



Universidad Mesoamericana

Quetzaltenango

Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado

Clínica privada Happy (marzo a junio 2021).

Lumy Rosemary Barrios Enríquez

Carné No. 201119059

Previo a conferirle el título de

Odontólogo

En el grado académico de Licenciado en Estomatología

Quetzaltenango, 2021

Indice

Carta de Autorizacion

I.	INTRODUCCIÓN.....	8
II.	MONOGRAFÍA DE LA COMUNIDAD	9
	A. Antecedentes históricos	9
	B. Localización	10
	C. Clima	11
	D. Aspectos Culturales y Deportivos	11
	E. Fauna y Flora	12
	F. Población	13
	G. Salud	13
III.	DESCRIPCIÓN DEL PUESTO DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO	14
IV.	DESARROLLO DEL PROGRAMA	17
	A. Prevención de Enfermedades Bucales	17
	B. Profilaxis Dental	17
	C. Profilaxis para la Prevención de Caries	18
	D. Métodos que se pueden utilizar para la Profilaxis Dental	18
	E. Sellantes de Fosas y Fisuras:	19

V.	EDUCACIÓN EN SALUD.....	22
VI.	ATENCIÓN DE CLÍNICA INTEGRAL.....	27
VII.	ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO.....	34
VIII.	CAPACITACIÓN A PERSONAL AUXILIAR.....	35
IX.	PROYECTO.....	35
	A. Introducción	35
	B. Justificación	36
	C. Objetivo General	36
	D. Objetivos Específicos	36
	E. Cronograma de actividades	38
	F. Recursos	39
	G. Resultados del Proyecto	39
	H. Limitantes	39
	I. Análisis y evaluación del proyecto	39
	J. Cronograma de actividades	43
X.	BIBLIOGRAFÍA.....	47

“Este informe fue presentado por
Lumy Rosemary Barrios Enríquez
como Informe previo a optar al
grado de Licenciado en Estomatología”

Quetzaltenango, 2021



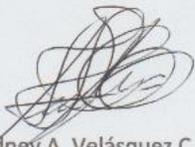
UNIVERSIDAD MESOAMERICANA QUETZALTENANGO
LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGIA
Coordinador de EPS
Dr. Sidney A. Velásquez C.
dr.velasquez@mesoamericana.edu.gt

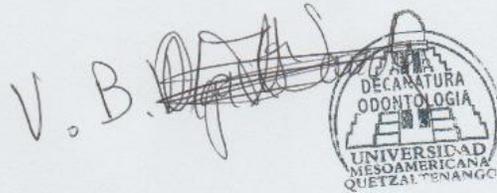
Quetzaltenango, junio de 2021

Dra. Olga Sánchez
Decana Facultad de Odontología

Respetuosamente me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que al estudiante Lumy Rosemay Barrios Enríquez, carné 201119059, 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



Totonicapán, 26 de febrero del año 2021.

Doctor GERMAN ESTUARDO CUTZ CAMEY,

Presente.

LUMY ROSEMARY BARRIOS ENRÍQUEZ, de veintisiete años de edad, soltera, guatemalteca, de este domicilio, estudiante de la carrera de Odontología en la Universidad Mesoamericana, sede Quetzaltenango, campus zona tres, con carné universitario número 201119059, en forma atenta me dirijo a usted con el objeto de EXPONERLE lo siguiente:

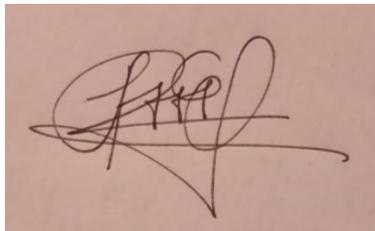
a) Actualmente me encuentro cursando el último semestre de la carrera de Odontología y dentro del pensum académico es necesario para coadyuvar la formación que recibimos en las aulas y clínicas de esa casa de estudios superior la realización del Ejercicio Profesional Supervisado.

b) En base a lo anterior, solicito me autorice realizar dicho EPS en la Clínica Dental "Happy" que usted como profesional maneja, teniendo este ejercicio una duración de marzo a junio del año 2021, comprometiéndome a realizar una actividad responsable, respeto, con dedicación, esmero y ética

En base a lo anterior SOLICITO sus buenos oficios a efecto me AUTORICE realizar dicha práctica a nivel profesional en el período referido en un horario de 8:00 a 16:00 horas.

Al agradecerle la fina atención a la presente me es grato suscribirme a sus respetables órdenes

Deferentemente:

A handwritten signature in black ink on a light-colored background. The signature is stylized and appears to read 'Lumy Barrios Enríquez'.

CLÍNICA DENTAL "HAPPY"
DR. GERMAN ESTUARDO CUTZ CAMEY
10ª. AV. 2-33 ZONA 2, Totonicapán.

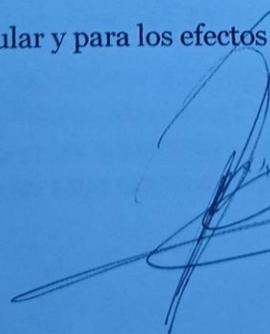
Totonicapán, 1 de marzo del año 2021.

Estudiante:
LUMY ROSEMARY BARRIOS ENRÍQUEZ
PRESENTE.

Por este medio me es grato saludarla deseándole toda clase de éxitos en sus actividades académicas.

Respecto a la solicitud que se me formulara, para su conocimiento y efectos posteriores, **AUTORIZO** la realización y/o ejecución de las prácticas que sean necesarias para el **Ejercicio Profesional Supervisado** en mi Clínica Dental "Happy", la cual se encuentra ubicada en la 10ª. Av. 2-33 de la zona 2 de la ciudad de Totonicapán, en los meses de marzo a junio del año en curso, en el horario indicado y de esa forma coadyuvar en el proceso formativo en su calidad de futura profesional.

Sin otro particular y para los efectos posteriores, extiendo la presente.


Dr. German Estuardo Cutz Camé
CIRUJANO DENTISTA
COL. 8.112

LUMY ROSEMARY BARRIOS ENRÍQUEZ

I. Introducción

El Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- es una actividad teórico-práctica de gestión profesional dirigida a la promoción, prevención y tratamiento oportuno de enfermedades bucales a través del desarrollo de actividades comunitarias y clínicas.

Este proceso representa una proyección de la Universidad Mesoamericana hacia los distintos sectores del país, realizados mediante programas de prácticas académicas ligadas al pensum de estudios de la carrera de Licenciatura en Estomatología que permiten confrontar la teoría investigada y recibida en las aulas universitarias, así como la practica con un campo real de aplicación.

Los principales objetivos de esta fase social son enriquecer conocimientos, prácticas y actitudes sobre la prevención de la salud bucal en la población totonicapense y promocionar la importancia de la salud bucodental en la población adulta e infantil.

