

**Universidad
Mesoamericana
Quetzaltenango**



**Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, Centro de
Salud de Llanos del Pinal, Quetzaltenango, marzo a junio de 2,021**

**Presentado por:
Carlos Alexander Pérez Leiva**

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

“Este informe fue presentado por
Carlos Alexander Pérez Leiva
Como informe previo a optar al
Grado de Licenciado en Estomatología”
Quetzaltenango, 2021

INDICE

Resumen

Cartas de Autorización

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 Llanos del Pinal

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 Carlos Alexander Pérez Leiva, carné 200719047, 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
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 Martínez
Gerente Provisión de los Servicios de Salud
Área de Salud Quetzaltenango

Carretera 3-45 Zona 11
Teléfono 24447474

mispas.gob.gt

Síguenos en:



[/MinisterioSaludPublicaAsistenciaSocial](https://www.facebook.com/MinisterioSaludPublicaAsistenciaSocial)



[@MinSaludGuate](https://twitter.com/MinSaludGuate)



Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala

14 Av. 0-26 Zona 1 Quetzaltenango
79328585

Resumen:

El presente informe ha sido realizado en el puesto de salud de Llanos del Pinal del departamento de Quetzaltenango, por el estudiante EPS Carlos Alexander Pérez Leiva; con la finalidad de realizar la practica odontológica correspondiente, aplicando los conocimientos obtenidos durante la formación en el ejercicio profesional Odontológico de la universidad Mesoamericana.

En el periodo de práctica 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.

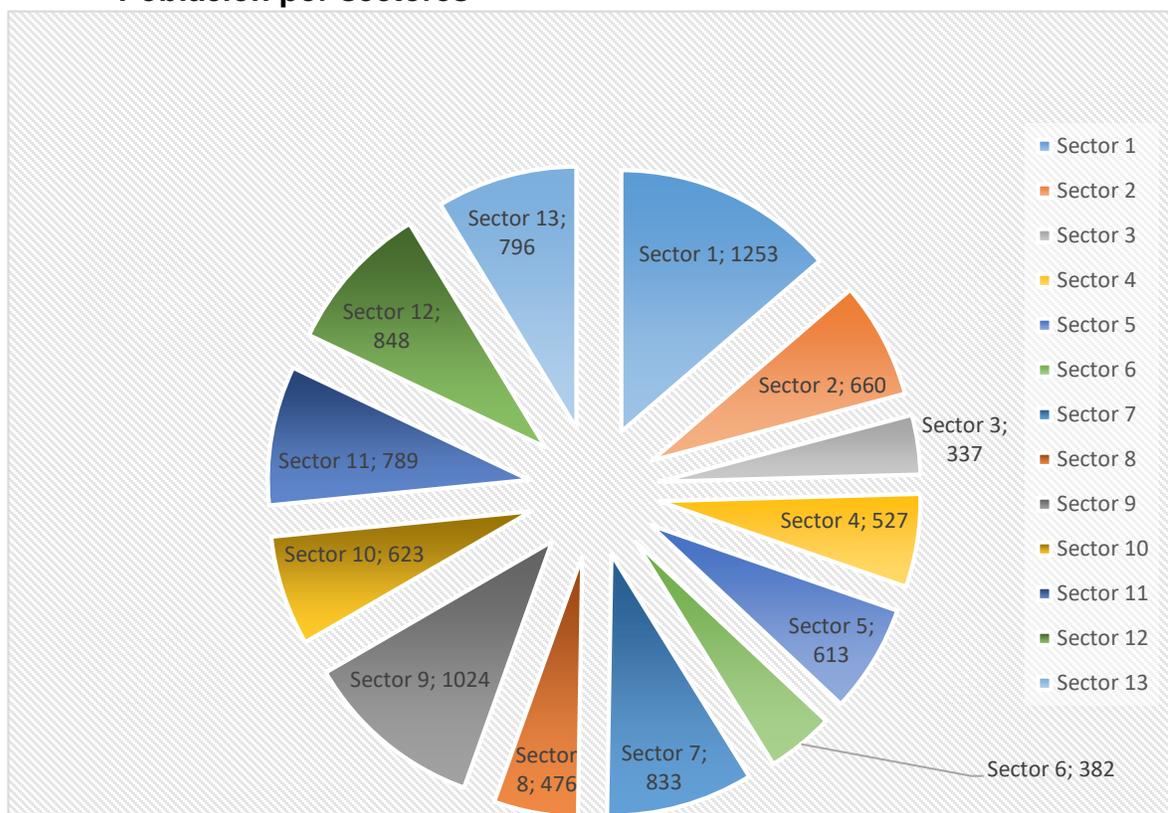
Se brindó servicio odontológico ha: niños, adultos, mujeres embarazadas y adultos mayores; en los horarios correspondientes de Lunes 7:00 am a 3:00 pm, jueves y viernes de 7:00 am a 12:30 pm se realización los siguientes tratamientos: Profilaxis dental, detartrajes, aplicaciones tópicas de flúor, sellantes 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 sin ningún costo para los pacientes del puesto de salud de Llanos del Pinal.

1. Marco Referencial
1.1 Monografía



Fotografía tomada por Carlos Pérez

Población por sectores



1.1.1 Nombre del Lugar:

Llanos del Pinal, Quetzaltenango

Llanos del Pinal era el nombre castellano equivalente al nombre original del lugar, Pachah o Pachaj. Según los relatos escritos, fue tanta la masacre de los k'iches' por parte de la tropa de Pedro de Alvarado que el río Samalá, que corre cerca de Olintepeque, a un extremo del campo de batalla, se tiñó de sangre (Haeussler, 1983).

Los indígenas le dieron al río, desde entonces, el sugestivo nombre de Xecquihel o Xequijel, que significa río de sangre en su idioma natal (Haeussler, 1983).

1.1.2 Ubicación

Llanos de Pinar -también llamado Llanos de Pinal– es un llano o valle situado al sur de la ciudad de Quetzaltenango en el camino de San Juan Ostuncalco-, famoso porque en él se llevó a cabo la Batalla del Pinar o Batalla del Pinal, una batalla

campal entre k'iches' y españoles durante la conquista por parte de estos últimos, en 1524 (Haeussler, 1983).

1.1.3 Limites

Éste lugar colinda con xepach, xecaracoj y el volcán cerro quemado.

1.1.4 Extensión Territorial

Extensión territorial de 120 Km²

1.1.5 Vías de comunicación

Se puede lograr desplazándose por los siguientes lugares; desde la plazuela San Antonio por la 11 calle de la zona 1

La recta Llanos del Pinal, la cual consiste en un tramo de pavimento de 1.200 mts. faltándole 800 mts. para su completa finalización, comunica a; Llanos del Pinal, Xecaracoj, Xepache y Chuicaracoj.

1.1.6 Topografía

Llano del Pinal (lugar poblado)

Departamento Quezaltenango, Municipio Quetzaltenango

Latitud: 14.7833 Longitud: -91.5333

Está situado a una altura de 8303 sobre el nivel del mar.

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-frio 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

Este se divide en 13 Sectores

1.1.10 Población

73,414 es su población aproximada

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.

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%.

1.1.12 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.

Servicio de Salud de Llanos del Pinal

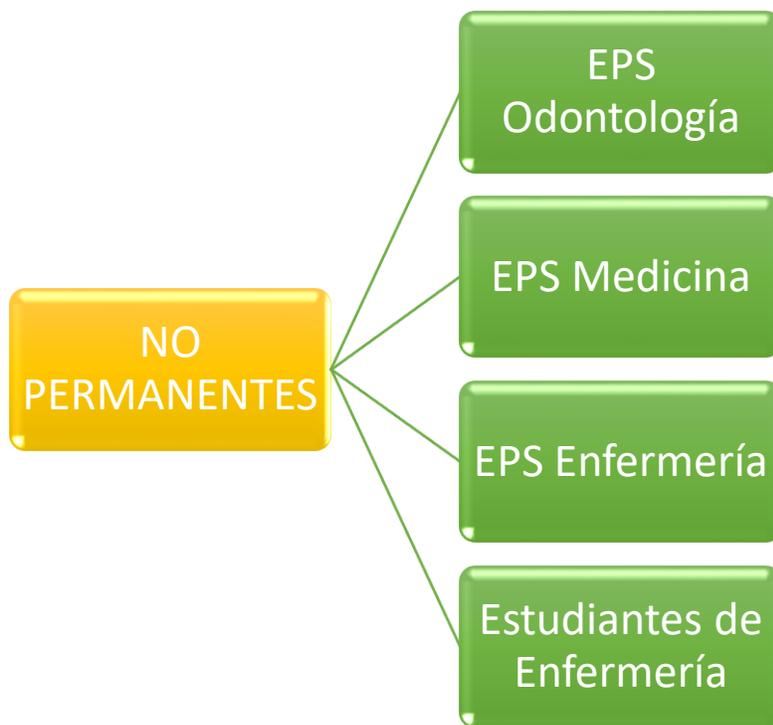
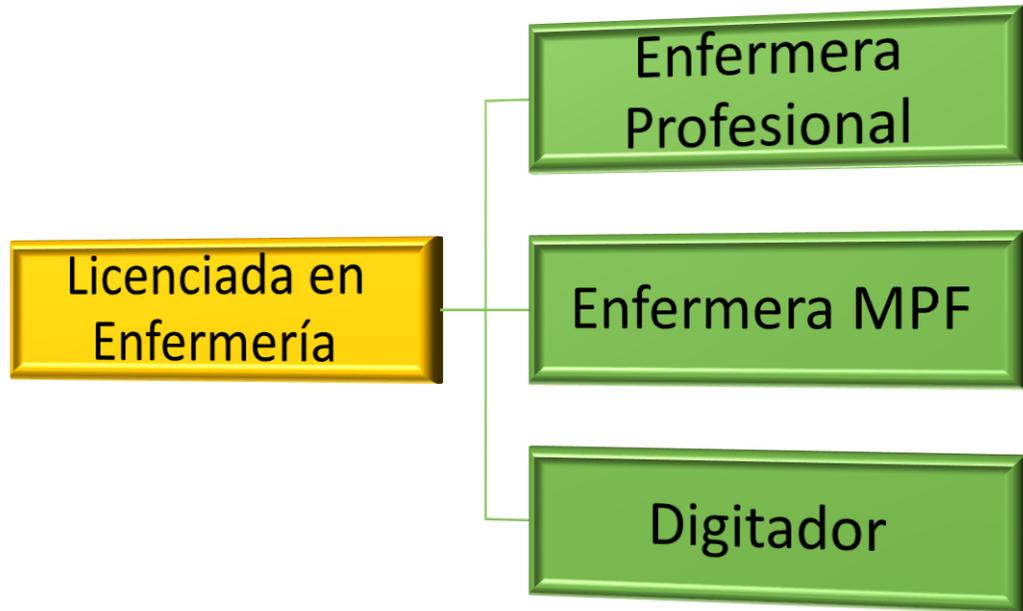
Actualmente solo se cuenta con un puesto de salud ubicado en, Sector 1, existen 2 profesionales médicos que tiene sus clínicas en esta aldea que son privadas, 2 técnico dentales y 1 farmacia.

1.2 Descripción del puesto de Salud

- **Organigrama Puesto de Salud.**



PERMANENTES



II Desarrollo del programa

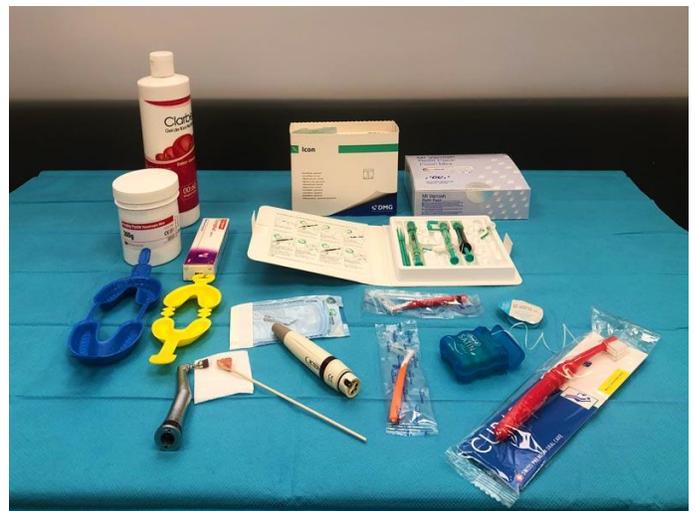
2.1 Prevención de enfermedades bucales

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.



Fuente: (Dentaltix, s.f.; Clinica dental aza , s.f.)



¿Por qué es necesaria la profilaxis?

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



Fuente: (Dental, 2015)

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 salival 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.



Fuente (dental. 2017)

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.



Fuente: (Clinica dental aza , s.f.)

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



Fuente: (Pulpendt, s.f.)

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

(Pulpendt, s.f.) 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.



Fuente: (vkiimport, s.f.)

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 a su dentista.

La aplicación de Flúor en el cepillado de los dientes también es muy importante, ya que el Flúor protege de la descalcificación 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

La misión de servicios de salud pública es, trabajar para mejorar la salud de la población mediante acciones de protección de la salud y el despliegue de políticas de promoción de hábitos y estilos de vida más saludables.

En el puesto de salud de Llanos del Pinal se llevaron a cabo charlas educativas e informativas abarcando el tema de higiene personal e higiene bucal, ya que según la OMS define como salud al estado ideal de bienestar físico, psíquico y social este

resultado repercute en la calidad de vida y conducta de la persona para desarrollarse dentro de la sociedad.

El objetivo es adquirir hábitos de higiene saludable para el bienestar de las personas y evitar posibles enfermedades.

Las afecciones dentales representan un problema de salud pública por su alta prevalencia y demanda en la consulta en su mayoría por dolor, malestar y por su efecto negativo en la calidad de vida.

Estas afecciones son resultado de agentes bacterianos, fúngicos, así como una dieta rica en carbohidratos, y malos hábitos de higiene bucal y por ello nos enfocamos en reducir dichas afecciones promocionando la prevención educación en la higiene oral



Foto tomada por Personal del centro de salud



Foto tomada por Personal del centro de salud



Foto tomada por Personal del centro de salud



Foto tomada por Personal del centro de salud



Foto tomada por Personal del centro de salud

Para promover la salud dental en los pacientes se realizaron charlas sobre salud e higiene oral, realizando demostraciones sobre técnica de cepillado, uso de hilo dental y uso de enjuague bucal.

Se les entrego trifoliales informativos sobre la técnica de cepillado, cuidados para mejorar la higiene oral.

Ya que la placa dentobacteriana es el factor más importante para la formación de caries este proceso se da por el acumulo de la placa en la cual bacterias como el estreptococo mediante su metabolismo forman ácidos que afectan la estructura dental este proceso da inicio a la caries dental.

La placa dentobacteriana es el factor más importante en la inflamación del tejido periodontal. Provocando gingivitis o periodontitis.

2.3 Atención clínica integral

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 Llanos del Pinal, se realizó una odontología integral a los niños ya que por la pandemia no estuvo el programa que se realiza con la escuela, los tratamientos que se realizaron fueron: tratamientos de profilaxis dental, aplicación tópica de flúor, detartrajes, sellantes de fosas y fisuras, amalgamas, resinas, Pulpotomias, coronas de acero y exodoncias; estos tratamientos se realizaban de 7.00 am a 3.00 pm. Iniciando con un examen extra e intra oral para poder realizar un diagnóstico y un plan de tratamiento, toda la información recabada se anotaba en una ficha clínica, al finalizar toda la anamnesis se procedía a explicarles a los padres el tratamiento que recibirá cada niño, los padres firmaban estando de acuerdo sobre el tratamiento que se les realizaría a los niños. Se trabajó por medio de citas programas y recordatorios para los padres de Familia.

2.3.1 Presentación de Resultados

Total, de niños que asistieron al centro de salud:

- 41 niñas
- 42 niños

Niños tratados en el centro de salud

- 31 Niñas
- 30 niños

Niños no trabajados

- 10 Niñas
- 12 Niños



Descripción

En la gráfica anterior se puede apreciar que el número de niños que asistieron al centro de salud fueron 83 siendo 41 niñas y 42 niños. A 10 niñas y 12 niños no se les terminó el tratamiento por falta asistencia a sus citas programadas o no colaboración por parte de los niños

Total, de Tratamientos a Niños y Niñas Niños Tratados en el Centro de Salud

- 31 Niñas
- 30 niños

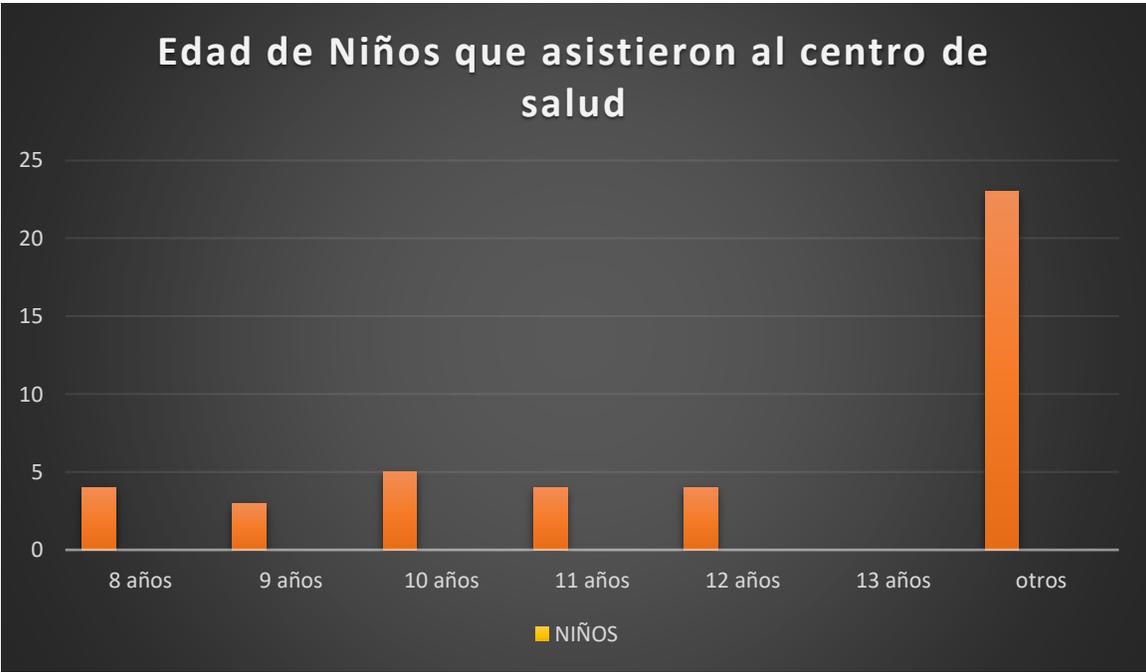
Niños tratados en el centro de salud



A quienes se les termino el plan de tratamiento fueron 31 niñas y 30 niños, el cual incluía profilaxis, amalgamas, resinas, Sff, Pulpotomias y exodoncias.

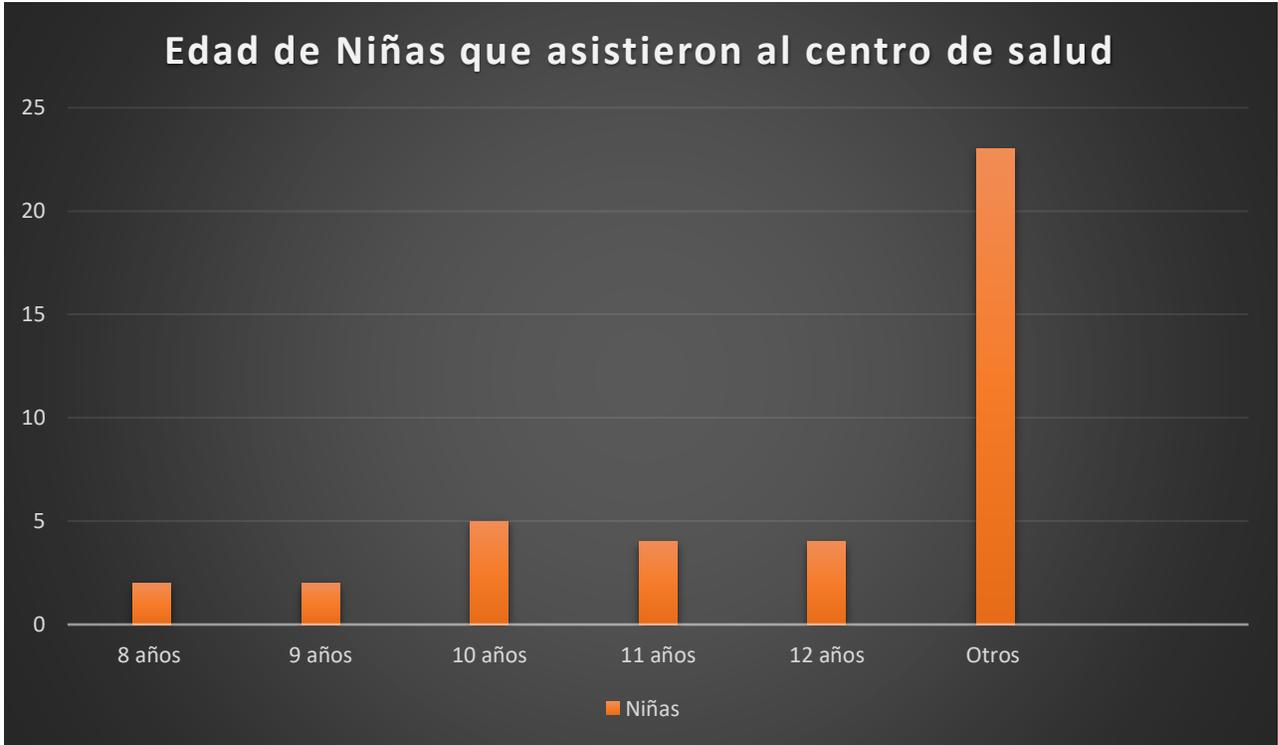
Edades de los Niños que Asistieron al Centro de Salud.

Edad de los niños	Total de niños atendidos
8 años	4 niños
9 años	3 niños
10 años	5 niños
11 años	4 niños
12 años	4 niños
13 años	0 niños
Otras edades	17 niños



Edades de Niñas que Asistieron al Centro de Salud

Edad de las niñas	Total de niñas atendidos
8 años	2 niñas
9 años	2 niñas
10 años	5 niñas
11 años	4 niñas
12 años	4 niñas
13 años	0 niñas
Otras edades	24 niñas



Descripción de tratamientos realizados en niños y niñas

Tratamientos	Número
Resinas	74
Amalgamas	61
Extracciones primarias	77
Extracciones permanentes	50
Profilaxis adultos	60
Sellantes de fosas y fisuras	278
Pulpotomias	11

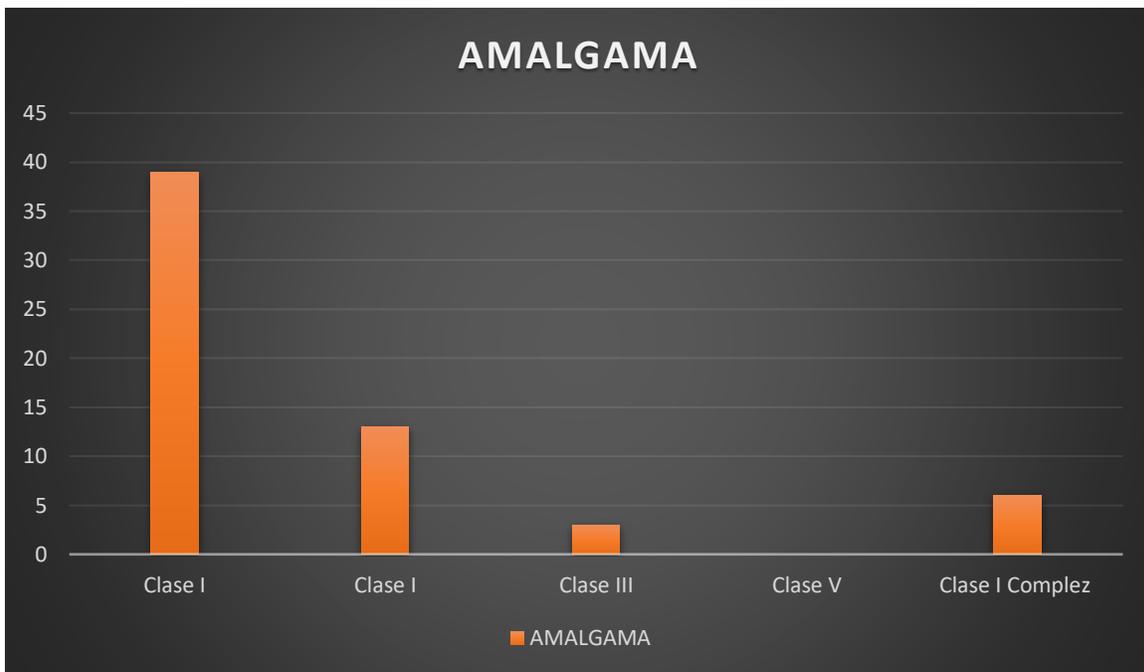


Descripción

El tratamiento que se realizó con mayor frecuencia en los pacientes que asistieron a la clínica de Odontología del Centro de Salud de Llanos del Pinal fueron Sellantes de Fosas y Fisuras con un total de 278, seguido en frecuencia por las restauraciones de Resina realizando en total 74 tratamientos y en menor cantidad se realizaron Pulpotomias, con un total de 11.

Resultado del total de restauraciones realizadas
Obturación de Amalgama

TIPO	cantidad
Clase I	39
Clase II	13
Clase III	3
Clase V	0
Clase I Complez	6



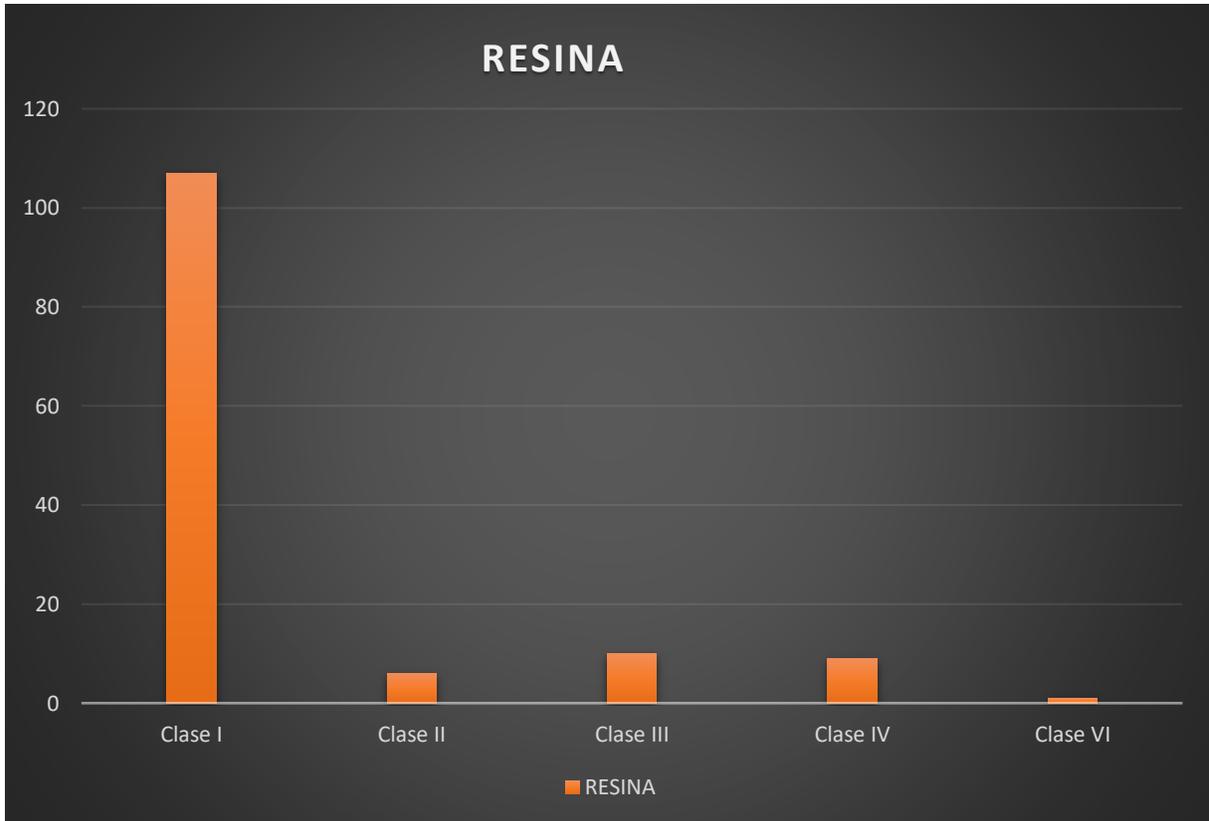
Descripción

En la presente gráfica sobre restauraciones realizadas podemos observar que se realizaron en mayor cantidad restauraciones de Amalgama, siendo más comunes las restauraciones Clase I con 39 restauraciones, seguidas por las clases II con 13, seguido por la clase I Complez con 6 y por último la clase III con 3

Descripción de Obturaciones Resinas Realizadas

Obturaciones de Resina

CLASE	CANTIDAD
Clase I	107
Clase II	6
Clase III	10
Clase IV	9
Clase VI	1



Descripción

En la presente gráfica sobre restauraciones realizadas con resina podemos observar que se realizaron en mayor cantidad, las restauraciones Clase I con 107 seguidas por las restauraciones de resina clase III con 10, clase IV con 9, clase II con 6 y clase VI con 1

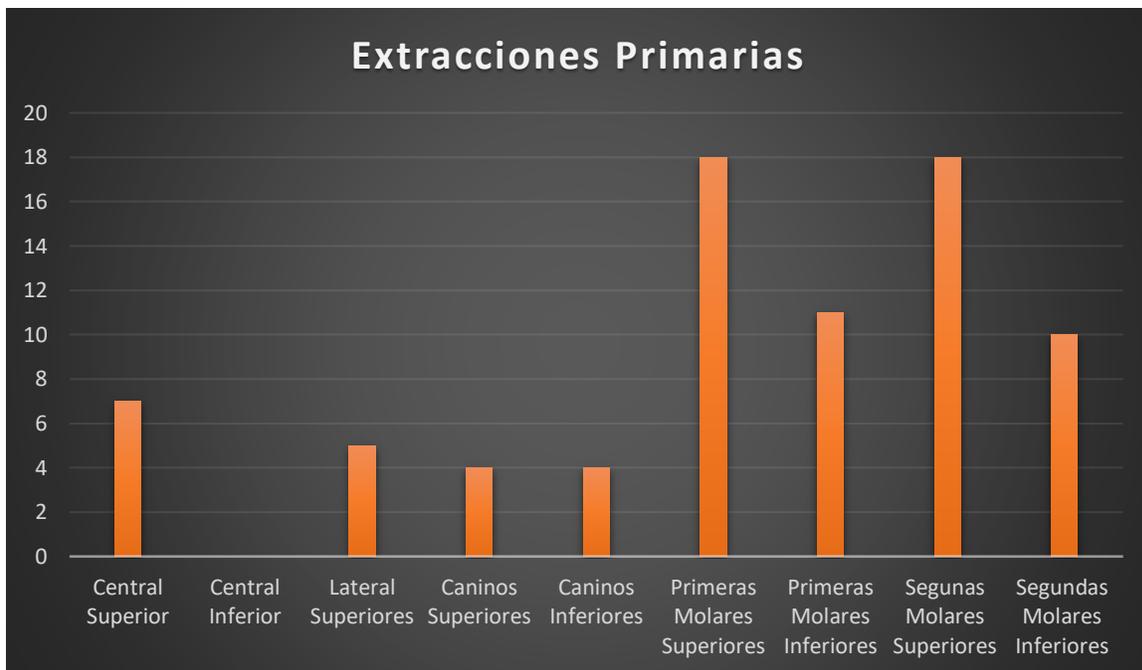
Descripción de Extracciones Realizadas

Extracciones Primarias	77 extracciones Realizadas
Extracciones Permanentes	50 extracciones realizadas



EXTRACCIONES DE PIEZAS PRIMARIAS

Centrales superiores	7
Centrales inferiores	
Laterales superiores	5
Laterales inferiores	
Caninos superiores	4
Caninos inferiores	4
Primeras molares superiores	18
Primeras molares inferiores	11
Segundas molares superiores	18
Segundas molares inferiores	10
Otras	

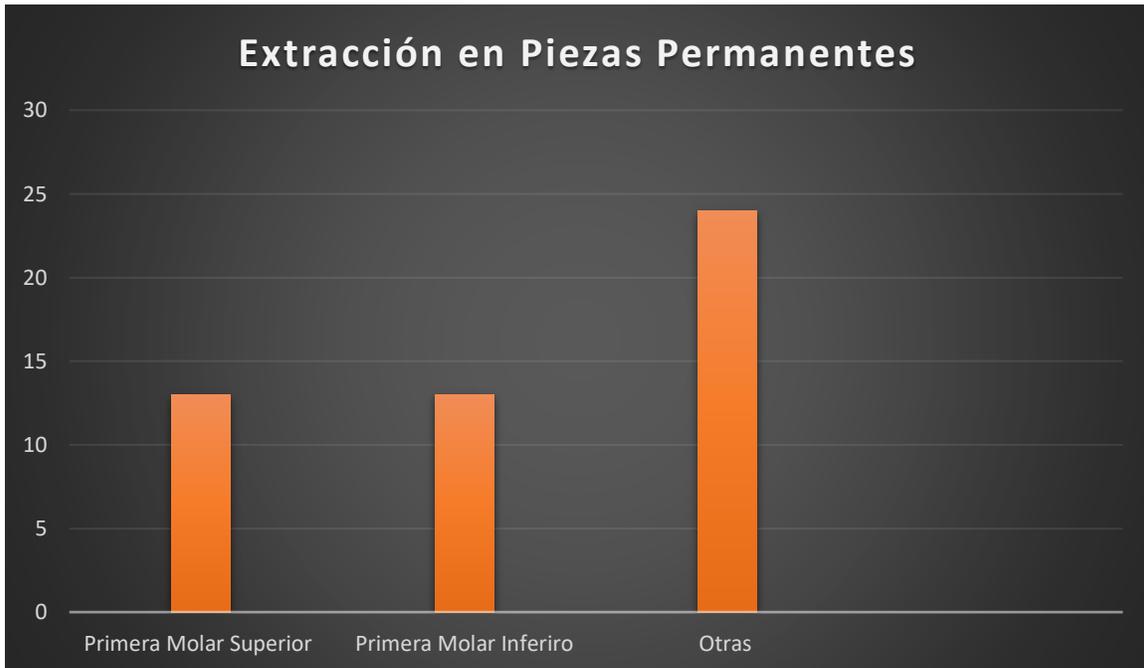


Descripción

En la presente grafica podemos observar que se realizó con mayor frecuencia la extracción de la 1ra molar superior, seguida en frecuencia por la segunda molar superior, y primera molar inferior, y con menor frecuencia se realizó la extracción de centrales y laterales inferiores.

Extracción de piezas permanentes

Pieza	Cantidad
Primera molar superior	13
Primera molar inferior	13
Otras	24

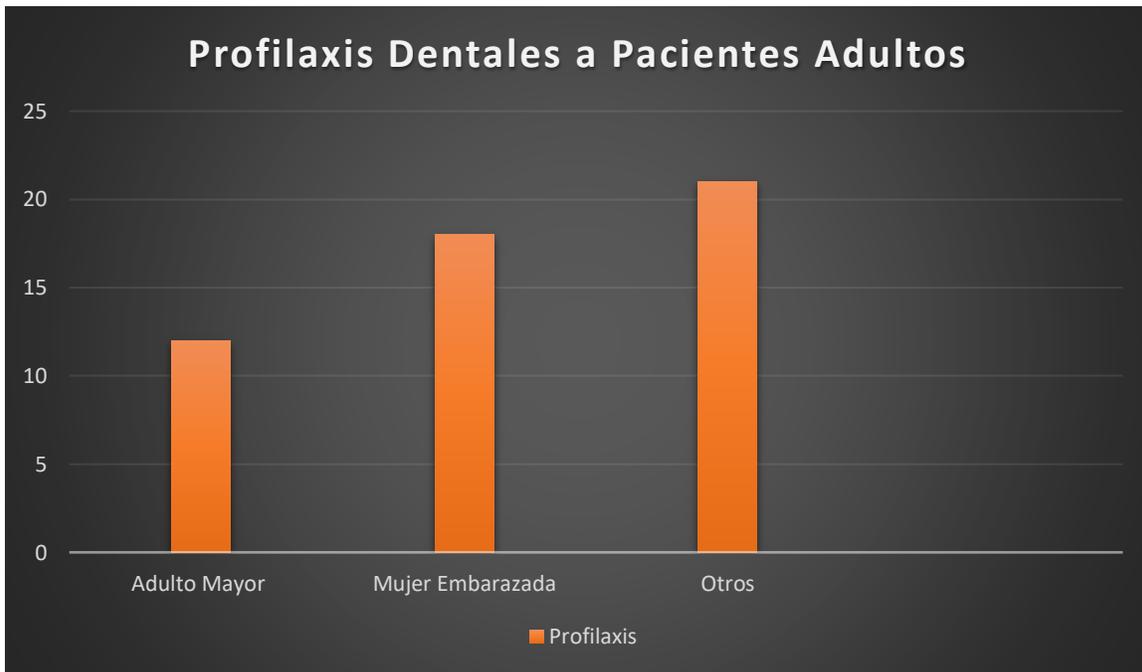


Descripción

En la gráfica podemos observar que se realizó con mayor frecuencia extracción de Otras piezas dentales siendo con mayor frecuencia centrales, laterales y caninos, seguido en un número similar las 1eras molares superiores e inferiores

Profilaxis Dentales a Pacientes Adultos

Adultos mayores	12
Mujeres embarazadas	18
Otros	21



2.4 Administración del Consultorio

Se brindó atención odontológica a los pacientes de lunes a viernes de 7:00 am a 15:00 pm. Dicha atención se realizó con previa cita, la atención se brindó a pacientes niños, adultos, mujeres embarazadas y adultos mayores.

Al inicio de cada día se hacía limpieza general en la clínica dental, limpiando y desinfectando pisos, muebles, unidad y equipo odontológico mediante materiales específicos de limpieza y desinfección tomando en cuenta que estamos pasando una pandemia a nivel mundial.

Colocación de barreras de protección:

Uniforme.

Traje o bata quirúrgica

Mascarillas especiales de protección

Uso de gorro, guantes, lentes y careta

Al ingreso de cada paciente a la consulta de clínica dental se le brindaba alcohol en gel para sus manos, toma de temperatura. Mediante el uso de atomizador se aplicaba amonio cuaternario en la ropa de cada paciente.

Previo a realizar la exploración clínica intraoral se le brindaba enjuague a base de peróxido de hidrogeno al 1%, o cloruro de cetilpiridíneo que es un compuesto de amonio cuaternario catiónico utilizado como medida profiláctica en algunos tipos de enjuagues bucales, es un antiséptico que elimina bacterias y otros microorganismos.

Se procede a la inspección dental y realización del plan de tratamiento de acuerdo al estado de salud dental de cada paciente.

Al finalizar cada consulta o tratamientos se realizaba limpieza de la unidad dental y equipo odontológico, así como el de los materiales utilizados en la práctica odontología.

Al terminar cada jornada de trabajo en la clínica dental en el puesto de salud se procedía a realizar una limpieza final y aplicación de desinfectantes en superficies de pisos, muebles y equipo dental.

Así como el lavado del instrumental dental y posteriormente se enviaba a esterilización

Se realizó un registro diario de la atención a los pacientes y consultas odontológicas en un cuaderno de registro diario, y el uso de una ficha clínica por paciente al inicio de cada tratamiento.

Se realizó la toma de datos mediante una ficha clínica en la cual se tomó la historia médica e historia odontológica anterior, explicando las posibles complicaciones que pudieran presentarse al momento de realizar los tratamientos. Y una parte donde firmaban los pacientes afirmando que los datos proporcionados eran correctos y otra firma que correspondía a la autorización para dar inicio a los tratamientos dentales.

Se impartieron charlas educativas sobre la higiene dental y el cuidado de los dientes promoviendo una mejor educación en la salud dental.

III Proyecto

CAMBIO DE CANAL DE AGUAS PLUVIALES

3.1 Introducción

El vocablo latino *pluviālis* llegó al castellano como pluvial. Así se denomina a aquello vinculado a la lluvia: el agua que se precipita desde las nubes.

La humedad del aire, la temperatura y la presión atmosférica inciden en el fenómeno que comienza con la condensación del vapor que se halla en las nubes y finaliza con la caída de agua sobre la superficie terrestre. Al agua de la lluvia se la conoce como agua pluvial.

La red pluvial, por otra parte, está formada por diversos elementos que se encargan de recolectar el agua proveniente de la lluvia y trasladarla hasta un sitio apropiado de descarga. De esta manera, se evitan las inundaciones en las zonas urbanas.

Por lo general, las ciudades cuentan con cunetas (zanjas) a los lados de las calles que reciben el agua pluvial. Estas cunetas actúan a modo de canales y llevan el agua hasta los sumideros, que son aberturas para que el agua salga de la superficie y pase a un nivel subterráneo.

Una vez bajo tierra, el agua pluvial se introduce en conductos (conocidos como desagües o desaguaderos): así, entubada, arriba a su adecuada desembocadura, que suele ser un río. Como se puede advertir, la red pluvial es indispensable en cualquier desarrollo urbano, de lo contrario el agua de la lluvia no escurriría.

Es importante tener en cuenta que los edificios también cuentan con desagües pluviales para que la acumulación del agua no genere humedad en las estructuras. Existen distintas clases de desagües pluviales en las construcciones: por cañerías, por canaletas, etc.

Cuando el agua de lluvia se acumula en el techo de un edificio se estanca y provoca diversos daños, tanto a la estructura como a la comunidad de vecinos. Además de la potencial filtración que puede conducir al surgimiento de hongos y el deterioro progresivo de los muros, los charcos de agua atraen diversas plagas de insectos que se reproducen a altas velocidades y pueden provocar molestias o enfermedades a las personas y animales que vivan en las proximidades.

La humedad en las paredes y techos también puede afectar negativamente la salud de las personas, en especial de aquéllas que sufran algún trastorno como el asma. Es altamente perjudicial respirar en una habitación donde haya hongos, sobre todo si lo hacemos mientras dormimos. Por estas y otras razones, el desagüe pluvial es absolutamente necesario en un edificio; es una herramienta que puede evitar muchos problemas de varios niveles de gravedad, y de hecho es obligatorio en la mayoría de las ciudades.

Canaleta: La canaleta es un conducto que recibe y conduce sustancias líquidas y que se caracteriza por ser un arco de circunferencia con una ranura de respiración. Puede ser construida de distintos materiales como metales o polímeros, y el ángulo central de la circunferencia puede variar en su medida. El **canalón** es un conducto que recibe y conduce el agua de los tejados a la red de recogida de aguas pluviales; normalmente se instala en el borde del alero, en la parte inferior de los tejados, aunque también existe desde hace poco el canalón lateral de hastial, que se instala en hastiales o zonas laterales para recoger el goteo/chorreo de las tejas laterales o remates. El más común tiene una sección en forma de "U", a modo de media tubería, y se coloca al final del tejado; se disponen con ligera pendiente o prácticamente horizontales. Esto permite que el agua de lluvia que recoge el tejado sea canalizada por esa 'media tubería' a la red general.

3.2 Justificación

La elaboración del proyecto tiene como finalidad evitar la filtración de agua y humedad de las paredes del puesto de salud, así como evitar el daño del sistema eléctrico del puesto de salud

3.3 Objetivos

Este tipo de canales tiene como objetivo interceptar, desviar y conducir el agua proveniente de las lluvias en el techo de edificios hacia drenajes de almacenamiento de agua o hacia cursos permanentes de agua.

Proporcionar un cauce artificial del agua que se conduce para darle salida o para otros usos.

3.4 Metodología

Elaboración del proyecto que beneficiara al puesto de salud.

Reunión con la encargada del puesto de salud para presentarle el proyecto.

Cotizaciones sobre los materiales a utilizar en el proyecto

Contratación del personal que elaborara el proyecto

3.5 Cronograma de actividades

Lunes 26 de abril de 2021 en reunión con la encargada del puesto de salud de llanos del Pinal se planteó la necesidad de realizar la sustitución de los canales de aguas pluviales del techo del edificio, ya que la acumulación de agua en el techo estaba provocando humedad en las paredes y la filtración del agua poniendo en riesgo el sistema eléctrico de dicho edificio.

Lunes 3 de mayo de 2021 se realizaron cotizaciones de los canales de agua y demás implementos para su colocación, en diferentes ferreterías de la ciudad de Quetzaltenango.

Viernes 7 de mayo de 2021 se habló con albañiles para realizar la colocación del canal y realizar un presupuesto del valor de dicho trabajo.

Lunes 10 de mayo de 2021 el albañil no se presentó a realizar el trabajo

Martes 11 de mayo de 2021 se hizo la búsqueda de un herrero para la fabricación del canal. Acordando un presupuesto para la realización de dicho trabajo.

Miércoles 12 de mayo de 2021

El herrero se presentó a las instalaciones del puesto de salud para tomar las medidas y así posteriormente la elaboración del canal

Jueves 13 y viernes 14 de mayo de 2021 no se pudo trabajar debido a las fuertes lluvias.

Martes 1 de junio de 2021

Se presentó el herrero con su personal de trabajo para realizar el trabajo y la colocación del canal de agua pluvial.

3.6 Recursos

Los recursos económicos para la realización del proyecto del cambio de canal de aguas pluviales, fueron proporcionados por los EPS de Odontología de la Universidad Mesoamericana:

Julio Adrián Gutiérrez Martínez

Carlos Alexander Pérez Leiva.

EPS de medicina de la Universidad de San Carlos de Guatemala:

Fredy Wilbin Echeverría.

3.7 Resultados

Se procedió a retirar el canal en mal estado que se encontraba en el techo del edificio, así como la tubería defectuosa.

Posteriormente se da inicio a la colocación del nuevo canal y tubería que recibiría las aguas pluviales del techo del puesto de salud de llanos del Pinal.

Del cual adjuntamos fotografías del antes y después de la elaboración de dicho proyecto.

ANTES



Foto tomada por Carlos Pérez



Foto tomada por Carlos Pérez

DEPUÉS



Foto tomada por Carlos Pérez



Foto tomada por Carlos Pérez

3.8 Limitantes

Uno de los factores que atrasaron el proyecto fueron las fuertes y constantes lluvias, y la altura a la que deben trabajar para realizar el cambio de los canales.

Otro factor fue el tiempo, o falta de disponibilidad de tiempo de los trabajadores.

3.9 Análisis y evaluación de Proyecto

El cambio de los canales de agua de lluvia representa un gran beneficio para el edificio del pesto de salud, puesto que evita la acumulación de agua en ciertas partes y así mismo se evita filtración y humedad en las paredes, y también se evita el daño de las instalaciones de la energía eléctrica.

IV Cronograma de Actividades

Se les brindaba atención odontológica a los niños en general en los días y horarios establecidos por la universidad, se atendía por medio de citas programadas los días lunes, jueves y viernes.

- Los lunes se atendía solo a niños.
- jueves se atendía a mujeres embarazadas intercalando niños que ya tenía agendada citas.
- Viernes se atendía a cualquier tipo de paciente.

Siempre se atendía a pacientes que llegaran con alguna emergencia que necesitara de atención inmediata.

IV Cronograma de Actividades de Atención Dental

Marzo

- se realizó la limpieza de la clínica dental, se pintó la clínica, se arregló la lámpara que estaba en mal estado, al igual que el compresor dental.
- se colocaron afiches para que la población se enterara que ya habían servicios odontológicos en el centro de salud

Abril

- Servicio Odontológico a los pacientes
- charlas sobre cepillado dental a las personas que llegaban a consulta en el centro de salud

Mayo
Junio

- charla al personal del centro de salud sobre técnicas de cepillado, uso de hilo dental y enjuague dental
- el último día se realizó una última charla de cepillado, hilo dental y uso de enjuague a personas que acudían a consulta en el centro de salud
- colocación de canal de agua pluvial en el centro de salud

Bibliografía

- BARATIERI, L. N. (1993.). *Operatoria Dental. Procedimientos Preventivos y Restauradores*. Quintessence Editora Ltda.
- BARRANCOS MOONEY, J. O. (1999.). *Operatoria Dental*. (3era Edición ed.). Médica Panamericana.
- CALATRAVA, L. A. (1996). *Modelo de tratamiento preventivo-restaurador contemporáneo*.
- L., B. E. (2011.). *Odontopediatría* (2da ed.). Masson.
- Pérez., A. M. (2009). *Arte y Ciencia de los materiales odontológicos* (Avances Médico-Dentales. ed.). Barcelona.
- R., C., & Pediátrica., P. G. (2004). *Manual de odontología* (1era. ed.). Amolca.

E- Grafía

Amanda Lara Hernández, *. C. (Septiembre-Diciembre de 2016). *medigraphic*.

Obtenido de medigraphic: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2016/imi163g.pdf>

pediatria, S. o. (s.f.). *odontologiapediatria*. Obtenido de odontologiapediatria:

<https://www.odontologiapediatria.com/protocolos/selladores-de-fosas-y-fisuras/>

Tencio, D. (2012). *Revista Científica Odontológica*. Obtenido de Revista Científica Odontológica:

[https://revistaodontologica.colegiodontistas.org/index.php/revista/article/view/451/672.%20\(s.f.\)](https://revistaodontologica.colegiodontistas.org/index.php/revista/article/view/451/672.%20(s.f.)).

U.C.V., O. M. (2002). <https://www.actaodontologica.com/>. Obtenido de

<https://www.actaodontologica.com/>:

https://www.actaodontologica.com/ediciones/2002/2/sellantes_fosas_fisuras.asp

ANEXOS

Ficha Clínica Utilizadas

Universidad Mesoamericana
Facultad de Odontología

No. Registro: _____
Fecha _____

FICHA CLINICA

Odontólogo: Carlos Alexander Pérez Leiva	
Nombre del Paciente _____	Edad ____ Sexo _____
Dirección _____	
Motivo de la consulta _____	Telefono _____
Responsable _____	No. De identificación _____

HMA

Enf Cardiovasculares	
Diabetes	
Problemas Renales	
Alergias	
Hepatitis	
Convulsiones	
Embarazo	
Asma	
Varicela	
Sarampión	
Enf. Respiratorias	

HOA

Hemorragia	
Infección	
Ulceras	
Extracciones	
Sensibilidad	
Sangrado de encías	
Dolor	

SIGNOS VITALES

PA _____ T° _____ FC _____ FR _____

Acepto que los datos proporcionados son verdaderos y me comprometo a cualquier cambio

Nombre y Firma del paciente o encargado

FICHA CLÍNICA

NO DE REGISTRO: ODONTÓLOGO: JULIO GUTIERREZ	Fecha:
--	--------

DATOS DEL PACIENTE

Nombre:	Sexo:	
Edad:	Fecha de nacimiento:	
Dirección:	Teléfono:	
Responsable:	Parentesco:	No DPI:
Acompañante:	Parentesco:	Teléfono:

Motivo de consulta:

HMA

Ha sido hospitalizado con anterioridad? _____
 ¿ de qué o por qué? _____
 ¿Qué tratamiento recibió? _____
 ¿Actualmente toma algún medicamento? _____
 ¿Cuál? _____

Enfermedades: _____

(Alergias, Alteraciones respiratorias, Trastornos gástricos, Amígdalas, Enfermedades de la niñez)

Otros: _____

Observaciones: _____

Hábitos: Onicofagia chupeteo de dedos bruxismo respirador bucal
 Última visita al Odontólogo y tratamiento que recibió?

Sensibilidad en pieza

Calor			
Frío			
Dulce			
Masticación			

Acepto que los datos proporcionados son verídicos y me comprometo a reportar cualquier cambio.

 Nombre y firma del paciente o encargado

EXAMEN CLÍNICO

SIGNOS VITALES

PA-	FC-	FR-	T°
-----	-----	-----	----

EXAMEN CLINICO EXTRAORAL Perfil recto- convexo – cóncavo	EXAMEN CLÍNICO INTRAORAL
---	--------------------------

EVALUACION DE LA OCLUSIÓN

Dentición: Primaria _____ Permanente _____ Mixta _____
 Relación molar derecha _____ Relación molar derecha izquierda _____ Relación canina derecha _____ Relación canina izquierda _____

Puesto de Salud Llanos del Pinal



Foto tomada por Carlos Pérez



Foto tomada por Carlos Pérez



Foto tomada por Carlos Pérez



Foto tomada por Carlos Pérez



Foto tomada por Carlos Pérez

Licda. Dina Elizabeth Sierra Nimatuj Encargada del puesto de salud de Llanos del Pinal



Foto tomada por personal de Centro de salud



Foto tomada por personal de Centro de salud

Julio Gutiérrez Compañero de EPS Odontología



Foto tomada por Julio Gutiérrez

Clínica Odontológica Puesto de salud Llanos del Pinal

Antes



Foto tomada por Carlos Pérez



Foto tomada por Carlos Pérez



Foto tomada por Carlos Pérez

DESPUES



Foto tomada por Carlos Pérez



Foto tomada por Carlos Pérez

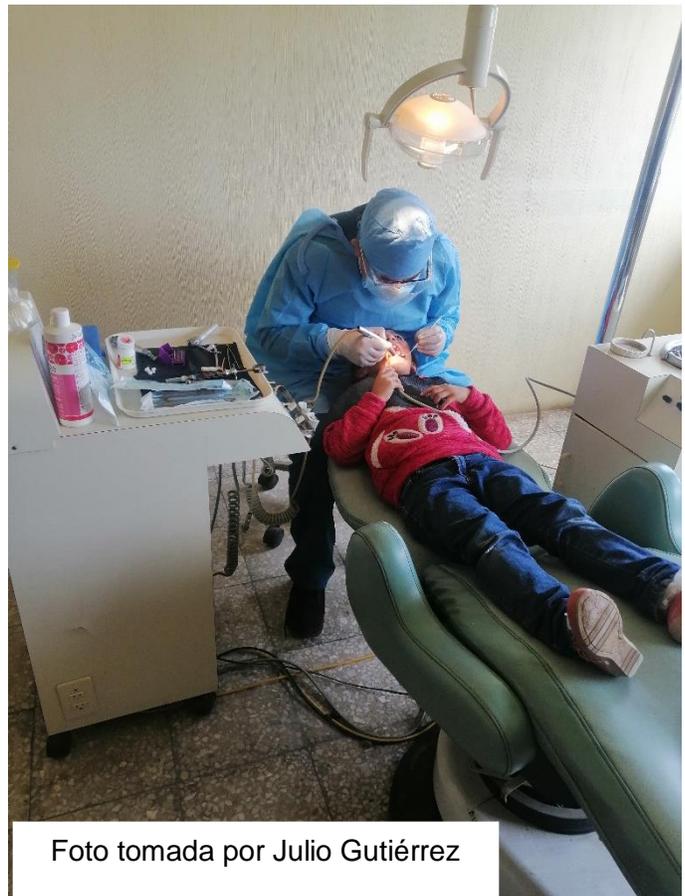


Foto tomada por Julio Gutiérrez



Foto tomada por Julio Gutiérrez



Foto tomada por Carlos Pérez



Foto tomada por Carlos Pérez



Foto tomada por Carlos Pérez

Actividades de Contingencia

Se realizó una actividad en la cual se llevó vitaminas y desparasitantes a niños, en colaboración con los compañeros del centro de salud de Llanos del Pinal



Foto tomada por personal de Centro de salud



Foto tomada por personal de Centro de salud



Foto tomada por personal de Centro de salud

Trifoliar entregado en cada charla

Enjuague bucal

El enjuague es un elemento complementario en la higiene oral y es necesario para eliminar las bacterias en los lugares de más difícil acceso. Se debe utilizar según las indicaciones de su proveedor.

RECUERDA

- Cepilla tus dientes después de cada comida.
- Visita al odontólogo cada 6 meses.
- Una buena alimentación complementa la salud oral.
- Estos elementos son de uso diario y ninguno reemplaza al otro.

Salud Bucal



¿Sabías que...?

Tu boca está poblada de forma permanente por bacterias. El correcto uso del cepillo, seda y enjuague bucal, permite disminuir la cantidad de bacterias, minimizando los riesgos de caries dental y otras enfermedades.

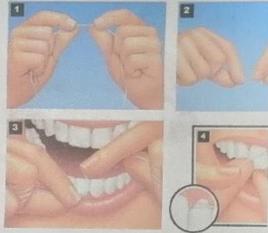


Técnica de cepillado dental



- Situar el cepillo en un ángulo de 45°.
- Realizar una vibración suave acompañada de un barrido y repetir el procedimiento en las caras dentarias internas.
- Finalizar con un cepillado de la lengua.

Seda dental



- Cortar un segmento de seda dental de aproximadamente 40 centímetros de largo.
- Enrollar la seda en los dedos medios, dejando una medida de 3 cm entre ambos y tensar.
- Deslizar la seda con cuidado entre los dientes verticalmente, abrazándolos con ella, para luego retirarla de forma circular barriendo los residuos restantes.