado, uso de hilo, alternativas de higiene oral. En diferentes escuelas, tales como, la Escuela Oficial Rural Mixta Caserío Nueva Reforma, con 81 escolares.

Se impartieron charlas sobre el cepillado y la importancia del flúor en la Escuela Rural Escuela Oficial Rural Mixta La Trinidad, con 115 escolares. Aquí se impartieron 2 charlas generales y adicional con cada grado se realizó el cepillado

correcto y una charla relacionado con ese tema. En esta escuela por aporte de la Fundación San Rafael se entregó cepillos y pastas a los 115 niños que asisten a la escuela.

Julio

Durante este mes, se llevaron a cabo charlas en las escuelas rurales La Loma Italia y Aldea Peñaflor, estas fueron sobre el cepillado, el beneficio del flúor, haciendo un total de 14 charlas en el mes.

Se impartieron charlas sobre el cepillado y la importancia del flúor a la Escuela Rural Escuela Oficial Rural Mixta La Loma Italia con 96 niños. Aquí se impartieron 2 charlas generales y adicional, con cada grado, se realizó una práctica de cepillado y una charla sobre el cepillado correcto. En esta escuela, por aporte de la Fundación San Rafael, se entregó cepillos y pastas a los 96 niños que asisten a la escuela.

Se impartieron charlas sobre el cepillado y la importancia del flúor a la Escuela Rural Escuela Oficial Rural Mixta de Aldea Peñaflor con 92 escolares. Aquí se impartieron 2 charlas generales y adicional, con cada grado, se realizó una práctica de cepillado y una charla sobre el cepillado correcto. En esta escuela, por aporte de la Colgate, se entregó cepillos y pastas a los 92 niños que asisten a la escuela.

Durante el mes de julio se realizó la entrega de cepillos y pastas dentales a las escuelas oficiales urbanas de niña y varones, al igual que las escuelas oficiales rurales mixtas Mariscal I y Peñaflor, beneficiando a niños de los grados de 1ro, 2do y 3er año, para hacer un total de 384 niños.

Agosto

El sistema que se realizó en la Aldea Sonora fue una charla general a toda la escuela para explicarle los beneficios de flúor, recomendaciones generales y una breve descripción del cepillado correcto, adicional a esto se obsequió cepillos y pastas dentales a los niños, para luego realizar una charla demostrativa a cada grado sobre el correcto cepillado, con un total de 80 niños.

En la Escuela Mariscal I, las charlas fueron sobre, cepillado, enfermedad periodontal, Caries.

En la Escuela Oficial Urbana Para Varones se llevó a cabo una reunión con padres de familia a quienes se les impartió una charla con los temas: Anatomía Bucal, Dieta balanceada, Cepillado correcto, Beneficios del flúor, Enfermedad periodontal y formación de caries. Asistiendo 150 padres de familia.

Durante el mes de agosto se realizó la entrega de cepillos y pastas dentales en el colegio San Agustín, beneficiando a 77 niños de los grados de 1ro, 2do y 3er año.

Septiembre

Durante el mes de septiembre se impartieron charlas a 40 mujeres en San José la Unión. Los temas desarrollados fueron: Anatomía bucal, Dieta, Cepillado correcto, Enfermedad periodontal, Gingivitis, Periodontitis, Caries; por parte de la Fundación San Rafael se donaron cepillos y pastas dentales a las 40 mujeres que asistieron a la charla.

El sistema que se realizó en Malacatán fueron charlas por grupo de niños, aproximadamente, de 31 niños en cada grupo, dado que la actividad era grande se colocaron por secciones, en esta charla se describía de forma breve, beneficios de flúor, recomendaciones generales y se realizó el cepillado, haciendo una demostración del correcto cepillado y la cantidad adecuada de pasta que se coloca en el cepillo; haciendo un total de 220 niños atendidos, los cuales recibían un kit de limpieza donado por el Juzgado de Paz, el kit incluía un cepillo dental, pasta dental y una toalla de mano.

PROGRAMA DE BARRIDO DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS (SFF)

Esta parte del programa se enfoca en proteger las piezas permanentes sanas, esto se realiza en las escuelas que participan en el programa.

La meta mensual eran 20 niños aplicándoles sellantes de fosas y fisuras, dentro del horario se tenía programado los viernes de 8:00 am a 12:00 am la colocación de los mismos.

El objetivo de los selladores es que la resina se introduzca en las fosas y fisuras. El éxito de una técnica con sellador depende de la obtención y mantenimiento de una adaptación íntima del sellador a la superficie dental y, por tanto, se espera que la selle. Por ello, estos agentes tienen baja viscosidad para

que fluyan con facilidad hacia el fondo de las fosas y fisuras, además antes de mojar el diente.

La técnica usada para la colocación de sellantes, es la siguiente:

- Realizar un examen minucioso para determinar cuáles piezas eran aptas para la colocación de los SFF, amelooplastía y SFF, amelooplastía y resina fluida, u otro tipo de restauración.
- Se efectuó profilaxis dental con pasta profiláctica en las piezas que se trabajaría.
- Cuando la pieza necesitaba la realización de amelooplastía se usaba una fresa troncocónica con punta de lápiz de diamante fino y se expandía ligeramente las fosas y fisuras.
- Se grababa la superficie con ácido ortofosfórico al 35% durante 15 segundos.
- Se lavaba con spray durante 30 segundos.
- Se realizó un aislamiento relativo con rollos de algodón y con la ayuda del eyector.
- Se aplicó una capa de primer-bonding frotando la superficie dentaria con ayuda de un microbrush y se realizó una ligera aplicación de aire para eliminar excesos, luego se polimerizo durante 20 segundos.
- Se colocó el sellante de fosas y fisuras o la resina fluida, en la pieza y se polimerizo por 20 segundos.
- Al terminar se hizo una revisión tanto visual como táctil con la ayuda de un explorador, para poder determinar si todas las fosas y fisuras estaban debidamente selladas y sin burbujas.

Cuadro 2

Programa de Sellantes de fosas y fisuras. San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos Febrero – Octubre 2016

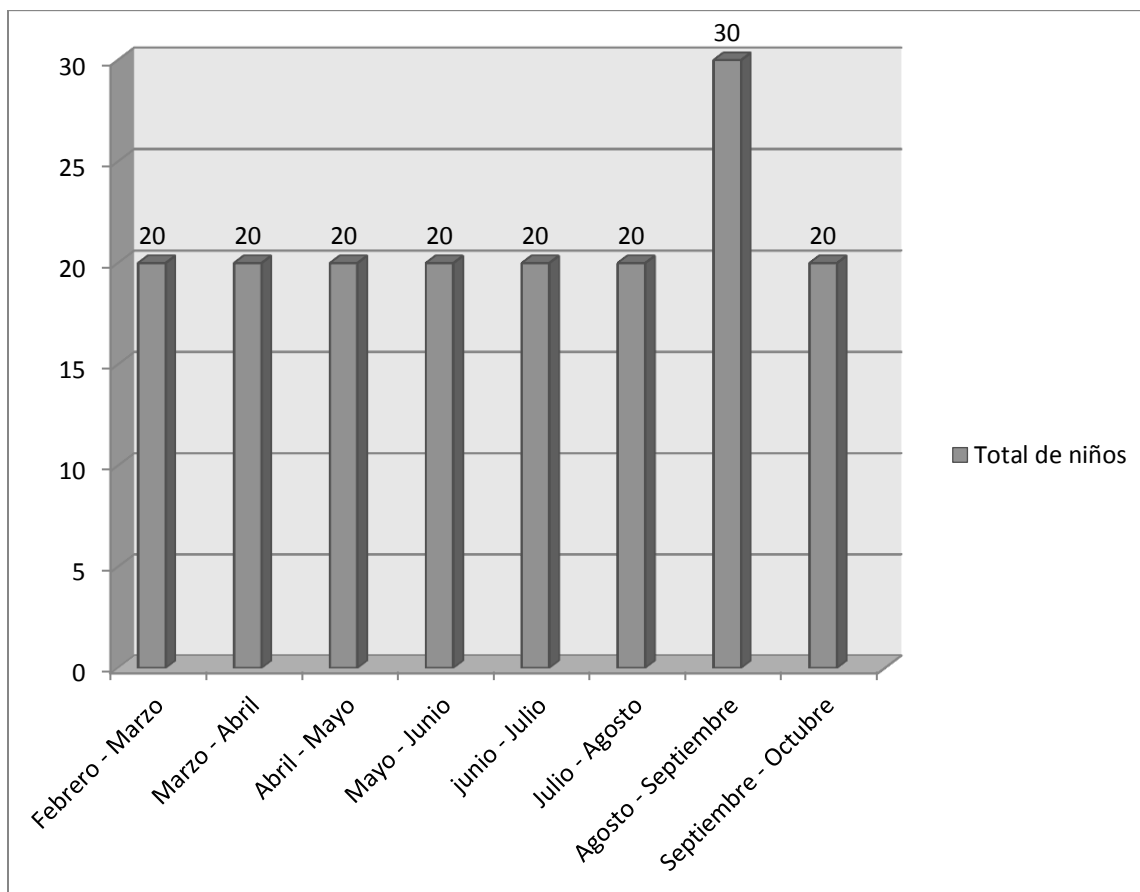
	Febrero - Marzo	Marzo - Abril	Abril - Mayo	Mayo - Junio	Junio - Julio	Julio - Agosto	Agosto - Septiem bre	Septiem bre - Octubre	total
Total de sellantes realizados	127	136	129	128	111	155	172	93	1051
Total de niños Trabajados	20	20	20	20	20	20	30	20	170

Fuente: Datos obtenidos de los informes mensuales, realizados por la Odontóloga Practicante Ana Isabel Archila Arroyo en la comunidad de San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos durante el periodo de Febrero – Octubre del año 2016

Gráfica 2

**Número de niños tratados cada mes en el programa de
Sellantes de fosas y fisuras.**

**San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos
Febrero – Octubre 2016**



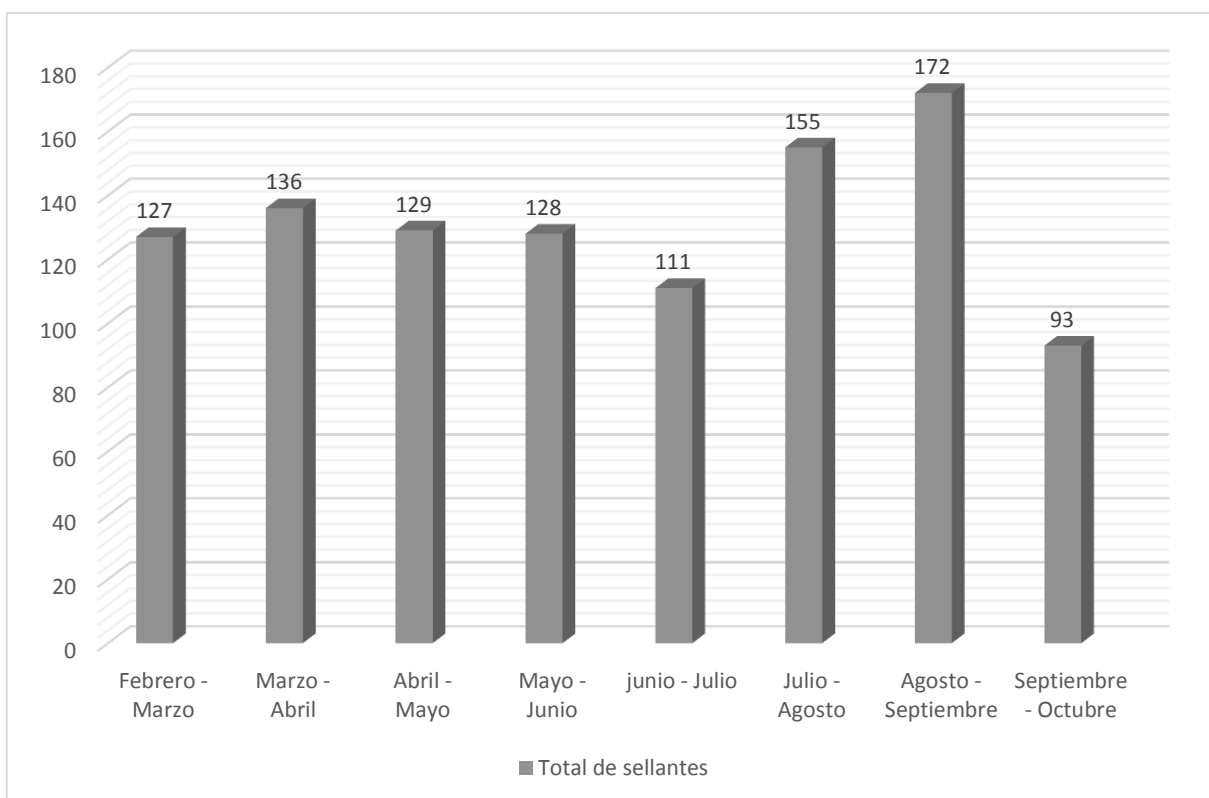
Fuente: cuadro 2.