El período de ejecución de este Ejercicio Profesional Supervisado fue de marzo a junio del año 2021, en la Clínica privada “Happy” la cual se encuentra ubicada en el municipio y departamento de Totonicapán, en el cual se realizaron diferentes diagnósticos y tratamientos de enfermedades bucodentales complementadas con pláticas sobre la higiene personal a la población en general.

En el informe se incluye información general del departamento de ejecución, la descripción del trabajo realizado por la estudiante, así como de la clínica dental ubicada en la 10ª avenida entre dos guión treinta y tres calle de la zona 2 de la ciudad de Totonicapán, lugar donde se realizó la práctica aludida y se concluye con la presentación de los resultados interpretados; finalmente, se incorporan fotografías que ilustran de mejor manera el informe presentado.

II. Monografía de la Comunidad

A. Antecedentes históricos

La recopilación de datos, la búsqueda de documentos y el diálogo con personas sustentan una información plena y audaz que en determinadas situaciones se presentan como factores que nos permiten profundizar los conocimientos sobre una comunidad determinada y conocer la realidad sus habitantes o la captación de determinados antecedentes que sirven de sustento para afrontar cualquier situación actual.

Respecto al contenido etimológico de Totonicapán, esta palabra proviene de la voz del náhuatl “totonilco” que en español significa Agua Caliente y de “pan” que en español significa Arriba, por lo que desde tiempos remotos se estableció que Totonicapán significa lugar arriba en el agua caliente, por la abundancia de aguas termales y sulfurosas que existen en sus alrededores.

Totonicapán es uno de los veintidós departamentos de Guatemala, fundado en fértiles planicies ubicadas en el occidente de Guatemala que ha tenido un papel importante en la historia del país. Territorialmente colinda al norte con el departamento de Huehuetenango; al sur con el departamento de Sololá; al este con el departamento de Quiché; y al oeste con el departamento de Quetzaltenango. La cabecera departamental del mismo nombre se encuentra a una distancia aproximada de 203 kilómetros de la ciudad Capital.

Para Hernández citado por (Melgar, 2007):

La ciudad de Totonicapán en sus inicios no estaba en su ubicación actual. Inicialmente se encontraba en las planicies de Patzún Oherkaibal, que se forma de las elevadas sierras de Chuitinimit, Chui-patán, Pasika, Chui-cuxlikel, Chuitzalancho, Paul Chuixtoká, lugares que fueron

destruidos por otras generaciones. Más tarde se establecieron al norte, a dos leguas de distancia en la llanura de Pataka y Paki. (p.2)

Durante la invasión española el nombre cambio a Totonicapán o Totonocapá y según la historia, este nombre fue designado por los indígenas Tlascalas que venían con Pedro de Alvarado.

En cuanto a la organización política, el departamento de Totonicapán, aproximadamente entre los años 1426 y 1475 estuvo ocupado por los quichés y los cakchiqueles.

(Melgar, 2007): Una de las figuras principales del municipio es Atanasio Azul, este fue un indígena que dirigió una sublevación contra las autoridades españolas en 1820 dando como resultado la proclamación de este como Rey de los Quiches y el inicio del proceso histórico de la independencia. (p.2)

El municipio de Totonicapán se encuentra a una altura de 2,495 metros sobre el nivel del mar, su clima es frío y su topografía montañosa.

Los idiomas que predominan en este departamento son el K'iche y español.

B. Localización

El municipio de Totonicapán es uno de los ocho municipios del departamento de Totonicapán, que colinda al norte con el municipio de Santa María Chiquimula, Momostenango (Totonicapán) y Patzité (Quiché); al este con Chichicastenango, Santa Cruz del Quiché, San Antonio Ilotenango y Patzité (Quiché); al oeste con San Francisco el Alto, San Cristóbal Totonicapán (Totonicapán) y Cantel (Quetzaltenango), al sur con los municipios de Salcajá y Cantel (Quetzaltenango), Nahuala, Santa Catarina Ixtahuacan y Sololá (Sololá).

Se encuentra a una altura de 2,495 metros sobre el nivel del mar y está situado en la región VI o región sur-occidental de Guatemala, se localiza en 14°54'39" latitud norte y en la longitud oeste 91°21'38" y su cabecera es Totonicapán, la cual se encuentra territorialmente ubicada a 198 kilómetros de la Ciudad Capital de Guatemala.

Para lograr el acceso al municipio de Totonicapán, la principal vía de comunicación es la carretera Interamericana CA-1, aunque también cuenta con otras dos vías de acceso, una por la misma carretera CA-1, que parte del lugar llamado Alaska, por la entrada a Santa Catarina Ixtahuacán y la otra a través del departamento de Quiché, vía San Antonio Ilootenango, por el lugar llamado "Casa Blanca", con 38 kilómetros de terracería

C. Clima

El clima en el municipio de Totonicapán es predominantemente frío, el cual es más intenso en los meses comprendidos entre noviembre a febrero, debido a su elevación sobre el nivel del mar. En muchas ocasiones estos cambios climáticos afectan la agricultura de la localidad, especialmente a los productores de maíz y en la población, sobretodo la más vulnerable como ancianos y niños se ven expuestos a enfermedades respiratorias.

D. Aspectos Culturales y Deportivos

- La población del municipio de Totonicapán celebra su feria titular dedicada al patrono San Miguel Arcángel durante las fechas comprendidas del 24 al 30 de septiembre de cada año, festividad donde se presentan danzas folklóricas, desfiles, conciertos musicales al aire libre y quema de juegos pirotécnicos.

- Dentro de los actos culturales que se realizan en el municipio están las elecciones de Reina Departamental y Reina Indígena.
- La Casa de la Cultura y el INGUAT realizan constantemente acciones para el rescate de la cultura e identidad Maya K'iche,
- En cuanto al deporte, en el municipio se practican diversas disciplinas deportivas, entre las que destacan el atletismo, boxeo, tenis de mesa, futbol, baloncesto, ajedrez, levantamiento de pesas, ciclismo y bádminton, existiendo la Casa del Deportista encargada de dar apoyo a las Asociaciones deportivas y a los deportistas.
- En cuanto a la educación, cabe resaltar que existen centros educativos públicos, privados y de cooperativas, que brindan educación pre-primaria, primaria y secundaria tanto en el área urbana como rural y en la actualidad se encuentran funcionando centros de diferentes universidades.

E. Fauna y Flora

Tonicapán se caracteriza por poseer bosques mixtos y bosques montañosos, así como variedad de especies forestales. Cabe mencionar que dentro de la producción que brinda este municipio, en su mayoría para el consumo familiar o local, tenemos los melocotones, las manzanas, el maíz, frijol, trigo y cebada. Asimismo, por la abundancia de agua y el clima imperante, favorece la fauna.

Dentro de las especies forestales al Pinabete, característico de la región, en la actualidad ha sido declarado como especie en peligro de extinción.

