



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Xochimilco

DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A LA SALUD

LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGÍA

PROGRAMA ANUAL EDUCATIVO PREVENTIVO AL ESCOLAR

INFORME DE SERVICIO SOCIAL

CENTRO DE SALUD T-III DR. JOSÉ MARÍA RODRÍGUEZ

CARLOS ESCOBEDO RODULFO

MATRÍCULA: 204349204

PERIODO AGOSTO DE 2015- JULIO DE 2016

ASESOR EXTERNO: C.D. JOSÉ LUIS MERCADANTE GUTIÉRREZ

**ASESOR INTERNA: DRA. MARIA DE LOS ÁNGELES MARTÍNEZ
CÁRDENAS**



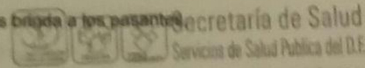
3.- EVALUACIÓN GLOBAL DEL SERVICIO SOCIAL

En cada aspecto a evaluar, anota una cruz en la columna que consideras calificica al mismo, y no olvides anotar tus observaciones.

ASPECTOS A EVALUAR	9-10	7-8	6 y menos	OBSERVACIONES
INDUCCIÓN AL PUESTO EN EL CENTRO DE SALUD(Presentación con el personal y el llenado de la papelería)	X			Elaborar material impreso con las obligaciones más precisas.
INTEGRACIÓN AL EQUIPO DE TRABAJO	X			El personal de esta jurisdicción es muy accesible
EL PERSONAL LO ASESORÓ Y APOYÓ EN SUS ACTIVIDADES		X		Realizar capacitaciones para brindar una mejor orientación.
LA COMUNICACIÓN CON EL DIRECTOR, COORDINADOR Y TUTOR	X			Muy Amplia
FACILIDADES PARA CUMPLIR CON LA PLANEACIÓN MENSUAL Y EL TRABAJO DE CAMPO		X		Se brinda el material necesario.
LAS SESIONES ACADÉMICAS FUERON DE UTILIDAD PARA EL DESEMPEÑO (CALIDAD)	X			Son de gran utilidad.
EL SERVICIO SOCIAL TE PERMITIÓ CONOCER LOS PROBLEMAS DE SALUD Y LA ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN	X			Nos brindó un amplio panorama de la atención a ese nivel.
LOS PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS FUERON RESUELTOS POR LA JEFATURA DE ENSEÑANZA	X			Si, siempre, nos brindaron su apoyo oportunamente.
CALIFICACIÓN DE TU DESEMPEÑO COMO PASANTE DE SERVICIO SOCIAL	X			Desde un inicio nos concentramos en realizar las actividades con apego a los requerimientos que la población demanda a este nivel
CALIFICACIÓN DEL DESEMPEÑO DEL PASANTE (Director del C.S.)	9			sin observacion

SUGERENCIAS Y COMENTARIOS PARA MEJORAR EL SERVICIO SOCIAL:

En general, me pareció adecuada la orientación y el apoyo que se nos brinda a los pasantes

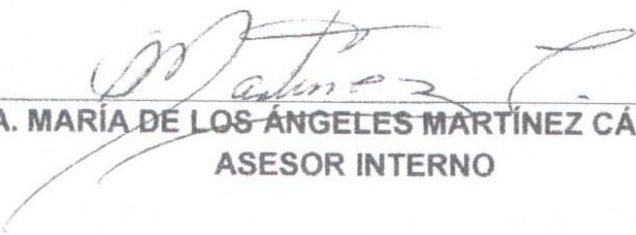


NOMBRE, FIRMA Y SELLO JURISDICCION SANITARIA CUAUHTEMOC

DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD Dra. M. de la Luz Gonzalez Huidobro 	JEF. DE ENSEÑANZA JURISDICCIONAL COORDINACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ENSEÑANZA Dr. Juan Manuel Fonce Franco COORDINADOR:
RESPONSABLE y/o TUTOR DEL SERVICIO DE ESTOMATOLOGÍA DEL CENTRO DE SALUD CD. José Luis Mercadante Gutiérrez Céd. Prof. 6729452 	RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE SALUD BUCAL JURISDICCIONAL

PASANTE

De salud nos surge



DRA. MARÍA DE LOS ANGELES MARTÍNEZ CÁRDENAS
ASESOR INTERNO



COMISIÓN DE SERVICIO SOCIAL DE ESTOMATOLOGIA

RESUMEN DEL INFORME

El presente informe consta de una introducción general en donde se menciona la estructura del informe, descripción del protocolo de investigación, programas y actividades realizadas durante el periodo que abarca el servicio social.

El protocolo de investigación programa anual educativo preventivo al escolar está conformado de una serie de actividades odontológicas basadas en un programa y un calendario, a su vez cuenta con un título, introducción, objetivo general, material y métodos, resultados y bibliografía.

Contiene un análisis territorial con respecto a la ubicación, zona de influencia del Centro de Salud (C.S.) T-III Dr. José María Rodríguez, población derechohabiente, aspectos demográficos servicios con los que cuenta la población (agua, luz drenaje, etc), así mismo morbilidad y mortalidad de la población de la delegación Cuauhtémoc, todo esto con la finalidad de lograr un conocimiento y comprensión de los pacientes que acuden por la atención de salud del C.S. T-III Dr. José María Rodríguez ubicado en dicha delegación.

Informando de igual manera sobre los recursos materiales y humanos con los que se cuenta y los servicios que se ofrecen, así como los programas de actividades que se llevan a cabo en el C.S. T-III Dr. José María Rodríguez. Se mencionan también las actividades que realizamos como pasantes del servicio social del C.S. T-III Dr. José María Rodríguez.

A través de informes mensuales, bitácoras, gráficas y una recopilación anual, en las cuales se describe el número de actividades realizadas en el periodo del servicio social, a partir del 1 de agosto de 2015 al 31 de julio del 2016 en el C.S. T-III Dr. José María Rodríguez.

Las actividades realizadas durante éste periodo son clasificadas en.

- *Actividades de diagnóstico.
- *Fomento a la salud.
- *Actividades preventivas.
- *Actividades intermedias.
- *Actividades curativas.
- *Actividades de rehabilitación y administrativas.

Por último, se incluye un informe numérico narrativo con respecto a todas las actividades realizadas de cada mes del servicio social.

Análisis de la información, en donde se explica y comenta la frecuencia y porcentaje de las actividades que se realizaron durante el servicio social.

Conclusiones personales, fotografías del C.S. T-III Dr. José María Rodríguez y propias en trabajo de campo.

Bibliografía que respalda la información del informe del servicio social.

Palabras clave: caries, prevención, CPO-D (CPO), ceo-d (ceo)

ÍNDICE

CAPÍTULO I.- INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO II: INVESTIGACIÓN.....	2
FISIOPATOLOGÍA.....	3
Placa dentobacteriana (biofilm).....	4
Microorganismos.....	5
ANTECEDENTES.....	6
METAS.....	7
ESTRATEGIAS.....	8
RECURSOS.....	9
Cuadro 1	10
Gráfica1	11
Cuadro 4.....	12
Cuadro 5	13
Cuadro 6	14
Cuadro 9	15
Cuadro 11	16
Cuadro 13	17
Anexos.....	18
Discusión.....	19
Bibliografía.....	20
Continuación de bibliografía.....	21
CAPÍTULO III: ANTECEDENTES.....	22

Aspectos demográficos.....	23
POBLACIÓN INDÍGENA.....	24
POBLACIÓN (habitantes por edad y sexo).....	25
DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC.....	26
Aspecto económico social.....	27
IMAGEN 5.....	28
SERVICIOS.....	29
TRANSPORTE.....	30
Cuadro 4 (vehículos registrados según tipo y uso).....	31
EDUCACIÓN.....	32
SALUD.....	33
Cuadro 6 vivienda.....	34
Seguridad y justicia.....	35
Morbilidad.....	36
Mortalidad (cuadro 7).....	37
Continuación cuadro 7.....	38
Cuadro 9.....	39
Población según derechohabiencia y sexo.....	40
Población según grado de marginación.....	41
Imagen 1 (servicio estomatológico, dental) C.S. Dr. José María Rodríguez.....	42
Organigrama.....	43
Croquis.....	44
BIBLIOGRAFÍA.....	45
CAPÍTULO IV: INFORME NUMÉRICO NARRATIVO.....	46
Tabla 1 Programa de atención integral (PAI).....	47

Tabla 3 Programa de atención a pacientes con enfermedades crónico degenerativas	
(PAECD).....	48
Cuadro 1 actividades realizadas del mes del mes de agosto.....	49
Continuación (cuadro 1).....	50
Cuadro 2 actividades realizadas del mes de septiembre.....	51
Continuación (cuadro 2).....	52
Cuadro 3 actividades realizadas del mes de octubre.....	53
Continuación (cuadro 3).....	54
Cuadro 4 actividades realizadas del mes de noviembre.....	55
Continuación (cuadro 4).....	56
Cuadro 5 actividades realizadas del mes de diciembre.....	57
Continuación (cuadro 5).....	58
Cuadro 6 actividades realizadas del mes de enero	59
Continuación (cuadro 6).....	60
Cuadro 7 actividades realizadas del mes de febrero.....	61
Continuación (cuadro 7).....	62
Cuadro 8 actividades realizadas del mes de marzo.....	63
Continuación (cuadro 8).....	64
Cuadro 9 actividades realizadas del mes de abril.....	65
Continuación (cuadro 9).....	66
Cuadro 10 actividades realizadas del mes de mayo.....	67
Continuación (cuadro 10).....	68
Cuadro 11 actividades realizadas del mes de junio.....	69
Continuación (cuadro 11).....	70
Cuadro 12 actividades realizadas del mes de julio.....	71

Continuación (cuadro 12 y 13, altas).....	72
Cuadro 14 informe anual (final) de servicio social, carrera de odontología.....	73
Continuación (cuadro 14).....	74
CAPÍTULO V: ANALISIS DE LA INFORMACIÓN.....	75
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES.....	76
CAPÍTULO VII: FOTOGRAFÍAS.....	77

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

La definición del servicio social puede caracterizarse como una obligación de los estudiantes de realizar una práctica profesional en la cual se desarrollan los conocimientos obtenidos en la licenciatura cursada, el término “egresado” a que se alude en el reglamento, se utilizó con el propósito de hacer la distinción entre los alumnos y aquellos que ya perdieron tal calidad por haber concluido la totalidad de los créditos que integran el plan de estudios de la licenciatura respectiva.

