Universidad Mesoamericana Quetzaltenango, Quetzaltenango



INFORME FINAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO, PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL SIGÜILÁ LA EMBOSCADA QUETZALTENANGO, MARZO - JUNIO 2021

Presentado por:

Osberto Josué de León Reyna 201319044

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

"Este informe fue presentado por Osberto Josué de León Reyna como informe previo a optar al grado de licenciado en estomatología" Quetzaltenango, 2021

INDICE

Cartas de autorización para realizar EPS	4
Resumen	6
I Marco Referencial	7
1.1 Monografía de la comunidad	7
1.2 Descripción del puesto	8
1.2.1 Infraestructura	9
II Desarrollo	11
2.1 Prevención de enfermedades bucales	11
2.1.1 Profilaxis dental	14
2.1.2 Sellantes de fosas y fisuras	15
2.2 Educación en salud	16
2.3 Atención clínica integral	18
2.3.1 Presentación de resultados	19
2.4 Administración del consultorio	26
2.5 Capacitación a personal auxiliar	26
III Proyecto comunitario	27
3.1 Introducción	27
3.2 Justificación	27
3.3 Objetivos	27
3.4 Metodología	28
3.5 Cronograma de actividades	28
3.6 Recursos	28
3.7 Resultados	29
3.8 Limitantes	30
3.9 Análisis y evaluación del proyecto	30
IV Cronograma de actividades de atención dental	31
V Bibliografía	32
VI Anexos	33



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 Osberto Josué de León Reyna, carné 201319044, 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 DRIVESSIDAD STANFALLIAND STANFALLIAND STANFALLIAND DOUNTOLOGIA





Quetzaltenango, 09 de Marzo de 2021 OFICIO No 18-2021 GPSS

Dr. Maximiliano López Medico Coordinador del Distrito de Salud San Miguel Siguila

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
De León Reyna Osberto Josué	201319044	PS La Emboscada
Juárez Mejía Pablo Antonio	201319002	PS La Emboscada

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 Saludas

Área de Salud Quetzaltenango

14 Av. 0-26 Zona 1 Quetgo. 79328585

3-45 Zona 11

1447474

5

RESUMEN

El programa de atención odontológica en el servicio comunitario de salud oral que se llevó a cabo en el Puesto de Salud de Le Emboscada, San Miguel Sigüilá 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. Osberto de Leon alumno 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 sexto primaria de la Escuela Dr. Carlos Monzón de las secciones "A" y "B", 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.

I MARCO REFERENCIAL

1.1 MONOGRAFIA DE LA COMUNIDAD

La Emboscada es una aldea del municipio de San Miguel Sigüilá, del departamento de Quetzaltenango está situado a u altura de 8,582 metros sobre el nivel del mar, San Miguel Sigüilá (<< San Miguel: en honor a su santo patrono arcángel Miguel; Sigüilá: del mar significa: arboleda en enagua>>), es un municipio del departamento de Quetzaltenango de la región sur-occidente de la República de Guatemala; en la época colonial, hay una mención del San Miguel Sigüilá en la descripción cronológica de la provincia de Quetzaltenango, Joseph Domingo Hidalgo el 7 de agosto de 1777. Luego de la independencia de Centroamérica en 1821, Ostuncalco fue sede de circuito del mismo nombre en el distrito No. 10 (Quetzaltenango) para la impartieron de Justicia por medio de juicios de jurados; a este circuito fue asignado Sigüilá.

A partir del 3 de abril de 1838 San Miguel Sigüilá fue parte de la región que formo el efímero estado de los altos hasta que este intento de sucesión fue aplastado por el general Rafael Carrera, quien reintegro al estado de los altos al estado de Guatemala en 1840 y pocos meses depures derroto contundentemente al presidente federal de Centroamérica, el general liberal hondureño Francisco Morazán en la ciudad de Guatemala.

Contiene 3 aldeas: La Emboscada, El Llano y la Ciénaga; la aldea La Embosca, a su vez, está dividida en dos sectores; sector <<Uno>> y Sector <<El Quetzal>>.