F. Población

Una de las características principales de Totonicapán según la información demográfica de Totonicapán proporcionada por SEGEPLAN ((Presidencia., 1997), alrededor del 98% de la población es Maya k'iché, lo que es significativo por la práctica de valores cosmogónicos, y la mayoría radica en el área rural, donde la pobreza ha generado condiciones indeseables de términos de educación, salud, vivienda y otros servicios esenciales, así como una lucha incalculable de disparidades y desigualdades sociales, económicas y políticas. (p.5)

G. Salud

Constituye uno de los pilares fundamentales para el desarrollo de las sociedades. La situación de salud, no obstante la existencia de Centros de Salud en todos los municipios, se considera precaria, ante la existencia de un solo hospital departamental, a pesar del apoyo de instituciones estatales y organizaciones no gubernamentales (ONG's) que a veces no llega a todas las comunidades. La población utiliza alternativamente la medicina natural para curarse las enfermedades

Las causas más comunes de mortalidad son las complicaciones neo y peri natales, seguido de neumonía y bronconeumonía, la senectud, las infecciones respiratorias agudas y actualmente muertes a causa del COVID 19.

Los servicios de salud son prestados por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Hospital Departamental, el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, la Pastoral Social de la Parroquia de San Miguel Arcángel, por un centro médico privado, sanatorios privados, clínicas

médicas particulares, una clínica de APROFAM y clínicas y laboratorios dentales particulares. Además en el municipio comadronas y personas que practican la medicina tradicional o naturista.

III. Descripción del Puesto del Ejercicio Profesional Supervisado

El ejercicio profesional supervisado –EPS- se realizó en la Clínica Dental Privada HAPPY, ubicada en la décima avenida dos guión treinta y tres de la zona dos del municipio y departamento de Totonicapán.

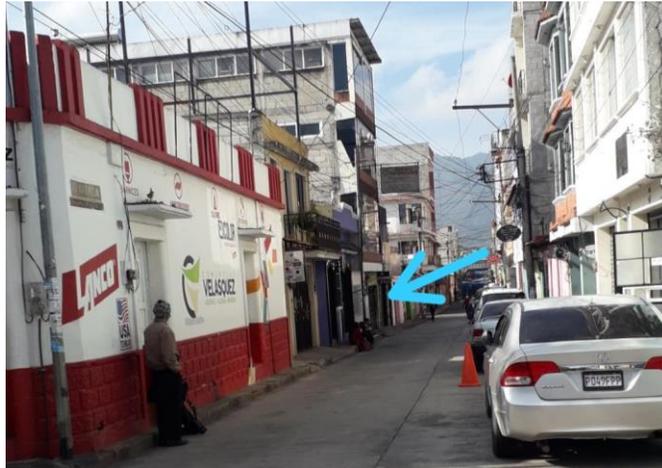
Esta clínica comparte su infraestructura con un hospital privado de especialidades de enfermedad común y ginecología; cuenta con equipo especializado como: unidad dental, equipo de rayos X, autoclave, amalgamador, lámparas de foto curado, equipo para exodoncias, resinas, amalgamas, compresor, turbina, micro motor, equipo para trabajar restaurativa y ortodoncia.

La clínica es dirigida por el Dr. German Estuardo Cutz Camey, quien es Odontólogo egresado de la Universidad de San Carlos de Guatemala, profesional que junto a su equipo de apoyo que consiste en una asistente y una secretaria hacen posible el trabajo de día a día.

La relacionada clínica dental cuenta con todas las medidas de bioseguridad posibles para evitar el contagio de la actual pandemia COVID-19 utilizando todos los implementos médicos necesarios y de protección para los pacientes.

Figura 1

Ubicación de la Clínica Dental Happy



Derechos de autor Lumy Barrios.

Nota. Ubicación en la 10ª avenida 2-33 de la zona 2, Totoncapán, Totoncapán.

Figura 2.

Interior Clínica Dental Happy

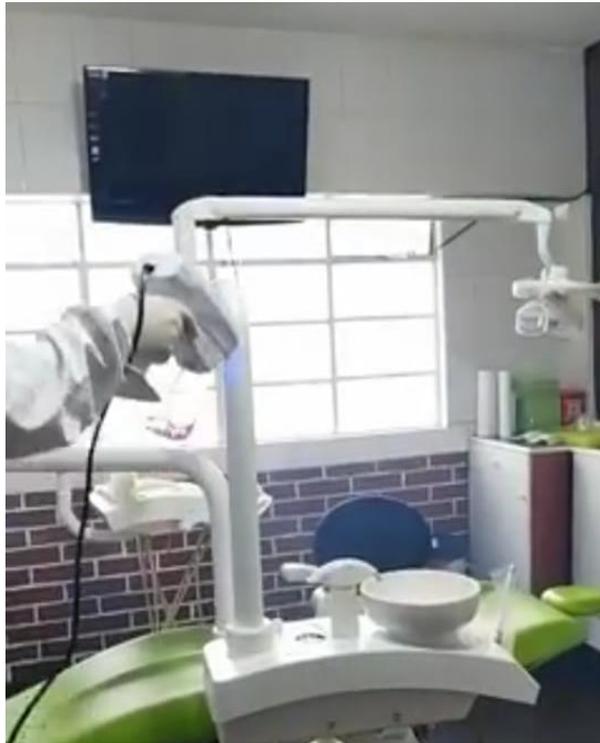


Derechos de autor Lumy Barrios.

Nota. Escritorio de atención a pacientes y relato de plan de tratamiento.

Figura 3

Unidad Dental, Clínica Happy



Derechos de autor Lumy Barrios.

Nota. Unidad Dental marca Gnatus para atención a pacientes adultos y niños.

IV. Desarrollo del Programa

A. Prevención de Enfermedades Bucales

Prevención es un enfoque global integral que implica un esfuerzo continuo, una actitud profesional, una filosofía de vida que debe iniciarse al nacimiento y continuar durante toda la vida del individuo, con el fin de prevenir enfermedades y circunstancias cambiantes del medio ambiente que puedan agravarlas.

B. Profilaxis Dental

Para (Salanova, s.f.) “en odontología, profilaxis son aquellas acciones destinadas a prevenir ciertas afecciones dentobucales. Entre dichas afecciones, las más frecuentes son las caries, que afectan a los dientes, y la gingivitis y periodontitis, que afectan a las encías”.

(Cardemas Jaramillo, 2003) que es necesario que los microorganismos que se encuentran en la saliva o en las mucosas colonicen y para ello requieren capacidad de adherencia, complejo mecanismo físico-químico que permiten la presencia de microorganismos en sitios inhóspitos, como lo son las superficies lisas de esmaltes. El problema de la adherencia es múltiple. En primer lugar se necesita la adherencia de glicoproteínas de la saliva (película dental en el esmalte). (p.62)

Se necesita que los microorganismos colonicen las estructuras dentales y a través de un fenómeno de multiplicación y división celular se logre un ambiente favorable para su desarrollo en la cavidad oral. El factor agravante para caries y enfermedades periodontales lo constituye la dieta rica en sacarosa que permite a los microorganismos formar ácido láctico y empezar un proceso de desmineralización.