El origen de la obligación de prestar el servicio social, se enfatiza, es de carácter constitucional, aun cuando exista una remisión a la ley secundaria en cuanto a las formas de cumplirlo al carácter retributivo.

Por otra parte, la universidad ha establecido, de acuerdo con la legislación nacional, la prestación del servicio social como uno de los requisitos para la obtención del título profesional.

La práctica de servicio social no sólo trata de contribuir a la formación académica y capacitación profesional del prestador, sino fundamentalmente de que sus resultados produzcan beneficios a la sociedad y al estado. El servicio social tiene por objeto resolver problemas socialmente relevantes en salud, trabajo, vivienda, producción, organización familiar, emigración e inmigración, derechos humanos, conservación del ambiente; problemas de educación desarrollo tecnológico, distribución y consumo. Específicamente el servicio social en estomatología se enfoca en la detección de caries, enfermedad periodontal, tratamiento preventivo y restaurativo.

Como requisito para la acreditación del servicio social realizado en C.S. T-III Dr. José María Rodríguez se hace la presentación de un caso clínico, un informe numérico narrativo anual, que incluye actividades preventivas, operatorias y administrativas, correspondientes al servicio social; así como los resultados obtenidos en la investigación o proyectos que se hayan propuesto a la universidad.

CAPÍTULO II: INVESTIGACIÓN

PROGRAMA ANUAL EDUCATIVO PREVENTIVO AL ESCOLAR

PREVALENCIA

La caries dental es padecida por el 95 por ciento de la población de entre 20 y 64 años de edad, es decir, nueve de cada diez personas han sufrido o la van a tener en el futuro, mientras que el 20 por ciento de los adultos registra caries radicular.

La hipersensibilidad afecta de 10 a 25 por ciento de los pacientes; un tercio de la carga en consultorios está centrada en la realización de obturaciones de sellado dentinario y 98 por ciento de casos periodontales tiene también hipersensibilidad.

En el XXIV encuentro de egresados de la Licenciatura en Estomatología de la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM), se expuso que aproximadamente 75 por ciento de los adultos presenta gingivitis.

Ante esa problemática los especialistas consideran que es necesario aplicar protocolos clínicos en las instituciones públicas y consultorios privados, a la vez de recomendar la aplicación de fluoruro con calcio y fosfato en todas las edades y en porcentajes óptimos para inhibir bacterias e incrementar la mineralización de los dientes.

Los profesionales deberán conocer los procesos a seguir y cómo combatir las enfermedades bucales, ya que en los niños se manifiestan regularmente en las fisuras dentales y en los adolescentes en los espacios inter-proximales que con el uso adecuado del hilo dental se previenen.

En la ponencia “apostando por la prevención”, se señaló que los adultos presentan caries secundarias relacionadas con inadecuadas colocaciones de obturación directa que para los adultos mayores representa pérdida dental y caries en las raíces.

Ese problema se genera por un proceso de desmineralización producto de la pérdida de calcio, fosfato, magnesio y zinc, resultado de la conjunción de los componentes de ingesta de carbohidratos fermentables –alimentos– y la presencia de bacterias cariogénicas en dientes susceptibles.

El tratamiento más eficiente para la población menor, adolescente y adulta es la prevención odontológica con conocimiento y una oportuna identificación de las causas de riesgo para cada uno de los padecimientos.¹

Uno de los principales problemas de salud pública son las enfermedades en nuestra boca, siendo manifestadas desde los primeros años de vida.

Estas enfermedades fueron señaladas por la OMS como de mayor prevalencia y son la caries dental y la enfermedad periodontal, afectando la mayor parte de la población mexicana. Encontrándose entre las 5 de mayor demanda en los centros de salud.

Por ello la salud bucal se consideró como de vital importancia en la población creando programas comunitarios dando un enfoque de promoción, prevención, educación sanitaria y autocuidado.

FISIOPATOLOGIA

La caries dental es una enfermedad microbiana de los tejidos calcificados de los dientes, que se caracteriza por la desmineralización de la porción inorgánica y la destrucción de la sustancia orgánica del diente.

Es la enfermedad crónica del diente más frecuente que afecta a la raza humana, además de ser infecciosa, multifactorial y transmisible.

La caries empieza solamente cuando existen acumulaciones bacterianas de placa dentobacteriana (biofilm) en la superficie de los dientes, con mayor frecuencia en los sitios que conducen al estancamiento, llamados surcos, fisuras y contactos proximales.

El principal agente cariogénico y formador del biofilm es el streptococcus mutans que es algo diferente, aunque otros microorganismos (por ejemplo, streptococcus sanguis, streptococcus salivarius y actinomyces viscosus), tienen alguna función específica en la formación específica del biofilm. streptococcus mutans en su papel característico en la formación del biofilm se considera actualmente de importancia, debido a su capacidad para convertir la sacarosa en el dextrano adhesivo, algo estable, inmóvil, no difusible que se adhiere al esmalte liso y forma por lo menos la mayor parte del cuerpo del biofilm.²

Placa Dentobacteriana (biofilm)

Es un depósito blando no mineralizado de color blanco amarillento que se adhiere a la superficie de los dientes y de las restauraciones o se sitúa en el espacio dento-gingival y no es eliminado por la acción de la masticación o por aire a presión, lo cual lo distingue de la materia alba.

El crecimiento del biofilm se inicia aproximadamente 6 horas después de la limpieza dental a fondo. La primera fase del desarrollo de la placa es el depósito de productos adherentes en los dientes denominada biopelícula. Una vez depositada la biopelícula en la superficie dental limpia, las bacterias que habitan en la cavidad bucal se adhieren a la biopelícula. Después de esta adherencia las bacterias se multiplican para formar grandes masas de colonias bacterianas. Esto ocurre aproximadamente 18 horas después de la limpieza dental, y continúa hasta que el biofilm (placa dentobacteriana) ha madurado por completo unas 3 semanas después.

Composición

El biofilm lo componen bacterias anaerobias rodeadas por una matriz acelular de polímeros de origen microbiano y saliva. Los colonizadores iniciales son: streptococcus oralis y streptococcus mitis y especies de actinomices que en conjunto constituyen el 95% de la microflora inicial. Las principales bacterias patógenas cariogénicas que se encuentran en el biofilm son los streptococcus mutans, lactobacilos y actinomyces.

P.H.

Del biofilm en ayunas suele ser neutro o ligeramente ácido, disminuye muy rápidamente tras la exposición a los hidratos de carbono fermentables y se recupera con lentitud hasta que al cabo de 30 a 60 minutos llega al calor de reposo. El ph del biofilm en estado neutro varía entre 5,6 y 7 y normalmente es de 4.5 a 5.5

El biofilm afecta favoreciendo el crecimiento de las bacterias acidólicas como el streptococcus mutans y lactobacilos, que son predominantes del biofilm. Si se mantiene el aporte frecuente de sustancias fermentables la producción de ácidos sobrepasa la capacidad de los mecanismos de neutralización de la saliva y del biofilm y se produce la desmineralización de las superficies dentales.

Microorganismos

La mayor parte de las 200 a 300 especies de microorganismos habitantes del biofilm no está directamente involucrada con el proceso de caries. En el desarrollo de caries tiene especial interés 2 géneros bacterianos: 1) Los streptococcus mutans Y 2) lactobacillus.

Presencia al inicio

El primer signo de caries de dental consiste en una lesión incipiente en el esmalte blanco y de apariencia cana. La lesión inicial posee cuatro zonas, a partir del exterior consiste en: zona superficial, cuerpo de la lesión y la zona traslúcida. Las zonas superficial y oscura se relacionan con la desmineralización. La mineralización y la desmineralización acontecen continuamente durante el tiempo de vida de un diente. La lesión cariosa puede detenerse o revertirse durante la fase de caries incipiente.

Solo cuando la desmineralización excede a la remineralización a lo largo de un periodo extenso de tiempo, se presenta la cavitación esto señala el inicio de la lesión abierta.

Cuando es profunda la lesión

En la clínica la lesión se presenta al inicio como no cavitada, al final la lesión asume cualquier contorno y puede afectar múltiples superficies.

Una vez que tiene lugar la cavitación, las lesiones tienden a extenderse lateralmente, presentan una profundidad aproximada de 0.5 a 1.0 mm y tienen una apariencia café oscura. A menudo la lesión aparece inmediatamente por debajo de la unión amelocementaria (cemento – esmalte), y debilitan, pero no afectan el esmalte dental.²

Prevención (educación)

Los selladores de fosetas y fisuras son resinas adhesivas que cubren las fosas, fisuras e irregularidades de los órganos dentarios.

Esta medida ha permitido combatir de una manera eficaz, el proceso carioso en los sitios donde con mayor frecuencia se presenta y que son las superficies oclusales de los dientes posteriores tanto temporales como permanentes.³

Para la prevención de caries son eficaces las revisiones periódicas, profilaxis, aplicaciones profesionales de fluoruro, medidas de control de biofilm y la utilización doméstica frecuente de dentríficos (pastas dentales) y enjuagues bucales fluorados.⁴

ANTECEDENTES.