Análisis

Se mantuvo constante el número de 20 niños atendidos durante todos los meses con la excepción de agosto – septiembre, cuando se realizaron sellantes de fosas y fisuras a 30 niños atendidos por compañeros de quinto año.

Gráfica 3

**Sellantes de Fosas y Fisuras realizados en el programa de
Prevención Oral. San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos
Febrero – Octubre 2016**



Fuente: cuadro 2.

Análisis

Fueron constantes la cantidad de sellantes de fosas y fisuras durante la mayor parte de los meses con un promedio de 110 piezas sellada para disminuir la incidencia de caries dental, aunque hubo un incremento en el mes de agosto – septiembre, por el grupo de compañeros de quinto año.

INVESTIGACIÓN ÚNICA DEL PROGRAMA EPS

INVESTIGACIÓN ÚNICA DEL PROGRAMA EPS

Título

“EMOCIONES BÁSICAS CON RESPECTO A LA ATENCIÓN DENTAL “

Introducción

La cita odontológica es uno de los momentos más estresantes para la mayoría de las personas que acuden a una clínica, así sea solo por una revisión bucal o por una extracción dental, las personas tienden a tener muchas emociones.

La investigación del primer grupo del programa EPS se basó en la medición de las emociones de los niños de edades entre 10 y 11 años al ser atendidos en la clínica dental.

A partir de esta investigación se pretende comprender cuál de las emociones tienen los niños que son atendidos diariamente en las clínicas que trabajan los estudiantes que realizamos el EPS

Objetivos del estudio

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

Material y Métodos

Diseño del Estudio

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

Criterios de inclusión y exclusión

Cada sujeto de estudio deberá cumplir 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

- a) Emociones básicas: miedo, enojo, tristeza y alegría
- b) Edad, sexo, comunidad
- c) Nivel socio-económico familiar

Aspectos éticos

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

Metodología de Campo:

1. Determinar y seleccionar a los escolares de la muestra de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión
2. Gestionar reunión preparatoria con maestros y padres de familia para informar sobre los objetivos de la investigación y obtener la autorización y el consentimiento correspondiente.
3. Acordar con cada padre de familia el día de la visita domiciliar
4. Realizar la evaluación de las emociones básicas en forma individual, en un espacio adecuado, sin la presencia de personas extrañas a la evaluación.
5. Revisar la integridad de los datos en las boletas de investigación
6. Trasladar los datos a la hoja electrónica proporcionada por el Área de OSP
7. Elaborar tablas y gráficas de los datos con su Análisis respectivo
8. Entregar un informe según los lineamientos del Área de OSP
9. Entregar las boletas de investigación y la base de datos electrónica al Área de OSP.

Organización de Trabajo de Campo

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

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

ENCUESTA UTILIZADA PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS



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

Fecha: _____
No. de _____

Miedo Enoja 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

1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

RESULTADOS DE LA INVESTIGACION UNICA

Cuadro 3

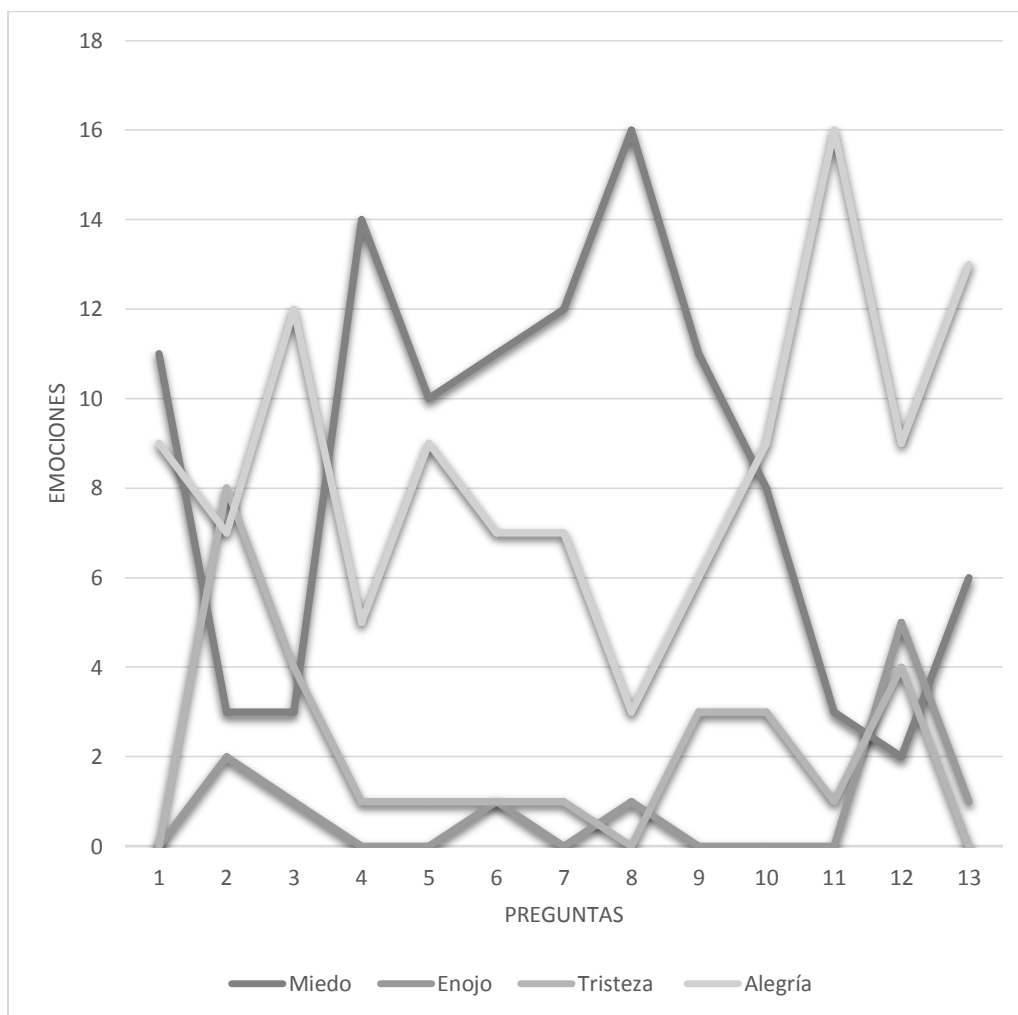
Resultados y análisis de los datos obtenidos de las encuestas realizadas en
San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos 2016

[illegible]

Fuente: Datos obtenidos de las encuestas y visitas domiciliarias realizadas por la Odontóloga Practicante Ana Isabel Archila Arroyo en la comunidad de San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos durante el periodo de Febrero – Octubre del año 2016

Grafica 4

Preguntas y emociones con respecto a la atención dental
San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos
Febrero – Octubre 2016



Fuente: cuadro 3.

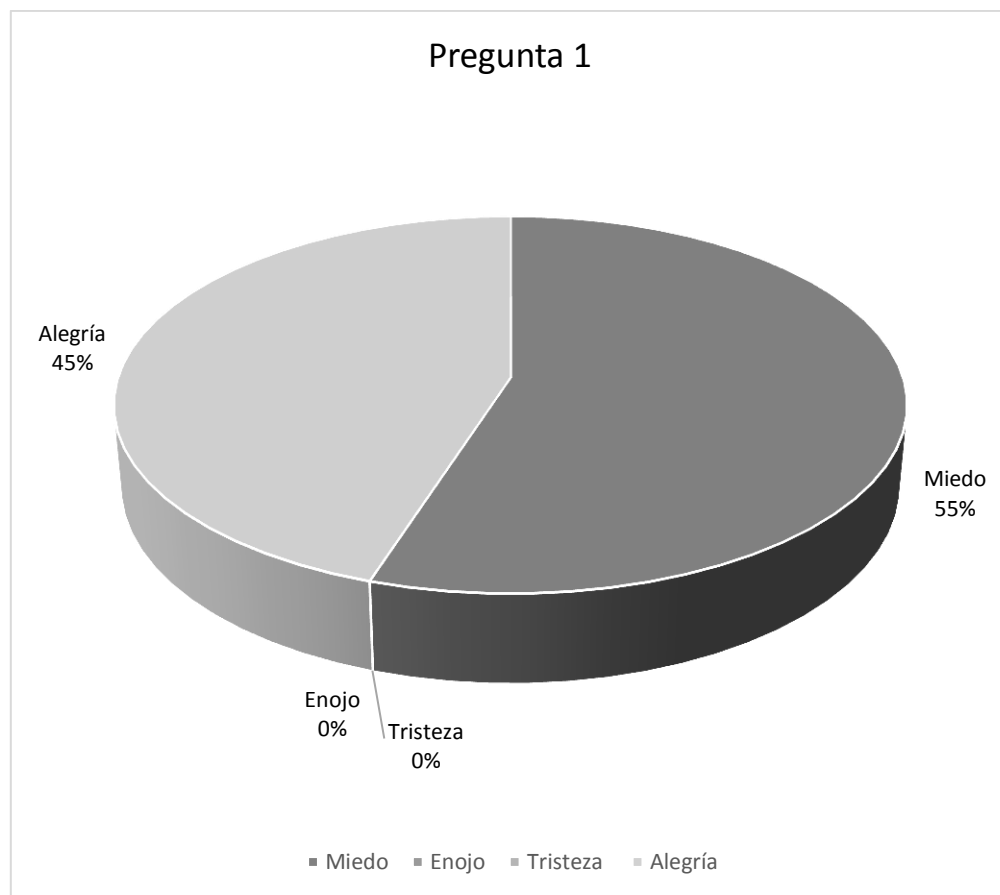
Análisis

El mayor porcentaje de las emociones que experimentan los niños cuando asisten a la clínica dental fueron el miedo y la alegría.

Grafica 5

Preguntas y emociones con respecto a la atención dental
San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos
Febrero – Octubre 2016

Pregunta 1 ¿Qué sientes cuando te dicen que tienes cita con el dentista?



Fuente: cuadro 3.

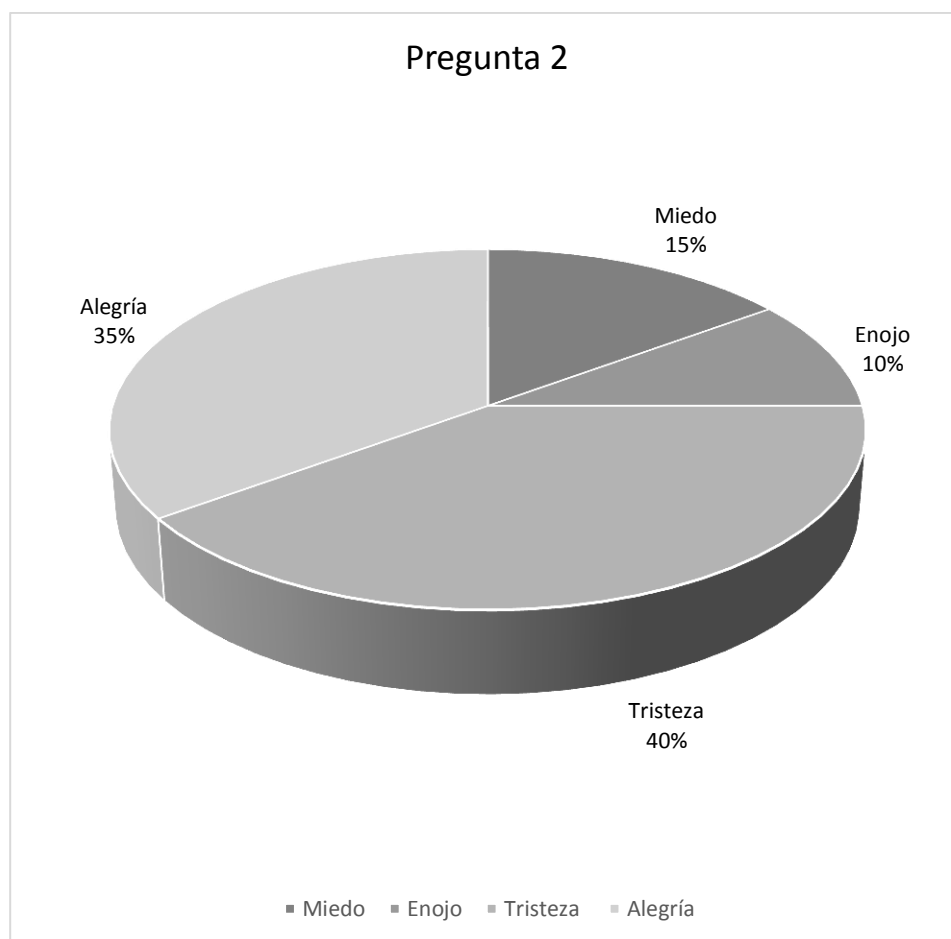
Análisis

Como se observa en la gráfica, la emoción que obtuvo el mayor porcentaje fue el miedo, con un 55% de los niños que respondieron la pregunta.