C. Profilaxis para la Prevención de Caries

La influencia del Ph salivar, la cantidad de saliva en el individuo, el consumo de azúcares en la dieta y la anatomía dental con surcos y fisuras prominentes hacen de la caries dental una patología multifactorial.

Por lo anterior, la prevención implica educar al paciente sobre la higiene oral, instruirlo en cambios relacionados a su dieta, el uso de flúor y dentífricos adecuados.

La profilaxis dental es un procedimiento de higiene oral profesional cuyo objetivo es limpiar las superficies dentarias retirando cálculos dentales, placa calcificada y acúmulos en zona de los dientes que no son accesibles con el cepillado.

D. Métodos que se pueden utilizar para la Profilaxis Dental

- Una limpieza profesional se puede realizar con una gasa, cepillo de dientes, cepillo de dental eléctrico, copa de goma, cepillo giratorio y / o instrumentos manuales.
- Los métodos de limpieza que se implementan de manera sencilla no son eficientes en la eliminación de manchas, cálculo y en hacer un pulido de las superficies dentales.
- Es más beneficioso la educación del paciente a nivel profesional como método de motivación durante las consultas de orientación sobre el control de biofilm dental
- La profilaxis permite la continuidad del tratamiento odontológico en pacientes que no son regulares.

E. Sellantes de Fosas y Fisuras:

Los sellantes y fisuras son parte importante del esfuerzo preventivo contra la caries dental, son eficaces siempre y cuando la adhesión, la retención y la unión sean las adecuadas.

Las recomendaciones para su uso radican en la determinación del riesgo tanto del paciente como de los dientes, que éstos sean evaluados periódicamente y la morfología de los dientes se la adecuada.

Para (Cardemas Jaramillo, 2003) las recomendaciones más importantes para el uso de los sellantes son:

- La determinación del riesgo de caries del paciente y del diente, en particular, son importantes como determinantes de la necesidad de sellantes.
- El riesgo de caries en superficies con fosas y fisuras puede continuar en la edad adulta, por lo tanto, la edad post eruptiva del diente no se puede considerar como un criterio importante en la decisión de usar sellantes.
- Los sellantes se deben usar para prevenir caries en dientes que tienen alto riesgo (sellantes preventivos).
- Los sellantes se deben usar para tratar dientes con caries dudosa o caries confinada solo al esmalte en fosas y fisuras (sellantes terapéuticos).
- Los dientes sellados deben ser evaluados periódicamente en cuanto a su integridad y retención.
- El uso de sellantes debe estar basado en el riesgo de caries y de superficie dental y este riesgo puede cambiar a lo largo de la vida del paciente. (pp. 198-199)

Las indicaciones de los sellantes de fosas y fisuras a nivel individual son:

- Dientes con morfología oclusal susceptible a la caries (surcos profundos).
- Molares hasta los 4 años tras su erupción (fase de maduración pos eruptiva del esmalte, que es el momento ideal para colocar un sellador), sanos o con caries incipiente de fisura limitada a esmalte.
- En pacientes que puedan ser controlados regularmente
- En hipoplasias o fracturas del esmalte
- Para el sellado de márgenes de reconstrucciones con resinas compuestas

Respecto al nivel comunitario, referido siempre a dientes sanos o con caries incipiente de fisura limitada a esmalte.

- Primeros molares permanentes: de 6-10 años.
- Segundos molares permanentes: de 11-15 años.
- Premolares en dentición de moderado y alto riesgo de caries.
- Molares temporales en dentición primaria de alto riesgo.

Las contraindicaciones de los sellantes

- En molares o premolares con caries clínica detectable con sonda fondo blando y/o caries en dentina, en pacientes con numerosas caries interproximales.
- En dientes con caries interproximales.

Feigal, citado por (Cardemas Jaramillo, 2003) indica que las técnicas de aplicación de los sellantes:

1. Profilaxis de la superficie oclusal con óxido de zinc, usando la copa de caucho o cepillo.
2. Eliminación de excedentes de óxido de zinc en la fisura, con el explorador.
3. Lavado profuso con agua y secado completo: asegurarse de que no haya contaminación en la manguera de aire.
4. Aislamiento adecuado del cuadrante con rollos de algodón: idealmente, se debe utilizar el dique de goma y una buena succión.
5. Grabado de la superficie oclusal con ácido fosfórico al 37%
6. Lavado y secado del diente: se debe de irrigar con agua durante 20 segundos, siempre asegurándose que los dientes no se contaminen con saliva, para esto es indispensable un buen eyector.
7. Aplicar el sellante: el material se puede aplicar con pincel, explorador o dispensadores. Se debe de eliminar excesos antes de polimerizar.
8. Polimerización: debe hacerse inmediatamente después de aplicar el sellante para evitar contaminación.
9. Evaluación del sellante: Se debe hacer una inspección visual y táctil. No debe desalojar con el explorador. No debe cubrir toda la superficie oclusal, solo las fosas y fisuras.
10. Evaluación periódica. (pp. 143)

V. Educación en Salud

La educación es un proceso por el cual los individuos aprenden a comportarse y a adoptar hábitos que les permiten promocionar y mantener su salud.

(Popol Oliva, 2012) Afirma que:

La historia de las investigaciones sobre caries dental en Guatemala se ha centrado en ciertos períodos que van desde un desinterés del problema, hasta hacer un esfuerzo por estudiar muchas poblaciones, para luego olvidarse de él. Incluso en algunas épocas se ha considerado que es irrelevante seguir estudiando la caries porque ya ha habido muchos estudios de ella y de todos modos el índice sigue alto. Sin embargo, desde el año 2002 se ha estado vendiendo sal fluorada en algunos supermercados grandes del país, es bastante probable que los índices de caries dental en nuestro país vuelva a tomar auge, pues es importante saber el lugar y con cuánto se inicia la prevalencia de caries dental (y con cuánta severidad) antes de iniciar dicho programa, para luego volver a medir la incidencia y saber si ha sido efectivo o no el programa. (52)

Por su parte Proinapsa, citado (Salud, s.f.) indica:

La educación es considerada la vía más adecuada para alcanzar el desarrollo humano y sostenible, por cuanto además de intervenir en determinantes sociales de orden estructural, fomenta el desarrollo de competencias que incluyen conocimientos, habilidades y destrezas que desarrolla una persona para comprender, transformar y participar en el mundo en el que vive, por tanto se hace necesario abordarla, no solo desde el ámbito de las instituciones educativas y de los individuos, sino desde las formas de gobierno, desde el desarrollo de políticas educativas, el acceso y calidad de la educación. Esta es una categoría que busca

experiencias que se basen en uno de los ejes fundamentales de la promoción de la salud como es la educación y la comunicación para lograr la salud y el desarrollo humano. Se entiende la educación para la salud con enfoque integral como un proceso de generación de aprendizajes, no solo para el autocuidado individual, sino para el ejercicio de la ciudadanía, la movilización y la construcción colectiva de la salud en la cual participan las personas y los diferentes sectores del desarrollo. (p.1).

