

Universidad Mesoamericana
Quetzaltenango, Quetzaltenango



INFORME FINAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO, PUESTO DE SALUD DE SAN
MATEO QUETZALTENANGO, MARZO - JUNIO 2021

Presentado por:

Virginia María Barrios Bolaños
201319010

Al conferirle el título de Odontólogo
En el grado académico de Licenciado
Quetzaltenango, 2021

“Este informe fue presentado por
Virginia María Barrios Bolaños
Como informe previo a optar al
Grado de Licenciado en Estomatología”
Quetzaltenango, 2021

INDICE

Carta de autorización.....	4
Carta de autorización.....	5
Resumen.....	6
I Marco Referencial.....	7
1.1 Monografía de la comunidad.....	7
1.2 Descripción del puesto.....	10
1.2.1 Infraestructura.....	10
II Desarrollo.....	11
2.1 Prevención de enfermedades bucales.....	11
2.1.1 Profilaxis dental.....	11
2.1.2 Sellantes de fosas y fisuras.....	14
2.2 Educación en salud.....	17
2.3 Atención clínica integral.....	18
2.3.1 Presentación de resultados.....	19
2.4 Administración del consultorio.....	27
2.5 Capacitación a personal auxiliar.....	28
III Proyecto comunitario.....	28
3.1 Introducción.....	28
3.2 Justificación.....	28
3.3 Objetivos.....	29
3.4 Metodología.....	29
3.5 Cronograma de actividades.....	29
3.6 Recursos.....	30
3.7 Resultados.....	30
3.8 Limitantes.....	30
3.9 Análisis y evaluación del proyecto.....	30
IV Cronograma de actividades de atención dental.....	32
V Bibliografía.....	33
VI Anexos.....	34



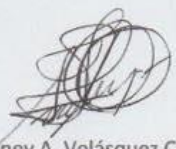
UNIVERSIDAD MESOAMERICANA QUETZALTENANGO
LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGIA
Coordinador de EPS
Dr. Sidney A. Velásquez C.
dr.velasquez@mesoamericana.edu.gt

Quetzaltenango, junio de 2021

Dra. Olga Sánchez
Decana Facultad de Odontología

Respetuosamente me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que al estudiante Virginia María Barrios Bolaños, carné 201319020, se le han realizado las supervisiones correspondientes a su práctica clínica durante el período de marzo a junio del presente año, habiéndole encontrado en su lugar de trabajo el cual se encontraba limpio y ordenado, con la vestimenta correcta, en el horario asignado y atendiendo pacientes habiendo seguido el protocolo adecuado.

Sin otro en particular, muy agradecido.


Dr. Sidney A. Velásquez C.
Coordinador de EPS
Facultad de Odontología





Quetzaltenango, 09 de Marzo de 2021
OFICIO No 15-2021 GPSS

Dra. Alba Fidelina Díaz Quiñones
Medico Coordinador del Distrito de Salud
San Mateo

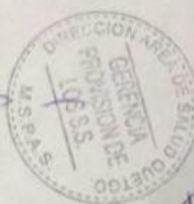
De manera atenta me dirijo a usted para presentarles a los estudiantes del último año de la carrera de Odontología de la Universidad Mesoamericana, quienes estarán realizando su Práctica de Ejercicio Profesional Supervisado Rural (EPS-EPS) en el distrito que usted dignamente dirige, a partir del día martes 09 de Marzo del año 2021.

Nombre del Estudiante	No Carne	Lugar de EPS
Barrios Bolaños, Virginia Maribel	201319020	CS San Mateo
Barrios Morales, Lizet Adriana	201419007	CS San Mateo

Se le solicita dar la orientación adecuada, asignarle las tareas correspondientes y levantar el acta respectiva para un buen desempeño en su práctica.

Sin otro particular me suscribo, atentamente.

Dr. Oliver Martínez
Gerente Provisión de los Servicios de Salud
Área de Salud Quetzaltenango



Recibido en
09/03/2021
[Signature]



RESUMEN

El programa de atención odontológica en el servicio comunitario de salud oral que se llevó a cabo en el Puesto de Salud de San Mateo del departamento de Quetzaltenango, inició en el mes de marzo y finalizó en el mes de junio del año 2021, el cual se llevó a cabo por E.P.S. Virginia María Barrios Bolaños, alumna del doceavo semestre de la carrera de Odontología de la Facultad de Odontología de la Universidad Mesoamericana con sede Quetzaltenango.

La práctica del ejercicio profesional supervisado (EPS), se basa en la realización de tratamientos tanto preventivos y restauradores; siendo los preventivos: pláticas sobre técnica de cepillado y la importancia de la salud oral y cómo prevenir las enfermedades bucales, aplicación tópica de flúor, sellantes de fosas y fisuras, detartraje y profilaxis dental. Entre los procedimientos restauradores se realizaron: restauraciones de amalgama, resina compuesta según la necesidad del diente, así mismo se realizaron tratamientos para eliminar focos infecciosos como las exodoncias dentales.

La Clínica Integral se llevó a cabo con niños de diferentes grados de la escuela Elisa y colegio liceo de san mateo, así también, atención a mujeres embarazadas, adultos mayores y personas que acudieron por emergencias dentales en el periodo del mes de marzo a junio del año 2021.

| MARCO REFERENCIAL

1.1 Monografía de la comunidad

San Mateo (en honor a su santo patrono Mateo Apóstol) es un municipio del departamento de Quetzaltenango de la región sur-occidente de la República de Guatemala. Tiene una extensión territorial de 20 [km²] convirtiéndolo en uno de los municipios más pequeños del departamento de Quetzaltenango al establecerse en 1825. Se elevó el poblado a categoría de municipio el 6 de febrero de 1883.