Grafica 6

Preguntas y emociones con respecto a la atención dental
San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos
Febrero – Octubre 2016

Pregunta 2 ¿Qué sientes cuando te dicen que se cancela tu cita con el dentista?



Fuente: cuadro 3

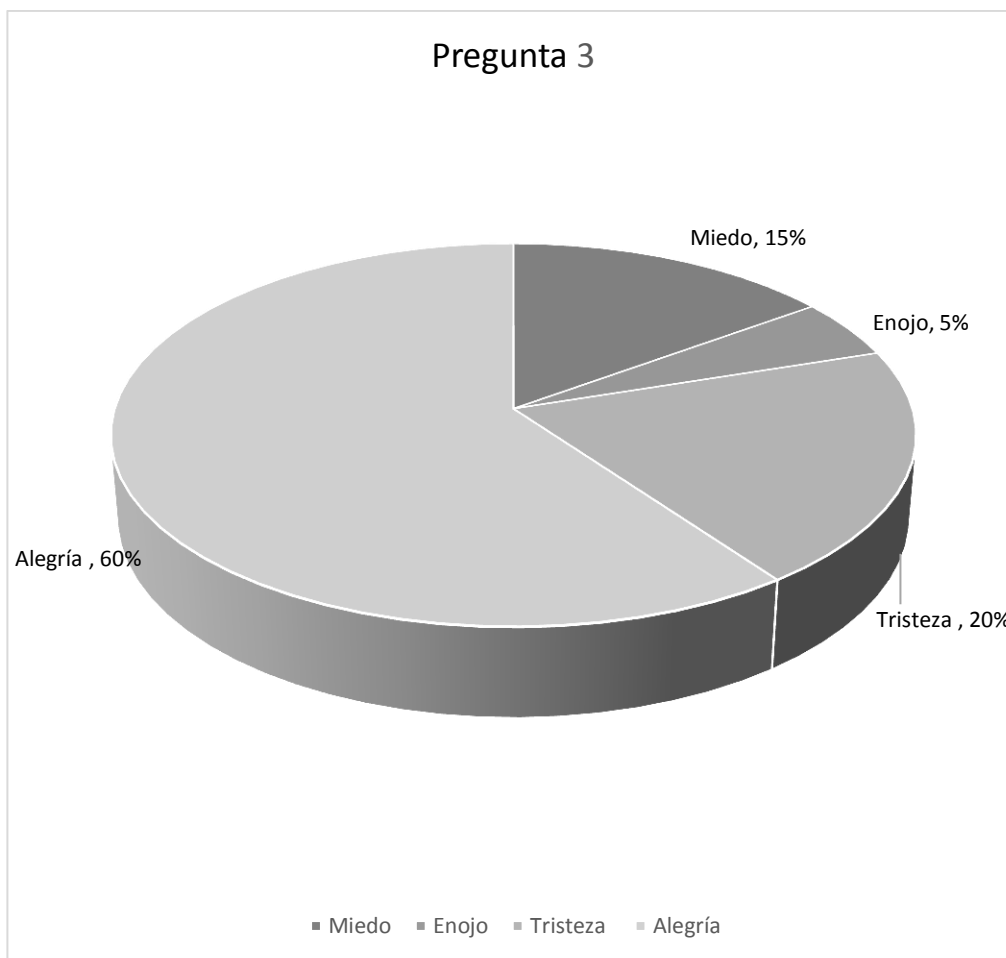
Análisis

Como se observa en la gráfica, la emoción que obtuvo el mayor porcentaje fue la tristeza, con un 40% de los niños que respondieron la pregunta.

Grafica 7

Preguntas y emociones con respecto a la atención dental
San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos
Febrero – Octubre 2016

Pregunta 3 ¿Qué sientes cuando se termina la cita en la clínica dental?



Fuente: cuadro 3.

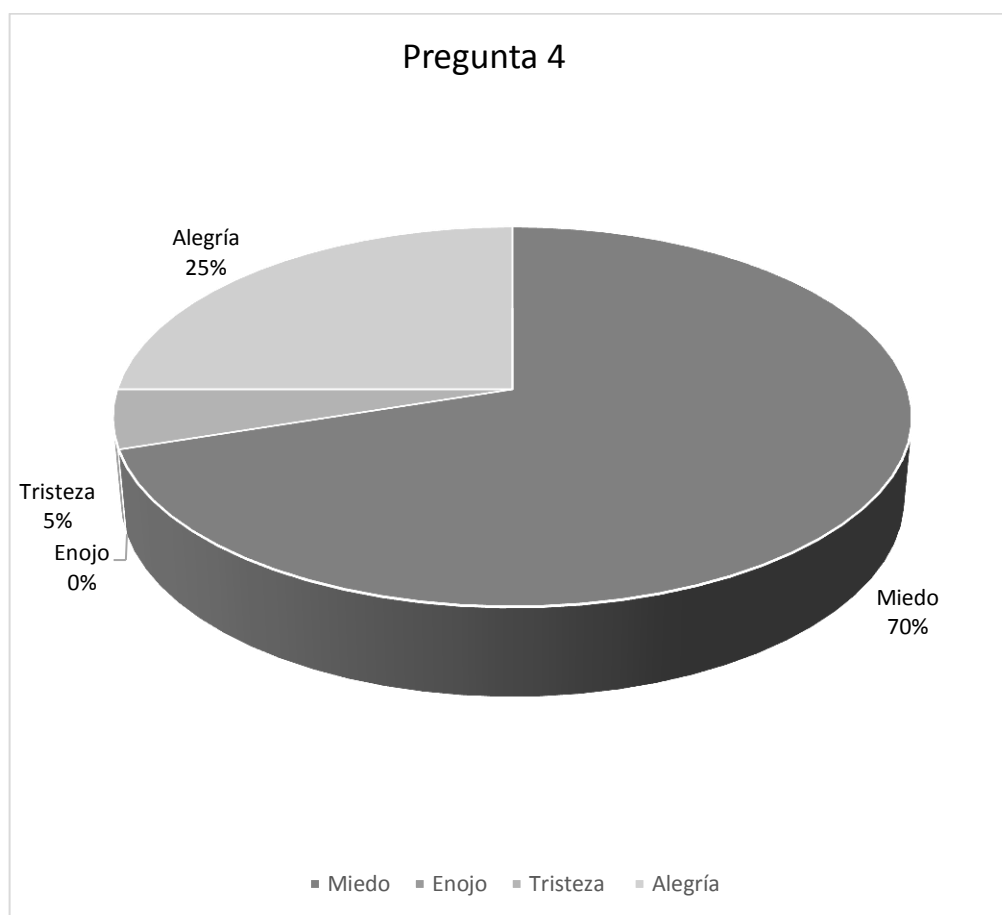
Análisis

Como se observa en la gráfica, la emoción que obtuvo el mayor porcentaje fue la alegría, con un 60% de los niños que respondieron la pregunta.

Grafica 8

Preguntas y emociones con respecto a la atención dental
San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos
Febrero – Octubre 2016

Pregunta 4 ¿Qué sientes cuando vas camino a la clínica dental?



Fuente: cuadro 3.

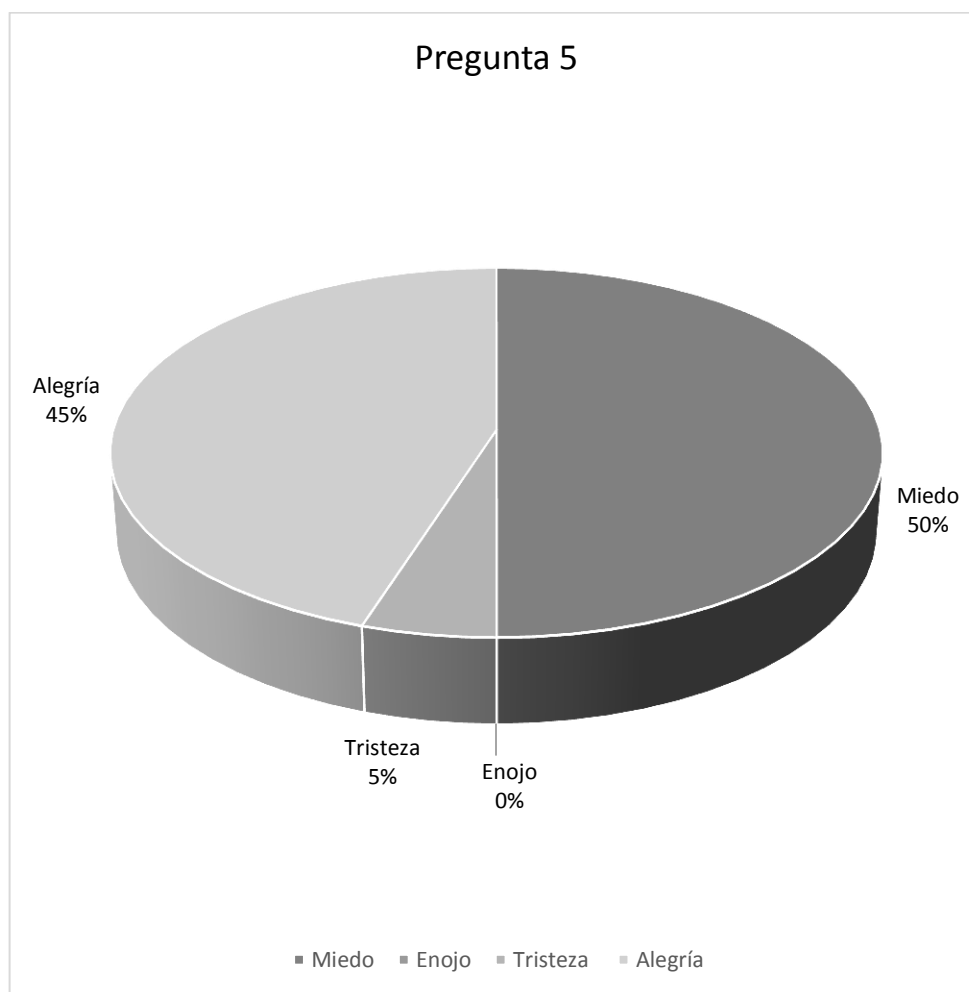
Análisis

Como se observa en la gráfica, la emoción que obtuvo el mayor porcentaje fue el miedo, con un 70% de los niños que respondieron la pregunta.

Grafica 9

Preguntas y emociones con respecto a la atención dental
San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos
Febrero – Octubre 2016

Pregunta 5 ¿Qué sientes cuando estás en la sala de espera de la clínica dental?



Fuente: cuadro 3.