De esa cuenta, la Organización de Mundial de la Salud en su glosario de términos de Promoción de la Salud ha dado al concepto de Alfabetización en salud, el cual se definió como “las habilidades sociales y cognitivas que determinan el nivel de motivación y la capacidad de una persona para acceder, entender y utilizar la información de forma que le permita promover y mantener una buena salud”. (Salud, s.f.).

(Salud, s.f.) Se consigna:

Adicionalmente han existido muchas definiciones que relacionan el concepto de Educación para la Salud y la Alfabetización en salud, tal vez una de las más aceptadas es la de Sorensen en 2021, que la define como: “La alfabetización en salud se basa en la alfabetización general y engloba las motivaciones, los conocimientos y las competencias de las personas para acceder, entender, evaluar y aplicar la información sobre la salud en la toma de decisiones sobre la atención y el cuidado sanitario, la prevención de enfermedades y la promoción de la salud para mantener y mejorar la calidad de vida a lo largo de ésta”. (2)

Figura 4

Platica de Educación en Salud brindada a mujeres con sus hijos en aldea Xetacabaj, del municipio de San Cristóbal Totonicapán, del departamento de Totonicapán

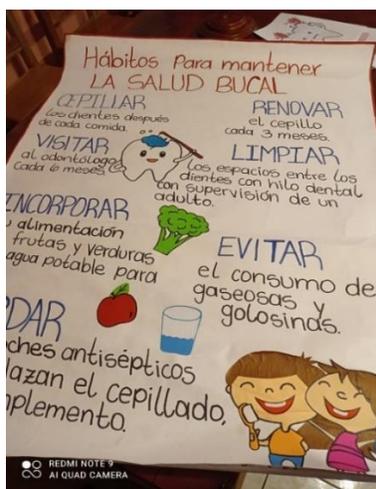


Derechos de autor Lumy Barrios.

Nota. Los niños participantes estaban comprendidos entre las edades de 5 a 10 años.

Figura 5

Material de apoyo para la charla sobre Educación en Salud.



Derechos de autor Lumy Barrios.

Nota. Hábitos para mantener la higiene oral

Figura 6

Participantes en la charla



Derechos de autor Lumy Barrios.

Nota. Punto de reunión: Salón Comunal, aldea Xetacabaj, San Cristóbal Totonicapán.

Figura 7

Entrega de kit de higiene oral a niños



Derechos de autor Lumy Barrios.

Figura 8

Charla sobre la buena alimentación.



Derechos de autor Lumy Barrios.

Nota. Dirigida a mujeres embarazadas.

Figura 9

Charla sobre problemas bucodentales



Derechos de autor Lumy Barrios.

Nota. Se logró la participación total de 15 niños y niñas

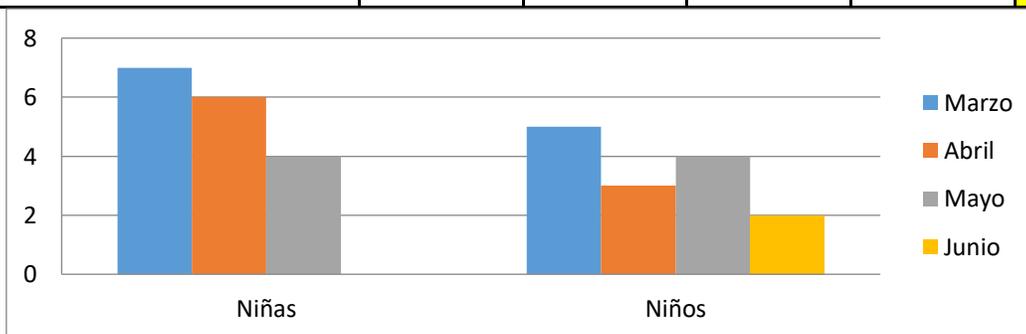
VI. Atención de Clínica Integral

En la Clínica Dental Happy, ubicada en la 10ª avenida 2-33 de la zona 2 del municipio de Totonicapán, del departamento del mismo nombre, bajo la supervisión del Doctor German Cutz Camey se realizó el ejercicio técnico profesional supervisado que arrojó los siguientes resultados:

Gráfica No. 1

Tratamientos a niños realizados en los meses de marzo a junio

Número de Tratamientos	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Total
Niñas terminadas	7	6	4		17
Niños terminados	5	3	4	2	14

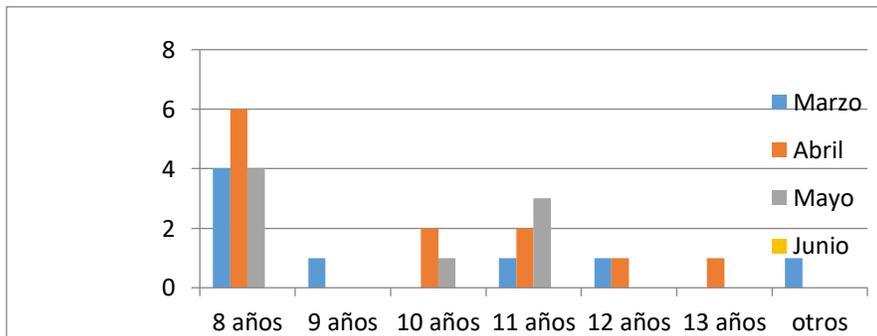


Nota. Se atendió la cantidad de 31 niños, 17 de sexo femenino y 14 de sexo masculino

Gráfica No. 2

Número de niñas atendidas

Número de Tratamientos	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Total
Niñas terminadas	7	6	4		17
Niños terminados	5	3	4	2	14
Número de niñas	7	6	4	0	17
De 8 años	1				1
De 9 años		2	1		3
De 10 años	3	2	3		8
De 11 años	1	1			2
De 12 años		1	1		2
De 13 años					
Otros	1				1

