

**INFORME FINAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO EN CLÍNICA DENTAL
DEL ÁREA DE ODONTOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUEHUETENANGO “DR.
JORGE VIDES MOLINA” PERIODO JULIO 2023 – MAYO 2024**

Presentado por:

ALAN DAVID GIRÓN MATÍAS

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

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala, septiembre de 2024

**INFORME FINAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO EN CLÍNICA DENTAL
DEL ÁREA DE ODONTOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUEHUETENANGO “DR.
JORGE VIDES MOLINA” PERIODO JULIO 2023 – MAYO 2024**

Presentado por:

ALAN DAVID GIRÓN MATÍAS

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

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala, septiembre de 2024



**TRIBUNAL PARA EL ACTO DE GRADUACIÓN
JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

BR. ALAN DAVID GIRÓN MATÍAS

Decano:	Dr. Kenneth Roderico Pineda Palacios
Vocal Primero:	Dr. Otto Raúl Torres Bolaños
Vocal Segundo:	Dr. Sergio Armando García Piloña
Vocal Tercero:	Dr. Edgar Adolfo Guzmán Lemus
Vocal Quinto:	Br. Oscar Alberto Orellana Aguilar
Secretario Académico:	Dr. Oscar Aníbal Taracena Monzón

TRIBUNAL QUE PRESIDÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN

Decano:	Dr. Kenneth Roderico Pineda Palacios
Asesor:	Dr. José Aguilar Contreras
Secretario Académico:	Dr. Oscar Aníbal Taracena Monzón

AUTORIZADO:


Dr. Oscar Aníbal Taracena Monzón
SECRETARIO ACADÉMICO



ACTO QUE DEDICO

A Dios: Por darme siempre la sabiduría y las fuerzas para no rendirme y seguir adelante en cada situación difícil.

A mi Madre: Que desde el cielo sé que me cuidas y guías para ser un hombre y profesional de bien.

A mi Padre: Por siempre apoyarme y enseñarme a ser fuerte y firme en las duras pruebas de la vida.

A mi Hermano: Por siempre apoyarme en mi formación universitaria y ser un ejemplo a seguir.

A mis tíos y primos: Por abrirme las puertas de su hogar y adoptarme como un miembro más de la familia.

A mis Sobrinos: Para quienes deseo siempre ser un ejemplo a seguir en sus vidas y brindarles mi apoyo incondicional.

A mi novia: Por ser mi apoyo incondicional en las buenas y malas situaciones, gracias por siempre estar para mí.

A mis profesores: Por sus enseñanzas y ejemplos para mi formación profesional.

A mis amigos: Por todos los momentos a lo largo de estos años que convivimos juntos, por todas las risas, enojos, desvelos y metas alcanzadas. Este viaje no hubiera sido lo mismo sin ustedes.

A mi Alma Mater: Por darme la oportunidad de estudiar y superarme para ser un futuro profesional de calidad. Qué viva la Facultad de Odontología, qué viva la Usac.

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 del Área de Odontología del Hospital Regional de Huehuetenango “Dr. Jorge Vides Molina”, aldea Las Lagunas zona 10, Huehuetenango, Huehuetenango; conforme lo demanda el Reglamento General de Evaluación y Promoción del Estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar al título de:

CIRUJANO DENTISTA

ÍNDICE

SUMARIO.....	1
Objetivo General del Programa E.P.S.	2
Objetivos Específicos del Programa E.P.S.	2
ACTIVIDADES COMUNITARIAS	4
ACTIVIDADES COMUNITARIAS.....	5
Proyecto Comunitario	5
Título: “Mejoras a la Cocina de la E.O.R.M Sector Brisas del Campo, zona 10 Huehuetenango, Huehuetenango”	5
Introducción	5
Justificación	5
Objetivo General	6
Objetivos Específicos	6
Metodología	6
Cronograma	7
Recursos.....	8
Limitaciones.....	8
Resultados	9
Fotografías Actividad Comunitaria:.....	9
Análisis y Evaluación del Proyecto:	11
PROYECTO MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL:.....	12
Introducción	12
Objetivo General	12
Objetivos Específicos	13
Justificación	13
Metodología	13
Cronograma	14
Limitaciones.....	15
Resultados	15
Análisis y Evaluación del Proyecto.....	17
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES	18

Resumen.....	19
Subprograma de Enjuagatorios de Fluoruro de Sodio al 0.2 %	20
Análisis Subprograma de Enjuagatorios de Fluoruro de Sodio al 0.2%	21
Subprograma de Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras:	22
Análisis Sub programa de Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras.	23
Subprograma de Educación en Salud Bucal:.....	24
Análisis Subprograma de Educación en Salud Bucal.	24
Conclusiones Programa Prevención en Salud Bucal.....	25
Recomendaciones Programa Prevención en Salud Bucal.....	25
INVESTIGACIÓN ÚNICA DE EPS: SEGURO MÉDICO ESCOLAR.....	26
Justificación	27
Objetivo General	27
Objetivos Específicos	28
Metodología	28
Análisis y Presentación de Resultados.	29
Conclusiones:	31
Recomendaciones:.....	31
PRODUCCIÓN CLÍNICA INTEGRAL.....	32
Introducción	33
Presentación y Aanálisis de Resultados.....	35
Conclusiones:	37
Recomendaciones:.....	37
ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO	38
Institución dónde se realizó el Ejercicio Profesional Supervisado E.P.S.	39
Visión Institucional	39

Visión del Departamento de Odontología.....	40
Misión Institucional	40
Misión del Departamento de Odontología	40
Objetivos del Departamento de Odontología	41
General	41
Específicos.....	41
Metas	41
Personal Departamento de Odontología:	42
Organigrama	43
Jefatura Departamento de Odontología:	43
(Cirujano Dentista).....	43
E.P.S (Estudiante sexto año de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala)	
.....	45
Asistente Dental.....	46
Infraestructura de la Clínica Dental	48
Protocolo de Bioseguridad en la Clínica Dental del Departamento de Odontología del Hospital Regional de Huehuetenango “Dr Jorge Vides Molina”	52
Introducción	52
Justificación	53
Objetivo.....	53
Protocolo de Bioseguridad:	53
Protocolo de Desinfección de la Clínica:	54
Horario de Atención Clínica:	56
CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR.....	57
Introducción	57
Metodología, Descripción y Análisis	57
Cuadro Temas Desarrollados Capacitación Personal Auxiliar.	58
Conclusiones	58
Recomendaciones	59
SEMINARIOS REGIONALES Y EDUCACIÓN A DISTANCIA	60
DESCRIPCIÓN EDUCACIÓN A DISTANCIA	61
Cuadro Temas de Informes de Educación a Distancia	61
Cuadro Temas de Foros Mensuales.....	63
ARTÍCULO CIENTÍFICO	65

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	71
ANEXOS.....	72

Sumario

Según el artículo 13 del Reglamento del Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S) de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala aprobado por la Junta Directiva de la misma Facultad, en el punto cuarto del Acta 15-2013 en vigencia desde el 24 de julio de 2013; el programa E.P.S. constituye el sexto año de la carrera de Cirujano Dentista y está conformado por seis cursos o programas desarrollados a lo largo de ocho meses. Dichos programas son: Actividad Comunitaria, Programa de Prevención de Enfermedades Bucales, Investigación Única en el Programa E.P.S., Actividad Clínica Integral, Administración del Consultorio, Seminarios Regionales y Educación a Distancia. El programa de EPS fue realizado en la Clínica Dental del Área de Odontología del Hospital Regional de Huehuetenango y en el presente informe final del Programa del Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S) a continuación se muestran los resultados obtenidos en cada uno de los programas.

La Actividad Comunitaria consistió en el proyecto: Mejoras a la Cocina de la Escuela Oficial Rural Mixta Sector Brisas del Campo, en donde se realizaron labores de pintado del exterior e interior de la misma, así como la colocación de techo laminado en el área de lavado. El programa de Prevención de Enfermedades Bucales se desarrolló mediante la aplicación de fluoruro de sodio al 0.2 % semanal, charlas preventivas y barrido de sellantes de fosas y fisuras en escolares.

Para trabajar la Investigación Única fueron entrevistados los padres de familia de la Escuela Oficial Rural Mixta Sector Brisas del Campo sobre el uso y experiencia con el Seguro Médico Escolar brindado por el Gobierno de Guatemala a los escolares de escuelas públicas durante el ciclo escolar 2023. Con respecto a la Atención Clínica Integral a escolares se trabajaron tratamientos dentales sin costo alguno; entre estos: profilaxis, detartrajes, colocación de flúor, obturaciones de resina compuesta, ionómero de vidrio y amalgamas, extracciones, sellantes de fosas y fisuras, pulpotomías, pulpectomías y colocación de coronas de acero en niños.

En el subprograma de Capacitación del Personal Auxiliar del programa Administración del Consultorio, se instruyó y enseñó al asistente acerca de los aparatos, material e instrumental de uso odontológico. En el programa de Seminarios Regionales y Educación a Distancia se llevó a cabo la actualización y capacitación en determinados tratamientos y temas de la práctica clínica odontológica, así como también se promovió la investigación y redacción de un artículo científico sobre un caso clínico trabajado por el estudiante de E.P.S.

Objetivo general del Programa E.P.S.

“Realizar una práctica docente asistencial que le permita al estudiante de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, adquirir la capacidad necesaria para ejercer su profesión en el contexto social guatemalteco, considerando los condicionantes y determinantes de la salud bucal, desde el punto de vista científico, técnico, ético y cultural”.

Objetivos Específicos del Programa E.P.S.

- Llevar a cabo charlas sobre distintos temas de educación en salud bucal con los niños de las escuelas E.O.R.M Sector Brisas del Campo, E.O.R.M Aldea Zaculeu y población en general, para reforzar la importancia del cuidado de la salud bucal de los mismos.
- Favorecer la prevención en salud bucal a través de enjuagatorios de fluoruro de sodio y aplicación de sellantes de fosas y fisuras en escolares, para prevenir el aumento del índice de piezas cariadas en los niños.
- Crear un banco de pacientes con los niños que integran las escuelas E.O.R.M Sector Brisas del Campo y E.O.R.M Aldea Zaculeu y de pacientes que visitan la clínica de la consulta externa del área de Odontología del Hospital Regional de Huehuetenango “Dr. Jorge Vides Molina” para que la realización de tratamientos dentales optimice su salud bucal.

- Desarrollar a través del trabajo comunitario, las habilidades, conocimientos y valores que permitan al odontólogo practicante desenvolverse como agentes de cambio dentro de la sociedad guatemalteca.

ACTIVIDADES COMUNITARIAS

ACTIVIDADES COMUNITARIAS

Proyecto Comunitario

Título: “Mejoras a la Cocina de la E.O.R.M Sector Brisas del Campo, zona 10 Huehuetenango, Huehuetenango”.

INTRODUCCIÓN

El presente informe detalla el proyecto comunitario realizado en la comunidad Sector Brisas del Campo ubicada en la zona 10 del municipio de Huehuetenango, departamento de Huehuetenango, el cual consistió en “Mejoras en la Cocina de la Escuela Oficial Rural Mixta Sector Brisas del Campo”.

El municipio de Huehuetenango, departamento de Huehuetenango, cuenta con varias escuelas rurales. En esta ocasión se eligió trabajar con la Escuela Oficial Rural Mixta Sector Brisas del Campo, la cual cuenta con la asistencia de 302 escolares. Estos alumnos volvieron a las clases presenciales, pero sin poder hacer uso del área de cocina hasta recién el año 2023, ya que después de la pandemia, ésta había sido suspendida.

En dicha escuela se vio la necesidad de mejorar la cocina y colocar el techo de un área que forma parte de la misma.

En el Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, los proyectos comunitarios forman parte de los proyectos sociales, que tienen la finalidad de mejorar la vida de las personas a través de la satisfacción de sus necesidades básicas.

JUSTIFICACIÓN

El proyecto de pintado de interior y exterior de la cocina y la colocación de techo del área de lavado de la misma, en la E.O.R.M Sector Brisas del Campo surge a partir de la gran necesidad de proteger a las trabajadoras de cocina de la escuela sobre los rayos del sol e inclemencias climáticas como la lluvia, entre otras. Las trabajadoras llevaban desde el inicio del ciclo escolar quejándose de estas situaciones ya que les dificultada la realización de sus labores, por lo que el impacto

del proyecto fue de gran beneficio. Asimismo, el cuarto de cocina no se encontraba pintado por lo que la realización de esta actividad de renovación logró favorecer un ambiente laboral más agradable.

OBJETIVO GENERAL

Contribuir a mejorar las condiciones de la cocina de la Escuela Oficial Rural Mixta Sector Brisas del Campo, Huehuetenango, para favorecer un mejor ambiente para la elaboración de alimentos de los niños y niñas de dicha escuela.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Involucrar a madres y padres de familia en la gestión y ejecución de las mejoras a la cocina escolar.
- Que la mejora a la cocina sea de beneficio para las personas que trabajan todos los días en la elaboración de los alimentos de los escolares.

METODOLOGÍA

La metodología a utilizar para la recaudación de fondos fue la siguiente:

- Donación de instrumentos dentales nuevos, tales como 1 kit de espátulas para resina, 15 grapas de acero inoxidable, 5 grapas atraumáticas, jeringas triples y puntas de las mismas para venta, la cual se llevó a cabo por epesista.
- Realización de solicitudes para donación de pintura y láminas, entre otros utensilios a utilizar, a diferentes instituciones de venta de las mismas en el municipio de Huehuetenango.
- Reunión de padres por parte de la comisión de ambiente, de la Escuela Oficial Rural Mixta Sector Brisas del Campo, Huehuetenango, para la recaudación de fondos.

CRONOGRAMA

JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE
Incorporación a la comunidad y reconocimiento de la problemática.	Se comenzó el proyecto inicial y se realizaron cotizaciones. Se entregaron cartas de solicitud de donación.	Se logró obtener un galón de pintura como donación.	Se entregaron cartas de solicitud de donación a distintas instituciones.
FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO
Se llevó a cabo la venta de equipo dental.	Se entregó carta de solicitud de donación de láminas. Se logró obtener la donación de 7 láminas de 12 pies.	Reunión con los padres de familia por parte de la comisión de ambiente. Se compró material para la construcción del techo.	Venta de equipo dental. Se compró 1 cubeta de pintura para la cocina. Pintado de cocina. Colocación de techo de área de lavado que forma parte de la cocina. Finalización de proyecto comunitario.