En 1977 se realizan acciones educativas y preventivas en algunas escuelas, una de ellas es la aplicación de flúor.

En 1981 se crea un programa de atención a la salud en áreas marginadas, dándole educación preventiva y auto-aplicaciones de flúor.

Desde 1989 a 1994 se fomenta la salud usándole prioridad, así como a la prevención. Se ofrece acceso a servicios de salud. En 1989 se da el convenio SSA-SEP para el programa nacional de promoción y cuidado de la salud de los preescolares y escolares del sistema educativo nacional.⁵

Por tal motivo podemos mencionar que la estomatología se le dio mayor importancia en la salud pública. Identificando las causas de riesgo para cada uno de los padecimientos.

OBJETIVO GENERAL

Realizar el diagnóstico de caries dental en los 104 alumnos de la Escuela Francisco Giner de los Ríos para aplicar las distintas medidas preventivas según el diagnóstico de cada paciente.

METAS

- Mantener la salud bucal en la población escolar, a través de promoción y educación para la salud, así como medidas de prevención y protección específica cuyas medidas sean de tal impacto que se mantengan
- Tratar de educar a la población escolar a prevenir enfermedades bucales
- Fortalecer el autocuidado con técnicas de cepillado dental
- Técnicas de uso de hilo dental o auxiliar de higiene
- Control de placa dentobacteriana
- Profilaxis
- Aplicación de selladores de fosetas y fisuras profundas
- Aplicación tópica de flúor
- Trabajar en equipo con padres y maestros
- Rehabilitar al 100% a los alumnos de 1ºA, 1ºB, 6ºA y 6ºB para mantenerlos sanos durante el ciclo escolar 2015 – 2016

METODOLOGÍA

Tiempo: Es un programa de educación para la salud donde el tiempo es de 11 meses del 26 de agosto de 2015 al 15 de Julio de 2016.

Espacio: Escuela Primaria, Francisco Giner de los Ríos.

Universo: 104 alumnos.

Realizar 30 actividades por cada alumno de la escuela, que consisten en:

- 14 aplicaciones de colutorio de flúor a cada alumno
- 4 sesiones de instrucción de uso de hilo dental
- 4 sesiones de técnica de cepillado dental
- 4 sesiones de detección de placa dentobacteriana (biofilm)
- 2 sesiones de salud bucal
- 1 referencia a unidades de salud
- 1 detección oportuna de cáncer bucal

ESTRATEGIAS

- 1) Atención preventiva grupal y promoción para la salud bucal.
- 2) Capacitación para la elaboración de diagnóstico de salud bucal a todos los alumnos de la escuela (levantamiento inicial).
- 3) Coordinación de los padres de familia y profesores para realizar el diagnóstico grueso de la escuela
- 4) Atención integral curativa en el C.S. T-III Dr. José María Rodríguez.

ACTIVIDADES

- 1) Detección de placa dentobacteriana
- 2) Instrucción de técnica de cepillado dental
- 3) Instrucción de uso de hilo dental
- 4) Enjuagues de flúor al 0.2%
- 5) Pláticas educativas

MATERIALES Y MÉTODOS

Se llevó a cabo un programa en la escuela Francisco Giner de los Ríos a 104 alumnos en el cual se realizó el registro de ceo-d, CPO-D iniciales y finales para conocer el estado actual de salud bucal de los alumnos de 1ºA, 1ºB, 6ºA; 6ºB.

A su vez se realizó el diagnóstico grueso (levantamiento inicial) de los alumnos inscritos en el ciclo escolar 2015 – 2016 de la escuela primaria Francisco Giner de los Ríos.

Así como, la elaboración de un calendario de actividades para la aplicación de las mismas.

RECURSOS

- (Humanos) 3 pasantes del servicio social de odontología.

(Materiales)

- 1 equipo dental
- Compresor
- Amalgamador
- Aparatos de rayos X
- Caja de revelado
- Lámpara de fotocurado
- Pieza de alta y baja velocidad
- Autoclave
- Instrumental y materiales dentales

RESULTADOS

De los 104 alumnos que conformaron el programa (grupos de 1°A, 1°B; 6°A y 6°B), obtuvimos que el número de alumnos de los grupos 1°A y 1°B por edades fue: 5 años (48.94%), de 6 años (51.06%); para dar un total de (100%). En cuanto a los alumnos de 6to grado fueron: 10 años de edad (19.29%), 11 años (78.96%); 12 años (1.75%).

Por otra parte el resultado que obtuvimos del órgano dental (o.d.) temporal que más prevalencia de caries presentó fue el o.d. 85, con (12.63%); de los resultados de la media de edades de los grupos de 1er grado fue de (5.5 años), para 6tos (10.8 años); así mismo los órganos dentales permanentes que más presentaron caries de los grupos 1°A y 1°B, fueron: el o.d. 16 (25%), 25(25%); 36(25%) y 46(25%), en cuanto a los CPO-D y ceo-d iniciales de estos 2 grupos obtuvimos CPO-D (0.56%) y ceo-d de (99.44%).

Del conteo final de promoción a la salud (CPO-D, ceo-d) de los grupos de 1°A y 1°B, el resultado fue: CPO-D (10.21%) y ceo-d (89.79%), de los 6tos años A y B el CPO-D inicial fue (76.69%) y ceo-d inicial fue (23.31%), para dar un total de (100%); los resultados finales totales de CPO-D y ceo-d de los grupos de 6°A y 6°B fueron: CPO-D (84.06%) y ceo-d (15.94%).

De las actividades que realizamos en campo (escuelas), relativas al programa fueron las siguientes: aplicaciones de colutorios de flúor (enjuagues) (52.2%),

sesiones de instrucción de uso de hilo dental (4.4%); sesiones de técnica de cepillado dental (17.3%), sesiones de detección de placa dentobacteriana (biofilm) (17.3%); sesiones de salud bucal (4.4%) y detección oportuna de cáncer bucal (0%) por alumno.

Del cien por ciento de alumnos (104) total, las bajas fueron (4.8%), ausentes (18.2%); finalmente los últimos datos registrados fueron el número inicial total de alumnos (100%), y el número real de alumnos (76.9%) que estuvieron inscritos durante el ciclo escolar 2015-2016.

Cuadro 1, se observa que los resultados obtenidos fueron, para los alumnos de 5 años de edad (48.94%); para los de 6 años de edad (51.06%).

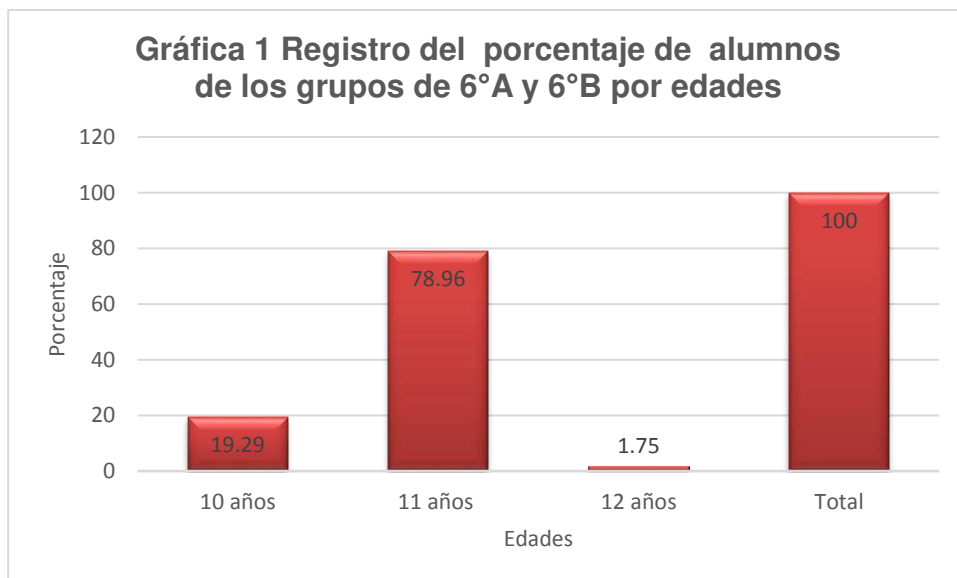
Cuadro 1. Registro del número de alumnos de los grupos 1°A y 1°B por edades		
Edad	Frecuencia	Porcentaje
5 años	23	48.94
6 años	24	51.06
Total	47	100.0

Fuente: Programa de salud bucal (índice de caries)

Cuadro 2, se observa que en cuanto a los alumnos de 6to grado los resultados fueron, (19.29%) tienen 10 años, (78.96%) son de 11 años y el (1.75%) de 12 años.