Ubicación geográfica

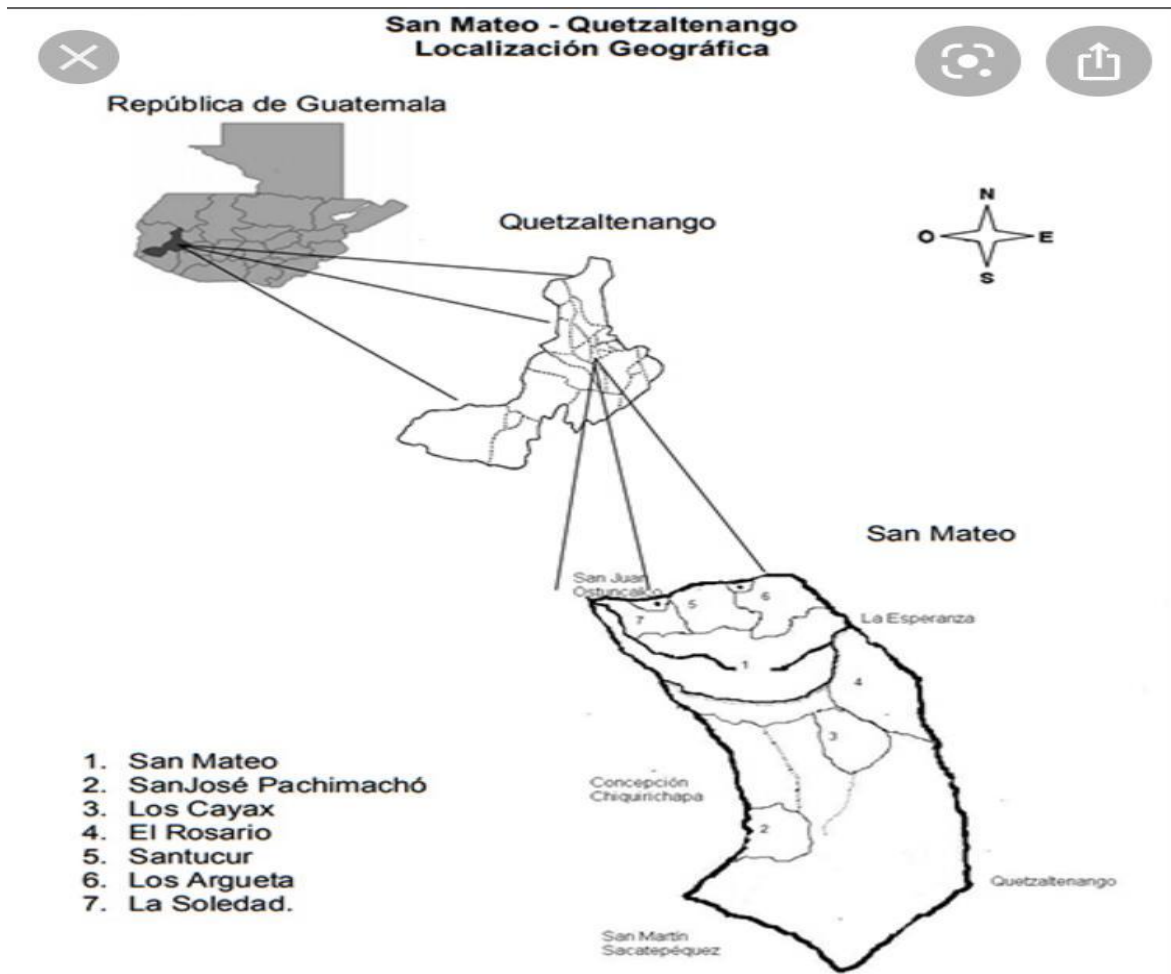
San Mateo se encuentra en el norte del departamento de Quetzaltenango y a una distancia de 10 km de la cabecera departamental Quetzaltenango y a 210 km de la Ciudad de Guatemala. Sus colindancias son:

Norte: San Miguel Sigüilá

Sur: Quetzaltenango y Concepción Chiquirichapa

Este: La Esperanza y Quetzaltenango

Oeste: San Juan Ostuncalco



Los primeros pobladores fueron de raza quiché y llegaron al lugar ya que, según las historias, vieron la imagen de San Mateo Apóstol en un árbol; los quichés construyeron una guardianía el 18 de octubre de 1700 con el nombre de «La Comiteca» con el objetivo de disminuir el progreso que tenían los mames, ya que vivían cerca de sus tierras.

El municipio de San Mateo cuenta con una población de aproximadamente 6.500 personas.

Economía:

Se practican algunas actividades económicas básicas como la agricultura y la artesanía, pero también se realiza la fabricación de productos industriales. Existen muchos cultivos que los pobladores comercializan y venden, y también los productos artesanos son muy importantes en el municipio ya que sirven en el hogar.

1.Agricultura:

Entre los productos más cosechados están los granos básicos, frutas y verduras. Los cultivos más comunes son: maíz, papa, haba, manzana, durazno y pera.

2.Artesanía:

Los productos más elaborados son los trajes típicos y los productos para el hogar. Las prendas de vestir son las más elaboradas ya que existen muchos pobladores indígenas en el municipio. Se realizan cortes típicos, güipiles, suéteres, pantalones y faldas.

3.Industrialización:

Se fabrican dos tipos de elementos industriales que son estufas industriales y planchas de cocina

1.2 Descripción del Puesto de Salud

Este se encuentra en la avenida principal del municipio, con dirección 2da. Calle 2-42 A, San Mateo, Quetzaltenango, Guatemala.



1.2.1 Infraestructura

En centro de salud consta de 2 nivel y terraza

1 Nivel	2 Nivel
Clínica 1	Odontología
Clínica 2	Dirección de enfermería
Hipodermia, Inmunizaciones, Curetaje	Comedor
Farmacia	Clínica de tuberculosis y VIH
Administración	Saneamiento ambiental y TSR
Nutrición	

II DESARROLLO DEL PROGRAMA

La atención odontológica en la clínica dental del puesto de salud de San Mateo se llevó a cabo de la siguiente manera: atención a niños escolares de diferentes escuelas y edades, manejo de mujeres embarazadas y control a adultos mayores. A los cuales se les impartieron charlas y actividades educativas sobre la higiene bucal, técnicas de cepillado y prevención de enfermedades bucales. Así mismo se les realizó tratamientos preventivos como profilaxis, aplicación tópica de flúor y sellantes de fosas y fisuras. Se realizaron tratamientos restauradores como: restauraciones de amalgama, resina compuesta y eliminación de focos infecciosos.

2.1 Prevención de enfermedades bucales

2.1.1 profilaxis dental

En odontología, profilaxis son aquellas acciones destinadas a prevenir ciertas afecciones dentobucles. Entre dichas afecciones, las más frecuentes son las caries, que afectan a los dientes, y la gingivitis y periodontitis, que afectan a las encías.

Aunque nos encontremos bien y pensemos que no tenemos signos ni síntomas de estas afecciones, es perfectamente posible que Sí tengamos alguno de estos problemas.

¿Por qué es necesaria una profilaxis dental?

En los niños, en la edad de dentición de leche, hay que hacer revisiones y profilaxis odontológicas, ya que los dientes de leche también pueden tener caries y afectar al germen del diente definitivo, que se esté formando para sustituir al diente decíduo. Es importante detectar a tiempo si un niño tiene tendencia a caries, en primer lugar, para tratarlo, y, también, para corregir los hábitos alimenticios o de higiene oral incorrectos que puedan estar afectando de forma negativa al estado de salud de su boca. Existe la especialidad odontológica para niños en exclusiva, se denomina Odontopediatría.

No hay que esperar a tener dolor para acudir a la consulta dental, ya que, probablemente, si tenemos dolor significa que tenemos ya un problema que requiere tratamiento. Si acudimos a revisiones periódicas y nos aplican técnicas de profilaxis, evitaremos con total seguridad muchos de los problemas dentales y gingivales que podríamos desarrollar a lo largo de nuestra vida.