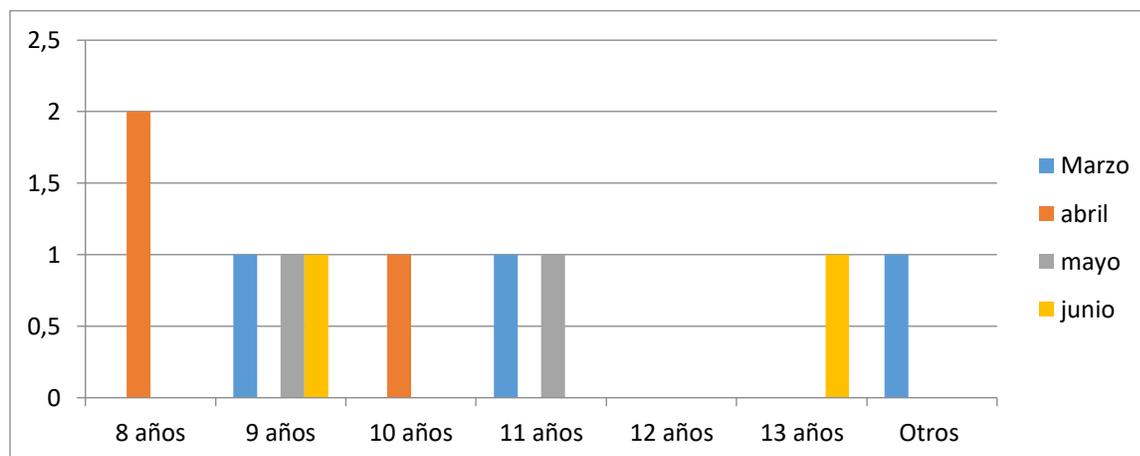


Nota. Se atendió un total de 17 niñas, la mayoría de 10 años.

Gráfica 3

Niños atendidos

Número de Niños	5	3	4	2	14
De 8 años		2			2
De 9 años	1		1	1	3
De 10 años	2	1	2		5
De 11 años	1		1		2
De 12 años					
De 13 años				1	1
Otros	1				1

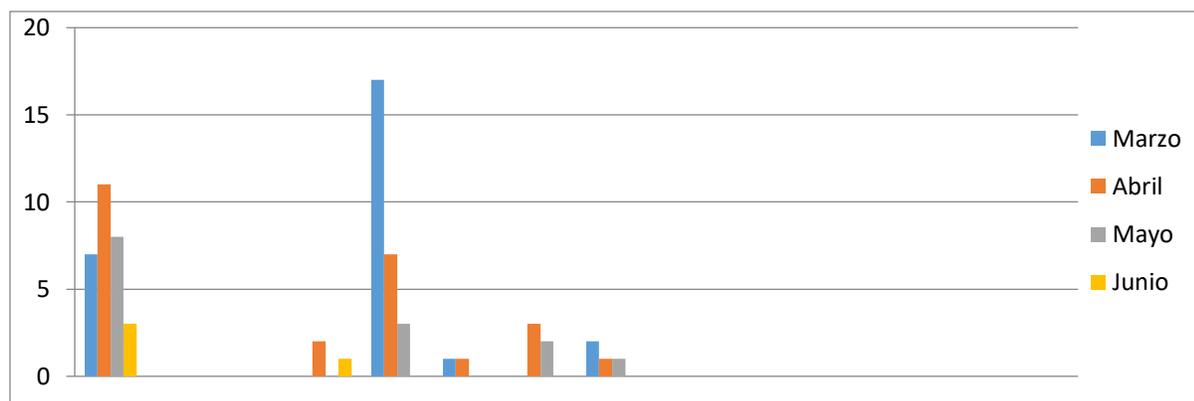


Nota: Se atendieron 14 niños y la mayoría fue de 10 años

Gráfica No. 4

Obturaciones de amalgamas realizadas en los meses de marzo a junio.

Obturaciones de amalgama	27	25	14	4	70
Clase I	7	11	8	3	29
Clase III					
Clase V					
Clase I Complex		2		1	3
Clase II MO-OD	17	7	3		27
Clase II MOD	1	1			2
Clase II MOD+B o L		3	2		5
Clase II MO-OD +B o LB y/o L	2	1	1		4

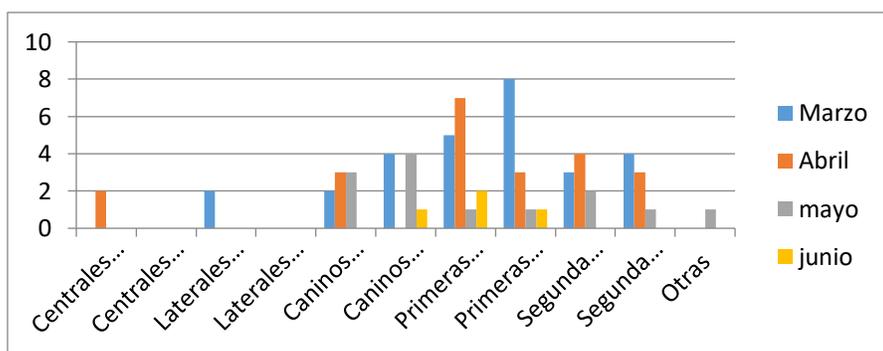


Nota. Se realizó con más frecuencia amalgamas clase I y clase II de dos superficies.

Gráfica 5

Extracciones en piezas primarias o deciduas.

Extracciones Primarias	28	22	13	4	67
Centrales superiores	0	2			2
Centrales inferiores	0	0			0
Laterales superiores	2	0			2
Laterales inferiores	0	0			0
Caninos superiores	2	3	3		8
Caninos inferiores	4		4	1	9
Primeras molares superiores	5	7	1	2	15
Primeras molares inferiores	8	3	1	1	13
Segundas molares superiores	3	4	2		9
Segundas molares inferiores	4	3	1		8
Otras			1		1



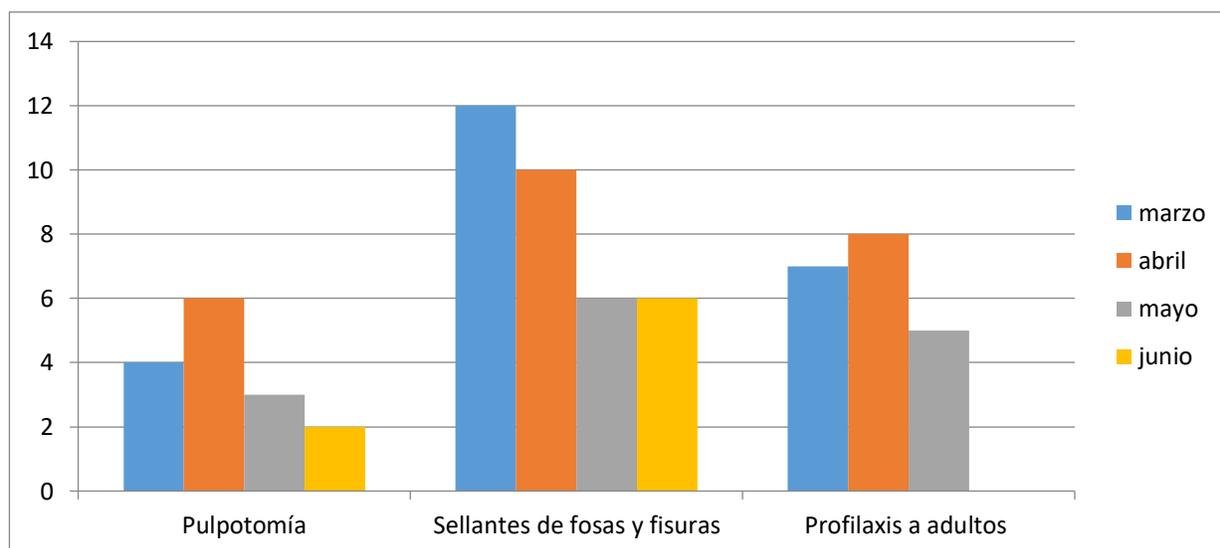
Gráfica 6

Otros procedimientos realizados durante el ejercicio profesional supervisado

Pulpotomías	4	6	3	2	15
-------------	---	---	---	---	----

Sellantes de fosas y fisuras	12	10	6	6	34
------------------------------	----	----	---	---	----