Cuadro 2. Registro del número de alumnos de los grupos 6°A y 6°B por edades		
Edad	Frecuencia	Porcentaje
10 años	11	19.29
11 años	46	78.96
12 años	1	1.75
Total	57	100.00

Fuente: Programa de salud bucal (índice de caries)

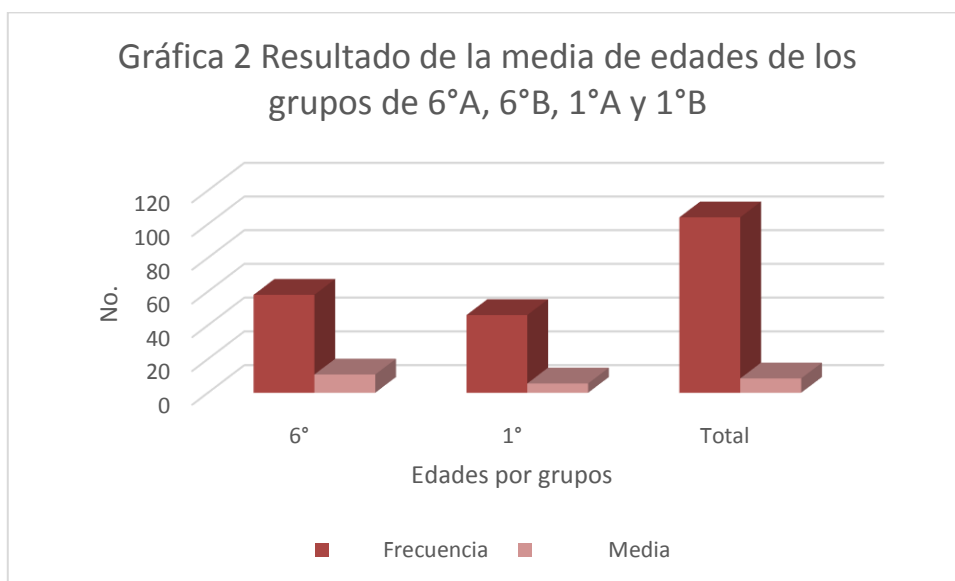


Fuente: Programa de salud bucal (índice de caries)

Cuadro 3, se observan los resultados del conteo del número de alumnos de primaria de 1ro el cual fue (46) y de 6to (58), que estuvieron incluidos en éste programa, así como los datos de la media de edades de los mismos; la cual fue (8.48 años) de los 4 grupos.

Cuadro 3 Resultados de la media de edades de los grupos 6°A, 6°B 1°A, 1°B		
Grado	Frecuencia	Media
6°	58	10.8 años
1°	46	5.5 años
Total	104	8.48 años

Fuente: Programa de salud bucal (índice de caries)



Cuadro 4, se observa cual fue el órgano dental temporal (o.d.), que presentó mayor prevalencia de caries de éste **programa** el (o.d. 85), con un (12.63%); así como su frecuencia (24), de igual manera cabe mencionar que están representados por números arábigos que van desde el número 55 al 85 consecutivamente.

Cuadro 4 Órganos dentales temporales con presencia de caries, frecuencia y porcentaje		
Órgano dental (O.D.)	Frecuencia	Porcentaje
55	21	11.05
54	13	6.84
53	4	2.10
52	6	3.15
51	11	5.78
61	13	6.84
62	9	4.73
63	1	0.52
64	9	4.73
65	22	11.57
75	26	13.68
74	16	8.42
73	0	0
72	0	0
71	0	0
81	0	0
82	0	0
83	0	0
84	15	7.89
85	24	12.63
Total	190	100

Fuente: Programa de salud bucal (Índice de caries)

Cuadro 5, se observa la frecuencia (cantidad) de órganos dentales (o.d.) permanentes que presentaron y no presentan caries, los dientes que más prevalencia tuvieron, fueron el (o.d. 16 y 36), (19.35%) respectivamente; y están representados por números que van del 17 hasta el 47.

Cuadro 5 Órganos dentales permanentes con presencia de caries, frecuencia y porcentaje		
Órgano dental (O.D.)	Frecuencia	Porcentaje
17	0	0
16	12	19.35
15	1	1.61
14	3	4.83
13	0	0
12	0	0
11	0	0
21	0	0
22	0	0
23	0	0
24	1	1.61
25	0	0
26	9	14.51
27	0	0
37	4	6.45
36	12	19.35
35	1	1.61
34	1	1.61
33	0	0
32	0	0
31	0	0
41	0	0
42	0	0
43	0	0
44	3	4.83
45	1	1.61
46	11	17.64
47	3	4.83
Total	62	100

Fuente: Programa de salud bucal (índice de caries)

Cuadro 6, se observa el número de dientes permanentes que más prevalencia de caries presentaron; los cuales fueron, el órgano dental 16 (25%), el 25 (25%); 36 (25%) y 46 (25%).

Cuadro 6 Órganos dentales que más prevalencia de caries presentaron, de los grupos 1°A y 1°B

Órgano dental (o.d.)	Frecuencia (No. De dientes)	Porcentaje
16	2	25
25	2	25
36	2	25
46	2	25
Total	8	100

Fuente: Programa de salud bucal (Índice de caries)

Cuadro 7, se observan los resultados del conteo de los CPO-D (CPO) y ceod (ceo) inicial de los grupos de 1°A y 1°B, los cuales fueron CPO-D (0.56%), ceo-d (99.44%).

Cuadro 7 (CPOD-ceod) inicial (Fomento a la salud.) de los grupos 1°A y 1°B

	Frecuencia	Porcentaje
CPO-D	1	0.56
Ceo-d	166	99.44
Total	167	100.00

Fuente: Programa de salud bucal (índice de caries)

Cuadro 8, se observan los resultados del conteo final de los CPO-D (CPO), de los grupos de 1°A y 1°B el cual fue (10.21%), y el ceo-d (ceo) final de los grupos de 1°A y B (89.79%).

Cuadro 8 CPO-D (CPO) y ceo-d (ceo) final de los grupos 1°A y 1°B

	Frecuencia	Porcentaje
CPO-D	15	10.21
Ceo-d	132	89.79
Total	147	100.00

Fuente: Programa de salud bucal (índice de caries)

Cuadro 9, podemos observar el conteo total de CPO-D (CPO) inicial de los 6tos de primaria el cual fue (76.69%), así como el ceod-(ceo) inicial de los mismos que fue (23.31%).

Cuadro 9 CPO-D (CPO) y ceo-d (ceo) inicial de los grupos 6°A y 6°B		
	Frecuencia	Porcentaje
CPO-D	171	76.69
Ceo-d	52	23.31
Total	223	100.00

Fuente: Programa de salud bucal (índice de caries)

Cuadro 10, se observa los resultados totales, de los porcentajes finales de los CPO-D de los grupos de 6°A y 6°B, el cual fue (84.06%), y del ceo-d (ceo) final de los mismos grupos (15.94%).

Cuadro 10 CPO-D (CPO) y ceo-d (ceo) final de los grupos 6°A y 6°B		
	Frecuencia	Porcentaje
CPO-D	58	84.06
Ceo-d	11	15.94
Total	69	100.00

Fuente: Programa de salud bucal (índice de caries)

Cuadro 11, podemos observar los resultados que se obtuvieron, de las actividades que se realizaron **por alumno**, el cual fue: aplicaciones de colutorios de flúor 12(52.2%), sesiones de instrucción de uso de hilo dental 1(4.4%), sesiones de técnica de cepillado dental 4(17.3%), sesiones de detección de placa dentobacteriana (biofilm), 4(17.3%) sesiones de salud bucal 1(4.4%), referencias a las unidades de salud 1(4.4%), detección oportuna de cáncer bucal 0(0-0%).

Cuadro 11 Registro comparativo de actividades aplicadas a los alumnos de la Escuela Primaria Francisco Giner de Los Ríos a los grupos de 1° a 6°

	No. de actividades a cubrir por alumno	%	No. de actividades aplicadas por alumno	%
Aplicaciones de colutorio de flúor	14	46.6	12	52.2
Sesiones de instrucción de uso de hilo dental	4	13.4	1	4.4
Sesiones de técnica de cepillado dental	4	13.4	4	17.3
Sesiones de detección de placa dentobacteriana (biofilm)	4	13.4	4	17.3
Sesiones de salud bucal	2	6.6	1	4.4
Referencias a las unidades de salud	1	3.3	1	4.4
Detección oportuna de cáncer bucal	1	3.3	0	0
Total	30	100	23	100

Fuente: Bitácora personal de pasantes de servicio social de odontología

Cuadro 12, se observa el número total de alumnos de los 4 grupos que comprendió el programa, el cual fue 104 alumnos (100%); así como el número de bajas 5 (4.8%), y alumnos ausentes 19 (18.2%).

Cuadro 12 Registro de bajas y alumnos ausentes de los grupos (1°A, 1°B, 6°A, 6°B) que comprendió el estudio

	Frecuencia	%
Total de alumnos	104	100
Bajas	5	4.8
Ausentes	19	18.2

Fuente: Programa de salud bucal (índice de caries)

Cuadro 13, nos muestra el número total de alumnos 104(100%), así como el número real de alumnos 80(76.9%) de 1°A, 1°B, 6°A y 6°B de la escuela primaria Francisco Giner De Los Ríos inscritos en el ciclo escolar 2015-2016.

Cuadro 13 Levantamiento inicial y final del número de alumnos de los grupos de 1°A, 1°B; 6°A y 6°B				
	No. total de alumnos	%	No. real de alumnos	%
	104	100	80	76.9
TOTAL	104	100	80	76.9

Fuente: Registro de formatos de la Secretaría de salud

ANEXOS

Formato de secretaria de salud que se utilizó para la realización del estudio

SECRETARIA DE SALUD DEL D.F.
SERVICIOS DE SALUD PUBLICA DEL D.F.
JURISDICCION SANITARIA CUAUHEMOC
SUBDIRECCION DE ATENCION MEDICA
PROGRAMA DE SALUD BUCAL
INDICE DE CARIES

I.- FICHA DE IDENTIFICACIÓN

FECHA: _____ DIA _____ MES _____ AÑO _____
SEXO: Masculino Femenino

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE (S) _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ DIA _____ MES _____ AÑO _____ EPAD _____
OCUPACIÓN _____ TEL: _____
DOMICILIO: _____ CALLE _____ N° _____ COLONIA _____ C. _____

NOMBRE DE LA ESCUELA _____ CLAVE _____
GRADO _____ TURNO _____
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR _____

IV.- ODONTOGRAMA INICIAL FECHA: _____

DIENTES PERMANENTES																		DIENTES TEMPORALES											
CONDICIÓN/ESTADO																		A	B	C	D	E	F	G					
55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28				
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38														
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75																				

CPO - D: _____ ceo - d: _____
C P O CPO TS TP c e o ceo ts tp

Indice de Higiene Oral Simplificado

DIENTE	16/17	11/21	26/27	36/37	31/41	46/47	TOTAL
PDB							
CALCULO							

Indice Periodontico Comunitario

0) Sano	1) Hemorragia	2) Cálculo	3) Bolsa de 4-5mm	4) Bolsa > 6mm	8) Excluido	9) No registrado

0 Ausencia
1 Hasta 1/3
2 Hasta 2/3
3 Mas de los 2/3

17-16	11	26-27
47-46	31	36-37

ESQUEMA BÁSICO DE PREVENCIÓN

ACTIVIDADES CURATIVAS	FECHA
DETECCION DE PLACA BACTERIANA	IONOMERO DE VIDRIO
INSTRUCC. DE TECNICA DE CEPILLADO	CORONAS DE ACERO CROMO
INSTRUCC. DE USO DE HILO DENTAL	EXTRACCIONES
SELLADO DE FOSETAS Y FISURAS	

MALOCLUSIONES _____
APARATOLOGIA _____

DISCUSIÓN

En la realización de este estudio pudimos observar que los alumnos presentaron un alto índice de caries y condiciones desfavorables de la cavidad bucal, fue mucho mayor a la cifra de alumnos sanos o libres de caries.