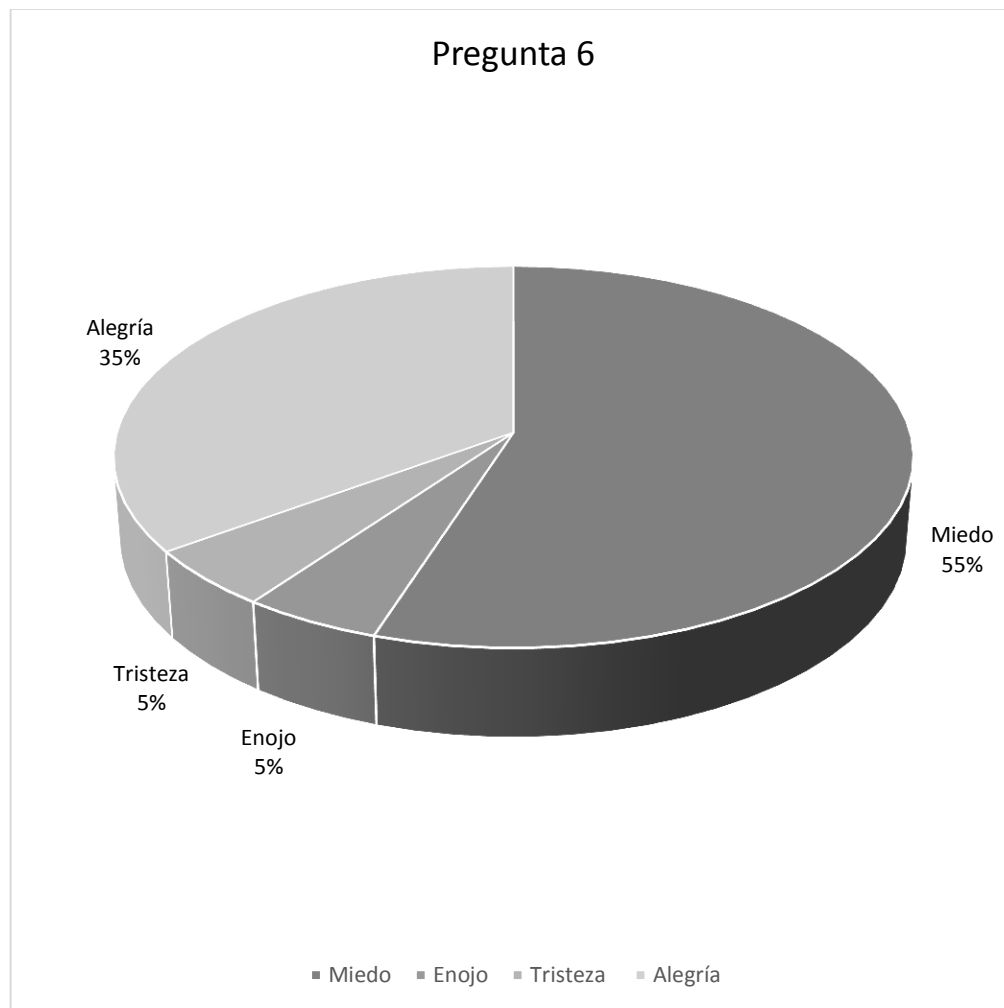
Análisis

La emoción que obtuvo el mayor porcentaje fue el miedo, con un 50% de los niños que respondieron la pregunta.

Grafica 10

Preguntas y emociones con respecto a la atención dental
San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos
Febrero – Octubre 2016

Pregunta 6 ¿Qué sientes cuando el dentista te llama para entrar a la clínica dental?



Fuente: cuadro 3.

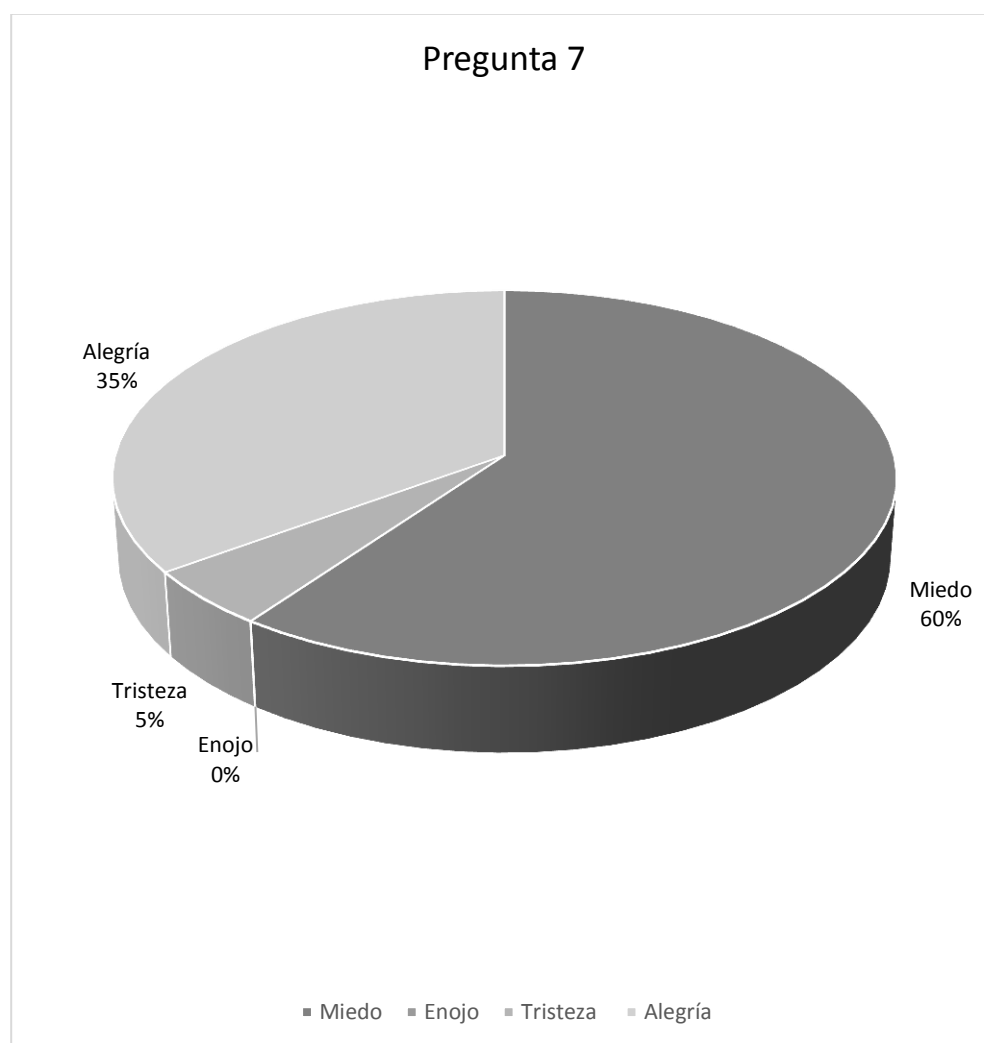
Análisis

Según se observa en la gráfica, la emoción que obtuvo el mayor porcentaje fue el miedo, con un 55% de los niños que respondieron la pregunta.

Grafica 11

Preguntas y emociones con respecto a la atención dental
San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos
Febrero – Octubre 2016

Pregunta 7 ¿Qué sientes cuando estas acostado en el sillón dental?



Fuente: cuadro 3.

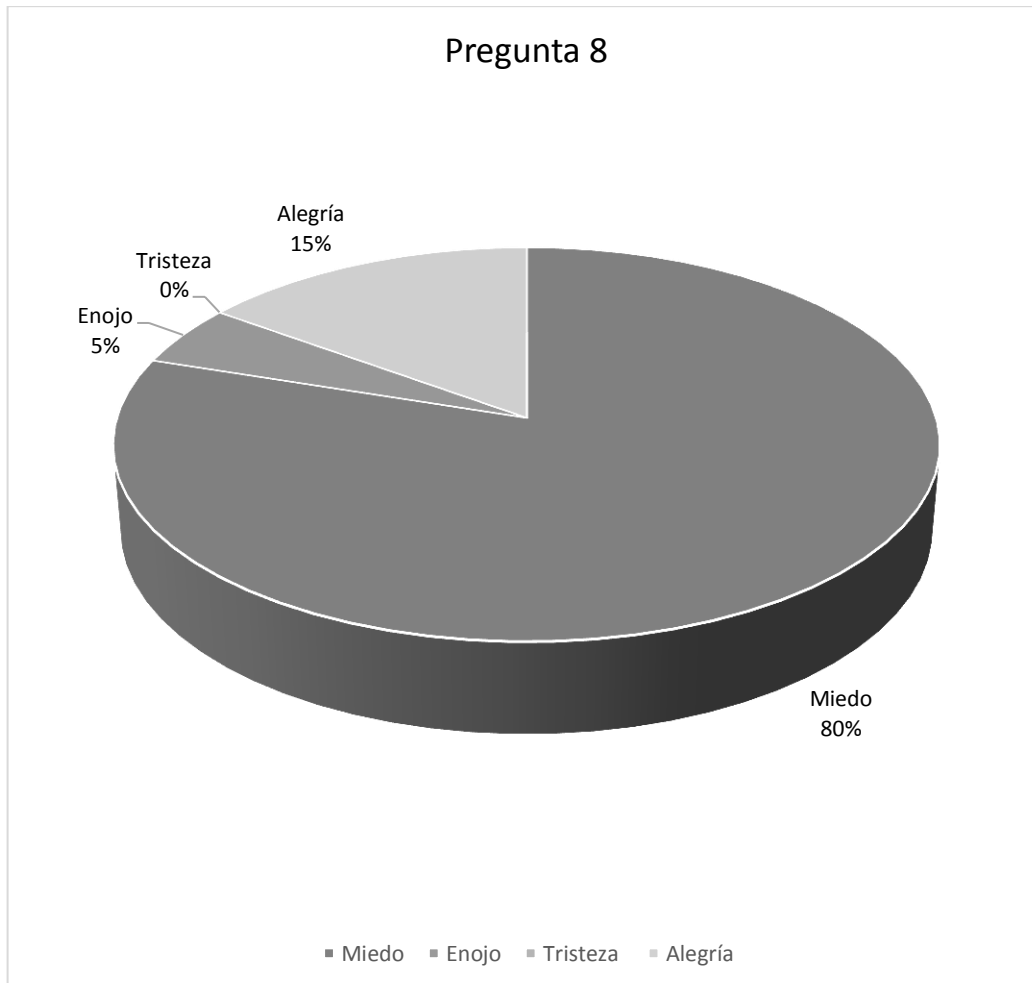
Análisis

La emoción, según se observa en la gráfica, que obtuvo el mayor porcentaje fue el miedo, con un 60% de los niños que respondieron la pregunta.

Grafica 12

Preguntas y emociones con respecto a la atención dental
San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos
Febrero – Octubre 2016

Pregunta 8 ¿Qué sientes cuando miras la aguja de la anestesia?



Fuente: cuadro 3.

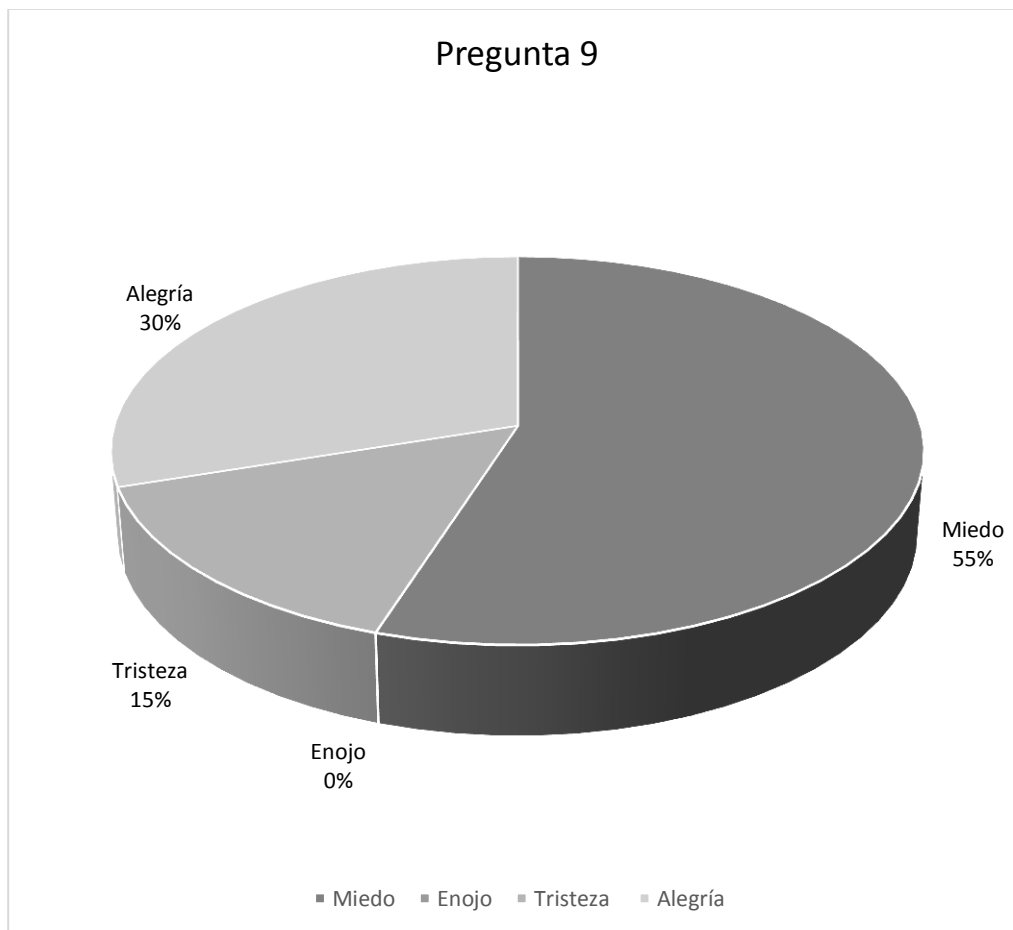
Análisis

Como se observa en la gráfica, la emoción que obtuvo el mayor porcentaje fue el miedo, con un 80% de los niños que respondieron la pregunta.