Por otra parte, aunque seamos portadores de muchos tratamientos dentales en nuestra boca, no debemos relajarnos ni confiarnos y pensar que, puesto que tenemos casi todos los dientes arreglados, ya no podemos desarrollar problemas en un mismo diente, porque no es así. Por ejemplo, un diente endodonciado, es decir con el nervio desvitalizado, puede tener una caries de nuevo.

Profilaxis para la prevención de caries

A nivel dental, las caries son los problemas más frecuentes; se trata de patologías infecciosas donde también cabe destacar la influencia del pH salivar y la cantidad de saliva del individuo, así como el consumo de azúcares en la dieta y la anatomía propia de los dientes con surcos y fisuras más o menos marcados.

Por lo tanto, para la prevención o tratamiento de profilaxis de la caries hay que educar al paciente en su higiene bucal diaria, instruirlo sobre el impacto de los azúcares en dieta, realizar sellados de fisuras en edades tempranas, así como fluorizaciones bien en clínica o mediante colutorios en casa. También conviene el uso de dentífricos con determinada concentración de flúor. Con estas últimas acciones relativas a fluorizar es posible revertir una lesión de caries siempre que esté en estado inicial.

También a nivel dental, la hipersensibilidad es una patología que puede prevenirse mediante el uso de colutorios específicos e incluso con la aplicación en clínica de un láser de baja potencia en la parte más sensible del diente, que es la zona cervical, es decir donde se une la raíz y la corona del diente.

Profilaxis para la prevención de enfermedades periodontales

A nivel gingival la profilaxis irá destinada a evitar la aparición de gingivitis y periodontitis.

La gingivitis es la inflamación de la encía debido a la presencia de placa bacteriana. Se suele manifestar con enrojecimiento y sangrado de las encías durante el cepillado. Si esta patología avanza, nos encontraremos con una periodontitis, donde las bacterias han actuado más profundamente provocando que no solo la encía se vea afectada, sino que el soporte óseo del diente se empieza a perder.

En este ámbito, la profilaxis dental es el término técnico que se refiere a una limpieza dental llevada a cabo por un odontólogo o por una higienista dental por prescripción del odontólogo.

En una profilaxis dental eliminaremos por completo la placa bacteriana y el cálculo (sarro) que hay sobre la superficie dental. También se eliminarán las manchas extrínsecas que presenta el diente.

¿Cómo es una profilaxis?

Es un tratamiento que no requiere anestesia a no ser que el paciente tenga hipersensibilidad dental. Se suele utilizar aparatología ultrasónica para eliminar el cálculo, estos instrumentos al ir refrigerados pueden molestar en caso de dientes sensibles. Tras la remoción mecánica de la placa bacteriana y el cálculo, finalizaremos la profilaxis gingival con la eliminación de las tinciones dentales utilizando un cepillo de profilaxis y pasta de pulido dental.

Existe en el mercado otro método, relativamente nuevo, que funciona mediante la combinación de aire, agua y polvo. Resulta muy agradable para el paciente y sirve para eliminar la placa bacteriana y desbridar, al mismo tiempo, las superficies mucosas y gingivales. Es un método muy apropiado para una mejor limpieza de los implantes. Se complementa con aparatología sónica para remoción del cálculo.

Recomendaciones de higiene dental

Recordemos que en las visitas de profilaxis es muy importante instruir al paciente en la técnica de higiene oral que más se adapte al estado de su boca, recomendarle el dentífrico o colutorio más adecuado según su índice de caries, sensibilidad dental o sequedad de boca y finalmente pautarle la periodicidad con la que ha de acudir a su profilaxis bucodental. Por último, destacar que no hay que confundir una profilaxis con un tratamiento de limpieza más profundo, denominado raspado y alisado radicular. Este es ya un tratamiento periodontal propiamente dicho, donde se eliminan las bacterias y el cálculo que se encuentran debajo de la encía. Se utilizan instrumentos mucho más específicos llamados curetas y suele requerir más de una sesión de trabajo y son llevadas a cabo por profesionales especializados en el tratamiento periodontal.

Productos para la profilaxis e higiene bucal

- Productos básicos de higiene dental: cepillo dental, seda dental, cepillo interdental.
- Productos para tratamiento de la hipersensibilidad dental.

- Cubetas standard para fluorización de toda la dentición en clínica.
- Barnices específicos de uso clínico para aplicar a pacientes de alto riesgo en caries. Se aplican cada 2-3 meses y mejoran la resistencia del esmalte a los ácidos, reducen la sensibilidad dental, inhiben la desmineralización y aumentan el nivel de flúor y calcio en la saliva.
- Mango de instrumento ultrasónico para eliminar el sarro.
- Instrumento rotatorio con cepillo redondo y pasta de pulido para eliminar manchas de la superficie de los dientes.

2.1.2 sellantes de fosas y fisuras

Los selladores de fosas y fisuras tienen tres efectos preventivos fundamentalmente:

- Obturar mecánicamente las fosas y fisuras con una resina resistente a los ácidos.
- Al obturar las fosas se suprime el hábitat de los estreptococos mutans y otros microorganismos.
- Facilitan la limpieza con el cepillado dental, por lo que siempre es un método preventivo complementario del cepillado diario.

TÉCNICA

1. Aislamiento del campo operatorio.

Existen en dos grandes métodos:

- Aislamiento absoluto, con grapa y dique de goma.
- Aislamiento relativo, con rollos de algodón.

En cualquier caso, este primer paso es fundamental para una correcta técnica de aplicación del sellador ya que el campo deberá permanecer seco.

Es muy IMPORTANTE la colocación de gafas protectoras al paciente.

2. Limpieza de la superficie oclusal.

Para eliminar restos y placa bacteriana de la superficie del molar. Se puede realizarse con cepillo de profilaxis a baja revolución, o también puede realizarse con la ayuda de un aparato de bicarbonato-fosfato. Se recomienda NO utilizar pasta de profilaxis, ya que disminuiría la humectabilidad del esmalte, necesaria para que el ácido moje bien la superficie que se va a grabar. En ningún caso usar pasta de profilaxis con flúor.

3. Lavado y secado con jeringa de aire seco.

Para dejar la superficie libre de ningún posible resto.

4. Aplicación del ácido.

En caso de estar con aislamiento relativo colocar los rollos de algodón para aislar el campo antes de colocar el ácido. El ácido utilizado con más frecuencia es el ortofosfórico a una concentración del 37%. Puede utilizarse en solución o en gel, siendo el gel más cómodo de manejar. Dejar durante 30 segundos.

5. Lavado del ácido y secado.

Trascurrido el tiempo de grabado retirar con aspiración la cantidad más aparente de ácido y posteriormente se lava abundantemente con spray de agua aplicado sobre la superficie oclusal durante 10-15 segundos. Si estamos en aislamiento relativo, proceder al recambio de los rollos de algodón en este momento, teniendo mucho cuidado de que no se produzca una contaminación salival en el diente grabado. Secar durante 30 segundos con aire seco. Comprobar que la zona grabada ha adquirido un color “blanco tiza” indicando que el procedimiento es correcto.

6. Aplicar el sellador en todos los surcos y fisuras

Teniendo cuidado de que no queden atrapadas burbujas de aire debajo del sellador para lo cual nos ayudaremos con una sonda para extender el producto, y debemos asegurarnos que el sellador recorrerá todos los surcos que queremos cubrir (principales, accesorios, vestibulares y palatinos) por lo que es fundamental conocer esta parte de la anatomía dental. Al extender el sellador evitamos que quede relieve del mismo, cumpliendo así nuestro objetivo de dejar una superficie plana sin rebasar los límites superficiales, ya que de lo contrario quedaría un reservorio.

7. Polimerización con la lámpara de luz halógena

Durante 30 segundos y siempre usando gafas protectoras.

8. Evaluación del sellador.

Con una sonda de exploración se comprobará que el sellador ha quedado bien retenido y que no existen zonas con déficit de material o burbujas ni sobrelevaciones superficiales, circunstancias todas que pueden hacer fracasar el sellador.

9. Retirar el aislamiento (dique de goma o rollos de algodón) y comprobar la oclusión.

Con papel de articular y pinza Miller. En caso de interferencia retirar el material sobrante con fresa redonda o llama tipo Arkansas, pequeña y a baja revolución (contra ángulo).

2.2 Educación en salud

La educación en la salud oral debe ser un método por el cual logremos enseñarles a las personas su importancia, ya que manteniéndola podremos evitar muchas enfermedades que nos pueden llevar a la pérdida total de los dientes y así afectando gravemente el sistema estomatológico.

Se realizaron varias charlas y actividades en las cuales se explicó la importancia de la salud oral y al mismo tiempo como lograrla, tanto en niños escolares y personas que acudían a la clínica dental por urgencias.



Fotografías tomadas por las estudiantes que realizaron la práctica

Se realizó la primera charla a niños de la Escuela Oficial Urbana Mixta Elisa Molina de Stahl de la comunidad de San Mateo sobre la importancia de la higiene bucal desde tempranas edades.



Fotografías tomadas por las estudiantes que realizaron la práctica

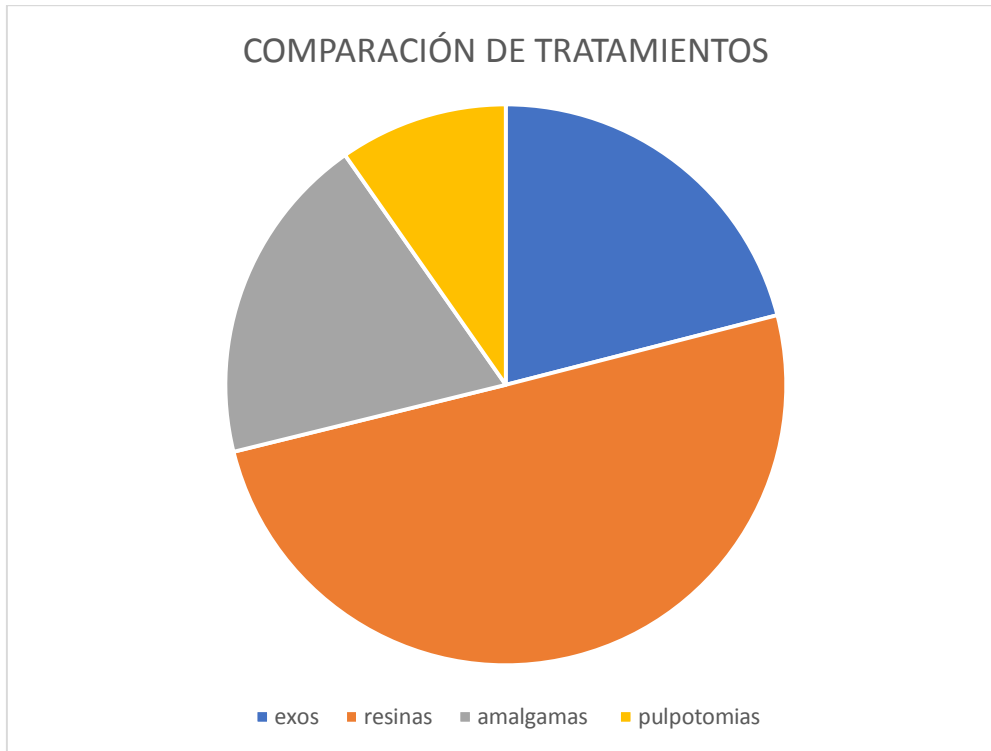
Se realizó la segunda y tercera charla a niños y adultos de la comunidad de San Mateo en donde se expusieron las técnicas adecuadas de cepillado e higiene bucal.

2.3 Atención clínica integral

Se atendió a niños de diferentes escuelas de San Mateo al igual que pacientes embarazadas y personas en general que asistían al centro de salud. En donde se realizaron tratamientos tanto preventivos como restaurativos y eliminación de focos infecciosos. Contábamos con una ficha clínica básica donde recolectábamos información tanto medica como odontológica y en la misma se colocaba los aspectos a destacar en las evaluaciones intraorales y extraorales para lograr un diagnostico apropiado y obtener el mejor plan de tratamiento tanto para prevención o restaurativo.

2.4 Presentación de resultados

Comparación de tratamientos en general

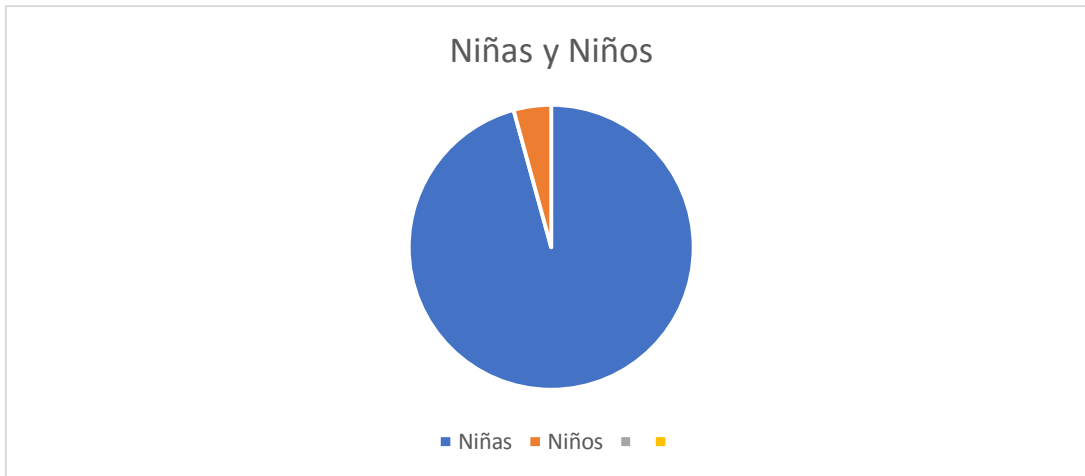


Resultado Niñas y Niños

Número de Niñas					
De 8 años	6	3	4		13
De 9 años	4	2	1		7
De 10 años	6	3	1		10
De 11 años	3				3
De 12 años	3	3	1		7
De 13 años	3	2	1		6
Otros	13	10	3		26
Número de Niños					
De 8 años	6	2			8
De 9 años	4	2	3		9
De 10 años	3	3	1		7
De 11 años	3	2			5
De 12 años	3				3
De 13 años	3	2			5
Otros	5	7	6		18

En los meses de marzo a mayo, se trabajaron a 110 niños de los cuales; 72 niñas y 38 niños.

- En el mes de marzo 38 niñas y 27 niños
- En el mes de abril 22 niñas y 19 niños
- En el mes de mayo 11 niñas y 10 niños



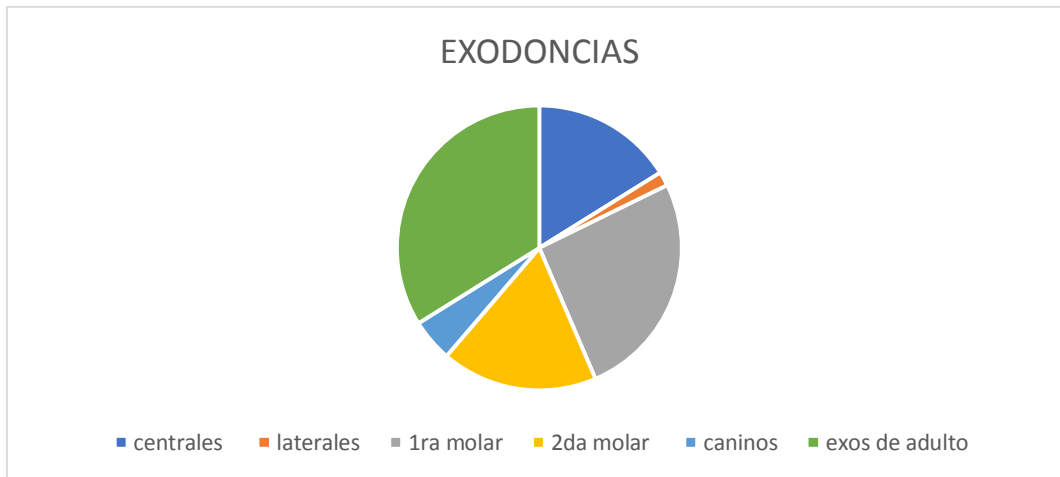
Exodoncias realizadas

Extracciones Primarias					
Centrales Superiores	2	5	2		9
Centrales Inferiores	1				1
Laterales Superiores					
Laterales Inferiores	1				1
Caninos Superiores	3				3
Caninos Inferiores					
Primeras molares superiores	4	7			11
Primeras molares inferiores	3	1	1		5
Segunda molares superiores	1	3			4
Segunda molar inferior	6		2		7
Otras	3	1	8		12

Extracciones permanentes					
Primeras molares superiores			4		4
Primeras molares inferiores	3		3		6
Otras			5		5

En los meses de marzo a mayo se realizaron 69 exodoncias de las cuales 54 en piezas primarias y 15 en piezas permanentes:

- En marzo se realizaron 24 exodoncias en piezas primarias y en piezas permanentes 3
- En abril se realizaron 17 exodoncias en piezas primaria
- En mayo se realizaron 13 exodoncias en primarios y 12 en piezas permanentes.

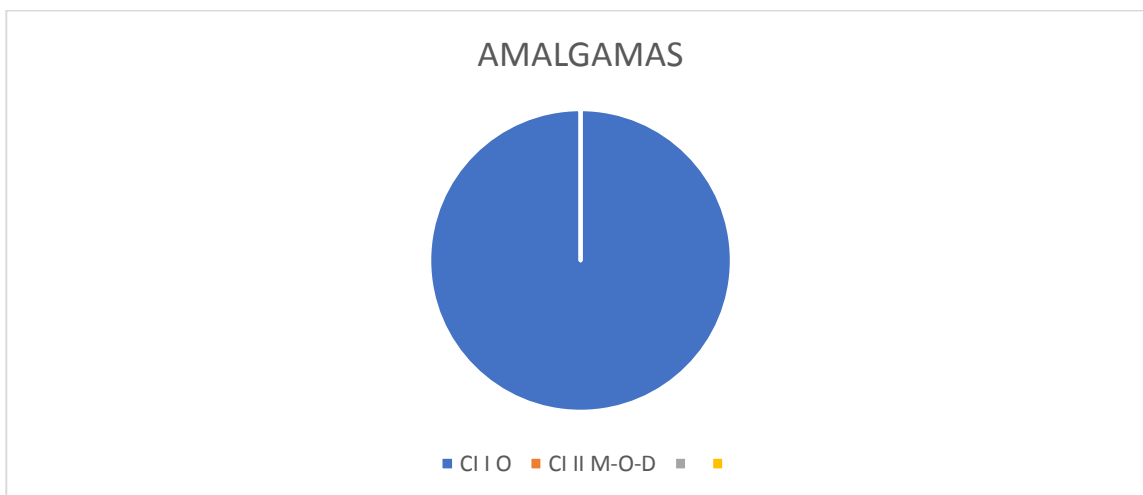


Amalgamas Realizadas

obturaciones de amalgama					
Clase I	16	18	13		47
Clase III					
Clase V					
Clase I <u>complex</u>	2		1		3
Clase II MO-OD	7	1	2		10
Clase II MOD			1		1
Clase II MOD+B o L					
Clase II MO-OD +B o <u>LB</u> y/o L					

De los meses de marzo a mayo se realizaron 61 amalgamas.

- **En marzo se realizaron:**
 - ✓ 2 clase I Complex
 - ✓ 7 clase II MO-OD
 - ✓ 16 clase I O
- **En abril se realizaron:**
 - ✓ 18 clase I
 - ✓ 1MOD
- **En mayo se realizaron:**
 - 13 clase I
 - 1clase complex
 - 2 clase MO-OD
 - 1 clase MOD

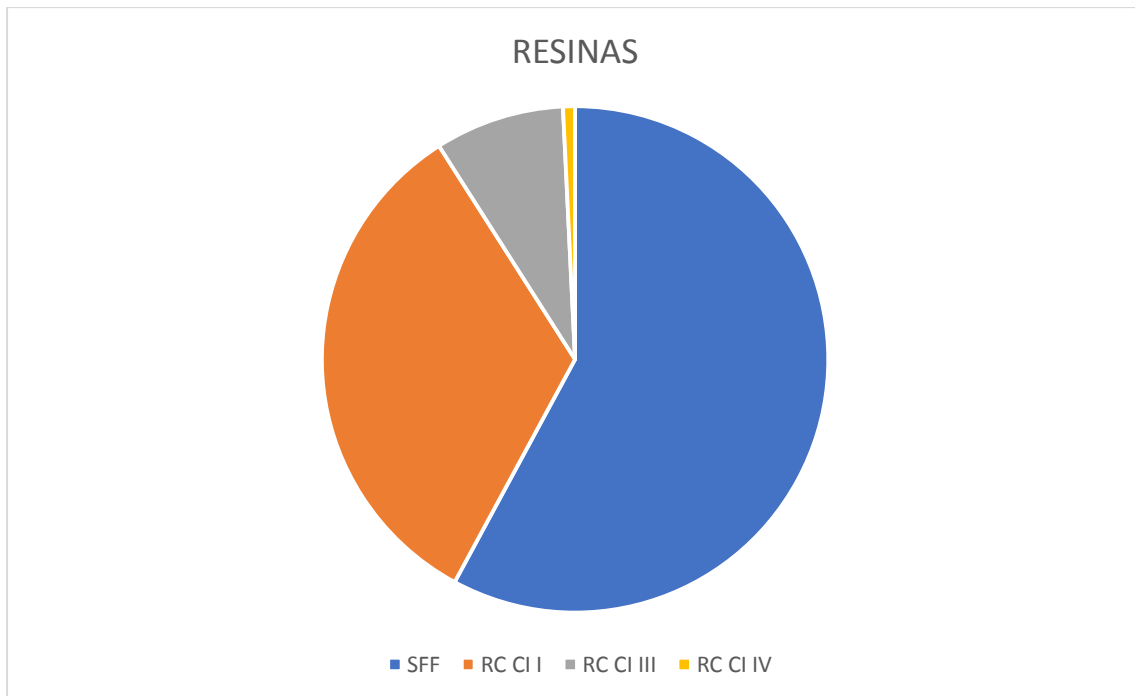


Resinas y sellantes realizados

Resinas					
Clase I	24	22	6		52
Clase III	4	5	4		13
Clase VI		3	1		4

De los meses de marzo a abril se realizaron 69 restauraciones de resina

- En el mes de marzo
 - Clase I: 24
 - Clase III: 4
- En el mes de Abril:
 - Clase I: 22
 - Clase III: 5
 - Clase VI: 3
- En el de Mayo:
 - Clase I: 6
 - Clase III: 4
 - Clase VI: 1

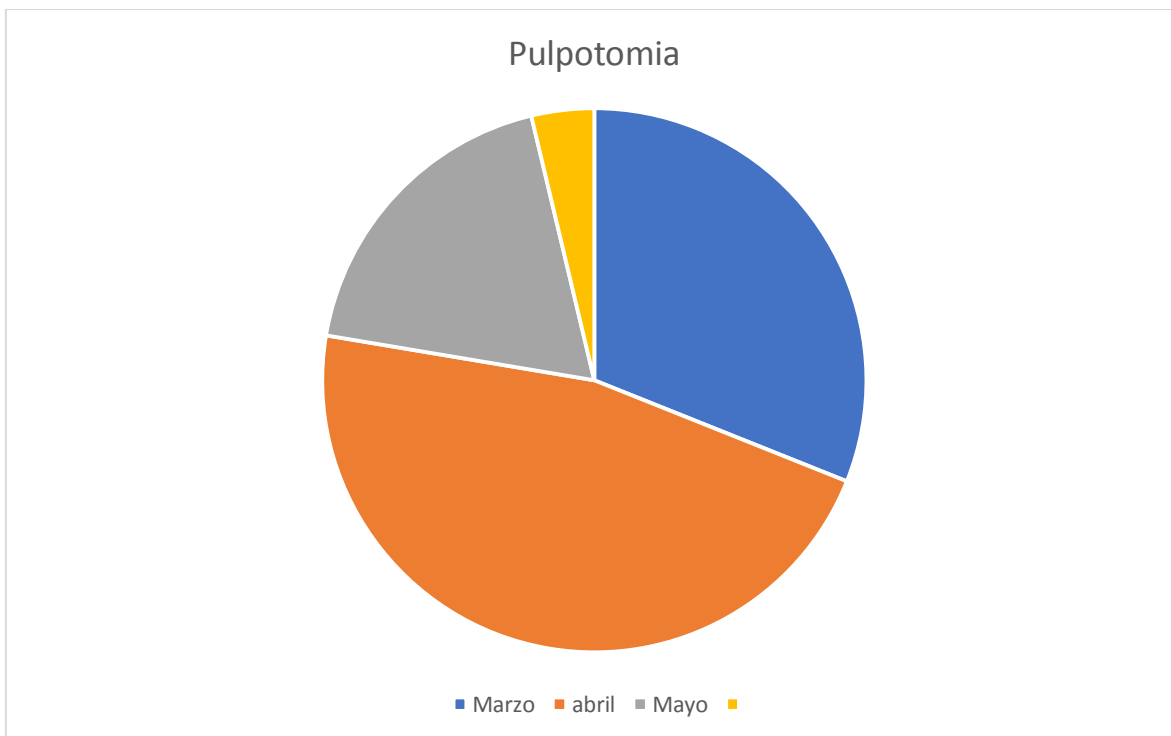


Pulpotomías

Pulpotomías	10	15	6		31

En los meses de marzo a mayo se realizaron un total de 31 pulpotomías:

- Marzo: 10
- Abril: 15
- Mayo: 6

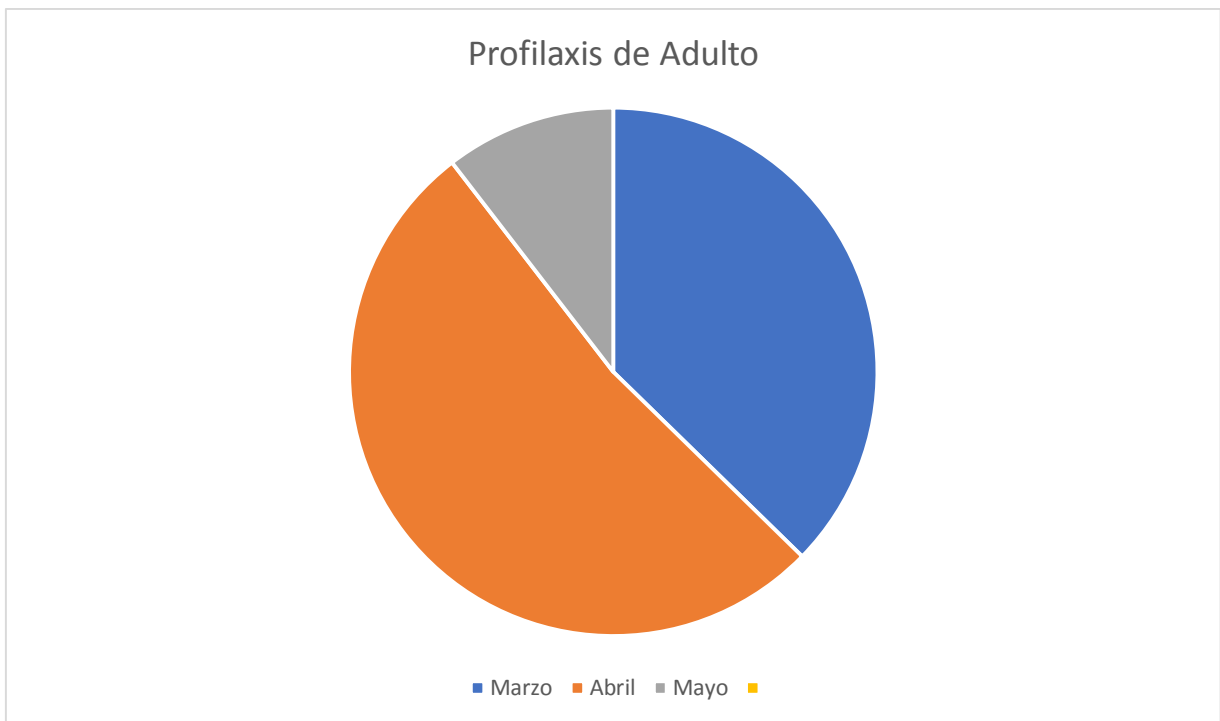


Profilaxis de Adulto

Profilaxis adultos	5	7		12

En los meses de marzo a mayo se realizaron un total de 12 Profilaxis de adulto:

- Marzo: 5
- Abril: 7



2.5 Administración del Consultorio

Para poder comenzar a trabajar en la clínica, se realizaron fichas con información importante como (datos generales del paciente, historia médica, historia Odontológica, plan de tratamiento y firma de la persona a cargo).

En la ficha se le colocaba la fecha que se le realizaba el trabajo. De igual manera llevamos un cuaderno de registro diario. Y registro de SIGSA del centro de salud.

2.4.1 Protocolo de Seguridad

-Protección Operador:

1. Overol
2. Guantes
3. Mascarillas 3M y Quirúrgica
4. Gorro
5. Careta de protección.

-protocolo paciente:

1. Toma de temperatura menor de 37.5
2. Desinfección total del paciente con amonio cuaternario
3. Enjuague bucal con Peróxido de Hidrogeno

-Protocolo Desinfección de Instrumental

1. Lavado de instrumentos con Agua y jabón
2. Colocación de instrumentos en olla de cocción para su desinfección
3. Glutaraldehído 1.0%

2.6 Capacitación a Personal Auxiliar

No se requirió capacitación.

III PROYECTO

Remozamiento de las Clínicas

3.1 Introducción

El puesto de salud de San Mateo contaba con paredes donde la pintura ya no estaba en perfectas condiciones, decidimos remodelarla para darle un aspecto más cálido y agradable para todas las personas que nos visitan.

3.2 justificación

Debido al clima variables de San Mateo existía una gran cantidad de humedad lo que llevaba al deterioro de la pintura de varias áreas del centro y así dándole un aspecto descuidado.



Fotografías tomadas por las estudiantes de EPS



Fotografías tomadas por estudiantes de EPS

3.3 Objetivos

- lograr una apariencia más limpia y agradable
- mejorar las instalaciones del centro
- lograr que las personas se sientan más cómodas

3.4 Metodología

Para realizar el proyecto se obtuvo el consentimiento de las doctoras encargadas del centro, se realizó una cotización de los materiales a utilizar en los cuales primero realizamos mediciones y evaluaciones de las paredes más afectadas. Posterior a eso se inició el proyecto con ayuda del personal del centro de salud el cual tardo aproximadamente una mañana.

3.5 Cronograma de actividades

- 10 de mayo: consentimiento y permiso de las doctoras encargadas del centro de salud
- 13 de mayo: evaluación y mediciones de las paredes
- 14 de mayo: cotización de materiales
- 21 de mayo: realización del proyecto

3.6 Recursos

- Humano: Personal del centro de salud y EPS
- Económico: EPS
- Materiales: pintura, brochas y rodillos

3.7 Resultados

Paredes cálidas y agradables tanto para el personal de trabajo y las personas que nos visitan para atención médica y dental.



3.8 Limitantes

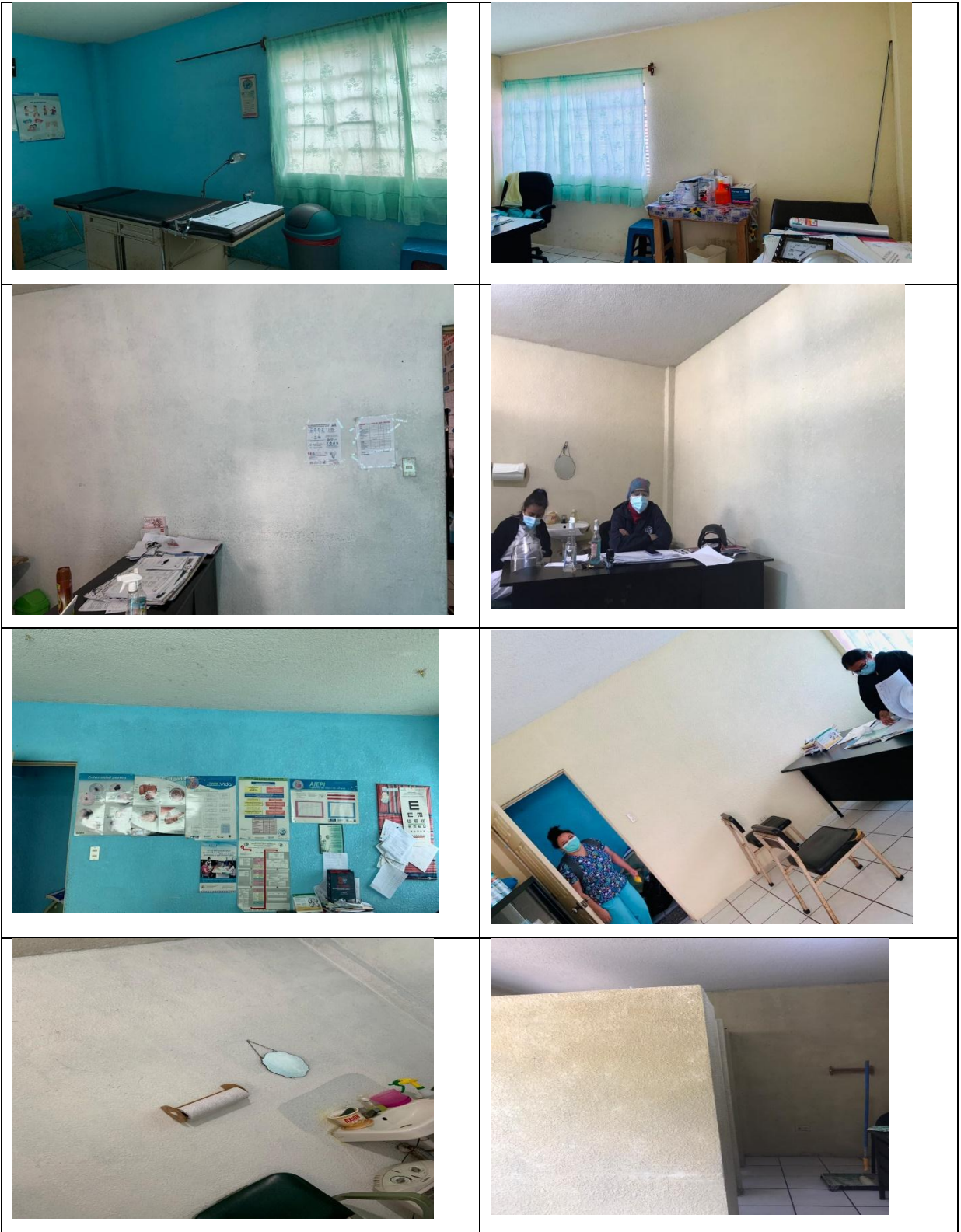
- Humedad
- Clima variable
- Presupuesto

3.9 Análisis y evaluación del proyecto

Con la remodelación de la pintura de las paredes del centro de salud de San mateo se pudo lograr un ambiente más agradable para el personal de trabajo y personas que nos visitan, ya que contábamos con algunas paredes ya en malas condiciones debido a la humedad que presenta el centro.

Fotos Iniciales

Fotos Finales



Fotografías tomadas por las estudiantes de EPS

IV CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Con el fin de organizar, priorizar y proporcionar una atención dental segura a toda la población en general se atendía a cierto número de personas cada día para evitar aglomeraciones por motivos de Pandemia del Covid-19.

Los horarios de atención fueron:

Lunes	Jueves	Viernes
8:00am a 15:00pm	8:00am a 15:00pm	8:00am a 15:00pm
Atención General	Atención General	Atención General

V BIBLIOGRAFÍA

Baratieri LN, A. M. (1993). *Operatoria Dental* . Editora Quintessence.

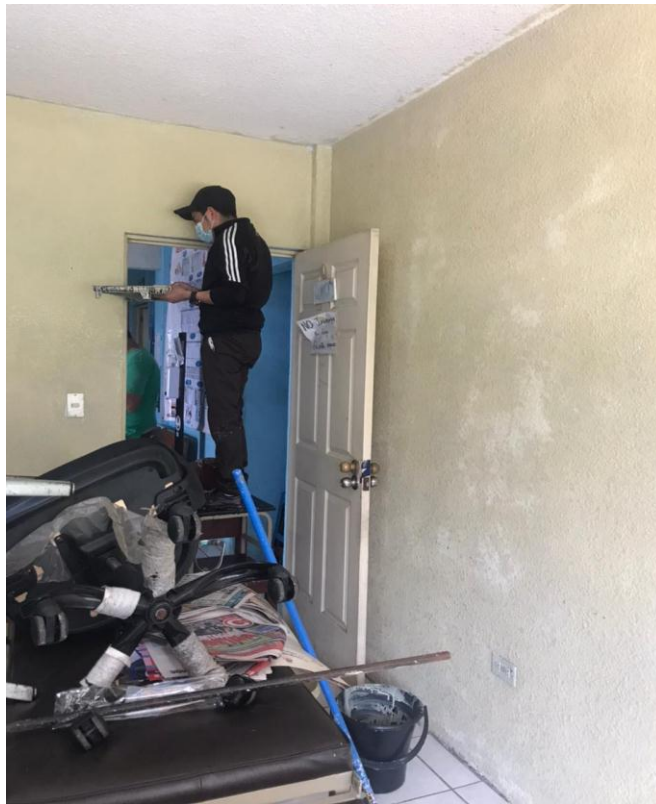
BARATIERI, L. (1993). *Operatoria Dental. Procedimientos Preventivos y Restauradores* . Ltda. pp. 147-166.

Correa, D. K. (Octubre 2017). *Beneficios y Usos de los Sellantes Dentales* , *Escuela de Oodontologia, Universidad Catolica de Chile* . Chile .

VI ANEXOS



Fotografías tomadas por las estudiantes que realizaron la práctica



Fotografías tomadas por las estudiantes que realizaron la práctica

Odontología San Mateo
 Fecha: 18-5-21
 Nombre completo: Alejandra Susana López Sexo: F M
 Dirección: 3ra avenida 7-37 Zona 3 Número de teléfono: 53801683
 25-03-2000
Historia odontológica anterior
 Fecha de última visita al dentista: 1 mes
 Tratamiento Realizado: 2x0 dientes.

- Sangrado de encías si no
- Mal allento: si no
- Sensibilidad dental si no
- Reacción a anestesia si no
- Cirugías complicadas si no

Historia Medica
 ¿Está embarazada? Si No Tiempo de embarazo:
 ¿Ha estado hospitalizado los ultimo 6 meses? Si No ¿Por qué?

 ¿Toma algún medicamento? Si No ¿Cuál?

¿Alérgico a algún medicamento? Si No ¿Cuál?

Presenta Alguna enfermedad:

- Diabetes no
- Presión arterial alta o baja no
- Problemas Renales no
- Problemas Hepáticos no
- Enfermedades del corazón no
- Cáncer no
- Fiebre Reumática no
- Cirugías cesaria

Plan de tratamiento

Pieza	Tratamiento	Valor
	limpieza	
3	RC cl II M	
3	RC cl I L	
6	RC cl III M	
6	RC cl I L	
8	TER	
8	RC cl III M	
12	rci v B	
18	RC cl I O	
20	RC cl I O	
21	RC cl I O	
24	RC cl III O	
29	RC cl I O	
30	RC cl I OB	
31	RC cl I O	
	PRR. superior.	