Profilaxis adultos	7	8	5		20
--------------------	---	---	---	--	----

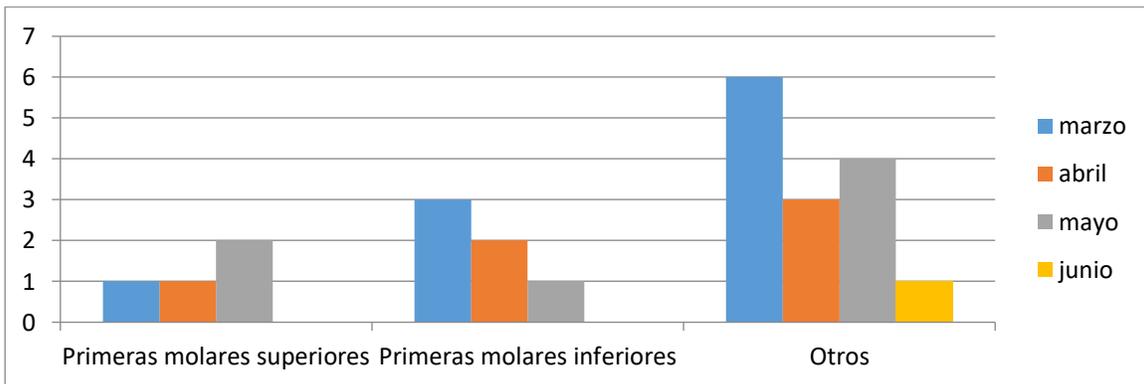


Nota. Los sellantes de fosas y fisuras fueron aplicados tanto a pacientes niños como a adultos.

Gráfica 7

Extracciones de piezas permanentes realizadas en el ejercicio profesional supervisado

Extracciones permanentes	10	6	7	1	24
Primeras molares superiores	1	1	2		4
Primeras molares inferiores	3	2	1		6
Otras	6	3	4	1	14

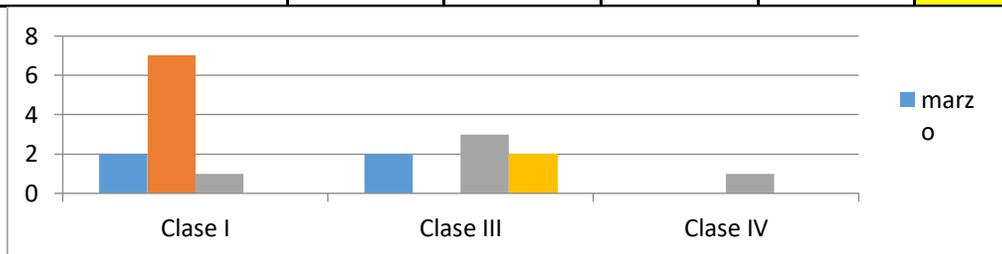


Nota. En total fueron 24 extracciones permanentes las realizadas.

Gráfica 8

Tipos de resinas realizadas en el ejercicio profesional supervisado

Resinas	4	7	5	2	18
Clase I	2	7	1		10
Clase III	2	0	3	2	7
Clase VI			1		1



VII. Administración del Consultorio

Para la atención a pacientes en la Clínica Dental Happy, del Dr. Germán Estuardo Cutz Camey, se implementó una Ficha Clínica, con el fin de recabar toda la información importante y necesaria para poder atender a los pacientes; la cual incluye información como: datos generales del paciente, historia médica y odontológica anterior, examen clínico, plan de tratamiento y el consentimiento del paciente para realizar el mismo.

Para llevar un control de las citas programadas a cada paciente, se implementó el uso de un cuaderno de diario bajo responsabilidad de la estudiante, esto con el objetivo de llevar un registro de las citas, pacientes y tratamientos realizados a cada uno. El horario de atención fue de 8:00 a 16:00 horas, de lunes a viernes.

VIII. Capacitación a Personal Auxiliar

Se capacitó al personal auxiliar de la Clínica Dental Happy, el cual estaba conformado por una secretaria y una asistente dental, instruyéndolas a cerca de nociones básicas, asistencia y salud bucal, todo esto con la finalidad de mejorar la calidad y atención al paciente.

IX. PROYECTO

Donación de Dispensadores de Alcohol en Gel

A. Introducción

El alcohol en gel es un producto que se emplea como complemento del agua y el jabón para lavarse las manos, este es un producto empleado para detener la propagación de gérmenes.

Los desinfectantes son agentes químicos usados principalmente sobre los objetos, con el fin de destruir o inhibir el crecimiento de los microbios.

Los productos antibacteriales impiden también la proliferación y desarrollo de bacterias y microorganismos nocivos para la salud

El alcohol mata entre un 99.99% y un 99.999% de las bacterias en un minuto, aunque no actúa contra las esporas de las bacterias anaerobias, de allí que al gel se le agregue agua oxigenada, que sí lo hace. Se caracteriza por la rapidez del comienzo de su acción.

Las fricciones con alcohol matan muchos tipos de bacterias, incluyendo las que tienen resistencia a antibióticos y la bacteria de la tuberculosis. El alcohol tiene

actividad antivírica y pueden eliminar efectivamente virus con envolturas como los de la gripe, el resfriado común o el VIH y COVID-19.

B. Justificación

El lavado de manos y el uso de gel antibacterial son parte de los métodos de higiene personal actuales para prevenir la diseminación de microorganismos patógenos tales como el COVID-19.

Por las actuales condiciones de la pandemia se estableció la necesidad de donar un dispensador con pedestal, junto con gel antibacterial, esto con la finalidad de prevenir numerosas enfermedades y complicaciones relacionadas con la transmisión de virus y bacterias que se transmiten a través del contacto con fómites y el medio ambiente.

La falta de recursos materiales tales como lavabo, jabón y toalla en la clínica dental, motivo realizar este proyecto el cual hace viable la aplicación de gel antibacterial en beneficio de la salud de los pacientes y auxiliares médicos.

El proyecto en referencia también garantiza una adecuada higiene de manos y disminuir la transmisibilidad de diversos microorganismos infecciosos.

C. Objetivo General

- Disminuir la propagación de microorganismos infecciosos dentro de la Clínica Dental Happy tales como virus, bacterias, hongos y parásitos.

D. Objetivos Específicos

- Facilitar la higiene de manos a través de la aplicación de gel antibacterial.

- Eliminar la suciedad, materia orgánica y flora transitoria de las manos.
- Introducir un producto que sea de fácil diseño, simple y duradero.

E. Cronograma de actividades

FECHA DE ACTIVIDAD	ACTIVIDAD
29/03/21	Reunión con el Dr. German Cutz Camey para evaluar las condiciones y necesidades de la Clínica Dental Happy.
7/04/21	Presentación del proyecto al Dr. German Cutz.
12/04/21	Compra de los materiales para el proyecto.
17/05/21	Entrega del dispensador de gel con base de pedestal a la Clínica Dental Happy

F. Recursos

Humanos:

Médico odontólogo

Personal

Estudiante EPS

Materiales:

3 Dispensadores de gel con pedestal	Q. 510.00
3 Recipientes de gel antibacterial	Q. 50.00
Total	Q. 565.00

G. Resultados del Proyecto

- Protección de microorganismos infecciosos tales como bacterias y coronavirus al usar gel en forma constante.
- Detener la propagación de virus.
- Es útil y factible al no haber recursos materiales para el lavado de manos.
- Implica ahorro de tiempo.

H. Limitantes

Se motivó constantemente el uso del proyecto sobretodo a los niños del área rural.

I. Análisis y evaluación del proyecto

En las condiciones actuales y por la pandemia COVID-19, el proyecto presentado y entregado por la estudiante, el cual consistió en donar un dispensador de gel, constituye un mecanismo de protección a la salud, que permite aumentar las medidas de bioseguridad tomadas por el personal de la Clínica Dental Happy en beneficio de pacientes y del mismo personal de salud.

Según estudios realizados el gel antibacterial es un higienizante y al reforzarse con el lavado de manos, es clave para la prevención de contagios por el virus COVID-19.

Se espera que este gel se adhiera a la piel de la persona que lo utilice para crear una barrera protectora que evite la proliferación de agentes patógenos.

Este recurso es apropiado ya que al no disponer de algunos artículos en ocasiones como toalla, jabón y agua puede llegar a fomentar la higiene de manos y disminuir el contagio de virus y bacterias.

Figura 10

Dispensador en gel



Derechos de autor Lumy Barrios.

Nota. El proyecto entregado está hecho de madera de la región con pedal de resorte.

Figura 10

Proyecto entregado



J. Cronograma de actividades

Actividades	Del 8-12 de marzo	Del 15-19 de marzo	Del 22-26 de marzo	Del 29 de marzo-3 de abril	Del 5-9 de abril	Del 12-16 de abril	Del 19-23 de abril	Del 26 al 30 de abril	Del 3 al 7 de mayo	Del 10-14 de mayo	Del 17 al 21 de mayo	Del 24 al 28 de mayo	Del 31 de mayo al 4 de junio
Lunes por la mañana Pacientes pediátricos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Lunes por la tarde pediátricos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Martes por la mañana Pacientes pediátricos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Martes por la tarde													
Pacientes pediátricos	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Miércoles por la mañana													
Atención de mujeres embarazadas y adultos	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Miércoles por la tarde													
Pacientes embarazadas y adultos	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

Jueves por la mañana													
Pacientes pediátricos	X	X	X	SS	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Jueves por la tarde													
Pacientes pediátricos	X	X	X	SS	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Viernes por la mañana													
Pacientes embarazadas y adultos	X	X	X	SS	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Viernes por la tarde													
Atención de mujeres embarazadas y adultos	X	X	X	SS	X	X	X	X	X	X	X	X	X

X. Bibliografía

- Artz, R. S. (1999). *Fundamentos en Odontología Operatoria. Un logro contemporaneo*. México: Actualidades Médico.
- Cardemas Jaramillo, D. (2003). Odontología Pediátrica. En *Operatoria Dental* (pág. 497). Medellín Colombia: Corporación para Investigaciones Biológicas.
- Departamento de Totonicapán*. (2021). Obtenido de https://es.wikipedia.org/wiki/Departamento_de_Totonicap%C3%A1n#Historia.
- Información Demográfica Totonicapán*. (s.f.). Obtenido de Sistema.segeplan.gov.gt.
- Melgar, H. (2007). *Diagnóstico Socioeconomico, Potencialidades Productivas y Propuestas de Inversion, municipio de Tototnicapan, departamento de Totonicapan*. Guatemala: Facultad de Ciencias Economicas, Universidad San Carlos de Guatemala.
- N., B. L. (1993). En *Operatoria Dental*. Costa Rica: Editorial Ltda.
- Popol Oliva, A. (2012). *Fundamentos de Cariología*. Guatemala: Eco Ediciones.
- Presidencia., S. G. (1997). *Diagnóstico del departamento de Totonicapán*, 40.
- Salanova, L. (s.f.). Obtenido de <https://bqidentalcenters.es/odontologia-general/profilaxis/>
- Salud, O. M. (s.f.). *Educación para la Salud con enfoque integral*. Obtenido de <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2017/promocion-salud-intersectorialidad-concurso-2017-educacion.pdf>

ANEXOS



UNIVERSIDAD MESOAMERICANA QUETZALTENANGO
EPS 2021
PRACTICANTE: LUMY ROSEMARY BARRIOS ENRÍQUEZ

FECHA:

NOMBRE DEL PACIENTE:

NOMBRE DEL PADRE O ENCARGADO:

EDAD DEL PACIENTE:

HISTORIA MÉDICA ANTERIOR:

MOTIVO DE CONSULTA
HA ESTADO ENFERMO U HOSPITALIZADO EN ESTOS 6 MESES SI____ NO____
PADECE DE LA PRESIÓN: SI____ NO____
PADECE DEL CORAZÓN: SI____ NO____
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA: SI____ NO____ ESPECIFIQUE____
TOMA ALGÚN MEDICAMENTO ACTUALMENTE: SI____ NO____ ESPECIFIQUE____
PADECE ALERGIA A ALGÚN MEDICAMENTO: SI____ NO____ ESPECIFIQUE____

CUANDO SE CORTA, ¿CUESTA QUE PARE DE SANGRAR? SI____ NO____

HISTORIA ODONTOLÓGICA ANTERIOR:

ULTIMA VISITA AL ODONTÓLOGO
TRATAMIENTO REALIZADO
PADECE ALERGIAS A ALGÚN MATERIAL UTILIZADO CON EL ODONTÓLOGO SI____ NO____ ESPECIFIQUE____
CUANTAS VECES AL DÍA SE CEPILLA LOS DIENTES:

