

Universidad Mesoamericana

Facultad de Odontología

Campus Quetzaltenango



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

Presentado por

Luz Victoria Calderón Villatoro

Carné: 201219050

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

Quetzaltenango, 2021

“Este informe fue presentado por  
Luz Victoria Calderón Villatoro,  
como Informe previo a optar al  
grado de Licenciada en Estomatología”  
Quetzaltenango, 2021

## INDICE

|  |           |
|--|-----------|
| Carta de autorización.....   | 5         |
| Carta de autorización.....   | 6         |
| Resumen.....   | 7         |
| <b>1. Marco Referencial .....</b>  | <b>9</b>  |
| <b>1.1.1 Descripción del municipio Olintepeque.....</b>  | <b>9</b>  |
| a) Origen del nombre de la comunidad.....  | 9         |
| b) Fecha de fundación.....   | 9         |
| c) Comunidades lingüísticas del municipio.....   | 10        |
| 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        |
| <b>1.2 Descripción del Centro de Convergencia. ....</b>  | <b>13</b> |
| <b>2. DESARROLLO DEL PROGRAMA.....</b>   | <b>19</b> |
| <b>2.1 Prevención de Enfermedades Bucales .....</b>  | <b>19</b> |
| <b>2.1.1 Profilaxis Dental.....</b>  | <b>19</b> |
| <b>2.1.2.Sellantes de Fosas y Fisuras .....</b>  | <b>21</b> |
| <b>2.2 Educación en Salud.....</b>   | <b>24</b> |
| <b>2.2.3 Atención Clínica Integral .....</b>   | <b>26</b> |
| <b>2.5 Capacitación a Personal Auxiliar .....</b>  | <b>34</b> |
| <b>3. Proyecto “donación de insumos para el Centro De Convergencia<br/>Cantón La Libertad” .....</b> | <b>35</b> |
| <b>3.1 Introducción.....</b>   | <b>35</b> |

|  |           |
|--|-----------|
| <b>3.2 Justificación.....</b>  | <b>36</b> |
| <b>3.3 Objetivos .....</b>   | <b>37</b> |
| <b>3.4 Metodología .....</b>   | <b>37</b> |
| <b>3.5 Cronograma de actividades .....</b>   | <b>37</b> |
| <b>3.6 Recursos .....</b>  | <b>38</b> |
| <b>3.7 Resultados .....</b>  | <b>39</b> |
| <b>3.8 Limitantes.....</b>   | <b>39</b> |
| <b>3.9 Análisis y Evaluación del Proyecto .....</b>  | <b>39</b> |
| <b>4. Cronograma de actividades de atención dental.....</b>  | <b>41</b> |
| <p>Debido a la emergencia nacional COVID 19. No contábamos con días específicos para atender pacientes con problemas determinados, sino que únicamente nos regíamos por la agenda, las primeras semanas se utilizaron para diagnóstico y las siguientes para la realización de tratamientos. Semana a semana se agregaban nuevos pacientes con diferentes necesidades, todos atendidos de forma gratuita, debido a la baja demanda de pacientes por COVID 19, esto ayudó a que llegaran suficientes pacientes al centro de convergencia. Se tuvieron 3 semanas exclusivas para atender a mujeres embarazadas y adultos mayores. ....</p> |           |
| <b>5. EGRAFÍA .....</b>  | <b>44</b> |
| <b>6. ANEXOS .....</b>   | <b>45</b> |




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 Luz Victoria Calderón Villatoro, carné 201219050, 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 16-2021 GPSS


Dra. Wendy Joyzi Sandoval Barrios  
Medico Coordinador del Distrito de Salud  
Olintepeque

De manera atenta me dirijo a usted para presentarles a los estudiantes del último año de la carrera de Odontología de la Universidad Mesoamericana, quienes estarán realizando su Práctica de Ejercicio Profesional Supervisado Rural (EPS-EPS) en el distrito que usted dignamente dirige, a partir del día martes 09 de Marzo del año 2021.

| Nombre del Estudiante           | No Carne  | Lugar de EPS   |
|---------------------------------|-----------|----------------|
| Dulce Rocio Berreondo Valdez    | 201319011 | CS Olintepeque |
| Luz Victoria Calderón Villatoro | 201219050 | CS Olintepeque |

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



*Odontología*



## 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 LUZ VICTORIA CALDERÓN VILLATORO. 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 marzo a junio que duró el EPS 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.

Se le brindaron servicios odontológicos a niños entre las edades de 5 a 14 años con un total de 37 niños, mujeres embarazadas y adultos de la tercera edad. Dichos servicios odontológicos se trabajaron durante los horarios de 8:00 a.m a 3:00 p.m los días lunes y de 8:00 a.m. a 1:00 p.m los días jueves y viernes, realizando los siguientes tratamientos: extracciones dentales, profilaxis dental, detartrajes, aplicaciones tópicas de flúor, sellantes de fosas y fisuras y restauraciones de resina y amalgama, todos estos tratamientos se realizaron de forma gratuita en Centro de Convergencia Cantón la Libertad, Olinstepeque, Quetzaltenango.



## 1. Marco Referencial

### 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

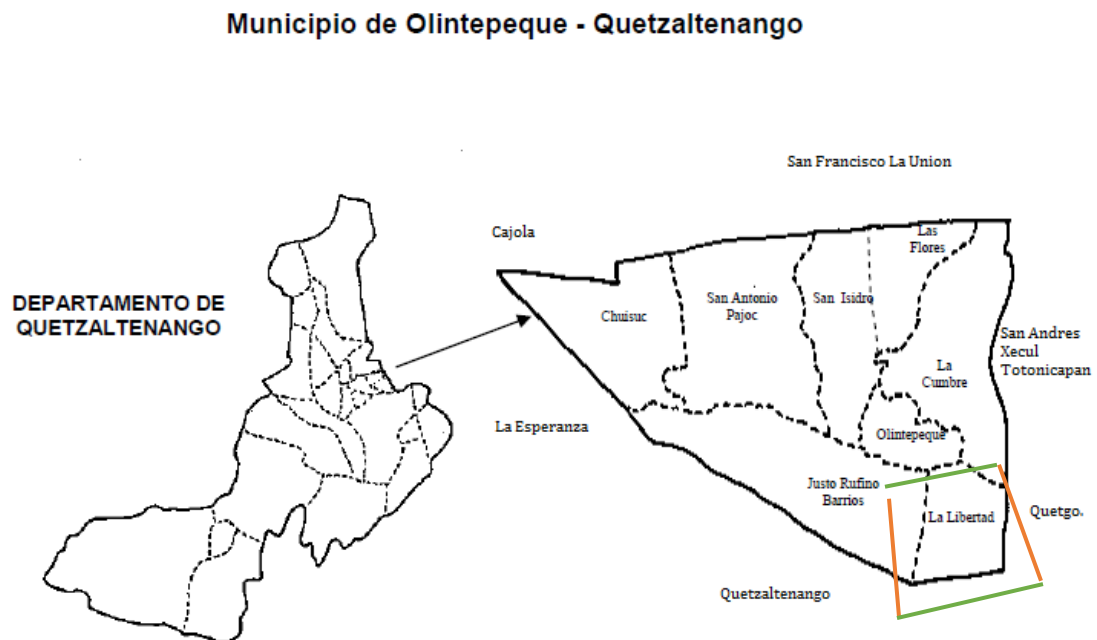
Aldeas: 3 (Justo Rufino Barrios, San Antonio Pajoc, La Cumbre)

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



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.

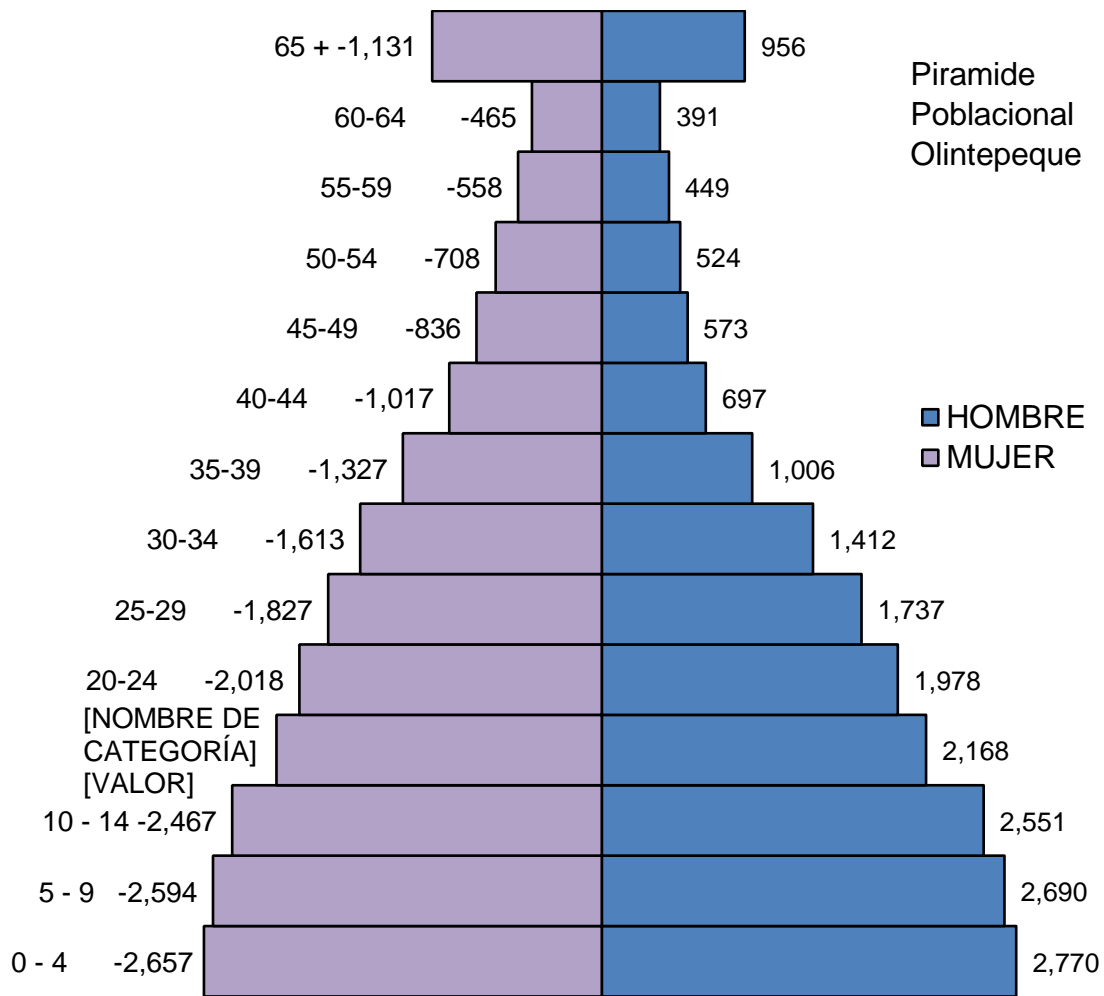
En el municipio de Olintepeque los líderes son: Consejo municipal, alcalde municipal, COMUDE y las autoridades indígenas.

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 km<sup>2</sup>)

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 de COVID 19

## Organigrama



FACHADA CENTRO DE CONVERGENCIA CANTON LA LIBERTAD

(Fotografía tomada por Victoria Calderón)



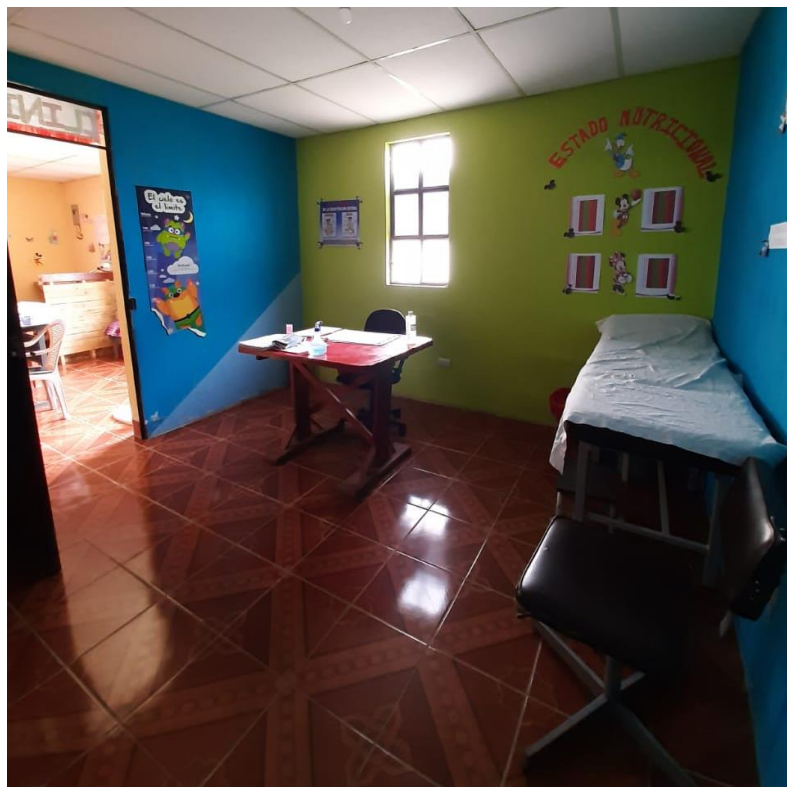


(Fotografía tomada por Victoria Calderón)



EN ESTA AREA SE TIENEN GUARDADOS LOS MEDICAMENTOS QUE SE DISPENSAN A LOS PACIENTES.

(Fotografía tomada por Victoria Calderón)



(Fotografía tomada por Victoria Calderón)

EN ESTA ÁREA SE LLEVA A CABO LA MEDICION DE TEMPERATURA, APLICACIÓN DE GEL, PESO, TALLA, TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL Y DISPENSAN MEDICINA.

AQUÍ DA CONSULTA EL DOCTOR Y LA EPSISTA DE MEDICINA

## CLINICA DE ODONTOLOGÍA



(Fotografía tomada por Victoria Calderón)



(Fotografía tomada por Victoria Calderón)

## 2. Desarrollo del Programa

### 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 micromecánica al diente que evita el acceso de las bacterias cariogénicas 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

### LA PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES PRELIMINARES AFECTA CONSIDERABLEMENTE A LA DENTICIÓN PERMANENTE.

“PLÁTICA A PERSONAS DE LA COMUNIDAD INDICANDO LA IMPORTANCIA DE LOS DIENTES PRIMARIOS”



*Fotografía tomada por Dulce Berreondo)*



*(Fotografía tomada por Dulce Berreondo)*



Se considera pérdida prematura de un diente temporal cuando esta se realiza antes del tiempo de exfoliación natural y existen múltiples factores por los cuales se pueden perder prematuramente: caries dental, la cual es el factor más frecuente, traumatismos dentoalveolares, problemas periodontales, resorciones radiculares atípicas, alteraciones congénitas, así como iatrogenia o impericia durante algún tratamiento odontológico. Se ha demostrado la importancia de la dentición temporal para el futuro desarrollo de la dentición permanente, por lo que la pérdida prematura de un diente temporal tiene influencia negativa en el óptimo desarrollo del sistema estomatognático al modificar desde edades tempranas la morfología cráneo facial, alterando así el desarrollo de la matriz funcional que se reflejará en maloclusiones.

### 2.2.3 Atención Clínica Integral

#### PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Nombre: CALDERÓN VILLATORO, LUZ VICTORIA

201219050



| Número de Tratamientos | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Total |
|------------------------|-------|-------|------|-------|-------|
| Niñas terminadas       |       | 10    | 11   | 1     | 22    |
| Niños terminados       |       | 8     | 7    |       | 15    |

| Número de Niñas |   |   |   |   |    |
|-----------------|---|---|---|---|----|
| De 8 años       | 1 | 2 | 2 |   | 5  |
| De 9 años       |   | 2 | 2 |   | 4  |
| De 10 años      | 1 | 2 | 1 |   | 4  |
| De 11 años      |   | 2 | 2 |   | 4  |
| De 12 años      | 1 | 3 | 2 | 1 | 7  |
| De 13 años      | 1 | 3 | 2 |   | 6  |
| Otros           |   | 9 | 3 |   | 12 |

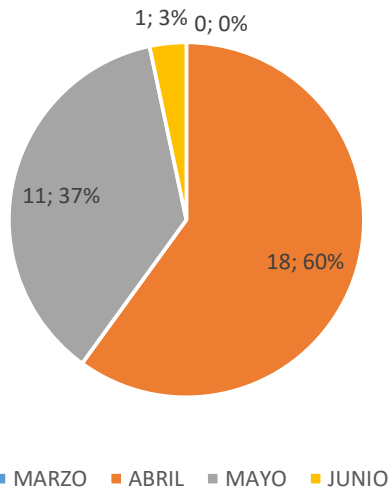
| Número de Niños |   |   |   |  |   |
|-----------------|---|---|---|--|---|
| De 8 años       | 1 | 1 |   |  | 2 |
| De 9 años       |   | 1 | 2 |  | 3 |
| De 10 años      |   | 2 | 2 |  | 4 |
| De 11 años      |   | 3 | 1 |  | 4 |
| De 12 años      |   | 2 | 3 |  | 5 |
| De 13 años      |   | 2 |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

| obtuciones de amalgama       |   |    |   |   |    |
|------------------------------|---|----|---|---|----|
| Clase I                      | 2 | 10 | 8 |   | 20 |
| Clase III                    |   |    |   |   |    |
| Clase V                      |   |    |   |   |    |
| Clase I complex              |   |    |   |   |    |
| Clase II MO-OD               | 2 | 2  | 3 | 1 | 8  |
| Clase II MOD                 |   | 8  | 1 |   | 9  |
| Clase II MOD+B o L           |   | 3  |   |   | 3  |
| Clase II MO-OD +B o LB y/o L |   | 2  | 1 |   | 3  |

|                                     |   |    |    |   |     |
|-------------------------------------|---|----|----|---|-----|
| Extracciones Primarias              |   |    |    |   |     |
| Centrales Superiores                |   | 8  | 8  |   | 16  |
| Centrales Inferiores                |   | 4  | 2  |   | 6   |
| Laterales Superiores                |   | 2  | 1  |   | 3   |
| Laterales Inferiores                |   | 8  |    | 2 | 8   |
| Caninos Superiores                  |   | 3  | 4  |   | 7   |
| Caninos Inferiores                  |   | 2  |    |   | 2   |
| Primeras molares superiores         |   | 10 | 5  | 2 | 17  |
| Primeras molares inferiores         |   | 7  | 1  |   | 8   |
| Segunda molares superiores          |   | 6  | 1  |   | 7   |
| Segunda molar inferior              |   | 3  |    |   | 3   |
| Otras                               |   |    |    |   |     |
| <b>Pulpotomías</b>                  | 1 | 6  | 3  |   | 10  |
| <b>Sellantes de fosas y fisuras</b> | 2 | 80 | 56 |   | 138 |
| <b>Profilaxis adultos</b>           | 2 | 8  | 10 |   | 20  |
| Extracciones permanentes            |   |    |    |   |     |
| Primeras molares superiores         | 2 | 4  | 2  |   | 8   |
| Primeras molares inferiores         |   | 6  | 1  |   | 7   |
| Otras                               |   |    |    |   |     |
| <b>Resinas</b>                      |   |    |    |   |     |
| Clase I                             | 1 | 25 | 20 |   | 46  |
| Clase III                           |   | 8  | 15 |   | 23  |
| Clase VI                            |   | 4  | 8  |   | 12  |

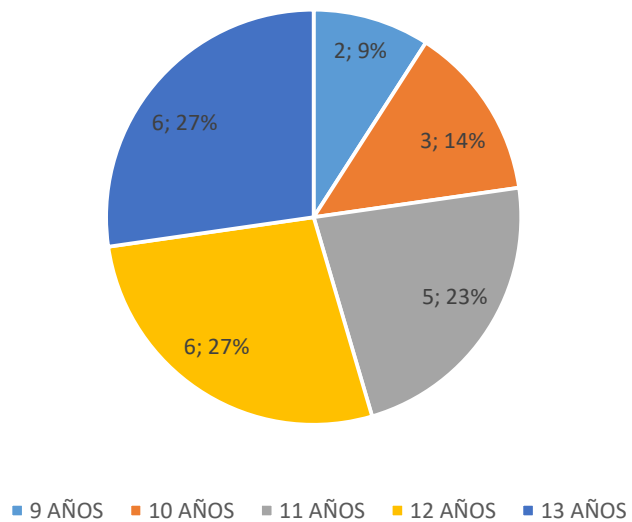
La gráfica representa el porcentaje de niños y niñas terminados según el mes: en marzo 0;0%, abril 18;60%, mayo 11.37% y junio 1;3%.

### NIÑAS Y NIÑOS TERMINADOS POR MES

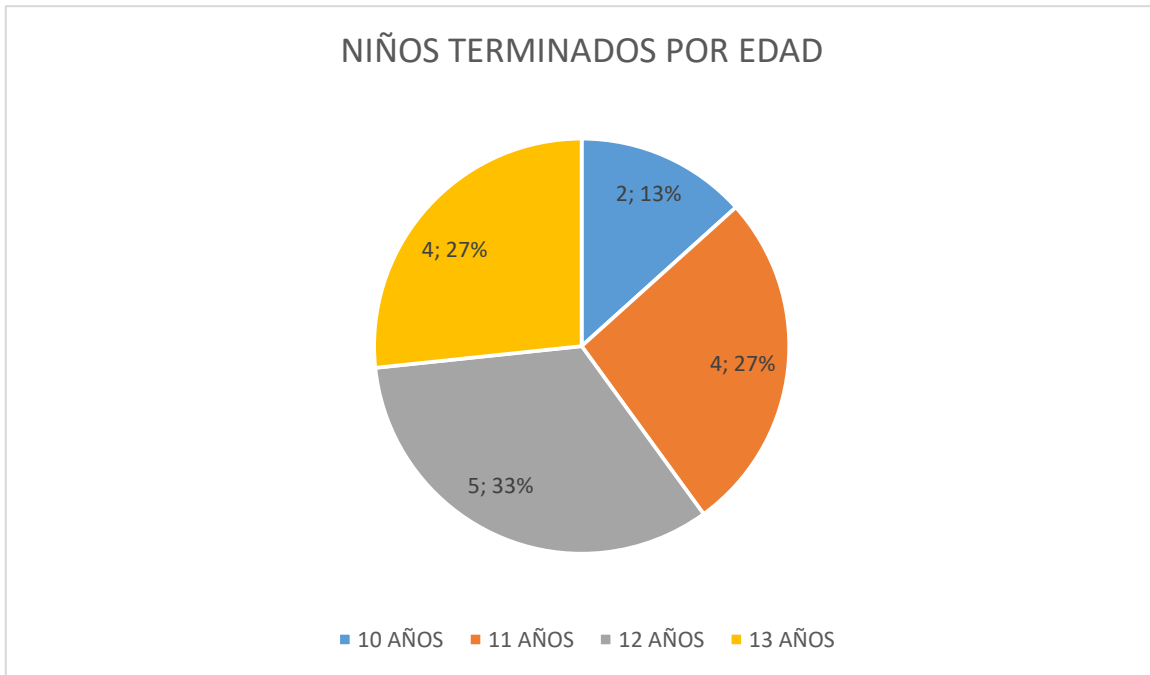


En la representa el porcentaje de niñas terminadas según la edad: 9 años 2;9%, 10 años 3;14% y 11 años un 15;23, 12 años un 6;27% y 13 años un 6;27%

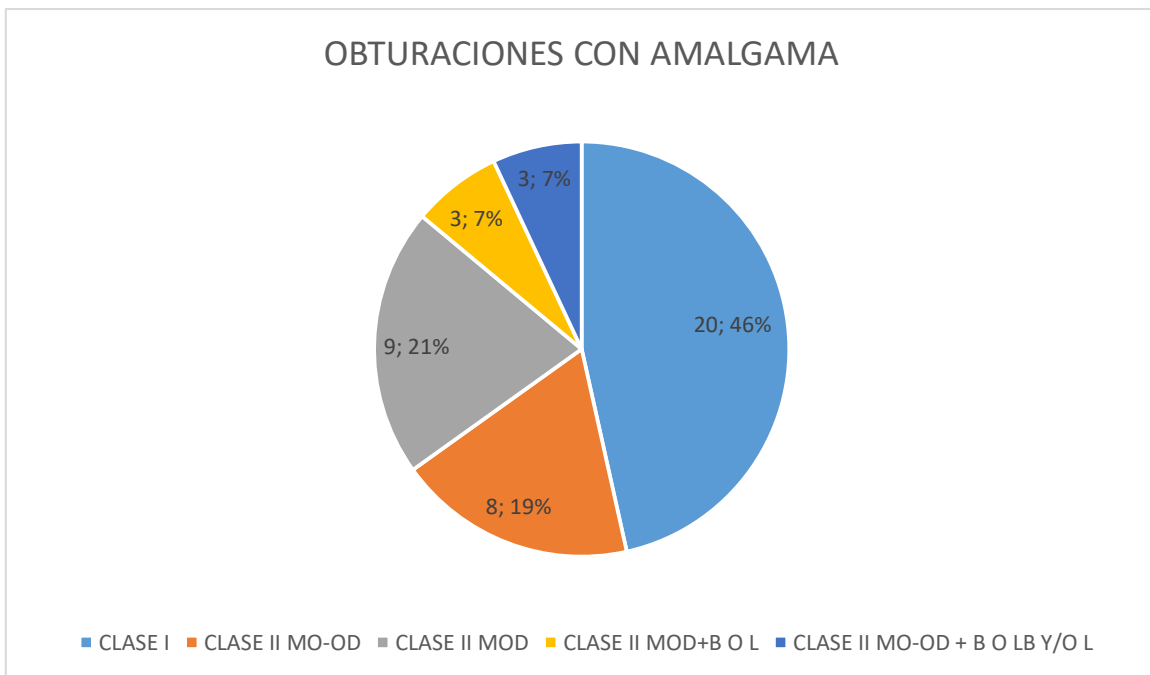
### NIÑAS TERMINADAS POR EDAD.



En la gráfica se representa el porcentaje de niños terminados según la edad: 10 años 2;13%, 11 años 4;27%, 12 años un 5;33% y 13 años 4;27%.



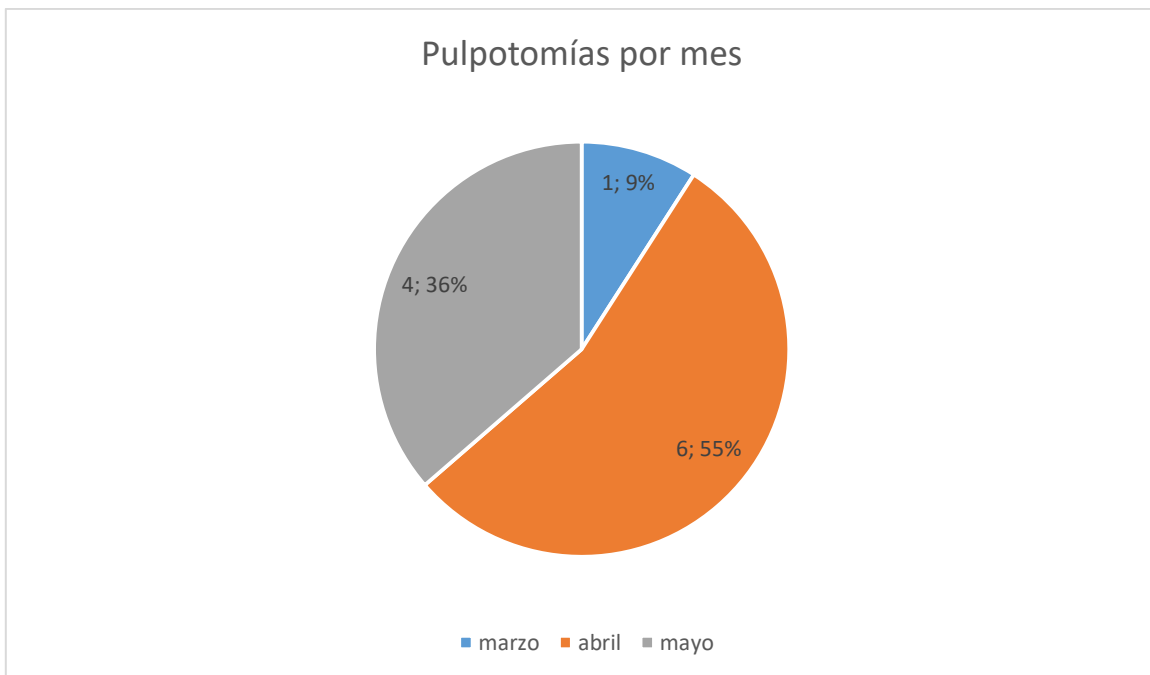
la gráfica representa las obturaciones realizadas con amalgama



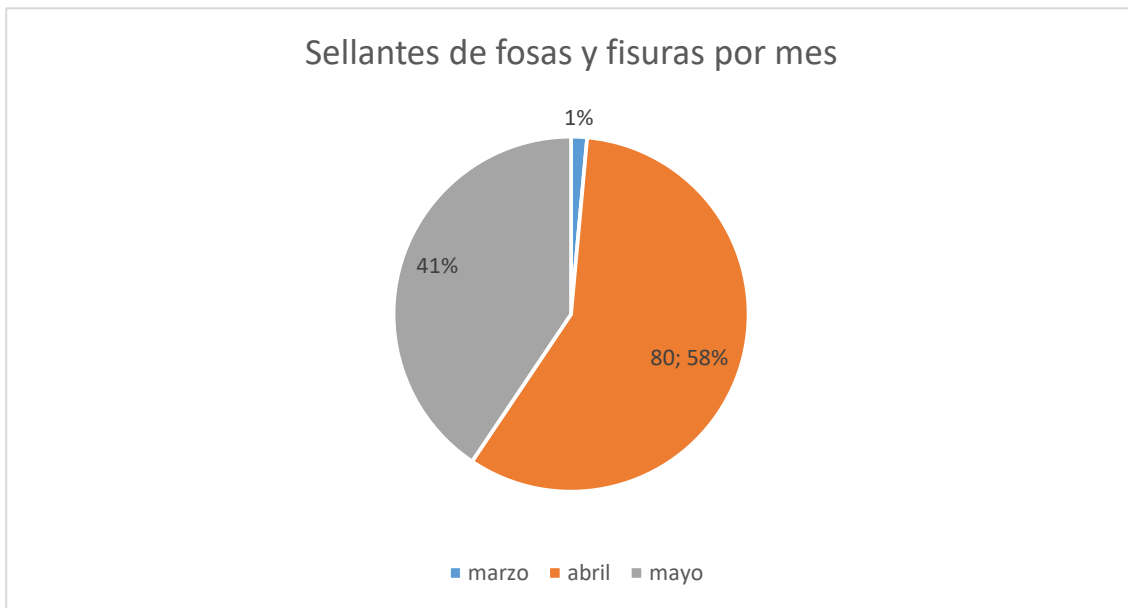
la gráfica representa el porcentaje de extracciones en piezas primarias



La grafica representa el número de pulpotomías hechas por mes, quedando marzo con 1;9%, abril con 6;55% y mayo con 4;36%



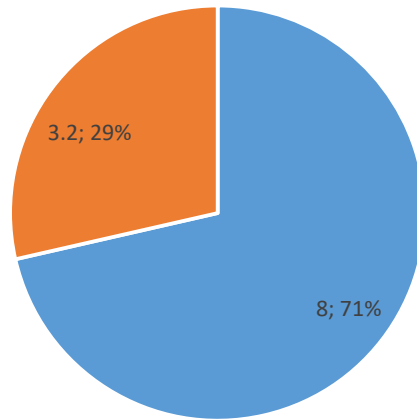
La grafica representa el número de SFF realizados por mes, indicando en marzo



1%, abril 80;58% y mayo 41%

La gráfica nos indica el porcentaje de extracciones en piezas permanentes, como resultado: primeras molares superiores 8;71% y primeras molares superiores 3.2;29%

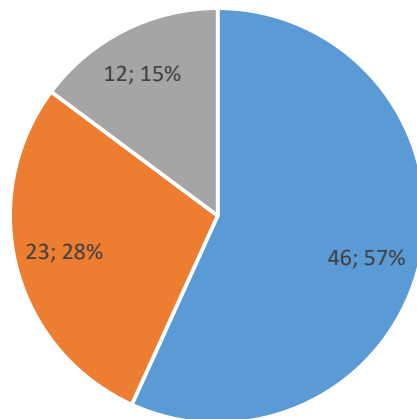
### EXTRACCIONES EN PIEZAS PERMANENTES



■ PRIMERAS MOLARES SUPERIORES ■ PRIMERAS MOLARES INFERIORES

*La gráfica nos indica los porcentajes de resinas realizadas, correspondiendo 57% a resinas clase I, 28% a resinas clase III y 15% a resinas clase IV*

### OBTURACIONES CON RESINAS



■ CLASE I ■ CLASE III ■ CLASE IV ■



#### 2.4. Administración del Consultorio

En la clínica de odontología se atendía los días lunes de 8:00 a.m. a 3:00 pm y jueves y viernes de 8.00 a.m a 1.00 p.m en donde se le daba prioridad a los niños, debido a la pandemia no teníamos horarios específicos para atender a niños, embarazadas, adultos mayores y demás pacientes, por lo que llegaban únicamente bajo citas que se les proporcionaban, organizadas con una agenda para llevar un orden.

Para poder iniciar a brindar tratamientos dentales, se realizaron volantes que fueron colocados en diferentes áreas del municipio de Olintepeque. También me avoqué al director de la Escuela Cantón la Libertad, para que él diera aviso a los padres de familia que se estarían prestando servicios de odontología, por lo que los niños empezaron a asistir a consulta. Primero se les realizó un diagnóstico, para poder asignarles el número de citas adecuadas y el número de tratamientos a realizar.

Se utilizaron hojas de sigsa para mantener un control sobre los tratamientos brindados, estas fueron llevadas al área de Estadística en el Centro de Salud de Olintepeque.

Además, la agenda antes mencionada también se utilizaba para anotar lo realizado durante el día con todos los pacientes, tanto niños, mujeres embarazadas, adultos mayores y demás pacientes.

Las medidas de higiene usadas para los instrumentos era primero lavarlos, después se colocaban en un recipiente con glutaraldehído al 2% durante un período de 6 horas para su desinfección-esterilización según lo indicado por el fabricante para hacer recambio de líquidos cada 15 días. También se utilizó el servicio de esterilización de la Universidad Mesoamericana.

Para la desinfección del área se utilizaba cloro, amonio cuaternario, lysol, toallas desinfectantes, también se utilizaron trajes de protección, mascarillas, guantes y

caretas para evitar el contagio de COVID19. Entre cada paciente se llevaba una rigurosa limpieza para protección de todos.

## 2.5 Capacitación a Personal Auxiliar

En la clínica de Odontología del Centro de Convergencia Cantón La Libertad Olinstepeque, durante el período en el que se brindó el servicio a niños de la escuela, mujeres embarazadas y adultos mayores no fue necesario de una asistente, por lo cual no se realizó ningún tipo de capacitación a personal auxiliar.

### 3. Proyecto “donación de insumos para el Centro De Convergencia Cantón La Libertad”

#### 3.1 Introducción

La realización de un proyecto surge por las diversas necesidades que se observan en el Centro de Convergencia Cantón La Libertad, debido a esto se llevó a cabo una investigación profunda sobre las distintas problemáticas que se tienen en dicho centro, la falta de insumos es uno de los principales problemas que podemos encontrar.

Por lo que se procedió a cuestionar sobre lo más utilizado y que mayormente no tienen, se mencionó la falta de anestésicos locales como lidocaína, solución salina, agua estéril, alcohol, algodón y tiras para utilizar en el glucómetro, mangos y hojas de bisturí.

Como EPSista en el área de odontología pude darme cuenta que es necesario e indispensable contar con agua desmineralizada, para el correcto funcionamiento de la unidad dental.

Por lo antes mencionado, se adquirieron dichos insumos, los cuales serán de mucha ayuda en el Centro de Convergencia Cantón la Libertad, Olinstepeque

### 3.2 Justificación

Es importante contar con lidocaína, solución salina, agua estéril, alcohol, algodón y tiras para utilizar en el glucómetro, ya que día a día se llevan a cabo distintos procedimientos, en los cuales, algunas veces tienen que enviar a los pacientes a comprar los insumos que se utilizarán con ellos, ocasionándoles un gasto que no les corresponde, debido a que en los centros de salud debe de brindarse atención gratuita; algunos pacientes debido a su economía no pueden comprarlos, por lo que los procedimientos no pueden ser realizados, pausando así sus tratamientos.

En el área de odontología es de vital importancia contar con agua desmineralizada ya que las unidades dentales pueden arruinarse si se utiliza agua del grifo o agua normal debido a que puede estar contaminada, así mismo afectar a los pacientes.

El proyecto consiste en brindar los insumos antes mencionados, ya que se podrá trabajar de una manera ideal y se podrá brindar una atención adecuada para las personas.

El objetivo de brindar dichos materiales, es suplir una de las mayores necesidades que se dan en el centro, así evitar fallos en los tratamientos, y que los procedimientos realizados sean de calidad

### 3.3 Objetivos

- ✓ Brindar un mejor servicio a la comunidad que asiste al Centro de Convergencia Cantón La Libertad, Olintepeque.
- ✓ Contar con los insumos utilizados día a día en el Centro de Convergencia.
- ✓ Brindar servicios odontológicos sin inconvenientes por falta de agua desmineralizada y su depósito adecuado.

### 3.4 Metodología

Para poder tomar una decisión final, primero se hizo un análisis detallado sobre las necesidades que existen en el Centro de convergencia Cantón La Libertad, se observaron las instalaciones y se platicó con la enfermera encargada.

Los gastos de dicho proyecto fueron personales.

### 3.5 Cronograma de actividades

| MARZO  | ABRIL  | MAYO  |
|--|--|---|
| MIÉRCOLES 24<br>Se identifican algunas deficiencias en el Centro De Convergencia Cantón La Libertad. | MIÉRCOLES 7<br>Se tiene una reunión con la enfermera encargada en donde nos indica las mayores necesidades que tienen en el Centro De Convergencia Cantón La Libertad. | JUEVES 20<br>Se entrega la segunda parte del proyecto, que consiste en la entrega de insumos de suma importancia para el Centro De Convergencia Cantón La Libertad. |
| Viernes 26   |  |   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Se aporta la primera parte del proyecto, comprando agua desmineralizada para el uso en la clínica odontológica |  |  |
|--|--|--|

### 3.6 Recursos

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

| Cantidad | Producto   | Costo    |
|----------|--|----------|
| 1        | Base, depósito y garrafón de agua desmineralizada. | Q151.00  |
| 1        | Caja de bandas para uso del glucómetro             | Q 180.00 |
| 2        | Galones de alcohol                                 | Q100.00  |
| 1        | Caja de Agua Estéril                               | Q62.50   |
| 2        | Libras Algodón                                     | Q80.90   |
| 1        | Caja Solución salina                               | Q65.00   |
| 3        | Frascos de lidocaína                               | Q115.00  |
| 1        | Mango de bisturí                                   | Q25.00   |
| 45       | Hojas de bisturí                                   | Q45.00   |
| TOTAL    |  | Q824.40  |

### 3.7 Resultados

Desde el día que se brindaron dichos insumos, se evitó enviar a los pacientes a comprar lo que necesitaban usar, ya que cada uno de los procedimientos realizados en el centro de convergencia conlleva el uso de ellos.

### 3.8 Limitantes

El camión de agua Salvavidas no pasa seguido por lo que se dificultó un poco contactarlos, las primeras semanas se estuvo llevando agua desmineralizada brindada por una clínica privada.

### 3.9 Análisis y Evaluación del Proyecto

El proyecto fue llevado a cabo basándome en las necesidades que el Centro de Convergencia tenía, como es de conocimiento general existe una crisis en el sector salud, por lo que los insumos se encuentran carentes muchas veces; los insumos que se brindaron fueron seleccionados según el uso que se les da, siendo estos los más utilizados, los insumos proporcionados son de vital importancia ya que sin ellos la atención a los pacientes se ve afectada, dando como resultado aumento de enfermedades o falta de tratamientos adecuados.

Respecto a Odontología las instalaciones son adecuadas, sin embargo, no se contaba con un depósito para agua desmineralizada, ni con agua desmineralizada por lo que se ve afectado el correcto funcionamiento de la unidad dental.

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

### 3.10 Entrega de proyecto



*(Fotografía tomada por Dulce Berreondo)*



*(Fotografía tomada por Dulce Berreondo)*



*(Fotografía tomada por Dulce Berreondo)*



#### 4. Cronograma de actividades de atención dental

Debido a la emergencia nacional COVID 19. No contábamos con días específicos para atender pacientes con problemas determinados, sino que únicamente nos regíamos por la agenda, las primeras semanas se utilizaron para diagnóstico y las siguientes para la realización de tratamientos. Semana a semana se agregaban nuevos pacientes con diferentes necesidades, todos atendidos de forma gratuita, debido a la baja demanda de pacientes por COVID 19, esto ayudó a que llegaran suficientes pacientes al centro de convergencia. Se tuvieron 3 semanas exclusivas para atender a mujeres embarazadas y adultos mayores.

| Fecha                                | Actividad  |
|--------------------------------------|--|
| 15 de marzo de 2021                  | > Presentación al puesto de Salud  |
| 17 de marzo de 2021                  | > Primer día de actividades en el centro de salud  |
| 18 de marzo de 2021                  | > Decoración de la clínica   |
| 19 de marzo de 2021                  | > Se atendieron los primeros pacientes.  |
| Semana de 22 al 26 de marzo          | <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Se atendió a niños y adultos para realizarles diagnósticos</li> <li>&gt; Se compró la primera parte del proyecto (agua desmineralizada)</li> </ul> |
| Semana del 29 de marzo al 2 de abril | > No se trabajó por asueto de semana santa, únicamente asistimos el lunes 29 para la administración de la primera dosis de la vacuna contra el COVID19   |
| Semana del 5 de abril al 9 de abril  | > Se inician tratamientos, regidos por la agenda sin tener días específicos según necesidades.   |
| Semana del 12 al 16 de abril         | > Se realizan distintos tratamientos en el transcurso de la semana.  |
| Semana del 19 al 23 de abril         | > Se atienden adultos de la tercera edad y embarazadas   |
| Semana del 26 al 30 de abril         | > Tratamientos de rutina únicamente en niños   |
| Semana del 3 al 7 de mayo            | > Se atiende a adultos de la tercera   |

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
|                                     | edad y embarazadas  |
| Semana del 10 al 14                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Se inician a dar pláticas educativas sobre la salud oral</li> <li>&gt; tratamientos de rutina con niños</li> </ul>  |
| Semana del 17 al 21 de mayo         | <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Semana de atención a niños, embarazadas y adultos mayores</li> <li>&gt; Se entrega la segunda parte del proyecto (insumos básicos para el puesto de salud)</li> <li>&gt; Continúan pláticas educativas sobre la salud oral</li> </ul>   |
| Semana del 24 al 28 de mayo         | <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Tratamientos en niños únicamente</li> <li>&gt; Se administra la segunda dosis de la vacuna contra el COVID19</li> <li>&gt; pláticas educativas sobre la salud oral</li> </ul>   |
| Semana del 31 de mayo al 4 de junio | <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Se realizan últimos tratamientos de pacientes de diferentes edades</li> <li>&gt; pláticas educativas sobre la salud oral</li> <li>&gt; EPS culminado el 4 de junio de 2021</li> <li>&gt; Se recogen materiales e instrumentos utilizados durante el período de marzo a junio de 2021</li> </ul> |

## 5. EGRAFÍA

*Estudi Dental Barcelona*. (2019). Recuperado el 26 de septiembre de 2019, de Estudi Dental Barcelona: <https://estudidentalbarcelona.com/la-profilaxis-dental-consiste-cuando-necesaria/>

Sellantes de Fosas y Fisuras. (2019). *Sociedad Española de Odontopediatría*.

*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](http://www.sanitas.es): <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/salud-dental/limpieza-dental-pasos.html>

Guerrero, G., Fleitas, A. T., & Arreyano, L. (2016). Prevención de caries dental en primeros molares. *Revista Odontologica de los Andes*, 44-53.

## 6. ANEXOS

Volantes que se colocaron en distintos lugares con el fin que las personas se enteraran de los servicios odontológicos



(Fotografía tomada por Victoria Calderón)



(Fotografía tomada por Victoria Calderón)





FOTOGRAFÍA DE LA PRIMERA DOSIS CONTRA COVID19 MEDIANTE EL CENTRO DE SALUD DE OLINTEPEQUE

(Fotografía tomada por Dulce Berreondo)

(Fotografía tomada por Dulce Berreondo)



FOTOGRAFIA DE LA SEGUNDA DOSIS

MANTAS VINÍLICAS QUE FUNCIONARON COMO MATERIAL DE APOYO PARA LAS PLÁTICAS DE SALUD ORAL.



MANTA UTILIZADA PARA EXPLICAR LA IMPORTANCIA DE LAS PIEZAS PRELIMINARES

(Fotografía tomada por Victoria Calderón)

(Fotografía tomada por Victoria Calderón)

Se recomienda realizar los siguientes pasos para cepillarse correctamente:

- 

1 Coloque el cepillo a lo largo de la línea de la encía, marcando un ángulo de 45° respecto de la misma. Realice movimientos de adelante hacia atrás unas 10 a 15 veces cada dos o tres dientes.
- 

2 Cepille las superficies internas de cada diente, utilizando la técnica del paso anterior.
- 

3 Continúe cepillando las superficies masticatorias, realizando movimientos de adelante hacia atrás.
- 

4 Coloque el cepillo verticalmente para cepillar la cara interna de los dientes superiores e inferiores.

**Use hilo dental con regularidad:**

- 

1 Corte aproximadamente 45 cm. de hilo dental y enróllelo en los dedos medios de ambas manos dejando unos 12 cm. entre uno y otro.
- 

2 Deslícelo suavemente entre los dientes hasta llegar por debajo de la línea de la encía.
- 

3 Curve el hilo en forma de C y deslícelo entre los dientes con un movimiento de barrido. Repita esta acción en todos los espacios entre diente y diente.

 **UNIVERSIDAD MESOAMERICANA**

MANTA UTILIZADA PARA EXPLICAR EL USO CORRECTO DEL CEPILLO Y EL HIJO DENTAL.