RECURSOS

Materiales

- 2 cubetas de pintura color amarillo
- 1 rodillo
- 1 brocha
- 1 galón de disolvente
- 7 láminas
- 5 bigas

Humanos

- Odontólogo Practicante
- Directora de Escuela Oficial Rural Mixta Sector Brisas del Campo, Huehuetenango
- Comisión de Ambiente (parte de padres de familia)
- Herrero
- Albañil (pintor)

Limitaciones

Una de las limitaciones encontradas, fue la falta de interés por apoyar a la escuela por medio de donaciones. De las cartas entregadas para solicitud de donación de material solamente se obtuvieron 2 colaboraciones, las cuales fueron las 7 láminas y 1 galón de pintura.

De parte de las demás instituciones no se obtuvo ninguna respuesta.

Resultados

La Escuela Oficial Rural Mixta Sector Brisas del Campo, Huehuetenango, cuenta ahora con un techo de lámina y bigas en el área de lavado de alimentos y utensilios de cocina. La misma también fue pintada de color amarillo tanto en su interior como en su exterior. Esto ha favorecido un ambiente más agradable para quienes trabajan en la elaboración de los alimentos para los alumnos de dicha escuela.

Fotografías Actividad Comunitaria:

Techado de área de lavado y pintado de cocina E.O.R.M Sector Brisas del Campo

Antes

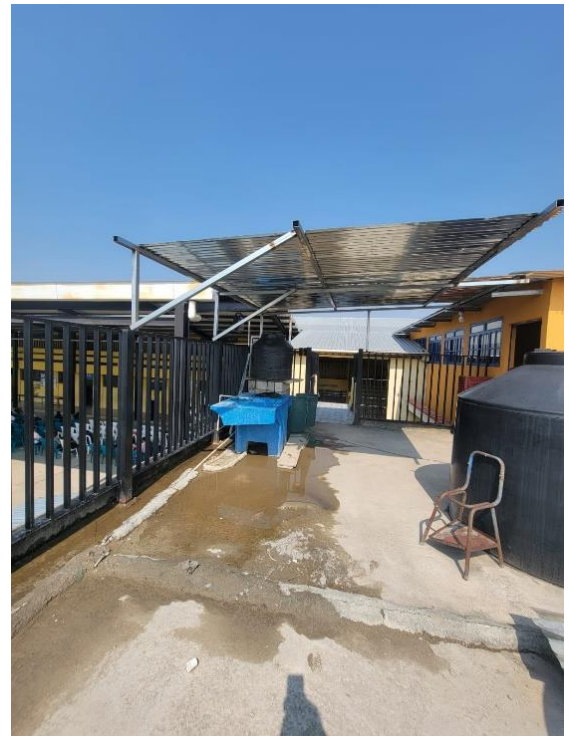
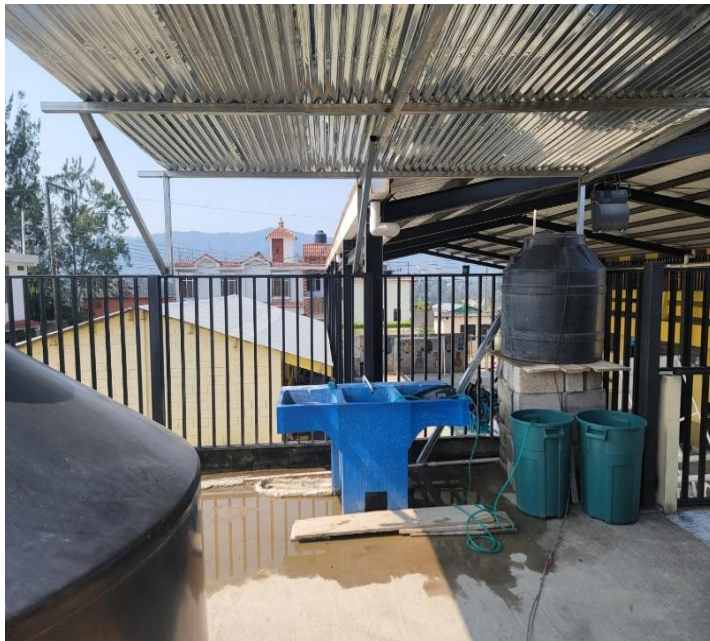


Proceso de pintado y colocación de techo:



Después

Finalizado de techo y pintado de cocina





Análisis y Evaluación del Proyecto:

El proyecto se realizó de manera satisfactoria, sin mayores complicaciones y con la colaboración importante de las empresas donantes y autoridades de la escuela. Se logró así, el objetivo principal de beneficiar a los alumnos de la escuela para mejorar la calidad en la preparación de sus alimentos.

PROYECTO MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL:

INTRODUCCIÓN

El presente informe detalla el proyecto de mejoras a la Clínica Dental, en la cual el odontólogo practicante llevó a cabo el EPS, dicha clínica odontológica, se encuentra en el interior del Hospital Regional de Huehuetenango "Dr. Jorge Vides".

Huehuetenango es municipio y cabecera del departamento de Huehuetenango. Tiene una extensión territorial de 204 kilómetros cuadrados, y cuenta con una cabecera municipal, veinte aldeas y veinticinco caseríos, sus colindantes son: al Norte con municipio de Aguacatán, al Sur con municipio de Malacatancito y San Pedro Jocopilas, al Este con municipio de Aguacatán y al Oeste con Santa Bárbara y San Sebastián. (2).

Toda Clínica Dental debe prestar servicios de alta calidad, tanto en atención odontológica como estomatológica; ya sea un servicio privado o público. El concepto de calidad en salud se enmarca en cinco elementos fundamentales: excelencia profesional, uso eficiente de los recursos, mínimo riesgo para el paciente, alto grado de satisfacción y el impacto final que tiene en la salud.

La Clínica Dental se encontraba en buenas condiciones para realizar la atención a los escolares, aunque se identificaron ciertas necesidades que se detallan más adelante.

OBJETIVO GENERAL

Se creó una cultura propia de ahorro para la creación de fondos para cubrir los gastos que conllevaron todos aquellos mantenimientos y mejoras de la clínica dental, ya que esto es resultaba vital para la administración del consultorio.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Se realizaron todos aquellos pequeños cambios de mobiliario y equipo que permitieran propiciar un ambiente nuevo y renovado, para motivar a todo el personal de la clínica en funciones.

Se mantuvo en estado funcional el consultorio odontológico para brindar servicios de calidad.

JUSTIFICACIÓN

Una clínica dental en óptimas condiciones debe contar con un ambiente agradable y limpio, con una decoración adecuada que transmita el mayor sentimiento de confianza, con fragancias que transmitan limpieza e higiene, con equipos que funcionen adecuadamente, mobiliario en óptimas condiciones, instrumental suficiente para cubrir la demanda diaria de pacientes de la misma, suficientes productos de limpieza. Estos detalles juegan un papel sumamente importante para alcanzar la calidad en los servicios odontológicos, por lo que constantemente se deben afrontar todas aquellas dificultades y problemáticas que surjan y que eviten el funcionamiento adecuado de la consulta diaria.

METODOLOGÍA

Para la elaboración del proyecto Mejoras a la Clínica Odontológica, se trabajó de la mano con la Dra. María Eugenia Hernández Argueta, Coordinadora del Área de Odontología, quien brindó la información para identificar las deficiencias de la clínica odontológica.

Gracias a la ayuda de la Doctora Hernández se identificó la falta de varios enseres de ayuda a la clínica dental. También se evaluaron los columpios del hospital, los cuales se encontraban en deterioro.

Se realizó ventas de equipo dental por parte del epesista, para la recaudación de fondos.

Se gestionó cartas para recaudar donaciones, dichas cartas se presentaron a distintas instituciones.

CRONOGRAMA

MES	ACTIVIDADES
JULIO	Diagnóstico: se elaboró el diagnóstico y se identificó el problema para trabajar el proyecto. Información dada por la coordinadora del Área Odontológica de Hospital Regional de Huehuetenango, "Dr. Jorge Vides"
AGOSTO	Se realizó donación de 3 losetas de vidrio y donación de 3 paquetes de papel mayordomo. Estas donaciones fueron dadas por el epesista.
SEPTIEMBRE	Donación de 2 gaveteros plásticos pequeños.
OCTUBRE	Se planteó la necesidad de arreglar la tubería del lavamanos que se encontraba en la clínica dental, por lo cual se dirigió una solicitud de apoyo al Departamento de Ingeniería del Hospital, quienes evaluaron el problema y proporcionaron un presupuesto para materiales. En dicho presupuesto no había costo de mano de obra ya que sería cubierto por parte de dicho departamento.
FEBRERO	Se examinó y se planteó la necesidad de arreglos en el área de juegos del Hospital Regional de Huehuetenango, los cuales estaban en deterioro, necesitados de pintura y arreglos de varillas.
MARZO	Gestión: se realizaron cartas para entregar en diferentes instituciones, para solicitar la donación de pintura y demás enseres para la mejora de los juegos del Hospital Regional de Huehuetenango.
ABRIL	Se ejecutó el proyecto de mejorar los juegos del Hospital Regional de Huehuetenango. Se trabajó para mejorar su estructura, ya que requerían nuevas varillas para el uso de los mismo, y se pintaron con pintura anticorrosiva.
MAYO	Se logró la donación de un depósito de agua para la unidad dental; ya que la anterior presentaba fuga, motivo por lo que vio la necesidad de comprar una nueva.

Fuente: Datos Obtenidos de informes Mensuales

LIMITACIONES

La única limitación encontrada en mejoras a la clínica dental, fue que el Departamento de Ingeniería ya no realizó las gestiones para llevar a cabo el arreglo del lavamanos.

RESULTADOS

Gracias a las ventas de equipo dental, se logró realizar las diferentes donaciones de utensilios necesarios en la clínica dental, para brindar un mejor servicio social a los escolares y población en general del Hospital Regional de Huehuetenango.

Las cartas enviadas a distintas instituciones, tuvieron respuesta positiva, de ellas se recibieron 2 donaciones: pintura anticorrosiva para los juegos y 2 varillas para los mismos. Ambas donaciones de distintas instituciones.

Las mejoras que se trabajaron en los juegos del Hospital Regional de Huehuetenango, tendrán un impacto positivo para el sano entretenimiento de los niños en dicho establecimiento.

Fotografías Mejoras a la Clínica Dental.

Antes y después. Reparación y pintado juegos infantiles en área de pediatría de Hospital Regional de Huehuetenango “Dr. Jorge Vides Molina”.



Antes y Después. Cambio de depósito de agua de Unidad Dental.



Donación de 2 Gaveteros plásticos para colocación de cartuchos y agujas para anestesia y 2 relojes de pared.



Análisis y Evaluación del Proyecto

El proyecto se realizó de manera satisfactoria, sin complicaciones y con la colaboración del personal de la clínica; y se logró así el objetivo de contribuir para mantener un ambiente agradable, estético y cómodo. Este cambio favoreció un efecto positivo en el ambiente de trabajo.

PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

Resumen

Como parte del Ejercicio Profesional Supervisado se ejecutaron por ocho meses los subprogramas del Programa de Prevención de Enfermedades Bucales en estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta Aldea Zaculeu y la Escuela Oficial Rural Mixta Sector Brisas del Campo.

1. Subprograma de Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.02%: la realización del subprograma de fluorización en la E.O.R.M aldea Zaculeu y de la E.O.R.M Sector Brisas del Campo, se llevó a cabo semanalmente y se contó con la ayuda de 31 monitores de junio a octubre y 35 monitores entre los meses de febrero a mayo. Al finalizar los ocho meses, se atendió un promedio de 2583 escolares por mes.

2. Subprograma de Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras: tanto en la escuela E.O.R.M aldea Zaculeu como en la E.O.R.M Sector Brisas del Campo la se encontró alta prevalencia de caries dental en los escolares. El último epesista que trabajó en este puesto fue en el año 2012; razón por la cual en el presente programa de E.P.S. se priorizó la atención integral de pacientes.

3. Subprograma de Educación en Salud Bucal: este subprograma se llevó a cabo mensual y semanalmente durante los ocho meses, y se cubrió un promedio de 1000 niños. Se impartieron los temas: técnicas de cepillado, uso del hilo dental e inflamación gingival, importancia del fluoruro para prevenir la caries dental, gingivitis y periodontitis y la importancia de la higiene dental para prevenir la misma, qué es la caries dental, recordatorio de técnicas de cepillado y uso del hilo dental, anatomía dental y tipo de denticiones.

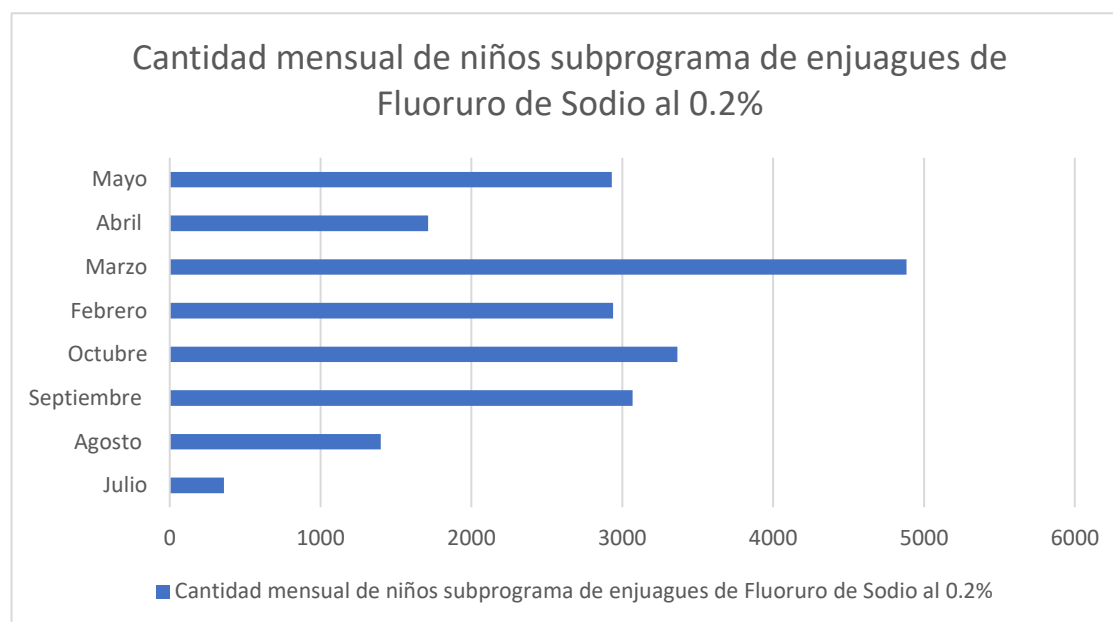
Subprograma de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2 %

Tabla No. 1. Cantidad mensual de niños del Subprograma Aplicación de Flúor en la E.O.R.M. Aldea Zaculeu y E.O.R.M Sector Brisas del Campo, Huehuetenango, Huehuetenango.