El municipio de San Miguel Sigüilá tiene una extensión territorial de 28km2 convirtiéndolo en uno de los municipios más pequeños del departamento de Quetzaltenango.

Ubicación Geográfica

Se encuentra en la parte norte del departamento de Quetzaltenango y completamente rodeado por municipios de este. Está localizado a una distancia de 16 km de la cabecera departamental Quetzaltenango y a 218km de la ciudad de Guatemala.

• El norte: Olintepeque, Cajolá, San Juan Ostuncalco.

• Este: La Esperanza

Oeste: San Juan Ostuncalco

Sur: San Juan Ostuncalco y La Esperanza

Gobierno Municipal

Los municipios de encuentran regulados en diversas leyes de la República, que establece su forma de organización, lo relativo a la conformación de sus órganos administrativos y los tributos destinados para los mismos. Aunque se trata de entidades autónomas, se encuentran sujetos a la legislación nacional y las principales leyes que los rigen desde 1885 son: el gobierno de los municipios está a cargo de un consejo municipal.

Fiesta patronal

La feria titular del municipio se celebra en honor a San Miguel Arcángel, el 29 de septiembre de cada año y así mismo se celebran las festividades de la aparición de San Miguel el 8 de mayo, la semana santa, 15 de septiembre, día de los finados en 1 de noviembre, el 2 de noviembre de los santos.

La cultura Mam es una fusión de las culturas mayas y europea, particularmente en su religión. Sus plegarias pueden invocar a Cristo, a un Santo católico, a una deidad aborigen del día y a un guardián de la montaña o del rio en el orden indicado.

1.2 DESCRIPCION DEL PUESTO DE SALUD

El puesto de salud de La emboscada se encuentra en el Sector Centro de la Comunidad, el cual está ubicado a orilla de la carretera principal que conduce al municipio de San Miguel Sigüilá, se encuentra a un costado del campo de futbol y las oficinas del proyecto de agua de dicha comunidad, el puesto de encuentra en medio de dos calles, la de enfrente es la carretera principal y la que pasa detrás del puesto que es la que conduce al otro lado del campo de futbol.



1.2.1 INFRAESTRUCTURA

El establecimiento cuenta con 9 habitaciones y 1 servicio sanitario, distribuido de la siguiente manera:

- 1 consultorio médico
- 1 clínica COVID
- 1 clínica dental
- 1 enfermería
- 1 clínica de vacunación
- 1 clínica de peso y talla
- 1 bodega
- 1 cocina
- 1 salón de usos múltiples
- 1 servicio sanitario







Fotografía del interior del puesto de salud de La Emboscada, tomada por Osberto de León.

II. DESARROLLO DEL PROGRAMA

La atención odontológica en la clínica dental del puesto de salud de La Emboscada se llevó a cabo de la siguiente manera: atención a escolares, manejo de mujeres embarazadas y control a adultos mayores. A los cuales se les impartieron charlas sobre la importancia de la higiene bucal, técnica de cepillado y prevención de enfermedades bucales. Así mismo se les realizo tratamientos preventivos como técnica de cepillado, profilaxis, aplicación tópica de flúor y sellantes de fosas y fisuras. Se realizaron tratamientos restauradores como: restauraciones de amalgama, resina compuesta. De igual manera se realizaron extracciones dentales y cirugías menores.

2.1 PREVENCION DE ENFERMEDADES BUCALES

Las enfermedades bucodentales constituyen una carga significativa para la salud en general. Las poblaciones de escasos recursos y las personas de edad avanzada son desfavorecidas en gran proporción de esta carga. Las principales enfermedades son caries dental, enfermedades periodontales. Existen medidas relativamente sencillas y poco costosas, como prácticas de higiene oral, uso de flúor, detección temprana e intervenciones apropiadas, que pueden prevenir, o al menos reducir, la importante carga que suponen las enfermedades bucodentales.

La base de nuestra salud bucodental y la mejor forma de prevención es la higiene. Es importante mantener un buen cuidado de nuestros dientes ya que, de esta forma, desarrollaremos una óptima prevención de enfermedades que podrían aparecer si lo obviamos.

