

Universidad Mesoamericana

Sede Quetzaltenango

Facultad de Odontología



**Informe Final del Programa de Atención Odontológica en Servicios Comunitarios, Centro de Salud de San Mateo, Quetzaltenango, julio a octubre 2022**

**Shelena Castro Rodríguez**

**Carné No. 201419039**

**Al conferirle el título de Odontólogo  
En el grado académico de Licenciatura  
Quetzaltenango, 2022**

**“Este informe fue presentado por  
Shelena Castro Rodríguez  
como Informe previo a optar al  
grado de Licenciado en Estomatología”  
Quetzaltenango, 2022**

**Universidad Mesoamericana**  
**Sede Quetzaltenango**  
**Facultad de Odontología**



**CONSEJO DIRECTIVO**

<b>Rector:</b>	<b>Dr. Félix Javier Serrano Ursúa</b>
<b>Vicerrector:</b>	<b>Mgr. José Francisco Rómulo Gallegos Alvarado</b>
<b>Tesorera:</b>	<b>Mgr. Ileana Carolina Aguilar Morales</b>
<b>Secretaria General:</b>	<b>Mgr. Teresa García R-Bickford</b>
<b>Vocal I:</b>	<b>Dr. Juan Gabriel Romero López</b>
<b>Vocal II:</b>	<b>Mgr. José Raúl Vielman Deyet</b>
<b>Vocal III:</b>	<b>Mgr. Luis Roberto Villalobos Quesada</b>

**Universidad Mesoamericana**

**Sede Quetzaltenango**

**Facultad de Odontología**



**CONSEJO SUPERIOR SEDE QUETZALTENANGO**

Dr. Félix Javier Serrano Ursúa

Mgtr. José Francisco Rómulo Gallegos Alvarado

Mgtr. José Raúl Vielman Deyet

Mgtr: Miriam Verónica Maldonado Reyes

Mgtr. Ileana Carolina Aguilar Morales

Dra. Alejandra de León de Ovalle

Mgtr. Carlos Mauricio García Arango

Mgtr. Juan Estuardo Deyet

**Universidad Mesoamericana**

**Sede Quetzaltenango**

**Facultad de Odontología**



**AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA**

**Decana**

**Dra. Nycthé del Rosario Rodas Soberanis**

**Directora Académica**

**Mgtr. Miriam Verónica Maldonado Reyes**

**Sede Quetzaltenango**

**Coordinador**

**Dr. Sidney Aroldo Velásquez Calderón**



Of. Circ. GPSS No.27-07-2022

A: Medico Jefes de Distrito (Donde Aplica)  
Área de Salud de Quetzaltenango

De: Dr. Oliver Martínez Castillo  
Gerente Provisión de SS.

Fecha: Quetzaltenango 13-07-2022

ASUNTO: Presentación de estudiantes EPS Odontología Universidad Mesoamericana

Por este medio se les informa que los EPS que se mencionan a continuación, realizaran la practica supervisada a partir del viernes 15 del presente mes, la cual estará bajo la coordinación del Dr. Sidney Velázquez, esperando se dé el acompañamiento y apoyo en cada servicio de salud, apegado a lineamientos del ministerio de salud.

Nombre	Carné	Puesto
Shelena Castro Rodríguez	201419039	San Mateo
Gladys Valeska Recinos Arias	201419013	Llanos del Pinal
Diana Toc Batz	201319068	Chiquilajá
Gerardo Daniel Quiquivix Orozco	201319014	Pacajá
Erick Giovanni Quiñonez Chuvac	201219063	La Emboscada
Luis Fernando Rodas Girón	201219022	La Libertad
María Jimena Márquez Code	201219001	La Esperanza
Fabiola Guadalupe Navarro	201119024	Salcajá
Ericka del Carmen Escobar Calderón	201119020	Chuisuc
Vanglender Wenceslao	200919052	Cantel

ATENTAMENTE



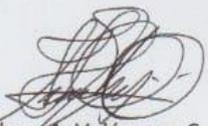
UNIVERSIDAD MESOAMERICANA QUETZALTENANGO  
LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGIA  
Coordinador de EPS  
Dr. Sidney A. Velásquez C.  
dr.velasquez@mesoamericana.edu.gt

Quetzaltenango, noviembre 2022

Dra. Nycthe de Castellanos  
Decana Facultad de Odontología

Respetuosamente me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que al estudiante Shelena Castro Rodríguez, carné 201419039, se le han realizado las supervisiones correspondientes a su práctica clínica durante el período de julio 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



## INDICE

<b>RESUMEN</b>	<b>10</b>
<b>I MARCO REFERENCIAL</b>	<b>11</b>
1.1 Monografía de la comunidad	11
1.2 Descripción Del Puesto De Salud	14
<b>II DESARROLLO DEL PROGRAMA</b>	
2.1 Prevención De Enfermedades Bucales	17
2.1.1 Profilaxis dental	18
2.1.2 Sellantes de fosas y fisuras	19
2.2 Educación En Salud	21
2.3 Atención Clínica Integral	
2.3.1 Presentación de Resultados	24
2.4 Administración Del Consultorio	32
2.5 Capacitación A Personal Auxiliar	34
<b>III PROYECTO</b>	<b>35</b>
3.1 Introducción	35
3.2 Justificación	35
3.3 Objetivos	35
3.4 Metodología	36
3.5 Cronograma de actividades	36
3.6 Recursos	36
3.7 Resultados	36
3.8 Limitantes	36
3.9 Análisis y evaluación del proyecto	37

#### **IV CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

Cronograma de actividades **38**

**V EGRAFIA** **39**

**VI ANEXOS**

## RESUMEN:

El presente informe da a conocer el programa de Atención Odontológica, el cual se realizó en el Centro de Salud, del Municipio de San Mateo. Quetzaltenango, por la estudiante EPS de odontología Shelena Castro Rodríguez.

Este programa tiene como objetivo alcanzar una practica donde se brinde una atención odontológica de forma profesional a la comunidad, prestando el servicio, así como ayudando a crear hábitos que mejoren la salud oral en la población de San Mateo.

Durante el transcurso del EPS, que se realizó de Julio a Octubre, se atendió con tratamientos completos a cuarenta y tres (43) niños, de los cuales veintidós (22) mujeres entre las edades de ocho a doce años, así como veintiún (21) varones entre las mismas edades. Así también se atendió a cuarenta y siete (47) pacientes entre mujeres embarazadas y adultos mayores.

Durante estos meses se atendió de lunes a viernes de 8:00 a 14:00Hrs, los tratamientos atendidos fueron los siguientes: extracciones dentales, detartrajes y profilaxis, restauración de amalgamas, restauración de resinas compuestas, aplicación de sellantes de fosas y fisuras, pulpotomías y colocación de coronas de acero. Dichos tratamientos se realizaron de forma gratuita.

Así también se brindó platicas educacionales sobre higiene y salud bucal en las escuelas cercanas tales como Escuela Oficial urbana Mixta Elisa Molina de Stahl, Escuela Oficial Urbana Mixta El Rosario y Escuela Oficial urbana Mixta La Reforma. Estas platicas fueron impartidas a los alumnos de tercero a sexto primaria.

La finalidad de estas platicas es dar a conocer la importancia que tiene el cuidado de los dientes desde temprana edad, la dieta adecuada que se debe tener para prolongar los dientes de forma sana por tiempo más prolongado. Cambiar la cultura de extracciones por restaurar las piezas dentales.

## Marco Referencial

### 1.1 Monografía de la comunidad

(Gonzalez, 2021) El municipio de San Mateo, se encuentra en las Faldas Norte, del Cerro SIETE OREJAS a 210 Kilómetros de la Ciudad Capital y a 10 del Departamento de Quetzaltenango sobre la carretera interamericana. (Ruta Nacional 1.).

**Topografía.** Es en un buen porcentaje quebradiza y el resto plana.

**Altitud.** Se encuentra a 2,497.32 metros sobre el nivel del mar. (M.S.M.).

**Latitud.** 14 51'27"

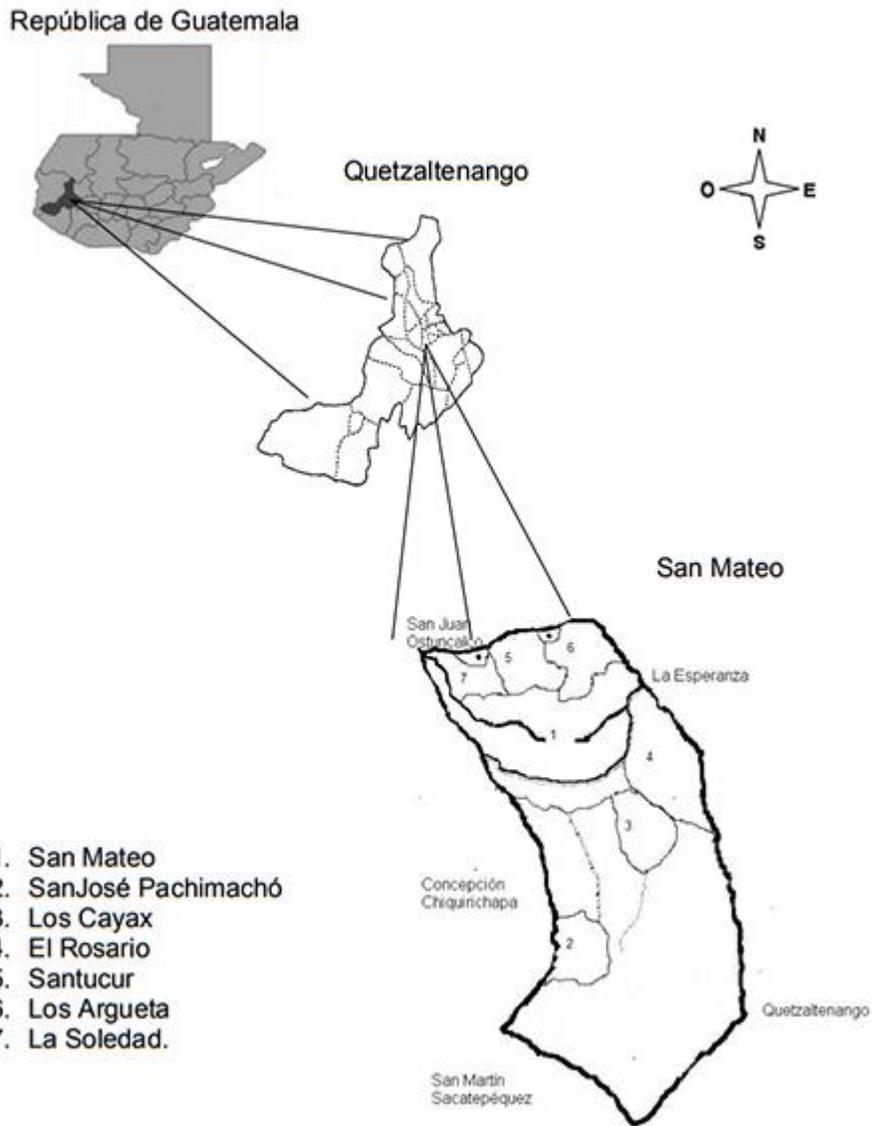
El Municipio cuenta con las Aldeas:

- ✓ Aldea San José Pachimachó
- ✓ Aldea El Rosario
- ✓ Aldea La Soledad La Reforma
- ✓ Aldea Los Cayax

Los caseríos con los que cuenta el Municipio:

- ✓ Caserío Pacaman
- ✓ Caserío San Isidro Los Ochoa
- ✓ Caserío Santucur

### San Mateo - Quetzaltenango Localización Geográfica



Fuente:Elaboración propia, con base en mapas del Instituto Geográfico Nacional

## ASPECTOS SOCIO ECONÓMICOS

**Población:** Según datos recabados por la municipalidad, actualmente cuenta con **10013** habitantes, de los cuales un 45 % es Indígena, un 50% Ladina y un 5% de otras culturas.

**Idioma:** El 100 % de la población hablan el Español, de este 100 % , un 5 % hablan el Quiché y un 1% Ingles.

**Tasa de Crecimiento:** Su tasa de crecimiento es de 3.5% anual.

**Religión:** En el municipio se practica las religiones: católica, evangélica (Pentecostales, presbiterianos, centroamericanos) mormones, sabatistas, y en un porcentaje insignificante, testigos de Jehová.

**Educación:** En el municipio existe un 1 % de analfabetismo, es decir que el 98% sabe leer y escribir. El pequeño porcentaje de analfabetismo se tiene planificado erradicar por medio de la Corporación Municipal. También ya hay un buen porcentaje de profesionales a nivel medio, como a nivel universitario. Existen cuatro escuelas públicas y dos colegios, como también funciona un Instituto de Educación Básica por Cooperativa, que es financiado en parte por la municipalidad.

**Salud:** Existe un Puesto de Salud, que tiene a una enfermera y un Doctor, que son los encargados de velar por la salud de los habitantes del municipio.

**Producción Agrícola:** En el municipio se produce, maíz, papa, haba, verduras, manzanas, duraznos.

**Producción Artesanal:** Se elaboran Cortes Típicos, Jaspeados y negros, güipiles, esto a base de telares artesanales. También se elaboran suéteres, pantalones y faldas.

**Producción Industrial:** Se fabrican Estufas Industriales, Planchas de cocina.

**Servicios Públicos:** La municipalidad ha dotado a la población de agua potable, drenaje, alumbrado público y un tren de aseo domiciliar. También se encuentra prestando sus servicios, el Puesto de Salud, Juzgado de Paz, Policía Nacional Civil y el Ministerio de Educación a través de las escuelas.

**Organismos No Gubernamentales.** En el municipio se encuentran funcionando las oficinas centrales de la Institución INTERVIDA

**Servicios Privados:** En el municipio existen varias empresas prestando sus servicios, como el Cable, Teléfono.

**Medios de Transporte:** Existen empresas de transporte, que vienen de los municipios de San Juan, Concepción Chiquirichapa, Cajola, que facilitan la movilización hacia la Cabecera Departamental, como existe una empresa de transporte en el municipio que viaja hacia la ciudad capital.

**Edificios Públicos:** Dentro de estos tenemos, el Edificio Municipal, Salón de usos Múltiples, Instituto de Educación Básica por Cooperativa, Iglesia Católica, Edificio del Juzgado de Paz.

## 1.2 Descripción Del Puesto De Salud

El municipio de San Mateo cuenta con un Centro de Salud que le corresponde cubrir el 100% del área, este se encuentra ubicado en la avenida principal del municipio, con dirección 2da. Calle 2-42 A, San Mateo, Quetzaltenango, Guatemala.

El Centro de Salud cuenta con 26 colaboradores para desarrollar las actividades diarias.

Dentro de los programas que desarrolla el centro de salud se mencionan: BCG (vacuna de la tuberculosis); OPV (vacuna antipolio); DTP (vacuna de difteria, tétano,

tosferina); SRP (vacuna de sarampión, paperas y rubéola). Y capacitación a comadronas del Municipio.



Fotografía entrada principal del Centro de Salud de San Mateo, Quetzaltenango.

## 1.2.1 Infraestructura

El Centro de Salud cuenta con una construcción de dos niveles con diferentes ambientes y terraza en el tercer nivel. Los cuales están distribuidos de la siguiente forma:

Primer Nivel	Segundo Nivel
Clínica de Medicina General I	Dirección de Enfermería
Clínica de Medicina General II	Saneamiento Ambiental y TSR
Hipodermia, Inmunización, Curetaje	Clínica de Tuberculosis y VIH
Farmacia	Clínica Odontológica
Nutrición	Clínica Psicológica
Bodega	Comedor
Administración	Área de Capacitaciones



Fotografía entrada de la clínica odontológica del Centro de Salud de San Mateo, Quetzaltenango.

## II DESARROLLO DEL PROGRAMA

### 2.1 Prevención De Enfermedades Bucales

Según (Serrano Granger & Herrera, 2015) la forma natural de crecimiento de las bacterias en la cavidad oral es el biofilm.

Los biofilm son los responsables de la caries y de las enfermedades periodontales, y presentan gran resistencia frente a los antimicrobianos tales como la clorhexidina. Para que los antimicrobianos optimicen su efectividad debe realizarse una desestructuración previa del biofilm por medios físicos (cepillado, uso de hilo dental, profilaxis, raspado y alisado radicular, etc.).

Las bacterias que se encuentran en la saliva pueden ser consideradas bacterias planctónicas (bacterias que flotan en una fase líquida). Sin embargo, las bacterias que se encuentran en una superficie dura (diente, reconstrucciones, prótesis e implantes) forman una película gelatinosa adherente: la placa dental. La placa dental es el principal agente etiológico de la caries y de las enfermedades periodontales.

Frente a los biofilms se debe actuar de la siguiente forma:

1. Evitando o retrasando la aparición de los mismos.

Se pueden realizar cambios en las características físicas y/o químicas de las superficies a las que se adhieren los biofilm, de forma que se impida o retrase la adhesión de los mismos.

También se podría actuar sobre el medio líquido de crecimiento del biofilm

Se pueden realizar tratamientos que cambien el medio ambiente bacteriano (tratamiento ecológico), lo que imposibilitaría el desarrollo de determinados biofilms; de esta forma, mediante un buen control de la placa supragingival, se produciría un

cambio en las condiciones ambientales subgingivales, dificultando el desarrollo de biofilms patógenos

2. Una vez el biofilm se ha desarrollado, fundamentalmente podría actuarse de dos formas para eliminarlos:

- por medios físicos.
- por medios químicos.
  
- Siendo la cavidad oral de fácil acceso, se pueden eliminar los biofilms por medios físicos, bien a nivel supragingival (por medio del cepillado y profilaxis dental), bien a nivel subgingival (por medio de raspado y alisado radicular, o cirugía periodontal).

### **2.1.1 Profilaxis dental**

Termino técnico que hace referencia a una limpieza dental realizada por un profesional de la salud oral.

Profilaxis son aquellas acciones destinadas a prevenir ciertas afecciones dentobucuales. (Salanova, 2010) Entre dichas afecciones, las más frecuentes son las caries, que afectan los dientes, y la gingivitis que afectan a las encías.

La profilaxis dental es un tratamiento que no requiere anestesia a no ser que el paciente tenga hipersensibilidad dental. Se suele utilizar aparatología ultrasónica para eliminar el cálculo. Tras la remoción mecánica de la placa bacteriana el calculo se finaliza con la eliminación de las tinciones dentales utilizando un cepillo de profilaxis y pasta de pulido dental.

Así también se encuentra en el mercado el método que utiliza la combinación de aire, agua y polvo.

Es importante que el paciente se realice por lo menos una profilaxis dental cada seis meses.



Imagen profilaxis dental

### 2.1.2 Sellantes de fosas y fisuras

(Argueta, 2021) Hoy en día ha ocurrido un resurgimiento en la investigación sobre la efectividad de los sellantes de fosas y fisuras. Los sellantes de fosas y fisuras han demostrado ser eficaces no sólo en prevenir la caries antes de que se inicie, sino también deteniendo el progreso de la lesión de caries en sus fases más tempranas. Simonsen en 1991 concluyó que cuando los sellantes de fosas y fisuras eran aplicados tempranamente, el odontólogo podría acercarse a un 100% de protección del diente contra la caries. Actualmente hay dos tipos de sellantes comercialmente disponibles, los curados químicamente y los fotocurados. (U.C.V., s.f.)

Los sellantes de fosas y fisuras representan una de las intervenciones preventivas más efectivas en odontología, siendo considerados como un aporte a la Salud Pública.

Los sellantes son beneficiosos porque actúan como una barrera protectora en las fosas y hendiduras naturales del esmalte, las cuales están fuera del alcance de las cerdas del cepillo dental, contra los microorganismos y sus productos que pueden

atacar a los dientes y causar la caries; también son beneficiosos cuando se utilizan algunos medicamentos los cuales por sus efectos colaterales aumentan el riesgo de caries como por ejemplo en la xerostomía, motivado a que una boca seca es mucho más susceptible a la caries porque no tiene la acción amortiguadora de la saliva. Es importante señalar que los sellantes de fosas y fisuras no son sólo para los niños, sino para pacientes de cualquier edad (jóvenes y adultos) así como para personas que sufren pérdida de habilidades motoras debido a la artritis o cualquier otra enfermedad, lo cual significa que tienen que tener un cepillado más prolongado y difícil y en estos casos los sellantes pueden ayudar a proteger los dientes que no están limpiándose constantemente porque el paciente no es capaz de hacer un trabajo minucioso, para poder mantener una boca saludable.

Los sellantes tienen 3 efectos preventivos fundamentales: 1) obturan mecánicamente las fosas y fisuras con una resina resistente a los ácidos; 2) al obturar la fosas y fisuras suprimen el hábitat de los streptococcus mutans y otros microorganismos y 3) facilita la limpieza de la 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 µm a 100 µm. Además, existen varios tipos de surcos: en forma de U o de V, de Y y de T invertida.

En relación a la técnica de colocación de sellantes, la condición más importante para lograr la adhesión es un aislamiento adecuado y un grabado satisfactorio. En caso de detectar fisuras con anatomías muy estrechas, se puede realizar una

pequeña ameloplastia con fresa redonda 1/2 para aumentar la superficie de grabado ácido para favorecer la retención del sellante.

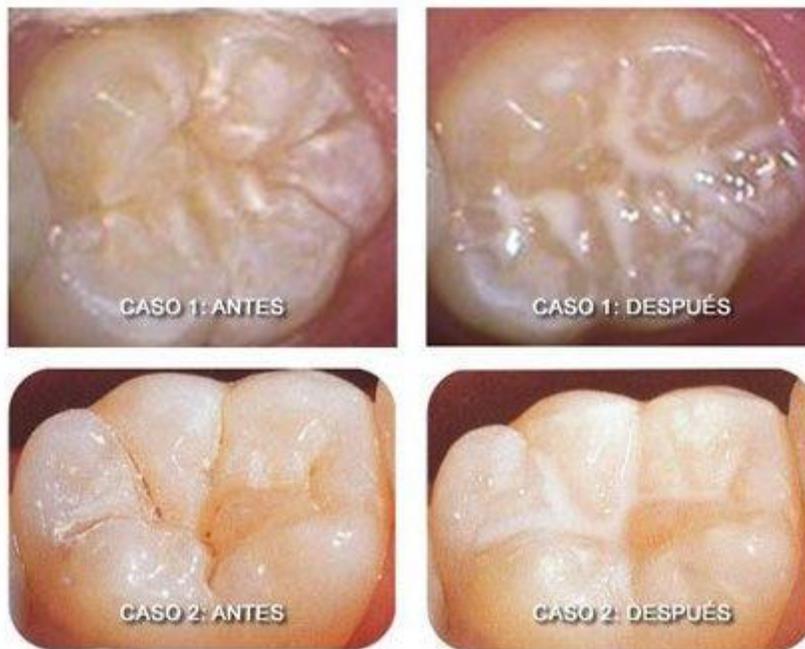


Imagen de Sellantes de Fosas y Fisuras.

## 2.2 Educación En Salud

Este tipo de educación es sumamente importante ya que a través del mismo se puede prevenir las diferentes enfermedades de la cavidad bucal. Siendo la etapa escolar propicia para que se aprenda desde una temprana edad la función y cuidado de los dientes.

Para poder llevar este cometido se realizaron diferentes platicas educacionales en las escuelas publicas que se encuentran alrededor del Municipio de San Mateo, las cuales son: Escuela Oficial Urbana Mixta Elisa Molina de Stahl, El Rosario y La Reforma.



Platica sobre Cuidado e Higiene Dental



Técnica Adecuada Cepillado Dental



Plática de Higiene Dental Escuela El Rosario, San Mateo, Quetzaltenango



Plática de Higiene Dental Escuela El Rosario, San Mateo, Quetzaltenango

## 2.3 Atención Clínica Integral

### 2.3.1 Presentación de Resultados



Shelena

Nombre: Castro

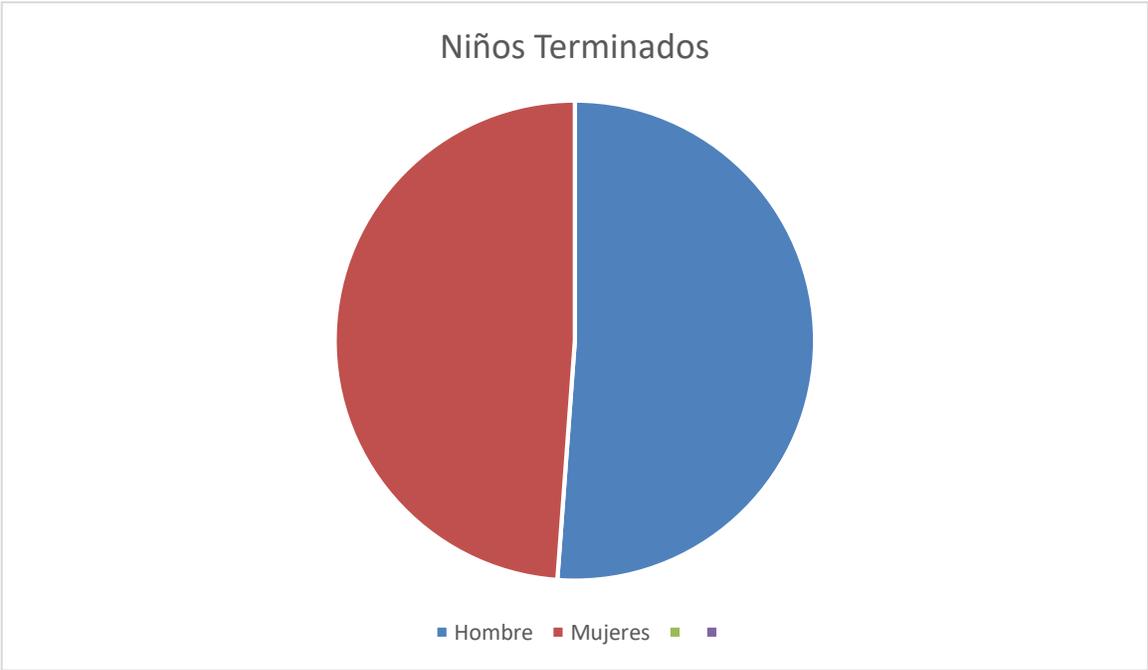
Carnet: 201419039

Fecha: 14/11/2022

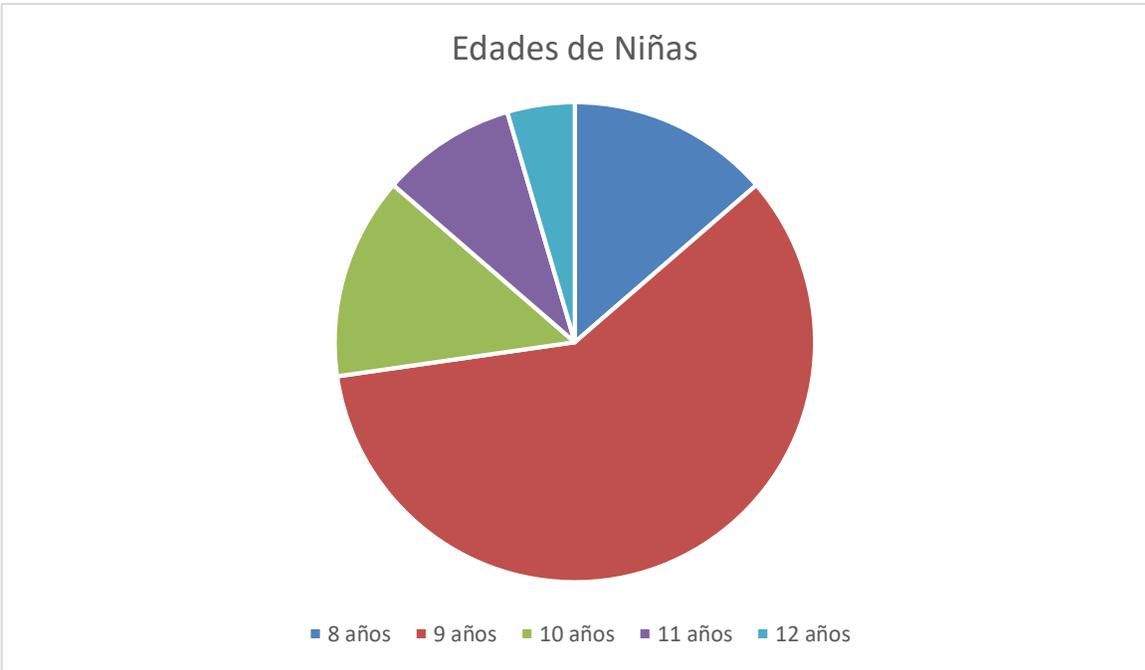
Número de Tratamientos		Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Total
Niñas terminadas		4	6	8	4	1	22
Niños terminados		3	10	4	4		21
Número de Niñas							
De 8 años			3				3
De 9 años		3	2	4	4		13
De 10 años				3			3
De 11 años		1		1			2
De 12 años			1				1
De 13 años							
Otros							

Número de Niños						
De 8 años						
De 9 años	3	5	3	4		15
De 10 años			1			1
De 11 años		4				4
De 12 años						
De 13 años		1				1
Otros						
Obturaciones de amalgama						
Clase I	8	18	10	6		42
Clase III						
Clase V						
Clase I complex						
Clase II MO-OD		3				3
Clase II MOD	4		2			5
Clase II MOD+B o L						
Clase II MO-OD +B o LB y/o L						
Extracciones Primarias						
Centrales Superiores						
Centrales Inferiores	2		3	4		9
Laterales Superiores						
Laterales Inferiores						
Caninos Superiores		3		1		4
Caninos Inferiores						
Primeras molares superiores	3	4	2			9
Primeras molares inferiores		2	1	2		5

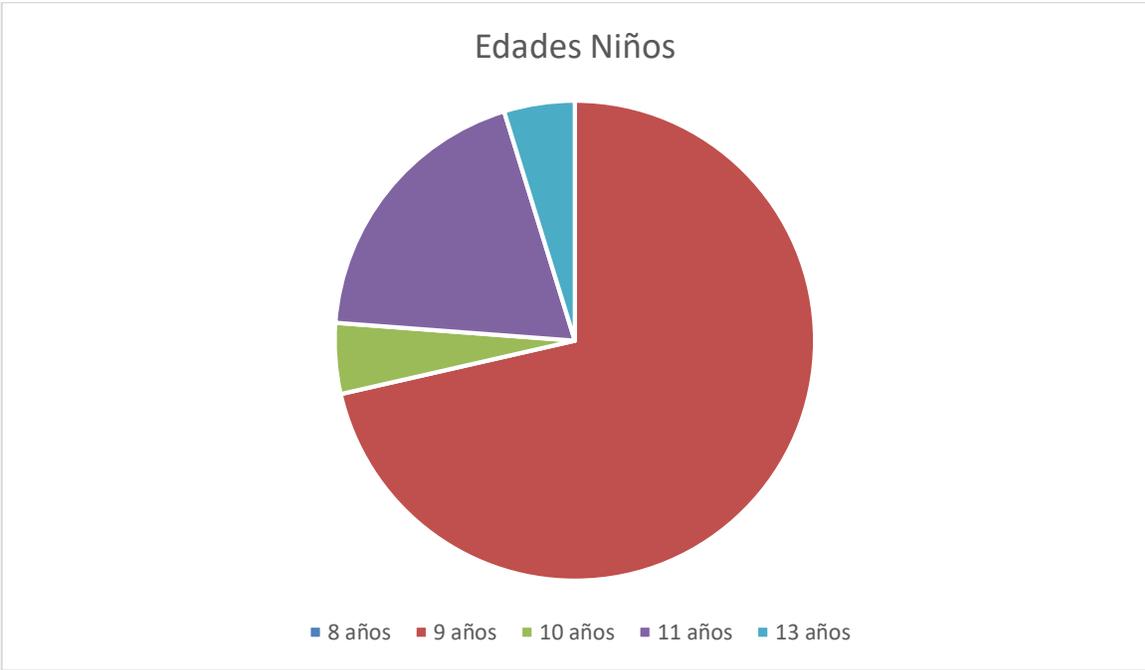
Segunda molares superiores		5	4			9
Segunda molar inferior		4		1		5
Otras						
Pulpotomías				5		5
Sellantes de fosas y fisuras	15	38	25	20		98
Profilaxis adultos	4	8	15	12		39
Extracciones permanentes						
Primeras molares superiores	3	2	1	2		8
Primeras molares inferiores	2	3	2	1		8
Otras		3				3
Resinas						
Clase I	5	36	12	3		56
Clase III	6	2	5	1		14
Clase VI	1		1			2
Clase II		6	4			10
Clase V		1				1



La gráfica muestra que se trabajó más niñas que niños durante el periodo de julio a octubre del 2022.

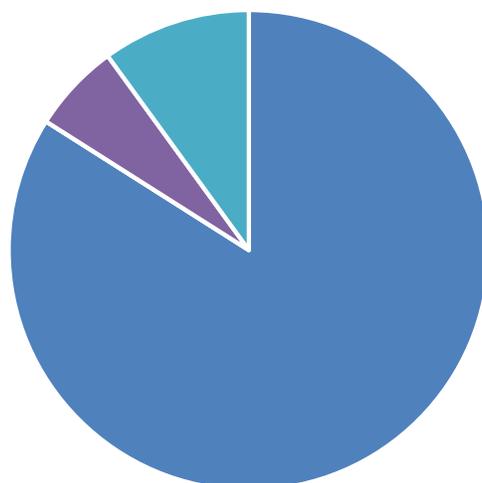


La edad que predominó en las niñas atendidas fue de 9 años, así también recibieron tratamiento niñas entre 8 y 10 años. En un porcentaje menor niñas de 12 años.



La gráfica muestra que la edad de los pacientes varones que predominó fue de 9 años, así también se atendió a niños de edades de 8, 10, 11 y 13 años en un menor porcentaje.

### Obturación de Amalgamas Dientes Deciduos

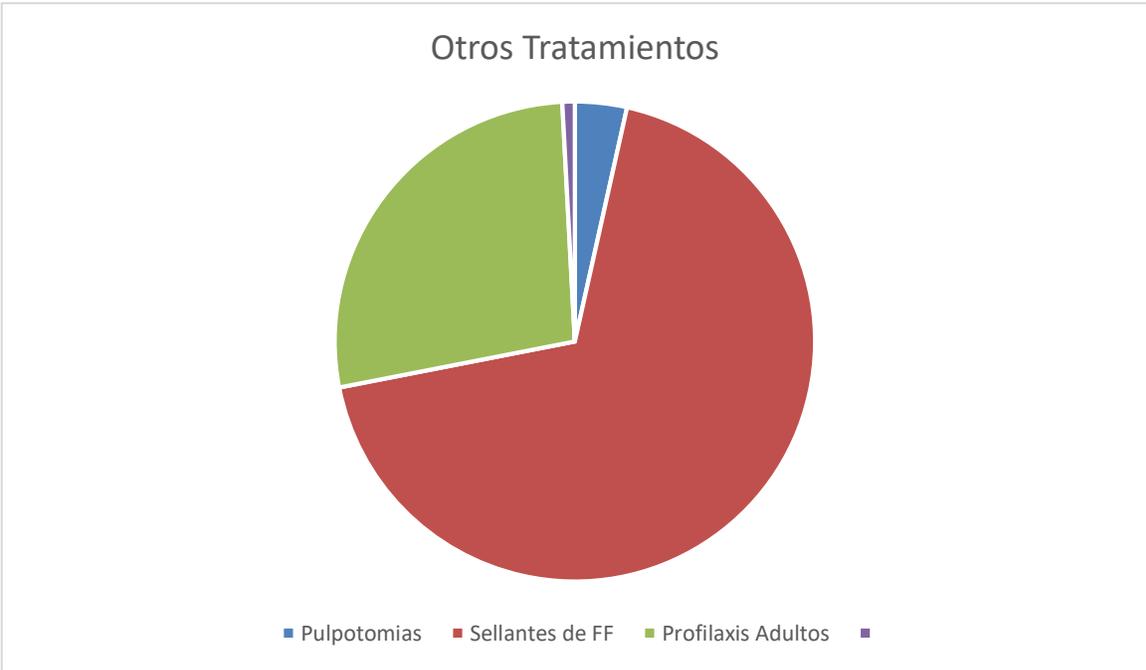


■ Clase I ■ Clase III ■ Clase V ■ Clase II MO-OD ■ Clase II MOD

La gráfica muestra que durante los meses de julio a octubre los tratamientos restauradores con amalgamas predominó las Clase I Oclusal así como también se realizaron clases II tanto MO-OD y clase II MOD en dientes deciduos.



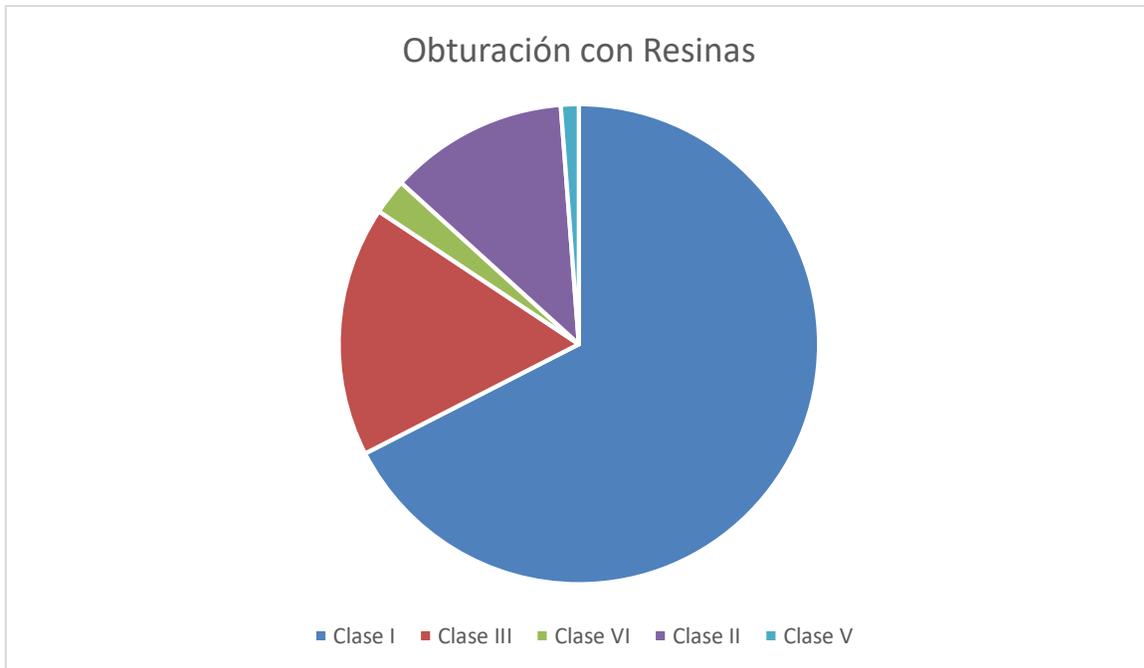
En esta gráfica se muestra que los dientes centrales inferiores, así como las primeras molares superiores fueron las piezas primarias que más se extrajeron en los pacientes pediátricos durante los meses de julio a noviembre en el Centro de Salud de San Mateo.



Los sellantes de fosas y fisuras fueron los tratamientos que más se realizaron durante el programa de EPS, posteriormente las profilaxis en adultos y por ultimo las pulpotomías.



Se puede observar en esta gráfica que las primeras molares superiores e inferiores en pacientes adultos fueron las que más se extrajeron y en un porcentaje menor otras piezas dentales.



Se puede observar en esta grafica que las restauraciones que se realizaron con resinas compuestas, las más frecuentes fueron las clases I oclusales en un mayor porcentaje, luego las clases III, clases II, Clase VI y por último la clase V.

## 2.4 Administración Del Consultorio

La administración de un consultorio dental es todo lo relativo a la planificación, organización, dirección y control de los procedimientos de gestión de la información que hace al funcionamiento integral del mismo.

La Administración y gestión alude a la realización de actividades y a la administración del negocio con la finalidad de lograr determinados objetivos. Una herramienta básica para la gestión del consultorio dental es el Plan de Negocios, el cual sirve para guiar una organización como el consultorio dental. Para su desarrollo, debemos evaluar las diversas partes que lo constituyen como: la formulación de la idea de negocio, el análisis de la oportunidad, la presentación del modelo de negocio, el

análisis del entorno, el planeamiento estratégico, el diseño de la estructura organizacional, el plan de recursos humanos, el plan de operaciones, el plan de marketing y el plan económico financiero, descritos a lo largo del trabajo. Por esta razón, el odontólogo tiene las responsabilidades de ofrecer sus servicios de salud bucal con el fin de lograr los objetivos propuestos, coordinar el tiempo del personal del consultorio, diseñar acciones promocionales, elaborar un análisis financiero y desarrollar un plan de ejecución para que así la gestión del consultorio dental sea exitosa.

Durante el programa de EPS en la clínica Odontológica del Centro de Salud de San Mateo se atendió de lunes a viernes de 8:00 a 14:00 Hrs.

Se dio prioridad en atención a niños, mujeres embarazadas y adultos mayores. A todos los pacientes atendidos se les realizó una ficha clínica, donde se consignaba los datos generales de cada uno, historia médica y plan de tratamiento, firmando el encargado al aceptar dicho plan de tratamiento.

Como control de registro diario se llevaba un cuaderno especial para registrar cada tratamiento y paciente atendido, así como el registro de SIGSA del Centro de Salud.

Protocolo de Seguridad

Protocolo del Operador: Todos los días se utilizó bata de protección, gorro, lentes, doble mascarilla, guantes, careta

Protocolo del Paciente: a todo paciente se le tomo la temperatura, se dio enjuague bucal y gel antibacterial. Así también se le proporcionó gorro descartable, lentes de protección, babero de tela antifluido y una servilleta para protección.

Protocolo de Desinfección de Instrumental: Todos los instrumentos después de cada procedimiento se lavaban con agua y jabón. Se llevaron a esterilizar de forma profesional cada día durante todo el programa de EPS.

## 2.5 Capacitación A Personal Auxiliar

Una persona que labora como auxiliar de odontólogo tiene a su cargo varias funciones que ayudan al buen funcionamiento, rapidez y agilidad de la clínica.

Entre las funciones está el acompañar al Odontólogo en todo momento en la clínica así también asistirlo en la preparación de los materiales e instrumental necesario para cada procedimiento.

Es necesario que el personal auxiliar tenga conocimiento de todo lo que conlleva el trabajo en la clínica dental ya que se esta expuesto a muchos agentes infecciosos que se encuentran en la sangre y saliva de los pacientes.

Es importante conocer la conducta a seguir frente a un accidente con exposición a sangre y otros líquidos biológicos. Se debe tener presente que debido al desarrollo científico y técnico se deben prever revisiones periódicas de estas normas a los efectos de asegurar la actualización de las mismas. Tanto los cirujanos dentistas y el personal de salud son quienes están más expuestos a contraer las enfermedades infectocontagiosas como el SIDA, la hepatitis B, la tuberculosis, el herpes y las infecciones por virus hominis. El consultorio odontológico es uno de los ambientes en los que el paciente y el profesional pueden adquirir estas enfermedades si no se toma en consideración los fundamentos de Bioseguridad.

Se debe capacitar al personal auxiliar en la limpieza y desinfección del consultorio, equipo e instrumental utilizado en cada paciente. Lavado correcto y esterilización del instrumental y el manejo de los distintos materiales.

### **III PROYECTO: Cambio de Taza de Baño de la Clínica Odontológica**

#### **3.1 Introducción:**

El Centro de Salud de San Mateo, Quetzaltenango tiene muchas carencias tanto en infraestructura, así como ambientes adecuados para realizar de forma confortable la atención a pacientes.

La clínica odontológica cuenta con un espacio adecuado así también tiene un baño privado dentro de la clínica, sin embargo el baño estaba sin funcionar ya que la taza del baño estaba en muy malas condiciones.

#### **3.2 Justificación:**

Los proyectos que son realizados durante el Ejercicio Profesional Supervisado, tienen como fin contribuir con el Centro de Salud a mejorar las instalaciones y ser parte de una pequeña solución a las necesidades que este requiere.

#### **3.3. Objetivos:**

General: Contribuir a la solución de una de las necesidades del Centro de Salud.

Específico: Habilitar el funcionamiento adecuado del baño en general de la Clínica Odontológica, favoreciendo al profesional de turno a una estadía más cómoda durante su EPS.

### 3.4 Metodología:

- ✓ Observación de las necesidades inmediatas de la Clinica Odontologica
- ✓ Priorización de las necesidades
- ✓ Planificación del proyecto
- ✓ Ejecución del proyecto

### 3.5 Cronograma de Actividades

Fecha	Actividad
22-09-2022	Solicitud de permiso a directora del Centro de Salud
27-09-2022	Compra de materiales
29-09-2022	Instalación

### 3.6 Recursos:

Humanos: Shelena Castro y Juan Álvarez (Fontanero)

Económicos: Compra de materiales generales

Costo de la instalación, taza del baño y accesorios Q800.00

### 3.7 Resultados:

La taza del baño quedó instalada correctamente, funcionando en su totalidad.

### 3.8 Limitantes:

Por los costos de los diferentes modelos de tazas de baño, se eligió el básico y estándar ya que los mismos serian absorbidos por un solo practicante.

### 3.9 Análisis y evaluación del Proyecto:

El proyecto en mención ha sido de mucha ayuda para el Centro de Salud ya que el baño general ha logrado desahogarse de forma relativa.

La clínica odontológica puede entender de forma más confortable, ya que la mayoría de sus pacientes son niños.



Taza antes de cambiarla



Remoción de la taza



Nueva taza instalada

#### IV Cronograma de Actividades de Atención Dental

Durante los meses de julio a octubre se atendió la clínica odontología de 8:00Hrs a 14:00 Hrs. De Lunes a Viernes.

## V. E grafía

- Argueta, G. G. (2021). *Operatoria Dental en Odontopediatria*. Mexico: Universidad Autonoma de Mexico.
- Gonzalez, D. A. (2021). *Informe de Labores 2020-2021*. Quetzaltenango, Guatemala.
- <https://infolibros.org/pdfview/9075-guia-de-salud-bucal-infantil-revista-de-odontopediatria-latinoamericana/>. (2020). *Guia de Salud Bucal Infantil. Revista de odontopediatria Latinoamericana*.
- Salanova, D. L. (2010). *BQDC/ Universidad de Chile*.
- Serrano Granger, J., & Herrera, D. (Agosto de 2015). *Master en Periodoncia UCM*. Obtenido de [scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1138-123X2005000400005&script=sci\\_arttext&tlng=pt](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1138-123X2005000400005&script=sci_arttext&tlng=pt)  
U.C.V., O. M. (s.f.).