Mes	No. de Escolares	No. monitores que apoyaron.
<i>Julio</i>	360	31
<i>Agosto</i>	1398	31
<i>Septiembre</i>	3069	31
<i>Octubre</i>	3366	31
<i>Febrero</i>	2940	35
<i>Marzo</i>	4885	35
<i>Abril</i>	1712	35
<i>Mayo</i>	2931	35
Total	20661	
Promedio	2583	

Fuente: Datos Obtenidos en informes mensuales

Gráfica No. 1. Cantidad mensual de niños del Subprograma Aplicación de Flúor en la E.O.R.M. Aldea Zaculeu y E.O.R.M Sector Brisas del Campo, Huehuetenango, Huehuetenango.



Fuente: Datos Obtenidos en informes mensuales

Análisis Subprograma de Enjuagatorios de Fluoruro de Sodio al 0.2%

Durante los 8 meses del programa E.P.S. en la Clínica Dental del área de Odontología del Hospital Regional de Huehuetenango “Dr. Jorge Vides Molina” se trabajó el subprograma de Enjuagatorios de Fluoruro de Sodio al 0.2% en los escolares de las Escuelas E.O.R.M. Aldea Zaculeu y E.O.R.M Sector Brisas del Campo; y se realizaron un total de 20661 enjuagatorios con un promedio mensual de 2583 enjuagatorios. Se abarcó un promedio de 1000 escolares semanalmente.

Los resultados obtenidos en la gráfica indican que durante los ocho meses del Subprograma de Enjuagues de Fluoruro de Sodio al 0.2 %, fueron los meses de marzo y septiembre donde se atendió a la mayor cantidad de escolares con un total de 4885 y 3366 (tabla 1). Los meses en los que se abarcó un menor número de escolares fueron julio y agosto con un total de 360 y 1398 respectivamente.

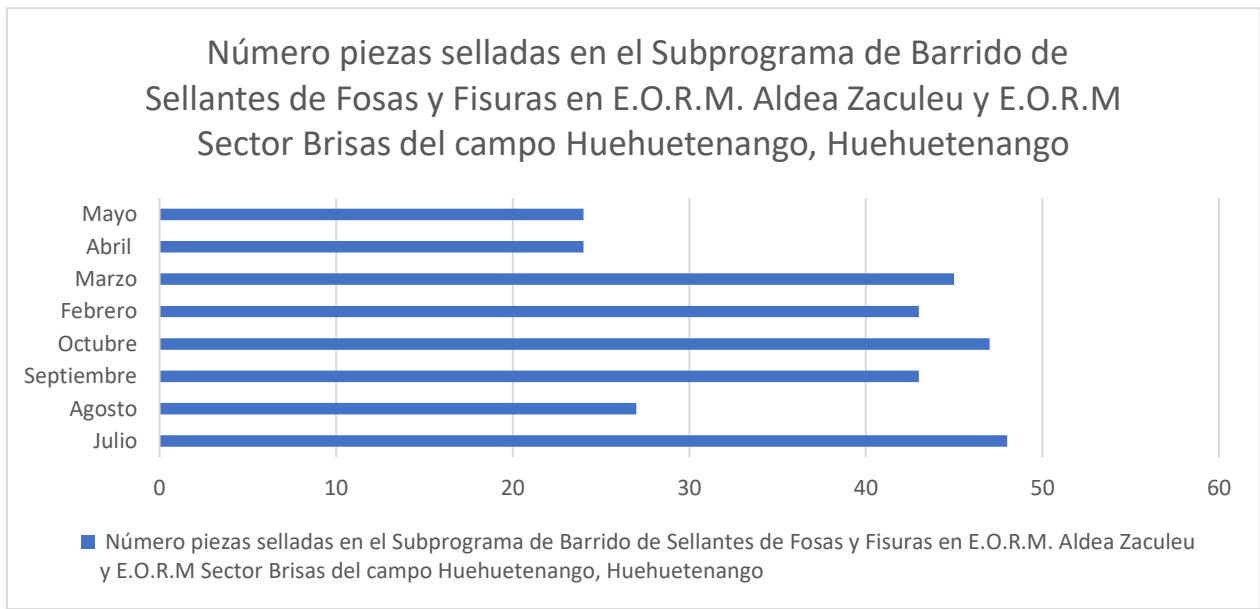
Subprograma de Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras:

Tabla No. 2. Cantidad de niños y piezas selladas en el Subprograma de Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras en E.O.R.M. Aldea Zaculeu y E.O.R.M Sector Brisas del Campo, Huehuetenango, Huehuetenango.

Mes	Escolares Atendidos	Piezas Selladas
<i>Julio</i>	3	48
<i>Agosto</i>	3	27
<i>Septiembre</i>	3	43
<i>Octubre</i>	3	47
<i>Febrero</i>	3	43
<i>Marzo</i>	3	45
<i>Abril</i>	2	24
<i>Mayo</i>	2	24
TOTAL	22	301

Fuente: Datos Obtenidos en informes mensuales

Gráfica No. 2. Número piezas selladas en el Subprograma de Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras en E.O.R.M. Aldea Zaculeu y E.O.R.M Sector Brisas del Campo, Huehuetenango, Huehuetenango.



Fuente: Datos Obtenidos en informes mensuales

Análisis Sub programa de Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras.

Los resultados obtenidos en la tabla y gráfica No. 2 indican el total de niños atendidos mensualmente en el Subprograma de Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras, con un promedio de 3 pacientes escolares atendidos mensualmente, con un resultado total de 22 niños. El total de piezas selladas fue de 301, fue octubre el mes con mayor número con un total de 47 piezas dentales selladas.

Subprograma de Educación en Salud Bucal:

Tabla 3. Cantidad de niños, temas impartidos en el Subprograma de Educación de Salud Bucal en E.O.R.M. Aldea Zaculeu y E.O.R.M Sector Brisas del Campo, Huehuetenango, Huehuetenango.

Fuente: Datos Obtenidos en informes mensuales

MES	NÚMERO ESCOLARES ABARCADOS	DE TEMA
JULIO	272	Técnicas de Cepillado, Uso del Hilo Dental, Inflamación Gingival.
AGOSTO	1167	Importancia del Fluoruro para Prevenir la Caries
SEPTIEMBRE	1591	Gingivitis y Periodontitis y la Importancia de la Higiene Dental para Prevenir las Mismas.
OCTUBRE	1191	Qué es la Caries Dental
FEBRERO	977	Recordatorio Técnicas de Cepillado y Uso del Hilo Dental
MARZO	977	Más sobre la Caries Dental
ABRIL	977	Anatomía Dental.
MAYO	977	Tipo de Denticiones

Análisis Subprograma de educación en salud bucal.

Los datos obtenidos muestran la cantidad de niños que recibieron los temas impartidos en el Subprograma de Educación en Salud Bucal. El mes septiembre fue el mes en el que se abarcó la mayor cantidad de escolares con un total de 1591 y el mes de julio en el que menos se abarcaron con 272. La tabla también muestra los temas impartidos de junio a mayo y el número de charlas realizadas cada mes.

CONCLUSIONES PROGRAMA PREVENCIÓN EN SALUD BUCAL

La población en Huehuetenango tiene muy bajos niveles de educación en general y la educación en salud bucal no es la excepción, la mentalidad de la población en general es acudir a la atención dental hasta que se presenta dolor. Los padres de familia muestran muy poco o nulo interés por los temas de prevención. Esto es algo que viene de generaciones y es una meta para los odontólogos estudiantes y profesionales que se desempeñan en esta región, trabajar para cambiar esta mentalidad.

El trabajo realizado por los estudiantes de E.P.S. que llevan a cabo los subprogramas de fluorización, sellantes de fosas y fisuras y educación en salud bucal, tienen un impacto importante para prevenir las enfermedades bucales y así mejorar la calidad de vida de los habitantes.

Es importante involucrar a padres de familia en la higiene oral de los niños, ya que regularmente muestran desinterés.

RECOMENDACIONES PROGRAMA PREVENCIÓN EN SALUD BUCAL

Involucrar a los padres de familia en las charlas educativas pues juegan un papel importante en la salud oral de sus hijos.

Comprometer al inicio del programa del E.P.S a las autoridades de las escuelas para regularizar y disminuir la venta de productos altos en azúcar en las tiendas y ventas escolares como una medida de prevención, así como crear un espacio después de la ingesta de alimentos para que los niños realmente se cepillen sus dientes.

INVESTIGACIÓN ÚNICA DE EPS: SEGURO MÉDICO ESCOLAR

Justificación

El **Programa de Seguro Médico Escolar**, creado en 2020 por el Acuerdo Gubernativo No. 44-2020, consiste en una póliza que se entrega al encargado del seguro escolar en el sector educativo público, para que, en caso de emergencia de salud, se gestionen los siguientes beneficios: gastos médicos por accidente; atención médica por enfermedades comunes; suministro de medicamentos y asistencia para gastos funerarios. Durante el ciclo escolar 2023, se amplió su cobertura a los 340 municipios del país. (1).

El principal objetivo del Gobierno de Ex Presidente Alejandro Giammattei era fortalecer los programas de apoyo para reducir la brecha educativa, es por ello, que los fondos fueron destinados para que la comunidad educativa contara con una póliza de seguro con la que pudieran recibir atención médica por una suma de hasta Q15 mil en caso de accidente, y un apoyo en compra de medicamentos hasta por Q300 al mes; también, se otorga cobertura para servicio funerario si fallece el estudiante. El seguro beneficia a todos aquellos estudiantes inscritos en los centros educativos del sector público.

La Facultad de Odontología, a través del Programa Ejercicio Profesional Supervisado propone un plan de investigación orientado a recabar información sobre variables de salud de los escolares, recursos humanos utilizados, acceso a consulta y medicamentos, tipos de consulta atendidos, frecuencia de utilización de los servicios y gastos no cubiertos por el seguro.

Objetivo General

Describir el Programa de Seguro Médico Escolar a través de la medición de variables relacionadas con las 25 enfermedades cubiertas, frecuencia de la prestación del servicio médico y de medicamentos y gastos de bolsillo ocasionados.

Objetivos Específicos

- Describir el número y frecuencia de atenciones médicas prestadas según tipo de enfermedad o accidente.
- Caracterizar el tipo de atención médica otorgada: presencial o telefónica.
- Cuantificar las clínicas médicas y farmacias registradas en el programa.
- Estimar gastos de bolsillo ocasionados por el evento de salud atendido en el programa.
- Estimar la cobertura del seguro médico escolar en términos de población atendida y tipos de enfermedad y accidente.

Metodología

Se realizó una investigación sobre el uso del seguro médico otorgado por parte del gobierno de Alejandro Giammattei a escolares del sector público en el área de Huehuetenango durante el ciclo 2023, para lo cual se tomó como población a los alumnos de la Escuela Oficial Rural Mixta Sector Brisas del Campo inscritos en ese año.

La Escuela Oficial Rural Mixta Sector Brisas del Campo durante el ciclo escolar 2023 contaba con un total de 302 alumnos, para la recolección de datos se utilizaron hojas para entrevista otorgadas por parte del Área de Odontología Socio Preventiva de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala. La encuesta estaba conformada por dos páginas que recababan la información general del padre o encargado del menor, datos del escolar y las preguntas pertinentes a la experiencia del uso del seguro médico escolar del niño; así como una hoja que contenía el consentimiento informado para la participación en la actividad.

Para pasar la entrevista a los padres de familia, se aprovechó la reunión agendada el día lunes 20 de mayo del año 2024 para la entrega de boletines. Se designó un espacio a las 9:00 am, en el cuál el epesista se presentó a los padres de familia, informó sobre la actividad de investigación y la llevó a cabo. Cabe mencionar que sólo 23 padres de familia de los presentes en la reunión realizaron la entrevista y por ende fueron quienes utilizaron el seguro médico para sus hijos durante el ciclo escolar 2023.

Acto siguiente, se procedió a llenar los datos recaudados en las hojas de entrevista en una tabla Excel otorgada por el Área de Odontología Socio Preventiva y Social de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Tipos de variables de estudio:

Numérica Discreta: número de atenciones médicas, frecuencia de atenciones médicas.

Categoría Nominal: tipo de enfermedad o accidente, tipo de atención, clínicas y farmacias registradas.

Numérica Continua: gastos de bolsillo.

Análisis y Presentación de Resultados.

El 95.7% de los entrevistados tuvo un motivo de consulta causado por enfermedad y el 4.3% por accidente.

La bronquitis y amigdalitis fueron los principales diagnósticos médicos con un 21.7% y 17.4% del total de participantes.

El 60.6% de los participantes tuvo una atención presencial, el 26.08% por vía telefónica y el restante 4.35% por ambas vías.

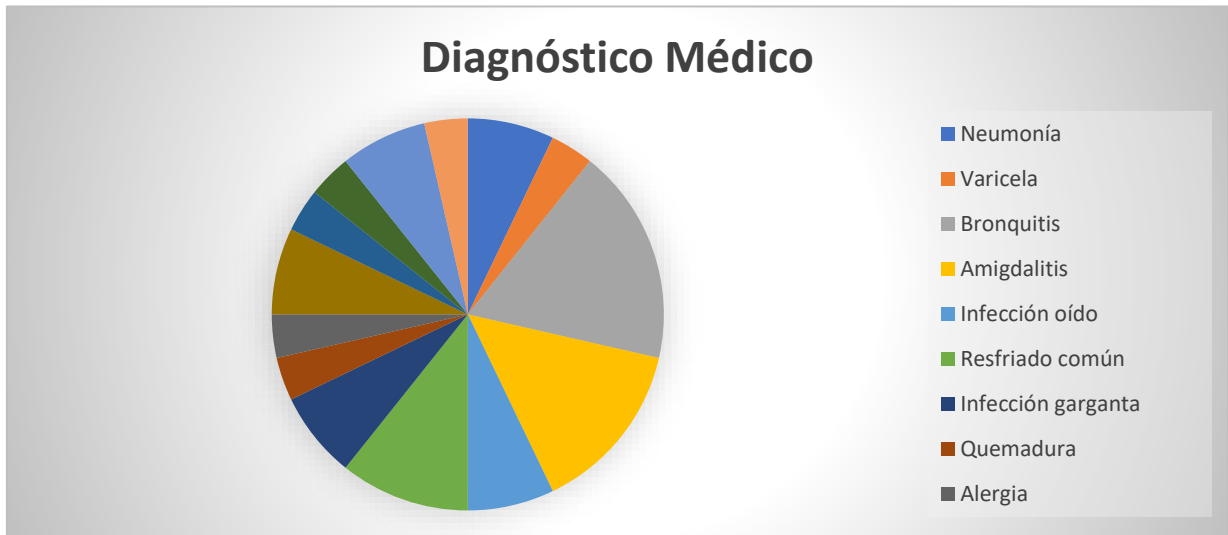
Servimedic fue la principal institución médica en dónde fueron atendidos los participantes.

El 82.6 % de los escolares acudieron a la farmacia Cruz Verde para la obtención gratuita de sus medicamentos.

El 21.74% de los participantes tuvo algún gasto médico.

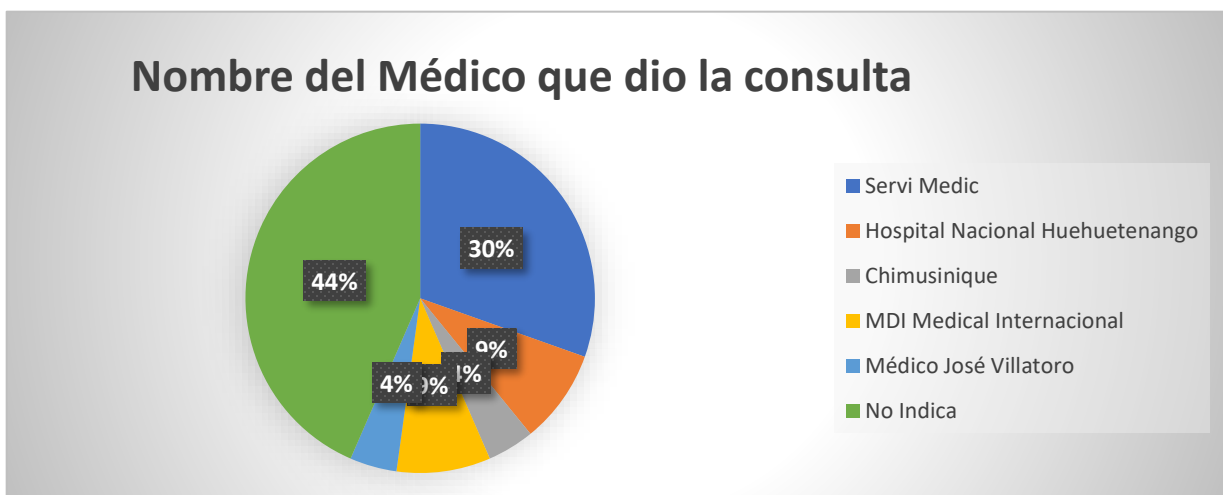
A continuación, se presentan más resultados por medio de gráficas.

Gráfica 3: Diagnóstico médico brindado a escolares de E.O.R.M Sector Brisas del Campo que utilizaron seguro médico escolar durante ciclo 2023.



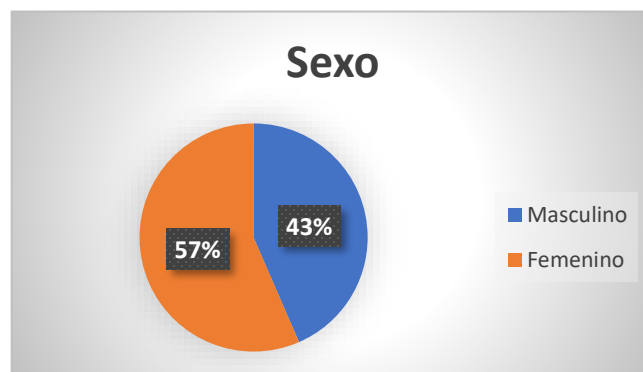
Fuente: Datos Obtenidos de tabla de recolección de datos de informe investigación única de EPS.

Gráfica 4: Nombre del médico o institución que dio consulta a escolares de E.O.R.M Sector Brisas del Campo que utilizaron seguro médico escolar durante ciclo 2023.



Fuente: Datos Obtenidos de tabla de recolección de datos de informe investigación única de EPS.

Gráfica 5: Tipo de Sexo de escolares de E.O.R.M Sector Brisas del Campo que utilizaron seguro médico escolar durante ciclo 2023.



Fuente: Datos Obtenidos de tabla de recolección de datos de informe investigación única de EPS.

Conclusiones:

- Muy pocos escolares utilizaron el seguro médico escolar durante el ciclo 2023, fueron estos un total de 23 mientras la escuela contaba con un total de 302 escolares inscritos durante ese año.
- La poca población que utilizó el programa estaba muy satisfecha con el mismo, ya que les brindaron bastantes beneficios como lo fue la medicina gratis y la reducción de costos de otras condiciones médicas que conllevaban gastos mayores.
- Al identificar los beneficios obtenidos por el programa del seguro médico en los escolares que lo utilizaron en el ciclo 2023, sí se recomienda reactivar el mismo.

Recomendaciones:

- Se recomienda realizar el estudio en más centros educativos del área cubierto por los estudiantes de E.P.S. para recabar mayor cantidad de datos de estudio que busquen enriquecer la investigación.

PRODUCCIÓN CLÍNICA INTEGRAL

Introducción

En Huehuetenango existen más de 2500 instituciones públicas en todo el departamento; así mismo, Huehuetenango es de los departamentos en donde existen mayor índice de pobreza y desnutrición del país, por lo que en varias de las comunidades del departamento existe muy poco o nulo acceso a los servicios de salud. Las atenciones odontológicas en el área de salud pública del departamento son escasas, por lo que adquirir tratamientos dentales en clínicas privadas conlleva un alto costo para la población en general. El programa del Ejercicio Profesional Supervisado ofrece a estudiantes de educación primaria tratamientos sin costo y a la población en general tratamientos a un bajo costo.

La producción de clínica integral es la una parte importante de todo el programa del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), ya que se busca beneficiar a la población escolar de la comunidad designada, a través de la atención integral odontológica de cada uno de los pacientes. Durante los meses de desarrollo del programa del Ejercicio Profesional Supervisado el estudiante debe contribuir a resolver los problemas de salud bucal de la población, dar prioridad especialmente al grupo de escolares y adolescentes. Los otros grupos poblacionales (población general) fue atendida en horario especial, bajo las condiciones convenidas con la institución patrocinadora.

El E.P.S. se llevó a cabo en la Clínica Dental del Área de Odontología del Hospital Regional de Huehuetenango “Dr. Jorge Vides Molina” y tuvo una duración de 8 meses; desde el mes de julio a octubre del año 2023, y continuó durante los meses de febrero al 31 de mayo del año 2024. Se alcanzaron los siguientes resultados presentados a continuación por medio de un cuadro de registro de tratamientos.

Tabla 4: de Totalidad de Tratamientos Dentales realizados en el Programa de Clínica Integral en la clínica dental del E.P.S del área de Odontología del Hospital Regional de Huehuetenango “Dr. Jorge Vides Molina”.

PROCEDIMIENTO	No.	PROCEDIMIENTO	No.
Examen Clínico	148	Obturación de Amalgama	32
Profilaxis Bucal	160	Obturación de Resina	338
Aplicación Tópica de Flúor	118	Pulpotomía	12
Sellante de Fosas y Fisuras	1110	T.C.R.	8
Obturación de Ionómero de Vidrio	83	Corona de Acero	7
Tratamiento Periodontal	31	Exodoncia	100
Pacientes Femeninos	88	Pacientes Masculinos	76

Total, pacientes atendidos: 164

Fuente: Datos Obtenidos en informes mensuales

Tabla 5: Totalidad de Pacientes Atendidos según el Rango de Edad en el Programa de Clínica Integral en la clínica dental del E.P.S del área de Odontología del Hospital Regional de Huehuetenango “Dr. Jorge Vides Molina”.

<i>Rango de Edad en Años</i>	No.
-5	3
5-8	43
8-12	74
13-15	25
16-19	3
20-30	6
31-40	4
41-50	3
51-60	1
+60	2
TOTAL	164

Fuente: Datos Obtenidos en informes mensuales

Presentación y análisis de resultados

En la producción de Clínica Integral durante los 8 meses en que realizó el programa de Ejercicio Profesional Supervisado en la Clínica Dental del Área de Odontología del Hospital Regional de Huehuetenango “Dr. Jorge Vides Molina” se atendieron un total de 164 pacientes, y se alcanzaron los siguientes resultados.

Del total de pacientes atendidos, 88 fueron de sexo femenino y 76 de sexo masculino. Se trabajó un total de 2147 tratamientos dentales.

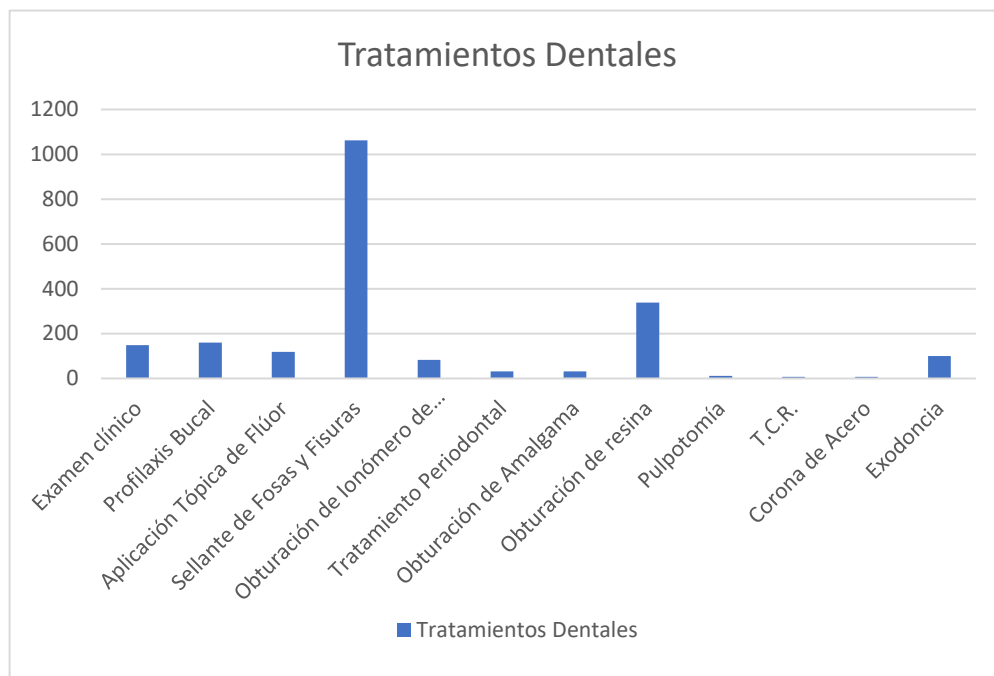
Los sellantes de Fosas y Fisuras fueron el tratamiento que más se realizó con un total de 1110, seguido por las Restauraciones de Resina Compuesta con un total de 302 y la Profilaxis Bucal con un total de 160. Los tratamientos con menor número fueron las Coronas de Acero con un total de 7 y los T.C.R con 8. (ver gráfica no.1)

Según el Rango de Edad el mayor porcentaje de pacientes se encontraron entre los 9 a 12 años con un 45.12 %, seguido de los pacientes entre los 5 a 8 años con un 26.22 % y entre los 13 a 15 años con un 15.24% (ver gráfica no.2).

En obturaciones de piezas primarias el material que más se utilizó fue el Ionómero de Vidrio para restauración con un 72.17% sobre la Amalgama de Plata con un 27.83

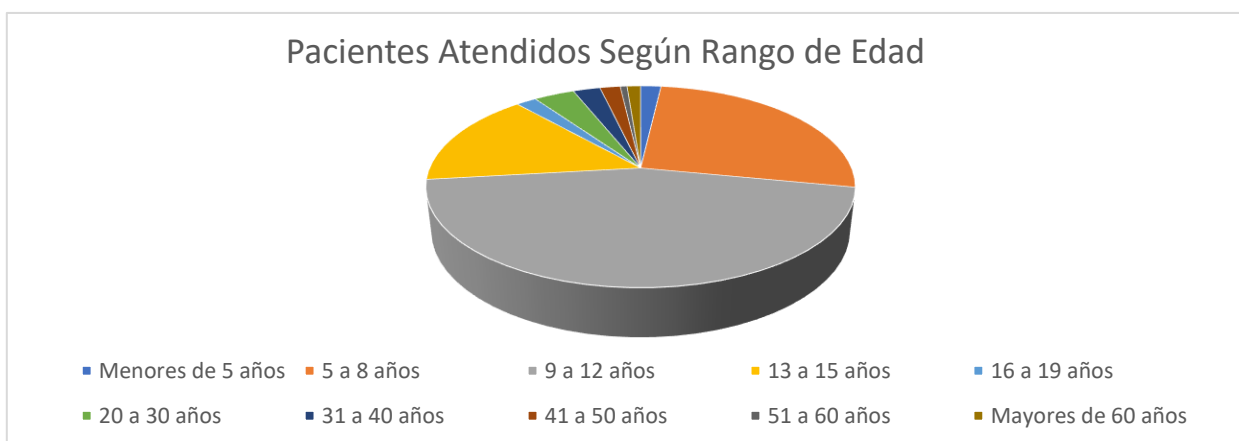
En las obturaciones de piezas permanentes el material de elección fue la Resina Compuesta en el 100% de los casos.

Gráfica 6. Totalidad de Tratamientos Dentales realizados en el Programa de Clínica Integral en la Clínica Dental del E.P.S del área de Odontología del Hospital Regional de Huehuetenango “Dr. Jorge Vides Molina”.



Fuente: Datos obtenidos en informes mensuales

Gráfica 7. Totalidad de Pacientes Atendidos según el Rango de Edad en el Programa de Clínica Integral en la Clínica Dental del E.P.S del Área de Odontología del Hospital Regional de Huehuetenango “Dr. Jorge Vides Molina”.



Fuente: datos obtenidos en informes mensuales

Conclusiones:

- Se les brindó prioridad de atención integral a los alumnos entre los 9 y 12 años, debido a que en estas edades los niños se encuentran en etapas finales de cambio de dentición y varios ya tienen erupcionadas la mayoría de sus piezas permanentes; y es de vital importancia la atención a tiempo en casos de caries dental y tratamientos preventivos para evitar la pérdida temprana de alguna de estas piezas.
- El programa de clínica dental es de suma importancia ya que se busca devolver la salud bucal a todos aquellos niños de escasos recursos que difícilmente tienen acceso a este servicio.

Recomendaciones:

- Se recomienda gestionar la apertura de más puestos de E.P.S., para lograr beneficiar a un mayor número de población necesitada.
- El puesto de E.P.S. de la Clínica Dental del Área de Odontología del Hospital Regional de Huehuetenango “Dr. Jorge Vides Molina”, atiende a pacientes provenientes de escuelas cercanas a la comunidad, así como también se brinda atención integral a pacientes escolares y adolescentes provenientes de municipios de todo el departamento; por lo que se recomienda la constante continuidad del mismo con el envío de estudiantes epesistas.

ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

Institución dónde se realizó el Ejercicio Profesional Supervisado E.P.S.

La institución donde se realizó el programa de Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) fue el **Hospital Regional de Huehuetenango “Dr. Jorge Vides Molina”**, ubicado en la comunidad Las Lagunas, zona 10 del municipio de Huehuetenango, del departamento de Huehuetenango.

El Hospital Regional de Huehuetenango “Dr. Jorge Vides Molina”, es una organización hospitalaria de carácter Regional, Nivel III, de atención y de referencia en servicios especializados y necesarios de salud de acuerdo al avance de la ciencia y tecnología, que ofrece atención profesional basada en el valor de la persona humana y sin ningún tipo de discriminación a la población no solo huehueteca, sino habitantes de lugares circunvecinos de otros departamentos e inclusive de pobladores de países centro y sur americanos, quienes en su paso migratorio, requieren servicios de recuperación y rehabilitación de pacientes en especialidades básicas de cirugía, medicina, pediatría, traumatología, ginecología y obstetricia, entre otros, ofreciendo un servicio de calidad médica, paramédica, operativa y administrativa.

Dentro de las especialidades que ofrece el hospital, está Odontología, departamento que ofrece sus servicios a los usuarios en el mejoramiento del estado de salud bucal. Para esto, promueve medidas preventivas y curativas, para reducir la incidencia de enfermedades bucales, a través del fortalecimiento de hábitos de higiene, brinda apoyo asistencial, acompañamiento y seguimiento educativo en salud bucal, y promueve un trabajo de equipo colaborativo, comprometido y coordinado para satisfacer los objetivos institucionales.

Visión Institucional

Ser una organización hospitalaria de carácter regional y de referencia en servicios especializados y necesarios de salud de acuerdo al avance de la ciencia y tecnología, que brinde una atención profesional con calidad, humanismo, eficiencia

y esmero, en la población huehueteca y lugares circunvecinos, logrando la total satisfacción de sus pacientes.

Visión del Departamento de Odontología

Ser un departamento odontológico que cuente con personal humano competente, profesional y comprometido con los objetivos institucionales, que posea conocimientos actualizados en tecnología de punta y que los lleve a la práctica con tratamientos personalizados y orientados a la salud bucal, satisfaciendo al máximo, las exigencias y expectativas más allá de los que los pacientes esperan.

Misión Institucional

Constituirse en una institución pública de servicios de salud, nivel III de complejidad, encargada de la prestación gratuita de servicios y asistencia de problemas de salud de la población de Huehuetenango, con enfoque en la atención de aspectos de educación, promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de pacientes en especialidades básicas de Medicina, Cirugía, Pediatría, Traumatología, Ginecología y Obstetricia; actuando bajo los principios de compromiso, eficiencia, respeto a la diversidad y calidad en el servicio.

Misión del Departamento de Odontología

Constituirnos en un departamento de servicio social orientado a mejorar el estado de salud bucal, con prácticas de medidas preventivas, curativas, de recuperación y rehabilitación, para la reducción de la incidencia de enfermedades bucales y fortalecimiento de hábitos de higiene bucal de nuestros pacientes.

Objetivos del Departamento de Odontología

General

Ofrecer un servicio odontológico profesional y especializado con prácticas preventivas, curativas, de recuperación y rehabilitación de salud bucal, así como la reducción de la incidencia de enfermedades bucales y fortalecimiento de hábitos de higiene bucal de nuestros pacientes.

Específicos

1. Brindar atención inmediata a usuarios que requieren servicios de salud bucal en el nosocomio.
2. Identificar en pacientes signos y síntomas de enfermedad bucal y brindar el tratamiento adecuado.
3. Prevenir la enfermedad bucal y complicaciones en pacientes hospitalizados y ambulatorios.
4. Realizar gestiones administrativas financieras para la obtención de insumos indispensables para el buen funcionamiento de la clínica dental.
5. Desarrollar procesos de capacitación en temática relacionada a odontología, al personal auxiliar y odontológico.
6. Priorizar la práctica de protocolos de atención al paciente en el Departamento de Odontología.

Metas

1. Promover en el personal del departamento la planificación, ejecución y evaluación de metas laborales inmediatas, para ofrecer servicios de calidad a pacientes.
2. Mantener un ambiente óptimo de limpieza y condiciones propicias de área física, equipo, materiales e insumos para la atención del paciente.

3. Crear una nueva imagen de atención y servicio del Departamento de Odontología, a través del cumplimiento protocolario, así como del presente manual.
4. Promover un trabajo efectivo de salud bucal, aplicando medidas efectivas de prevención, curación, rehabilitación y recuperación del paciente.
5. Fortalecer las buenas relaciones humanas dentro del personal del Departamento de Odontología y demás servicios hospitalarios, en cada una de las actividades que se realicen.
6. Fomentar la disciplina laboral y empoderamiento institucional en los trabajadores del Departamento de Odontología.

Personal Departamento de Odontología:

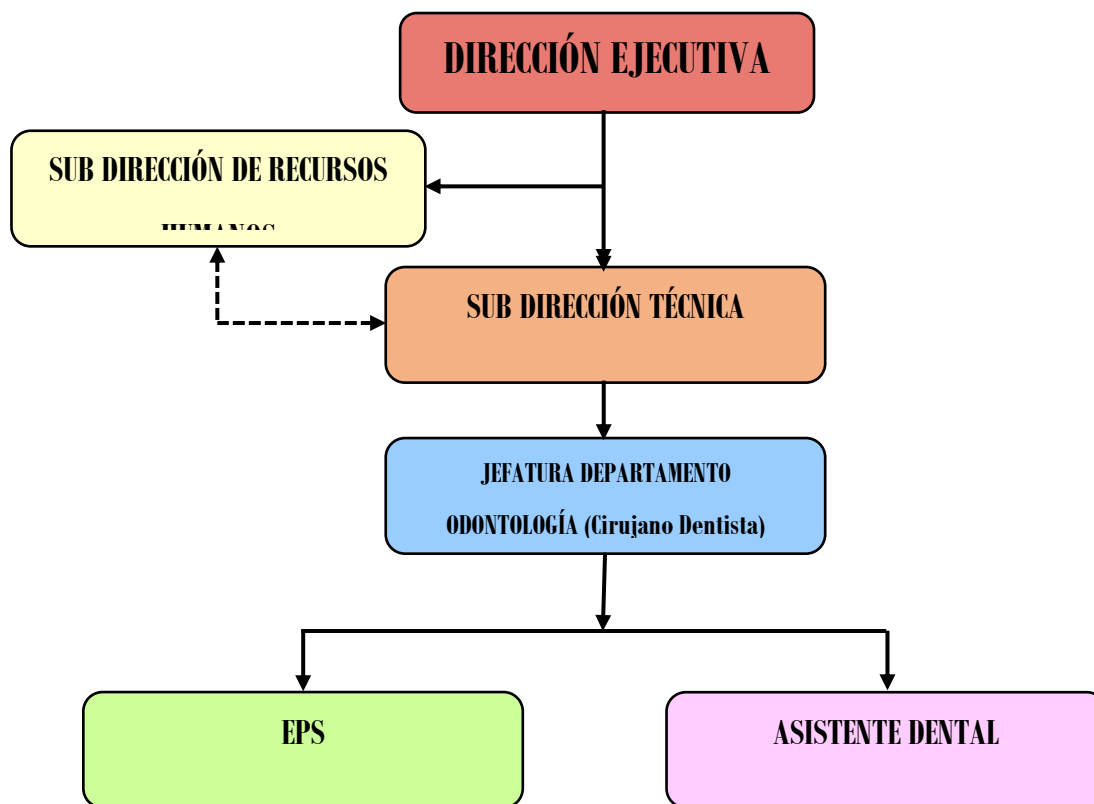
Jefatura del Departamento (Coordinador Local): Dra. María Eugenia Hernández Argueta.

Asistente Dental: se cuenta con 1 asistente dental.

E.P.S.: 1 Estudiante de sexto año de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

ORGANIGRAMA

Conocer y respetar las líneas jerárquicas en el desempeño de sus funciones.



Jefatura Departamento de Odontología:

(Cirujano Dentista)

Unidad orgánica encargada de planificar, organizar, coordinar, dirigir, administrar y evaluar la atención del servicio odontológico profesional y especializado en salud bucal a pacientes que demandan servicios o procedimientos dentales, logrando con ello la recuperación y rehabilitación, así como la reducción de la incidencia de enfermedades bucales y fortalecimiento de hábitos de higiene bucal de nuestros pacientes.

Entre sus principales funciones están:

1. Proponer planes, programas y proyectos ante la Subdirección Técnica y Dirección Ejecutiva orientados a mejorar la eficiencia y efectividad del servicio odontológico a pacientes hospitalarios y ambulatorios.
2. Implementar el manual de organización y procedimientos, de acuerdo a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y normado por la Sub Dirección de Recursos Humanos y Dirección Ejecutiva.
3. Desarrollar e implementar prácticas odontológicas acorde a la vanguardia tecnológica y de acuerdo a las necesidades del servicio.
4. Planificar, coordinar y satisfacer la demanda de atención a pacientes, con base a requerimientos técnicos, administrativos y de calidad para el cumplimiento de la visión, misión y objetivos del Departamento.
5. Efectuar consultas de atención a pacientes externos y hospitalizados.
6. Efectuar exodoncias, periodoncia, obturación temporal, profilaxis, aplicación de flúor, rayos X, recetas, cirugías menores, pulpotomías, biopsia, obturación de materiales estéticos, tratamientos de hemorragias, alveolitis, referencia y contra - referencia y otras actividades directamente al paciente.
7. Implementar plan educacional para la recuperación y rehabilitación, así como la reducción de la incidencia de enfermedades bucales y fortalecimiento de hábitos de higiene bucal de los pacientes.
8. Llevar el control y registro de estadística diaria, órdenes de rayos x, laboratorio clínico, entre otros.
9. Coordinar el tratamiento de pacientes VIH con Unidad de Atención Integral.
10. Efectuar interconsulta de pacientes hospitalizados.
11. Administrar insumos y materiales de clínica dental.

12. Desarrollar procesos de capacitación a personal auxiliar.
13. Elaborar estadísticas e informes solicitados por autoridad competente.
14. Elaborar Plan Operativo Anual, entre otros.

E.P.S. (Estudiante sexto año de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala)

Estudiante universitario de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, quien realiza su Ejercicio Profesional Supervisado, acompañando y brindando apoyo en el Departamento de Odontología, en la atención al servicio odontológico profesional y especializado en salud bucal a escolares, pacientes en estado de gestación y población en general que demandan servicios o procedimientos dentales, logrando con ello la recuperación y rehabilitación, así como la reducción de la incidencia de enfermedades bucales y fortalecimiento de hábitos de higiene bucal. Entre sus principales funciones están:

1. Realizar las prácticas establecidas por la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.
2. Apoyar con proponer planes, programas y proyectos que optimicen la atención de pacientes hospitalarios y ambulatorios.
3. Apoyar en el desarrollo e implementación de prácticas odontológicas acorde a la vanguardia tecnológica y de acuerdo a las necesidades del servicio.
4. Efectuar consultas de atención a pacientes externos y hospitalizados.
5. Efectuar con la supervisión del jefe del Departamento procedimientos de exodoncias, periodoncia, obturación temporal, profilaxis, aplicación de flúor, rayos X, recetas, cirugías menores, pulpotomías, biopsia, tratamientos de hemorragias, alveolitis y otras actividades directamente al paciente.

6. Apoyar en la implementación de planes educacionales en el proceso de recuperación y rehabilitación, así como la reducción de la incidencia de enfermedades bucales y fortalecimiento de hábitos de higiene bucal de los pacientes.
7. Llevar el control y registro de estadística diaria de los pacientes.
8. Apoyar en la coordinación de tratamiento de pacientes VIH con Unidad de Atención Integral.
9. Apoyar en el desarrollo de procesos de capacitación a personal auxiliar.
10. Apoyar en el análisis de estadísticas e informes solicitados por autoridad competente.
11. Apoyar en la elaboración del Plan Operativo Anual, y otros documentos solicitados por autoridad competente.
12. Otras actividades que le sean requeridas por necesidades del servicio o por instrucción de autoridad superior competente.

Asistente Dental

Encargado de brindar asistencia técnica al jefe del departamento en la realización de todas las actividades inherentes al servicio para contribuir con su desempeño laboral, al apoyo del servicio odontológico y especializado en salud bucal, así como en la recuperación, rehabilitación y reducción de la incidencia de enfermedades bucales y fortalecimiento de hábitos de higiene bucal de nuestros pacientes. Entre sus principales funciones están:

1. Proporcionar el orden en que los pacientes ingresarán al servicio, a través de un número específico.
2. Llevar el registro y control de pacientes atendidos en el departamento.
3. Recoger equipo estéril en central de equipo para su utilización.

4. Apoyar en el desarrollo e implementación de prácticas odontológicas acorde a la vanguardia tecnológica y de acuerdo a las necesidades del servicio.
5. Ordenar y preparar material, equipo, insumos e instrumentos que se usan en la práctica odontológica.
6. Efectuar el ingreso de datos de los pacientes en el SIGSA.
7. Llevar el control y orden de ingreso y egreso de pacientes.
8. Acomodar al paciente en el sillón dental, orientándole sobre el procedimiento que se le efectuará.
9. Lavar y ordenar equipo contaminado, utilizado en la atención de pacientes.
10. Conducir equipo contaminado a central de equipo para la debida esterilización.
11. Efectuar el llenado de requisiciones y obtener pedido de insumos despacho de farmacia, bodega de material médico quirúrgico, almacén general, etc.
12. Elaborar gasas, cajas de desechos para uso del departamento.
13. Trasladar ropa utilizada en el servicio a la unidad de lavandería y recoger la ropa limpia.
14. Esterilizar y desinfectar unidades y dejar preparada la clínica dental para el día siguiente.
15. Efectuar estadística diaria.
16. Otras actividades que le sean requeridas por necesidades del servicio o por instrucción de autoridad superior competente.

Infraestructura de la Clínica Dental

La Clínica Dental del Área de Odontología del Hospital Regional de Huehuetenango cuenta con equipo completo para la función de la misma, así como también cuenta con instrumental para cirugías menores y exodoncia, kits básicos para diagnóstico, instrumental para obturación de amalgamas, entre otros descritos en la tabla.

En cuanto a la distribución de materiales dentales, la clínica dental apoya al estudiante de E.P.S. con los siguientes insumos: anestesia local en cartuchos, anestesia tópica, agujas largas y cortas descartables, material de protección como lo son guantes de nitrilo, batas quirúrgicas descartables, cofias y mascarillas.

En cuanto a materiales para operatoria se cuenta con el apoyo de ionómero de vidrio para restauraciones, cápsulas de amalgama de plata, sellantes para fosas y fisuras, ácido grabador.

Para el área de cirugía y exodoncia se apoya con hojas de bisturí, alveogyl, gelfoam y algunas muestras médicas de medicamentos como antiinflamatorios y antibióticos.

Para periodoncia se apoya con insumos de flúor en gel, pasta profiláctica y enjuagatorios bucales para el uso del mismo en cada uno de los pacientes que acuden a la clínica.

**Tabla 6. Cuadro resumen de descripción y estado del equipo e instrumental
de la Clínica de E.P.S. del Área de Odontología del Hospital Regional de
Huehuetenango “Dr. Jorge Vides Molina”.**

	EQUIPO	MARCA	TIPO	No. SERIE	No. DE INVENTARIO	TARJETA	OBSERVACIONES SOBRE EL ESTADO DEL EQUIPO
1	Aparato Rayos X Dental	Stemens Hello Dental	Pedestal	5/20611566	000625F1	Mod 59350310451	Buen estado
1	Aparato Rayos X	Imax 70	Pedestal		0013825D	Modelo ensayo 1189	Buen estado
2	Esterilizadores	Aeso-tap tipe			2B2341	Mo5c-131255158JC131255156	Buen estado
1	Revelador dental	Siemens precomat	Automática		2B23AE	Modelo D-012916340	En mal estado
1	Reveladora pequeña	Color gris y rojo de metal	Manual				Donativo y en buen estado
1	Vitrina de metal tipo librería, dos puertas de vidrio gris				2B2393		Buen estado
1	Vitrina, puertas de vidrio color gris		Aérea				En buen estado
1	Archivo de metal de cuatro gavetas color gris				2B7CDB		En buen estado
1	Máquina de escribir de metal con mesa de metal color gris con rodos	Olvitti			2B6A9A		En buen estado
1	Unidad dental	Denteco	Portátil		2B6AAB		En buen estado
1	Amalgamador dental	Degusa denfomat		040379	2B6AD7		En buen estado
1	Amalgamador dental	CresDent		011049	2B6ABA	Modelo MSD	No se encuentra en función
1	Amalgamador dental	Gnatus		Mixll S/N4519613063	138264		Se le cayó el botón de encendido, pero funciona
1	Compresor de aire	Shulz	Libre de aceite		2B6AE4		Se encuentra afuera funcionando bien
1	Silla de metal color gris giratoria con rodos						Buen estado
2	Sillas de metal gris		Fijas				Buen estado
12	Sillas de metal de espera color azul, todas con cuatro patas						Tres en mal estado, se les cae el cojín
1	Taburete gris giratorio con rodos						Buen estado
1	Locker de metal de cuatro compartimientos gris						Buen estado
1	Teléfono	Panasonic		No. 183494-103		Mod inspiron 3470	Buen estado

1	Computadora de escritorio con monitor y teclado	Dell	Escritorio	No. 9NX90Q2	003E5705	Inspiron 3470	Buen estado funcionando
1	Escritorio de metal gris		Secretarial		2B7A5A		Buen estado
1	Mesa pequeña de metal gris		Fija				Buen estado
1	Carrito pequeño de metal gris		De transporte				Buen estado
1	Carrito de metal y madera gris		De transporte				Buen estado
1	Grada de metal dos peldaños						Buen estado
1	Mueble de metal gris seis compartimientos						Buen estado
2	Muebles de metal grandes gris, uno con lavamanos, ambos con arreglos de madera						Buen estado
1	Unidad dental con dos taburett color verde con rodos	Kavo Clinic		10052245	001366C1		Buen estado y funcionando correctamente
1	Lámpara de fotocurado	Densplay			001366D0	Mod50635051	En buen estado funcionando
1	Lámpara de fotocurado	Demetron		2C5167007337	306F1		Buen estado funcionando
6	Piezas de alta velocidad	Gnatus, Kavo			2B6AF3, 2B9955		Buen estado
6	Micromotor baja velocidad con contra- ángulo	Gnatus, Kavo			EDA22, 306DD2		Buen estado
1	Esterilizador	Midmark			306D4	Modelo M7-00405010-667	Buen estado
1	Negatoscopio dental	Siemens		S/6836	39CC9D	M/D3128	Buen estado funcionando
1	Compresor dental	Schulz	Libre de aceite	2712597	001366C9	Mod MSU6	Buen estado
1	Cavitron	EMSSA piezon Type		150226	2B6AEP		Sin puntas (no las venden), buen estado
1	Cavitron	Bobcat Densplay		115-30987	2B6AF0		En buen estado
1	Cavitron	Bobcat pro-denplay		S/N 130-20568	00138257		En buen estado
1	Cavitron	DTE		S/N 51790049D5L		Modelo D5Led	En buen estado
1	Unidad dental con un taburett color verde	Gnatus			003F58A3	Modelo 3F58A3	En buen estado
1	Lámpara de fotocurado	o-light	Led	S/N 61890463T	003F58A3		En buen estado
1	Dappen de vidrio						En buen estado
15	Elevadores rectos						En buen estado
4	Elevadores crayers						En buen estado
2	Elevadores bandera						En buen estado
3	Elevadores gruesos						En buen estado
15	Jeringas aspiradoras						En buen estado
8	Fórceps No. 16	Henry Schein		S/8573			En buen estado
1	Porta amalgama						Buen estado

2	Cucharias						Buen estado
1	Huevo de paloma						Buen estado
4	Condensadores						Buen estado
2	Pinzas						Buen estado
1	DFDI						Buen estado
1	Dicalero						Buen estado
1	Dispensador de jabón	Kimberly Clark					No se usa
1	Dispensador de agua (fría, caliente y tibia)	Frigidaire	Eléctrica				Buen estado
1	Gavetero de plástico blanco con gavetas transparentes						Buen estado
4	Botes para basura negros						Buen estado
2	Exploradores						Buen estado
1	Espátula						Buen estado
1	Porta matriz						Buen estado
1	Impresora multifuncional	EPSON		1814J035247	00504967	Mod 63210	Buen estado
2	Pulsoxímetros de dedo	Roscoe			0034FFD		Buen estado
1	Estetoscopio	Elite medical			004D440C		Buen estado
1	Esfigmomanómetro	Elite medical			0055CF0D		Buen estado
1	Dispensador de papel toalla amarillo crema	Kimberly Clark	Profesional				Buen estado
1	Dispensador de papel de baño blanco	Kimberly Clark					Buen estado
3	Espejos en forma de molar						Buen estado
8	Fórceps 18R	Henry shein		S/100737			Buen estado
8	Fórceps 18L	Henry Schein		S/1003368			Buen estado
8	Fórceps 151	Henry Schein					Buen estado
3	Fórceps 150	Henry Schein					Buen estado
6	Fórceps 150S	Henry Schein					Buen estado
6	Fórceps 151S	Henry Schein					Buen estado
6	Fórceps 210	Henry Schein		S/103165			Buen estado
2	Fórceps 222	Henry Schein					Buen estado
2	Juegos de cubetas de gracey	Henry sheinn					Buen estado
30	Espejos intraorales No. 5						Buen estado
2	Sensores para radiografías	Woodpecker	Digital	SE2200721H1	00623906		Buen estado
1	Aparato para radiografía portátil	Rextar-X	Portátil	SE2200721H1 RTX-2206-549			Buen estado

1	Computadora laptop	Dell	Laptop	J969WJ2	003E569A		Buen estado

Protocolo de Bioseguridad en la Clínica Dental del Departamento de Odontología del Hospital Regional de Huehuetenango “Dr. Jorge Vides Molina”.

Introducción

Gran parte de los procedimientos odontológicos son invasivos y las actividades relacionadas con éstos son de alto riesgo, tanto para el personal de salud como para los pacientes. Por ello, es necesario adoptar una actitud responsable que genere cambios de conducta y tomar decisiones acertadas, en igual medida para cuidar del personal de odontología, como de los planificadores y gerentes en salud, en el desarrollo de las actividades de esta especialidad sanitaria. La bioseguridad en la odontología, y en todas las disciplinas sanitarias, se establece para controlar y prevenir el contagio de las enfermedades infecciosas y contagiosas, las cuales cobraron más importancia con la aparición del VIH (el virus del SIDA) y fueron fuertemente reforzadas durante la reciente época de pandemia causada por el virus del Covid 19 (SarsCov-2). La palabra bioseguridad proviene de “bio” que significa vida y “seguridad” que es la situación libre de riesgo definida específicamente como el conjunto de normas, procedimientos y cuidados relacionados con el comportamiento preventivo de las personas de distintos ambientes, frente a los riesgos generados por su actividad laboral. Así pues, estos procedimientos se tienen que tener en cuenta a la hora de atender pacientes y manipular instrumental contaminado para que, de esta forma, se evite el riesgo de infección y enfermedad. En la odontología se trabaja expuesto a una gran variedad de microorganismos; desde esporas, bacterias, hongos, virus y protozoos que pueden estar en la sangre y/o en la saliva de cada paciente. Estos organismos pueden causar una enfermedad infecto-contagiosa, desde una gripe hasta una neumonía, hepatitis B, tuberculosis, herpes y SIDA.

Justificación

La Norma Técnica de Bioseguridad en la Atención Odontológica en la Clínica Dental del Departamento de Odontología del Hospital Regional de Huehuetenango “Dr. Jorge Vides Molina”, tiene como finalidad reducir el riesgo de transmisión de enfermedades infectocontagiosas a través de la sangre, secreciones orales y/o respiratorias desde el paciente hacia los profesionales y colaboradores, de éstos al paciente y entre pacientes del servicio odontológico, atendiendo estrictamente a cada paciente como portador de cualquiera de estas enfermedades (VIH Sida, SarsCov-2, Papiloma Humano, entre otras).

Objetivo

Establecer las medidas de prevención para evitar las enfermedades de riesgo profesional y la infección cruzada entre el profesional odontólogo, personal auxiliar, pacientes, personal de limpieza, personal de servicio técnico, personal de laboratorio y de cualquier persona que ingrese a la misma.

Protocolo de bioseguridad:

1. Recibir al paciente citado y sentarlo en la sala de espera.
2. Colocación de barreras de protección (bata, cofia y lentes de protección), tanto de operador como de asistente.
3. Ingreso al paciente, si es escolar u/o especial puede ingresar un padre de familia o encargado únicamente durante el tiempo que conlleve la realización de la anamnesis del mismo y el llenado del consentimiento informado.
4. La asistente coloca la servilleta al paciente y le brinda y da indicaciones del enjuague correspondiente, mientras el operador otorga el consentimiento informado al paciente, padre o encargado para que este lo lea, pregunte dudas si estas surgen y posteriormente sea firmado.
5. La asistente coloca los instrumentos en la bandeja a utilizar, coloca eyector y punta de jeringa triple.

6. Operador realiza anamnesis, da indicaciones del consentimiento informado a la madre del escolar y/o acompañante de paciente especial con alguna discapacidad o condición especial.
7. Se procede a dar indicaciones y colocar a paciente en la silla de la unidad dental.
8. Operador y asistente se colocan en sus posiciones de trabajo, comprendida entre las 12 o la 1 y las 7 o las 8 para el operador, lo normal es que trabaje entre las 9 y las 12 y, ocasionalmente o de forma esporádica, a la 1 o las 2 3. Para la asistente o auxiliar de la clínica, dicha área de trabajo está comprendida entre las 12 y las 4, lo normal es que esté situada a las 3.
9. Se procede a comenzar con la evaluación extra e intraoral del paciente, identificación de índice de piezas cariadas, perdidas y obturadas (CPO), realización del plan de tratamiento o se brinda la indicación del tratamiento necesario en caso de que el paciente ya haya sido ingresado anteriormente. La asistente lleva a cabo las anotaciones y/o otorga las indicaciones pertinentes citadas por el operador según el tratamiento o examen a realizar.
10. Se procede a realizar el tratamiento.
11. Al terminar la cita se da inicio al protocolo de desinfección, el cuál será descrito a continuación.

Protocolo de desinfección de la clínica:

1. Se procede al retiro de las barreras de protección, descartar guantes y barreras de protección descartables del Operador, se colocan en los botes de basura con bolsa roja aquellos que contienen fluidos biológicos como sangre y saliva; y en el bote con bolsa negra el resto de desechos. Se lleva a cabo un adecuado lavado de manos con jabón en gel desinfectante en el lavamanos de la clínica.
2. La asistente procede a descartar eyector y material descartable de la bandeja de instrumentos y posteriormente realiza el paso 1 descrito recientemente.
3. La asistente se coloca un nuevo par de guantes y procede a colocar los instrumentos en una bandeja de plástico color azul, la cual previamente ya

contiene una solución de jabón desinfectante con agua, posteriormente procede a desinfectar las superficies de la unidad como de todas aquellas que se haya usado o estén cercanas a la misma con toallas de desinfección con alcohol al 90%.

4. El Operador anota los últimos detalles en la ficha clínica del paciente tratado y procede a almacenar la misma en la sección de la carpeta del archivo correspondiente.
5. Si se tiene citado o viene otro paciente, se comienza de nuevo con el paso 1 del protocolo de desinfección descrito anteriormente hasta terminar el mismo.
6. Al término del último paciente del día se procede a lavar con agua y jabón desinfectante con la ayuda de cepillos, aquellos instrumentos usados y sumergidos previamente en la bandeja de plástico, posteriormente se dejan secando unos minutos.
7. Se colocan los instrumentos en una bandeja de plástico que contiene Glutaraldehído al 2% marca Dermo Dex durante 30 min, al término de estos, se procede a sacar los instrumentos del Glutaraldehído, se enjuagan y secan con una toalla.
8. Se colocan los instrumentos en campos operatorios y/o bolsas de esterilización y se colocan en un carrito porta instrumentos para conducirlos al área de esterilización del Hospital a los cuales se les asigna una cinta testigo por paquete y/o se colocan directo en el esterilizador de la clínica sin necesidad de cintas testigo, según la demanda de pacientes.
9. Si se esterilizan los instrumentos en el área de esterilización del Hospital, estos son entregados o se pueden ir a recoger aproximadamente en un mínimo de 5 horas después de la entrega de los mismos.

Horario de Atención Clínica:

El horario en la clínica dental del E.P.S. del área de Odontología del Hospital Regional de Huehuetenango se encuentra distribuido en un total de 8 horas laborales diarias, dentro de las cuales se asigna una hora para el almuerzo.

Los días lunes, martes, jueves y viernes fueron asignados para la atención clínica integral de pacientes, así como la atención de pacientes de barrido de sellantes de fosas y fisuras; con el ingreso por parte del epesista a las 7:00 am a la clínica, comenzaba la atención de pacientes a las 7:30 am, y terminada a las 2:00 pm. El horario de 2:00 pm a 3:00 pm fue asignado para el almuerzo del personal.

Los días miércoles de cada semana fueron utilizados para la realización del programa de salud bucal con la realización de los sub programas de aplicación tópica de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2 %, así como para la realización de charlas de temas de salud bucal con los escolares de las Escuelas E.O.R.M. Sector Brisas del Campo y E.O.R.M. Aldea Zaculeu.

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
7:00	Entrada	Entrada		Entrada	Entrada		
7:30	Clínica Integral /Sellantes de Fosas y Fisuras	Clínica Integral /Sellantes de Fosas y Fisuras	Enjuagatorios de Flúor	Clínica Integral /Sellantes de Fosas y Fisuras	Clínica Integral /Sellantes de Fosas y Fisuras		
8:00							
8:30							
9:00							
9:30			Educación en Salud Bucal				
10:00							
10:30							
11:00							
11:30			Gestiones Proyecto Comunitario / Almuerzo				
12:00							
12:30							
13:00							
13:30							
14:00	Almuerzo	Almuerzo		Almuerzo	Almuerzo		
14:30							
15:00	Salida	Salida		Salida	Salida		

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

Introducción

El personal auxiliar juega un papel importante en la práctica de la clínica dental, ya que brinda apoyo en la limpieza y desinfección de material y equipo, esterilización de instrumental, manejo de agenda de pacientes, ayuda al odontólogo en la atención de pacientes y aumenta la capacidad laboral del mismo, entre otras funciones. La Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala a través del Departamento de Odontología Socio Preventiva y Social busca seleccionar, capacitar y actualizar a personas de la comunidad para que en calidad de asistentes dentales apliquen conocimientos y tecnología a través de una metodología fundamentada en la práctica.

Metodología, Descripción y Análisis

El personal que se capacitó durante los meses que duró el programa de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) en la Clínica Dental del Área de Odontología del Hospital Regional de Huehuetenango “Dr. Jorge Vides Molina”, fue la señora Nidia Raulita de León, de 33 años de edad, con más de 15 años de experiencia obtenida con los programas de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) anteriores, desde el año 2008.

Se le proporcionó el Manual para la Asistente Dental, material didáctico brindado por el Área de Odontología Socio Preventiva de la Facultad de Odontología, con 1 o 2 temas en el transcurso de cada mes para que procediera a darle lectura y consultar algunas dudas que surgieran. Al final se realizaron las 8 respectivas evaluaciones escritas.

La Asistente Dental desempeñó de manera eficiente todas las labores correspondientes a su trabajo en clínica dental, mostró bastante entusiasmo y familiarización con los temas brindados mes a mes y adquirió conocimientos de actualización en los mismos. Obtuvo resultados satisfactorios en sus pruebas escritas con un promedio de 9.94 en sus notas.

Cuadro Temas Desarrollados Capacitación Personal Auxiliar.

MES	TEMA	PUNTUACIÓN (10 puntos)
Julio	Funciones de la asistente y limpieza de instrumentos.	10
Agosto	Manejo de desechos tóxicos y equipo dental.	10
Septiembre	Fluoruros de uso tópico.	10
Octubre	Instrumental básico de operatoria.	10
Febrero	Instrumental básico de cirugía y exodoncia.	10
Marzo	Materiales de impresión.	9.5
Abril	Instrumental de periodoncia.	10
Mayo	Tipos de yesos en odontología.	10

Fuente: Informes Mensuales

CONCLUSIONES

Todo consultorio dental debe de contar con personal auxiliar bien capacitado, ya que el trabajo a cuatro manos facilita la manipulación de equipo al momento de trabajar al paciente, y favorece mejores resultados y citas más cortas y productivas. Para el personal auxiliar capacitado es un beneficio para su vida laboral ya que estos conocimientos le abrirán puertas en un futuro para otros empleos en dado caso los necesitara.

RECOMENDACIONES

Se recomienda continuar con el programa de Capacitación al Asistente ya que es un beneficio para todos aquellos personales auxiliares que residen en las comunidades; y fomentar la preparación profesional para la superación en su vida personal.

Fotografías Capacitación del Personal Auxiliar.



SEMINARIOS REGIONALES Y EDUCACIÓN A DISTANCIA

DESCRIPCIÓN EDUCACIÓN A DISTANCIA

El principal objetivo de la Educación a Distancia es actualizar los conocimientos científicos y técnicos relacionados con la salud oral.

Se realizaron 8 foros mensuales cuya actividad consistió en evaluar un tema referente a un artículo científico por mes, otorgado por el Área de Odontología Socio Preventiva de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Se procedió a dar lectura a cada artículo y, posteriormente, se respondieron preguntas relacionadas al mismo en la plataforma de *classroom* asignada.

Se realizaron 7 informes mensuales de Educación a Distancia y se trabajó en un Artículo Científico a final de la misma. El primer informe, que se llevó a cabo en el primer mes, fue sobre el protocolo de bioseguridad y de asepsia de la sede de E.P.S. Los siguientes 6 meses se dio lectura a 6 artículos científicos asignados para el posterior análisis de los mismos. Durante el octavo mes se realizó un Artículo Científico en el que se describió un caso clínico trabajado y documentado por el estudiante de E.P.S.

A continuación, se describen los temas de foros y educación a distancia vistos por mes.

Cuadro Temas de Informes de Educación a Distancia

Tema	Resumen
Protocolo de Bioseguridad implementado en la sede E.P.S.	Se describe el protocolo de bioseguridad y desinfección implementado en la Clínica Dental del Área de Odontología del Hospital Regional de Huehuetenango “Dr. Jorge Vides Molina”.
Traumatismo dental con complicación radicular.	En el artículo se describe la forma correcta de diagnosticar una fractura dental con complicación radicular causadas en la mayoría de los casos por traumatismos, así como los tipos y gravedad de las mismas y la confección de férulas para el tratamiento de los casos que las requieran.

Alternativas de tratamiento para los molares permanentes con diagnóstico de hipomineralización incisivo-molar. Revisión de la literatura.	La hipomineralización incisivo-molar se evidencia clínicamente como una alteración de la translucidez u opacidades circunscritas a nivel del esmalte, de localización no necesariamente simétrica y con una coloración variable desde el blanco mate al amarillo, crema y marrón. En el presente tema se describen los distintos tratamientos para estas condiciones.
“Tratamiento de dientes permanentes jóvenes con hipoplasia del esmalte. Reporte de un Caso”.	La hipoplasia de esmalte es una formación incompleta o defectuosa de la matriz orgánica del esmalte dentario. Clínicamente se puede observar un blanco mate, cintas estrechas horizontales, líneas de hoyos, surcos y la decoloración de los dientes que varían de amarillo a marrón oscuro; y si no se realiza una adecuada higiene tiene alto riesgo de desarrollar caries dental. En este artículo se describen los tipos de hipoplasias de esmalte, factores locales, diagnósticos diferenciales y el reporte de un caso en el que se aborda su diagnóstico y posterior tratamiento.
Diagnostic Mock-ups as an objective tool for predictable outcomes with porcelain laminate veneers in esthetically demanding patients: A clinician report.	En este artículo se describe la importancia y protocolo de la técnica del uso del Mockups para la simulación provisional en la boca del paciente, de cómo será su restauración o procedimiento estético definitivo, pero sin ser invasivo ya que los dientes se mantienen tal y como están, es posible que las personas puedan visualizar su nueva sonrisa e incluso, hacer ajustes si algo no es de su agrado.
El uso de anestésicos locales en Odontopediatría.	Los anestésicos locales son productos químicos que bloquean de manera reversible los potenciales de acción de todas las membranas excitables. Por tanto, el sistema nervioso central y el sistema cardiovascular son especialmente sensibles a sus acciones. En el presente artículo se definen los tipos de anestésicos utilizados en Odontopediatría, fundamentos teóricos, selección de jeringas y agujas para aplicación de los mismos, complicaciones, lesiones post operatorias, y, sedación con anestesia local, entre otros aspectos importantes.
“Permanencia de la medicación de los conductos radiculares con hidróxido de	En este artículo se presenta un estudio donde explica que se realizaron dos

calcio y solución fisiológica vs hidróxido de calcio con yodoformo.”	técnicas con el objetivo de determinar la permanencia de la medicación intraconducto, las cuales serían una manualmente con un condensador endodóntico y la otra técnica es aplicada por medio de una jeringa a presión. Dos medicamentos fueron empleados en dicho estudio, uno químicamente puro hidróxido de calcio y el otro a base de yodoformo con hidróxido de calcio. Al realizar prueba de T student se obtuvo una $P=0.251$ lo cual se concluye que NO hay diferencia estadísticamente significativa entre los dos cementos.
---	--

Cuadro temas de foros mensuales

Tema	Resumen
Indiferencia al Tratamiento Dental.	Artículo en el que se expone y evalúan los factores de la indiferencia al tratamiento dental, frecuencia, medición y tratamientos de la misma.
Reconstrucción de bordes incisales utilizando técnicas laboratoriales.	Se describe la técnica tipo laboratorial utilizando guía de silicona en caras palatinas de dientes anteriores, así como la adecuada conformación morfológica con piedras y cepillos para pulido, buscando obtener mejores resultados estéticos en los pacientes.
Importancia del Diagnóstico de los defectos del Desarrollo de Esmalte.	Se definen los parámetros para el adecuado diagnóstico de los distintos defectos del desarrollo del esmalte dental, así como los tipos de los mismos.
The Effect of rubber dam on atmospheric bacterial aerosols during restorative dentistry.	El artículo muestra un estudio en el cual los resultados indican que el uso de un dique de goma se asocia con niveles de aerosoles bacterianos más altos a nivel de la cabeza del operador en diferentes puntos a pesar de sus beneficios clínicos.
Effective Protocol for Daily High-quality Direct Posterior Composite Restorations. The interdental Anatomy of the Class-2 Composite Restoration.	En estos artículos se abordan la mayoría de las situaciones clínicas en obturaciones con resina compuesta clases II y el protocolo para la correcta elección de la curvatura de banda matriz, la cual está determinada por la distancia entre el margen de la cavidad cervical de la cavidad clase II y el diente adyacente a la misma.

Úlceras post anestésicas en niños: Dos casos clínicos.	Se describen las distintas situaciones clínicas de pacientes con úlceras traumáticas por accidentes debido al efecto de la anestesia post tratamientos y la forma adecuada de indicaciones y tratamientos para resolverlas.
Accidente con hipoclorito de sodio durante la terapia endodóntica.	Se describe el protocolo a realizar en caso de un accidente con hipoclorito de sodio en un tratamiento de endodoncia con la dosis y aplicaciones adecuadas de corticosteroides, antiinflamatorios, analgésicos y antibióticos.
Principales criterios de diagnóstico de la Nueva Clasificación de Enfermedades y Condiciones Periodontales.	La nueva clasificación tiene como objetivo agrupar las enfermedades gingivales y periodontales de una manera más sencilla. Se pueden brindar diagnósticos más específicos de la enfermedad periodontal a través de grados, estadios, extensión y entre otros.

ARTÍCULO CIENTÍFICO

Dens In Dente o Diente Invaginado: Reporte de un caso Clínico

Girón Matías, Alan David

Universidad de San Carlos de Guatemala

Facultad de Odontología

Ejercicio Profesional Supervisado E.P.S

RESUMEN

El dens in dente o dens invaginatus, entre las malformaciones dentales, es una de las más frecuentes por lo que es importante conocer su etiología, prevalencia, clasificación, diagnóstico y tratamiento. En este artículo se presenta un lateral superior permanente tratado de forma conservadora, pero con el uso de tecnología como las lupas Odontológicas y el uso material como Teracal y resinas compuestas.

Palabras Clave

Dens in Dente, dens invaginatus, theracal, Resina Compuesta

INTRODUCCIÓN

El dens in dente o dens invaginatus es una anomalía del desarrollo que surge por la invaginación del órgano del esmalte dentro de la papila dental antes de la calcificación de los tejidos. Según Kronfeld en 1934, es una de las malformaciones más raras de la dentición humana y fue descrita por primera vez en 1874 por Baume. Bush en 1897, fue el primero en utilizar el término “dens in dente” debido a que estudió una gran cantidad de especímenes con la aparien-

ABSTRACT

Dens in dente or dens invaginatus, among dental malformations, is one of the most frequent, so it is important to know its etiology, prevalence, classification, diagnosis and treatment. This article presents a permanent upper lateral treated conservatively, but with the use of technology such as dental loupes and the use of material such as Teracal and composite resins

Keywords

Dens in Dente, dens invaginatus, Theracal, Composite resins

cia de un diente dentro de otro. También se le ha descrito como diente telescópico, diente dentoide y odontoma invaginado, entre otros. 1-3

Su prevalencia oscila entre el 0,04% y el 10% (Reddy et al., 2008) y se puede presentar de forma unilateral o bilateral. Esta anomalía es más frecuente en piezas maxilares permanentes, especialmente en incisivos laterales. Con menos frecuencia se presenta en incisivos centrales, premolares, caninos y

en piezas como caninos, premolares y terceros molares mandibulares. Inclusive se ha reportado un caso en dientes supernumerarios.

Clasificación

A lo largo del tiempo se han propuesto varias clasificaciones para describir el dens invaginatus, sin embargo, la descrita por Oehlers en 1957 parece ser la más utilizada a nivel mundial debido a su simplicidad. 1-5

Tipo I: La invaginación es mínima, se comunica al esmalte, es de menor forma, está confinada dentro de la corona del diente y no se extiende más allá del nivel de la unión externa amelocementaria. (Figura 1)

Tipo II: La línea del esmalte invaginado invade la raíz, pero permanece confinada dentro como un saco oculto, pudiendo existir una comunicación con la pulpa, la invaginación puede o no estar ampliamente marcada y no presenta comunicación con el ligamento periodontal. (Figura 1)

Tipo IIIA: La invaginación penetra a través de la raíz y se comunica apical o lateralmente en el foramen, algunas veces se refiere como un “segundo foramen” en la raíz, usualmente no hay comunicación con la pulpa con la cual descansa comprimida dentro de la pared alrededor del proceso de la invaginación. (Figura 1)

Tipo IIIB: La invaginación se extiende a través de la raíz y se comunica con el ligamento periodontal en el foramen apical. Normalmente no tiene comunicación con la pulpa. (Figura 1)

Etiología

La etiología del dens in dente es idiopática; sin embargo, algunos autores la han asociado al aumento de presión externa localizada, retraso en el crecimiento focal, traumatismos, proliferación rápida y agresiva del epitelio interno del órgano del esmalte, procesos infecciosos y factores genéticos. 5-9

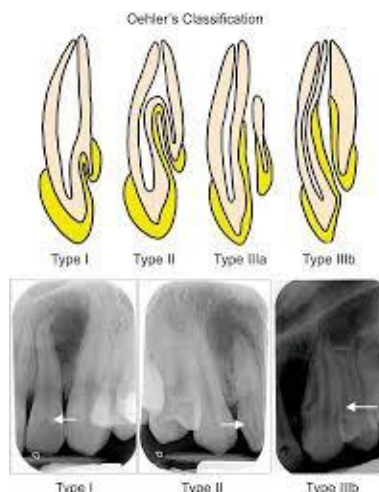


Figura 1. Clasificación de Oehlers, a) tipo I, b) tipo II, c) tipo III a y d) tipo III b.

Diagnóstico

Sus características clínicas no siempre son lo suficientemente evidentes; cuando lo son, se presentan como malformación coronal, conicidad y/o microdoncia. Radiográficamente existe una invaginación del esmalte, por lo que es importante el uso de la tomografía computarizada (TC) ya que como auxiliar de diagnóstico nos facilita la detección de alteraciones anatómicas, con lo que se podrá determinar el mejor plan de tratamiento a seguir y el pronóstico de la terapéutica endodóntica

Tratamiento

El tratamiento de estos dientes varía según el diagnóstico clínico y radiográfico; si el hallazgo se hace de manera oportuna, el tratamiento podrá ser de carácter preventivo, endodóntico, y ya en circunstancias más complejas, el tratamiento a elegir será quirúrgico o como última alternativa, la extracción dental. 10

Girón Matías, Alan David

Universidad de San Carlos de Guatemala

Facultad de Odontología

Ejercicio Profesional Supervisado E.P.S

CASO CLÍNICO

Se presenta a la clínica dental del área de Odontología del Hospital Regional de Huehuetenango “Dr Jorge Vides Molina” la paciente Karla Daniela Gómez de 12 años de edad. Al realizar la anamnesis no padece de ningún tipo de enfermedad sistémica, ni alergia a algún material ni anestésico odontológico. Refiere la madre de familia que es la primera vez que la paciente acude a una clínica dental.



Figura 2. Fotografía frontal de paciente.

Se procede a realizarle un examen clínico de rutina, notando una malformación en forma de dos invaginaciones en la pieza 10 similar a la de un Dens in Dent o Diente invaginado. Se observa caries dental en área oclusal por lo que se procede a realizar pruebas de vitalidad pulpar con Endo Ice dando resultado positivo a la misma. Se decide no realizar examen radiográfico debido a que se comprueba la vitalidad de pieza dental. La pieza corresponde a un dens y dent clasificación I de Oehlers. (Figura 1 y 3)

Se procede a aislar con dique de goma la pieza a tratar utilizando una grapa atraumática para premolares para mantener limpio el campo operatorio.

Se comienza con la eliminación de caries activa con fresa redonda de carburo pequeña y la utilización de cucharilla. Se logra eliminar completamente la caries activa quedando una

cavidad muy cercana a la cámara pulpar por lo que se decide colocar un protector pulpar indirecto para evitar riesgos de sensibilidad post operatoria. En este caso se utilizó el TheraCal. (figura 4 y 5). 12.

Se realiza un sellado dentinario inmediato con la utilización de adhesivo universal Single bond de la marca 3m y un pequeño incremento de resina fluida de la marca Ivoclar sobre el piso de la cámara pulpar (figura 6).

Posteriormente se realiza grabado selectivo de esmalte con ácido fosfórico al 37 % durante 20 segundos, lavado con agua durante 15 segundos, colocación de adhesivo 3m Single bond por 15 segundos. Comenzamos a agregar incrementos de resina compuesta Z250 de 3m color A2. Al termino de la obturación se realiza el pulido de la misma, posteriormente retiramos el dique y realizamos prueba de oclusión con papel de articular. No notamos ningún punto prematuro de contacto por lo que se tomó una fotografía final. (figura 7,8 y 9) 11

Se le brinda seguimiento por vía telefónica a la paciente a las 2 semanas, 3 y 6 meses no presentando ninguna sintomatología.



Figura 3. Fotografía Inicial



Figura 4 y 5. Eliminación de caries activa y colocación de protector pulpar indirecto.



Figura 6 y 7. Sellado Inmediato de la dentina y Grabado selectivo.

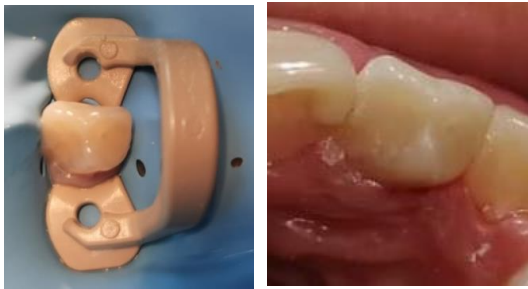


Figura 8 y 9. Obturación y Pulido y fotografía final.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El Hallazgo temprano en este tipo de malformaciones dentales resulta ser muy importante ya que en sí el tipo de clasificación de Oehlers resulta ser decisivo en el tipo de tratamiento a realizar siendo este más o menos invasivo y por lo tanto delicado, la existencia de caries dental en el órgano dentario con esta malformación viene a poner un factor de riesgo extra en el tipo de tratamiento y éxito del mismo. Como vemos en el presente caso si había existencia de caries dental pero la misma no había afectado al órgano pulpar sumado a que es un tipo de clasificación I de Oehlers no presentando una invaginación tan pronunciada, siendo el tratamiento restaurador con resina compuesta el adecuado para la resolución del mismo.

CONCLUSIONES

La anatomía compleja de esta anomalía dental hace que estos casos sean un reto difícil de tratar que pone a prueba los conocimientos y destrezas del operador. El tratamiento preventivo y en todo caso restaurador es preferible, en la medida de lo posible, antes de pensar en someter al paciente a un procedimiento endodóntico, quirúrgico o a la extracción de la pieza dental.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Avery JK, Chiego Jr D. Principios de histología y embriología bucal con orientación clínica. 3ª ed. Mosby Elsevier, 2007.
2. Barzuna-Pacheco M. Dens in dente: dental anomaly difficult to treatment; report of a case. Rev Cient Odontol. 2013; 9 (2): 35-38.

3. Jung M. Endodontic treatment of dens invaginatus type III with three root canals and open apical foramen. *Int Endod J.* 2004; 37 (3): 205-213.
4. Thakur S. Dens invaginatus (tooth within tooth): a review of the literature and diagnostic and management guidelines for practicing dentists. *Indian J Dent Sci.* 2012; 4 (3): 111-116.
5. Pai SF, Yang SF, Lin LM. Nonsurgical endodontic treatment of dens invaginatus with large periradicular lesion: a case report. *J Endodont.* 2004; 30 (8): 597-600.
6. Hülsmann M. Dens invaginatus: aetiology, classification, prevalence, diagnosis, and treatment considerations. *Int Endod J.* 1997; 30: 79-90.
7. Kettunen P, Laurikkala J, Itäranta P, Vainio S, Itoh N, Thesleff I. Associations of FGF-3 and FGF-10 with signaling networks regulating tooth morphogenesis. *Dev Dyn.* 2000; 219 (3): 322-332.
8. Ohazama A, Courtney JM, Sharpe PT. Opg, Rank and Rankl in tooth development: coordination of odontogenesis and osteogenesis. *J Dent Res.* 2004; 83 (3): 241-244.
9. Campos P, Acosta LS, Tenorio F, de la Fuente-Hernández J. Tratamiento de conductos de un dens invaginatus: reporte de un caso. *Univ Odontol.* 2012; 31 (66): 215-220.
10. Oehlers FA. Dens invaginatus II: Associated posterior crown forms and pathogenesis. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol.* 1957; 10 (12): 1302-1316.
10. Aguiar, C. M., Ferreira, J. P., Câmara, A. C. & de Figueiredo, J. A. (2008). Type 2 dens invaginatus in a maxillary lateral incisor: a case report of a conventional endodontic treatment. *J Clin Pediatric Dent.*, 33(2), 103-6.
11. Barretto IC, Pontes LF, Carneiro KK, Araujo JL, Ballester RY, Silva CM. Comparative analysis of polymerization shrinkage of different resin composites. *Gen Dent.* 2015;63(2):41-5
12. Arandi NZ, Rabi T. TheraCal LC: From Biochemical and Bioactive Properties to Clinical Applications. *Int J Dent.* 2018; 2018:3484653.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Arellano, P. (2020). **Seguro médico escolar. Acuerdo gubernativo número 44-2020.** (en línea). Guatemala: Diario de Centroamérica. Consultado el 20 de junio de 2024. Disponible en: <https://www.mineduc.gob.gt/DIGEPSA/documents/normativas/Acuerdo%20Gubernativo%2044-2020.pdf>
2. INE (Instituto Nacional de Estadística). (2010). **Departamento de Huehuetenango. Boletín informativo.** Guatemala: INE. 31 p.
3. **Manual de capacitación del personal auxiliar.** (2016). Guatemala: Área de Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología. pp. 13-30.
4. Hospital Regional de Huehuetenango “Dr. Jorge Vides Molina”. (2024). **Manual del departamento de odontología hospital regional de Huehuetenango “Dr. Jorge Vides Molina”.** Guatemala: El Hospital. 35 p.
5. **Manual operativo del programa de ejercicio profesional supervisado Ejercicio Profesional Supervisado.** (2016). Guatemala: Facultad de Odontología, OSP. 20 p.
6. Villagrán, C. E. y Calderón, M. (2010). **Instructivo de informe final del programa Ejercicio Profesional Supervisado.** Guatemala: Área de Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología. 7 p.

Vo. Bo. 29/08/2024


Lcda. Heidi-Elizabeth Molinà Arana
Coordinadora General / Administrativa de Biblioteca



Anexos

Fotografías Programa Prevención en Salud Bucal

Subprograma de Enjuagatorios de Fluoruro de Sodio al 0.2%



Subprograma Educación en Salud Bucal



Subprograma de Barrido de Sellantes de Fosas y Fisuras



Formato de encuesta utilizada en Investigación Única del Seguro Médico Escolar 2023

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Odontología
Área de Odontología Socio-Preventiva
Investigación Única 2023
COBERTURA DEL SEGURO MÉDICO ESCOLAR

Fecha: _____ No. Boleta: _____

1. Datos Generales:
 1.1 Nombre completo del Escolar: _____
 1.2 Edad: _____ años 1.3 Sexo: ☐ M ☐ F
 1.4 Escuela: _____
 1.5 Total de alumnos de la escuela: _____
 1.6 Comunidad: _____
 1.7 Dirección Escuela: _____
 1.8 No. Registro en el Seguro Médico: _____
 1.9 Nombre Padre o Responsable: _____
 1.10 Domicilio: _____
 1.11 No. Celular: _____

2. Seguro Médico Escolar:
 2.1 ¿Cuántas consultas médicas recibió el niño/a durante el ciclo escolar? _____
 2.2 ¿Cada cuánto tiempo le dieron cita para consulta médica? _____
 2.3 ¿Cuál fue el motivo o razón de la consulta médica?
 Enfermedad: ☐ Accidente: ☐

6

2.4 ¿Cuál fue el diagnóstico del médico/a que lo atendió? _____

2.5 ¿La atención del médico/a fue:

Presencial: ☐ Por teléfono: ☐

2.5 Nombre de la clínica médica en dónde fue atendido el escolar: _____

2.6 Nombre de la farmacia en dónde fue referida para compra de medicina: _____

2.8 ¿Gastó dinero en la consulta médica o en la compra de medicina?

☐ Sí ☐ No

2.9 ¿Aproximadamente cuánto dinero gastó?: _____

GRACIAS

Fotografías de la actividad de Reunión de Padres de Familia para el llenado de encuestas de la Investigación Única del Seguro Médico Escolar en la E.O.R.M. Sector Brisas del Campo, Huehuetenango.



Fotografías Actividad Clínica Integral



Glosario

Amalgama: material para realización de rellenos. Es una aleación de mercurio y otros metales que se utiliza desde hace más de 150 años para el tratamiento de caries, ya que es muy resistente y duradera.

Caries Dental: enfermedad multifactorial que se caracteriza por la destrucción de los tejidos del diente.

E.P.S.: siglas del Programa del Ejercicio Profesional Supervisado de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Epesista: estudiante, practicante a cargo del Programa EPS.

Exodoncia: es un acto quirúrgico por el que se extrae un diente o una parte remanente del mismo que ha quedado alojada en el alveolo.

Fluoruro de Sodio al 0.2%: es un compuesto inorgánico con la fórmula NaF. Es un sólido incoloro o blanco, soluble en agua. Comúnmente fuente de flúor en la producción de farmacéuticos y usado para prevenir la caries.

Ionómero de Vidrio: material versátil utilizado en odontología con propiedades ideales como protector pulpar usado en cavidades dentales profundas, para restaurar erosiones sin preparación cavitarias, como cemento, como sellador de fosas y fisuras, para la obturación de conductos radiculares, cementado de brackets y bandas de ortodoncia.

O.S.P.: Siglas del Área de Odontología Socio Preventiva y Social de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Paciente Integral: paciente al cual se le realizan planes tratamientos completos incluyen limpiezas, rellenos, exodoncias, entre otros.

Periodontitis: enfermedad de las encías que se caracteriza por la presencia abundante de sarro, placa dentobacteriana, sangrado de encías y recesión.

Profilaxis Bucal: limpieza dental llevada a cabo por un Odontólogo.

Pulpotomía: tratamiento en el que se elimina parte de la pulpa dental (parte interna del diente formada por nervios, tejidos y vasos sanguíneos) que ha quedado dañada tras un traumatismo, una inflamación reversible o una caries profunda.

Resina Compuesta: material para realización de rellenos blancos. Son materiales sintéticos compuestos por moléculas de elementos variados.

Sellante de Fosas y Fisuras: son sustancias químicas que actúan como barrera física para impedir que las bacterias y restos de alimentos penetren en las fosas y fisuras, y evitar la aparición de caries producida por las bacterias.

T.C.R.: Siglas del Tratamiento de Conductos Radiculares o Endodoncia.

TheraCal: protector pulpar de silicato de calcio modificado con resina, fotopolimerizable, diseñado para actuar como barrera en cavidades dentales profundas.

Tratamiento Periodontal: tratamiento de enfermedades que afectan las encías y las estructuras de soporte de los dientes.

El presente informe final de EPS es
única y exclusiva responsabilidad
del autor.



Alan David Girón Matías

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 IMPRÍMASE



Dr. Oscar Aníbal Taracena Monzón
SECRETARIO ACADÉMICO

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA