

**Universidad
Mesoamericana
Quetzaltenango**



**Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, Centro de Salud de San
José Chiquilajá, Quetzaltenango, Marzo a Junio de 2021**

Presentado por:

Ana Lucrecia de León López

Al conferirle el título de

Odontóloga

En el grado académico de

Licenciada

Quetzaltenango, 2021

“Este informe fue presentado por
Ana Lucrecia de León López
Como informe previo a optar al
Grado de Licenciada en Estomatología”
Quetzaltenango, 2021

INDICE

Cartas de autorización

Resumen

I. Marcos Referencial

1.1 Monografía de la comunidad

1.1.1 Nombre del lugar

1.1.2 ubicación

1.1.3 Limites

1.1.4 Extensión Territorial

1.1.5 Vías de Comunicación

1.1.6 Topografía

1.1.7 Flora y Fauna

1.1.8 Clima

1.1.9 Demarcación

1.1.10 Población

1.1.11 Organización Social y política

1.1.12 Condiciones de Vida

1.1.13 Factores de Riesgo

1.1.14 Servicios de Salud de Chiquilajá

1.2 Descripción del puesto de Salud

II. Desarrollo del Programa

2.1 Prevención de enfermedades bucales

2.1.1 Profilaxis Dental

2.1.2 Sellantes de Fosas y Fisuras

2.2 Educación en Salud

2.3 Atención Clínica Integral

2.3.1 Presentación de Resultados

2.4 Admiración de Consultorio

- 2.5 Capacitación a personal Auxiliar
- III. Proyecto
 - 3.1 Introducción
 - 3.2 Justificación
 - 3.3 Objetivos
 - 3.4 Metodología
 - 3.5 Cronograma de Actividades
 - 3.6 Recursos
 - 3.7 Resultados
 - 3.8 Limitantes
 - 3.9 Análisis y evaluaciones
- IV. Cronograma de actividades
- V. Bibliografía
- VI. Anexos




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 Ana Lucrecia de León López, carné 201119025, 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 14-2021 GPSS

Dr. Max Salvador Soto
Medico Coordinador del Distrito de Salud
Quetzaltenango

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 9 de Marzo del año 2021.

Nombre del Estudiante	No Carne	Lugar de EPS
Ana Lucrecia De León López	201119025	PS Chiquilajá
Marlen Yuliana González Calderón	201119002	PS Chiquilajá
Julio Adrián Gutiérrez Martínez	200719082	PS Llanos de la Cruz
Natali Quiñonez Romero	201219020	PS Pacajá
Carlos Alexander Pérez Leiva	200719047	PS Llanos de la Cruz
Elisa Mercedes Gómez Quemé	201219028	PS Pacajá

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 Martinez
Gerente Provisión de los Servicios de Salud
Área de Salud Quetzaltenango



Resumen:

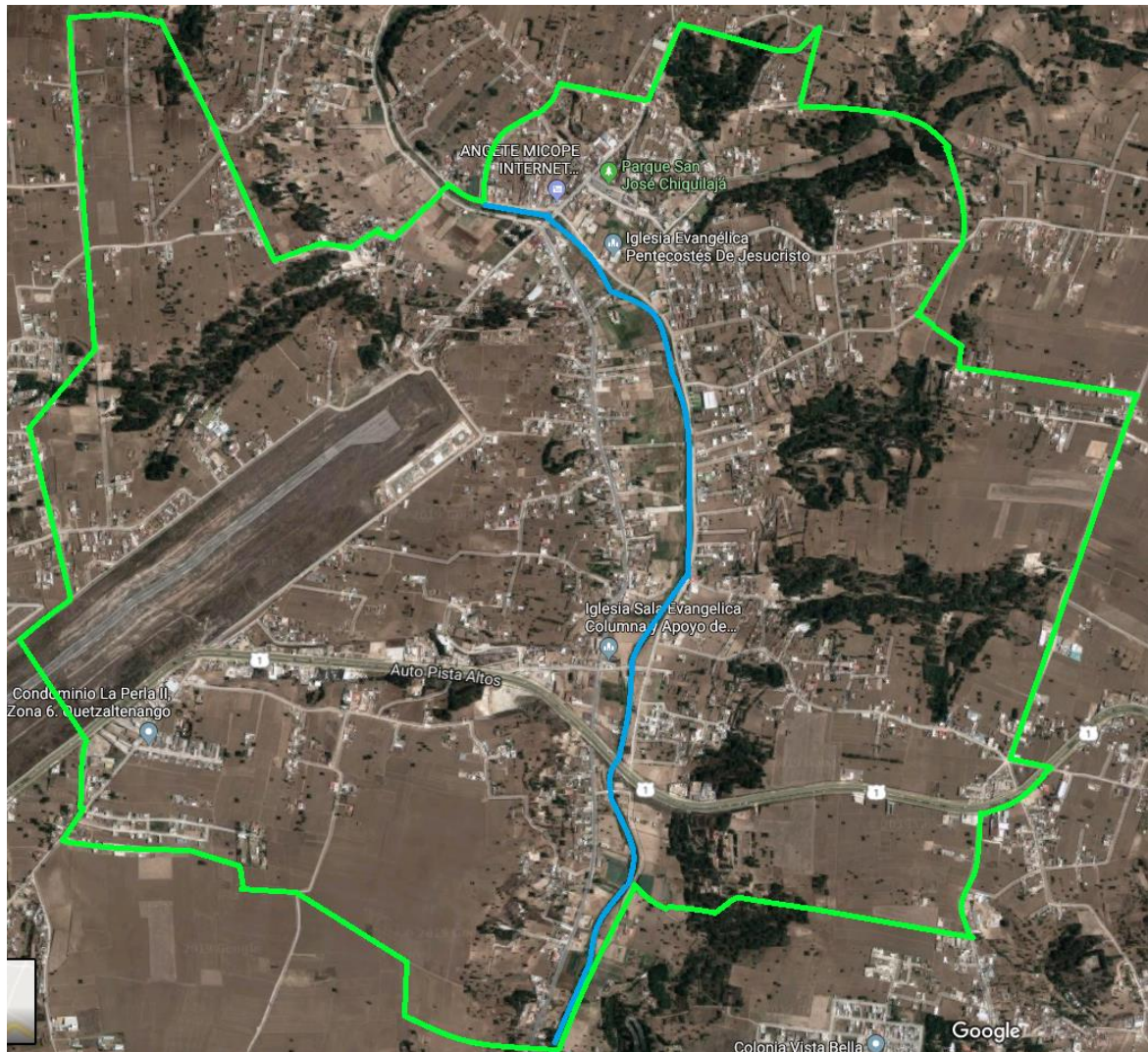
El presente informe ha sido realizado en el puesto de salud de San José Chiquilajá del departamento de Quetzaltenango, por el estudiante EPS Ana Lucrecia de León López; con la finalidad de realizar la práctica odontológica correspondiente, aplicando los conocimientos obtenidos durante la formación en el ejercicio profesional Odontológico de la universidad Mesoamericana.

En el periodo de practica Odontológica se ha realizado diferentes activadas orientadas para mantener una higiene oral adecuada, así como prevención y restauración de piezas deciduas y permanentes; evitando la formación de caries dental junto con enfermedades periodontales, se realizaron charlas dentro del puesto salud teniendo como limitante las escuelas ya que se encuentran inactivas por el riesgo que presenta la pandemia de COVID-19.

Se brindó servicio odontológico ha: niños, adultos, mujeres embarazadas y adultos mayores; en los horarios correspondientes de Lunes 7:00 am a 3.30 pm, jueves y viernes de 7.00am a 12.30 pm se realización los siguientes tratamientos: Profilaxis, retartrajes, aplicaciones de flúor, sellantes de fosas y fisuras, obturaciones de resina compuesta, obturaciones de amalgama, pulpotomias, coronas de acero, extracciones dentales simples y con sutura; dichos tratamientos se realizaron de sin ningún costo para los pacientes del puesto de salud de San José Chiquilajá.

1. Marco referencial

1.1 Monografía



Fotografía del Puesto de Salud de Chiquilajá

1.1.1 Nombre del Lugar:

Aldea San José Chiquilajá.



Fotografía tomada por Lic. Vilma Coronado

1.1.2 Ubicación

En los márgenes del río Xequijel, 4 1/2km, por camino de revestimiento, al nor-este de la cabecera municipal de Quetzaltenango y a 4 km de la cabecera municipal de Totonicapán a una longitud de -91.5175 y latitud de 14.837778, altura s/n.m 2351 metros sobre el nivel del mar .

1.1.3 Limites

La aldea colinda con el norte de San Andrés Xecul y departamento de Totonicapán, al este con Salcajá y la carretera interamericana Ca1, al sur de la cabecera departamental de Quetzaltenango; al oeste con el municipio de Olinstepeque y cantón La Libertad.

1.1.4 Extensión Territorial

4,525 km². Ruralidad Urbana 0% y rural 100%

1.1.5 Vías de comunicación

Esta aldea está situada a 6 km de la cabecera departamental de Quetzaltenango, cuenta con cuatro entradas principales:

- ✓ Carretera proveniente de la cabeza municipal
- ✓ Carretera proveniente de Salcajá
- ✓ Carretera proveniente de San Cristóbal Totonicapán
- ✓ Carretera proveniente de la autopista de los altos

El equilibrio entre lo urbano y lo rural es muy marcado de tal grado que la distancia y el tiempo entre los sectores al puesto de salud está entre los 5 a los 30 minutos.

1.1.6 Topografía

Tiene una configuración arcillosa, los suelos son de origen volcánico, la fertilidad de los suelos es buena con capas que permiten la penetración de raíces, siendo adecuada para la producción de hortalizas.

1.1.7 Flora y Fauna

Existe una gran versatilidad de la flora en dicha región: verduras frutas semillas, cuenta con áreas boscosas, entre los árboles se encuentra: pinabete, ciprés, pino blanco, pino triste, pino ocote, aliso, roble y encino; los cultivos se realizan en épocas específicas del año.

En cuanto a la Fauna del lugar se encuentran diversas aves silvestres y mamíferos domésticos, algunos de estos animales son criados por la mayoría de las personas, estas crianzas no son realizadas de forma

técnica; los productos obtenidos son carnes, leche, queso, huevos que son usados por el consumo familiar y la venta.

1.1.8 Clima

El clima que predomina es templado-frío con temperatura promedio de 19-22° y una humedad promedio anual de 71% debido a que se encuentra en los bosques húmedos.

1.1.9 Demarcación

Su constitución se distribuye en ocho sectores

1.1.10 Población

La comunidad cuenta con el 95% de indígenas

- ✓ Hombres 49%
- ✓ Mujeres 51%

1.1.11 Organización Social y Política

Esta cuenta con un alcalde auxiliar y 25 colaboradores quienes lo apoyan en las actividades que se organizan para la comunidad. Este personal se elige anualmente y los servicios que presentan son gratuitos.

1.1.12 Condiciones de vida

Economía: Basada en producción agrícola entre los más producidos se encuentran: Maíz frijol, habas, y trigo. La horticultura es la principal actividad y genera los mayores ingresos a las familias, entre los productos más importantes están: Zanahoria Coliflor, cebollas papas, lechuga entre otros.

El capital con el que trabaja la población es propio, el encargado del proceso de administración es el agricultor comercializando sus

productos. También realizan la crianza de animales agropecuarios y pequeños locales como peleterías y tiendas informales, así como van a la ciudad a trabajar como ayudantes de albañilería, carpintería y trabajos informales; en caso de las mujeres el lavado de ropa costura y bordados, oficios domésticos o ventas de productos en el mercado.

Vivienda: la infraestructura de las viviendas cuenta con un 75% de estructura formal de paredes de block, techo laminado o terraza, piso de cemento, cerámica o granito. El resto cuenta con casas de madera, lamina o de adobe teniendo un aproximado de 6 a 8 habitantes por casa.

Medios de Comunicación:

- ✓ Radio
- ✓ Televisión: cable DX
- ✓ Teléfonos móviles
- ✓ Correo el cual está dirigido principalmente al alcalde auxiliar, y luego es entregado.

Educación: Cuentan con dos escuelas públicas las que se encuentran en el sector 1 y sector 2. La tasa de analfabetismo esta entre el 35 y 70%.

1.1.13 Factores de Riesgo

- ✓ **Biológicos;** La población es inminentemente joven lo cual predispone a sufrir enfermedades secundarias al desarrollo.
- ✓ **Ambientales:** Se presentan dos problemáticas principales :
 - a) Inundación en las riberas del rio Xequijel.
 - b) Deslaves por el invierno

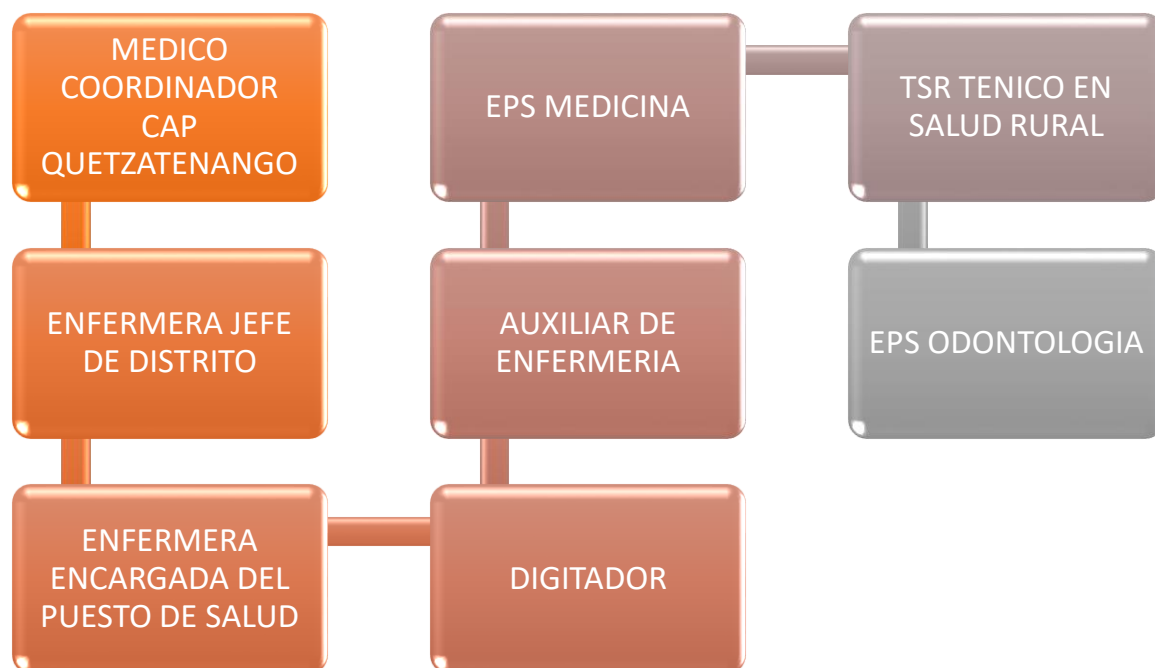
- ✓ **Conductuales:** Un 20% de la población aún se sigue negando a la vacunación, presentan malos hábitos de higiene personal, la educación sexual es un tabú, mala disposición de excretas y de basura. Así como también piensan que la Pandemia del COVID-19 que vivimos actualmente es una mentira del gobierno se reúsan al uso de mascarilla al lavado de manos y al uso apropiado de la mascarilla.
- ✓ **Nutricionales:** La mayoría de los habitantes se encuentra en el adecuado índice nutricional se presenta un 8% de población de sufre desnutrición principalmente marcada en los niños.
- ✓ **Laborales:** La exposición a cambios climáticos, riesgo de accidentes vehiculares y heridas cortantes son los principales riesgos a los que se enfrenta la población.
- ✓ **Daños:** Las principales morbilidades que se aqueja la población son de tipo respiratorio, dermatológico, alérgico y gastrointestinal. Actualmente es una aldea que se encuentra en rojo según el semáforo de COVI-19 y las personas no acuden en el momento adecuado a la atención médica. En el área odontológica la caries dental y la enfermedad periodontal son las que dominan.

1.1.14 Servicio de Salud de San José Chiquilajá

Actualmente solo se cuenta con un puesto de salud ubicado en el sector 1 que brinda servicios a la comunidad en el sector privado existen 7 profesionales médicos que tiene sus clínicas en esta aldea, 4 técnico dentales y 4 farmacias.

1.2 Descripción del puesto de Salud

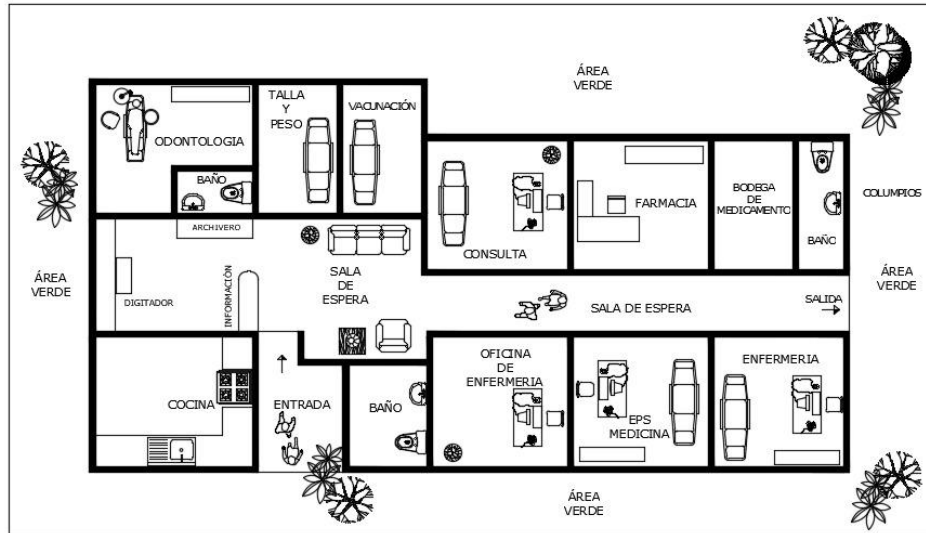
1.2.1 Organigrama Puesto de Salud San José Chiquilajá



1.2.2. Infraestructura

El puesto de salud se ubica en el sector uno en la aldea, es un único nivel, en el cual se cubren las necesidades médicas básicas de la población. Este cuenta con el área de odontología desde el año 2017, la clínica dental cuenta con una silla dental neumática, lámpara, bandeja, caja de controles, compresor, un mueble de vidrio para guardar instrumental, una mesa y dos taburetes.

1.2.3 Croquis del puesto de salud



CROQUIS-PUERTO DE SALUD DE SAN JOSÉ CHIQUILJA

Croquis elaborado por Eps Marlen González y Ana de León

II Desarrollo del programa

2.1 Prevención de enfermedades bucales

La prevención de enfermedades bucodentales requiere adquirir una serie de hábitos diarios de limpieza e higiene que es importante mantener a lo largo del tiempo.

Para que los hábitos de higiene dental sean parte de nuestra rutina, es necesario inculcarlos adecuadamente desde la niñez. Solo de esta manera conseguiremos en la edad adulta seguir unas pautas de higiene que ayuden a prevenir enfermedades y patologías que pongan en peligro nuestra salud.



Imágenes de Asociación valenciana de cuidado dental

El cepillado dental, el primer punto importante

El cepillado diario tras cada comida es una de las mejores acciones preventivas contra enfermedades bucodentales. Tras ingerir alimentos, se pueden quedar restos entre las piezas dentales que es importante eliminar y el cepillado dental es la mejor forma para ello. Es importante saber que no solo consiste en cepillarnos los dientes 3 veces al día, sino que es fundamental hacerlo de la forma adecuada.



Imagen: ortodoncistanicaragua.com

Para potenciar el efecto del cepillo de dientes, se recomienda utilizar de manera combinada el hilo dental, cepillos interproximales, enjuagues bucales y limpiadores linguales.



Imagen: [Riesgo y enfermedades de no usar hilo dental-Prensalibre.com](http://Riesgo%20y%20enfermedades%20de%20no%20usar%20hilo%20dental-Prensalibre.com)

Las enfermedades periodontales, como la gingivitis o la periodontitis, y la caries son las patologías que más presentan los pacientes cuando acuden a la clínica dental. Uno de los orígenes de estos problemas dentales está en una higiene deficiente que puede desencadenar en mayores problemas.

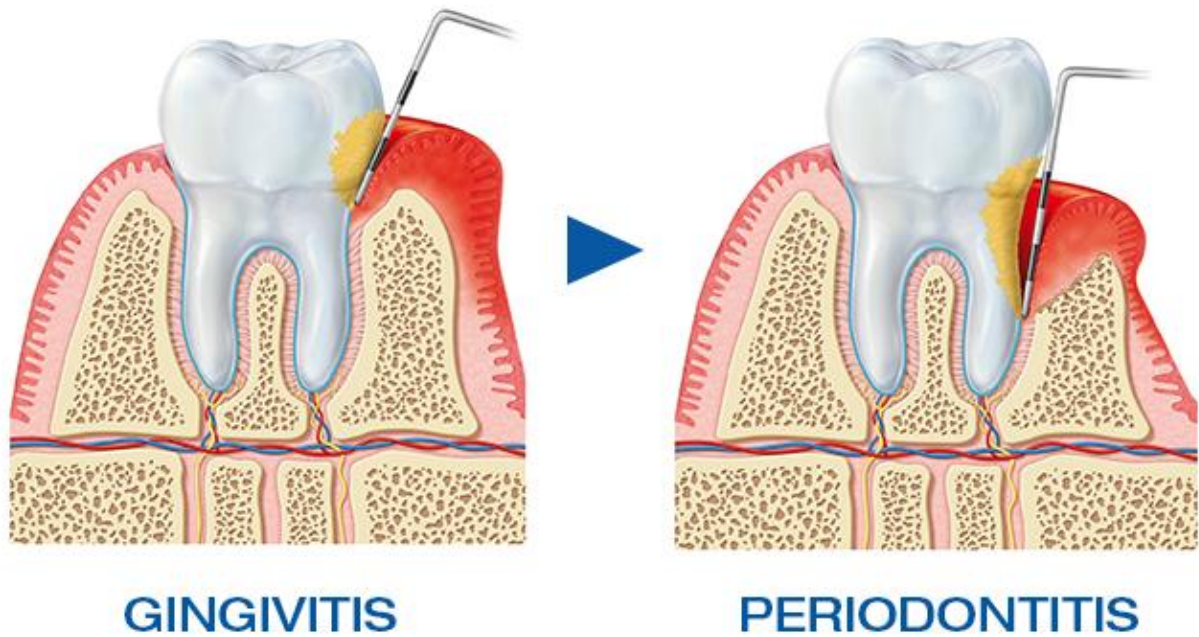


Imagen: tomada de blog vitis

2.2.1 Profilaxis dental

La profilaxis dental es el procedimiento de higiene dental cuyo objetivo es limpiar las superficies dentarias, retirando el sarro dental o placa calcificada que se encuentra adherido y acumulado en aquellas zonas de los dientes que no son accesibles con el cepillado dental.



Imagen: VITIS

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.

2.2.2 Sellantes de Fosas y fisuras

Es una medida preventiva frente a la caries dental, que consiste en la colocación de un material a modo de barrera protectora para impedir que los restos de alimentos y placa dental se queden pegados en los surcos y fisuras de caras oclusales de las muelas, de este modo se consigue reducir la posibilidad de formación de caries en estas zonas, que son las más favorables para su desarrollo. El material que se utiliza se queda “pegado” a la superficie de las muelas protegiendo así estas zonas que son las más susceptibles de padecer caries.



Imagen CLINPRO Kit Intro Sellador Fisuras - 3m

Lo primero que debemos hacer antes de realizar el sellado de fisuras, es hacer una buena limpieza del molar a tratar, para que el sellado se adhiera debidamente.

Las muelas son los principales dientes que están en contacto con los alimentos. Su función más importante es triturar y moler el bolo alimenticio, para así mejorar la digestión; es por ello que los molares están más expuestos a sufrir caries.

Por lo tanto, el objetivo primordial de los selladores de fisuras es evitar que se produzcan caries y decalcificaciones de los dientes, puesto que en esas fisuras se acumula más la placa y es más difícil de retirar.

¿Cuándo se debe recurrir a los selladores de fisuras?

Cuando los niños se cepillan los dientes con el cepillo no consiguen eliminar todos los restos de comida que se depositan en los surcos o canales de las caras de molienda de los dientes. Por ello, junto al Flúor, los Selladores de Fisuras, desempeñan un gran papel para la prevención de la caries.

Los niños de bajo riesgo, no necesitan la colocación de dichos selladores, pero sí está indicado en los pacientes de alto riesgo de caries.

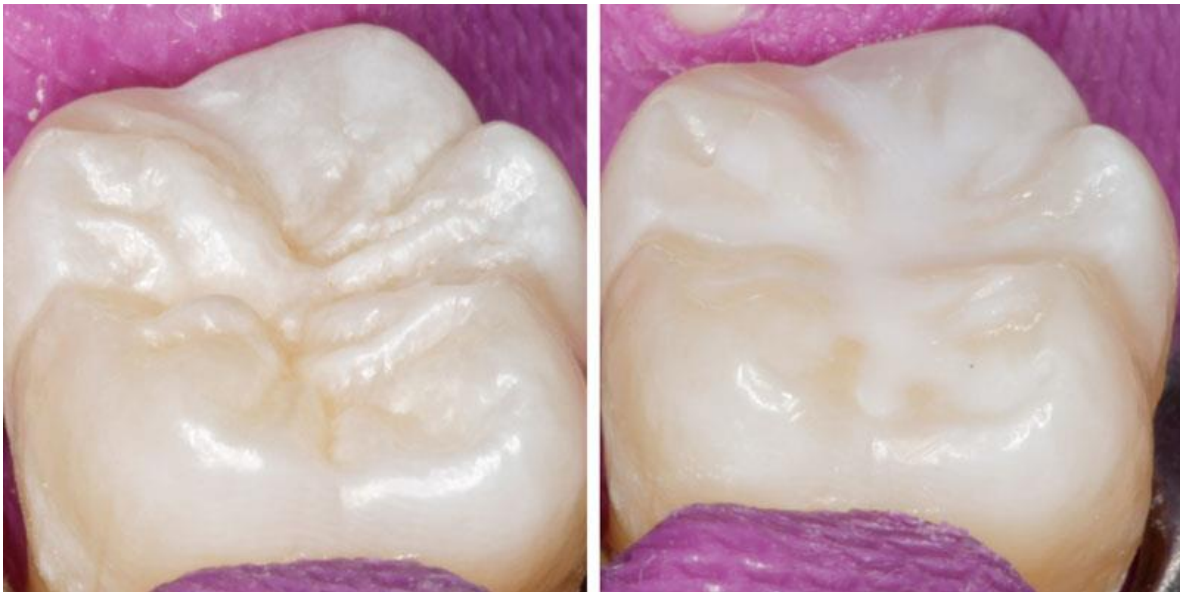


Imagen tomada de bqdentalcenters

De todas formas, los selladores de fisuras no son realmente una solución definitiva (aunque sí preventiva temporal), pues depende del tipo de sellante, de las

filtraciones del mismo y por supuesto, de las habituales revisiones de los mismos por el profesional dentista.

De cualquier manera, hasta el momento es el mejor método preventivo para evitar la aparición de caries.

Tipos y función de los selladores

Existen dos tipos de selladores de fisuras: de Resinas y los Ionómeros de Vidrio. Éstos últimos, aparte de sellar, liberan Flúor, por lo que con ellos, fortalecemos los dientes.

Los selladores actúan como una barrera física e impiden una acumulación de bacterias y restos orgánicos. También bloquean la aportación de nutrientes a los microorganismos ya existentes.

Es muy necesario llevar un buen control y mantenimiento tanto riguroso como periódico para garantizar la efectividad del sellado. La aplicación de selladores, es una medida complementaria dentro de la prevención de la caries, la cual incluirá una adecuada educación de higiene dental, un control de la dieta y azúcares, aplicación de flúor y revisiones periódicas con su dentista.

La aplicación de Flúor en los cepillados de los dientes también es muy importante, ya que el Flúor protege de la decalcificación en todas las superficies de los dientes, mientras que los selladores, sólo protegen de su cara oclusal.

Tipos de técnicas para el sellado de fisuras

Sin ameloplastia: sin remoción del esmalte

- **Materiales:**
 - Ácido orto fosfórico 37%
 - Adhesivo dentinario
 - Sellante
 - Lámpara de polimerizar
 - Microbrush
 - Sonda

- **Técnica:**
 - Primero realizamos una profilaxis en el diente a tratar
 - Grabado ácido y lavado
 - Adhesivo
 - Sellador
 - Fotopolimerizar
 - Chequeo del sellante con la sonda

Con ameloplastia
- **Indicaciones:**
 - Fosas y fisuras muy profundas
 - Fosas y fisuras pigmentadas
 - Caries incipiente
 - Niños con moderado o alto riesgo de caries (posible tinción en las fosas y fisuras)
- **Técnica:**
 - Profilaxis
 - Pasamos la fresa de fisuras
 - Grabado ácido y lavado
 - Adhesivo
 - Sellador (Flow)
 - Fotopolimerizar y chequeo con la sonda

2.2 Educación en Salud

Las charlas de educación bucal tienen como propósito satisfacer las necesidades de una correcta salud oral, pues un diente sano es una parte viva de nuestro cuerpo y perder uno es como perder un dedo o cualquier otra parte del mismo; cada diente está conectado con arterias, vasos y nervios del cuerpo por lo que la afección de solo uno de estos representa dolor, incomodidad, dependiendo de la afección la pérdida de un órgano de nuestro cuerpo

La salud de los dientes y las encías es fundamental para tener la boca sana, lo cual se relaciona con la salud de cada persona, pero cada persona debería de tener

los conocimientos adecuados para el cuidado de los mismos y poder llegar a una odontología preventiva o restauradora y no a procedimientos de extracción, que es el procedimiento quirúrgico más común en las comunidades rurales.

Por motivos de la pandemia de COVID-19 no se tuvo acceso a las escuelas de la forma habitual, pues los niños están suspendidas de sus actividades presenciales pasando a ser virtuales. Se tuvo el apoyo del director de la escuela del sector 1 organizando para poder atender a los niños de tercero, cuarto y algunos de quinto primaria. De este grupo se seleccionó a 5 padres de familia junto a sus hijos evitando así la aglomeración para cada charla.

Charla de cepillado dental

✓ Primera charla



Fotografía tomada por EPS Marlen González



Fotografía tomada por EPS Marlen González

✓ **Segunda charla**



Fotografía tomada por EPS Marlen González



Fotografía tomada por EPS Marlen González



Fotografía tomada por EPS Marlen González



Fotografía tomada por EPS Marlen González

En ambas charlas se contó con la ayuda de enfermeras para reforzar la técnica de lavado de mano y el uso correcto de la mascarilla; así como los cuidados para no contagiarse de COVID-19



Fotografía tomada por EPS Marlen González



Fotografía tomada por EPS Marlen González



Fotografía tomada por EPS Marlen González



Fotografía tomada por EPS Marlen González

✓ Se entregaron cepillos para los niños



Fotografía tomada por EPS Marlen González



Fotografía tomada por EPS Marlen González

2.3 Atención clínica integral

La odontología integral es un concepto que se entiende para el paciente como un tratamiento completo integral estético y funcional, tomando en cuenta todos los factores que pueden intervenir en su problema bucodental. La odontología integral trabaja con todas las especialidades para poder aportar soluciones añadidas en las áreas que se necesiten, evitando procedimientos que puedan perjudicar al paciente.

En el puesto de salud de San José Chiquilajá, se realizó una odontología integral a los niños de cuarto primaria de la escuela de Sector 1, incluyendo tratamientos de profilaxis dental, aplicación tópica de flúor, detartrajes, sellantes de fosas y fisuras, amalgamas, resinas, pulpotomias, coronas de acero y exodoncias; todo de 7.30 a 3.00 los lunes. Iniciando con un examen extra e intra oral para poder realizar un diagnóstico y un plan de tratamiento, esta información se les facilitó a los padres de familia a través de una ficha dental específicamente para niños donde ellos firmaban si estaban de acuerdo con el tratamiento, así dando su autorización. Se trabajó por medio de citas agendadas y recordatorios para los padres de Familia.

Se les otorgo a los niños un plan educacional de los tratamientos que se les realizaría técnicas de cepillado y se les regalo cepillos a todos.

También se les brindo servicios odontológicos a adultos mayores y mujeres embarazadas los días jueves y viernes con el fin de poder bríndales un buen servicio y un plan educacional adaptado a cada paciente.

Para todo los casos se realizaron fichas clínicas, la cual posee un área de datos personales, área de historia médica y odontológica diagnóstico, tratamiento y control de cada vez que se realizaba algún procedimiento.

Para tener un mejor control se separaron fichas de niños, embarazadas y adultos.



Fotografía tomada por Enfermera Vilma Hernández



Fotografía tomada por EPS Marlen González

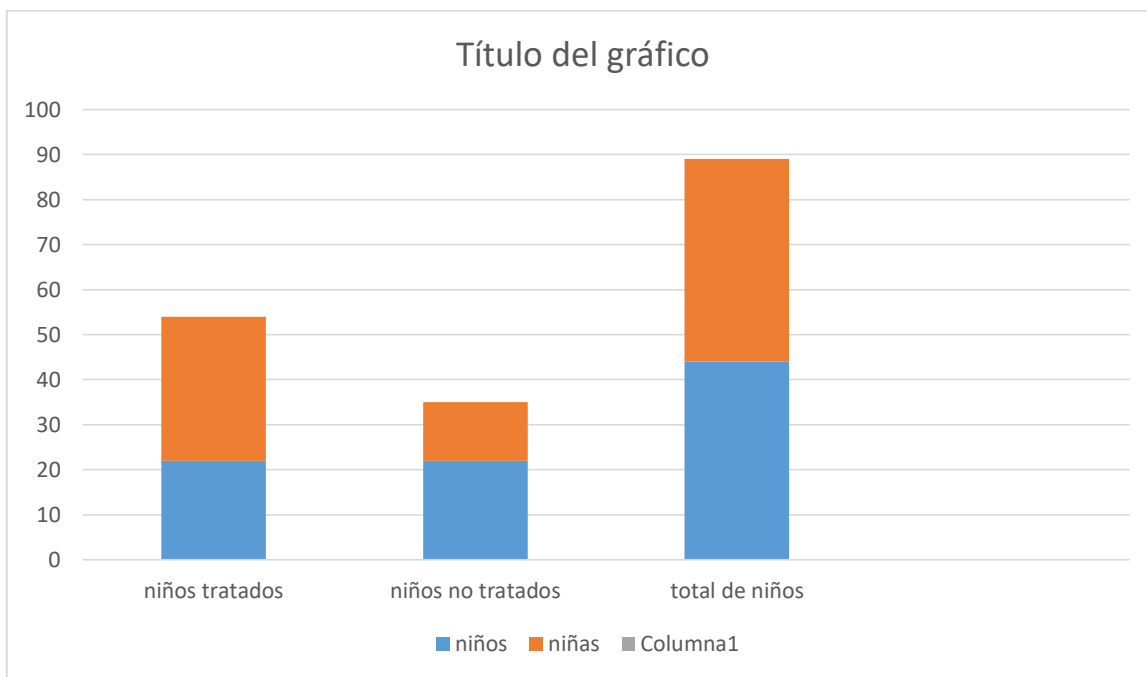
2.3.1 Presentación de Resultados

Total de niños que asistieron al centro de salud:

- 45 niñas
- 44 niños

De los cuales fueron tratados

- 32 niñas
- 22 niños



Descripción

Del total de los niños que asistieron a revisión, 13 niñas y 22 niños no fueron tratados o no culminó su tratamiento debido a falta de colaboración de los niños, falta de interés de los padres, así como tiempo limitado para tratamientos o necesitaban tratamientos más complejos los cuales no se podían realizar en el centro de salud. El resto de los niños que si fueron tratados, se les realizo restauraciones tanto de amalgama como de resina, extracciones y sellantes de fosas y fisuras. Los tratamientos fueron aplicados en su gran mayoría a los niños que asistían a la Escuela de San José Chiquilajá del sector 1.

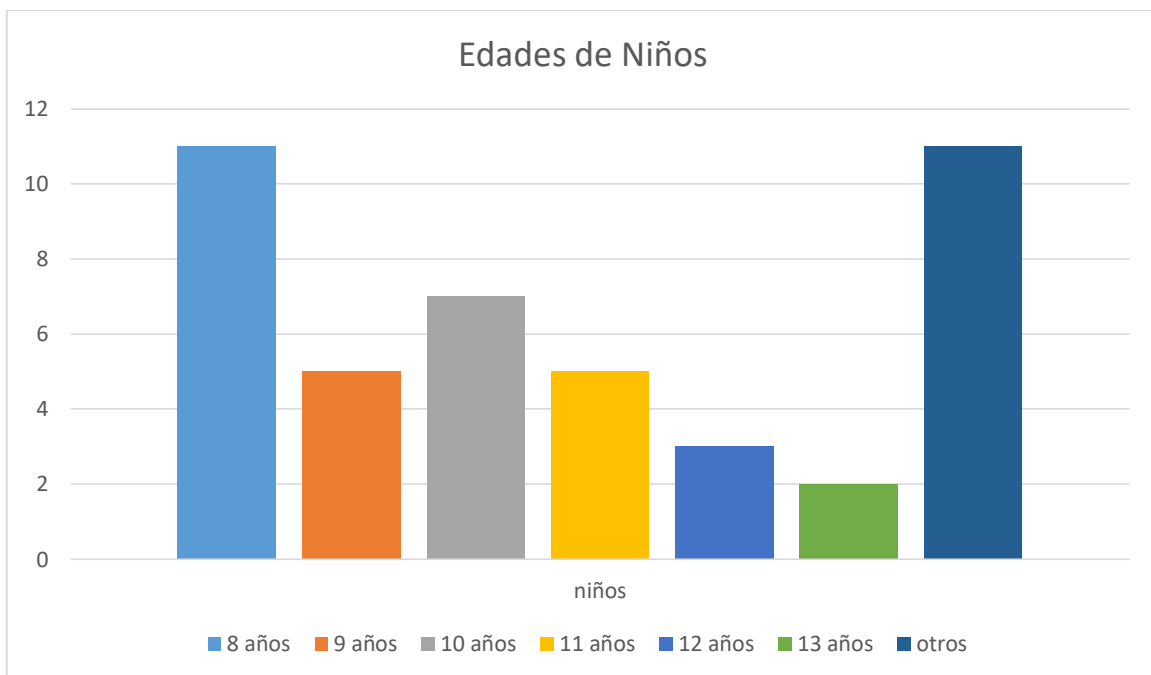
Total de tratamientos realizados a niños y niñas:

Numero de tratamientos	Total
Niños terminados	22
Niñas Terminadas	32



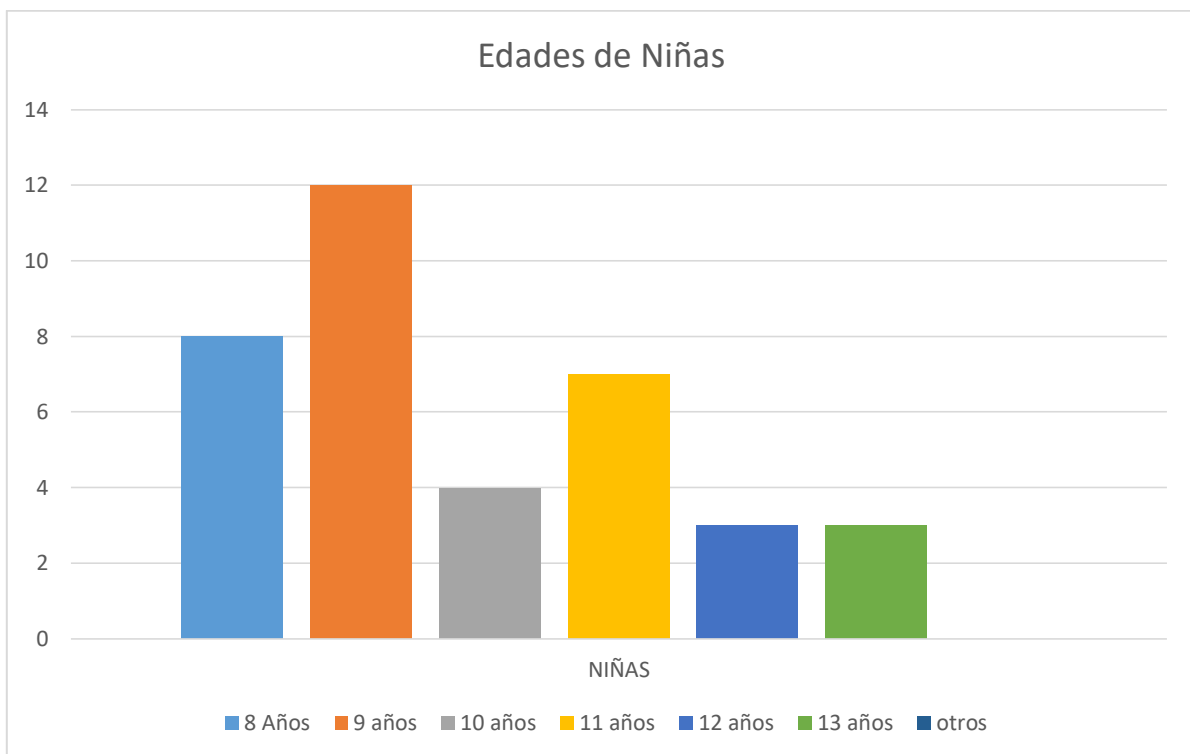
Edades de los niños que asistieron al centro de salud

Edad de los niños	Total de niños atendidos
8 años	11 niños
9 años	5 niños
10 años	7 niños
11 años	5 niños
12 años	3 niños
13 años	2 niños
Otras edades	11 niños



Edades de niñas que asistieron al centro de salud

Edad de los niños	Total de niños atendidos
8 años	8 niñas
9 años	12 niñas
10 años	4 niñas
11 años	7 niñas
12 años	3 niñas
13 años	3 niñas
Otras edades	8 niñas



Descripción de tratamientos realizados en niños y niñas

Tratamientos	Numero
Resinas	54
Amalgamas	82
Extracciones primarias	143
Extracciones permanentes	66
Profilaxis adultos	51
Sellantes de fosas y fisuras	52
pulpotomias	21



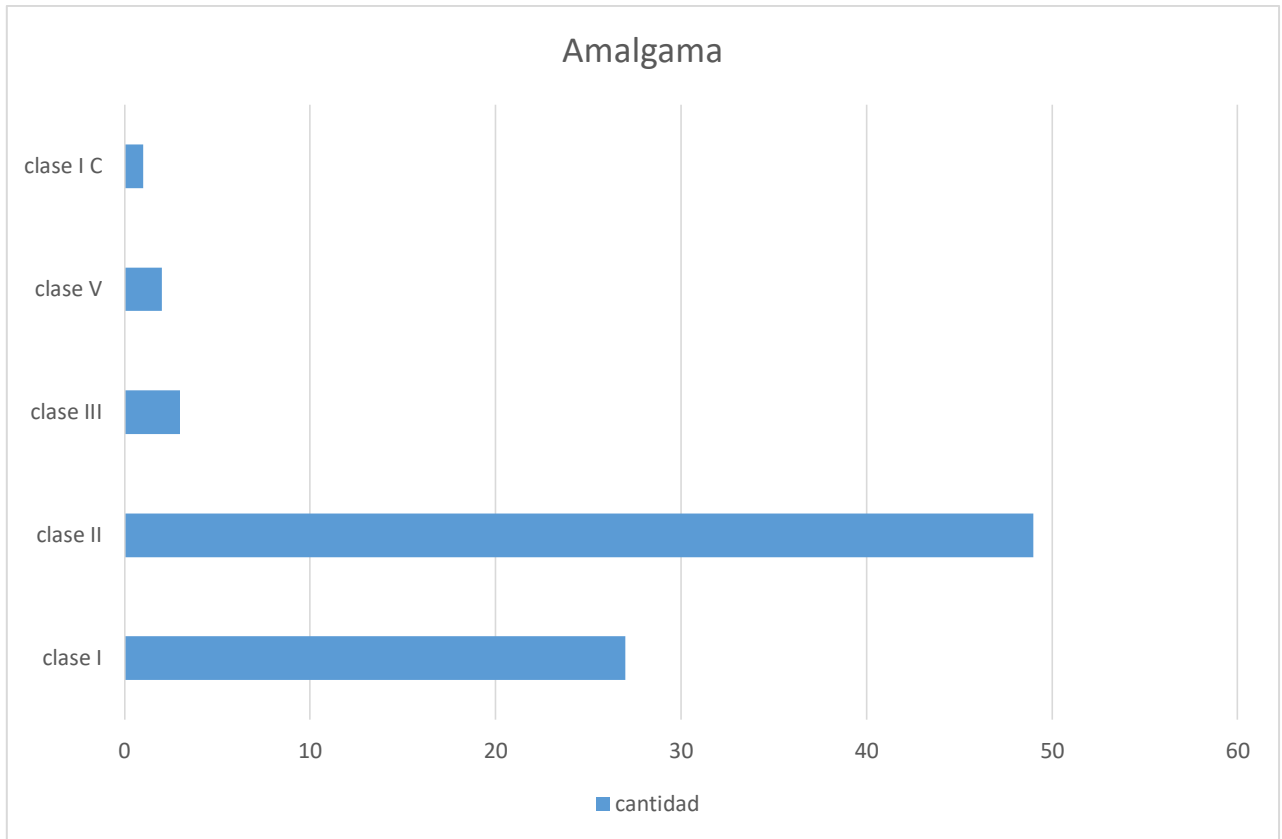
Descripción

El tratamiento que se realizó con mayor frecuencia en los pacientes que asistieron a la clínica de Odontología del Centro de Salud de San José Chiquilajá fueron extracciones de piezas primarias con un total de 143 extracciones, debido a que el estado dental de los niños era deficiente, por lo cual la mayoría de las piezas dentales primarias no eran restaurables, seguido en frecuencia por las restauraciones de amalgama realizando en total 82 tratamientos y en menor cantidad se realizaron pulpotomias, con un total de 21 pulpotomias.

Resultado del total de restauraciones realizadas

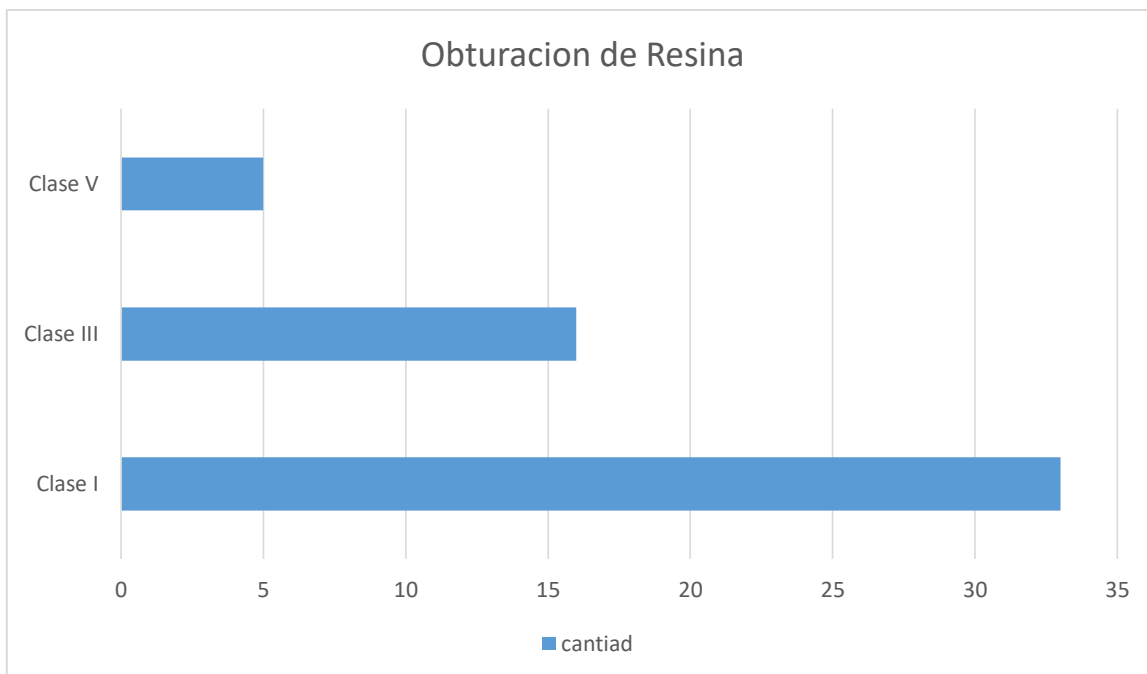
Obturación de Amalgama

Tipo	cantidad
Clase I	27
Clase II	49
Clase III	3
Clase V	2
Clase I Complex	1



Obturación de Resina

Clase	Cantidad
Clase I	33
Clase III	16
Clase V	5



DESCRIPCION

En las presentes graficas sobre restauraciones realizadas podemos observar que se realizaron en mayor cantidad restauraciones de Amalgama, siendo más comunes las restauraciones Clase II (49 restauraciones), seguidas por las restauraciones de resina clase I (33), restauraciones de amalgama clase I (27) y con menor frecuencia fueron realizadas las restauraciones de amalgama clase I complex realizando únicamente una de ellas.

Descripción de Extracciones Realizadas

Extracciones de Permanentes	Extracciones de Primarios
66 extracciones realizadas	143 extracciones realizadas



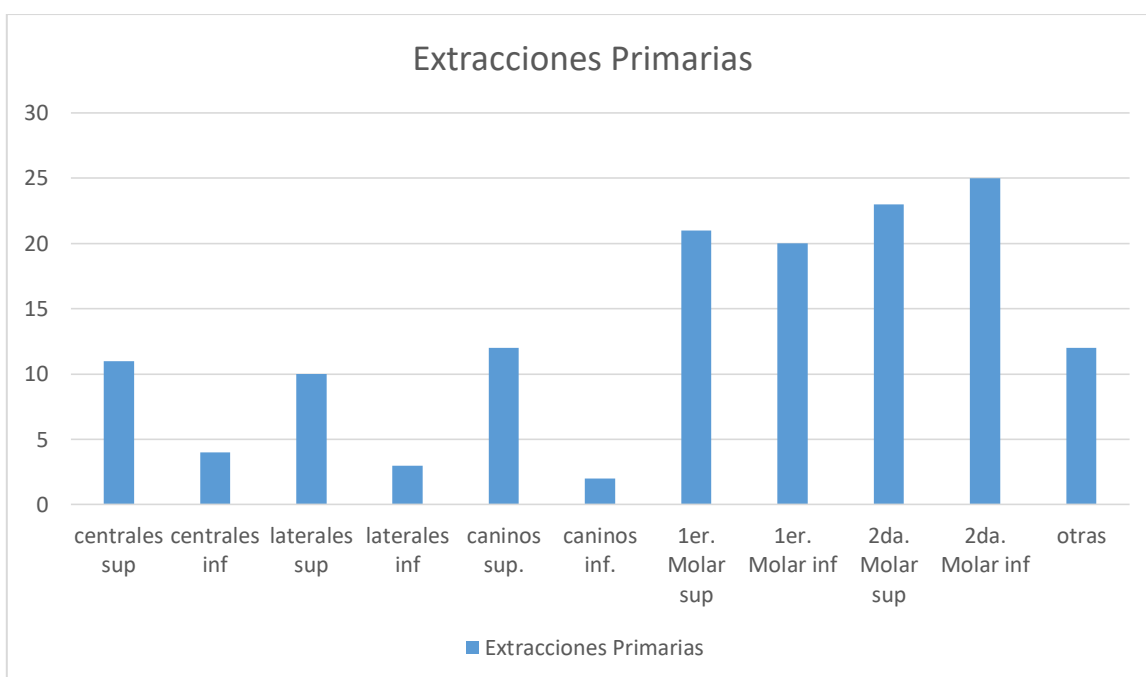
Descripción

Como podemos observar se realizaron mayor número de extracciones de piezas preliminares con un total de 143 extracciones realizadas, y en menor cantidad se realizaron solo 66 extracciones de piezas permanentes, esto debido a que hubo mayor afluencia de pacientes niños a la clínica de odontología del puesto de salud de San Jose Chiquilaja.

Extracciones de Piezas Primarias

Centrales superiores	11
Centrales inferiores	4
Laterales superiores	10

Laterales inferiores	3
Caninos superiores	12
Caninos inferiores	2
Primeras molares superiores	21
Primeras molares inferiores	20
Segundas molares superiores	23
Segundas molares inferiores	25
Otras	12



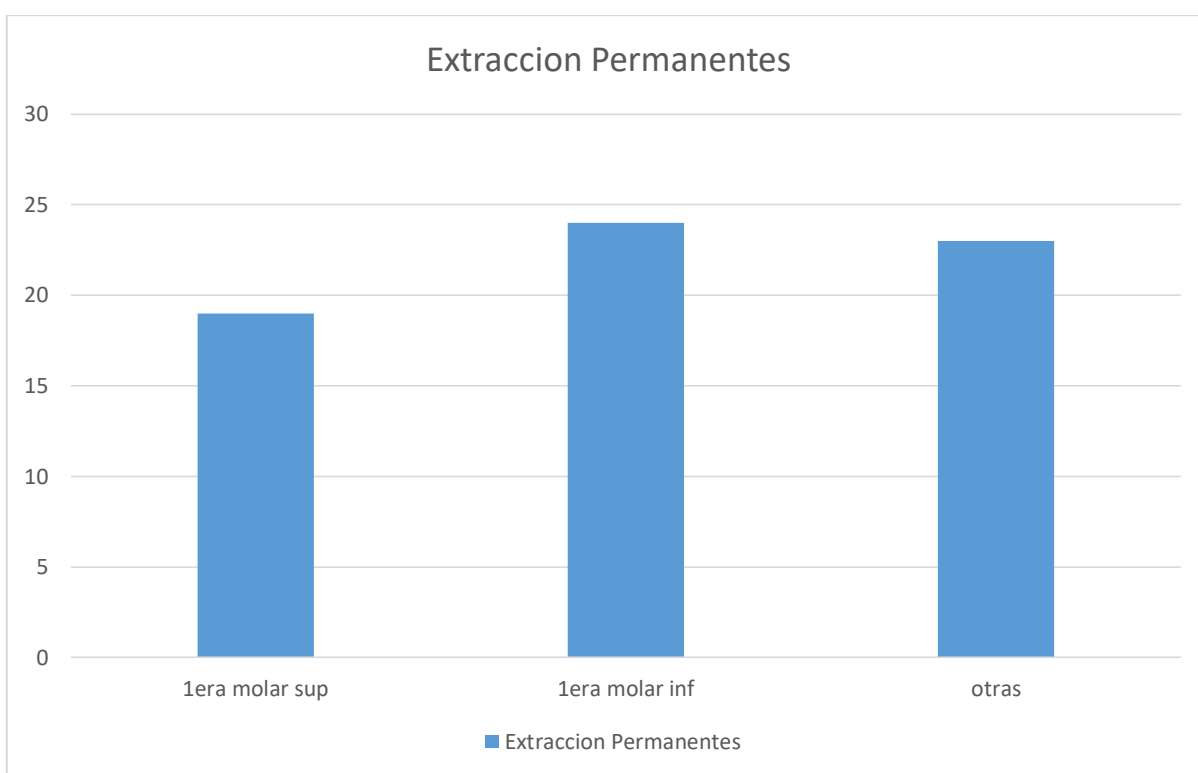
Descripción

En la presente grafica podemos observar que se realizó con mayor frecuencia la extracción de la 2da molar inferior, seguida en frecuencia por la segunda molar superior, y primera molar superior, y con menor frecuencia se realizó la extracción

de caninos inferiores. Se incluyó en la casilla de “otros” a restos radiculares los cuales se encontraban fuera de arco o totalmente destruidos.

Extracciones de Piezas Permanentes

Pieza	Cantidad
Primera molar superior	19
Primera molar inferior	24
Otras	23



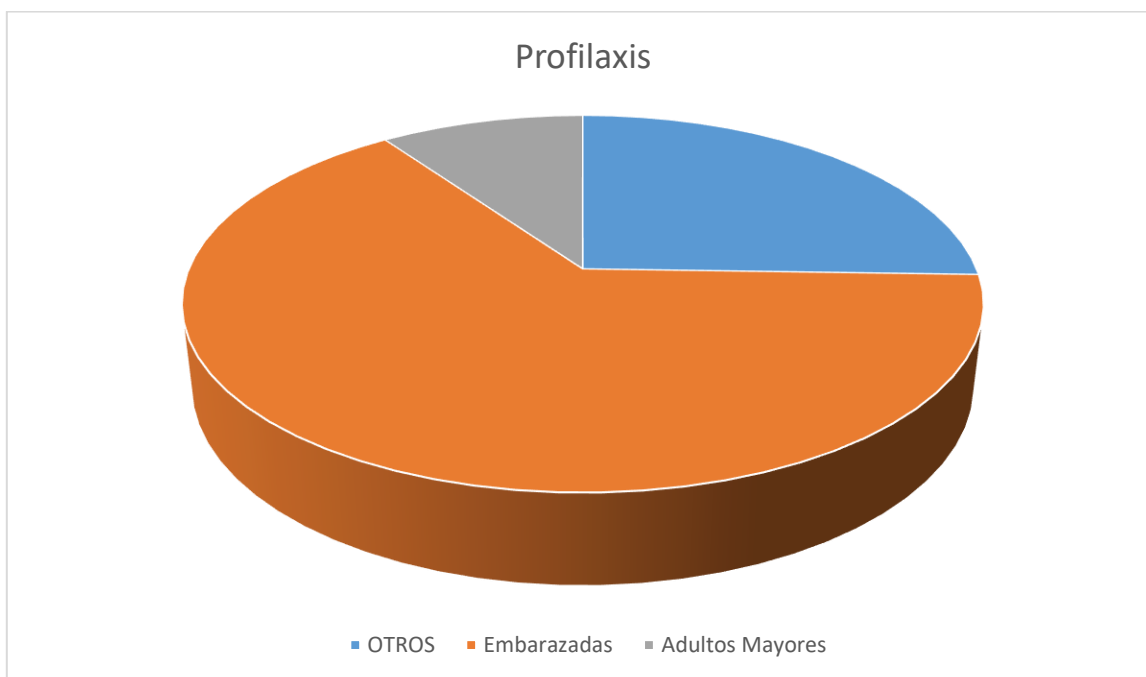
Descripción

En la gráfica podemos observar que se realizó con mayor frecuencia extracción de primeras molares inferiores, seguido por otras piezas dentales las cuales se

realizaron en total 23 extracciones entre las cuales las más frecuente fue extracción de dientes incisivos superiores, tanto centrales como laterales, y con menor frecuencia se realizó extracción e primera molar superior con un total de 19 extracciones de dicha pieza.

Profilaxis dentales a pacientes adultos

Adultos mayores	5
Mujeres embarazadas	33
otros	13



Descripción

En la gráfica podemos observar mayor afluencia de mujeres embarazadas a realizarse profilaxis dentales con un total de 33 profilaxis realizadas, y en menor cantidad adultos mayores con tan solo 5 tratamientos realizados.

2.4 Administración del Consultorio

Para desarrollar la correcta admiración de la clínica dental del puesto de salud de San José Chiquilajá fue necesario planificar en igualdad de condiciones las partes clínicas y la parte admirativa. Dentro de la admiración se trabajó con:

- a) Fichas clínicas para niños, embarazadas y adultos; las cuales poseen las siguientes secciones: 1. Parte informativa: donde se escribe el nombre del paciente y su encargado si es niño, sexo edad dirección teléfono, CUI o DPI y su motivo de consulta. 2. Historia médica anterior: en esta sección se pregunta enfermedades relevantes e importantes para el diagnóstico dental y si toman algún medicamento especial. 3. Odontograma: para tener un mejor control de las piezas afectadas y las caras en la que se encontraba la lesión. 4. Diagnóstico y plan de tratamiento: se describía pieza por pieza según lo que necesitara. 5 Registro de tratamiento: se anotaba lo que se realizaba por cita donde el padre de familia o paciente mayor firmaba por cita.
- b) Carta de permiso a los padres de familia esto se realizaba con los niños que se les brindó tratamiento dental completo donde ellos se comprometían a llegar a sus citas.
- c) Hoja de requisitos clínicos: esta fue llenada mes a mes con la cantidad de niños y niñas terminados y los tratamiento realizados para un registro interno del asesor de EPS.
- d) Cuadernos de diario: Este se llenó con los tratamientos, medicamentos cuando lo ameritaba que se realizaba día a día guiándonos de una agenda que se llevó para un mejor control.
- e) SIGSA 22: este es un registro diario de odontología mandado por el ministerio de salud en el cual se escribían los datos del paciente y el tratamiento realizado diariamente, luego se le entregó al digitador para que lo ingresara los datos al sistema.

2.5 Capacitación A Personal Auxiliar

Durante el periodo de trabajo de la clínica odontológica del puesto de salud de San José Chiquilajá conté con la ayuda de mi compañera de ESP, Marlen González estudiante también de odontología de la universidad Mesoamericana, por lo que no necesite capacitar a nadie, teniendo entre las dos la distribución de actividades que representaban atender a cada paciente.

III Proyecto

- a) Donación de Mampara de Acrílico para protección del personal de salud del puesto de salud de San José Chiquilajá**

- b) Remodelación de pintura de clínica odontológica del puesto de salud de San José Chiquilajá.**

3.1 Introducción

- a) La pandemia del COVID-19 ha venido a afectar a todas las personas, y el personal médico que se encuentra en primera línea se ha visto muy afectado ya que no se sabe quiénes son positivos aunque se tomen medidas como la toma de temperatura, el lavado de manos y el uso de mascarillas para entrar al centro de Salud.

El COVID-19 es la enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. La OMS tuvo noticia por primera vez de la existencia de este nuevo virus el 31 de diciembre de 2019, al ser informada de un grupo de casos de «neumonía vírica» que se habían declarado en Wuhan (República Popular China).

El material de las mamparas ha demostrado ser uno de los más eficaces para evitar la propagación del virus. Varios estudios afirman que el acrílico es

uno de los materiales que brinda mayor protección y las mamparas de este material son uno de los métodos más recomendados para frenar los contagios en lugares con alta concurrencia de personas, por lo que en nuestro proyecto se recurrió a dicha barrera para poder colocarla en el área de información del puesto de Salud de San José Chiquilajá.

- b) El cambio de pintura fue pensado para poder dar un nuevo ambiente a la clínica nos basamos en color blanco que da sensación de limpieza a la vez paz y verde mente; este transmite frescura, la idea de regeneración y bienestar tanto a niños como a adultos.

El verde representa simbólicamente a los árboles, y según estudios psicológicos expresa firmeza, perseverancia y voluntad, despertando la curiosidad del paciente.

3.2 Justificación

Ambos proyectos se pensaron para el mejoramiento del puesto de Salud de San José Chiquilajá, uno a nivel de la clínica dental y otro para el personal del puesto de salud, se realizaron en diferentes tiempos; el primero fue el cambio de pintura de la clínica para darle un nuevo ambiente y motivar a los pacientes al llegar y ver un lugar diferente.

Por último se coloca la Mampara de protección en el lugar de información se vieron opciones pero al ver los estudios este material es que se ha utilizado en la áreas hospitalarias por dar mayor protección.

3.3 Objetivos

El objetivo principal para ambos proyectos fue dejar algo que fuera funcional para el puesto de Salud ya que son áreas que tienen muchas necesidades, y aun así ofrecen servicio a la población con los recursos disponibles.

3.4 Metodología

La metodología utilizada para estos proyectos fue conforme a la necesidad que se observó; primero se enfocó en el área de odontología para ver la deficiencias que la clínica presentaba, siendo el lugar principal para mi práctica clínica, ofreciendo un buen servicio para los pacientes y a la vez un ambiente agradable no solo para ellos si no para mí como EPS.

El segundo punto fue ver que necesitaba el puesto de salud ya que es un lugar que necesita varias cosas, por el tema de la pandemia de COVID-19 se buscó algo que ayudara al personal de salud por lo que se optó por el área de información para colocar una barrera de protección tanto para los usuarios del área de salud como para los que dan el servicio.

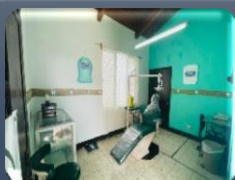
3.5 Cronograma de actividades

Marzo:



- Se observó la deficiencia en la organización y falta de limpieza de la clínica dental, así como las manchas en las paredes por la degradación de la pintura antigua.
- Compra de pintura para las paredes y se limpió.
- Se pintó la clínica dental colocando una muelitas al rededor.

Abril



- Se cotizó para la protección del estante de información
- obtuvimos varias propuestas para ver lo más favorable.
- obtuvimos por una mampara de acrílico por los beneficios que representa este material.

Mayo:



- Colocación de mampará de protección

3.6 Recursos

Los recursos económicos que se utilizaron para la realización de ambos proyectos fueron compartidos con mi compañera de EPS Marlen González, obtenidos por medio de nuestros padres.

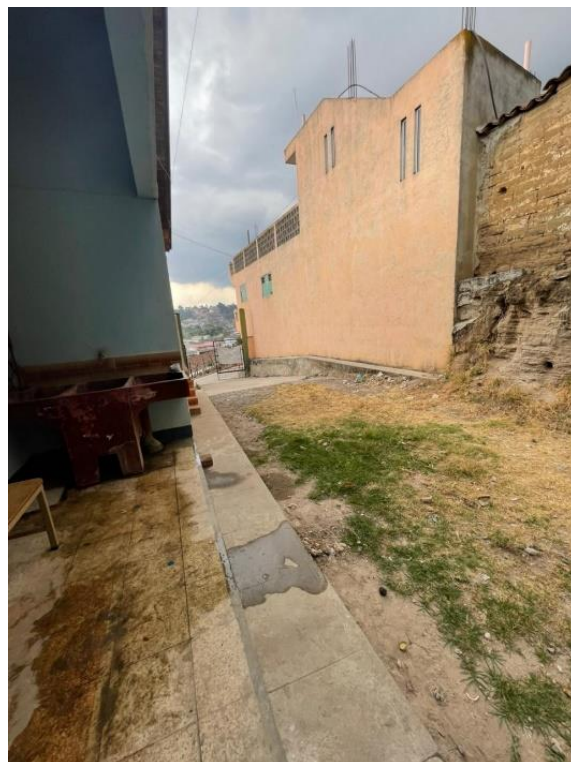
3.7 Resultados

- a) El cambio de pintura fue lo primero que se realizó antes de empezar las actividades odontológicas, se reorganizó y se limpió la clínica; se obtuvo un ambiente agradable no solo para los pacientes si no para nosotras como EPS.

ANTES:



Fotografía tomada por EPS Marlen González



Fotografía tomada por EPS Marlen González

DESPUES:



Fotografía tomada por EPS Marlen González



Fotografía tomada por EPS Marlen González



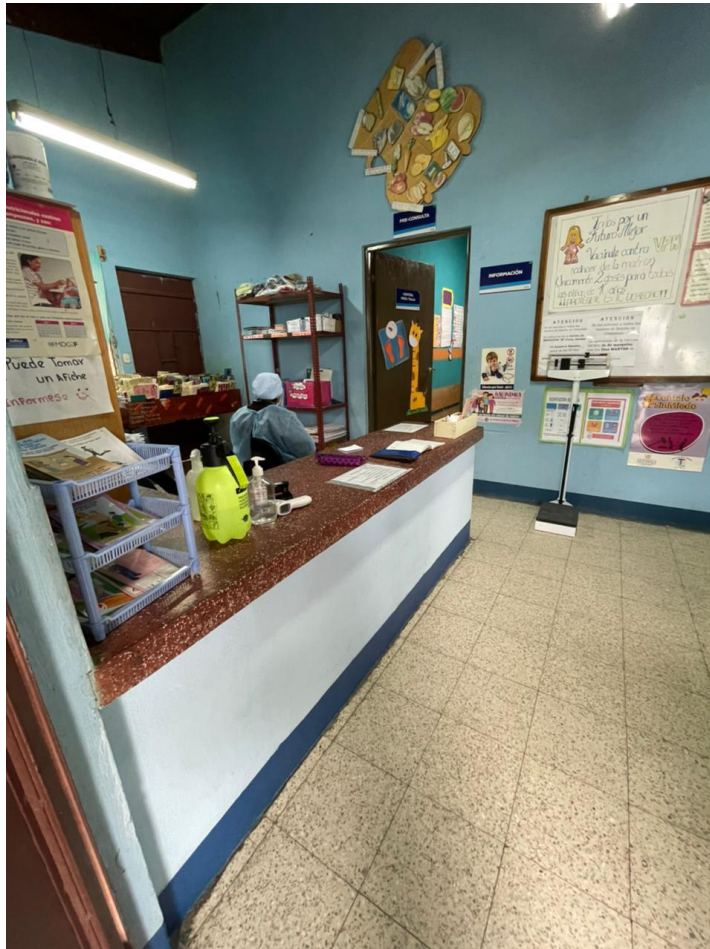
Fotografía tomada por EPS Marlen González



Fotografía tomada por EPS Marlen González

- b) La colocación de la mampara les da mayor protección a los profesionales de salud que estén en recepción ya que hay pacientes que solo llegan a preguntar, así como también es donde dan sus datos.

Antes:



Fotografía tomada por EPS Marlen González

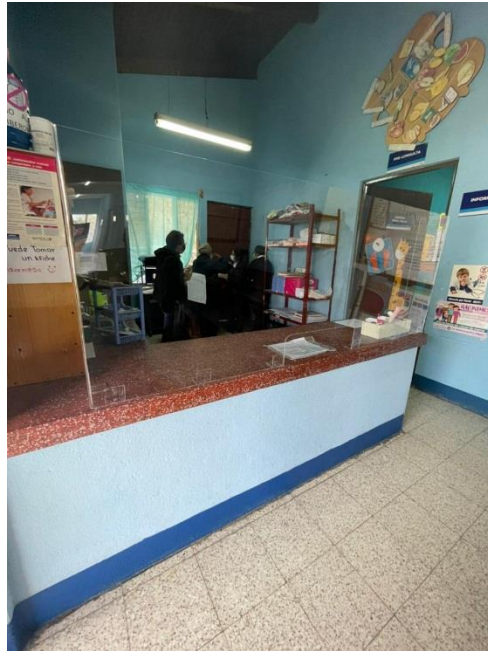


Fotografía tomada por EPS Marlen González

Después:



Fotografía tomada por EPS Marlen González



Fotografía tomada por EPS Marlen González



Fotografía tomada por EPS Marlen González



Fotografía tomada por EPS Marlen González

3.8 Limitantes

- ✓ Una limitación para poder optar a otros proyectos, como poder trabajar con los niños de las escuelas ha sido el tema de la pandemia por el COVID-19.
- ✓ Poco tiempo de EPS por la situación de la pandemia.

3.9 Análisis y evaluación de Proyecto

Se detectaron varias deficiencias en el puesto de Salud de San José Chiquilaja, al momento del recorrido del mismo. Por lo que optamos por un proyecto propio del área de odontología y otro que pudiera contribuir a la protección por el mismo tema de la pandemia.

Ambos proyectos fueron satisfactorios al ver como contribuyeron y van a quedar para beneficio de quienes lleguen a presentar servicio, así como para un mejor ambiente para los pacientes

IV Cronograma de Actividades

Se le presentaba atención odontológica a los niños en general en los días y horarios establecidos por la universidad a lo largo del proceso de EPS, para los niños cuarto primaria que recibió tratamiento integral odontológico se agendaban los lunes y el jueves y viernes se intercalaban a los demás niños que llegaban al puesto de salud.

El día viernes era el día de más afluencia por adultos por exodoncias dentales por lo que se tratan de dejar más tiempo entre cada paciente para poder atender a los que llegaban.



Lunes:

Atención para niños de cuarto primaria de la escuela de sector 1, con tratamientos integrales



Jueves:

Atención para embarazadas según la necesidad que presentarán, se intercalaban con niños en general del lugar

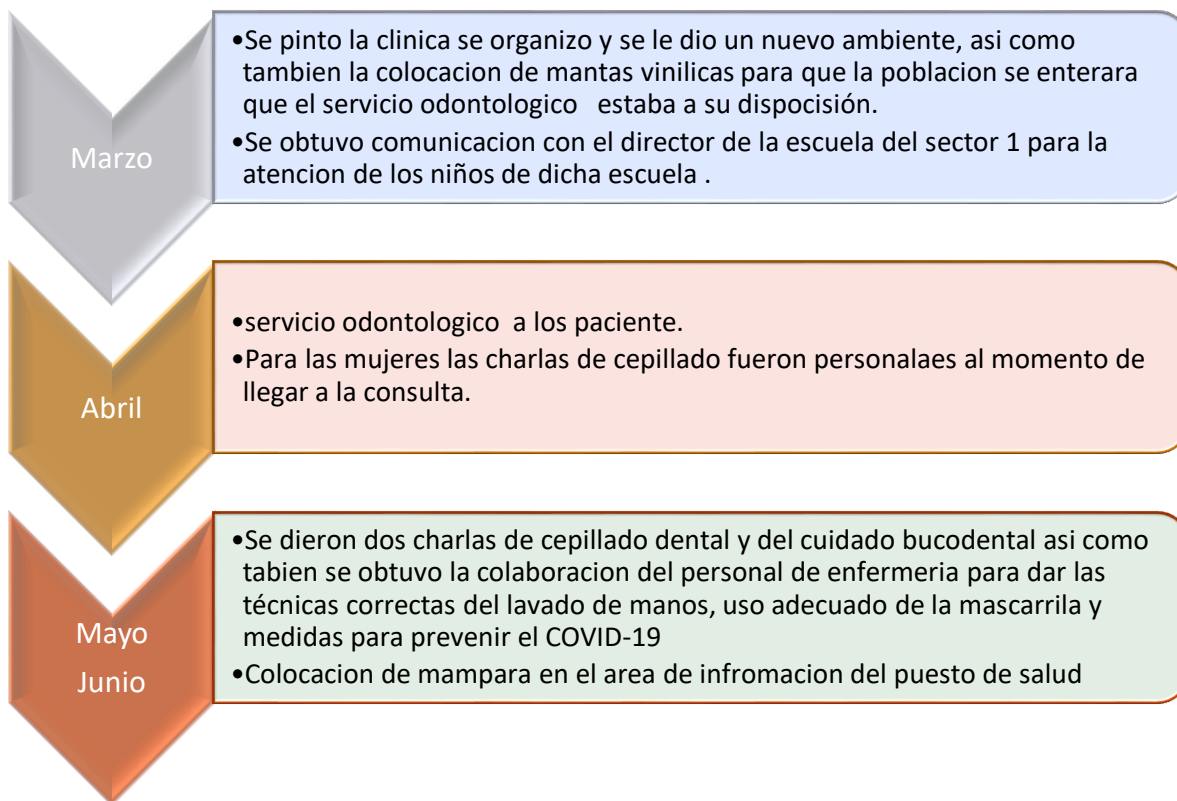


Viernes :

Atención para adultos en general, en especial para los de la tercera edad , intercalada con niños .

Los días que se presentaba servicio siempre estuvieron abiertos a tender a todas las personas que llegaron y si eran emergencias se les atendía de forma inmediata.

IV Cronograma de Actividades de Atención Dental



Bibliografía

- Baratieri. (1993). *Operatoria Denta; procedimientos preventivos y restauradores*. Quintessence. Obtenido de https://www.actaodontologica.com/ediciones/2002/2/sellantes_fosas_fisuras.asp?print=true
- Heidemann, D. (2007). *PRACTICA DE LA ODONTOLOGIA; valoracion y profilaxis*. Barcelona, España: Elsevier. Obtenido de <https://www.agapea.com/libros/Valoracion-y-profilaxis-9788445817674-i.htm>
- Hernandez, D., Gonzalez, e., & Gil, D. I. (Junio de 2002). LOS SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS; una alternativa de tratamientopreventivo. *Scielo, No. 2*, Caracas, Venezuela. Obtenido de http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652002000200017
- Jaramillo, D. C. (2009). *Odontologia Pediatrica*. Colombia: Legis S.A. Obtenido de <https://es.scribd.com/document/452600144/Odontologia-Pediatrica-4ta-Edicion-Dario-Cardenas-Jaramillo-e-pub-me-pdf>

E-GRAFIA

- VITIS, D. (21 de ABRIL de 2020). *VITIS*. Obtenido de <https://www.vitis.es/blog/glossary/profilaxis-dental/>

Anexos

Ficha utilizada en niños

Nombre: _____ Edad _____

Odontologo Practicante: _____

Nombre del encargado: _____ Parentesco: _____ Tel. _____

Dirección: _____ Alergico a: _____

Último medicamaneto: _____ A estado Hospitalizado: _____ Hace cuanto: _____

Motivo de la consulta : _____

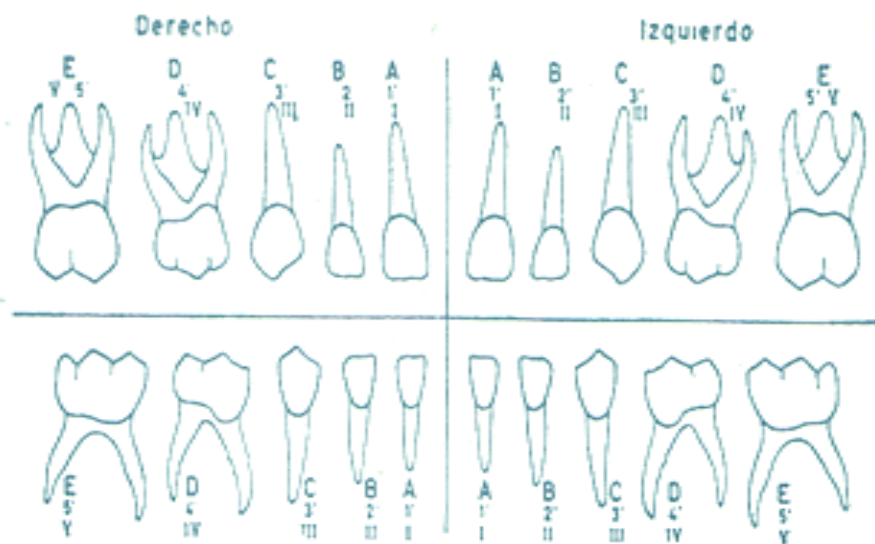
Otros: _____

ANTECEDENTES	SI	NO
Medicamentos actuales		
Influenza		
Cardiopatías		
Presión arterial		
Diabetes		
Fracturas		
Irradiaciones		

Vacunas: _____

ANTECEDENTES	SI	NO
Discrasias sanguíneas		
Enfermedades renales		
Inmunosupresión		
Trastornos respiratorios		
Asma		
Trastornos gástricos		
Otros:		


Obsrvaciones:



No.	pieza	Plan de Tratamiento
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		

Fecha	pieza	Control

Ficha de mujeres embarazadas


 Puesto de Salud "San José Chiquilaja"
 EPS Odontología Universidad Mesoamericana

Nombre: María Del Carmen Ayca Chaj Edad: 29 años

Odontólogo Practicante: _____

Fecha de Nacimiento: 30/febrero/1996 DPI: 7 Tel: 3259 1917

Dirección: 200m 3 de San José Chiquilaja Alergico a: _____

Último medicamento: prenatales A estado Hospitalizado: _____

Hace cuanto: _____ Meses de Gestación: 3 Semanas de Gestación: 12 semanas

Motivo de la consulta: "para que me vean si gando"

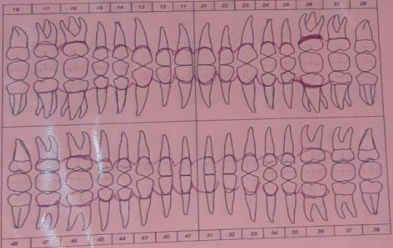
Nivel de Embarazo: sin riesgo Complicaciones: _____

Número de Embarazo: segundo Observaciones: _____

Antecedentes:

ANTECEDENTES	SI	NO	ANTECEDENTES	SI	NO
Medicamentos actuales	✓		Trastornos Gástricos		✓
Influenza		✓	Enfermedades renales		✓
Cardiopatías		✓	Inmunosupresión		✓
Presión arterial		✓	Trastornos respiratorios		✓
Diabetes		✓	Asma		✓
Fracturas		✓	Síntomas COVID-19		✓
Irradiaciones		✓	Otros:		
Discrasias Sanguíneas		✓			

Otros:



Medicamento de emergencia: _____

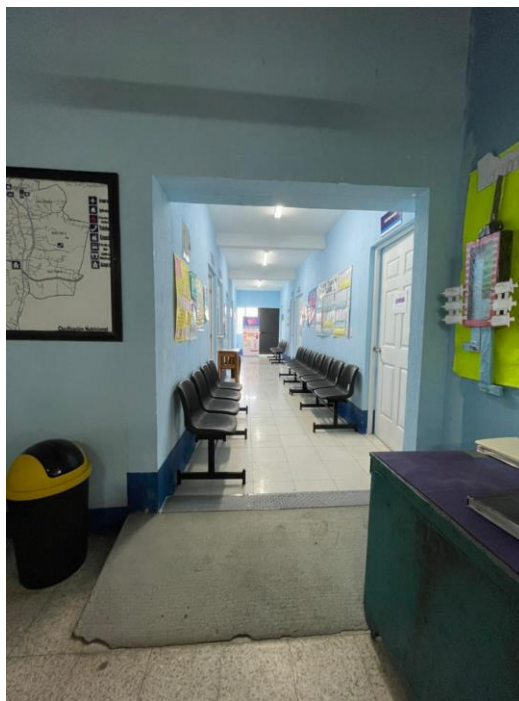
Fecha: 22/3/21 Firma del Paciente: [Signature] Firma del operador: _____

Fotografía tomada por EPS Marlen González

Puesto de Salud de San José Chiquilajá



Fotografía tomada por EPS Marlen González



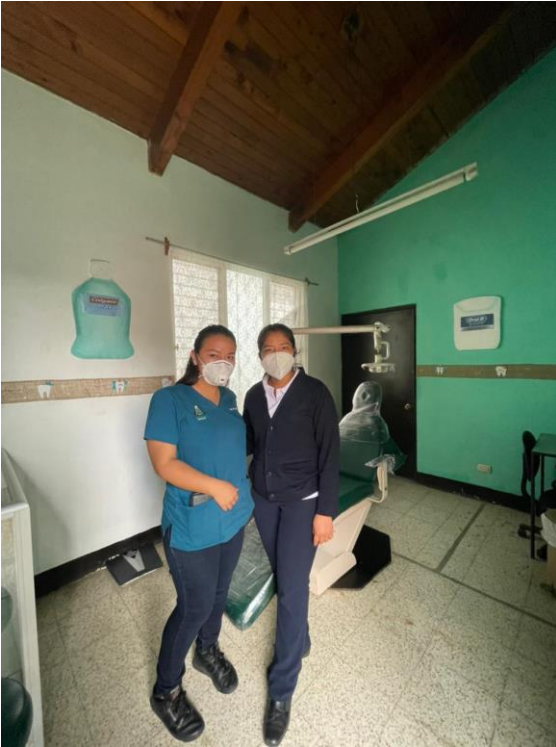
Fotografía tomada por EPS Marlen González

Personal médico del puesto de Salud de San José Chiquilajá:



Licencia Zully Coronado Encargada del Puesto de Salud de San José Chiquilajá

Fotografía tomada por Daniel Gramajo



Marlen González Compañera de EPS de odontología

Fotografía tomada por EPS Marlen González



Fotografía tomada por Lic. Suly Coronado

Cumpleaños del Personal de Salud



Fotografía tomada por EPS Marlen González



Fotografía tomada por Lic. Suly Coronado



Fotografía tomada por Lic. Suly Coronado