Grafica 13

Preguntas y emociones con respecto a la atención dental
San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos
Febrero – Octubre 2016

Pregunta 9 ¿Qué sientes cuando te inyectan la anestesia?



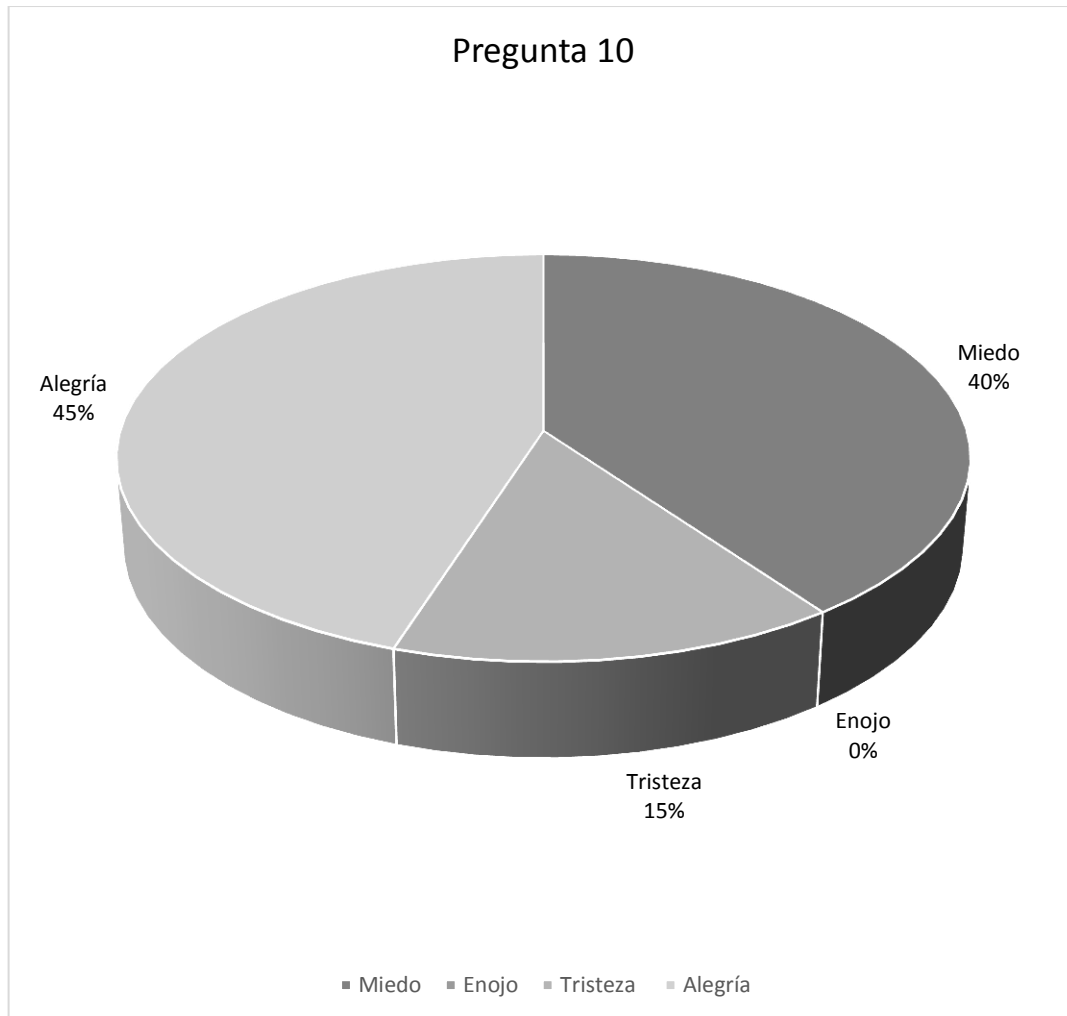
Fuente: cuadro 3.

Análisis

La emoción que obtuvo el mayor porcentaje fue el miedo, con un 55% de los niños que respondieron la pregunta.

Grafica 14
Preguntas y emociones con respecto a la atención dental
San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos
Febrero – Octubre 2016

Pregunta 10 ¿Qué sientes cuando te están haciendo un relleno?



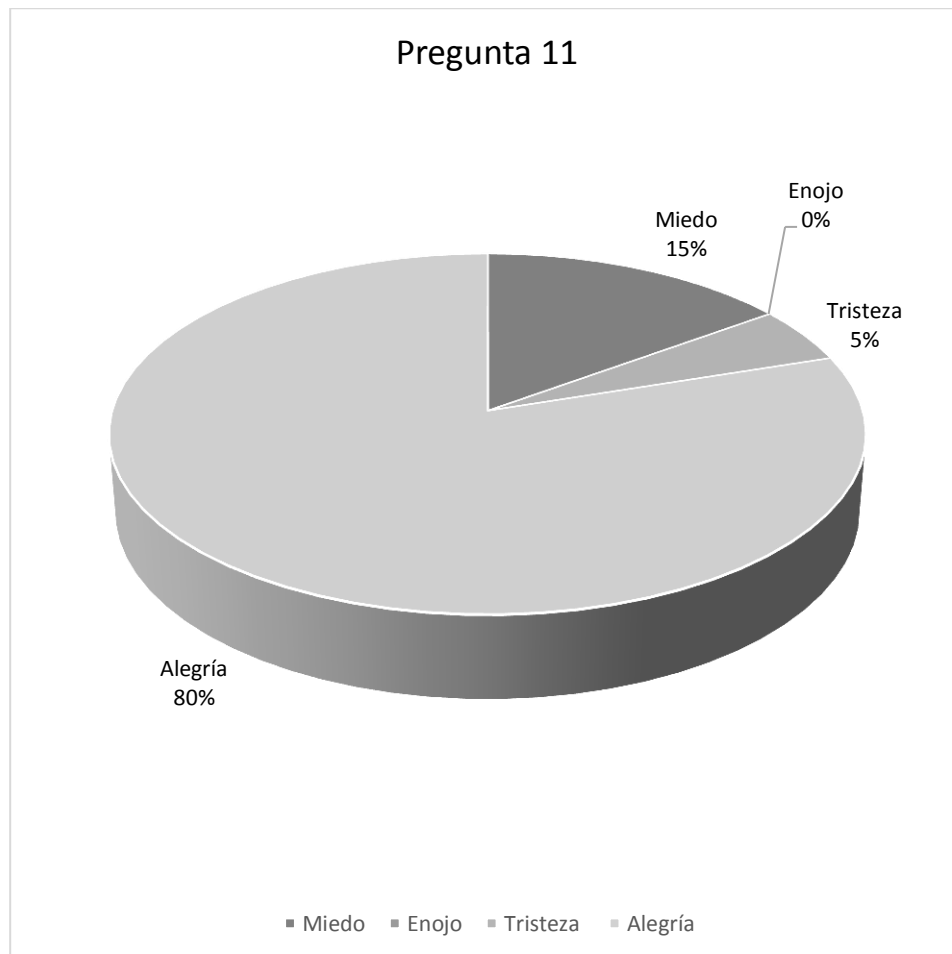
Fuente: cuadro 3.

Análisis

El mayor porcentaje lo obtuvo la emoción de alegría, con un 45% de los niños que contestaron la pregunta.

Grafica 15
Preguntas y emociones con respecto a la atención dental
San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos
Febrero – Octubre 2016

Pregunta 11 ¿Qué sientes cuando el dentista te hecha agua o aire en la boca?



Fuente: cuadro 3.

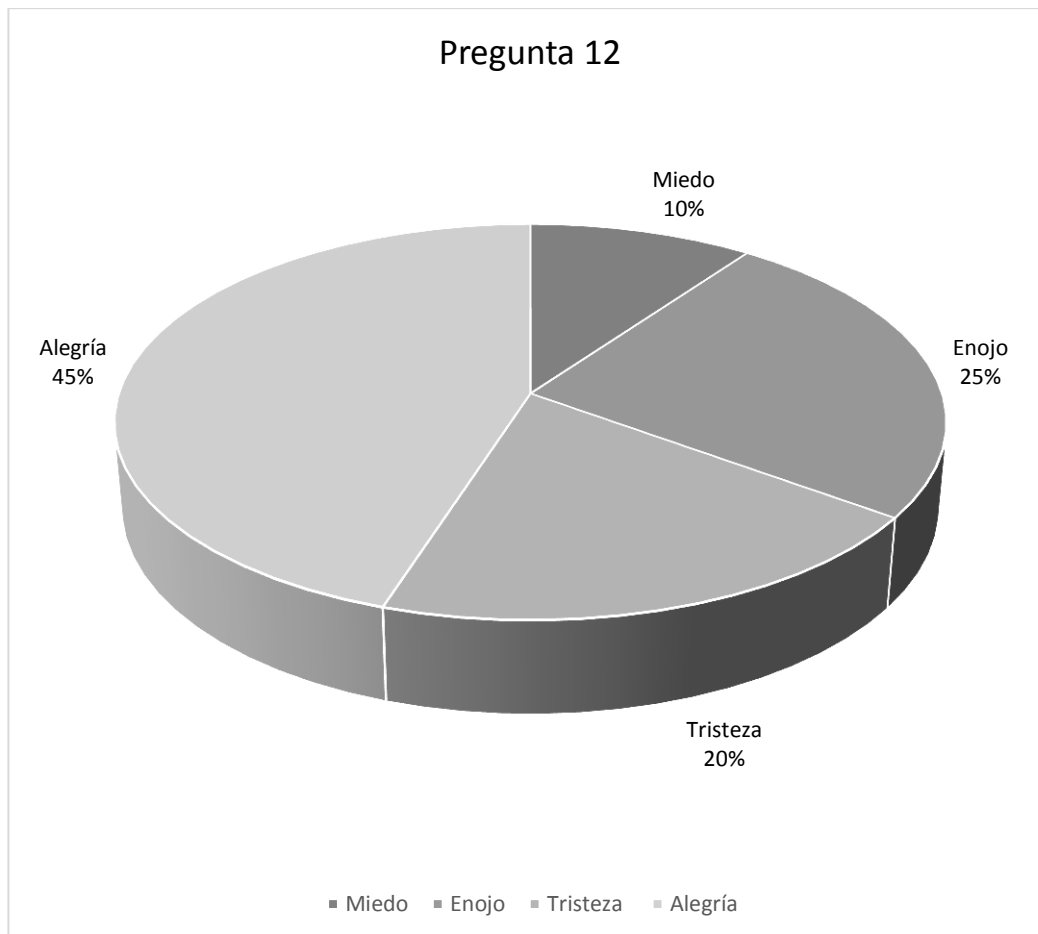
Análisis

Como se observa en la gráfica, el mayor porcentaje lo obtuvo la emoción de alegría, con un 80% de los niños que respondieron la pregunta.

Grafica 16

Preguntas y emociones con respecto a la atención dental
San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos
Febrero – Octubre 2016

Pregunta 12 ¿Qué sientes cuando oyes lo que dicen tus compañeros al salir de la clínica?



Fuente: cuadro 3.

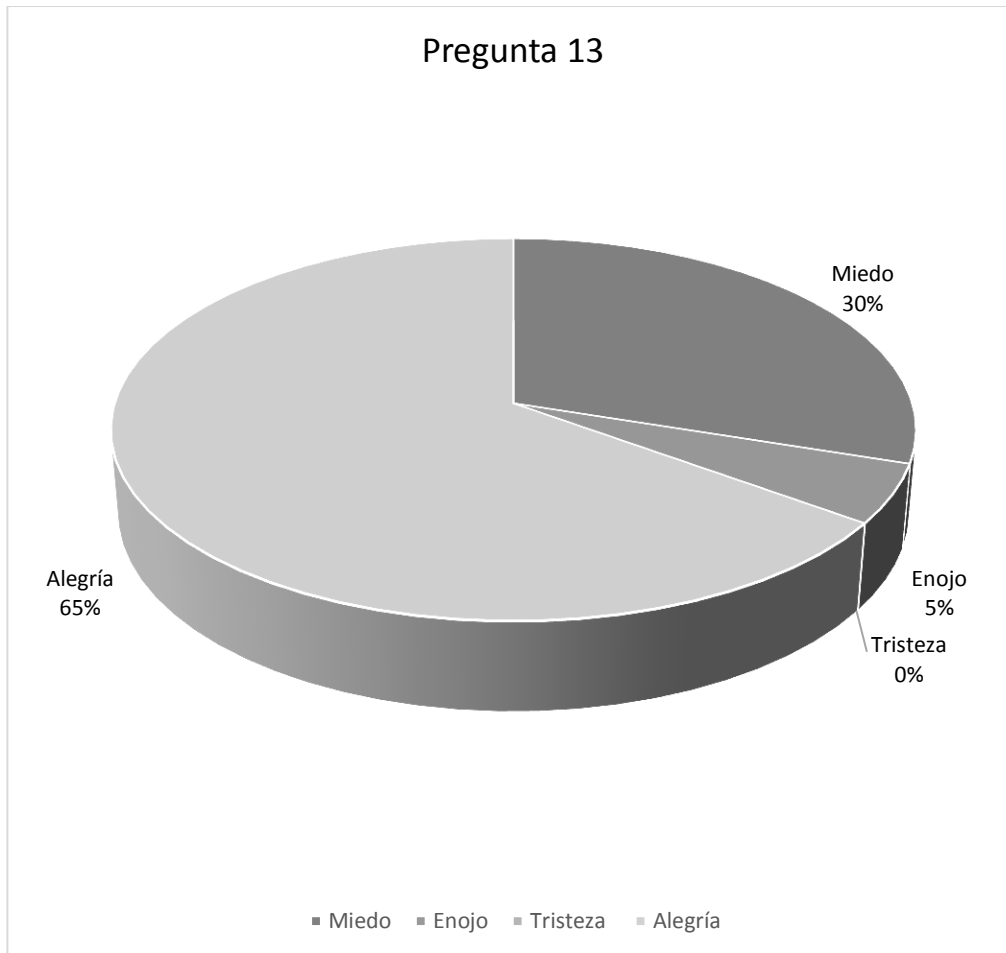
Análisis

Como se observa en la gráfica, el mayor porcentaje lo obtuvo la emoción de alegría con un 45%, de los niños que respondieron la pregunta.

Grafica 17

Preguntas y emociones con respecto a la atención dental
San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos
Febrero – Octubre 2016

Pregunta 13 ¿Qué sientes cuando el dentista te da instrucciones en la clínica?



Fuente: cuadro 3.

Análisis

Como se observa en la gráfica, la emoción de alegría obtuvo el mayor porcentaje 65%, de los niños que respondieron la pregunta.

Grafica 18

Preguntas y emociones con respecto a la atención dental
San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos
Febrero – Octubre 2016

Pregunta en la boleta de recolección de datos: ¿Durante el año pasado, asistió usted o algún miembro de su familia al servicio de salud bucal?



Fuente: cuadro 3.

Análisis

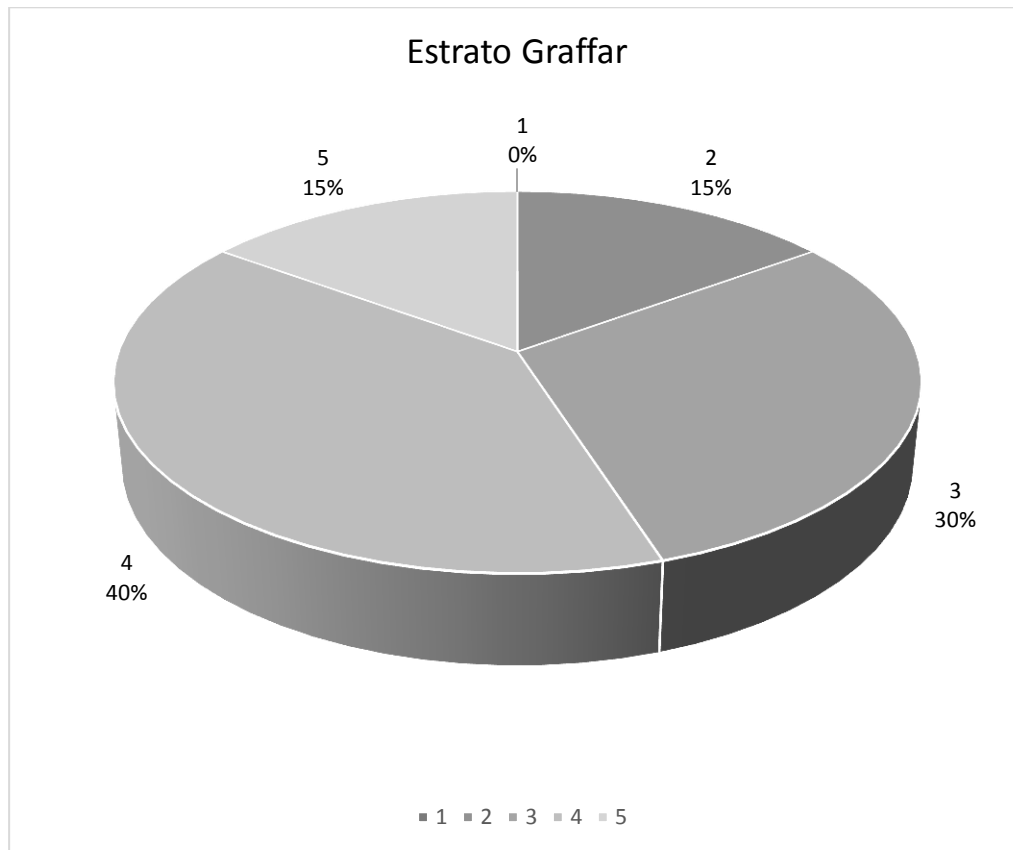
Como se observa en la gráfica, el mayor porcentaje de las familias no asistió el año 2015 a la clínica dental, por ello, no se realizaron ningún tratamiento odontológico, siendo el 70% del total de familias visitadas.

Grafica 19

Estrato en los que se ubican las familias de los escolares a los que se les incluyo en el estudio “Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental”

San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos

Febrero – Octubre 2016



Fuente: cuadro 3.

Análisis

Como se observa en la gráfica, el mayor porcentaje de las familias se encuentra en el cuarto estrato, lo cual indica que es la población en lo que se denomina pobreza relativa porque no alcanzan los niveles de vida satisfactorios de los estratos anteriores, como es la posibilidades de satisfacer las necesidades básicas además del desarrollo intelectual. Son grupos vulnerables a los cambios económicos, están privados de beneficios culturales.

Cuadro 4

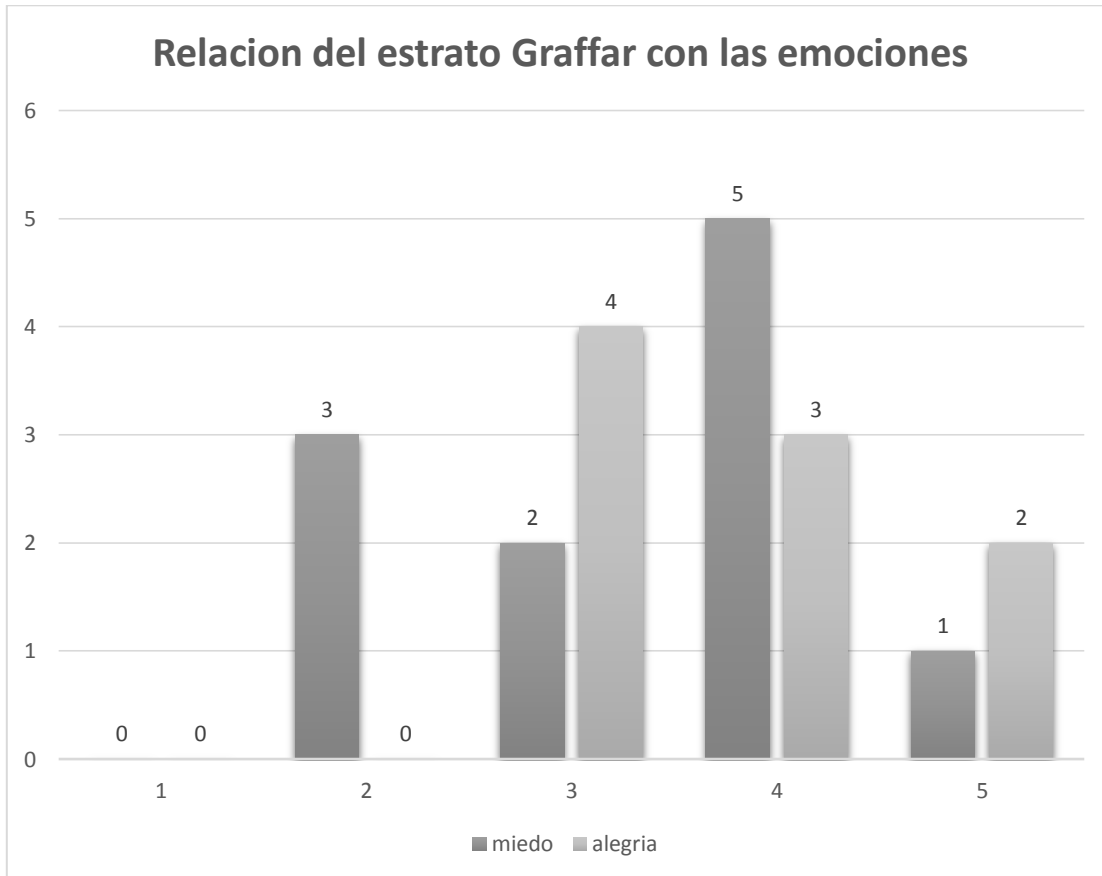
Relación de las emociones y del estrato en los que se ubican las familias de los escolares a los que se les incluyó en el estudio
“Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental”
San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos
Febrero – Octubre 2016

Estrato	Miedo	Enojo	Tristeza	Alegria
1	0	0	0	0
2	3	0	0	0
3	2	0	0	4
4	5	0	0	3
5	1	0	0	2

Fuente: Datos obtenidos de las encuestas y visitas domiciliarias realizadas por la Odontóloga Practicante Ana Isabel Archila Arroyo en la comunidad de San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos durante el periodo de Febrero – Octubre del año 2016

Grafica 20

Relación de las emociones y del estrato en los que se ubican las familias de los escolares a los que se les incluyó en el estudio
“Emociones Básicas con respecto a la Atención Dental”
San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos
Febrero – Octubre 2016



Fuente: cuadro 4

Análisis

Como se observa en la gráfica, el mayor porcentaje de niños que se encuentran en el cuarto estrato se relacionan con la emoción del miedo, probablemente porque tienen menores posibilidades para poder asistir a la clínica dental, a diferencia de los niños que se encuentran en el tercer estrato en la que la alegría fue la emoción predominante.

CONCLUSIONES

1. En la comunidad de San Rafael Pie de la Cuesta predominó las emociones de miedo y alegría, respecto a la atención dental.
2. La emoción de enojo fue casi nula la respuesta en las preguntas planteadas en el cuestionario.
3. La mayoría de las familias, en años anteriores, no han tenido acceso a la atención dental, afectando la salud oral de los más pequeños, en este caso, los escolares que fueron incluidos en el estudio.
4. La población en general sufre de problemas dentales y, algunas veces, no solucionan el problema por la emoción de miedo que tienen al ser atendidos en la clínica dental.

ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL

Atención clínica integral

San Rafael Pie De La Cuesta

La actividad con mayor cantidad de tiempo que se utilizó durante el periodo de EPS, fue la actividad clínica, esta se realizó con los estudiantes de las escuelas, quienes se ven beneficiados con la ayuda que provee la Universidad de San Carlos de Guatemala, al enviar a estudiantes de sexto año de la carrera de Odontología a diferentes lugares del país.

Durante todo el año se atendieron a niños de manera integral, realizando tratamientos dentales sin costo alguno, los infantes con beneficio fueron escolares de tercero a sexto año de educación primaria, de las Escuelas Oficiales Urbanas para Niñas y para Varones de San Rafael Pie de la Cuesta, así como, del Colegio San Agustín.

Los tratamientos que se efectuaron fueron, tratamientos periodontales, resinas compuestas, amalgamas dentales, pulpotomías, profilaxis dentales, aplicaciones tópicas de flúor y extracciones.

Cuadro 5

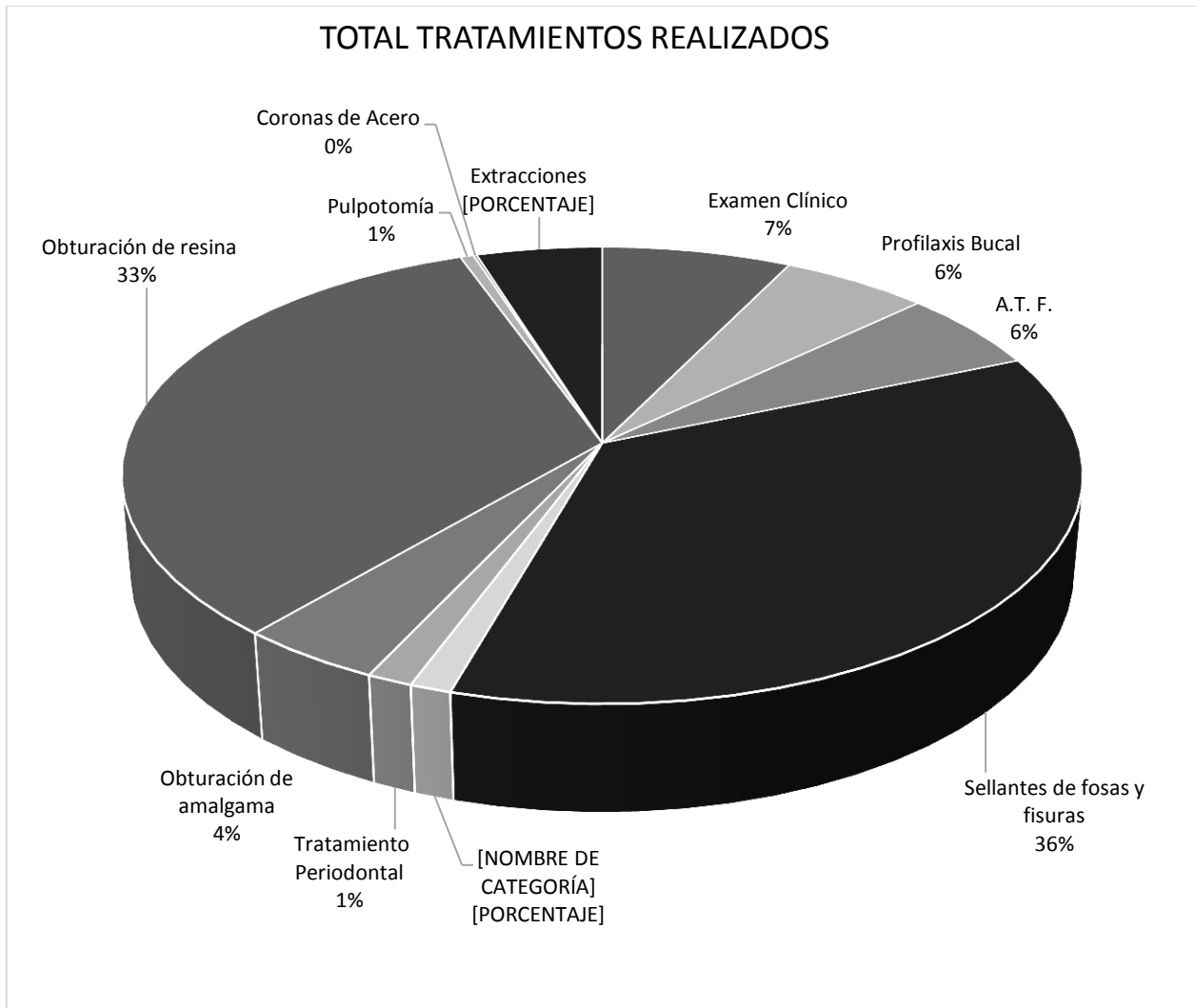
Tratamientos realizado durante los ocho meses en el programa de
Atención integral a escolares del Ejercicio Profesional Supervisado en
San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos
Febrero- Octubre 2016

	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Total
Examen clínico	18	10	16	15	15	16	14	9	113
Profilaxis bucal	9	6	14	10	12	10	15	12	88
AT F	9	6	14	10	12	10	15	12	88
Sellantes de fosas y fisuras	70	58	85	67	57	84	64	70	555
Obturación de Ionómero	0	0	0	3	4	2	6	4	19
Tratamiento periodontal	1	5	4	5	0	1	4	1	21
Obturación de amalgama	0	7	14	10	2	7	15	11	66
Obturación de resina	53	52	79	47	72	49	79	84	515
Pulpotomía	0	0	2	2	0	2	3	2	8
Coronas de acero	0	0	2	0	0	0	0	0	2
Extracciones	3	3	11	11	4	10	20	13	75

Fuente: Datos obtenidos de los informes mensuales, realizados por la Odontóloga Practicante Ana Isabel Archila Arroyo en la comunidad de San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos durante el periodo de Febrero – Octubre del año 2016

Grafica 21

Tratamientos realizado durante los ocho meses en el programa de Atención integral a escolares del Ejercicio Profesional Supervisado en San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos
Febrero- Octubre 2016



Fuente: cuadro 5.

Análisis

Durante el periodo del programa de EPS, la mayor cantidad de tratamientos fueron enfocados a la prevención, por ello los sellantes de fosas y fisuras, seguidos de las obturaciones de resina, fueron los tratamientos predominantes de todo el EPS.

Cuadro 6

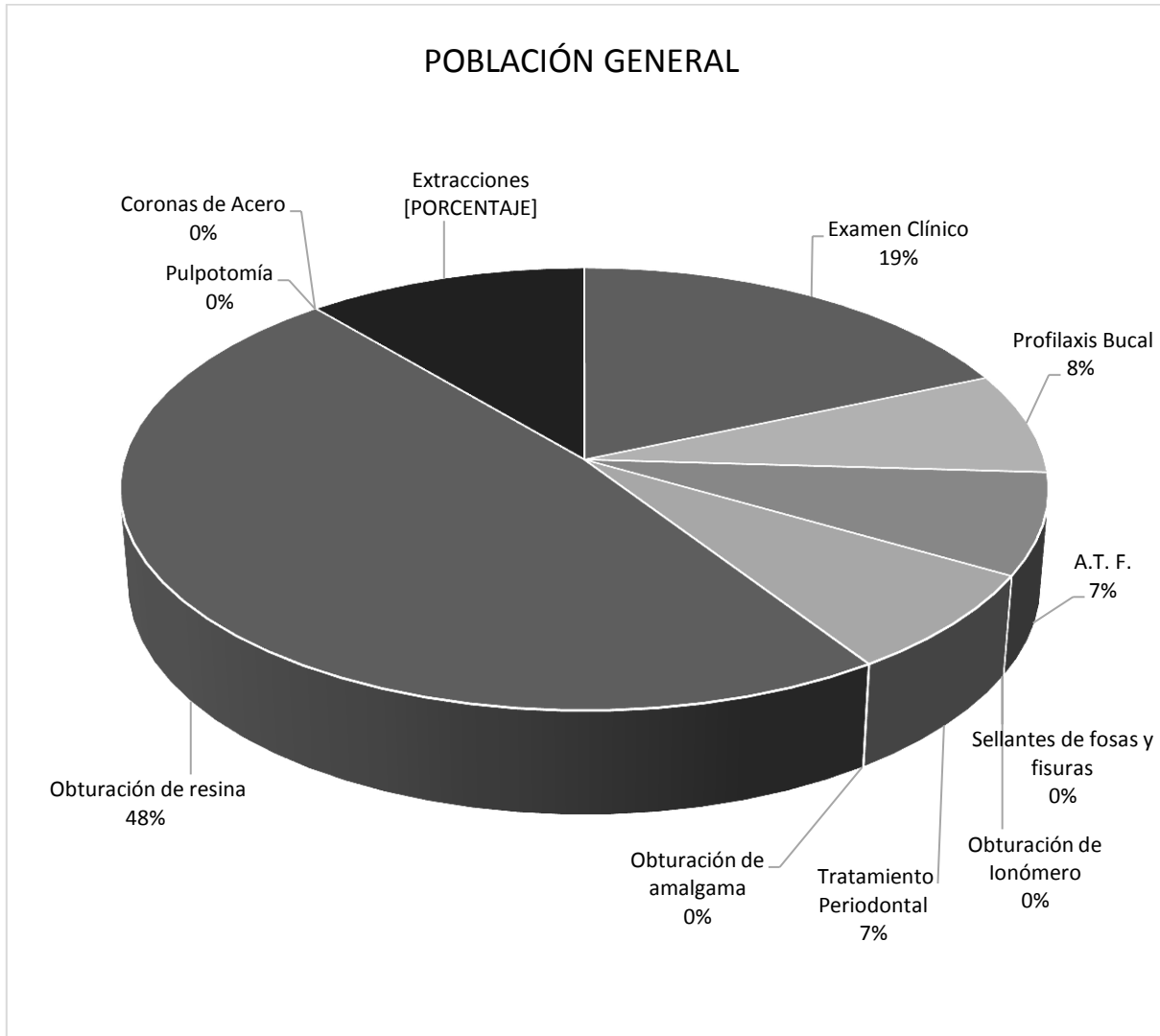
Tratamientos realizado durante los ocho meses en el programa de
Atención integral a población en general del Ejercicio Profesional Supervisado en
San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos
Febrero- Octubre 2016

	Febrer o	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agost o	Septiemb re	Total
Examen Clínico	5	6	4	4	6	5	7	6	43
Profilaxis Bucal	2	0	0	0	0	0	0	0	2
A.T. F.	2	0	0	0	0	0	0	0	2
Sellantes de fosas y fisuras	0	0	0	4	0	0	0	0	4
Obturación de Ionómero	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Tratamiento Periodontal	2	0	0	1	1	2	1	0	7
Obturación de amalgama	0	0	0	0	0	3	4	9	16
Obturación de resina	13	0	1	0	8	3	2	2	29
Pulpotomía	0	0	1	0	0	0	1	1	3
Coronas de Acero	0	0	3	0	1	0	0	2	6
Extracciones	3	6	3	2	3	1	3	6	27

Fuente: Datos obtenidos de los informes mensuales, realizados por la Odontóloga Practicante Ana Isabel Archila Arroyo en la comunidad de San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos durante el periodo de Febrero – Octubre del año 2016

Grafica 22

Tratamientos realizado durante los ocho meses en el programa de Atención integral a población en general del Ejercicio Profesional Supervisado en San Rafael Pie de la Cuesta, San Marcos
Febrero- Octubre 2016



Fuente: cuadro 6.

Análisis

La mayor cantidad de consultas fueron tratamientos de exodoncias y obturaciones de resina, durante todo el programa de EPS.

CONCLUSIONES

1. Las funciones del programa de la clínica integral del Ejercicio Profesional Supervisado se basan mayor mente en escolares, cubriendo las necesidades de la salud oral de la población.
2. La mayor cantidad de tratamientos restaurativos realizados tanto en escolares como en población en general fueron las resinas compuestas.
3. En escolares la prevención fue mayor realizando sellantes de fosas y fisuras para la disminución de incidencia de caries.
4. En la población en general el tratamiento que se realizó con mayor frecuencia fueron las extracciones.

ADMINISTRACION DEL CONSULTORIO

ADMINISTRACION DEL CONSULTORIO

La clínica dental localizada en San Rafael Pie de la Cuesta, en San Marcos, se encuentra dentro del salón del Club de Leones, se realizó el Ejercicio Profesional Supervisado durante el año 2016.

Equipo dentro del consultorio dental

- Unidad dental con lámpara
- Compresor
- Instrumental para exodoncia
- Escritorio
- Estantería para la colocación de materiales
- Caja plástica
- Una mesa de madera.

Los materiales para la atención fueron donados por la Universidad de San Carlos de Guatemala y por la estudiante de EPS.

PROTOCOLO DE ESTERILIZACIÓN

Bioseguridad

Es el conjunto de medidas mínimas a ser adoptadas, con el fin de reducir o eliminar los riesgos para el personal, la comunidad y el medio ambiente, que pueden ser producidos por agentes infecciosos, físicos, químicos y mecánicos.

Precauciones universales

Son medidas para disminuir el riesgo de transmisión de enfermedades infectocontagiosas relacionadas con el trabajo del equipo de salud. Estas precauciones deben ser adheridas a las técnicas de barrera apropiadas para disminuir la probabilidad de exposición a sangre, otros líquidos corporales o tejidos que pueden contener microorganismos patógenos transmitidos por contacto de sangre.

Técnicas de Barrera

Procedimientos que implican el uso de dispositivos de Protección Personal como los gorros, anteojos de seguridad, guantes, batas, con el objeto de impedir la contaminación con microorganismos eliminados por los enfermos, y en otros casos que microorganismos del personal sanitario sean transmitidos a los pacientes.

Manejo de instrumentos punzocortantes

Los instrumentos punzocortantes, tales como, las agujas, cartuchos de anestesia y fresas se colocan en un recipiente plástico para ser desechadas posteriormente.

Protocolo de esterilización usada en la clínica dental

En la clínica de San Rafael Pie de la Cuesta la esterilización se realizó de la siguiente manera:

Al terminar el uso de los instrumentos fueron colocados en un riñón plástico para luego realizar la limpieza manual.

La limpieza manual la realizaba la asistente con barreras de protección, se utilizó un cepillo de dientes y jabón para remover cualquier tipo de residuo que hubiera quedado.

La esterilización se realizó con **ZETA 2 SPOREX** de la marca **Zhermack**

Descripción de zeta 2 sporex

Zeta 2 Sporex es un desinfectante y esterilizador en polvo con un campo de acción completo. Se trata de un producto apto para la deterción, la desinfección de alto nivel y la esterilización química en frío de los diferentes instrumentos odontológicos y dispositivos que no se pueden esterilizar en autoclave (fibras ópticas, instrumentos de goma o plástico, endoscopios, etc.).

- **Bactericida:** EN 13727, EN 14561 (S. aureus, P. aeruginosa, E. hirae)
- **Fungicida:** EN 13624, EN 14562 (C. albicans, A. niger)
- **Mycobactericidal, tuberculicidal:** EN 14348, EN 14563 (M. terrae, M. avium)
- **Virucida** incluyendo **HIV, HBV, HCV:** EN 14476 (Poliovirus, Adenovirus, Parvovirus)

El potente desinfectante Z2 Sporex se diluye al 2% en agua, se mantiene a temperatura 20°C y tiene un tiempo de inmersión en la solución de 10 minutos para desarrollar su actividad.

La solución preparada permanece estable 24h, se recomienda renovarla al final del día de trabajo.

Características

- Desinfectante y esterilizador en polvo. Campo de acción completo.
- Para instrumental odontológico y dispositivos que no se pueden esterilizar en autoclave.
- Se diluye al 2% en agua y se mantiene a 20°C para desarrollar su actividad.
- Tiempo de inmersión máximo de 10 minutos.
- Permanece estable en solución durante 24h.
- Recipiente de 900 gr + medidor.

En la clínica se siguieron las indicaciones del fabricante, las cuales dicen que se debe colocar 3 medidores del polvo a 1 litro de agua y dejar que se active por una hora, en virtud que el agua está a temperatura ambiente.

Seguidamente, se colocaron los instrumentos previamente lavados por un aproximado de tiempo de 15 a 30 minutos

Después se volvían a lavar solamente con agua para remover el líquido esterilizador y evitar que el componente afecte al paciente.

El último paso en la desinfección, es el secado de los instrumentos que se realiza con una toalla y se dejan secar en una bandeja plástica, para luego ser guardadas en su lugar.

HORARIO CLÍNICA ODONTOLÓGICA

SAN RAFAEL PIE DE LA CUESTA

Hora	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
8:00 – 1:00	Pacientes integrales	Pacientes integrales	Charlas y enjuagues en las escuelas	Pacientes integrales	Pacientes sellantes de fosas y fisuras	Pacientes integrales/ individuales	Pacientes integrales/ individuales
1:00 – 2:00	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo
2:00 – 4:00	Pacientes integrales/ individuales	Pacientes integrales/ individuales	Pacientes integrales/ individuales	Pacientes integrales/ individuales	Pacientes integrales/ individuales	Pacientes integrales/ individuales	
4:00 – 6:00	Pacientes individuales	Pacientes individuales	Pacientes individuales	Pacientes individuales	Pacientes individuales		

*Pacientes individuales se atiende con cita previa.

*Por ser salón de eventos, cuando sean eventos grandes y si se considera comprometido el buen servicio en la clínica, no se realizara actividad en la misma.

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

La asistente dental forma parte del equipo de trabajo en la clínica dental, esta debe estar debidamente capacitada en lo que respecta a su labor dentro de la clínica.

Los temas que se imparten en el programa para la capacitación auxiliar son:

1. Funciones de la asistente

2. Control de infecciones

- a. Limpieza de la clínica dental
- b. Protección personal, aseo personal y limpieza de manos
- c. Lavado y desinfección del instrumental
- d. Desechos.

3. Educación en salud

- a. Técnica de cepillado
- b. Uso de hilo dental
- c. Enjuague y medios alternativos de higiene
- d. Sellantes de fosas y fisuras.

4. Instrumental

- a. Críticos, semicríticos y no críticos
- b. Nombre de los instrumentos
- c. Funciones básicas de los instrumentos
- d. Instrumental para amalgamas
- e. Instrumental para resinas
- f. Instrumental para extracciones
- g. Instrumental para detartrajes.

5. Manipulación de materiales

- a. Amalgama
- b. Pasta para profilaxis
- c. Alginato
- d. Yeso
- e. Silicona
- f. Ionómero de vidrio
- g. Óxido de Zinc
- h. Acrílicos.

TEMAS

Febrero

Durante este mes se evaluaron los temas de las funciones de la asistente, como mantener la clínica ordenada y limpia. Desinfección de los instrumentos dentales. Conocimiento del equipo dental y cuidado de los mismos. Uso y cuidado del aparato de ultrasonido.

Marzo

En este mes los temas se enfocaron en el instrumental, el uso de ellos, conocer los instrumentos de exodoncia y de cómo es la transferencia de los mismos.

Abril

En abril se realizaron las evaluaciones sobre prevención e higiene bucal, técnicas de cepillado, alternativas de higiene dental y prevención.

Mayo

En mayo se siguió con el tema de la prevención, se evaluó también la anatomía del diente el cual le dio ciertas dudas al inicio, igual se revisó la placa dentobacteriana, enfermedades bucales y su tratamiento.

Junio

Para junio algunos temas ya se habían conversado al inicio del programa, el manual incluye una descripción sobre qué es la enfermedad periodontal, cuáles son los signos para poder reconocer la enfermedad, el uso del ultrasonido, la realización de resinas y amalgama, temas que se habían impartido.

Julio

En julio se revisaron los temas sobre profilaxis dental, el Ionómero de vidrio, Hidróxido de calcio puro.

Agosto

En agosto se evaluó diferentes materiales utilizados en la clínica dental, como lo son: el Óxido de zinc y eugenol, Acrílico, materiales de impresión, yesos.

Septiembre

Durante el último mes se revisó la nomenclatura de las denticiones, este tema tuvo algunas dificultades la asistente, específicamente, en 2 dos de ellas hubo confusión.

Conclusión

1. El programa para la capacitación de la asistente ayuda al estudiante de EPS en la formación para poder brindar una adecuada instrucción a otra persona que está a su cargo.
2. El programa provee herramientas necesarias con las evaluaciones de la asistente, para llevar un mejor control de los temas.
3. Cumple los objetivos planteados al inicio del programa.

Recomendaciones

1. Algunas preguntas de las evaluaciones eran un poco confusas para la asistente, deberían de ser más específicas, como el caso de la anatomía de la pieza dental.
2. Dar una guía de respuestas de las evaluaciones, porque algunas preguntas tienen respuestas largas y los asistentes pueden responderlas pero de una forma muy resumida.

ACTIVIDADES DE MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL

Introducción

Las clínicas dentales que se encuentran los puestos de EPS, son clínicas que se sustentan a través de ayudas económicas, por lo cual algunas veces hay espacios que se pueden ir mejorando.

Uno de los programas que tiene la Facultad de Odontología dentro del sexto año de la carrera, es mejorar la clínica dental.

Inicialmente se decidió pintar la clínica, sin embargo, se fueron agregando arreglos no previstos.

Objetivos

- Darle una mejor visión a la clínica, que provea una vista de limpieza e higiene del lugar.
- Contar con más seguridad de los instrumentos usados.

Análisis y evaluación del proyecto

El proyecto original era pintar las paredes de la clínica dental, pero durante el año, fueron surgiendo distintas mejoras a la misma.

Durante marzo se realizó el cambio a la chapa de la puerta de la clínica dental y el Club de Leones donó un escritorio para la misma, porque solo se contaba con una mesa de madera.

En mayo se cambió el bote de basura plástico sin tapa por el bote de basura metálico con tapadera.

Durante junio se compró un toallero para colocar papel mayordomo.

En septiembre se pintó la clínica, el fondo quedó del mismo color, se elaboraron dibujos en la sala de espera, en la entrada de la clínica y se coloraron dentro de la clínica dibujos y estampas. Se cambiaron las letras de la clínica.

BIBLIOGRAFÍA

1. Anusavice, K. (2004). **Phillips, ciencia de los materiales dentales**. 10 ed. España. pp. 396 – 397.
2. Cruz Hernández, M (2003). **Tratado de pediatría**. 5 ed. Barcelona: Ergón. pp. 145-148.
3. Harris, N.O. y García Godoy, F. (2005). **Odontología preventiva primaria**. trad. María Garduño Ávila. 2 ed. México: Manual Moderno. pp. 381-392.
4. Higashida, B. (2000). **Odontología preventiva**. México: McGraw-Hill Interamericana. pp 41-44.
5. Katz, S.; McDonald, J. y Stookey, G. (1983). **Odontología preventiva en acción**. Trad. Roberto J. Porter. 3 ed. México: Medica Panamericana. pp.37-326.
6. Ministerio de Salud, (2004). **Manual de seguridad** (en línea). Lima, Perú. El Ministerio. pp 11 – 15.
7. Villagran Colon, E. y Calderón Márquez, M. (2010). **Instructivo para presentación del informe final del programa Ejercicio Profesional Supervisado**. Guatemala: Área de Odontología Socio Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos. pp. 1-6.

A circular stamp with a textured border is visible. To its right is a handwritten signature in dark ink. Above the signature, the text "U. Bo." is written. Below the signature, the date "8-11-10" is written.

ANEXOS

ESTADO INICIAL DEL BARANDAL





ESTADO INICIAL DE LA FACHADA DE LA ESCUELA



Construcción del barandal



AVANCES

ELIMINACIÓN DEL ANTIGUO BARANDAL











ENTREGA DE PROYECTOS COMUNITARIOS

Barandal segundo nivel



ENTREGA FACHADA ESCUELA



LOGOTIPO DE LA ESCUELA PINTADO NUEVAMENTE





PROGRAMA DE PREVENCIÓN

San Rafael Pie de la Cuesta
San Marcos
Ana Isabel Archila Arroyo

E.O. U. Para Varones



E.O.U. Para Niñas



Colegio San Agustín



E.O.R.M. Caserío Nueva Reforma



E.O.R.M. Aldea Trinidad



E.O.R.M. Aldea Sonora



E.O.R.M. Aldea Peñaflor



E.O.R.M. La Loma Italia



Juzgado de Paz, Malacatan



E.O.R.M. Carrizal



EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL



E.O.U Para Varones



Padres E.O.U. Para Varones



Finca Armenia



E.O.U. para Niñas



E.O.R.M. Aldea Peñaflores



E.O.R.M. La Loma Italia



E.O.R.M. Caserío Nueva Reforma



E.O.R.M. Aldea Trinidad



E.O.R.M. Aldea Sonora



Juzgado de la niñez, Malacatán



E.O.R.M. Carrizal



MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL



Anterior chapa



Chapa nueva

ANTES



DESPUÉS



Se compró un toallero para colocar papel mayordomo.



Durante la colocación de la pintura



Paredes pintadas







Pintura en sala de espera







Cambio de letras de la palabra Bienvenidos



ENTREGA DE LA PINTURA DE LA CLÍNICA



Entrega a miembros del club de Leones



Entrega a la presidenta del Club de Leones, Luz de María López Anzueto

Proyectos adicionales
Siembra de árboles en el Refugio del Quetzal



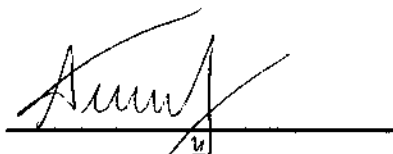
Jornada médica y odontológica en caserío La Loma Italia



Celebración día del niño



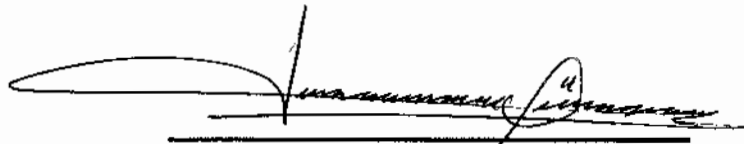
El contenido de este informe es única y exclusiva responsabilidad de la autora

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ana Isabel', is written over a solid horizontal line. The signature is stylized with a large initial 'A' and a long, sweeping horizontal stroke.

Ana Isabel Archila Arroyo.

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.



Dr. Julio Rolando Pineda Cordón
Secretario Académico
Facultad de Odontología
Universidad de San Carlos de Guatemala

