

Universidad Mesoamericana

Facultad de Odontología

Campus Quetzaltenango



Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, Centro de Convergencia
Cantón La Libertad Olinstepeque, Quetzaltenango, agosto a noviembre de 2021

Presentado por

Angel Adolfo Polanco López

Carné: 201219009

Al conferirle el título de
Odontólogo
En el grado académico de
Licenciado

Quetzaltenango, 2021

“Este informe fue presentado por
Angel Adolfo Polanco López,
como Informe previo a optar al
grado de Licenciada en Estomatología”
Quetzaltenango, 2021



**GOBIERNO de
GUATEMALA**
DR. ALEJANDRO GUANAYATE

**MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
ASISTENCIA SOCIAL**



OF. 54 GP55/DASQ-2021
Quetzaltenango 02-08-2021

A: Jefes de distrito
Quetzaltenango. La Esperanza. Salcajá. Olintepeque. San Mateo

Por medio de la presente los saludos y a la vez para informarles que los estudiantes EPS de la Universidad Mesoamericana división de ODONTOLOGIA que se describen a continuación, realizaran su practica para el presente semestre Agosto – enero 2022 solicitando dar el apoyo en el ejercicio profesional.

		Carné	
1	Juárez Pérez, Marco Antonio	201319002	Centro de Salud de La Esperanza
2	Macario Gómez, Ronny Maranatha	201119083	Centro de Salud de Cuiquilajá
3	Mont Tobar, María José	201319020	Centro de Salud de Salcajá
4	Ordoñez Alvarado, Pedro Otoniel	201019072	Puesto de Salud de Pacajá
5	Polanco López, Ángel Adolfo	201219009	Puesto de Salud de La Libertad
6	Racanchoj Ulin, Karen Rocío	201119007	Centro de Salud de Llanos del Pinal
7	Samayoa Martínez, Marjorie A	200919093	Centro de Salud de San Mateo

Atentamente

Dr. Oliver Martínez Castillo
Gerente de Provisión de servicios
DAS. Quetzaltenango





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

Quetzaltenango, diciembre de 2021

Dra. Olga Sánchez
Decana Facultad de Odontología

Respetuosamente me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que al estudiante Ángel Adolfo Polanco López, carné 201219009, se le han realizado las supervisiones correspondientes a su práctica clínica durante el período de agosto a noviembre 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



Contenido

1.1.1	<i>Descripción del municipio Olintepeque</i>	9
a)	Origen del nombre de la comunidad	9
b)	Fecha de fundación	9
c)	Comunidades lingüísticas del municipio	9
d)	Organización social y política	10
e)	Mapa del municipio o croquis de la comunidad	10
f)	Lista de líderes	10
g)	DEMOGRAFÍA	11
h)	Pirámide poblacional	12
i)	Densidad demográfica (cuantos habitantes por km2)	12
j)	Trabajo	12
1.2	<i>Descripción del Centro de Convergencia</i>	13
2.	DESARROLLO DEL PROGRAMA	16
2.1	Prevenición de Enfermedades Bucales	16
2.1.1	Profilaxis Dental	16
2.1.2.	Sellantes de Fosas y Fisuras	18
2.2	Educación en Salud	21
2.3	Administración del Consultorio	29
3.	Proyecto “Enseres para el manejo de desechos tóxicos biológicos en Centro De Convergencia Cantón La Libertad”	30
3.1	Introducción	30
3.2	Justificación	31
3.3	Objetivos	32
3.4	Metodología	32
3.5	Cronograma de actividades	32
3.6	Recursos	33
3.7	Resultados	33
3.8	Limitantes	33
3.9	Análisis y Evaluación del Proyecto	34
3.10	Entrega del Proyecto	35

6. ANEXOS.....39

RESUMEN

El presente informe presenta el programa de atención odontológica el cual se llevó a cabo en el Centro de Convergencia Cantón La Libertad, del municipio de Olintepeque, perteneciente al departamento de Quetzaltenango, por la estudiante EPS de Odontología ANGEL ADOLFO POLANCO LÓPEZ. El objetivo de realizar esta práctica es brindar atención de calidad como profesional de odontología a la comunidad, compartiendo conocimientos, creando hábitos de higiene oral y comprender cuáles son las necesidades que enfrenta la población.

Durante el transcurso del EPS se llevaron a cabo pláticas para niños y adultos sobre higiene oral incentivándoles para obtener una dentadura saludable con la cual se puedan sentir bien y el peligro que existe al tener focos de infección en boca. Así mismo una plática sobre la importancia de las piezas preliminares ya que no se le pone la debida atención y es el mayor problema en la población.

La importancia que tiene cuidar los dientes desde temprana edad, evitando la ingesta de bebidas azucaradas en grandes cantidades, la alimentación desequilibrada y corrigiendo la mentalidad de extraer dientes sin pensar en un tratamiento que permita conservarlos en boca, ya que la ausencia de ellos puede provocar un sinnúmero de problemas tales como, gástricos, autoestima, trastornos de ATM, etc.

En el lapso de Agosto a Noviembre del 2021, se realizaron diversas actividades como: 1) pláticas de técnica de cepillado, concientizándolos sobre su importancia para evitar la caries y 2) Enfermedades Periodontales, tales como Gingivitis y Periodontitis, su prevención y cuáles son las consecuencias de tenerlas, éstas se llevaron a cabo con las personas que se acercaron por servicios odontológicos, ya que por pandemia no se pudo contar con el apoyo de las escuelas. 3) también se tocaron temas como la importancia de las piezas preliminares y el cuidado que estas necesitan desde su aparición en boca.

1.1 MONOGRAFÍA CANTÓN LA LIBERTAD, OLINTEPEQUE, QUETZALTENANGO

1.1.1 Descripción del municipio Olintepeque

San Juan Olintepeque es un municipio del departamento de Quetzaltenango, se encuentra a 6 kilómetros de la cabecera departamental y a 212 km de la ciudad capital Guatemala, tiene una extensión de alrededor de 36 kilómetros cuadrados, y está a 2,350mts. Sobre el nivel del mar.

Según proyecciones del INE, se tienen 37,457 habitantes para el año 2015, en comparación con los datos del centro de salud del municipio tiene poca diferencia. La tasa de crecimiento de 3.98 al año 2012, por lo que se estima que para el año 2034 la población llegará a un total de 78,950 habitantes.

a) Origen del nombre de la comunidad

El origen de su nombre viene del vocablo formado por la terminación tepetl: cerro y la raíz hollín, que significa movable, derivado de olinía, mover, temblar, voces náhuatl, por lo que Según el Diccionario Geográfico de la Dirección de Cartografía Olintepeque significa "En el cerro que tiembla", o "En el cerro que se mueve.

Olintepeque es conocido como el lugar donde murió el 18 de febrero de 1524 el rey de los quiché legendario, Tecún Umán a manos del conquistador, Pedro de Alvarado. El río Xequijel ("río de sangre" en quiché) debe su nombre a la batalla ensangrentada.

b) Fecha de fundación

El municipio de Olintepeque fue fundado el 11 de octubre de 1826.

c) Comunidades lingüísticas del municipio

En el municipio predomina el idioma K'iche', seguido por el español.

d) **Organización social y política**

Pueblo: 1 Centro del Municipio

Aldeas: 3 (Justo Rufino Barrios, San Antonio Pajoc, La Cumbre)

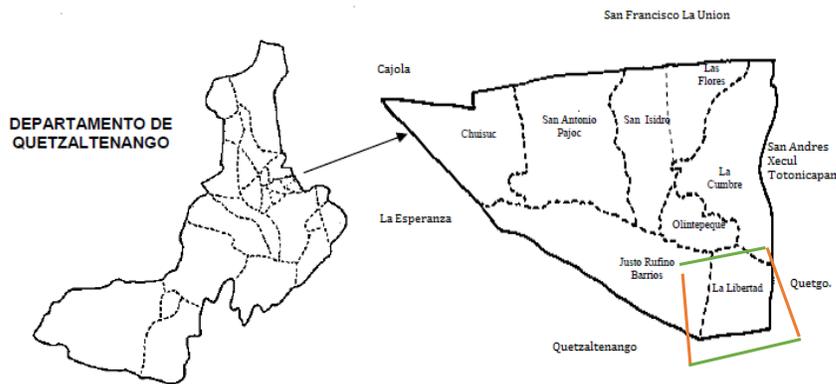
Cantones: 3 (La Libertad, San Isidro, Chuisuc).

Lugares de intereses turísticos: Cerro Chowantan (ecoturismo).

Feria Titular: 24 de junio en honor a San Juan Bautista

e) **Mapa del municipio o croquis de la comunidad**

Municipio de Olintepeque - Quetzaltenango



f) **Lista de líderes**

En el cantón la Libertad que corresponde al municipio de san Juan Olintepeque existe solamente el COCODE que vela por el desarrollo y la seguridad del cantón.

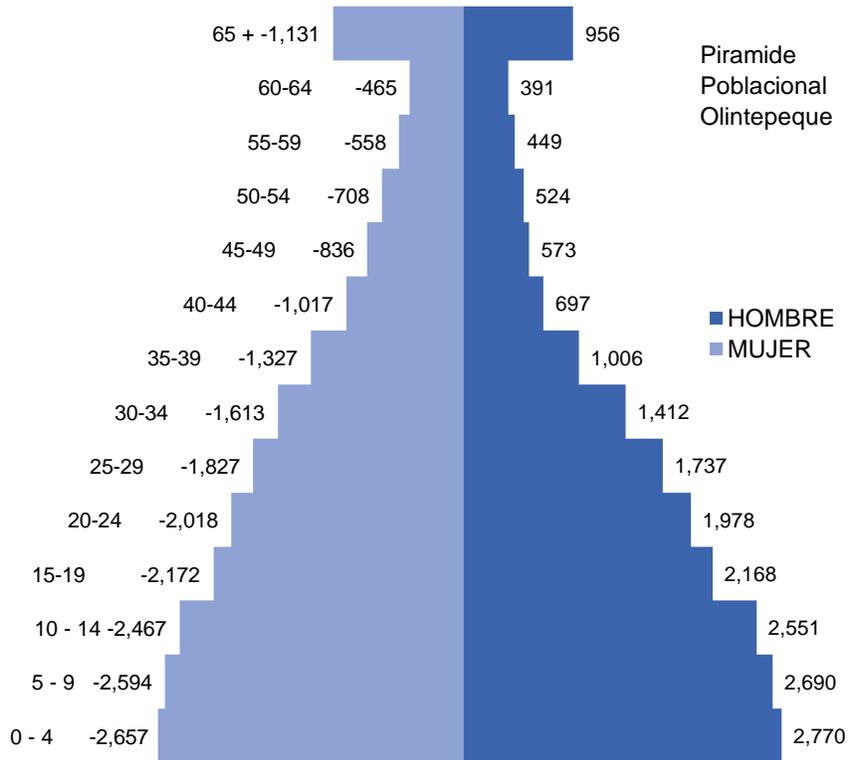
En el municipio de Olintepeque los líderes son: Consejo municipal, alcalde municipal, COMUDE y las autoridades indígenas.

g) **DEMOGRAFÍA**

Población por grupo de edad

	MUJER	HOMBRE
0 - 4	-2,657	2,770
5 - 9	-2,594	2,690
10 - 14	-2,467	2,551
15-19	-2,172	2,168
20-24	-2,018	1,978
25-29	-1,827	1,737
30-34	-1,613	1,412
35-39	-1,327	1,006
40-44	-1,017	697
45-49	-836	573
50-54	-708	524
55-59	-558	449
60-64	-465	391
65 +	-1,131	956
	-21,390	19,902

h) **Pirámide poblacional**



i) **Densidad demográfica (cuantos habitantes por km2)**

Población total 2018: 41,292 / Extensión territorial en kilómetro: 33 = 1,251.

Habitantes por kilómetro cuadrado 1,251

j) **Trabajo**

Ocupación principal de los habitantes

Agricultores y comerciantes.

Productos agrícolas, artesanías, otros.

Los cultivos principales son: El Maíz, y el Trigo, y en menor escala el Fríjol, Haba y otros. Esto debido a que el Maíz nunca falta en la alimentación diaria, además de permitir la topografía del terreno, se siembra en todo el municipio, así como el trigo, que permite ingresos tendientes a la subsistencia de los agricultores, mientras que los demás cultivos solamente son para consumo familiar, pudiendo suplirse con otros alimentos.

Existe en el municipio, la producción en pequeña escala de telas típicas, bordados de güipiles, capas y pelotas de hule. Hay carpinterías con producciones pequeñas. Además, es importante la producción de ladrillo, teja o adobe, existiendo una fábrica de velas de cera y parafina, así como una tenería localizada en el Cantón San Isidro.

k) **Religión**

Número de templos católicos

En el cantón la Libertad solo existe una iglesia católica la cual es utilizada los días domingos.

1.2 Descripción del Centro de Convergencia.

El Centro de Convergencia Cantón La libertad empezó a funcionar como tal en el año 2017, pero la finalización del proyecto de construcción del edificio se llevó a cabo el 27 de abril del año 2013 durante el período de alcaldía del señor Miguel Gómez Calvac. Se atiende de 8:00 am a 16:30 horas de lunes a viernes con los servicios de control prenatal, consultas, planificación, etc.

El centro de convergencia del cantón de la Libertad cuenta con una enfermera profesional y varios auxiliares de Enfermería por contrato quienes se ocupan de atender todas las demandas de las personas que visitan el servicio y un médico contratado por la municipalidad que atiende las consultas únicamente los días lunes

de 8 a 11 horas de la mañana, durante la semana solamente una estudiante de medicina.

La Clínica odontológica tuvo sus inicios en el año 2019, prestando los servicios de extracciones dentales, profilaxis, detartraje, aplicaciones tópicas de flúor, sellantes de fosas y fisuras, restauraciones de resina y amalgama, prótesis fijas, removibles y totales, tratamientos de conductos radiculares (TCR), guardas, entre otros.

Misión

La tarea principal del centro de convergencia de la libertad es regir el proceso de atención para mejorar el nivel de salud u bienestar de la población con especial énfasis en los grupos de mayor postergación u con mayor riesgo biológico y social. En este orden de ideas y en cumplimiento del mandato del ministerio de salud favorecerá la movilización y orientación social de los recursos para la prestación de los recursos de salud.

Visión

El centro de convergencia orienta intervenciones hacia la conformación de un sistema integrado de servicios que brindan atención adecuada a las necesidades reales de salud de la población. De esta manera la población tendrá un mejor nivel de salud u bienestar, y estará en condiciones de contribuir de manera efectiva a la consolidación del proceso de paz, a la democratización, al proceso productivo y desarrollo integral de la república de Guatemala.

Cartera de servicios

El centro de convergencia La Libertad cuenta con los servicios de:

- Consulta médica
- Papanicolau
- Control de crecimiento y desarrollo
- Vacunación
- Control prenatal
- Atención a emergencia mínimas
- Pruebas de VIH y
- Planificación familiar
- Pruebas rápidas e inscripción a vacunación COVID 19
- Consulta y Atención Odontológica

2. Desarrollo del Programa

La atención de la clínica dental en el Centro de Convergencia, La Libertad, Olinstepeque se lleva desarrolla de la siguiente manera: atención a escolares, atención a mujeres embarazadas y atención a adultos mayores. La unidad odontológica ofrece servicios preventivos como educación en salud oral, profilaxis dentales, aplicación tópica de flúor, sellantes de fosas y fisuras y resinas fluidas. Además tratamientos curativos como restauraciones de amalgama y resina compuesta, pulpotomías y extracciones dentales.

Comentado [P1]: Justificar el texto

2.1 Prevención de Enfermedades Bucales

2.1.1 Profilaxis Dental

La palabra profilaxis procede del griego, proviene de la palabra “prophylaxis”, que se traduce con la palabra prevención.

Llevar a cabo una rigurosa rutina de limpieza dental de forma diaria es esencial, pero debemos tener en cuenta que hay placa o biofilm dental que continúa acumulándose en la boca, ya que con el cepillado dental no conseguimos limpiar la cavidad oral al 100%.

Esta placa dental o biofilm dental restante en la cavidad oral, es la causante de múltiples enfermedades y patologías orales muy graves si no es correctamente eliminada. La placa dental si no es extraída, va acumulándose exponencialmente con el paso del tiempo, sufriendo un proceso de mineralización hasta convertirse en sarro, imposible de extraer con el cepillado dental. En ese momento, es cuando se tiene que recurrir al dentista para la realización de una limpieza profesional.

De manera que, es imprescindible acudir al odontólogo para eliminar esta placa dental y sarro de manera rutinaria. En la placa dental hay bacterias que pueden causar enfermedad de las encías como la gingivitis o periodontitis, que afectan

significativamente a la salud en general. Es por ello, que es recomendable realizar una limpieza dental con una frecuencia de una vez cada 6 meses.

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 el dentista quien evalúa la salud bucal para determinar el tipo de limpieza más adecuado para cada uno, puesto que existen dos tipos: la limpieza dental manual, indicada para pacientes que tienen mucha sensibilidad dental, o la limpieza con ultrasonidos, para pacientes que no presentan sensibilidad dental aumentada. Gracias a esta intervención, que no requiere el uso de anestesia local, se logra destruir el hábitat ideal de las bacterias causantes de las enfermedades orales, así pues, se trata de una técnica de prevención muy eficaz ya que conseguimos acceder a la limpieza de zonas más profundas.

El primer paso es analizar tanto los dientes como las encías, descartar que haya algún tipo de enfermedad periodontal, o que algún diente pueda tener cierta movilidad y localizar la ubicación de placa bacteriana y sarro. Esto último se realiza mediante el uso de una solución que tiñe la placa llamada eritrosina que tiñe la placa bacteriana de color rosa.

Posteriormente, se retira la placa bacteriana y el sarro valiéndose de una herramienta llamada aparato de ultrasonidos. El ultrasonido logra eliminar el sarro, la placa y algunas manchas en los dientes gracias a las vibraciones de frecuencia que emite este instrumento.

Una vez que se ha procedido a la limpieza es necesario realizar un pulido de dientes con la finalidad de dejar un mejor aspecto a la dentadura y para ello se aplica

pasta profiláctica, siendo este un proceso de 30 minutos de duración aproximadamente.

En definitiva, se trata de una de las intervenciones orales más sencillas y más recomendables si tenemos en cuenta que a través de este simple proceso podremos eliminar la totalidad de placa y sarro que se acumula entre los dientes y que a su vez es una de las principales causas de la aparición y desarrollo de diversas patologías orales.

2.1.2. Sellantes de Fosas y Fisuras

Los sellantes de fosas y fisuras pueden ser utilizados efectivamente como parte de las medidas preventivas de la caries con base individual o como medida de salud pública en poblaciones de alto riesgo.

Se describen como un material colocado en las fosas y fisuras de dientes susceptibles al desarrollo de caries, actuando como una barrera física por la unión micro mecánica al diente que evita el acceso de las bacterias criogénicas y de su fuente de nutrientes. Es, sin ninguna duda, aceptado que la efectividad de los sellantes para la prevención de la caries depende de su retención a largo plazo. Su retención debe ser evaluada periódicamente mediante examen visual y táctil y en aquellas situaciones donde se ha perdido total o parcialmente, los sellados deben ser recolocados para asegurar su efectividad.

Es importante limpiar previamente la superficie eliminando los restos de placa y se aconseja no ejercer una presión en la zona con el explorador para evitar mayor daño en el esmalte. Destacar que una tinción no siempre es equivalente a una lesión no cavitada. Existe la posibilidad de lesiones de caries en dentina por lo que en estos casos es fundamental un buen criterio diagnóstico. Si se disponen de radiografías previas, pueden ser de utilidad para el diagnóstico.

Existen principalmente dos tipos de materiales para sellantes, los sellantes de resina y los de ionómero de vidrio (convencionales o modificados con resina). Se recomiendan materiales de baja viscosidad que facilite la penetración en la fisura.

Los sellantes de resina pueden ser fotopolimerizables o autopolimerizables. Los ionómeros de vidrio se caracterizan por su liberación de flúor, sin embargo el efecto de la liberación del flúor no está bien definido y precisa más estudios; además, la retención del material es menor. Pueden considerarse como sellado provisional en situaciones donde el aislamiento no es fácil o en niños con poca colaboración.

En cuanto a la técnica, se realizará una adecuada limpieza previa de la superficie y es necesario un aislamiento adecuado para garantizar el éxito del sellante, ya que la contaminación de la saliva supondrá una menor adhesión de éste al esmalte y por lo tanto mayor microfiltración marginal.

La aplicación de flúor antes del sellante no parece que suponga un efecto adverso en la retención. El grabado de la superficie se realizará según las instrucciones del fabricante y se recomienda el uso de agentes adhesivos para mejorar la adhesión y minimizar la microfiltración. Se recomienda revisar la oclusión y ajustarla si fuese necesario, así como eliminar los excesos.

Algunos estudios recomiendan la realización de ameloplastias previo a la colocación del sellante, aunque esto podría aumentar la retención del sellante, los resultados no muestran diferencias respecto a la técnica convencional. Para algunos autores la penetrabilidad del sellante depende más del material y del tipo de fisura. Además, en caso de pérdida del sellante, el diente quedaría más susceptible a la caries.

Por último, los sellantes deben mantener su retención en el diente y su adecuado sellado marginal para resultar efectivos. La pérdida parcial del sellante llevaría a un incremento en el riesgo de caries, por lo que resulta preciso su monitorización y mantenimiento periódico.

Recomendaciones

- La colocación de sellantes de fosas y fisuras en molares permanentes en niños y adolescentes es un método efectivo para la reducción de la caries.
- Los sellantes no deben colocarse en dientes parcialmente erupcionados o con lesiones de caries cavitadas o dentinarias.
- La indicación de su colocación debe basarse en el riesgo de caries del paciente.
- Los sellantes aplicados en superficies con lesiones incipientes de caries y no cavitadas pueden inhibir la progresión de la lesión, pero precisa un cuidadoso diagnóstico.
- La técnica para la colocación del sellante incluye una limpieza de la superficie, un buen aislamiento y se recomienda el uso de agentes adhesivos para mejorar la retención
- Es fundamental una monitorización y un mantenimiento periódico para garantizar la efectividad del sellante.
- La aplicación de los sellantes debe ser considerada como una medida complementaria dentro de la estrategia de prevención que incluirá otras actuaciones como la educación dental, el control de dieta, la aplicación de flúor, higiene oral y visitas periódicas semestrales con el odontopediatra.

2.2 Educación en Salud

“Importancia de la Salud Oral durante el embarazo.”



Platica sobre Salud Oral durante el Embarazo.

El embarazo es un estado dinámico de cambios fisiológicos que afectan a la salud de la embarazada, a su percepción e interacción con el entorno. Una mujer embarazada necesita a lo largo de este tiempo supervisión médica, prevención y ayuda física y emocional.

El cuidado dental de las embarazadas requiere una atención especial, retrasándose ciertos procedimientos terapéuticos, de modo que coincidan con los períodos del embarazo dedicados a la maduración y no a la organogénesis. La aplicación de la odontología preventiva irá enfocada al cuidado pre y postnatal.



2.3. Presentación de Resultados

Nombre: Angel Adolfo Polanco López

Carné

201219009

Fecha:

Noviembre

2021



Número de Tratamientos	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Total
Niñas terminadas	0	5	9	13	27
Niños termiandos	2	4	6	9	21

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

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

obturaciones de amalgama					
Clase I	4	3	7	5	19
Clase III					
Clase V					
Clase I complex		1	2	2	5
Clase II MO-OD		4	1	2	7
Clase II MOD					
Clase II MOD+B o L					
Clase II MO-OD +B o LB y/o L					

Extracciones Primarias					
Centrales Superiores	2	4	8	2	16
Centrales Inferiores	2	2	7		11
Laterales Superiores	1	2	5		8
Laterales Inferiores			3		3
Caninos Superiores		3	1	2	6
Caninos Inferiores			2		2
Primeras molares superiores		3	1		4
Primeras molares inferiores		2	6		8
Segunda molares superiores				2	2
Segunda molar inferior			2		2
Otras				1	1

Pulpotomías		6	4	5	15
-------------	--	---	---	---	----

Sellantes de fosas y fisuras	8	16	36	10	70
------------------------------	---	----	----	----	----

Profilaxis adultos		4	4	2	10
--------------------	--	---	---	---	----

Extracciones permanentes					
Primeras molares superiores		2			2
Primeras molares inferiores		2	2		4
Otras	2	2	13	10	27

Resinas					
Clase I/II	4	15	11	10	40
Clase III	2	9	7	3	21
Clase V	4	5	2	0	11



La gráfica superior muestra el porcentaje de niños y niñas terminados por mes. 4% Agosto; 19% Septiembre; 31% Octubre; 46% Noviembre.

Niñas finalizadas por Edad

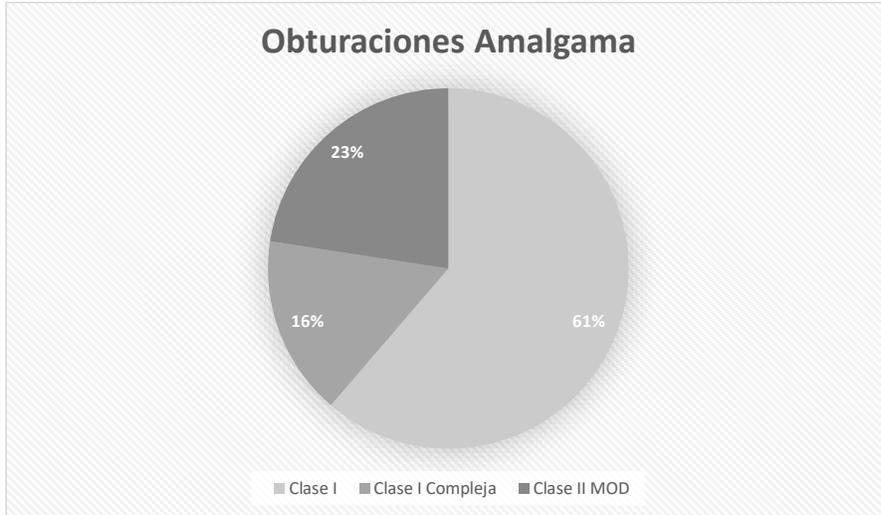


La gráfica muestra el porcentaje de niñas con tratamientos finalizados según su edad. 8 años 21%; 9 años 12%; 10 años 12%; 11 años 10%; 13 años y más 45%.

Niños finalizados por Edad



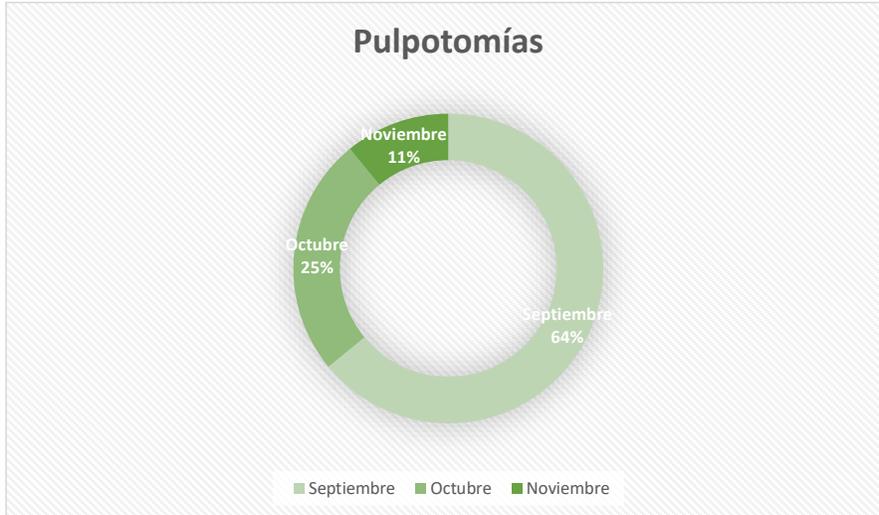
La gráfica muestra el porcentaje de niños con tratamientos finalizados según su edad. 25% 8 años; 22% 9 años; 12% 10 años; 6% 11 años; 6% 12 años; 29% de 13 y más.



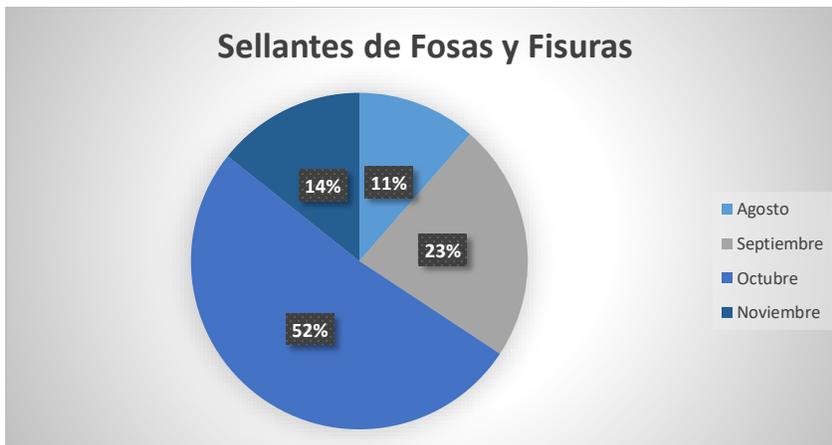
La gráfica muestra las obturaciones de Amalgama que se llevaron a cabo, siendo únicamente de 3 clasificaciones. Clase I 61%; Clase I Compleja 16%; Clase II MOD 23%.



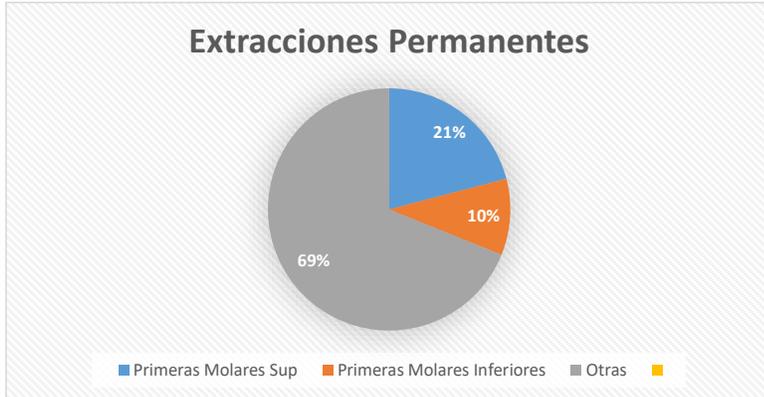
La gráfica presenta el porcentaje de extracciones en piezas primarias según la pieza que se extrajo.



La gráfica muestra las pulpotomías según el mes que se realizaron, en total se hicieron 15 pulpotomías, el 64% en Septiembre, el 25% en Octubre y el 11% en Noviembre.



La gráfica superior muestra por mes el porcentaje de Sellantes de Fosas y Fisuras realizados durante la práctica. 11% Agosto; 23% Septiembre; 52% Octubre; 14% Noviembre.



La gráfica muestra el porcentaje de piezas permanentes que fueron extraídas, mostrando que Primeras Molares superiores fueron un 21%, Primeras Molares Inferiores un 10% y Otras 69%.



La gráfica nos muestra que el 56% de resinas son Clase I o II, el 29% Clase II y el 15% Clases.

2.4 Administración del Consultorio

Para la atención odontológica en la unidad ubicada en el Centro de Convergencia de la Libertad, Olinstepeque se registra a los pacientes por medio de una ficha clínica que colecta información como: Historia Médica Anterior, Historia Odontológica Anterior, Datos Personales y espacio para Plan de Tratamiento. Se registra en la Bitácora, en las Fichas Clínicas y en el SIGSA que requiere el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Luego del registro se procede a realizar un examen clínico intraoral para responder a los motivos de consulta de los pacientes, si es indicado se realiza el tratamiento requerido o se agenda otra cita para realizar el tratamiento. El horario de atención de la clínica odontológica es de 7:30 a.m. a 2:00 p.m. atendiendo de día lunes a viernes.

2.5 Capacitación a Personal Auxiliar

No se requirió capacitar al personal auxiliar.

3. Proyecto “Enseres para el manejo de desechos tóxicos biológicos en Centro De Convergencia Cantón La Libertad”

3.1 Introducción

El sistema de salud en Guatemala se mantiene en una crisis constante, son varios los retos que como guatemaltecos y profesionales de la salud tenemos que enfrentar; su baja cobertura, su centralización, los servicios que se brindan a la población, los varios casos de corrupción administrativa, sus insumos, su infraestructura, son varios los indicadores además de los IDH que nos revelan la capacidad y la calidad de servicio de salud que se le brinda a la población.

La pandemia COVID-19 agravo más la situación del servicio de salud en Guatemala y dejó al descubierto más problemas a los que nos enfrentamos

Haciendo el análisis situacional en los meses pasados acerca de las necesidades que presenta el Centro de Convergencia de la Libertad, Olintepeque; tomando en cuenta los riesgos de salud pública derivados del COVID-19 se logra determinar la falta de un buen manejo de desechos tóxicos biológicos, se plantea este proyecto.

3.2 Justificación

Considerando lo que para el efecto establece el Artículo 106 del Código de Salud, Decreto 90-97, lo preceptuado en la Ley de Protección y Mejoramiento del Medio Ambiente, Decreto 68-86 y lo establecido por el Acuerdo Gubernativo 509-2001, relativo al manejo, tratamiento y disposición segura de los desechos sólidos hospitalarios, el Centro de Convergencia La Libertad, debe de consolidar su plan de manejo de desechos sólidos hospitalarios, para mitigar los posibles impactos a la salud y al ambiente, derivados del riesgo que conlleva el manejo, el tratamiento y la disposición final de dichos residuos. En el área de odontología es de vital importancia contar con un buen manejo ya que son de los prestadores de servicio de salud más expuestos a infecciones.

El proyecto consiste en brindar enseres de desechos de residuos sólidos biológicos, ya que se podrá trabajar de una manera segura para el personal médico y los usuarios de los diferentes servicios de salud. El objetivo de este proyecto es complementar diferentes enseres de manejo de desechos tóxicos crear las condiciones para un buen manejo de residuos.

3.3 Objetivos

- Implementar las acciones necesarias para un manejo adecuado de los desechos sólidos del Hospital General San Juan de Dios
- Obtener para cada servicio, y para el conjunto del Centro de Convergencia los enseres de desechos tóxicos para un servicio de salud seguro.
- Mejorar las condiciones del Centro de Convergencia y de La Libertad, Olintepeque.
- Brindar servicios odontológicos de una manera segura y ordenada.

3.4 Metodología

El proyecto se consolidó en conjunto, primero se hizo un análisis sobre las necesidades que existen en el Centro de convergencia Cantón La Libertad, se observaron las instalaciones y se dialogó con el personal del lugar. Se hizo un análisis de insumos e infraestructura, tomando en cuenta la pandemia que actualmente vivimos.

3.5 Cronograma de actividades

Fechas	Actividad
6/10/2021	Análisis Situacional Individual
13/10/2021	Análisis Situacional en Conjunto
22/10/2021	Presentación y definición de propuesta.
26/10/ 2021	Adquisición de los insumos.
2/11/2021	Entrega e instalación de los Enseres.

3.6 Recursos

Los recursos utilizados para llevar a cabo este proyecto fue contar con los criterios de los distintos trabajadores del centro de salud y experiencia propia, recurso humano y el recurso económico.

Cantidad	Producto	Costo
2	Recipientes de desechos punzo cortantes	Q100.00
1	Bote Basura Plástico	Q 85.00
1	Recipientes Rígidos de Polipropileno	Q260.00
	TOTAL	Q 645.00

3.7 Resultados

Un ambiente más seguro para los pacientes y los servidores de la salud, además de un evidente cambio de percepción por parte de los pacientes. La eliminación de olores y ambientes incómodos de los consultorios.

3.8 Limitantes

Falta un plan de manejo de desechos sólidos de adecuado a las condiciones en que se desarrolla el Centro de Convergencia y la movilización inadecuada de las bolsas al retirarlas de las instalaciones, no existe un vehículo adecuado.

3.9 Análisis y Evaluación del Proyecto

Dentro de las observaciones cualitativas que se pueden describir es un mejoramiento del ambiente del centro de convergencia, pues con anterioridad los residuos eran vaciados en basureros sin tapadera lo cual dejaba a la vista los desechos y dejaba salir los olores de los mismos.

Con respecto a la clínica odontológica, complementa, facilita y protege al operador, además de brindar un ambiente más seguro para el operador y el paciente.

Al implementar este tipo de insumos se ha beneficiado el centro de convergencia Cantón La Libertad, Olintepeque.

3.10 Entrega del Proyecto



6. Cronograma de Atención Dental

Fecha	Actividad
2 Agosto – 6 Agosto	Presentación en Centro de Salud, instalación en clínica de C.C. La Libertad.
9 Agosto – 13 de Agosto	Atención diagnóstica a primeros pacientes.
16 Agosto – 20 Agosto	Jornada de Aplicación de Fluor a los primeros niños, atención clínica a los primeros pacientes.
23 Agosto – 27 Agosto	Atención a Pacientes en clínica y Registro de Nuevos pacientes. Colaboración con vacunación COVID – 19.
30 Agosto – 3 de Septiembre	Atención clínica regular, con énfasis en niños, calendarización de nuevos pacientes.
6 de Septiembre- 10 de Septiembre	Atención regular de pacientes en clínica.
13 Septiembre – 17 de Septiembre	Atención regular de pacientes en clínica, asueto el 15 de Septiembre por Día de Independencia.
20 de Septiembre - 24 de Septiembre	Se realiza semana enfocada a pacientes de la 3ra edad, se sigue atendiendo regularmente a pacientes en clínica.
27 de Septiembre – 1 de Octubre	Se realiza semana enfocada a pacientes de 3ra edad, se continua con atención regular de clínica.
4 de Octubre – 8 de Octubre	Se realiza análisis situacional individual para elaboración de propuesta de Proyecto, se brinda atención enfocada a mujeres embarazadas.
11 de Octubre – 15 de Octubre	Análisis situacional en conjunto para elaboración del proyecto, se brinda atención enfocada a mujeres embarazadas y se realiza plática sobre Salud Oral durante el Embarazo,

	conjunto con la médica EPS y enfermeras encargadas.
18 de Octubre – 22 de Octubre	Presentación del Proyecto a ejecutar, atención regular a pacientes de la clínica odontológica.
25 de Octubre – 29 de Octubre	Atención regular de pacientes en clínica odontológica. Adquisición de enseres para ejecución de proyecto para la mejora del manejo de desechos tóxicos.
1 de Noviembre	Feriado Oficial.
2 de Noviembre – 5 de Noviembre	Atención regular en clínica odontológica y aplicación tópica de flúor a niños menores de 10 años, entrega de enseres al centro de convergencia La Libertad, Olinstepeque.
8 de Noviembre – 12 de Noviembre	Atención Regular de pacientes en clínica odontológica.
15 de Noviembre – 19 de Noviembre	Atención Regular de pacientes en clínica odontológica.
22 de Noviembre – 26 de Noviembre	Última semana de servicio en el puesto clínico odontológico, entrega de instalaciones y actividad de despedida en puesto de Convergencia.

5. EGRAFÍA

- Alfaro Alfaro, Ascensión, Castejón Navas, Isabel, Magán Sánchez, Rafael, & Alfaro Alfaro, María Jesús. (2018). Embarazo y salud oral. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 11(3), 144-153. Epub 01 de octubre de 2019. Recuperado en 30 de noviembre de 2021, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2018000300144&lng=es&tIng=es.
- Estudi Dental Barcelona. (2019). Recuperado el 26 de septiembre de 2019, de Estudi Dental Barcelona: <https://estudidentalbarcelona.com/la-profilaxis-dental-consiste-cuando-necesaria/>
- Sociedad Española de Odontopediatría. (2019). Recuperado el 24 de septiembre de 2019, de Sociedad Española de Odontopediatría: <https://www.odontologiapediatrica.com/protocolos/selladores-de-fosas-y-fisuras/>
- VITIS. (28 de septiembre de 2019). Obtenido de <https://www.vitis.es/quienes-somos-expertos-higiene-dental/>
- Grupo Sanitas . (30 de septiembre de 2019). Sanitas. Obtenido de www.sanitas.es: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/salud-dental/limpieza-dental-pasos.html>

BIBLIOGRAFÍA

- Sellantes de Fosas y Fisuras. (2019). Sociedad Española de Odontopediatría.
- Guerrero, G., Fleitas, A. T., & Arreyano, L. (2016). Prevención de caries dental en primeros molares. *Revista Odontologica de los Andes*, 44-53.

6. ANEXOS



Centro de Convergencia La Libertad, Olinstepeque, Quetzaltenango.
Fotografía: Angel Polanco



Colaboración en registro para vacunación COVID-19
Fotografía: Angel Polanco



Pláticas conjuntas con Medicina y Enfermería
Fotografía: Angel Polanco