En primer lugar, es importante cepillarnos los dientes correctamente. Para ello, debemos utilizar un cepillo de dientes adecuado y cambiarlo cada 3 meses.

No se debe abusar de la pasta dental o dentífrico, ya que con una cantidad que se asemeje a la medida de un guisante será suficiente.

Es importante preguntar a nuestro dentista qué cepillo y qué dentífrico son los más adecuados para nuestro caso.

Existen diferencias en el tipo de cerda que cada uno debe utilizar. La más recomendada es la cerda tipo media, sin embargo, en algunos casos se indicará una cerda suave.

En cuanto al dentífrico o pasta dental ideal, recomendamos el uso de una pasta dental que contenga flúor, sin embargo, cuando el paciente sufre de sensibilidad dental, de problemas de encías o de disminución del flujo salival, entre otros; existen pastas dentales especializadas que contienen los componentes necesarios para controlar cada problema.

En cuanto a la técnica se aconseja seguir un orden durante el cepillado para interiorizar el movimiento y no olvidarnos de ninguna parte de nuestra boca. En general, empezaremos por la parte exterior de la arcada superior o inferior. Seguiremos con la parte inferior de la arcada y luego haremos lo mismo con la otra arcada. A continuación, cepillaremos la cara masticatoria de los molares, así como la lengua y la parte interior de las mejillas.

El cepillado deberá realizarse colocando el cepillo en un ángulo de 45º con respecto a la encía y los dientes y realizando un movimiento circular vibratorio a nivel del surco de la encía. Seguidamente, desplazaremos el cepillo hacia el diente. De este modo realizaremos el movimiento circular tanto sobre el surco de la encía, como sobre el propio diente. Cabe mencionar que es importante ir diente por diente.

El cepillado debe realizarse por la mañana tras el desayuno, después de comer y después de cenar, y debería tener una duración mínima de tres a cinco minutos.

La higiene bucodental no acaba con el cepillado. El siguiente paso es usar el hilo dental, que se debe pasar por todos los espacios interdentales para reforzar limpieza obtenida con el cepillado y llegar donde el cepillo no ha llegado, de este modo se realizará una mejor eliminación de la placa bacteriana.

Por último, debemos complementar nuestra higiene bucodental con un colutorio. No debemos entenderlo nunca como un sustitutivo sino como un complemento. El enjuague bucal por sí solo, ayudará a mantener una sensación de buen aliento, pero no arrastrará por completo la placa bacteriana contenida sobre los dientes, lo que dará lugar a la formación de caries dentales y de sarro que destruirán tanto a los tejidos dentales, como al hueso y la encía que los soporta.

La aplicación de una correcta técnica de higiene bucodental debe practicarse diariamente, de este modo evitaremos la aparición de enfermedades que pongan en riesgo el estado de salud de nuestros dientes y encías.

Aunque la persona considere que tiene una buena higiene dental diaria es muy importante que pedir hora en la clínica dental para que el dentista pueda realizar una revisión anual y determine si será necesario la realización higiene bucodental anual o si esta debe hacerse más a menudo.

A pesar de aplicar las técnicas de higiene correctas, hay pacientes fumadores y/o bebedores de café con tendencia a la formación de sarro que necesitan ser sometidos a una limpieza bucal semestral. Las visitas periódicas al dentista impedirán que se produzcan daños irreversibles de los tejidos dentales que puedan afectar la estabilidad de los dientes con el paso de los años.

Del mismo modo, las visitas periódicas en pacientes que no tengan tendencia a la formación de sarro dental, permitirán descartar la presencia de caries y de existir estas, que sean tratadas prematuramente evitando daños mayores a los dientes.

Siguiendo estos consejos conseguiremos una higiene óptima de nuestra boca y nuestros dientes además podremos prevenir problemas de salud innecesarios.

Durante el programa de atención odontológica en servicios comunitarios en la clínica La Emboscada, se implementaron los siguientes programas de prevención de enfermedades bucales como:

Profilaxis dental

- Detartraje
- Aplicación Tópica de Flúor
- Técnica de Cepillado
- Uso de hilo dental
- Sellantes de Fosas y Fisuras
- Amalgamas
- Resinas
- Extracciones

2.1.1 PROFILAXIS DENTAL

La palabra profilaxis procede del griego. En realidad, proviene de la palabra "prophylaxis" que se traduce con la palabra prevención. Esta palabra está formada por un prefijo "pro", que hace referencia al tiempo (antes), y la palabra "phylax", que significa guardián. El sufijo "sis" hará referencia únicamente a la acción.

Las ventajas de realizarse una limpieza dental profesional se resumen en un excelente estado de salud bucal, ya que se elimina cualquier residuo bacteriano dejando el esmalte dental (capa externa del diente) y la encía sanos y limpios. Una limpieza profesional nos libra de la placa bacteriana y de manchas superficiales, a la vez que desinflama las encías y remineraliza y protege el esmalte de los dientes.

Es un procedimiento que puede desarrollarse incluso con un cuidadoso cepillado e hilo dental, especialmente en áreas que son difíciles de alcanzar en el cepillado rutinario. La limpieza profesional incluye raspado dental y pulido dental y aseo quirúrgico si se ha acumulado demasiado sarro. Esto implica el uso de varios instrumentos o dispositivos para soltar y remover depósitos de los dientes.

La mayoría de los higienistas dentales recomiendan hacerse una limpieza dental profesional cada seis meses. Una limpieza y examen más frecuentes pueden ser necesarios durante el tratamiento de los trastornos orales dentales y otro tipo de

trastornos. El examen de rutina de los dientes se recomienda por lo menos una vez al año. Esto puede incluir anualmente, una sesión de radiografías dentales.

La buena higiene oral ayuda a prevenir las caries, sarro y enfermedad de las encías.

2.1.2 SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS

El cierre de las fosas y las fisuras de las superficies dentarias por medio de sustancias adhesivas que luego permanecen firmemente unidas al esmalte constituye un procedimiento preventivo y terapéutico de extraordinario valor, aunque una de las objeciones es la duda sobre la capacidad de retención del sellador.

Los sellantes tienen 3 efectos preventivos fundamentales:

- Obturan mecánicamente las fosas y fisuras con una resina resistente a los ácidos.
- Suprimen el hábitat de los streptococcus mutans y otros microorganismos.
- Facilita la limpieza de las fosas y fisuras mediante métodos físicos como el cepillado dental y la masticación.

El principal factor a tener en cuenta para la aplicación de un sellador es el diagnóstico del estado de salud de las fosas y fisuras que se pretenden cerrar. Esto es bastante difícil de realizar clínicamente, porque el diámetro promedio de las fisuras en su parte profunda es de 25 mm a 50 mm, por lo que queda fuera del alcance de la exploración del diente con un explorador, cuyo diámetro en la punta, en el mejor de los casos, es de 75 mm a 100 mm 2,17. Además, existen varios tipos de surcos: en forma de U o de V, de Y y de T invertida.

En algunos casos, la aplicación de colorantes que detectan la presencia de tejido cariado puede ayudar a establecer el diagnóstico correcto.

La técnica es simple y económica. La retención del sellador es variable y depende de varios factores: profundidad de los surcos, técnica utilizada, tipo de material, atrición, etc. Se la puede estimar en un promedio de 4 a 6 años. No obstante, aunque se caiga parte del sellador, no siempre se produce caries en estos elementos dentarios.

2.2 EDUCACION EN SALUD

La educación para la salud debe ser un proceso que informe, motive y ayude a la población a adoptar y mantener prácticas y estilos de vida saludables. Enseñando a los pacientes sobre la higiene dental se puede llegar a solucionar las enfermedades bucodentales y así llegar a tratar únicamente problemas dentales de prevención.

En niños se realizaron diversas actividades en la Escuela Oficial Rural Mixta Dr. Carlos Monzón, en las cuales se realizaron 3 charlas de educación sobre la importancia de la higiene dental, técnica de cepillado y cómo prevenir enfermedades bucales.

La primera charla se realizó el 11 de marzo en la Escuela Oficial Rural Mixta Dr. Carlos Monzón en donde se abarcaron los temas sobre la importancia de la higiene bucal y técnica de cepillado.



Fotografía de charlas de higiene, impartidas en escuela, "Carlos Monzón", tomada por Pablo Juárez.

La segunda charla se realizó en el aula de los alumnos de sexto primaria de la sección A de la escuela Dr. Carlos Monzón, el 6 de mayo abarcando el tema de caries dental, enfermedad periodontal y técnica de cepillado.



Fotografía de charlas de higiene, impartidas en escuela, "Carlos Monzón", tomada por Pablo Juárez.

La tercera charla se impartió con los alumnos de sexto grado sección B de la escuela Dr. Carlos Monzón, realizándose el día 13 de mayo del año en curso abarcando el tema de caries dental, enfermedad periodontal y técnica de cepillado.



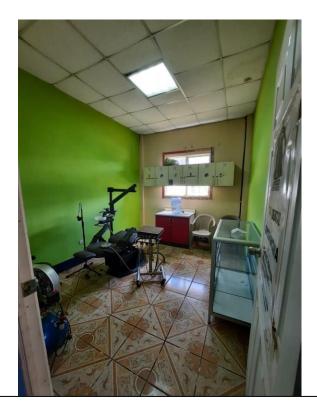
Fotografía de charlas de higiene, impartidas en escuela, "Carlos Monzón", tomada por Pablo Juárez.

2.3 ATENCION CLINICA INTEGRAL

La atención clínica se realizó con los pacientes de sexto primaria de la escuela Dr. Carlos Monzón de La Emboscada, de la misma manera se atendió a mujeres embarazadas, personas de la tercera edad y personas que asistían al puesto de salud de salud de la emboscada de emergencia, recolectando la información básica e importante como los datos personales, médicos y odontológicos importantes; así también se le realizaron los exámenes intraorales, extraorales y realizando un plan de tratamiento en la ficha clínica diseñada para este fin.

Durante la atención clínica integral se realizaron los siguientes tratamientos:

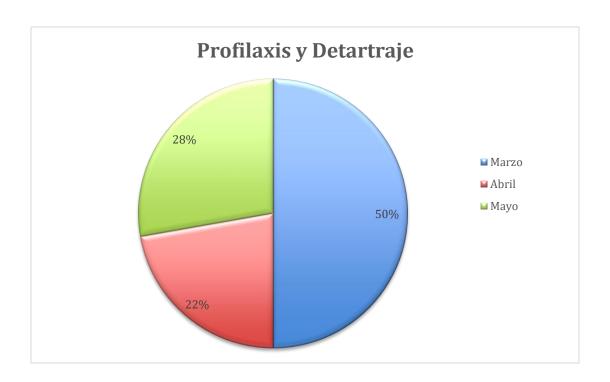
- Profilaxis
- Obturaciones de amalgama
- Obturaciones de resina
- Extracciones
- Sellantes de fosas y fisuras



Fotografía del interior de la clínica dental del puesto salud de La Emboscada, tomada por Osberto de León.

2.3.1 PRESENTACION DE RESULTADOS

Profilaxis y Detartraje dental adultos



Se realizaron un total de 54 profilaxis y detartrajes en adulto, de los cuales se realizó una clasificación por número de tratamientos en el mes, la cual quedo de la siguiente manera:

- 27 tratamientos en el mes de marzo, representado un 50 % del total.
- 12 tratamientos en el mes de abril, representado un 28% % del total.
- 15 tratamientos en el mes de mayo, representado un 22 % del total.

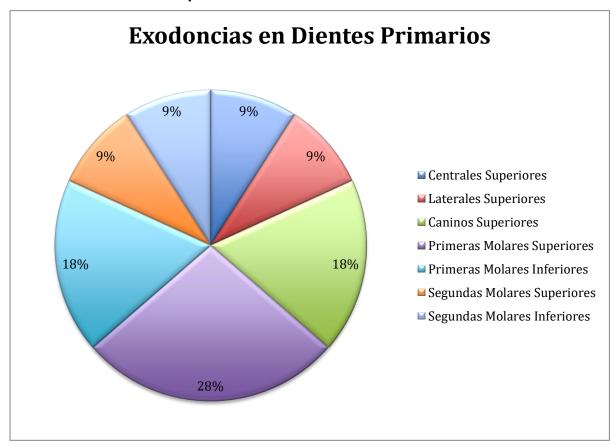
Obturaciones de Amalgama



Se realizaron un total de 5 amalgamas, las cuales se dividieron de la siguiente manera:

- 3 amalgamas clase I, representando un 60% del total.
- 1 amalgama clase II MO-OD, representando un 20% del total.
- 1 amalgama clase II MOD, representando un 20% del total.

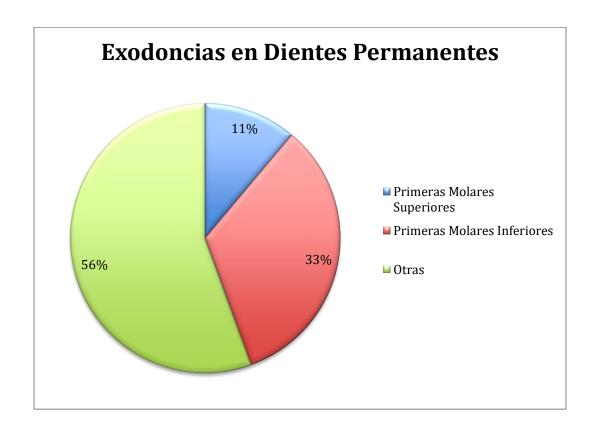
Exodoncias en dientes primarios



Se realizaron un total de 33 extracciones en dientes preliminares, los cuales se clasificaron según el diente a extraer, las cuales quedaron de la siguiente manera:

- 3 extracciones de centrales superiores, representando un 9% del total.
- 3 extracciones de laterales superiores, representando un 9% del total.
- 6 caninos superiores, representando un 18% del total.
- 9 extracciones de primeros molares superiores, representando un 28% del total.
- 6 extracciones de primeros molares inferiores, representando un 18% del total.
- 3 extracciones de segundos molares superiores, representando un 9% del total.
- 3 extracciones de segundos molares inferiores, representando un 9% del total.

Exodoncias en Dientes Permanentes



Se realizaron un total de 27 extracciones en dientes permanentes, los cuales se clasificaron según el diente a extraer, las cuales quedaron de la siguiente manera:

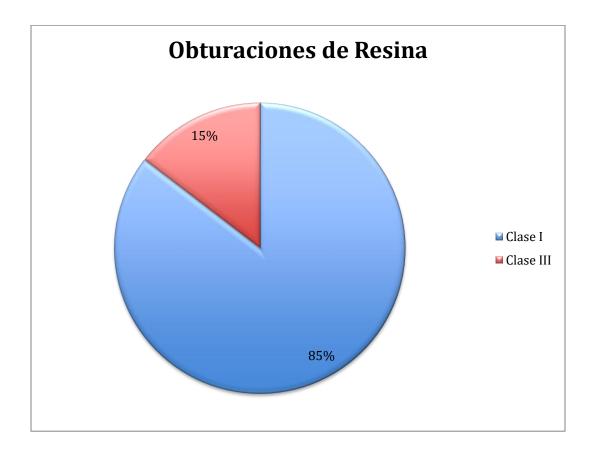
- 3 extracciones de primeros molares superiores, representado un 11% del total.
- 9 extracciones de primeros molares superiores, representado un 33% del total.
- 15 extracciones de otros dientes permanentes, representado un 56% del total.

Sellantes de Fosas y Fisuras



Se realizaron un 12 de sellantes de fosas y fisuras de los cuales todos fueron elaborados en niños.

Obturaciones de Resina



Se realizaron un total de 144 tratamientos de resina, las cuales se dividieron de la siguiente manera:

- 123 resinas clase I, representando un 85% del total.
- 21 resinas Clase III, representando un 15% del total.

Niños y niñas terminados



Se atendió un total de 37 niños y niñas, se clasificaron según el sexo, la cual quedo de la siguiente manera:

- 23 niñas terminadas, representado el 62% del total.
- 14 niños terminados, representando el 38% del total.

2.4 ADMINISTRACION DEL CONSULTORIO

Para un correcto diagnóstico por medio de la ficha clínica se realizó la historia médica, historia odontológica, examen clínico extraoral e intraoral y por último se realizaba la secuencia del plan de tratamiento, así mismo en un cuaderno de registro diario se anotaron los procedimientos realizados a diario en la clínica dental. Para poder realizar procedimientos a los alumnos de sexto grado de la escuela Dr. Carlos Monzón se realizaron notas de autorización para los padres o encargados de los niños, las cuales debían estar firmadas para la autorización de que si aceptaban los tratamientos dentales que el niño necesitaba para su salud oral. Los tratamientos también se registraban en el SIGSA que es el registro que lleva por el área de salud.

El horario de atención a pacientes lunes, jueves y viernes de 8:00 a 15:00 horas.

2.5 CAPACITACION A PERSONAL AUXILIAR

No se requirió capacitar a personal auxiliar.

III PROYECTO

"Estructura metálica para protección del compresor dental"

3.1 Introducción

El puesto de salud de la Emboscada no contaba con un lugar adecuado para la protección del compresor dental, el cual estaba expuesto a los cambios climáticos, perjudicando los días de trabajo en meses de lluvia.

3.2 Justificación

Debido a que el área del compresor se encuentra fuera de las instalaciones del puesto de salud y que la región geográfica en la que nos encontramos el clima es muy variado se expone el compresor a: lluvia, sol, polvo, lodo y granizo. Viéndonos en la necesidad de realizar una estructura metálica adecuada en un área ideal para la protección del compresor.



Fotografía del proyecto a realizar en el puesto de salud de La Emboscada, tomada por Osberto de León.

3.3 Objetivos

- Proteger el compresor de los cambios climáticos.
- Trabajar en días de lluvia sin exponer el compresor.
- Evitar el robo del compresor.

3.4 Metodología

Para que el proyecto se llevara a cabo se realizaron cotizaciones sobre la estructura metálica con un albañil que pudiera realizar la obra.

Se procedió a realizar las medidas de la estructura conforme al tamaño del compresor, esto fue realizado por la persona encargada del área de albañilería. Luego se entregó al albañil un anticipo del 50% del total del costo para que el albañil iniciara la elaboración de la estructura metálica.

El tiempo que se requirió para su elaboración fue de 1 semana y luego fue instalado en el Puesto de Salud de La Emboscada.

3.5 Cronograma de Actividades

- Abril 5: se inició con las cotizaciones para la elaboración de la estructura metálica.
- Abril 12: se dio el 50% del anticipo para que realizara la obra en base a las medidas y diseño planificado.
- Abril 19: Se instaló y entrego la obra en el puesto de salud La Emboscada.

3.6 Recursos

3.6.1 *Humano:*

Albañil

3.6.2 Económico:

E.P.S.

3.6.3 Materiales:

Lámina galvanizada, tubo metálico y tornillos.

3.7 Resultados

Una estructura metálica para la protección del compresor a los cambios climáticos en el puesto de salud de La Emboscada.





Fotografía del interior del puesto de salud de La Emboscada, tomada por Osberto de León.

3.8 Limitantes

Durante el proyecto se encontraron las siguientes limitaciones para la realización del proyecto de EPS de odontología:

- Localizar un albañil que pudiera realizar la obra.
- El precio de los materiales de la estructura metálica.
- El clima lluvioso.

3.9 Análisis y Evaluación del Proyecto

Con la estructura metálica del compresor dental en el puesto de salud de La Emboscada, se pudo brindar protección al compresor dental a los diferentes cambios climáticos, trabajar de forma normal en los días lluviosos, así también seguridad para poder dejar el compresor fuera de las instalaciones del puesto de salud durante la jornada laboral.



Fotografía del interior del puesto de salud de La Emboscada, tomada por Osberto de León.

IV CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Con el fin de organizar, priorizar y proporcionar una atención dental segura a toda la población en general se asignaron citas a todos los pacientes para evitar aglomeraciones por motivos de la pandemia del Covid-19.

La calendarización de las actividades, se sujetaron según el horario asignado de E.P.S 2021, el cual es lunes, jueves y viernes de 8:00 a 15:00 horas.

HORARIO	LUNES	JUEVES	VIERNES
0.00 AM	ATENICIÓN	ATENCIÓN	ATENICIÓNI
8:00 AM	ATENCIÓN	ATENCIÓN	ATENCIÓN
Α	ODONTOLÓGICA	ODONTOLÓGICA	ODONTOLÓGICA
13:00 PM	GENERAL	GENERAL	GENERAL
13:00 PM	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Α			
14:00 PM			
14:00 PM	ATENCIÓN	ATENCIÓN	ATENCIÓN
Α	ODONTOLÓGICA	ODONTOLÓGICA	ODONTOLÓGICA
15:00 PM	GENERAL	GENERAL	GENERAL

V Bibliografía

Bibliografía

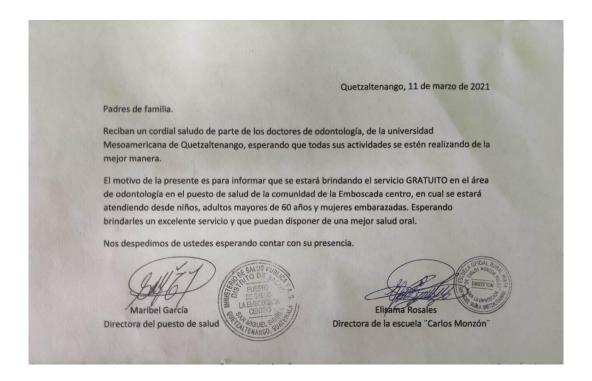
Aleman, G., Negrete Ramos, A., & G. Rosas, R. (s.f.). *Apuntes de Odontologia Preventiva 1, Departamento de Estomatología.* Guadalajara: Universidad Autonoma de Guadalajara.

Katz, S., McDonald, L., & K., G. (1975). Odontología Preventiva en Acción . *Médica Panamericana* , 451.

Rosa, A. (s.f.).

Y. Higashida , B. (2000). Odontología Preventiva. Mcgraw- Hill Interamericana.

VI ANEXOS





		PIEZA	TRATAMIENTO	PIEZA	TRATAMIENTO
Fecha	Nombre de Paciente				
Edad	Dirección de domicilio		1 200		
sexo					
Teléfone (Colules					
Teléfono / Celular	Número de Identificación		1		
¿Está siendo tratado por un médico actualmente? NO □ SI □ ¿Para qué enfermedado	¿Está tomando algún tipo de medicamento? NO SI Cuáles?	REGISTRO DE TR		SECUA DICYA	TRATAMIENTO
		REGISTRO DE TE		FECHA PIEZA	TRATAMIENTO
NO □ SI □ ¿Para qué enfermedad	17 NO SI			FECHA PIEZA	TRATAMIENTO
	19 NO SI UCuáles? ¿Alguna Enfermedad reciente?			FECHA PIEZA	TRATAMIENTO
NO SI CPara qué enfermedac	17 NO SI			FECHA PIEZA	TRATAMIENTO
NO SI CPara qué enfermedac	19 NO SI UCuáles? ¿Alguna Enfermedad reciente?			FECHA PIEZA	TRATAMIENTO
NO SI Para qué enfermedac ¿Es usted alérgico/a a un medicamento? NO SI Cúdles?	2/2 NO SI Cuáles? ¿Alguna Enfermedad reciente? NO SI Cúáles?			FECHA PIEZA	TRATAMIENTO
NO SI APara qué enfermedac ¿Es usted alérgico/a a un medicamento? NO SI ACUátes?	2/2 NO SI Cuáles? ¿Alguna Enfermedad reciente? NO SI Cúáles?			FECHA PIEZA	TRATAMIENTO
NO SI CPara qué enfermedac	Alguna Enfermedad reciente? NO SI Caldes? Caldes? Chaires?			FECHA PIEZA	TRATAMIENTO
NO SI Para qué enfermedac ¿Es usted alérgico/a a un medicamento? NO SI Cuáles?	2/2 NO SI Cuáles? ¿Alguna Enfermedad reciente? NO SI Cúáles?			FECHA PIEZA	TRATAMIENTO

