

**INFORME FINAL DEL PROGRAMA DE EJERCICIO PROFESIONAL
SUPERVISADO
REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE TACTIC
DEPARTAMENTO DE ALTA VERAPAZ, GUATEMALA
JUNIO 2011 – MAYO 2012**

Presentado por:

CARLOS RODOLFO SOTO FIALLOS

Ante el Tribunal de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, que presidió el Acto de Graduación, previo a optar al título de:

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala, Septiembre de 2012



FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Edificio M-4, segundo piso
Ciudad Universitaria, zona 12
Apartado Postal 1029
Guatemala, Centroamérica

Guatemala, 12 de julio de 2012.

Doctora
Carmen Lorena Ordóñez de Maas
Secretaria Académica
Facultad de Odontología

Doctora Ordóñez de Maas:

Atentamente me dirijo a usted enviando el dictamen sobre el Informe Final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado del (la) estudiante **CARLOS RODOLFO SOTO FIALLOS** carné No. **200110787**, realizado en Tactic, Alta Verapaz de junio 2011 a mayo 2012.

De conformidad con lo establecido en el normativo correspondiente, la Comisión Administradora formuló al autor(a) las observaciones pertinentes, las cuales fueron atendidas en la versión que se presenta.

Habiéndose completado el proceso de evaluación y por estar cumpliendo con los requisitos establecidos, se emite **DICTAMEN DE APROBACIÓN** para el trámite correspondiente.

Sin otro particular, suscribimos atentamente.

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Dr. Leonel Arriola Barrientos
ASESOR

Área de Odontología Socio-Preventiva



JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Decano:	Dr. Manuel Aníbal Miranda Ramírez
Vocal Primero:	Dr. José Fernando Ávila González
Vocal Segundo:	Dr. Erwin Ramiro González Moncada
Vocal Tercero:	Dr. Jorge Eduardo Benítez De León
Vocal Cuarto:	Br. Carlos Alberto Páez Galindo
Vocal Quinta:	Br. Betzy Michelle Ponce Letona
Secretaria General de Facultad:	Carmen Lorena Ordoñez de Maas, Ph. D.

TRIBUNAL QUE PRESIDÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN

Decano:	Dr. Manuel Aníbal Miranda Ramírez
Vocal:	Dr. Juan Ignacio Asensio Anzueto
Secretaria General de Facultad:	Carmen Lorena Ordoñez de Maas, Ph. D.

ACTO QUE DEDICO

A DIOS

Por guiarme y ser la luz que me ilumina cada día de mi vida, es mi fortaleza en todo momento.

A MIS PADRES

CARLOS ALFREDO Y JEANNETTE MARÍA, toda mi admiración, respeto y cariño, gracias por los valores y principios y sobre todo, por la confianza y el apoyo incondicional. Este logro es únicamente de ustedes, los amo con todo mi corazón.

A MI HERMANA

VIRGINIA MARÍA, por tu cariño y apoyo, sé que tú lo harás mejor que yo, y cuando eso suceda, voy a estar muy orgulloso de ti, te quiero mucho.

A MI MADRINA

LILI CAROLINA, por ser un ejemplo de lucha, esfuerzo, superación y sobre todo una segunda madre para mí... te quiero mucho madrina.

A MI FAMILIA

Por darme su apoyo, su amor y comprensión en todo momento, especialmente en los momentos más difíciles, gracias por todo.

A MIS AMIGOS

Adib, Noé, Oscar, Chrisley, Byron, Pedro, Martín, Pablo, Sergio, Iván, Luis Carlos, Ángel, Sheyla, Sandra, Mario, Carmen, Vanessa, Silvia, Ana liza, Ronald, Álvaro, Ramon, Ingui, Claudia, Anabella, Brian, Luis, Fernando, Arnold, Lhess, Paola, Lilian, Nelly, Jaime, René, Edgar Zea, Daely Stefane, y a mis amigos de grupo de EPS, por su amistad, alegrías y experiencias compartidas.

A LICENCIADA

SILVIA TORTOLA, por su amistad, ayuda y apoyo del que tanto me aferre, gracias por todo.

AL DOCTOR

HUGO HERNÁNDEZ ESPINA, por brindarme su apoyo, enseñanzas y sobre todo su digna amistad, gracias amigo.

A MIS CATEDRÁTICOS

Especialmente a los doctores, Estuardo Palencia, Leonel Arriola, Julieta Medina, Marcia Vargas, Erick Hernández, Mario, Taracena, Lucrecia Chinchilla, Erwin González, Kenneth Pineda, Gustavo Leal, Otto Torres, Ricardo León, Ricardo Catalán, Diego Estrada, Luis Fernando Ramos, Julio Pineda, Dennis Chew, Héctor Cordón, Guillermo Barreda, Luis Viau, José López Robledo, por sus enseñanzas, apoyo y amistad, muchas gracias.

A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA Y LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Por brindarme mi formación académica y haberme permitido culminar esta meta y muy especialmente a todo el personal de la Facultad de Odontología.

AL CENTRO DE SALUD DE TACTIC, ALTA VERAPAZ.

A todo el personal y muy especialmente a Delia, Marisol, Amada, Marlyn, Olga, Mario, Víctor, Haroldo, Guadalupe y Otoniel, muchas gracias.

**HONORABLE TRIBUNAL DE HONOR QUE PRESIDE EL
ACTO DE GRADUACIÓN**

Honorable Tribunal que preside el acto de graduación, tengo el honor de someter a su consideración mi trabajo de graduación en la modalidad de Informe Final del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en el Centro de Salud de Tactic, Departamento de Alta Verapaz, Guatemala, conforme las Normas del proceso administrativo para la promoción del estudiante de grado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar al título de:

CIRUJANO DENTISTA

ÍNDICE

I. SUMARIO	1
II. ACTIVIDADES COMUNITARIAS	3
2.1. PROYECTO COMUNITARIO	9
2.1.1. INTRODUCCIÓN	9
2.1.2. JUSTIFICACIÓN	9
2.1.3. OBJETIVOS	10
2.1.4. METODOLOGÍA	10
2.1.5. INSTITUCIÓN ELEGIDA	11
2.1.6. PROYECTO Y/O PROGRAMA ELEGIDO O DISEÑADO	11
2.1.7. ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DESARROLLADAS	11
2.1.8. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	12
2.1.9. RECURSOS	13
2.1.10. RECURSOS GESTIONADOS	14
2.1.11. RESULTADOS	15
2.1.12. LIMITACIONES O DIFICULTADES	15
2.1.13. ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO COMUNITARIO	16
2.2. PROYECTO DE MEJORAS A LA CLINICA DENTAL	17
2.2.1. INTRODUCCIÓN	17
2.2.2. JUSTIFICACIÓN	17
2.2.3. OBJETIVOS	18
2.2.4. METODOLOGÍA	18
2.2.5. INSTITUCIÓN ELEGIDA	19
2.2.6. PROYECTO Y/O PROGRAMA ELEGIDO O DISEÑADO	19
2.2.7. ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DESARROLLADAS	19
2.2.8. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	20
2.2.9. RECURSOS	21
2.2.10. RECURSOS GESTIONADOS	22
2.2.11. RESULTADOS	23
2.2.12. LIMITACIONES O DIFICULTADES	23
2.2.13. ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO DE MEJORAS A LA CLINICA DENTAL	24
III. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES	25
3.1. INTRODUCCIÓN	26
3.2. OBJETIVOS	27
3.3. METAS DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES	28
3.4. SUB-PROGRAMA ENJUAGATORIOS CON FLUORURO DE SODIO AL 0.2%	29
3.4.1. POBLACIÓN OBJETIVO	29
3.4.2. METODOLOGÍA	29
3.4.3. RECURSOS	29
3.4.4. ANÁLISIS DE RESULTADOS	30
3.5. SUB-PROGRAMA SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS	32
3.5.1. POBLACIÓN OBJETIVO	32
3.5.2. METODOLOGÍA	32
3.5.3. RECURSOS	32
3.5.4. ANÁLISIS DE RESULTADOS	33
3.6. SUB-PROGRAMA EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL	35
3.6.1. POBLACIÓN OBJETIVO	35
3.6.2. METODOLOGÍA	35
3.6.3. RECURSOS	35
3.6.4. TEMAS IMPARTIDOS	36
3.6.5. ANÁLISIS DE RESULTADOS	37

IV. INVESTIGACIÓN ÚNICA	38
4.1. INTRODUCCIÓN	39
4.2. OBJETIVOS	39
4.3. JUSTIFICACIÓN	40
4.4. INFORMACIÓN GENERAL	40
4.5. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	43
4.6. CONCLUSIONES	44
4.7. LIMITACIONES Y DIFICULTADES	44
4.8. RECOMENDACIONES	45
V. ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRAL	46
5.1. DESCRIPCIÓN GENERAL	47
5.2. GRUPO DE PACIENTES ESCOLARES	48
5.2.1. ANÁLISIS DE RESULTADOS	48
5.3. GRUPO DE PACIENTES DE ALTO RIESGO	61
5.3.1. ANÁLISIS DE RESULTADOS	61
5.4. CLÍNICA DE EMERGENCIA	63
5.4.1. ANÁLISIS DE RESULTADOS	64
5.5. CONCLUSIONES	65
5.6. RECOMENDACIONES	65
VI. ADMINISTRACIÓN DE CONSULTORIO	66
6.1. DESCRIPCIÓN GENERAL	67
6.2. INSTITUCIÓN PATROCINADORA DEL PROGRAMA	67
6.2.1. ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA DE LA INSTITUCIÓN	68
6.2.2. INFRAESTRUCTURA DE LA CLÍNICA DENTAL	69
6.2.3. HORARIO DE ATENCION CLÍNICA	70
6.3. CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR	72
6.3.1. DESCRIPCIÓN GENERAL	72
6.3.2. OBJETIVOS	72
6.3.3. CRITERIOS DE SELECCIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR	73
6.3.4. METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR	73
6.3.5. CALENDARIZACIÓN INICIAL DE TEMAS IMPARTIDOS	74
6.3.6. ANÁLISIS DE RESULTADOS	83
6.3.7. CONCLUSIONES	84
6.3.8. RECOMENDACIONES	84
VII. BIBLIOGRAFÍA	85
VIII. ANEXOS	88

I. SUMARIO

Previo a optar al título de Cirujano Dentista en el grado de Licenciatura, la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, requiere la realización del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS). Este programa tiene una duración de ocho meses, y se llevó a cabo en el período que corresponde al mes de junio del año 2011 a mayo del año 2012, en el cual se desarrollaron diferentes programas, los cuales son actividad comunitaria, prevención de enfermedades bucales, investigación única, atención clínica integral y administración del consultorio.

Este informe presenta los resultados obtenidos en la realización del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, que se llevó a cabo en la clínica dental del Centro de Salud del municipio de Tactic, departamento de Alta Verapaz, Guatemala; A continuación se describen las actividades de dicho programa:

Programa de actividades comunitarias: consta de dos sub-programas a saber, proyecto comunitario y proyecto de mejoras a la clínica dental; dentro del proyecto comunitario, se realizó la construcción de una cerca perimetral para aislar el incinerador del Centro de Salud; dentro del proyecto de mejoras a la clínica dental, se realizó la implementación de un lavamanos, dichos proyectos fueron realizados mediante las gestiones pertinentes y donaciones de parte de la población que asiste al Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

Programa de prevención de enfermedades bucales: consta de tres sub-programas a saber, sub-programa de enjuagatorios de fluoruro de sodio con una concentración al 0.2% semanalmente, en dicho programa se logró dar cobertura a 1700 escolares semanalmente; dentro del sub-programa de sellantes de fosas y fisuras, la población escolar beneficiada fue de un total de 175 escolares, siendo un total de 745 piezas dentales con tratamientos de sellantes de fosas y fisuras; y por último en el sub-programa de educación en salud bucal, se logró la cobertura de 2,013 escolares, con un total de 67 actividades educativas; la población objetivo del programa de prevención en enfermedades bucales fueron los alumnos de la Escuela Oficial Urbana Mixta "Heriberto Gálvez Barrios" tanto en su jornada matutina como también en la jornada vespertina, y los alumnos de la Escuela Oficial Urbana Mixta No. 2 de la aldea Chijacorral, ubicadas en el municipio de Tactic, Alta Verapaz.

Investigación única del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado: titulada: "Determinación de la concentración de ión flúor en muestras de agua de consumo en Guatemala", en la que se tomaron dos muestras de agua de consumo en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz, para su posterior análisis por parte del Laboratorio Nacional de Salud, para verificar si existen las concentraciones óptimas de ión flúor y su relación con la alta incidencia/prevalencia de caries dental en la población de dicha comunidad.

Programa de atención clínica integral: este programa consistió en brindar atención odontológica integral y el cual se dividió en grupos de escolares, logrando una cobertura de 92 pacientes escolares, en los cuales además de sus respectivos exámenes clínicos, profilaxis y aplicación tópica de flúor, se realizaron un total de 829 tratamientos de sellantes de fosas y fisuras, 367 restauraciones de amalgama de plata, 137 restauraciones de resina compuesta, 5 pulpotomías y 26 exodoncias, grupo de alto riesgo, se logró una cobertura de 11 pacientes a saber, 9 pacientes en estado de gestación y 2 pacientes adolescentes, además de sus respectivos exámenes clínicos, tratamientos periodontales, profilaxis y aplicación tópica de flúor, se realizó un total de 78 tratamientos de sellantes de fosas y fisuras, 39 restauraciones de amalgama de plata, 9 restauraciones de resina compuesta y un tratamiento de biopulpectomía. Dentro del programa de atención clínica integral, se contabilizaron un total de 364 exodoncias como parte de la clínica de emergencia del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

Administración del consultorio: dentro de este componente se incluye información de la institución, donde se desarrolló el programa, infraestructura de la clínica dental, calendarización de actividades y se describe el programa de capacitación al personal auxiliar, llevado a cabo durante el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en el Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

II. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

TACTIC

El municipio del departamento de Alta Verapaz en la República de Guatemala, es una de las ciudades más importantes de Alta Verapaz, se encuentra ubicada en un extenso valle, junto a altas montañas, es un lugar donde hay mucha neblina que cubre toda la región, provocando así un clima muy lluvioso y frío. Es un valle donde abunda mucho el agua y las amplias planicies, sin contar con su muy variada vegetación, tiene un casco relacional de cerca de 400.000 personas incluyendo aldeas aledañas. La localización de esta ciudad es de gran importancia, ya que es una ciudad que se encuentra a la orilla de la carretera que va para la ciudad de Cobán. Entre sus lugares turísticos más importantes están: Chamché caracterizado por sus aguas frías, el Templo de Chi-ixim y el Pozo Vivo con una impresionante historia de enamorados. La estructuración social de este municipio es de un 87% compuesta por la cultura maya Poqomchi' y un restante entre mestizos y blancos. Tactic es un municipio dedicado a la ganadería y agricultura.(9)

DATOS GENERALES (9)

Nombre del municipio: Tactic.

Distancia desde Guatemala: 184 kilómetros.

Distancia desde Cobán: 28 kilómetros.

Extensión territorial: 85 kilómetros cuadrados.

Altura sobre el nivel del mar: 1,465 m.s.n.m.

Localización geográfica: 15°19'00''Lat. Norte – 90°22'10''Long. Oeste.

Población: 32,128 habitantes aproximadamente.

Idiomas: Español – Poqomchi'.

Feria titular: 12 al 15 de agosto.

Patrono católico: Santa María de la Asunción.

LÍMITES GEOGRÁFICOS (9)

Limita al norte con el municipio de Cobán; al este con Tamahú; al sur con el departamento de Baja Verapaz y al oeste con el municipio de Santa Cruz Verapaz.

BREVE RESEÑA HISTÓRICA (9)

Durante la época pre – hispánica existían en los alrededores de lo que es actualmente el pueblo de Tactic solamente centros ceremoniales, localizados en Chiáchan, Guaxpac, Janté, Chiji, Cuyquel, Patal, Pansalché, y Chiacal, en estos lugares hay vestigios que prueban la verdad, así mismo existía un cerro ceremonial en Chi-ixim lugar donde se reunían en luna llena los caciques, sacerdotes y otros principales. Después de Chichén fue Chican el centro ceremonial más grande de ésta parte de Alta Verapaz. Fue un asentamiento de mucho poderío político entre los Pocomes se fomentaba mucho el comercio. Época Colonial: en esta época llegaron los frailes Dominicos a Tactic, a esta provincia aún no conquistada de Tezulutlán. El 2 de julio de 1545 con la celebración de los primeros bautismos se instituye la parroquia. En el contexto colonial, “parroquia” es sinónimo de pueblo y con ello se declara en la época colonial fundado el pueblo de Tactic.

La población de Tactic en su mayoría es de habla pocomchí. El pueblo de Tactic está dividido en dos barrios, el Barrio Asunción y el Barrio San Jacinto. En mayo de 1993, con la nomenclatura de calles y avenidas, el pueblo quedó integrado en ocho zonas.

ETIMOLOGÍA DE SU NOMBRE (10)

Con la finalidad de contar con información acerca del origen del nombre de Tactic, se consultaron diferentes documentos, recopilando lo siguiente: Tactic pudo derivarse de las voces pocomchíes siguientes: Sac, blanco, tic, durazno, “Tierra del durazno blanco”, Pan en el, Tic durazno “En el durazno” o “En el duraznal”, Tac-Aj-Tic, “Vamos a la tierra del durazno”. Tac, vamos al, Tic, durazno “Vamos al durazno” o “Vamos al duraznal”. La razón de su nombre podría ser debido a que en tiempos de la colonia en esta tierra existían muchos plantíos de durazno. El nombre actual de la villa de Tatic no se sabe exactamente de qué vocablo proviene, ya que a través del tiempo y la historia ha sufrido una serie de transformaciones de los cuales encontramos como nombre muy antiguo en español Taltic, Pantic, Taltique, Saqtik, Jatik y Tactic. Estos nombres pertenecen a la etimología Pocomchí, que es lo que comúnmente ocurre en los pueblos de origen maya en Guatemala. La atrofia léxica ha ocurrido a través del tiempo y son muchas las versiones que se han vertido al respecto y lo único que ha conservado es el sufijo “TIC”

que en pocomchí significa siembra o durazno. Antiguamente antes de la llegada de los españoles al valle que ahora se llama Tactic se le llamaba “Chiabáatz”, “Ruk’ux’ Akal” y “Ratzúum Al’al”. Chiabáatz que en Pocomchí quiere decir cerca de los monos, es un lugar donde ahora se encuentra el Pozo Vivo, llegando hasta el paraje “Chahbalk’ooy”, que significa “Tendero de micos”.

HECHOS SOBRESALIENTES (10)

Por Acuerdo Gubernativo del 10 de diciembre de 1877, Tactic, se desliga del Departamento de Baja Verapaz pasando a ser jurisdicción de Alta Verapaz, firma el Presidente Justo Rufino Barrios y los ministros de Gobernación y Justicia. En el año 1900, el primer alcalde municipal, fue don Miguel Peláez y el Síndico Primero don Crecencio Tujab. Por Acuerdo Gubernativo No. 386 – 84 de fecha 24 de mayo de 1984 el señor Jefe de Estado General de División Oscar Humberto Mejía Victores, acuerda elevar a la categoría de Villa la cabecera municipal de Tactic, firma el General Mejía Victores y Gustavo Adolfo López, Ministro de Gobernación. Por Acuerdo Municipal No. 042 – 85 de fecha 10 de diciembre de 1985 se reconoce como oficial el Escudo de la Municipalidad de Tactic, diseñado por Edgar Rolando Hoenes Ponce.

Su traje típico muy semejante al de Tamahú, con la diferencia de que el corte es jaspeado de verde y blanco, plegado al igual que el de la cobanera. Su güipil policromado de tonos rojos. Usan perraje, pero éste se lleva, si es joven, doblado sobre el brazo derecho. Si es casada, éste va sobre el hombro del lado derecho. Usan dos trenzas y en las grandes ceremonias son portadoras de hermosos ramos de hortensias, mosquetas y azucenas on las que completan su atuendo. Chachales de plata, corales y anillos en los dedos.

FLORA Y FAUNA (9)

Es abundante, existen finas maderas y vistosas orquídeas entre ellas la Monja Blanca, árboles de encino, guachipilín, laurel, liquidámbar, madre cacao, pino, ciprés y otros. Entre la fauna se encuentran tepezcuintle, venado, armadillo, conejo, ardilla, serpiente variada, en sus montañas puede observarse el Quetzal.

OROGRAFÍA (9)

El pueblo de Tactic, se encuentra rodeado por una cadena de cerros que son derivaciones de la Sierra de Chamá. Al nororiente el Xucaneb, que tiene 2,550 metros de alto; al nor-occidente el Ranchá, que posee unas cuevas extraordinarias; al sur occidente el Panbach y al sur el Petguán.

ASPECTO CULTURAL (9)

Celebraciones: las más importantes fechas que se celebran en el municipio son:

Fiesta titular de Santa María de la Asunción, patrona del pueblo, del 11 al 15 de agosto.

Fiesta del Señor de las Misericordias de Chi-ixim, el 15 de enero.

Semana Santa.

Día de los Santos y de Difuntos, 01 y 02 de noviembre.

Fiesta de Concepción, 8 de diciembre.

Día de la Virgen de Guadalupe, 12 de diciembre.

Día de Navidad y Año Nuevo.

SERVICIOS DE SALUD (9)

Centro de Salud de Atención Permanente tipo "B".

Puesto de Salud: 3, aldea Chiacal, aldea Pasmolón y aldea Chacalté.

AGRICULTURA (9)

Se cultivan en la región, frijol, maíz, café, caña, tomate, papa, aguacates, pacayas, zanahorias, remolachas, rábano, coliflor, acelga, lechuga, arveja, haba. El repollo, el ajote, y el brócoli se cultivan en escala que cubre gran parte de la demanda nacional. Se cultivan también frutas de muy buena calidad, naranjas, limas, limones, mandarinas, duraznos, peras, granada, granadillas, guineo de diferentes variedades, etc. Entre las especias silvestres se encuentran moras, nísperos, guayabas, injertos, matasanos, manzana-rosas y cujes. Es importante hacer destacar que Tactic, en la última década se ha convertido en uno de los municipios más productivos a nivel nacional en el cultivo de papa y tomate, así mismo el chile pimiento, frijol y brócoli.

ARTESANÍA (9)

La elaboración del güipil constituye para la indígena Pocomchí tactiquense, una labor en la que pone todo el corazón, lo que se repleta en la belleza del trabajo y matiz de los colores que utilizan, esta actividad que se transmite de madres a hijas por generaciones, la cual realizan en momentos de calma y paz. Ninguna mujer se dedica exclusivamente a ésta tarea, ya que la dejan para realizarla durante los momentos libres.

Cuando es oportuno el momento toma el telar de cintura o mecapal y se arrodilla en el suelo (sobre un pequeño petate) de la casa, para ir colocando las hebras del hilo y formar con habilidad, seguridad y calma, pájaros, mariposas, estrellas, rombos, venados, muñecos, farolitos, patos, árboles, rosas, triángulos y otras figuras caprichosas que dan vistosidad y valor a la prenda.

Igualmente, en Tactic, se elaboran canastos, petates, escobas, suyates, lazos, redes, sombreros de palma, platería, y bordado a mano. La orfebrería del municipio es muy apreciada.

2.1. PROYECTO COMUNITARIO

CONSTRUCCIÓN DE UNA CERCA PERIMETRAL PARA AISLAR EL INCINERADOR DEL CENTRO DE SALUD DE TACTIC, ALTA VERAPAZ

2.1.1. INTRODUCCIÓN

Durante el período en que se realizó el Ejercicio Profesional Supervisado, el estudiante de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizó diversas actividades comunitarias, no solo en cuanto a salud buco-dental se refiere, sino también brindando el apoyo necesario a la comunidad en distintos aspectos, es por ello que el estudiante tuvo que involucrarse en proyectos y programas propios del lugar que busquen un beneficio para los pobladores de la comunidad.

Con base a ello, una de las actividades comunitarias comprendió un proyecto comunitario, el cual fue de beneficio para la población de la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

Actualmente, el Centro de Salud no cuenta con los recursos económicos para obtener el servicio básico de extracción de basura y mucho menos para la recolección y eliminación de basura médica, por lo que se cuenta con un incinerador de toda la basura que genera el Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

Cabe destacar que dicho incinerador se encuentra en muy mal estado, lo que representa tanto para el Centro como para la comunidad de Tactic, Alta Verapaz, un foco séptico y contaminante ambiental.

2.1.2. JUSTIFICACIÓN

La construcción de la cerca perimetral del incinerador ayudó a prevenir en cierto grado la contaminación ambiental (y lo seguirá haciendo en el futuro), además que con esto se pretendía aislar de cierto modo el incinerador para evitar y prevenir problemas de cualquier índole que podrían provocar el inadecuado uso de desechos médicos y su posterior contaminación ambiental.

2.1.3. OBJETIVOS

- Prevención de enfermedades infecto-contagiosas.
- Establecer vínculos con las autoridades municipales y con la población que asiste al Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz, para lograr una mayor integración y por ende, una mejor participación comunitaria.
- Mejorar la recolección y/o eliminación de la basura y desechos médicos que genera el Centro de Salud.
- Lograr que el estudiante del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado pueda integrarse a la comunidad y logre cambios y efectos positivos a favor de la misma.

2.1.4. METODOLOGÍA

- Se identificó y se evaluó la problemática que genera el incinerador.
- Se entrevistó al director del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz, para la aprobación de dicho proyecto.
- Se tuvo la aprobación del proyecto comunitario por parte del Area de Odontología Social y Preventiva de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.
- Se contactó a las autoridades municipales, para presentación y solicitud de colaboración para dicho proyecto.
- Se gestionó la recaudación de fondos y el financiamiento del proyecto comunitario.
- Se adquirieron, previa gestión, los materiales e insumos necesarios para la realización del proyecto comunitario.
- Se tuvo la colaboración del personal técnico del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz, para la realización del proyecto comunitario.
- Se hizo entrega e inauguración del proyecto ante, autoridades y personal del Centro de Salud y ante la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

2.1.5. INSTITUCIÓN ELEGIDA

La institución para la realización del proyecto comunitario fue el Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz, sede del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

2.1.6. PROYECTO Y/O PROGRAMA ELEGIDO O DISEÑADO

Construcción de una cerca perimetral para aislar el incinerador del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

2.1.7. ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DESARROLLADAS

Se analizó e identificó la problemática que generaba el incinerador como foco séptico y factor contaminante del ambiente de Tactic, Alta Verapaz.

Se gestionó la recaudación de fondos y financiamiento del proyecto comunitario.

Se adquirieron, previa gestión, los materiales e insumos necesarios para la realización del proyecto comunitario.

Se contactó con las autoridades municipales, para presentación del proyecto comunitario y solicitar cualquier tipo de colaboración.

Construcción de cerca perimetral para aislar el incinerador del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

2.1.8. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

PROYECTO COMUNITARIO

COMUNIDAD	Tactic, Alta Verapaz
NOMBRE DEL PROYECTO	Construcción de una cerca perimetral para aislar el incinerador del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.
DESCRIPCIÓN	Mejorar la recolección de desechos médicos y con ello reducir la contaminación que genera el Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz, mediante la construcción de una cerca perimetral para aislar el incinerador.
MES	ACTIVIDADES
Junio – Julio 2011	Diagnóstico comunitario, elaboración de proyecto y cronograma de actividades.
Julio – Agosto 2011	Presentación del proyecto comunitario ante las autoridades municipales y autoridades del Centro de Salud.
Agosto – Septiembre 2011	Conocimiento y medición del terreno donde se llevaría a cabo el Proyecto Comunitario.
Septiembre – Octubre 2011	Audiencia con la Dirección Municipal de Proyectos de la Municipalidad de Tactic, Alta Verapaz.
Febrero 2012	Se instauró el Programa de Donaciones, envío de cartas de gestión y colaboración a diversas casas comerciales de la comunidad.
Marzo 2012	Se recibió donación de materiales de construcción, inicio de la ejecución del Proyecto Comunitario.
Abril – Mayo 2012	Construcción de cerca perimetral para aislar el incinerador del Centro de Salud.
Mayo 2012	Se hizo entrega y se inauguró el proyecto comunitario.

2.1.9. RECURSOS

Recursos institucionales:

Autoridades municipales de Tactic, Alta Verapaz.

Recursos humanos:

Director del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

Odontólogo practicante.

Personal auxiliar.

Personal del Centro de Salud.

Población de Tactic, Alta Verapaz.

Recursos económicos:

Donaciones o contribución por parte de entidades.

Donaciones voluntarias de los pacientes que asisten al Centro de Salud.

Materiales de apoyo:

Computadora.

Cámara fotográfica.

2.1.10. RECURSOS GESTIONADOS

PRESUPUESTO ESTIMADO DEL PROYECTO: Q2,500.00

FORMAS Y FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El personal de la Clínica Dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz, por medio de gestiones, logró la colaboración de diferentes casas comerciales, siendo éstas las principales patrocinadoras del proyecto, donando, la mayoría de materiales de construcción para la ejecución del proyecto comunitario, planificado por el estudiante del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

COSTOS

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	COSTO UNIDAD	TOTAL
25 unidades	Blocks de concreto	Q4.50	Q112.00
16 unidades	Blocks en forma de U	Q3.50	Q56.00
3 sacos	Cemento	Q55.00	Q165.00
2 metros	Alambre de cobre	Q17.50	Q35.00
1 metro	Arena	Q20.00	Q20.00
2 rollos	Malla metálica	Q450.00	Q900.00
1 galón	Pintura de agua	Q60.00	Q60.00
1 unidad	Puerta de metal	Q350.00	Q350.00
-	Mano de obra	Q600.00	Q600.00
TOTAL			Q2,298.00

Materiales de construcción necesarios para la realización de dicho proyecto, los cuales fueron donados por medio de gestión.

2.1.11. RESULTADOS

La ejecución del proyecto comunitario, consistió en la construcción de una cerca perimetral, para aislar el incinerador del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz, fue de vital importancia, tanto para el personal que labora en dicho centro, así como para la población en general de la comunidad de Tactic, Alta Verapaz, ya que con el proyecto se logró disminuir la contaminación, ya que al no tener las herramientas necesarias para la extracción de desechos médicos, el incinerador es un foco séptico y un factor contaminante de dicha comunidad.

2.1.12. LIMITACIONES O DIFICULTADES

Entre las dificultades que se encontraron, es que, dentro del proyecto original, estaba planificado, la implementación de puertas de metal al incinerador del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz, sin embargo, debido a la reconstrucción y ampliación de dicho Centro, el incinerador fue cambiado del lugar de origen, es por ello que el proyecto comunitario solo abarcó la construcción de la cerca perimetral, la cual, estará delimitando un espacio, dentro del mismo Centro de Salud, del futuro incinerador que será construido a largo plazo.

También se puede mencionar la falta de recursos económicos por parte de la población, dificultad que se pudo comprobar en la escasa o nula colaboración con el programa de donaciones instaurado por el personal de la clínica dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz, el cual fue avalado por las mismas autoridades de dicho centro.

Importante es mencionar que se tuvo una respuesta nula de parte de la municipalidad por medio de sus autoridades, a pesar de solicitar varias audiencias y en último caso solicitar la debida colaboración en la realización del proyecto comunitario, el cual fue de beneficio para toda la población de Tactic, Alta Verapaz.

2.1.13. ANÁLISIS Y EVALUACION DEL PROYECTO COMUNITARIO

Con la realización del proyecto comunitario se pretendió beneficiar a todo el personal del Centro de Salud y a la población en general de la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

Es de suma importancia adaptarse e involucrarse en la problemática que afectan a las comunidades de nuestro país, y es por ello que el estudiante del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, busque soluciones para contribuir de manera positiva en la resolución de dichos problemas

Con este tipo de programas, también es posible crear vínculos con las personas de la comunidad a través de la convivencia y con ello colaborar integrándose de manera activa, al desarrollo de la comunidad, para mejorar la calidad de vida de la misma.

2.2. PROYECTO DE MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL

IMPLEMENTACIÓN DE UN LAVAMANOS EN LA CLÍNICA DENTAL DEL CENTRO DE SALUD DE TACTIC, ALTA VERAPAZ

2.2.1. INTRODUCCIÓN

Durante el período en que se realizó el Ejercicio Profesional Supervisado, el estudiante de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizó diversas actividades comunitarias, no solo en cuanto a salud buco-dental se refiere, sino también brindando el apoyo necesario a la comunidad en distintos aspectos, es por ello que el estudiante se involucró en proyectos y programas propios del lugar que busquen un beneficio para los pobladores de la comunidad.

Con base a ello, una de las actividades comunitarias comprende un proyecto de mejoras a la clínica dental, el cual fue de beneficio, tanto para el personal que presta atención en salud buco-dental como a la población que asiste al Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

2.2.2. JUSTIFICACIÓN

El servicio de atención en salud buco-dental debe de ser prestado en un ambiente apto para otorgar tratamientos de calidad a los pacientes y así evitar contaminación cruzada entre personal y pacientes, y es por ello que, se hizo necesario la implementación de un lavamanos en un ambiente limpio para proporcionar una atención clínica integral adecuada a los pacientes que acuden a la clínica dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz. Con esto, se permitió que el estudiante del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, pudiera dar más y mejores tratamientos con las herramientas necesarias conforme a la demanda de la misma.

2.2.3. OBJETIVOS

- Adquirir un lavamanos para la clínica dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.
- Proveer al estudiante del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, todas las facilidades y comodidades para su práctica clínica diaria.
- Reducir y/o eliminar la contaminación cruzada que puede existir entre el personal y pacientes del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.
- Que el odontólogo practicante pueda proporcionar tratamientos de calidad a la población de Tactic, Alta Verapaz, que asiste al Centro de Salud, en busca de atención en salud buco-dental.

2.2.4. METODOLOGÍA

- Se identificó y se evaluó la problemática que conlleva la falta de un lavamanos dentro de la clínica dental.
- Se entrevistó al Director del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz, para la aprobación de dicho proyecto.
- Se tuvo la aprobación del proyecto comunitario de mejoras a la clínica dental por parte del área de Odontología Social y Preventiva de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala.
- Se contactó a las autoridades municipales, para presentación y solicitud de colaboración para dicho proyecto.
- Se cotizó el costo del lavamanos en diferentes casas comerciales distribuidoras de artículos sanitarios.
- Se gestionó la recaudación de fondos y el financiamiento del proyecto comunitario de mejoras a la clínica dental.
- Se adquirió, previa gestión, el lavamanos, necesario para la realización del proyecto comunitario.
- Se tuvo la colaboración del personal técnico del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz, para la realización del proyecto comunitario de mejoras a la clínica dental.
- Se hizo entrega e inauguración del proyecto ante las autoridades y personal del Centro de Salud y ante la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

2.2.5. INSTITUCIÓN ELEGIDA

Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz, específicamente la clínica dental de dicho Centro.

2.2.6. PROYECTO Y/O PROGRAMA ELEGIDO O DISEÑADO

Implementación de un lavamanos nuevo en la clínica dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

2.2.7. ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DESARROLLADAS

Se analizó e identificó la problemática que generaba el no poder contar con un lavamanos dentro de la clínica dental.

Se gestionó la recaudación de fondos y financiamiento del proyecto comunitario de mejoras a la clínica dental.

Se contactó con las autoridades municipales, para presentación del proyecto comunitario y solicitar cualquier tipo de colaboración.

Se contactó con diversas casas comerciales, dentro de la comunidad de Tactic, Alta Verapaz, para presentación del proyecto comunitario de mejoras a la Clínica Dental, y con ello solicitar cualquier tipo de colaboración.

Se adquirió, previa gestión, y por medio de una donación, el artículo sanitario que consiste en un lavamanos nuevo, necesario para la realización de dicho proyecto.

Implementación de un lavamanos nuevo en la clínica dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

2.2.8. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

PROYECTO DE MEJORAS A LA CLINICA DENTAL

COMUNIDAD	Tactic, Alta Verapaz	
NOMBRE DEL PROYECTO	Implementación de un lavamanos en la clínica dental del Centro de salud de Tactic, Alta Verapaz.	
DESCRIPCIÓN	Adquisición de un lavamanos para brindar tratamientos odontológicos de calidad y con ello evitar la contaminación cruzada.	
MES	ACTIVIDADES	
Agosto – Septiembre 2011	Diagnóstico comunitario, elaboración de proyecto y cronograma de actividades.	
Septiembre – Octubre 2011	Presentación del proyecto comunitario ante las autoridades municipales y autoridades del Centro de Salud.	
Febrero 2012	Cotización de lavamanos en distintas casas comerciales y solicitud de colaboración con el proyecto de mejoras a la clínica dental.	
Marzo 2012	Se instauró el programa de donaciones, envío de cartas de gestión y colaboración a diversas casas comerciales de la comunidad.	
Abril – Mayo 2012	Adquisición de un lavamanos a través de donaciones	
Mayo 2012	Instalación, inauguración y entrega del proyecto de mejoras a la clínica dental.	

2.2.9. RECURSOS

Recursos humanos:

Director del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

Odontólogo practicante.

Personal auxiliar.

Personal del Centro de Salud.

Recursos económicos:

Donaciones o contribución por parte de entidades.

Donaciones voluntarias de los pacientes que asisten al Centro de Salud.

Materiales de apoyo:

Computadora.

Cámara fotográfica.

2.2.10. RECURSOS GESTIONADOS

PRESUPUESTO ESTIMADO DEL PROYECTO: Q300.00

FORMAS Y FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El personal de la clínica dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz, por medio de gestiones, logró la colaboración de una casa comercial de productos agrícolas y pecuarios, siendo esta la principal patrocinadora del proyecto, ya que dicha casa comercial hizo entrega como donación de un lavamanos nuevo, para llevar a cabo el proyecto de mejoras a la clínica dental que forma parte del Programa Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

COSTOS

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	COSTO UNIDAD	TOTAL
1	Lavamanos	Q285.00	Q285.00
1	Tubo de abasto	Q35.00	Q35.00
-	Mano de obra	Q100.00	Q100.00
TOTAL			Q420.00

Materiales necesarios para la realización de dicho proyecto, los cuales fueron donados por medio de gestión.

2.2.11. RESULTADOS

La ejecución del proyecto de mejoras a la clínica dental, que consistió en la implementación de un lavamanos en la clínica dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz, fue de vital importancia, tanto para el personal que labora en dicho centro, así como para la población en general de la comunidad de Tactic, Alta Verapaz, ya que con el proyecto se logró disminuir la contaminación cruzada que pudiera existir entre el personal de la salud y pacientes y/o entre paciente y paciente, ya que al no contar con este artículo sanitario antes mencionado, se favorece de una u otra manera la contaminación cruzada y con ello se le dificulta al estudiante del Programa Ejercicio Profesional Supervisado, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, brindar tratamientos de calidad en cuanto a salud buco-dental se refiere.

2.2.12. LIMITACIONES O DIFICULTADES

Entre las dificultades que se encontraron, es que, dentro del proyecto original, estaba planificado, la adquisición de un compresor dental, pero debido a que el tratamiento de la contaminación cruzada era prioritaria, se decidió conjuntamente con las autoridades del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz, darle prioridad a la implementación de un lavamanos, y con ello brindar más y mejores tratamientos, siendo estos de una mejor calidad y libre de contaminación cruzada en cuanto a la salud buco dental se refiere.

También se puede mencionar la falta de recursos económicos por parte de la población, dificultad que se pudo comprobar en la escasa o nula colaboración con el programa de donaciones instaurado por el personal de la clínica dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz y el cual fue avalado por las mismas autoridades de dicho centro.

Importante es mencionar que se tuvo una respuesta nula de parte de la Municipalidad por medio de sus autoridades, a pesar de solicitar varias audiencias y en último caso solicitar la debida colaboración en la realización del proyecto de mejoras a la clínica dental, el cual es de beneficio para toda la población de Tactic, Alta Verapaz, y el personal de la clínica dental específicamente.

2.2.13. ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO DE MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL

Con la realización del proyecto de mejoras a la clínica dental se pretendió beneficiar a todo el personal del Centro de Salud y a la población en general de la comunidad de Tactic, Alta Verapaz, que asiste a la clínica dental de dicho centro.

Es de suma importancia adaptarse e involucrarse en la problemática que afectan a las comunidades de nuestro país, y es por ello que el estudiante del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, busque soluciones para contribuir de manera positiva en la resolución de dichos problemas

Con este tipo de programas, también es posible crear vínculos con las personas de la comunidad, a través de la convivencia y con ello colaborar integrándose de manera activa, al desarrollo de la comunidad, mejorando la calidad de vida de la misma.

III. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

3.1. INTRODUCCIÓN

Uno de los aspectos importantes que se lleva a cabo en el programa de Ejercicio Profesional Supervisado, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, dentro de las comunidades es el énfasis clínico en la atención de escolares del área rural del país, o sea darle prioridad al aspecto curativo de las enfermedades bucales sobre los aspectos preventivos.

Sin embargo, desde el año de 1985, el Área de Odontología Social y Preventiva, de la Facultad de Odontología, propone hacer cambios en el modelo de atención del grupo de escolares, proponiendo un programa preventivo que tomará en cuenta a todos los escolares de los municipios donde funcione el programa de Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, es así como se implementa la aplicación de enjuagatorios semanales de fluoruro de sodio en una concentración de 0.2%, esperando una disminución de caries entre 30-40%, También tiene un componente de barrido de sellantes de fosas y fisuras y por último el componente de educación en salud bucal, para todos los grupos organizados de la comunidad.

A continuación se desglosan los resultados del programa de prevención de enfermedades bucales, que se realizó durante el programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011 – 2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, que se llevo a cabo dentro de la clínica dental, del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz, y en la Escuela Oficial Urbana Mixta “Heriberto Gálvez Barrios” tanto en su jornada matutina y vespertina y en la Escuela Oficial Urbana Mixta No. 2 de la aldea Chijacorral del municipio de Tactic, Alta Verapaz.

3.2. OBJETIVOS

- **Desarrollar de manera eficaz el programa de prevención de enfermedades bucales en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.**
- **Establecer la importancia del programa de prevención de enfermedades bucales en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz, lugar donde se desarrolló el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.**
- **Aplicar la metodología correcta y técnicas eficaces de prevención de enfermedades bucales en los siguientes componentes: enjuagatorios semanales con fluoruro de sodio al 0.2%, barrido de sellantes de fosas y fisuras y educación en salud bucal.**
- **Que el odontólogo practicante defina las tareas y con esto lograr delegar funciones a los monitores del programa, para que el programa de prevención de enfermedades bucales tenga una mayor cobertura.**
- **Disminuir y/o erradicar los factores de riesgo en la aparición de las enfermedades bucales, concientizando a la población de la importancia en la prevención de las mismas.**

3.3. METAS DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

Dar cobertura a un mínimo de 1,000 escolares mensualmente dentro del sub-programa de enjuagatorios con fluoruro de sodio con una concentración al 0.2% semanalmente. La población beneficiada dentro de este sub-programa fue de 1,700 escolares con la participación de 54 monitores, siendo estos los directores y maestros, en los ocho meses de duración del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, llevado a cabo en la Escuela Oficial Urbana Mixta “Heriberto Gálvez Barrios” tanto en su jornada matutina y vespertina y en la Escuela Oficial Urbana Mixta No. 2 de la aldea Chijacorrall, ubicadas en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

Dar cobertura a un mínimo de 20 escolares mensualmente dentro del sub-programa de barrido de sellantes de fosas y fisuras. La población beneficiada dentro de este sub-programa fue de 175 escolares, siendo un total de 745 piezas dentales selladas durante los ocho meses de duración del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, llevado a cabo en la Clínica Dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

Dar cobertura con un mínimo de 8 charlas educativas mensualmente dentro del sub-programa de educación en salud bucal. La población beneficiada dentro de este sub-programa fue de 2,013 escolares, con un total de 67 charlas educativas durante los ocho meses de duración del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, llevado a cabo en la Escuela Oficial Urbana Mixta “Heriberto Gálvez Barrios” en su jornada matutina, y en la Escuela Oficial Urbana Mixta No. 2 de la aldea Chijacorrall, ubicadas en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

3.4. SUB – PROGRAMA

ENJUAGATORIOS CON FLUORURO DE SODIO AL 0.2%

3.4.1. POBLACIÓN OBJETIVO

Se realizó en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz; tomando en cuenta a los alumnos de las escuelas rurales y urbanas de educación primaria, comprendidos entre los grados de primero hasta sexto año de primaria.

3.4.2. METODOLOGÍA DEL PROGRAMA

Se realizó una actividad preventiva con su componente educativo, en el cual fue necesaria la colaboración de los maestros de escuela, así como de todos los integrantes del equipo de salud.

Esto se desarrolla a través de un programa de prevención con enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2 %, semanalmente para escolares de nivel primario.

En la comunidad de Tactic, Alta Verapaz se utilizó como base para el proyecto de prevención utilizando enjuagatorios de flúor a la Escuela Oficial Urbana Mixta “Heriberto Gálvez Barrios” en su jornada matutina y vespertina y la Escuela Oficial Urbana Mixta No. 2 de la aldea Chijacorral, en el municipio de Tactic, Alta Verapaz.

Las actividades se desarrollaron los días miércoles en un horario de 8:00 a 12:00 horas, en la jornada matutina, y de 14:00 a 16:00 horas en la jornada vespertina, repartiendo el flúor a cada maestro encargado, sirviendo este como monitor del programa, para su distribución a los alumnos.

Cada semana se acudió a la escuela para supervisar la adecuada aplicación de los enjuagues de flúor y se cuantificó la cantidad necesaria de flúor para cubrir la totalidad del programa, para llevar un control más adecuado.

3.4.3. RECURSOS

Pastillas de flúor

Jeringas descartables

Vasos desechables y de plástico

Envases plásticos con capacidad de 2 y 3 litros respectivamente.

3.4.4. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DEL SUB-PROGRAMA DE ENJUAGATORIOS CON FLUORURO DE SODIO AL 0.2%

CUADRO No. 1

Promedio total de escolares atendidos mensualmente en el sub-programa de enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2%

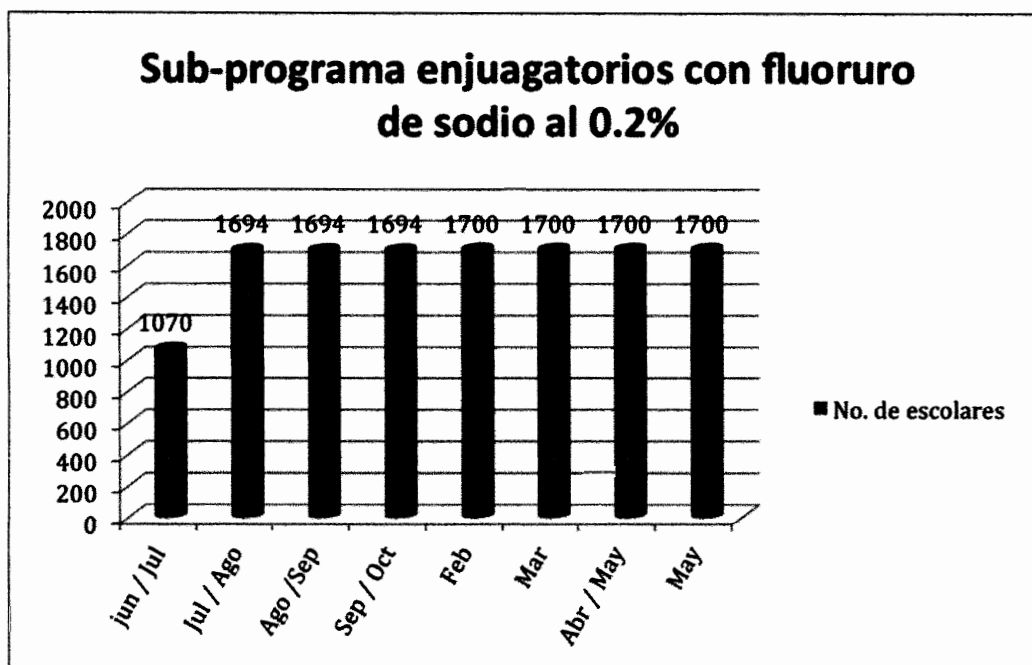
MES	ESCUELA	No. DE ESCOLARES	PROMEDIO TOTAL ESCOLARES
Junio – Julio 2011	EOUM “Heriberto G. Barrios” Jornada Matutina	670	1070
	EOUM “Heriberto G. Barrios” Jornada Vespertina	400	
Julio – Agosto 2011	EOUM “Heriberto G. Barrios” Jornada Matutina	670	1694
	EOUM “Heriberto G. Barrios” Jornada Vespertina	400	
	EOUM No. 2 “Chijacorral”	624	
Agosto - Septiembre 2011	EOUM “Heriberto G. Barrios” Jornada Matutina	670	1694
	EOUM “Heriberto G. Barrios” Jornada Vespertina	400	
	EOUM No. 2 “Chijacorral”	624	
Septiembre – Octubre 2011	EOUM “Heriberto G. Barrios” Jornada Matutina	670	1694
	EOUM “Heriberto G. Barrios” Jornada Vespertina	400	
	EOUM No. 2 “Chijacorral”	624	
Febrero 2012	EOUM “Heriberto G. Barrios” Jornada Matutina	625	1700
	EOUM “Heriberto G. Barrios” Jornada Vespertina	410	
	EOUM No. 2 “Chijacorral”	665	
Marzo 2012	EOUM “Heriberto G. Barrios” Jornada Matutina	625	1700
	EOUM “Heriberto G. Barrios” Jornada Vespertina	410	
	EOUM No. 2 “Chijacorral”	665	
Abril – Mayo 2012	EOUM “Heriberto G. Barrios” Jornada Matutina	625	1700
	EOUM “Heriberto G. Barrios” Jornada Vespertina	410	
	EOUM No. 2 “Chijacorral”	665	
Mayo 2012	EOUM “Heriberto G. Barrios” Jornada Matutina	625	1700
	EOUM “Heriberto G. Barrios” Jornada Vespertina	410	
	EOUM No. 2 “Chijacorral”	665	

EOUM = ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA

FUENTE: Datos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

GRÁFICA No. 1

Relación del No. de escolares atendidos mensualmente en el sub-programa de enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2%



FUENTE: Datos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

El sub-programa de enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2% se llevó a cabo durante los ocho meses de duración del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, siendo el grupo objetivo los escolares de primero a sexto grado de primaria de la Escuela Oficial Urbana Mixta "Heriberto Gálvez Barrios" tanto en su jornada matutina como en la vespertina, y en la Escuela Oficial Urbana Mixta No. 2 de la aldea Chijacorral, ubicadas dentro del municipio de Tactic, Alta Verapaz.

El sub-programa logró la cobertura de más de 1000 niños desde el primer mes hasta finalizar el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012.

Se tuvo la participación de los directores y los diferentes catedráticos, sirviendo estos como monitores del programa, dando así una mejor y mayor cobertura de dicho programa, siendo un total de 54 monitores.

3.5. SUB – PROGRAMA

SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS

3.5.1. POBLACIÓN OBJETIVO

Se realizó en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz; tomando en cuenta a los estudiantes de las Escuela Oficial Urbana Mixta “Heriberto Gálvez Barrios” en su jornada matutina y vespertina respectivamente y en la Escuela Oficial Urbana Mixta No. 2 de la Aldea Chijacorrall, dentro del municipio de Tactic, Alta Verapaz, comprendiendo los grados de primero a tercer grado de primaria.

3.5.2. METODOLOGÍA DEL PROGRAMA

Para la realización del barrido de SFF, se seleccionaron estudiantes al azar en grupos, comenzando con los grados académicos más bajos, los cuales son atendidos en la Clínica Dental del Centro de Salud, de Tactic, Alta Verapaz, para su posterior diagnóstico y aplicación del sellante de fosas y fisuras.

3.5.3. RECURSOS

Sellantes de fosas y fisuras

Ácido grabador

Microaplicadores

Lámpara de fotocurado

Sillón dental

Instrumental de diagnóstico

Eyectores

Algodón en rollo

Servilletas y porta servilletas

Ficha clínica de sellantes de fosas y fisuras.

3.5.4. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DEL SUB-PROGRAMA DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS

CUADRO No. 2

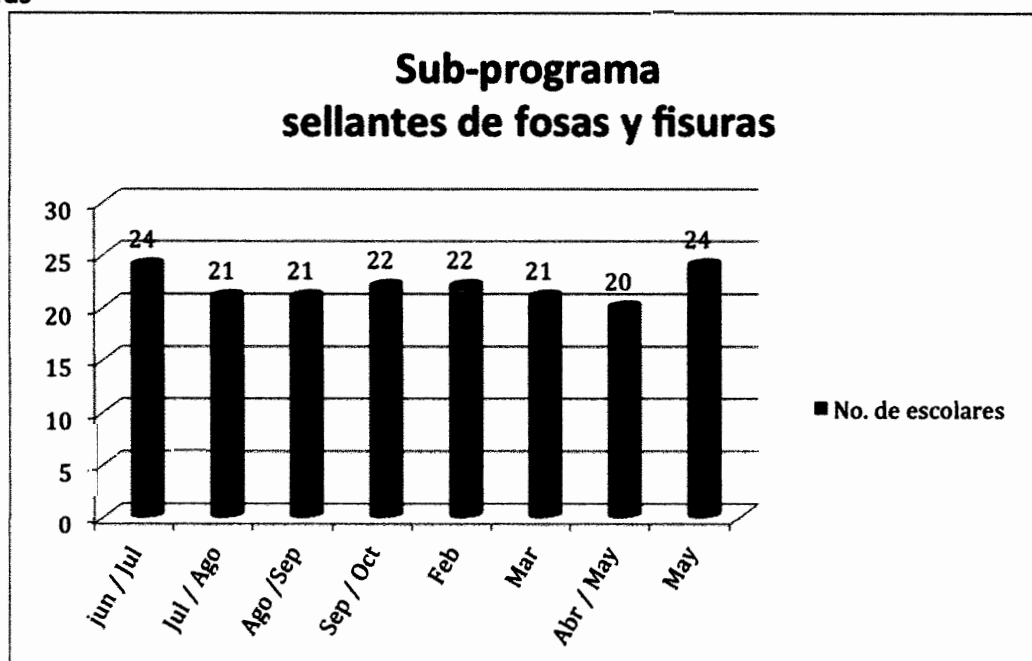
Relación del No. de escolares atendidos mensualmente y el No. de sellantes de fosas y fisuras en el sub-programa de sellantes de fosas y fisuras

MES	No. DE ESCOLARES	No. DE SFF
Junio – Julio 2011	24	119
Julio – Agosto 2011	21	116
Agosto – Septiembre 2011	21	61
Septiembre – Octubre 2011	22	96
Febrero 2012	22	65
Marzo 2012	21	75
Abril – Mayo 2012	20	56
Mayo 2012	24	157
TOTAL	175	745

FUENTE: Datos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

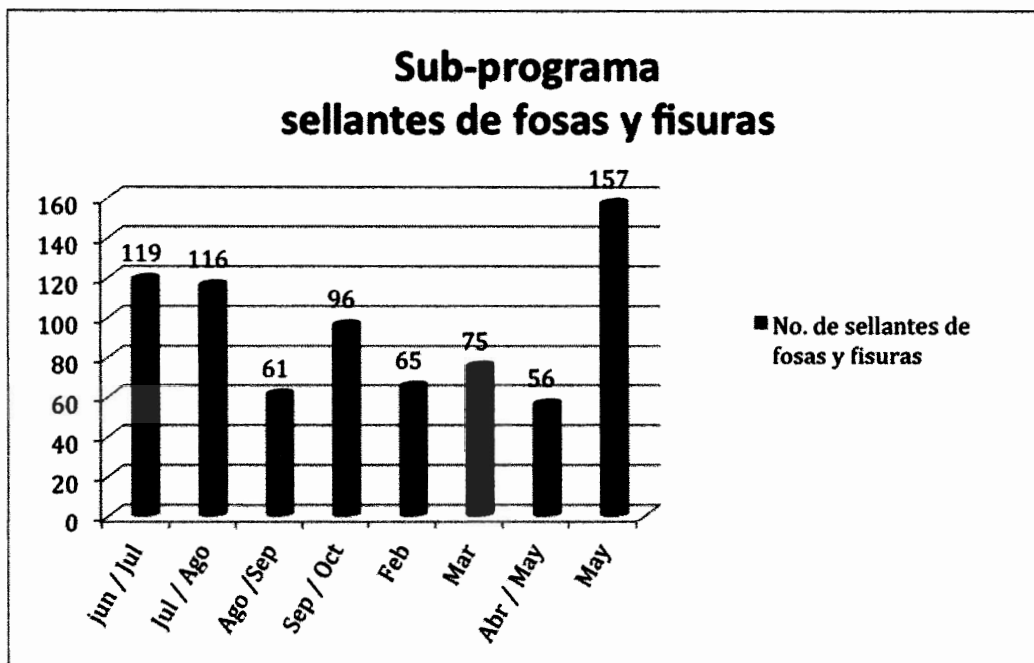
GRÁFICA No. 2

Relación del No. de escolares atendidos mensualmente en el sub-programa de sellantes de fosas y fisuras



GRÁFICA No. 3

Relación del No. de sellantes de fosas y fisuras realizados mensualmente en el sub-programa de sellantes de fosas y fisuras



FUENTE (GRÁFICA No. 2 y No. 3): Datos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

El sub-programa de sellantes de fosas y fisuras se llevo a cabo durante los ocho meses de duración del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, siendo el grupo objetivo los escolares de primero a tercer grado de primaria de la Escuela Oficial Urbana Mixta "Heriberto Gálvez Barrios" tanto en su jornada matutina como en la vespertina, y en la Escuela Oficial Urbana Mixta No. 2 de la aldea Chijacorral, ubicadas dentro del municipio de Tactic, Alta Verapaz.

Dentro del sub-programa se logró realizar un total de 745 tratamientos preventivos de sellantes de fosas y fisuras, distribuidos así mismo en, 175 niños durante los ocho meses de duración del Programa de Ejercicio Supervisado 2011-2012.

3.6. SUB – PROGRAMA

EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL

3.6.1. POBLACIÓN OBJETIVO

Se realizó en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz; tomando en cuenta a los estudiantes de educación primaria, comprendidos entre los grados de primero hasta sexto grado de primaria. Así mismo se tomaron en cuenta el grupo de mujeres gestantes de la comunidad que llegan al Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

3.6.2. METODOLOGÍA DEL PROGRAMA

Con el apoyo de material didáctico se impartieron clases magistrales o talleres educativos a los estudiantes de educación primaria así como a las mujeres en estado de gestación que asisten al Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

Para la evaluación se tomó en cuenta la participación en los talleres, la resolución de dudas y preguntas orales, realizadas durante la actividad.

3.6.3. RECURSOS: carteles, pizarrón, hojas, marcadores, lápices y kit de cepillos.

CUADRO No. 3

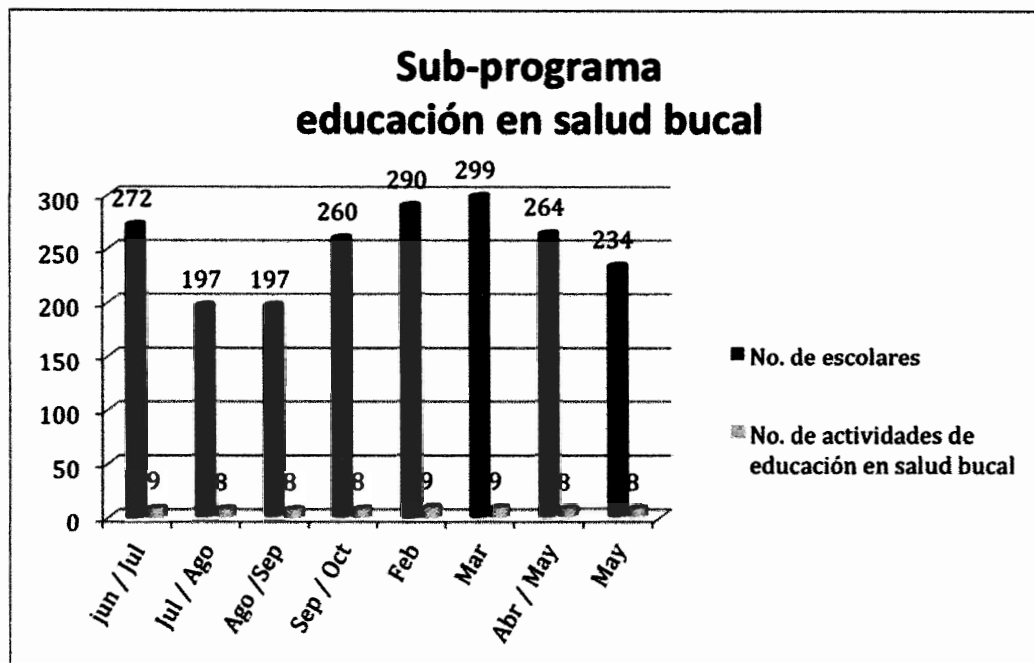
Relación del No. de actividades educativas desarrolladas mensualmente y el No. de escolares participantes en el sub-programa de educación en salud bucal.

MES	No. DE ACTIVIDADES DE EDUCACION EN SALUD BUCAL	No. DE ESCOLARES PARTICIPANTES
Junio – Julio 2011	9	272
Julio – Agosto 2011	8	197
Agosto – Septiembre 2011	8	197
Septiembre – Octubre 2011	8	260
Febrero 2012	9	290
Marzo 2012	9	299
Abril – Mayo 2012	8	264
Mayo 2012	8	234
TOTAL	67	2,013

FUENTE: Datos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

GRÁFICA No. 4

Relación del No. de actividades educativas desarrolladas mensualmente y el No. de escolares participantes en el sub-programa de educación en salud bucal.



FUENTE: Datos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

3.6.4. TEMAS IMPARTIDOS DENTRO DEL SUB-PROGRAMA DE EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL

Los temas impartidos durante los ocho meses de duración del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala fueron los siguientes:

Anatomía de la cavidad bucal

Anatomía de las piezas dentarias

Caries dental

Inflamación gingival

Enfermedad periodontal

Uso correcto del cepillo dental y seda dental

Utilización de pasta dental

Sustitutos del cepillo dental

Relación de azúcar con la caries dental

Beneficios de los enjuagues con flúor

3.6.5. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DEL SUB-PROGRAMA DE EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL

El sub-programa de educación en salud bucal se llevó a cabo durante los ocho meses de duración del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, siendo el grupo objetivo los escolares de primero a sexto grado de primaria de la Escuela Oficial Urbana Mixta “Heriberto Gálvez Barrios” tanto en su jornada matutina como en la vespertina, y en la Escuela Oficial Urbana Mixta No. 2 de la aldea Chijacorral, ubicadas dentro del municipio de Tactic, Alta Verapaz.

Dentro del sub-programa se logró realizar un total de 67 actividades de educación en salud bucal, dentro de las escuelas antes mencionadas.

Durante el desarrollo del sub-programa se logró dar cobertura a un total de 2,013 escolares, con un promedio de 8 actividades educativas, las cuales se realizaron mensualmente hasta finalizar el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012.

Importante es mencionar que dentro del programa de prevención de enfermedades bucales se logró dar entrega de 144 kit de cepillos dentales, siendo la misma cantidad de escolares beneficiados.

IV. INVESTIGACIÓN ÚNICA

INVESTIGACIÓN ÚNICA

DETERMINACIÓN DE LA CONCENTRACIÓN DE IÓN FLÚOR EN MUESTRAS DE AGUA DE CONSUMO EN GUATEMALA

4.1. INTRODUCCIÓN

Debido a la importancia que posee el uso adecuado del agua de consumo en la vida cotidiana de cada persona, se hace necesario enfatizar los factores positivos y negativos que posee la presencia del ión flúor en dicho líquido vital.

Por tal motivo, la presente investigación que forma parte del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz, trata de determinar la concentración del ión flúor en el agua de consumo en dicha comunidad y con ello poder justificar de una mejor manera los programas preventivos de salud bucodental que se realizan debido a la alta incidencia/prevalencia de caries dental.

4.2. OBJETIVOS

Determinar la concentración de ión flúor en muestras de agua de consumo de la principal fuente de abastecimiento de la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

Determinar la concentración de ión flúor en muestras de agua de consumo en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

Determinar la relación de la concentración de ión flúor en las muestras de agua de consumo y la alta incidencia/prevalencia de caries dental en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz, sede del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

4.3. JUSTIFICACIÓN

Durante las últimas décadas se ha hecho cada vez más evidente, la alta incidencia/prevalencia de caries dental en las diferentes comunidades de Guatemala, es por ello que se justifica la realización de dicho componente que forma parte del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

El propósito del presente estudio, es determinar la concentración de ión flúor en muestras de agua de consumo de las diferentes comunidades donde se realiza el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, y con ello poder relacionarlo con la alta incidencia/prevalencia de caries dental en dichas comunidades.

4.4. DETERMINACIÓN DE LA CONCENTRACIÓN DE IÓN FLUÓR EN MUESTRAS DE AGUA DE CONSUMO EN GUATEMALA

DATOS GENERALES DE LA COMUNIDAD

Comunidad: Valle de Tactic.

Municipio: Tactic,

Departamento: Alta Verapaz

DATOS DEMOGRÁFICOS DE LA COMUNIDAD

Población: 8,300 habitantes (casco urbano)

32,128 habitantes aproximadamente (Municipio de Tactic)

Extensión territorial: 85 km²

Altura: 1,465.92 msnm

Coordenadas geográficas: LAT 15°19'00''

LONG 90°22'10''

Topografía: 25% plano, 65% quebrado y 10% muy quebrado

Clima: templado

FUENTES DE RECURSOS HÍDRICOS

Existen 2 fuentes de abastecimiento de agua:

1. Planta de captación y tratamiento Chamché (fuente principal)
2. La Esperanza

DIRECCIÓN DE TOMA DE LA MUESTRA DE AGUA

1. Planta de captación y tratamiento Chamché, Tactic, Alta Verapaz.
2. Escuela Oficial Urbana Mixta "Heriberto G. Barrios", Tactic, Alta Verapaz.

FECHA DE TOMA DE MUESTRA DE AGUA

Las muestras de agua fueron tomadas con fecha de 5 de octubre de 2011.

CONDUCCIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LOS RECURSOS HÍDRICOS

Las dos fuentes de abastecimiento de agua son conducidas por gravedad, así mismo son distribuidas por tuberías PVC de 3 pulgadas y dentro de los domicilios es distribuida por lo general en tuberías PVC de ½ pulgada.

RESERVA DE ABASTECIMIENTO

No existe un tanque de reserva real de abastecimiento de agua, en este caso se utiliza la segunda fuente denominada La Esperanza, la cual, por ser pequeña, no se da abasto para dar cobertura en su totalidad al casco urbano de Tactic, Alta Verapaz.

ELEVACIÓN DE LOS RECURSOS HÍDRICOS

Planta de captación y tratamiento Chamché

Altura: 1517 msnm

Fuente La Esperanza

Altura: 1546 msnm

CANTIDAD DE AGUA DISPONIBLE EN LAS FUENTES DE ABASTECIMIENTO

Planta de captación y tratamiento Chamché

Caudal promedio: 10.3 lts./seg.

Fuente La Esperanza

Caudal promedio: 9.6 lts./seg

ESTRATEGIAS PARA EL CONTROL DE CONTAMINACIÓN BACTERIOLÓGICA

El control bacteriológico se realiza una vez por mes y corre a cargo del Sr Germán Díaz y la Srta. Carmen Chun, personal del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz, específicamente de Saneamiento Ambiental, y se hace por medio de toma de muestras de agua de las dos fuentes de abastecimiento de agua. Cabe mencionar que este proceso es bastante irregular por la falta de recursos para dicho control.

La cloración de las fuentes de abastecimiento de agua, están a cargo del fontanero municipal, el cuál se realiza una vez por semana, aunque cabe destacar que la dosis de cloro es irregular y no llega en concentraciones iguales y adecuadas a todo el casco urbano de Tactic, Alta Verapaz.

4.5. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Dentro de la investigación única, del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, se tomaron dos muestras de agua de consumo, siendo estas en la planta de captación y tratamiento Chamché y en la Escuela Oficial Urbana Mixta "Heriberto Gálvez Barrios" de Tactic, Alta Verapaz, las cuales fueron tomadas con fecha de 5 de octubre de 2011 para su análisis.

Tales muestras fueron recabadas en recipientes plásticos con su debida identificación y las cuales fueron entregadas al Laboratorio Nacional de Salud "LNS", laboratorio en el cual se realizaron los análisis respectivos del agua de consumo para determinar la concentración de ión flúor en las mismas.

Para efectos de comparación la Norma COGUANOR NGO 29001 "Agua potable especificaciones", el límite máximo permisible de fluoruro es de 1.7 mg/L.

Los resultados del análisis de la concentración de ión flúor en las muestras de agua de consumo, específicamente en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz, sede del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, arrojaron, que en los 2 lugares donde se recogió la muestra de agua, la concentración de ión flúor es < 0.10 mg./L., lo cuál esta muy por debajo del límite máximo permisible establecido.

Se justifica ampliamente los programas preventivos de fluoración a través de los programas de enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2% semanalmente, y la fortificación de la sal, siendo el primero, un programa que forma parte del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

4.6. CONCLUSIONES

En concentraciones óptimas, el ión flúor en agua de consumo es indispensable para la reducción de la alta incidencia/prevalencia de caries dental en las diferentes comunidades guatemaltecas.

Existen muchas deficiencias en las diferentes plantas de captación y tratamiento de agua de consumo en las comunidades guatemaltecas, lo que repercute principalmente en la salud general y buco-dental de las personas.

Los programas preventivos que se realizan en las diferentes sedes del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, deben de ir respaldados por la fluoración óptima del agua de consumo y fortificación de la sal, con el fin de mejorar la salud buco-dental de la población en general.

4.7. LIMITACIONES Y DIFICULTADES

Dentro de las limitantes y dificultades que se tuvo, dentro de la investigación única del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz, fue el atraso en el análisis, por parte del Laboratorio Nacional de Salud, de las muestras de agua de consumo, debido a algún tipo de problema con los reactivos, así mismo, los resultados del análisis de las muestras de agua fueron entregadas en un plazo mayor al previsto, por lo que esta investigación carece de mayores bases técnico científicas para la resolución de la misma.

Sin embargo, el resultado de los análisis de las dos muestras de agua de consumo para determinar la concentración de ión flúor en las mismas, fueron entregadas al departamento de Saneamiento Ambiental, del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz, con el objetivo de que ellos elaboren un protocolo a seguir para lograr la fluoración en el agua de consumo de la comunidad de Tactic, Alta Verapaz, y con ello reducir la incidencia/prevalencia de la caries dental.

4.8. RECOMENDACIONES

Elaborar un protocolo que logre las concentraciones adecuadas de ión flúor en el agua de consumo de las diferentes comunidades guatemaltecas, para poder reducir la alta incidencia/prevalencia de caries dental.

Que el estudiante del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, continúe realizando este tipo de estudios, para valorizar aún más, los diferentes programas preventivos que se llevan a cabo dentro de dicho programa.

Concientizar a las autoridades municipales, de la importancia de la fluoración del agua de consumo en las diferentes comunidades, de la relación y repercusión con la salud buco-dental que esto conlleva.

V. ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRAL

ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRAL

GRUPO DE PACIENTES ESCOLARES Y GRUPO DE PACIENTES DE ALTO RIESGO

5.1. DESCRIPCIÓN GENERAL

Dentro del Programa del Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, que se llevó a cabo dentro de la clínica dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz, se tuvo contemplado dar atención integral en cuanto a salud buco-dental se refiere, y que consta de la clínica en grupos de pacientes escolares y grupo de pacientes de alto riesgo, durante los ocho meses de duración del mismo.

En cuanto a la metodología del programa, se realizó un banco de pacientes, mediante un diagnóstico clínico, en el cual están incluidos los alumnos de cuarto, quinto y sexto grado de primaria de la Escuela Oficial Urbana Mixta “Heriberto Gálvez Barrios”, tanto en su jornada matutina como en su jornada vespertina, ubicada dentro del municipio de Tactic, Alta Verapaz.

Dentro del programa de actividad clínica integrada del Programa de Ejercicio Supervisado 2011-2012, se logró dar cobertura a pacientes en el grupo de escolares, y a pacientes en estado gestacional y pacientes adolescentes dentro del grupo de pacientes de alto riesgo.

A continuación se desglosa en detalle los resultados obtenidos dentro de la actividad clínica integral realizada en el Programa de Ejercicio Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, que se llevó a cabo en la clínica dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRAL

5.2. GRUPO DE PACIENTES ESCOLARES

CUADRO No. 4

Resumen de la actividad clínica integral en el grupo de pacientes escolares que se realizó en el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Tactic, Alta Verapaz

MES	No. DE ESCOLARES	PROFILAXIS	ATF	SFF	AMALGAMA	RESINA COMP.	PULPOTOMIA	EXODONCIA
Jun – Jul 2011	10	10	10	99	40	3	1	-
Jul – Ago 2011	10	10	10	77	33	4	2	2
Ago – Sep 2011	4	4	4	12	19	2	-	8
Sep – Oct 2011	14	14	14	86	102	13	2	2
Feb 2012	13	13	13	108	76	2	-	4
Mar 2012	11	11	11	108	35	8	-	4
Abr – May 2012	15	15	15	194	25	58	-	-
May 2012	15	15	15	145	37	47	-	-
TOTAL	92	92	92	829	367	137	5	26

FUENTE: Datos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

5.2.1. ANÁLISIS DE RESULTADOS

Dentro de la clínica en el grupo de pacientes escolares, se logró atención integral en cuanto a salud buco-dental se refiere, a 92 pacientes, siendo estos, alumnos de la Escuela Oficial Urbana Mixta “Heriberto Gálvez Barrios” de Tactic, Alta Verapaz, en los cuales se realizaron exámenes clínicos, profilaxis y aplicaciones tópicas de flúor, tratamientos preventivos de sellantes de fosas y fisuras, restauraciones de amalgama, restauraciones de resina compuesta, pulpotomías y exodoncias, tratamientos realizados durante los ocho meses que tuvo duración el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la clínica dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

**PROFILAXIS Y APLICACIONES TÓPICAS DE FLUOR REALIZADAS
MENSUALMENTE EN ESCOLARES DURANTE EL PROGRAMA DE EJERCICIO
PROFESIONAL SUPERVISADO 2011-2012, TACTIC, ALTA VERAPAZ**

CUADRO No. 5

Relación del no. de escolares atendidos mensualmente y el no. de profilaxis y aplicaciones tópicos de flúor en el programa actividad clínica integral

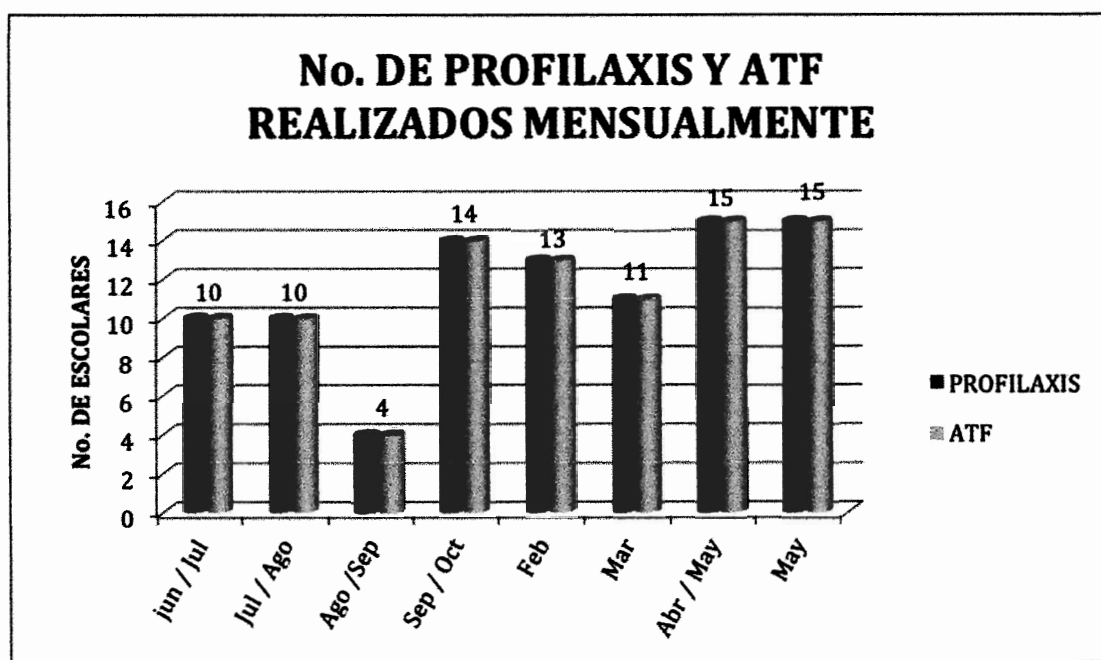
MES	No. DE ESCOLARES	No. DE PROFILAXIS REALIZADOS MENSUALMENTE	No. DE ATF REALIZADOS MENSUALMENTE
Junio – Julio 2011	10	10	10
Julio – Agosto 2011	10	10	10
Agosto – Septiembre 2011	4	4	4
Septiembre – Octubre 2011	14	14	14
Febrero 2012	13	13	13
Marzo 2012	11	11	11
Abril – Mayo 2012	15	15	15
Mayo 2012	15	15	15
TOTAL	92	92	92

FUENTE: Datos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

**PROFILAXIS Y APLICACIONES TÓPICAS DE FLUOR REALIZADAS
MENSUALMENTE EN ESCOLARES DURANTE EL PROGRAMA DE EJERCICIO
PROFESIONAL SUPERVISADO 2011-2012, TACTIC, ALTA VERAPAZ**

GRÁFICA No. 5

Relación del no. de escolares atendidos mensualmente y el no. de profilaxis y aplicaciones tópicos de flúor en el programa actividad clínica integral.



FUENTE: Datos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

El número de profilaxis y aplicaciones tópicos de flúor, realizadas durante el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, es equivalente al número de escolares atendidos mensualmente, siendo un total de 92 tratamientos por cada rubro, realizados en la clínica dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

**SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS REALIZADOS MENSUALMENTE EN
ESCOLARES DURANTE EL PROGRAMA DE EJERCICIO PROFESIONAL
SUPERVISADO 2011-2012, TACTIC, ALTA VERAPAZ**

CUADRO No. 6

Relación del no. de escolares atendidos mensualmente y el no. de sellantes de fosas y fisuras en el programa actividad clínica integral.

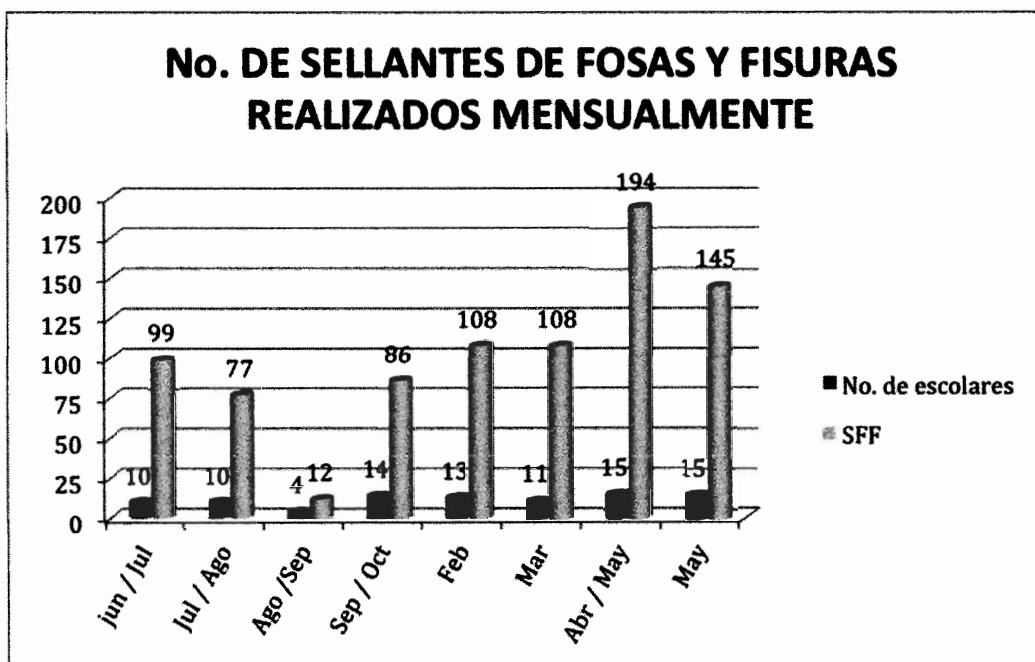
MES	No. DE ESCOLARES	No. DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS
Junio – Julio 2011	10	99
Julio – Agosto 2011	10	77
Agosto – Septiembre 2011	4	12
Septiembre – Octubre 2011	14	86
Febrero 2012	13	108
Marzo 2012	11	108
Abril – Mayo 2012	15	194
Mayo 2012	15	145
TOTAL	92	829

FUENTE: Datos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS REALIZADOS MENSUALMENTE EN ESCOLARES DURANTE EL PROGRAMA DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO 2011-2012, TACTIC, ALTA VERAPAZ

GRÁFICA No. 6

Relación del no. de escolares atendidos mensualmente y el no. de sellantes de fosas y fisuras en el programa actividad clínica integral.



FUENTE: Datos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Dentro del componente de actividad clínica integral, se logró realizar un total de 829 tratamientos preventivos de sellantes de fosas y fisuras, distribuidos en 92 pacientes escolares atendidos integralmente, los cuales fueron realizados durante los ocho meses de duración del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en Tactic, Alta Verapaz.

**RESTAURACIONES DE AMALGAMA REALIZADAS MENSUALMENTE EN
ESCOLARES DURANTE EL PROGRAMA DE EJERCICIO PROFESIONAL
SUPERVISADO 2011-2012, TACTIC, ALTA VERAPAZ**

CUADRO No. 7

Relación del no. de escolares atendidos mensualmente y el no. de restauraciones de amalgama en el programa actividad clínica integral.

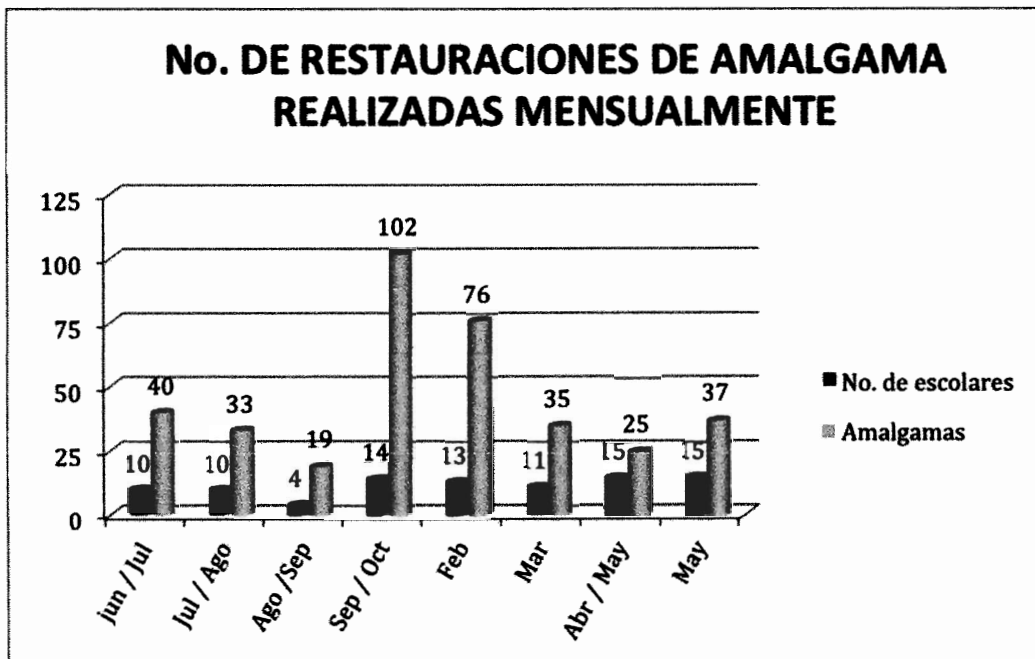
MES	No. DE ESCOLARES	No. DE RESTAURACIONES DE AMALGAMA
Junio – Julio 2011	10	40
Julio – Agosto 2011	10	33
Agosto – Septiembre 2011	4	19
Septiembre – Octubre 2011	14	102
Febrero 2012	13	76
Marzo 2012	11	35
Abril – Mayo 2012	15	25
Mayo 2012	15	37
TOTAL	92	367

FUENTE: Datos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

RESTAURACIONES DE AMALGAMA REALIZADAS MENSUALMENTE EN ESCOLARES DURANTE EL PROGRAMA DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO 2011-2012, TACTIC, ALTA VERAPAZ

GRÁFICA No. 7

Relación del no. de escolares atendidos mensualmente y el no. de restauraciones de amalgama en el programa actividad clínica integral.



FUENTE: Datos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Dentro del componente de actividad clínica integral, se logró realizar un total de 367 tratamientos restaurativos de amalgama, distribuidos en 92 pacientes escolares atendidos integralmente, los cuales fueron realizados durante los ocho meses de duración del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en Tactic, Alta Verapaz.

**RESTAURACIONES DE RESINA COMPUESTA REALIZADAS MENSUALMENTE EN
ESCOLARES DURANTE EL PROGRAMA DE EJERCICIO PROFESIONAL
SUPERVISADO 2011-2012, TACTIC, ALTA VERAPAZ**

CUADRO No. 8

Relación del no. de escolares atendidos mensualmente y el no. de restauraciones de resina compuesta en el programa actividad clínica integral.

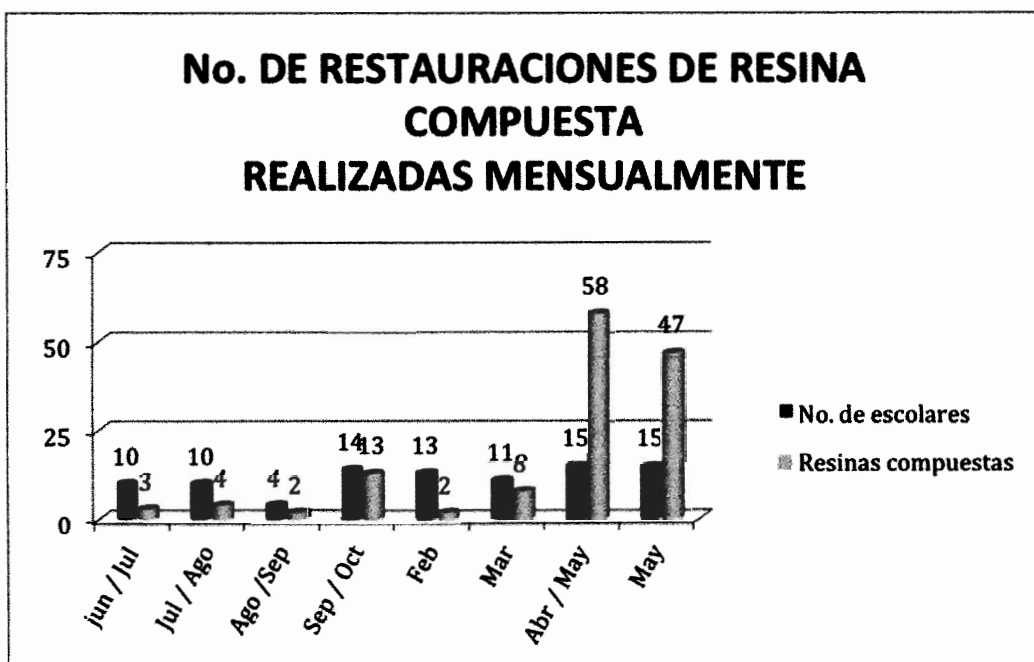
MES	No. DE ESCOLARES	No. DE RESTAURACIONES DE RESINA COMPUESTA
Junio – Julio 2011	10	3
Julio – Agosto 2011	10	4
Agosto – Septiembre 2011	4	2
Septiembre – Octubre 2011	14	13
Febrero 2012	13	2
Marzo 2012	11	8
Abril – Mayo 2012	15	58
Mayo 2012	15	47
TOTAL	92	137

FUENTE: Datos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

RESTAURACIONES DE RESINA COMPUESTA REALIZADAS MENSUALMENTE EN ESCOLARES DURANTE EL PROGRAMA DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO 2011-2012, TACTIC, ALTA VERAPAZ

GRÁFICA No. 8

Relación del no. de escolares atendidos mensualmente y el no. de restauraciones de resina compuesta en el programa actividad clínica integral.



FUENTE: Datos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Dentro del componente de actividad clínica integral, se logró realizar un total de 137 tratamientos restaurativos de resina compuesta, distribuidos en 92 pacientes escolares atendidos integralmente, los cuales fueron realizados durante los ocho meses de duración del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en Tactic, Alta Verapaz.

**PULPOTOMÍAS REALIZADAS MENSUALMENTE EN ESCOLARES DURANTE EL
PROGRAMA DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO 2011-2012, TACTIC,
ALTA VERAPAZ**

CUADRO No. 9

Relación del no. de escolares atendidos mensualmente y el no. de pulpomotomías en el programa actividad clínica integral.

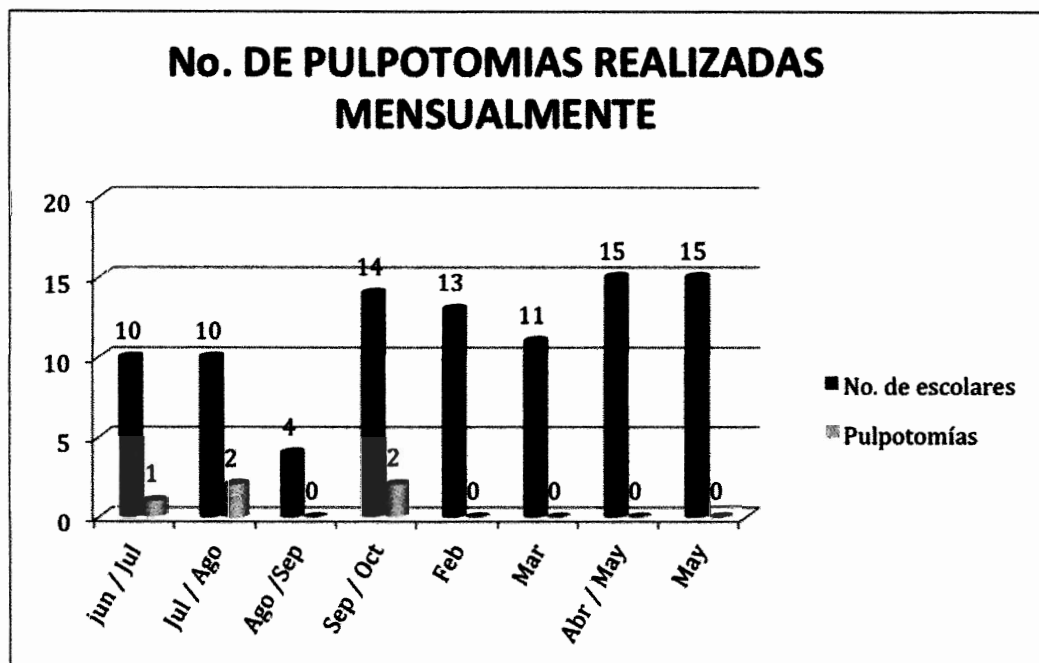
MES	No. DE ESCOLARES	No. DE PULPOTOMIAS
Junio – Julio 2011	10	1
Julio – Agosto 2011	10	2
Agosto – Septiembre 2011	4	-
Septiembre – Octubre 2011	14	2
Febrero 2012	13	-
Marzo 2012	11	-
Abril – Mayo 2012	15	-
Mayo 2012	15	-
TOTAL	92	5

FUENTE: Datos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

PULPOTOMÍAS REALIZADAS MENSUALMENTE EN ESCOLARES DURANTE EL PROGRAMA DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO 2011-2012, TACTIC, ALTA VERAPAZ

GRÁFICA No. 9

Relación del no. de escolares atendidos mensualmente y el no. de pulpotomías en el programa actividad clínica integral.



FUENTE: Datos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Dentro del componente de actividad clínica integral, se logró realizar un total de 5 tratamientos de pulpotomía con su respectiva restauración, distribuidos en 92 pacientes escolares atendidos integralmente, las cuales fueron realizadas durante los ocho meses de duración del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en Tactic, Alta Verapaz.

**EXODONCIAS REALIZADAS MENSUALMENTE EN ESCOLARES DURANTE EL
PROGRAMA DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO 2011-2012, TACTIC,
ALTA VERAPAZ**

CUADRO No. 10

Relación del no. de escolares atendidos mensualmente y el no. de exodoncias en el programa actividad clínica Integral.

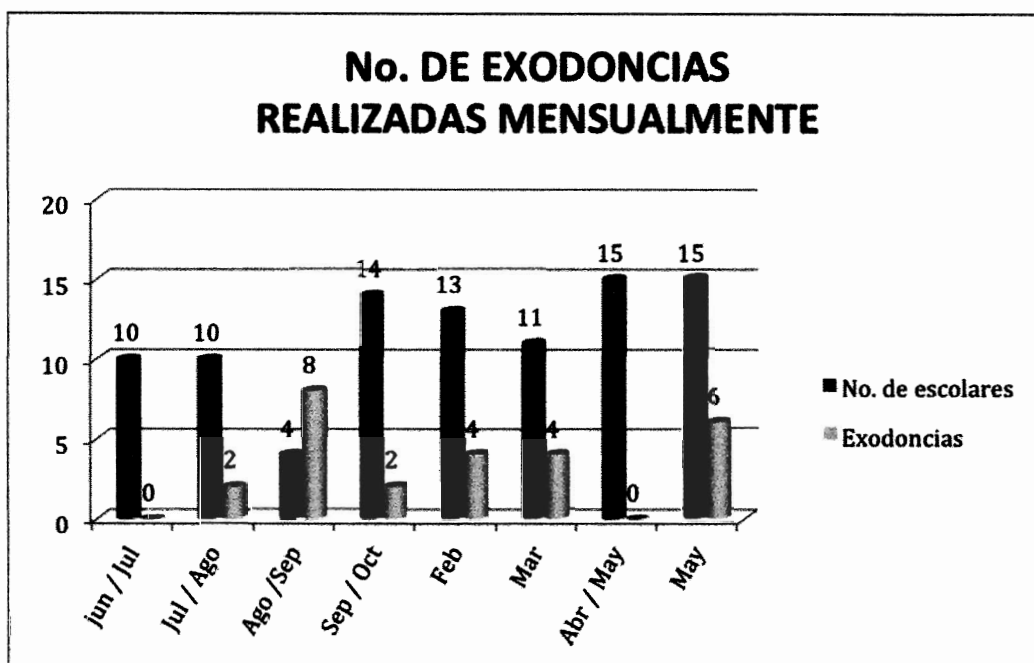
MES	No. DE ESCOLARES	No. DE EXODONCIAS
Junio – Julio 2011	10	-
Julio – Agosto 2011	10	2
Agosto – Septiembre 2011	4	8
Septiembre – Octubre 2011	14	2
Febrero 2012	13	4
Marzo 2012	11	4
Abril – Mayo 2012	15	-
Mayo 2012	15	6
TOTAL	92	26

FUENTE: Datos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

EXODONCIAS REALIZADAS MENSUALMENTE EN ESCOLARES DURANTE EL PROGRAMA DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO 2011-2012, TACTIC, ALTA VERAPAZ

GRÁFICA No. 10

Relación del no. de escolares atendidos mensualmente y el no. de exodoncias en el programa actividad clínica integral.



FUENTE: Datos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Dentro del componente de actividad clínica integral, se logró realizar un total de 26 exodoncias, distribuidas en 92 pacientes escolares atendidos integralmente, las cuales fueron realizadas durante los ocho meses de duración del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en Tactic, Alta Verapaz.

ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRAL

5.3. GRUPO DE PACIENTES DE ALTO RIESGO

CUADRO No. 11

Resumen de la actividad clínica integral que se realizó en el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Tactic, Alta Verapaz

MES	No. DE PACIENTES	PROFILAXIS	ATF	SFF	AMALGAMA	RESINA COMP.	PULPOTOMIA
Jun – Jul 2011	4	4	4	29	3	4	-
Jul – Ago 2011	2	2	2	17	3	-	-
Ago – Sep 2011	1	1	1	8	11	1	-
Sep – Oct 2011	1	1	1	3	5	-	-
Feb 2012	-	-	-	-	-	-	-
Mar 2012	2	2	2	6	2	2	1
Abr – May 2012	1	1	1	10	10	-	-
May 2012	-	-	-	5	4	2	-
TOTAL	11	11	11	78	39	9	1

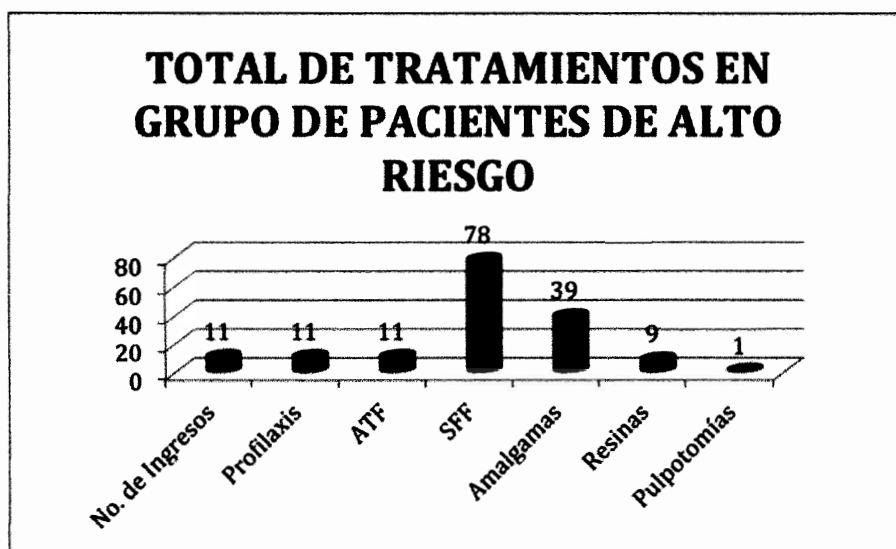
FUENTE: Datos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

5.3.1. ANÁLISIS DE RESULTADOS

Dentro de la clínica en grupos de pacientes de alto riesgo, se dió atención en cuanto a salud buco-dental se refiere, a 11 pacientes, siendo 9 pacientes en estado de gestación y 2 pacientes adolescentes que entran en este grupo, en los cuales se realizaron exámenes clínicos, profilaxis y aplicaciones tópicas de flúor, tratamientos preventivos de sellantes de fosas y fisuras, restauraciones de amalgama, restauraciones de resina compuesta y tratamiento de biopulpectomía, los cuales fueron realizados durante los ocho meses de duración el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la clínica dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

GRÁFICA No. 11

Resumen de la actividad clínica Integral en el grupo de pacientes de alto riesgo que se realizó en el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Tactic, Alta Verapaz



FUENTE: Datos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Dentro del componente de actividad clínica integral, en el grupo de pacientes de alto riesgo, se logró dar cobertura a 11 pacientes, siendo 9 en estado gestacional y 2 pacientes adolescentes, a los cuales se les realizó diversos tratamientos, siendo la prevención el más frecuente, durante los ocho meses de duración del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en Tactic, Alta Verapaz.

Cabe destacar la poca cobertura que se logró dentro de la actividad clínica integral en el grupo de pacientes de alto riesgo, debido a la falta de interés, desconocimiento de los beneficios de la atención buco-dental, factores educativos, culturales y sociales por parte de la población de Tactic, Alta Verapaz.

ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRAL

5.4. CLÍNICA DE EMERGENCIA

CUADRO No. 12

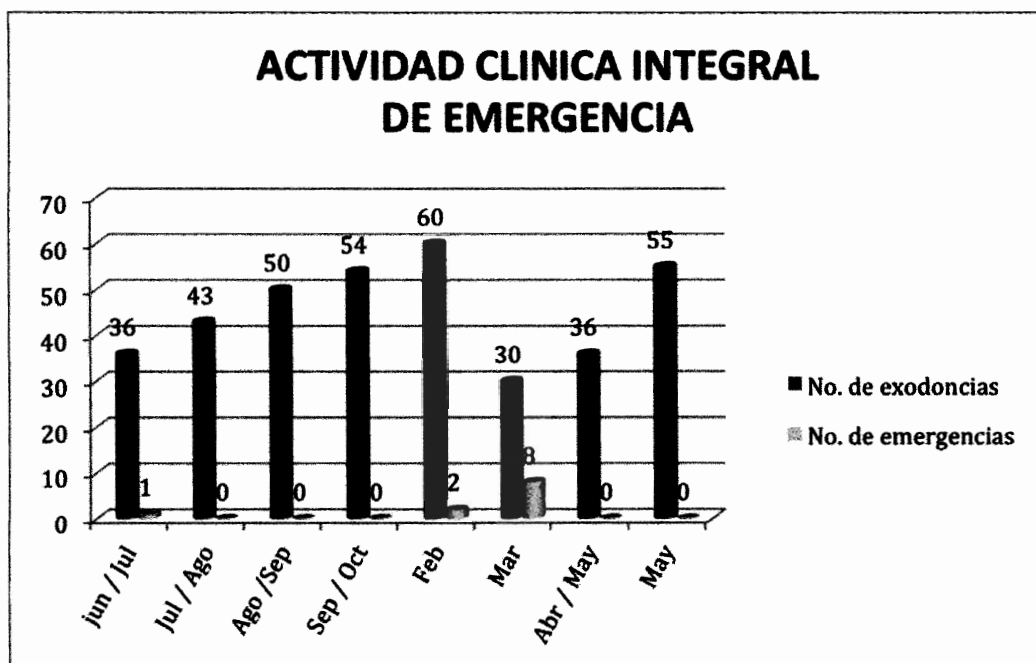
Resumen de la actividad clínica integral de emergencia que se realizó en el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Tactic, Alta Verapaz.

MES	No. DE EXODONCIAS	No. DE EMERGENCIAS
Junio – Julio 2011	36	1
Julio – Agosto 2011	43	-
Agosto – Septiembre 2011	50	-
Septiembre – Octubre 2011	54	-
Febrero 2012	60	2
Marzo 2012	30	8
Abril – Mayo 2012	36	-
Mayo 2012	55	-
TOTAL	364	11

FUENTE: Datos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

GRÁFICA No. 12

Resumen de la actividad clínica integral de emergencia que se realizó en el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Tactic, Alta Verapaz.



FUENTE: Datos del Programa Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

5.4.1. ANÁLISIS DE RESULTADOS

Dentro de la actividad clínica integral de emergencia, se logró realizar un total de 364 exodoncias, y 11 emergencias, tratándose estas como cirugías menores, las cuales fueron realizadas durante los ocho meses de duración del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en Tactic, Alta Verapaz.

5.5. CONCLUSIONES

Se logró dar cobertura a 92 pacientes dentro del grupo de escolares, los cuales fueron atendidos en los ocho meses de duración del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la clínica dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

Se logró dar cobertura solo a 11 pacientes dentro del grupo de alto riesgo, debido a la falta de interés, desconocimiento de los beneficios de la atención buco-dental, factores educativos, culturales y sociales, los cuales fueron atendidos en los ocho meses de duración del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la clínica dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

Se logró dar cobertura a la actividad clínica integral de emergencia, logrando la realización de 364 exodoncias a pacientes que asistieron a la clínica dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz, y los cuales, no entran dentro de los diferentes programas preventivos del Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

5.6. RECOMENDACIONES

Dar continuidad a la actividad clínica integral para grupos de pacientes escolares y grupos de pacientes de alto riesgo dentro del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Realizar capacitaciones, mediante talleres educativos, a los catedráticos y directores de los diferentes establecimientos educativos, para dar una mejor y mayor cobertura de los programas preventivos.

Mejorar la infraestructura, mobiliario y equipo de cada sede donde se realiza el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, para brindar una mejor atención clínica integral en cuanto a salud buco-dental se refiere.

VI. ADMINISTRACIÓN DE CONSULTORIO

ADMINISTRACIÓN DEL CONSULTORIO

6.1. DESCRIPCIÓN GENERAL

La administración del consultorio, que forma parte del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, fue de suma importancia, ya que dentro de este componente, se desarrolló la organización y administración del tiempo, recursos humanos, programas preventivos y todo lo relacionado con la clínica dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

Dentro de la actividades desarrolladas en este componente se puede mencionar, el establecimiento de un horario de atención clínica integral y del tiempo delegado para la ejecución de los programas de prevención que se realizaron en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz.

Cabe mencionar que dentro de este componente, se implementó el protocolo de asepsia y esterilización y con esto se logró también, dar capacitación constante al personal auxiliar de la clínica dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

6.2. INSTITUCIÓN PATROCINADORA DEL PROGRAMA

La institución en la que se realizó el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, fue en el Centro de Salud de Atención Permanente, del municipio de Tactic, departamento de Alta Verapaz, el cuál, tiene una clasificación tipo B; dicho centro es dirigido por el médico y cirujano, Dr. Hugo Hernández Espina.

El Centro de Salud se ubica dentro del casco urbano de la comunidad de Tactic, departamento de Alta Verapaz, el cuál se encuentra localizado a 186 kilómetros de la ciudad capital y a 24 kilómetros de la cabecera departamental, tiene una extensión territorial de 85 kilómetros cuadrados, ubicado a 1,465 m.s.n.m. y su localización geográfica es a 15°19'00" LAT norte y 90°22'10" LONG oeste; sus límites territoriales son: al norte con el municipio de Cobán, al sur con San Miguel Chicaj, Baja Verapaz y Santa Cruz, Alta Verapaz, al este con Tamahú y al oeste con Santa Cruz, Alta Verapaz.

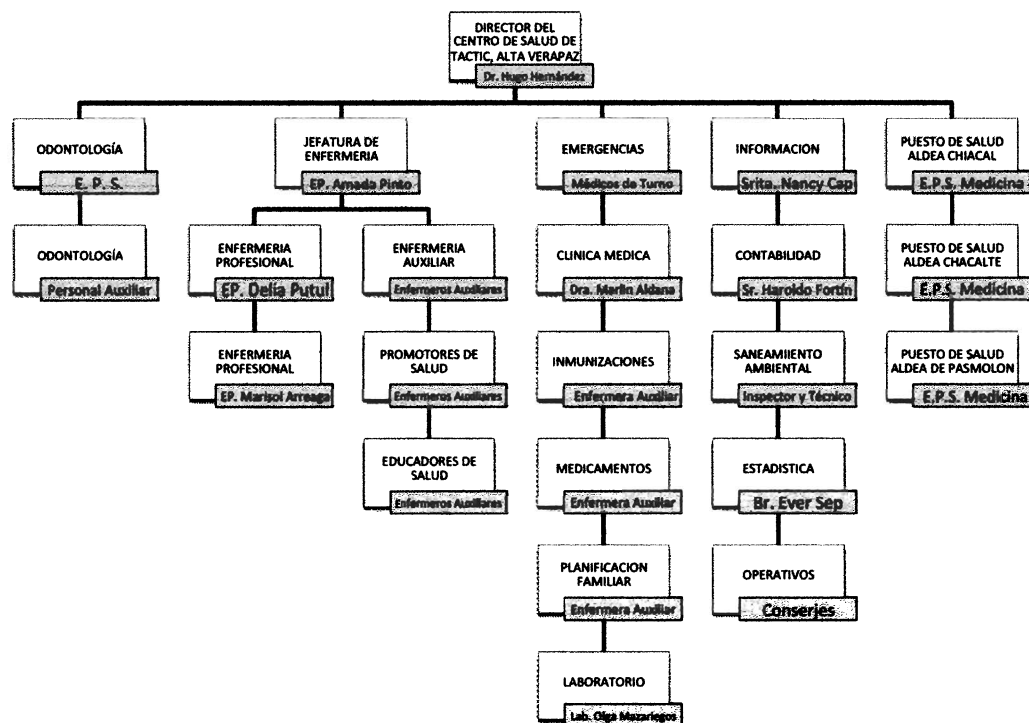
Existen tres puestos de salud (ubicados en Aldea Chiacal, Aldea Chacalté, y Aldea Pasmolón) bajo la dirección y conducción del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz, mismos que se encargan de promover la salud y dar mayor cobertura a la población de las diferentes comunidades aledañas al municipio.

MISIÓN: El Centro de Atención Permanente de Tactic, Alta Verapaz, tiene una estructura y organización con funciones definidas que permiten ejercer el liderazgo en la rectoría de la salud, mediante la conducción, coordinación y regulación de la prestación de los servicios de salud a través del control del recurso financiero para la promoción, recuperación y rehabilitación de la salud y del recurso humano calificado y cualificado de acuerdo al perfil de desempeño, desarrollando procesos de educación continua en base a las necesidades encontradas a nivel municipal bajo una conducción gerencial eficaz, que lo incentiva a cumplir con las políticas de salud actual.

VISIÓN: El Centro de Atención Permanente de Tactic, Alta Verapaz, en el 2012 desarrollara servicios que sean calificados con calidad, eficacia, equidad, calidez y pertinencia cultural resaltando las ventajas competitivas que se relacionan con la eficiencia, innovación y satisfacción para los usuarios y usuarias en todas las etapas de la vida, maximizando los resultados para los sectores involucrados contando con personal calificado y capacitado con tecnología acorde a nuestra gestión.

6.2.1. ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA DE LA INSTITUCIÓN

ORGANIGRAMA DEL CENTRO DE SALUD DE TACTIC, ALTA VERAPAZ



Entre los servicios que presta el Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz, están: consulta externa, emergencias las 24 horas, planificación familiar y control de embarazos, inmunizaciones, entrega de medicamentos, laboratorio, sala de partos, sala de encamamiento ambulatorio, saneamiento ambiental, estadística, jefatura de enfermería, enfermería profesional, enfermería auxiliar, clínica de odontología y clínica médica.

6.2.2. INFRAESTRUCTURA DE LA CLÍNICA DENTAL DEL CENTRO DE SALUD DE TACTIC, ALTA VERAPAZ

La clínica dental, donde se llevó a cabo el desarrollo del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, se encuentra ubicada en el interior del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

Actualmente cuenta con un solo ambiente, debido a la distribución de las demás clínicas del Centro de Salud; dicho centro cuenta con una sala de espera en común.

Sobre la infraestructura, podemos mencionar que el ambiente en que se encuentra la clínica dental, está hecho de paredes de block y techo de lámina, el cuál fue remodelado y acondicionado con cielo falso; la clínica dental cuenta con todos sus servicios básicos.

El equipo que posee la clínica dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz, se encuentra un sillón dental eléctrico marca Kavo Unik con su respectivo taburete; también se cuenta con una unidad de ultrasonido, un amalgamador y un autoclave.

La clínica dental posee, un escritorio de metal, dos sillas fijas, dos botes de basura con acción de pedal, un dispensador de agua clorada y un mueble de metal con lavamanos.

Además, cuenta con dos compresores dentales, uno de marca Schulz, en mal estado, y otro de marca Puma, situado anexo a la clínica dental por lo que su sonido es casi imperceptible, el cuál es el que está actualmente en funciones de la práctica clínica.

En cuanto al instrumental, es importante mencionar que la clínica carece del mismo, aún así se puede encontrar tres kit de instrumentos para diagnóstico clínico, posee también una amplia gama de instrumentos para la práctica de exodoncia como fórceps y elevadores entre otros; también posee un kit de piezas de mano de alta y baja velocidad, pieza recta y contrángulo marca Kavo.

Como parte de las mejoras de la clínica dental, realizadas por el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, ahora se cuenta con un lavamanos dentro de la clínica.

La mayoría del equipo y mobiliario se encuentra en buen estado, aunque cabe resaltar la recomendación de dar mantenimiento técnico cada 6 meses, y con ello brindar mejores tratamientos en cuanto a salud buco-dental se refiere, dentro del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

6.2.3. HORARIO DE ATENCIÓN CLÍNICA

A continuación se presenta el horario de atención integral odontológica de la Clínica Dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz, sede del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

El enfoque primordial del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, está basado en la atención integral en grupos de pacientes escolares y grupos de pacientes de alto riesgo, dicho lo anterior, cabe resaltar que se logró dar cobertura a los componentes del programa de prevención de enfermedades bucales, siendo estos los sub-programas de enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2% semanalmente, barrido de sellantes de fosas y fisuras, educación en salud bucal.

Se tenía estipulado dentro del horario de atención, dar cobertura de actividad clínica integral, por medio de la clínica de emergencia, a pacientes que asisten regularmente a la Clínica Dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz, los cuales, no entran dentro de los diferentes programas preventivos del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Dentro del horario de atención de la Clínica Dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz, se encuentra estipulado el componente de capacitación del personal auxiliar, el cual forma parte del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

**HORARIO DE ATENCIÓN DE LA CLÍNICA DENTAL DEL CENTRO DE SALUD DE
TACTIC, ALTA VERAPAZ**

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8:00 a 8:15 a.m.	Limpieza	Limpieza	Limpieza	Limpieza	Limpieza
8:15 a 12:00 p.m.	Atención integral a escolares y grupos de alto riesgo	Atención integral a escolares y grupos de alto riesgo	Programa de prevención y educación en salud bucal	Atención integral a escolares y grupos de alto riesgo	Personal auxiliar atención integral a escolares y grupos de alto riesgo
12:00 a 13:00 p.m.	Clínica de emergencia	Clínica de emergencia	Clínica de emergencia	Clínica de emergencia	Clínica de emergencia
13:00 a 14:00 p.m.	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
14:00 a 16:30 p.m.	Atención integral a escolares y grupos de alto riesgo clínica de emergencia	Atención integral a escolares y grupos de alto riesgo clínica de emergencia	Programa de prevención y educación en salud bucal clínica de emergencia	Atención integral a escolares y grupos de alto riesgo clínica de emergencia	Atención integral a escolares y grupos de alto riesgo clínica de emergencia

6.3. CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

6.3.1. DESCRIPCIÓN GENERAL

El empleo de el(la) asistente dental ha evolucionado muchísimo a lo largo de los años, antes el odontólogo realizaba todas las acciones en la clínica dental y con el tiempo se fueron delegando funciones hasta ahorrar un gran porcentaje de tiempo en la realización de tratamientos dentales. La práctica dental a cuatro manos, muestra que el auxiliar hace el 92% de todos los movimientos complementarios, encuentra los instrumentos adecuados, materiales dentales y medicamentos, entre otras tareas.

El asistente debe realizar trabajos como, el recabar información del paciente, aislar el campo operatorio, preparar los cementos dentales, intervenir en el procesamiento de radiografías, en fin, una serie de actividades que no solo ayudan al odontólogo sino mejoran la productividad de la clínica dental, con énfasis en que el odontólogo no debe delegar deberes en el auxiliar si no ha sido entrenada previamente, para evitar cualquier riesgo en la clínica dental.

A continuación se desglosa el componente de capacitación de personal auxiliar que fue orientada al reforzamiento y actualización y que formó parte del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

6.3.2. OBJETIVOS

Que el odontólogo practicante haya logrado una adecuada selección, capacitación y evaluación del personal auxiliar de la clínica dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

Que el odontólogo practicante haya definido las tareas y con esto haya logrado delegar funciones al personal auxiliar.

Que el personal auxiliar haya logrado adquirir conocimientos en cuanto a las funciones que debe desarrollar dentro de una clínica dental.

Haber logrado que el personal auxiliar se convierta en un enlace entre el odontólogo y la comunidad de Tactic, Alta Verapaz, sede del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

6.3.3. CRITERIOS DE SELECCIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

La persona debía de residir en la comunidad de Tactic, Alta Verapaz, o cerca de ella.

Buena presentación personal.

Puntualidad en los horarios de trabajo.

Experiencia y mostrar total interés en su área de trabajo.

Tener habilidades para trabajar en situaciones ocasionalmente tensas.

Tolerante y de excelentes relaciones interpersonales.

6.3.4. METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

Para la evaluación del conocimiento del personal auxiliar se realizaron evaluaciones periódicas durante el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, realizado en la clínica dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

Estas evaluaciones se realizaron una vez por semana, siendo el día viernes, establecido dentro del horario de atención clínica, para realizar una prueba escrita y/o práctica sobre los conocimientos que adquirió desde el momento en que se le hizo entrega de un documento de apoyo.

Después de su evaluación respectiva, se hizo entrega del siguiente documento de apoyo para ser evaluado en un plazo de 7 días.

Para llevar un control adecuado del componente de capacitación del personal auxiliar, se utilizarán las hojas con el formato de capacitación del personal auxiliar proporcionadas por el Área de Odontología Social y Preventiva, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

A continuación se presenta la calendarización inicial de temas a desarrollar, propuesto para el componente de capacitación de personal auxiliar.

6.3.5. CALENDARIZACIÓN INICIAL DE TEMAS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR

Julio 2011

Semana	TEMAS
3ª	El consultorio dental
4ª	Recepción y preparación del paciente

Agosto 2011

Semana	TEMAS
1ª	Anatomía oral
2ª	Posiciones de trabajo en odontología
3ª	Técnica de 4 manos
4ª	Barreras de protección y control de infecciones

Septiembre 2011

Semana	TEMAS
1ª	Técnicas de higiene dental
2ª	Nomenclatura: piezas dentales, lenguaje odontológico, abreviaturas
3ª	Instrumental médico-odontológico
4ª	Instrumental médico-odontológico II

Octubre 2011

Semana	TEMAS
1ª	Instrumental quirúrgico
2ª	Desinfección, lavado y esterilización de instrumental
3ª	La unidad dental y accesorios
4ª	Turbinas de alta y baja velocidad

Febrero 2012

Semana	TEMAS
1ª	Fresas, fresones y discos
2ª	Cementos dentales, sus usos
3ª	Cementos dentales, su preparación
4ª	Materiales para impresión y yesos

Marzo 2012

Semana	TEMAS
1ª	Toma de impresiones y vaciado de las mismas
2ª	Caries dental
3ª	Flúor: usos, características
4ª	Aplicación tópica de flúor

Abril 2012

Semana	TEMAS
1ª	Limpieza con ultrasonido y profilaxis dental
2ª	Limpieza con Instrumental de mano
3ª	Sellante de fosas y fisuras, características
4ª	Indicaciones y pasos para la colocación de SFF

Mayo 2012

Semana	TEMAS
1ª	Amalgama dental, características
2ª	Amalgama dental, preparación y desecho
3ª	Manejo de desechos en la clínica dental
4ª	Resina compuesta, características e indicaciones

Uno de los objetivos iniciales del Programa de Capacitación del Personal Auxiliar fue la planificación de los temas que se impartirían en el transcurso del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala para lograr un adecuado reforzamiento de conocimientos previamente adquiridos y la actualización de los mismos. Sin embargo, por la poca disponibilidad de tiempo, no se cumplió a cabalidad con dicha calendarización, pero se impartieron la mayoría de temas.

A continuación se desglosan los temas impartidos durante la duración del componente de la capacitación de personal auxiliar, que formó parte del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la clínica dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

**TEMAS IMPARTIDOS DURANTE EL PROGRAMA DE EJERCICIO PROFESIONAL
SUPERVISADO 2011 – 2012**

**CUADRO DE ACTIVIDADES DEL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE
CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR EN ODONTOLOGÍA**

PRIMER REPORTE:

MES: Julio – Agosto 2011

SEMANA	TEMAS IMPARTIDOS	EVALUACIONES	OBSERVACIONES
Del 15 al 22 de julio	El consultorio dental	Oral y escrita	Se reforzará este tema durante la segunda semana de capacitación.
Del 22 al 29 de julio	Recepción y preparación del paciente	Escrita	Este tema fue cubierto sin ningún inconveniente.
Del 29 de julio al 05 de agosto	Anatomía oral	Oral y escrita	Este tema fue cubierto sin ningún inconveniente.

**TEMAS IMPARTIDOS DURANTE EL PROGRAMA DE EJERCICIO PROFESIONAL
SUPERVISADO 2011 – 2012**

**CUADRO DE ACTIVIDADES DEL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE
CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR EN ODONTOLOGÍA**

SEGUNDO REPORTE:

MES: Agosto - Septiembre 2011

SEMANA	TEMAS IMPARTIDOS	EVALUACIONES	OBSERVACIONES
Del 05 al 12 de agosto	Posiciones de trabajo en odontología	Escrita	Tema cubierto sin inconvenientes.
Del 12 al 19 de agosto	Técnica a 4 manos en odontología	Oral y escrita	Se tuvo participación en el Simposio de Operatoria Dental.
Del 19 al 26 de agosto	Barreras de protección y control de infecciones	Oral y escrita	Semana del programa "Conocimiento del Área Rural Guatemala".
Del 26 de agosto al 02 de septiembre	-	Oral	Se decidió reforzar los 3 temas anteriores para no sobrecargar de contenidos al personal auxiliar.

**TEMAS IMPARTIDOS DURANTE EL PROGRAMA DE EJERCICIO PROFESIONAL
SUPERVISADO 2011 – 2012**

**CUADRO DE ACTIVIDADES DEL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE
CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR EN ODONTOLOGÍA**

TERCER REPORTE:

MES: Septiembre - Octubre 2011

SEMANA	TEMAS IMPARTIDOS	EVALUACIONES	OBSERVACIONES
Del 09 al 16 de septiembre	El consultorio dental, recepción y preparación del paciente y anatomía oral	Repaso oral y demostración	Refuerzo de temas anteriores por encontrar deficiencias en el personal auxiliar.
Del 16 al 23 de septiembre	Posiciones de trabajo en odontología, técnica de 4 manos, barreras de protección y control de infecciones	Repaso oral y demostración	Refuerzo de temas anteriores por encontrar deficiencias en el personal auxiliar.
Del 23 al 30 de septiembre	Higiene dental	Oral y escrita	Posee pocos conocimientos.
Del 30 de septiembre al 07 de octubre	Terminología básica en odontología	Oral y escrita	Tema nuevo para el personal auxiliar por lo que se reforzara posteriormente.

**TEMAS IMPARTIDOS DURANTE EL PROGRAMA DE EJERCICIO PROFESIONAL
SUPERVISADO 2011 – 2012**

**CUADRO DE ACTIVIDADES DEL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE
CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR EN ODONTOLOGÍA**

CUARTO REPORTE:
MES: Febrero - Marzo 2012

SEMANA	TEMAS IMPARTIDOS	EVALUACIONES	OBSERVACIONES
Del 03 al 10 de febrero	REPASO GENERAL No. 1	Repaso oral y práctico	Refuerzo de temas anteriores.
Del 10 al 17 de febrero	REPASO GENERAL No. 2	Repaso oral y práctico	Refuerzo de temas anteriores.
Del 17 al 24 de febrero	Instrumental rotatorio (Fresas) en odontología	Oral y escrita	Se dará seguimiento en el tema con demostración práctica.
Del 24 de febrero al 02 de marzo	Cementos dentales y sus usos	Oral y escrita	No posee conocimientos sobre el tema por lo que se reforzará posteriormente.

**TEMAS IMPARTIDOS DURANTE EL PROGRAMA DE EJERCICIO PROFESIONAL
SUPERVISADO 2011 – 2012**

**CUADRO DE ACTIVIDADES DEL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE
CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR EN ODONTOLOGÍA**

QUINTO REPORTE:

MES: Marzo - Abril 2012

SEMANA	TEMAS IMPARTIDOS	EVALUACIONES	OBSERVACIONES
Del 02 al 16 de marzo	Materiales de impresión y yesos	Oral y escrita	Se dará seguimiento con demostración práctica.
Del 16 al 23 de marzo	Caries dental	Oral y escrita	Posee Conocimientos superficiales por lo que se reforzará continuamente dicho tema.
Del 23 al 30 de marzo	Flúor: usos	Oral y escrita	Se dará seguimiento en el tema con demostración práctica continua.
Del 30 de marzo al 04 de abril	Aplicación tópica de flúor	Oral, escrito y práctico	Se dará seguimiento en el tema con demostración práctica continua.

**TEMAS IMPARTIDOS DURANTE EL PROGRAMA DE EJERCICIO PROFESIONAL
SUPERVISADO 2011 – 2012**

**CUADRO DE ACTIVIDADES DEL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE
CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR EN ODONTOLOGÍA**

SEXTO REPORTE:
MES: Abril - Mayo 2012

SEMANA	TEMAS IMPARTIDOS	EVALUACIONES	OBSERVACIONES
Del 13 al 20 de abril	Profilaxis dental	Oral y escrita	Se hizo una demostración práctica en paciente.
Del 20 al 27 de abril	Sellantes de fosas y fisuras	Oral y escrita	Es necesario reforzar éste tema aunque el personal auxiliar tiene conocimientos del tema.
Del 27 de abril al 04 de mayo	Indicaciones y pasos para la colocación de sellantes de fosas y fisuras	Oral, escrito y práctico	Es necesario reforzar éste tema aunque el personal auxiliar tiene conocimientos del tema.

**TEMAS IMPARTIDOS DURANTE EL PROGRAMA DE EJERCICIO PROFESIONAL
SUPERVISADO 2011 – 2012**

**CUADRO DE ACTIVIDADES DEL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE
CAPACITACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR EN ODONTOLOGÍA**

SEPTIMO REPORTE:
MES: Mayo 2012

SEMANA	TEMAS IMPARTIDOS	EVALUACIONES	OBSERVACIONES
Del 11 al 18 de mayo	REPASO GENERAL No. 3	Repaso oral y práctico	Refuerzo de temas anteriores.
Del 18 al 25 de mayo	REPASO GENERAL No. 4	Repaso oral y práctico	Refuerzo de temas anteriores.
31 de mayo de 2012	PRUEBA FINAL DE CONOCIMIENTOS	Oral y escrita	Se evaluaron todos los contenidos y conocimientos adquiridos durante el programa de capacitación del personal auxiliar del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011 – 2012 de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

6.3.6. ANÁLISIS DE RESULTADOS

Se lograron los objetivos que se habían trazado desde el inicio del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizado en la Clínica Dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

No se pudo dar cobertura de la totalidad de los temas previamente establecidos por diferentes circunstancias que alteraron el plan de trabajo en cuanto a la capacitación del personal auxiliar se refiere.

Aunque el personal auxiliar estuvo en todo momento mostrando interés por el aprendizaje clínico – odontológico, cabe destacar que mostró muchas dificultades debido a que no posee una buena base educativa, problemática en general de la población de Tactic, Alta Verapaz, comunidad donde se realizó dicho programa.

En general, el personal auxiliar desempeño una labor muy importante, siendo muy colaboradora, servicial, de iniciativa propia, y lo más importante, fue un ente mediador entre la comunidad y el personal de la Clínica Dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.

En cuanto a los temas impartidos para la capacitación misma, algunos temas se le facilitaron, ya que tenía ciertos conocimientos adquiridos al respecto. También es importante es mencionar que se le facilitaban más las evaluaciones prácticas y orales que las evaluaciones escritas, todo ello debido a su pobre base educativa como se mencionó anteriormente.

6.3.7. CONCLUSIONES

El programa de capacitación del personal auxiliar, se llevó a cabo de forma adecuada durante el tiempo establecido del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado 2011-2012, de la Facultad de Odontología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Se abarcó la mayoría de temas propuestos e incluidos dentro del proyecto inicial de dicho programa.

Durante la duración del programa de capacitación del personal auxiliar, se evidenciaron las debilidades y cualidades en el manejo del mismo.

La duración del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, no es un tiempo suficiente para capacitar completamente a la asistente dental.

6.3.8. RECOMENDACIONES

Elaborar un programa de capacitación del personal auxiliar específicamente para cada comunidad en donde se desarrolla dicho programa, acorde a los conocimientos previamente adquiridos por parte de el(la) asistente dental.

Establecer vínculos entre la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala y las diferentes comunidades, para una mejor realización del Programa de capacitación del personal auxiliar.

Elaboración y planificación adecuada de un manual que incluya un reglamento de las atribuciones del personal auxiliar, así como las funciones que competen al mismo odontólogo practicante y asistente dental.

Capacitar al odontólogo practicante previo a la realización del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, con el objetivo que éste pueda reclutar, seleccionar, capacitar y delegar funciones al personal auxiliar de una manera adecuada.

VII. BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFIA

1. Adler, P. et al (1972). **Fluoruros y salud**. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Pp. 359-360.
2. Anderson, P. C. (1970). **La asistente dental**. 2ª ed. Buenos Aires: Troquel. Pp. 34-55.
3. Anusavice, K. J. (1988). **Phillips ciencia de los materiales dentales**. Trad. María Fernanda Gutiérrez Rocha, Joaquín Sánchez. 10ª ed. México: McGraw-Hill Interamericana. Pp. 283-310; 375-426.
4. Asencio Anzueto, J.I. (2009). **Administración del consultorio**. Guatemala: Area de Odontología Socio-Preventiva. Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos. Pp. 1-150.
5. Barberia Leache, E. (1995). **Odontopediatría**. Barcelona: Masson. Pp. 53-84; 229-240.
6. Escobar Muñoz, F. (2004). **Odontología pediátrica**. 2ª ed. Caracas, Venezuela: Amolca. Pp. 8-297.
7. Harris, N. O. y García Godoy, F. (2009). **Odontología preventiva primaria**. Trad. María Garduño Avila. 2ª ed. México: El Manual Moderno. Pp. 133-155.
8. Lorenzo Machorro, C. C. (2005). **Evaluación del programa de capacitación de personal auxiliar, en el segundo y tercer grupo 2003-2004 del ejercicio profesional supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala**. (en línea). Tesis. Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Odontología: Consultado el 14 de Jun. 2012. Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/09/09_1404.pdf
9. **Monografía del municipio de Tactic, Alta Verapaz**. (2011). Tactic, Alta Verapaz, Guatemala, La Municipalidad. Pp. 1-16.
10. **Monografía del municipio de Tactic, Alta Verapaz**. (2012). (en línea). Tactic, Alta Verapaz, Guatemala, La Municipalidad: Consultado el 14 de Jun. 2012. Disponible en <http://www.munitactic.gob.gt/>



11. Newman, M. M.; Takei, H. C. y Carranza, F. I. (2004). **Periodontología clínica**. Trad. Marina B. González, Octavio A. Giovanello. 9ª ed. México: McGraw-Hill. Pp. 40-50.
12. **Programa Ejercicio Profesional Supervisado**. (2007). Guatemala: Area de Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos. 38p.
13. Rosales Escriba, G. (2003). **Morfología y anatomía dental**. 2ª ed. Guatemala: Superación. Pp. 5-12.
14. Wolfon, E. (1974). **Four handed dentistry for dentists and assistants**. 4ª ed. United States of America: Mosby Company. Pp.1-76.
15. Villagrán Colón, E. Y Calderón Márquez, M. (2012). **Instructivo para presentación del informe final del programa de ejercicio profesional supervisado**. Guatemala: Area de Odontología Socio-Preventiva, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos. Pp. 1-7.



VIII. ANEXOS

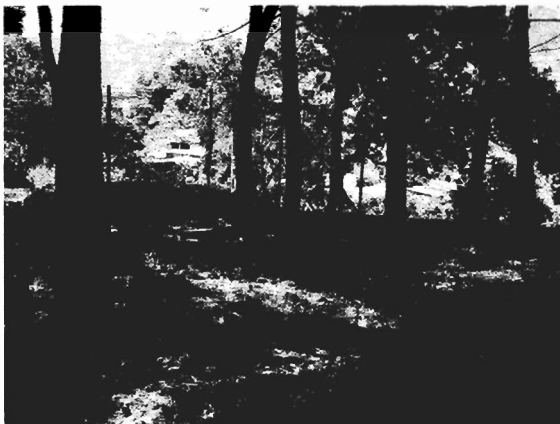
PROYECTO COMUNITARIO

CONSTRUCCIÓN DE UNA CERCA PERIMETRAL PARA AISLAR EL INCINERADOR DEL CENTRO DE SALUD DE TACTIC, ALTA VERAPAZ

FOTOGRAFÍAS INICIALES



Espacio que ocupará el nuevo incinerador dentro de las instalaciones del Centro de Salud de Tactic, Alta Verpaz.



FOTOGRAFÍAS FINALES



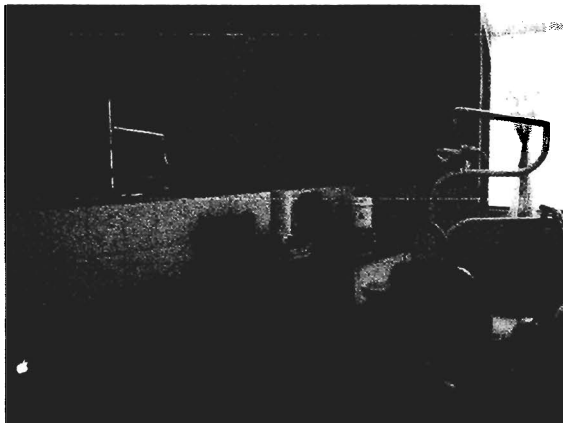
CERCA PERIMETRAL PARA AISLAR EL NUEVO INCINERADOR DEL CENTRO DE SALUD DE TACTIC, ALTA VERAPAZ.



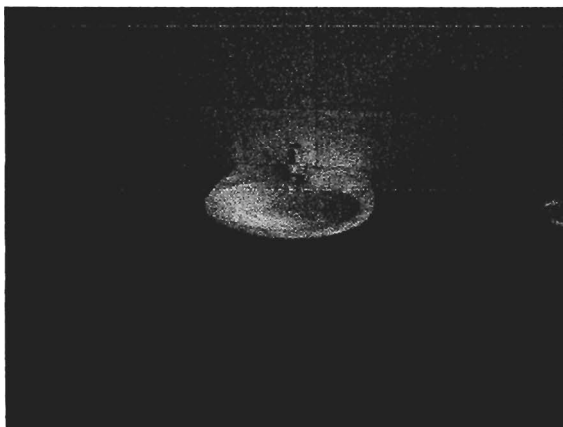
PROYECTO DE MEJORAS A LA CLÍNICA DENTAL

IMPLEMENTACIÓN DE UN LAVAMANOS

FOTOGRAFÍAS INICIALES



FOTOGRAFÍAS FINALES



NUEVO LAVAMANOS EN LA CLÍNICA DENTAL DEL CENTRO DE SALUD DE TACTIC, ALTA VERAPAZ



PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES



Foto tomada en la Clínica Dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.
De pie: Personal Auxiliar: Odilia Bin Xoy, Sentado: Odontólogo: Carlos R. Soto Fiallos.

SUB-PROGRAMA ENJUAGATORIOS CON FLUORURO DE SODIO AL 0.2%



Foto tomada en la Escuela Oficial Urbana Mixta "Heriberto Gálvez Barrios",
grupo objetivo del sub-programa de Enjuagatorios de Fluoruro de Sodio al 0.2%.

SUB-PROGRAMA SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS



Foto tomada en la Clínica Dental del Centro de Salud de Tactic, Alta Verapaz.
Personal Auxiliar: Odilia Bin Xoy, Odontólogo: Carlos R. Soto Fiallos
Grupo objetivo del sub-programa de Sellantes de Fosas y Fisuras:
escolares comprendidos entre primer y tercer grado de primaria.

SUB-PROGRAMA EDUCACIÓN EN SALUD BUCAL

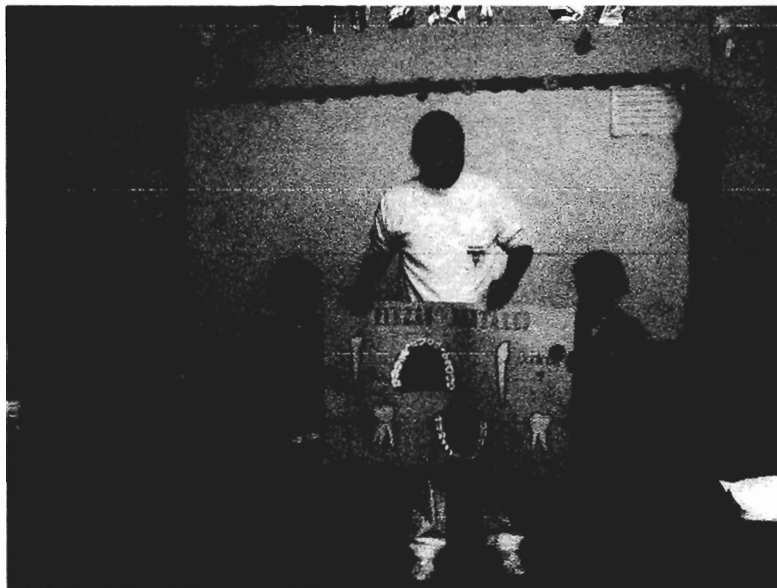


Foto tomada en la Escuela Oficial Urbana Mixta "Heriberto Gálvez Barrios",
Grupo objetivo del sub-programa Educación en Salud Bucal:
escolares comprendidos entre primero y sexto grado de primaria.

INVESTIGACIÓN ÚNICA

DETERMINACIÓN DE LA CONCENTRACIÓN DE IÓN FLÚOR EN MUESTRAS DE AGUA DE CONSUMO EN GUATEMALA



Srta. Carmen Chun (Técnico Saneamiento Ambiental)



Srta. Odilia Bin Xoy (Personal Auxiliar)

INVESTIGACIÓN ÚNICA

DETERMINACIÓN DE LA CONCENTRACIÓN DE IÓN FLÚOR EN MUESTRAS DE AGUA DE CONSUMO EN GUATEMALA



REPÚBLICA DE GUATEMALA
CENTRO AMÉRICA

LABORATORIO NACIONAL DE SALUD "LNS"

DIRECCIÓN DE REGULACIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA SALUD



Ministerio de Salud Pública
y Asistencia Social

Informe de Análisis Muestra(s) Control de la Unidad de Alimentos

UGCF095

Rev. 0 (1 de 1)

Página 9 de 10

No. del LNS: APC12-0664-0670
Nombre del Producto: AGUA
Tipo de Muestra: AGUA
Condición de la Muestra: APROPIADA
Remitente: DR. EDGAR SANCHEZ RODAS /
DR. ERNESTO VILLAGRAN COLON
Procedencia: AREA DE ODONTOLOGIA SOCIO - PREVENTIVA.
FACULTAD DE ODONTOLOGIA, UNIVERSIDAD
DE SAN CARLOS DE GUATEMALA.

Marca: _____
Tipo de Recipiente: PLASTICO
Lote: _____
Fecha de Vencimiento: _____
Fecha de Ingreso: 09/05/2012
Fecha de Egreso: 29/05/2012

Resultado de Análisis

No. LNS	LUGAR DE TOMA DE MUESTRA	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	CONCENTRACION DE FLUORURO
APC12-0667	PLANTA DE CAPTACION Y TRATAMIENTO CHAMCHE, ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA, HERIBERTO GALVEZ BARRIOS, TACTIC, ALTA VERAPAZ	CARLOS RODOLFO SOTO FIALLOS	< 0.10 mg/L
APC12-0668	PLANTA DE CAPTACION Y TRATAMIENTO ECOCENTRO CHAMCHE, BARRIO CAHABONCITO, TACTIC, ALTA VERAPAZ	CARLOS RODOLFO SOTO FIALLOS	< 0.10 mg/L

Area Contaminantes Ambiente y Salud

Inga. Mónica Méndez de Maldonado
Supervisora a.i.

Método:

Método Colorimétrico Spectroquant Merck 1.14557.0001

Los resultados encontrados se refieren a la(s) muestra(s) tal como fue(ron) entregada(s) y no necesariamente al lote entero del cual fue(ron) tomada(s).

OBSERVACIONES:

SEGÚN LA NORMA COGUANOR NGO 29001 "AGUA POTABLE ESPECIFICACIONES" EL LIMITE MAXIMO PERMISIBLE DE FLUORURO ES DE 1.7 mg/L.

Analista/Supervisor SHS,CCh/MdeM	Código Laboratorio CT43-CAS/36
-------------------------------------	-----------------------------------

LAR

CONTINÚA

Prohibida la reproducción total o parcial de éste documento sin previa autorización del Laboratorio Nacional de Salud.

KM. 22 CARRETERA AL PACÍFICO, BÁRCENA, VILLA NUEVA, GUATEMALA, C. A.

PBX: 6644-0599 FAX: 6630-6011

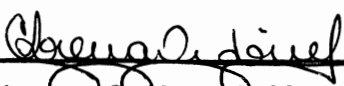
E-mail: laboratorio_nacional_desalud@yahoo.com

El contenido de este informe es única y exclusivamente responsabilidad del autor



Carlos Rodolfo Soto Fiallos

La infrascrita Secretaria General de la Facultad hace constar que se firma para cumplir con el trámite académico – administrativo, sin responsabilidad del contenido del presente trabajo de Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado, las modificaciones sugeridas fueron exclusivamente redacción y ortografía.

Vo.Bo. 

Dra. Carmen Lorena Ordóñez de Maas, Ph.D.

Secretaria General de la Facultad de Odontología