Cabe mencionar que estos pacientes carecen de educación bucal y buenos hábitos de higiene oral. Estos criterios ubican a ésta población en un índice de marginal condición que trasciende significativamente en el mejoramiento y/o modificación de hábitos de autocuidado.

Y sobre todo reforzar la educación referente al cuidado y salud bucal así como la promoción y prevención para limitar el avance de la enfermedad.⁸

CONCLUSIONES

Con los resultados obtenidos en ésta investigación podemos mencionar que con la aplicación y orientación continua de educación bucal se pueden mejorar favorablemente las cifras elevadas de alumnos a nivel escolar (primaria) que presentan lesiones cariosas como principal padecimiento oral.

Al finalizar la investigación pudimos constatar que la caries dental es el padecimiento o enfermedad que más prevalece en la población general, sobre todo en pacientes de edad escolar (6 a 12 años) promedio, por lo tanto, como consecuencia se ve afectada su salud general y propiciar a la iniciación de otras enfermedades, y desde luego con alta probabilidad a la pérdida dental. Por lo tanto, es importante tener programas de prevención para éste padecimiento en las escuelas y en los centros de salud.

BIBLIOGRAFÍA

1. <https://www.sintesis.mx/2018/01>
2. Newbrun, E. Cariología. Ed. Limusa, S.A. México, D.F. 1984
3. Machi . Materiales Dentales. Ed. Panamericana; 4ª Edición
4. Jordan, RW. Composites en odontología estética. Barcelona: Ed. Salvat;1989
5. Katz, S. Macdonald; J. Odontología preventiva en acción. Ed. Médica Panamericana; 3ª edición, México, D.F. 1983
6. Pickard, H.M. Manual de operatoria dental. Ed. El manual moderno. México, D.F. 1987
7. Villanueva Gutiérrez, Teresa. Detección de pacientes diabéticos; complicaciones sistémicas y orales. México: s.n., 2010
8. Pardo García N, Ruano Ravina A, Feàns Garazo L. Factores de riesgo de la caries. Un estudio transversal en Galicia, España. Cad Aten Primaria. 2012 [citado 12 Jun 2015];18(4). Disponible en: http://www.agamfec.com/wp/wp-content/uploads/2014/07/18_4_Orixinai_3_Cadernos.pdf
9. Rev. Cubana Estomatol. V. 46, N. 2; Ciudad de la Habana, abr-jun.2009
10. Rodríguez Lorenzo E, Rodríguez Lorenzo C. Comportamiento de la caries dental en escolares. Clínica Estomatológica "Hermanos Gómez", 1994-2000. Rev. Habanera Ciencias Médicas. 2004 [citado 12 Jun 2015];3(8). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/rhab/articulo_rev8/ccdent.htm
11. Excmo. Ayto. de la I. C. de Zaragoza. Informe sobre la caries dental. Introducción al estudio de un programa colectivo de prevención para la ciudad de Zaragoza. 1986

12. Gimeno de Sande y cols. Estudio epidemiológico de la caries dental y patología bucal en España. Rev. de San. E. Hig. Pub. 4s. 361-433, 1971
13. Santos J. M. Rubio E. y Martínez T. Índices de caries en la población escolar de Barbastro. Archivos de Odonto-estomatología. Vol.4 nº 4- 1988
14. Rodríguez Calzadilla A. Enfoque de riesgo en la atención primaria de Estomatología. Rev Cubana Estomatol 1997; 18 (1)
15. Rodríguez García LO, Guiardirú Martínez R, et al. Factores de riesgo y prevención de caries en la edad temprana en escolares y en adolescentes. Odontología *On line* 2005 (en línea) 2005 (fecha de acceso Oct/3/2006)
16. Pérez MA, Pérez KG, Antunes JL, Junqueira SWR, Frazzo P, Navai PC. The association between socioeconomic development at the town level and the distribution of dental caries in Brazilian children. Rev. Panam. Salud Pública 2003;14 (3):149-57
17. Cortés Martinicorena. FJ, Abad Vicente FJ. Estudio epidemiológico de salud buco-dental de la población escolar de Navarra de 9 y 14 años de edad (1987). Arch. Odonto Prev y Com. 1989; 1: 49-57
18. Cortés J, Doria A, Martínez I, Asenjo MA, Sainz de Murieta I, Cuenca E. Prevalencia de caries entre la población infantil de Navarra, 1997. Arch Odonto Prev. y Com. 1998; 14: 640-6.
19. Tinanoff N, Palmer CA. Dietary determinants of dental caries and dietary recommendations for preschool children. J Public Health Dent. 2010; 60: 197-206
20. Graham J. Mount AM. Defining, Classifying, and Placing Incipient Caries Lesions in Perspective. Dental Clinics of North America. 2005(49):701-23

CAPÍTULO III: ANTECEDENTES

1. ZONA DE INFLUENCIA

ASPECTOS POBLACIONALES

1.1 Total de la población en el área de responsabilidad, en relación a la jurisdicción:

C.S. JOSÉ MARÍA RODRÍGUEZ	
No.	%
44828	8.4

Ubicación geográfica

Delegación Cuauhtémoc

Se ubica en el centro del área urbana del **distrito federal**, la delegación **Cuauhtémoc**, colinda al norte, con la delegación **Azcapotzalco** y **Gustavo A. Madero**; al oriente, con la delegación **Venustiano Carranza**; al sur, con las delegaciones **Benito Juárez** e **Iztacalco**; y al poniente, con la delegación **Miguel Hidalgo**

Sus coordenadas geográficas extremas son: Al norte 19° 28' al sur 19° 24' de latitud norte; al este 99° 07' y al oeste 99° 11' de longitud oeste.

Fuente: INEGI, Marco Geoestadístico, 1'20 000, 1995. Inédito.

LOCALIDADES PRINCIPALES DE LA DELEGACIÓN CUAUHTEMOC.



La colonia Asturias es una colonia perteneciente a la delegación Cuauhtémoc, al sur del centro histórico de la ciudad de México. Es un barrio residencial, cuyas fronteras están definidas, al norte, por las calles Hernández y Dávalos; al sur, por la colonia Viaducto Piedad; al este, por la calzada de la viga, y al oeste, por la calzada San Antonio Abad.

Ex hipódromo de peralvillo latitud norte 19° 27' longitud oeste 99° 08' altitud 2240 msnm, Santa María La Ribera latitud norte 19° 27' longitud oeste 99° 10' altitud

2240 msnm, Guerrero latitud norte 19° 27' longitud oeste 99° 09' altitud 2240 msnm, centro latitud norte 19° 26' longitud oeste 99° 08' altitud 2240 msnm, Juárez latitud norte 19° 26' longitud oeste 99° 09' altitud 2240 msnm, Roma latitud norte 19° 25' longitud oeste 99° 10' altitud 2240 msnm, Condesa latitud norte 19° 24' longitud oeste 99° 11' altitud 2240 msnm, obrera latitud norte 19° 25' longitud oeste 99° 08' altitud 2240 msnm, hipódromo latitud norte 19° 24' longitud oeste 99° 10' altitud 2240 msnm, edificio sede delegacional latitud norte 19° 26' longitud oeste 99° 09' altitud 2240 msnm.

Fuente: INEGI. Carta Topográfica, 1.50,000 – msnm (metros sobre el nivel del mar).

Aspectos demográficos

Cuadro 1. Población total por colonia en la delegación Cuauhtémoc.

COLONIA	POBLACIÓN TOTAL 2000	POBLACIÓN TOTAL 2010
1. ALGARÍN	5022	5556
2. ASTURIAS	4828	4364
3. AMPLIACIÓN ASTURIAS	6050	5708
4. ATLAMPA	10414	14433
5. BUENAVISTA	14911	15605
6. BUENOS AIRES	5000	5772
7. CENTRO	66713	61229
8. CONDESA	9508	8453
9. CUAUHTÉMOC	10387	11399
10. DOCTORES	37310	44703
11. ESPERANZA	2621	4072
12. EXHIPÓDROMO DE PERALVILLO	11182	11711
13. FELIPE PESCADOR	1309	1988
14. GUERRERO	40093	42339

15. HIPÓDROMO	13248	13572
16. HIPÓDROMO CONDESA	3573	3204
17. JUÁREZ	9499	10184
18. MAZA	2570	2503
19. MORELOS	35607	36590
20. OBRERA	36750	35224
21. PAULINO NAVARRO	5793	5307
22. PERALVILLO	20213	20213
23. TABACALERA	3864	3267
24. ROMA NORTE	26610	27770
25. ROMA SUR	17406	17435
26. SAN RAFAEL	17899	19684
27. SAN SIMÓN TOLNÁHUAC	8735	9885
28. STA. MA. INSURGENTES	1531	1480
29. STA. MA. LA RIBERA	39539	40960
30. TRÁNSITO	8503	9720
31. UNIDAD NONOALCO- TLATELOLCO	30088	27843
32. VALLE GÓMEZ	5198	6281

Fuente: Instituto Nacional de Estadística. Geografía e Informática. 2010. Censo de población y vivienda. México, D.F.

POBLACIÓN INDIGENA

En la demarcación Cuauhtémoc se encuentran diversos grupos de origen indígena como los triques, otomíes, mazahuas y mayas, provenientes de distintas comunidades rurales de la República Mexicana. Aunque de igual modo existen indígenas de otros países como Bolivia y Guatemala. Ambos grupos comparten el

territorio urbano con los antiguos habitantes de la Ciudad de México que han sido y van siendo absorbidos por la expansión de la mancha urbana y que aún conservan distintas formas de pensamiento y costumbres particulares.

Cuadro 2. Población que habla alguna lengua indígena en la delegación Cuauhtémoc		
	No.	%
1. Náhuatl	1, 865	31.49
2.-Ótomi	1,198	20.24
3.-Yaqui	1,182	19.97
4.-Mazáhua	971	16.39
5.-Mixteco	705	11.91
Total	5,921	100.00

Fuente. INEGI. 2010-2012. México en cifras; Información nacional por entidad federativa y municipios, Delegación Cuauhtémoc. Distrito Federal.

POBLACIÓN

Cuenta con una población de 531,831 habitantes; 251,725 (47.8%) corresponde a la población masculina y 280,106 (52.2%) a la población femenina. En el año del 2010 la pirámide poblacional del DF era semejante al de la delegación, como se muestra en la (IMAGEN 1). La densidad poblacional en 2010 fue de 162 habitantes por hectárea, lo cual representa una de las más altas respecto al Distrito Federal (INEGI, 2010).

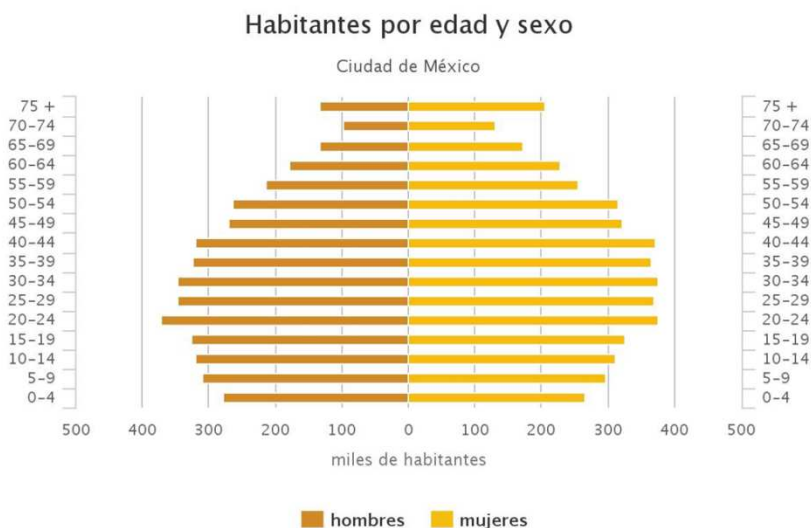


IMAGEN 1. Estructura de la población en el Distrito Federal (INEGI, 2010).

Fuente. Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática. 2010. Censo de población y vivienda. México, D.F.

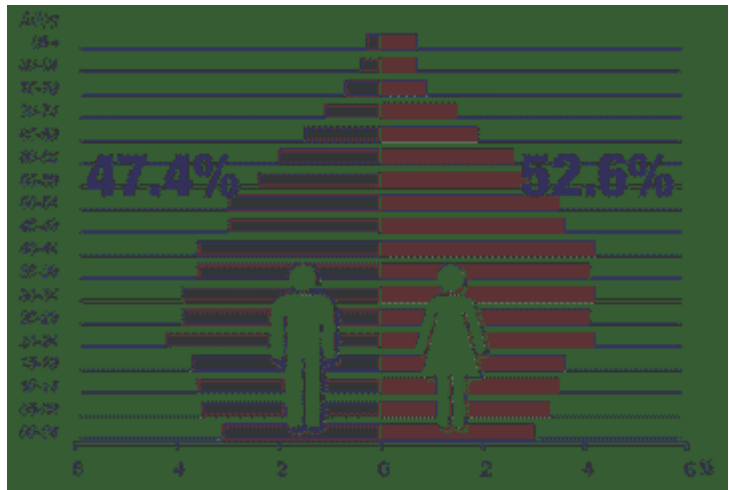


IMAGEN 2 PIRAMIDE POBLACIONAL DE LA DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC

Fuente: INEGI 2010-2012. México en cifras; Información nacional por entidad federativa y municipios, Delegación Cuauhtémoc. Distrito Federal.

DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC

La Delegación Cuauhtémoc se localiza en el centro del área urbana del Distrito Federal. Colinda al norte con las delegaciones Azcapotzalco y Gustavo A. Madero; al sur con las delegaciones Benito Juárez e Iztacalco; al poniente con la delegación Miguel Hidalgo y al oriente con la delegación Venustiano Carranza (Ver Imagen 3). Su superficie es de 3244 hectáreas, representa el 2.18% de la superficie total del Distrito Federal y el 4.98% total del área urbanizada total de la entidad.



IMAGEN 3. Ubicación de la delegación Cuauhtémoc.

La delegación comprende 33 colonias: algarín, asturias, ampliación asturias, atlampa, buenavista, Buenos Aires, centro, condesa, Cuauhtémoc, doctores, Esperanza, Ex hipódromo de peralvillo, Felipe pescador, Guerrero, hipódromo, hipódromo condesa, Juárez, Maza, Morelos, obrera, Paulino Navarro, peralvillo, tabacalera, Roma norte, Roma sur, San Rafael, San Simón Tolnáhuac, Santa María Insurgentes, Santa María la Ribera, tránsito, unidad Nonoalco-Tlatelolco, Valle Gómez y vista alegre (**VER IMAGEN 4**).



IMAGEN 4. Colonias de la delegación Cuauhtémoc.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática. 2010. Censo de población y vivienda. México, D.F.

ASPECTO ECONÓMICO-SOCIAL

En la delegación diariamente circulan más de 5 millones de personas que realizan sus actividades económicas o cubren sus necesidades diarias haciendo uso de los servicios e infraestructura que la demarcación les ofrece.

A nivel nacional se ubica en el séptimo lugar de importancia en el tema económico, ya que aporta el 4.6% del Producto Interno Bruto, concentra el 36% del equipamiento urbano y el 40% de la infraestructura cultural (cines, museos, teatros y centros culturales) de todo el Distrito Federal.

La Secretaría de Desarrollo Económico reportó para mediados del 2010 la existencia de 7,680 negocios de diversos tipos, de ese total 3,192 fueron Pequeñas y Medianas Empresas (PYMES) que operaban en la zona centro de la Ciudad de México, también conocida como el “corazón del comercio” debido a la variedad y

cantidad de establecimientos comerciales y de servicios que atraen diariamente a un inmenso número de habitantes de rumbos de la zona metropolitana y de entidades vecinas (VER IMAGEN 5)

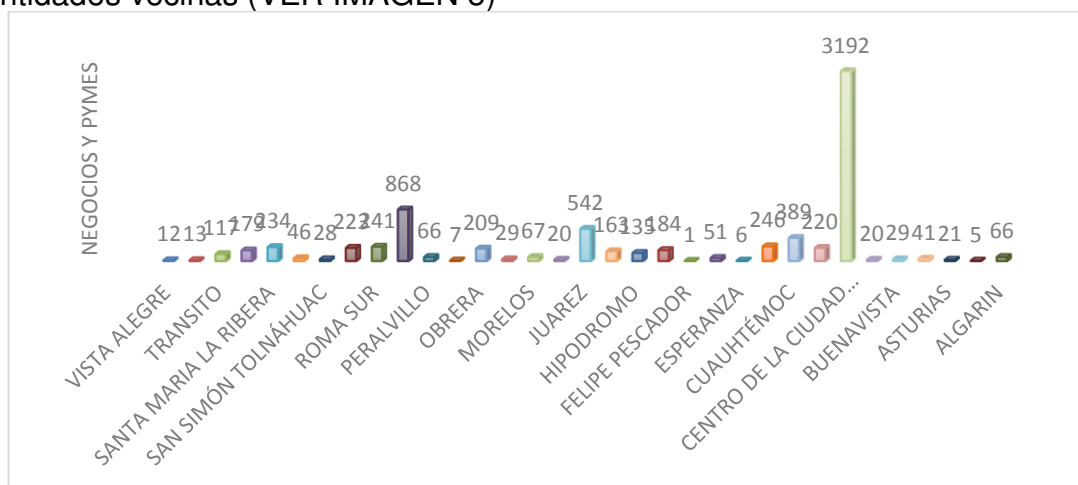


IMAGEN 5. Secretaría de Desarrollo Económico del Distrito Federal. 2010. Negocios y PyMEs en colonias de la delegación Cuauhtémoc 2010.

La distribución de los habitantes de la delegación Cuauhtémoc, según las actividades desempeñadas en los distintos sectores de la economía, indica que en 2010 el grupo con mayor ocupación es el de los profesionistas y técnicos con 27.2%, seguido por el de los comerciantes y trabajadores ambulantes con 22.9%. Para ese mismo año los negocios predominantes en la delegación fueron: despachos de consultoría, asesoría de arquitectos, ingenieros, contables, de mercado, hotelería, etc. Es importante destacar que en comparación con el 2000, los empleados administrativos han decrecido y han sido superados por el sector de vendedores ambulante que ocupan actualmente el segundo lugar.

El ingreso per-cápita para la demarcación ronda los \$15,117 (en dólares americanos), representando el sexto indicador a nivel Distrito Federal, superado por Benito Juárez con \$27,824, Cuajimalpa de Morelos con \$25,407, Miguel Hidalgo con \$21,549 y Coyoacán con \$19,724, sin embargo y en razón con la cantidad de empleos generados, resulta por encima de cualquiera de las delegaciones mencionadas (INEGI, 2010), (Gaceta Oficial del Distrito Federal, 2013).

SERVICIOS

Las emisiones de gases efecto invernadero, se estimaron a partir del tipo de fuente de energía utilizada (electricidad y gas y leña) en las 173,804 viviendas de tipo variable existentes en la demarcación, sumando 324,840.857 toneladas de CO2 equivalente al año de las viviendas existentes, 166,245 cuentan con energía eléctrica (iluminación), 154,622 con refrigerador, 162,553 con televisor, 126,570 con lavadora y 90,603 con computadora, para esto se requiere de uso de electricidad que equivale en emisiones de gases efecto invernadero por energía eléctrica destinada a iluminación a 56,225.47 tCO2 eq./año y por uso de electrodomésticos a 83,284.49 tCO2eq./año, representando el 17% y el 26% respectivamente de emisiones totales de tCO2eq./año.

En el caso del uso de combustibles fósiles como el gas y la leña como fuente de energía, para el calentamiento de agua equivale en emisiones de gases efecto invernadero a 89,541.73 tCO2eq. /año y la cocción a 95,789.17 representando el 28% y 29% respectivamente de emisiones totales de tCO2eq. /año.

Por lo que el uso de combustibles fósiles como el gas y la leña para calentamiento de agua y cocción, emite 185,330.89 tCO2eq. /año que representa el 57% tCO2eq. /año siendo una emisión mayor, que la del uso de la energía eléctrica utilizada para iluminación y electrodomésticos que representa el 43% emitiendo 13, 950.996 tCO2eq. /año. (Ver Cuadro 3)

CUADRO 3. Emisiones de tCO2eq. /año y porcentaje provenientes del consumo de electricidad y de gas y leña del sector vivienda de la delegación Cuauhtémoc.

Sector Vivienda		
Fuente de energía	Emisiones tCO2eq. /año	% tCO2eq. /año
Electricidad		
Energía eléctrica (iluminación)	56,225.47	17
Electrodomésticos		
Refrigerador	48,462	15
Televisor	25,370.34	8
Lavadora	6,415.06	2
Computadora	3,037.11	1
Sub Total	83,284.49	26
Total de electricidad y electrodomésticos	13, 950.996	43
Gas y leña		
Calentamiento de agua	89,541.73	28

Cocción	95,789.17	29
Sub Total	185,330.89	57
Total, de fuente eléctrica y combustibles fósiles (gas y leña)	324,840.86	100

Fuente: Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática. 2010. Censo de población y vivienda. México, D.F.

TRANSPORTE

La vialidad se clasifica de acuerdo a su función específica dentro de la estructura urbana en los siguientes tipos: • vialidad subregional o confinada: proporciona continuidad a la ciudad, comunicando zonas distantes dentro de la misma; tiene accesos controlados y con pocas intersecciones con las vías primarias, preferentemente a desnivel para permitir fluidez y altas velocidades; su sección es de 50 a 60 metros. El transporte público que transita por estas vías tiene paradas sólo en puntos predeterminados. • vialidad primaria: permite la comunicación entre áreas urbanas contiguas, proporcionando continuidad en la zona; tienen intersecciones a nivel con calles secundarias; su sección es de 30 a 40 metros. El transporte público que circula por estas vías está integrado por autobuses, trolebuses y taxis colectivos. • vialidad secundaria: Se alimenta de la vialidad primaria, es la parte de la red vial que permite la distribución interna en un área específica, proporcionando el acceso a los diferentes barrios; su sección es de 20 a 30 m. • vialidad local: Se alimenta de la vialidad secundaria; se encuentra conformada por calles colectoras al interior de los barrios y colonias, comunicando las calles de penetración; su sección es de 15 a 20 metros. • vías de penetración: calles de acceso a lotes, con sección de 9 a 15 metros. La delegación cuenta con 17 kilómetros de vialidad subregional y 55.8 kilómetros de vialidad primaria, y la suma de la superficie de estas vialidades representa el 3% del área total. En el siguiente cuadro se muestran las vialidades subregionales y primarias que integran el sistema en la delegación. “por su ubicación, la delegación es una zona de tránsito obligado para muchos habitantes de la ciudad, en ella se encuentran numerosas arterias gran importancia, como son: el circuito interior, el viaducto Miguel Alemán y la Calzada San Antonio Abad, clasificadas como vías de acceso controlado. La estructura vial se complementa con 9 ejes vial, que a su vez se vinculan con otras vías primarias como son: avenida insurgentes, paseo de la Reforma, Ribera de San Cosme, Avenida Chapultepec, Fray Servando Teresa de Mier y José María Izazaga. En la delegación Cuauhtémoc se cuenta con vialidades de primer orden dentro de la estructura metropolitana, lo que permite que el sistema de transporte se actúe satisfactoriamente a la demanda generada por sus habitantes, pero sobre todo para la población flotante, aproximadamente 3.6 millones de personas, que se desplaza diariamente a la misma.” Por tratarse de un área totalmente urbanizada, se cuenta con 9 millones de metros cuadrados de vialidades pavimentadas con asfalto, 3 millones de metros cuadrados de banquetas; medio millón de metros lineales de guarniciones (el 15% restantes, a base de adocretos y otros tipos de pavimentación en zonas espaciales como el Centro Histórico). Debido a la intensa actividad peatonal y vehicular que a diario se desarrolla en esta delegación, las vialidades

sufren deterioros importantes que requieren mantenimiento permanente. Cada año se da conservación y mantenimiento a 54 mil metros cuadrados de carpeta asfáltica, a 60 mil metros cuadrados de banquetas y 70 mil metros lineales de guarniciones.

CUADRO 4 VEHICULOS REGISTRADOS SEGÚN TIPO Y USO.

TIPO Y USO	CUAUHTÉMOC	% incremento Respecto a 1986	% respecto al Distrito Federal
TOTAL	226,644	3.4	8.7
Oficiales	781	10.5	16.0
Públicos	8,189	9.3	5.9
Particulares	217,674	3.1	8.8
Automóviles	190,942	4.4	8.0
Oficiales	781	10.5	16.0
Públicos	5,635	12.3	5.1
Particulares	184,526	4.2	8.8
Camiones de pasajeros	1,854	9.9	14.7
Públicos	1,183	14.6	12.8
Particulares	671	2.4	19.8
Camiones de Carga	29,536	-9.0	15.1
Públicos	1,371	-5.1	7.1
Particulares	28,165	-9.2	16.0
Motocicletas	4,312	91.6	14.9

Fuente: Cuaderno Estadístico, Delegacional, Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática 1995.

El transporte público que da servicio a la delegación Cuauhtémoc comprende el sistema de transporte colectivo metro, el sistema de autotransporte urbano de pasajeros Ex R100 y el sistema de transporte eléctrico. Este sistema se complementa con las rutas de microbuses. Para integrar debidamente los diversos medios de transporte y operar eficientemente un verdadero sistema multimodal, se hace necesaria la construcción de estaciones de transferencia de pasajeros, con objeto de que el cambio de medio de transportación se efectúe funcionalmente y de manera segura y rápida. También se debe contar con estacionamiento para vehículos particulares (lo que fomentará el uso del transporte colectivo) y con áreas comerciales, las que absorberán el ambulante, problema siempre presente en los

lugares de alta densidad. Es importante señalar el programa de bici-taxis que se ha puesto en marcha en el perímetro “A” del Centro Histórico y que ha funcionado como alternativa de transporte turístico, reduciendo los niveles de contaminación y congestión vial. Dentro de la estructura de transporte masivo de alta calidad, se encuentra el sistema de transporte colectivo metro, los distritos de mayor utilización del metro son los que se localizan en la delegación; además, es la que cuenta con el mayor número de estaciones (24), de 6 líneas, equivalente al 15.5% del total.

EDUCACIÓN

El nivel de analfabetismo ha descendido, en 1980 el 3.7% de la población de 15 años y más, no sabía leer ni escribir, para el 2000 este porcentaje se coloca en 2.1%. Es la tercera demarcación con menor analfabetismo en el Distrito Federal, del total de población de 15 años y más, el 0.4% corresponde a hombres analfabetas y el 1.6% a mujeres, cifra que revela que persiste la desigualdad de género en el acceso a la educación.

En 2009 se registraron 8 140 alumnos egresados a la educación preescolar, 7 946 a educación primaria, 7 539 a educación secundaria, 5 606 egresados en bachillerato y 511 alumnos egresados en profesional técnico, con estas cifras es fácil observar que solo una minoría logra concluir al nivel medio superior, esta situación no solo se presenta a nivel delegacional, ocurre también a nivel Distrito Federal y nacional. La tasa de analfabetismo se redujo el doble durante los últimos 20 años, mientras que en 1990 fue de 2.8% y en 2000 de 2.1%, en 2010 se registró una tasa de 1.4% en un total de 5913 analfabetas. Existen factores que influyen en la falta de oportunidad al acceso educativo, entre los principales están la escasez de recursos económicos lo cual impide que la población más marginada y pobre tengan acceso a la educación y se sumen a la tasa de analfabetismo, otro factor que obliga a los estudiantes a abandonar sus estudios es el bajo desempeño, mismo que los pone en desventaja frente otros alumnos, por lo cual es importante dotarlos de los mecanismos necesarios para mejorar sus rendimientos y desempeño escolar, así como incentivarlos a continuar en su formación y profesionalización para contribuir así al mejoramiento en su calidad de vida. (Gaceta Oficial del Distrito Federal, 2013).

En 2010, la delegación contaba con 169 escuelas preescolares (4.9% del total de la entidad), 216 primarias (6.5% del total) y 118 secundarias (8.4%). Además, la delegación contaba con 72 bachilleratos (12.5%) y 91 escuelas de formación para el trabajo (17.8%). La delegación no contaba con ninguna primaria indígena.

Fuente: Elaboración propia con información del INEGI Y CONEVAL

SALUD

Se evidencia un aumento de población que accede en cobertura a los servicios de salud, de los que destacan el Instituto Mexicano de Seguro Social (IMSS) con un 57.2%, el Instituto de Seguridad Social y Servicios Sociales a los Trabajadores del Estado (ISSSTE) con el 20.7%, el Seguro popular para la Nueva Generación con 11.8%, Instituciones Privadas 8%, entre algunas más, lo que significa que para el 2010 el número de personas atendidas de cada 100 es de 64, en comparación con el 2000 que fue de 53 (INEGI, 2010.)

Cuadro 5 Las unidades médicas en la delegación eran 66 (año 2010) (9.9 % del total de unidades médicas de la entidad federativa).

El personal médico era de 1,269 personas (5 % del total de médicos en la entidad federativa) y la razón de médicos por unidad médica era de 19.2, frente a la razón de 38.4 en toda la entidad federativa.

CUADRO 5 No. de unidades médicas y personal en la delegación Cuauhtémoc		
INDICADOR	No.	%
Personal médico (personas) 2010	1,269	100
Unidades médicas 2010	66	100

Fuente: Elaboración propia con información del INEGI Y CONEVAL

VIVIENDA

La delegación Cuauhtémoc presenta los siguientes datos estadísticos: Lo que se refiere a viviendas particulares habitadas y sus ocupantes 188,135 para el primero y 531,561 para el segundo, viviendas particulares habitadas y su distribución porcentual según clase de vivienda particular al 15 de marzo de 2015, un total de 188,135; casa a/ 19.97%, departamento en edificio 65.59%; vivienda en vecindad o cuartería 11.80%, otro tipo de vivienda b/ 1.81%, no especificado 0.83%. a/ incluye las siguientes clases de vivienda: casa única en el terreno, casa que comparte terreno con otra(s) y casa dúplex, triple o cuádruple, b/ incluye las siguientes clases de vivienda: cuarto en la azotea de un edificio, local no construido para habitación, vivienda móvil y refugio.

Promedio de ocupantes por vivienda 3.4, promedio de ocupantes por cuarto 0.8.

Cuadro 6 características generales que presentan las viviendas de la colonia.

Disponibilidad de servicios en la vivienda	%	Tenencia de la vivienda	%	Viviendas materiales construcción precarios	con de %
Agua entubada.	89.4	Propia.	52.2	En paredes.	0.3
Drenaje.	98.8	Alquilada.	24.4	En techos.	1.0
Servicios sanitarios.	99.4	Familiar o prestada.	19.4	Piso de tierra.	0.4
Electricidad.	99.8	Otra situación.	3.2		
		No especificada.	0.8		

Disponibilidad de TIC	%	Ahorro de energía y separación de residuos	%
Internet.	58.0	Panel solar.	0.5
Televisión de paga.	44.1	Calentador solar.	2.2
Pantalla plana.	61.8	Focos ahorradores.	65.5
Computadora.	54.7	Separación de residuos.	90.3
Teléfono celular.	85.5		
Teléfono fijo.	69.4		

Fuente: www.inegi.org.mx

SEGURIDAD Y JUSTICIA

Agencias y agentes del ministerio público de los fueros común y federal, al 31 de diciembre de 2015, de la delegación Cuauhtémoc: agencias del ministerio público del fuero común a/ 576; agencias del ministerio público del fuero federal b/ NA, agentes del ministerio público del fuero federal P/10, (a/ La información se refiere a los agentes y/o fiscales registrados en las agencias del ministerio público adscritas a las procuradurías o fiscalías generales de justicia en la Ciudad de México; b/ La información es preliminar y corresponde a sedes en la Ciudad de México no se manejan agencias, únicamente mesas investigadoras distribuidas en diferentes áreas de competencia.)

Fuente: INEGI. Dirección General de Estadísticas de Gobierno, Seguridad Pública y Justicia.

ALUMBRADO PÚBLICO

Usuarios de energía eléctrica según tipo de servicio al 31 de diciembre de 2016, de la delegación Cuauhtémoc, doméstico a/ 59,558, alumbrado público b/ 13; bombeo de aguas potables y negras c/38, agrícola d/0, industrial y de servicios e/ 76,390.

(Esta información se refiere al número de contratos celebrados para el suministro de energía eléctrica, a/ comprende las tarifas: 1, 1A, 1B, 1C, 1D, 1E, 1Fy DAC, b/ comprende la tarifa 5; c/ comprende la tarifa 6, d/ comprende las tarifas: 9, 9M,9-CU y 9-N, e/ comprende las tarifas: 2,3,7,0-M, H-M, H – MC, HJ-L, NT y HT-L.)

Fuente: CFE. Gerencia de Control de Gestión, Coordinación de Programación y Análisis Administrativo; Dirección de Operación.

CENTROS Y UNIDADES DEPORTIVAS

En la delegación Cuauhtémoc hay registradas al 31 de diciembre de 2016, 10 centros y unidades deportivas. (la información considera instalaciones públicas que cuentan con áreas o espacios deportivos formales, permanentes y en uso excluye centros deportivos especializados, centros de talentos deportivos y polideportivos.)

Fuente: Gobierno de la Ciudad de México. Delegaciones políticas.

BECAS OTORGADAS POR EL INSTITUTO NACIONAL DEL DEPORTE

A los deportistas de alto rendimiento en la delegación Cuauhtémoc según tipo de becas son las siguientes: becas académicas 0, becas económicas 18, por resultado dan un total de 18.

Fuente: Gobierno de la Ciudad de México. Instituto del Deporte de la Ciudad de México. Subdirección de Estímulos y Becas.

MORBILIDAD

Cuadro 7 Podemos observar que en la colonia Asturias las infecciones respiratorias agudas, cistitis, uretritis, síndrome uretral e infección de vías urinarias de sitio no especificado; caries dental, otros trastornos mentales y del comportamiento, gingivitis; enfermedades periodontales, infección intestinal por otros organismos, las mal definidas la vulvovaginitis aguda, dorsalgia, insuficiencia venosa periférica; enfermedades de la pulpa y de los tejidos periapicales, son algunas de las principales causas de demanda de atención de la población. (grupos de edades de menos de 1 año de edad hasta 70 y más).

Cuadro 7-10 Principales causas de morbilidad en el C.S. T-III Dr. José maría Rodríguez en el año 2016

No.	Clave	Causas	H	M	Total	%
1	J00-101	Infecciones respiratorias agudas.	807	1,373	2,180	45.45
2	J02.8-J06	cistitis, uretritis y síndrome uretral	121	377	498	10.38
	N30, N34	e infecciones de vías urinarias de				
	4 N39.0	sitio no especificado.				
3	K02	Caries dental.	197	279	476	9.92
4	F00-F94	Otros trastornos mentales y del	130	339	469	9.77
		comportamiento.				
5	K05	Gingivitis y enfermedades	95	166	261	5.44
		periodontales.				
6	A04 A08-	Infección intestinal por otros	86	142	228	4.75
	A09	organismos y las maldefinidas.				
7	N76.0	Vulvovaginitis aguda.	0	194	194	4.05
8	M.54	Dorsalgia.	78	91	169	3.53
9	187.2	Insuficiencia venosa periférica.	45	120	165	3.45
10	K04	Enfermedades de la pulpa y de los	63	93	156	3.26
		tejidos periapicales.				
Total					4,796	100

Fuente: Departamento de Epidemiología, Centro de Salud T- III Dr. José María Rodríguez

MORTALIDAD

Cuadro 8 Se observa que, en el distrito federal, enfermedades del sistema circulatorio, enfermedades del sistema respiratorio y los tumores (neoplasias) presentan el mayor número de casos de defunciones.

Cuadro 8 Principales causas de defunciones hospitalarias registradas en las instituciones del sector público de salud por grupo de causas de muerte según institución 2016.							
GRUPO DE CAUSAS DE MUERTE.	Total	IMSS	ISSSTE	PEMEX	SEDENA	IMSS PROSPERA	SSA a/
TOTAL	26,763	18,569	3,859	541	ND	ND	3794
A00-899 Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias.	1,124	773	83	59	ND	ND	209
C00-D48 Tumores (neoplasias).	3,541	2,790	588	62	ND	ND	101
D50-D89 Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad.	134	86	17	14	ND	ND	17
E00-E90 Enfermedades endócrinas, nutricionales y metabólicas.	3,615	2,435	531	27	ND	ND	622

F00-F99 Trastornos mentales y del comportamiento.	74	18	1	0	ND	ND	55
G00-G99 Enfermedades del sistema nervioso.	312	187	36	12	ND	ND	77
H00-H59 Enfermedades del ojo y sus anexos.	0	0	0	0	ND	ND	0
H6D-H95 Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides.	1	0	1	0	ND	ND	0
I00-I99 Enfermedades del sistema circulatorio.	6,486	4,776	926	146	ND	ND	638
J00-J99 Enfermedades del sistema respiratorio.	3,637	2,477	617	115	ND	ND	428
K00-K93 Enfermedades del sistema digestivo.	3,231	2,087	486	34	ND	ND	624
L00-L99 Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo.	293	205	30	3	ND	ND	55
M00-M99 Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo.	201	115	24	0	ND	ND	62
N00-N99 Enfermedades del sistema genitourinario.	1,850	1,259	306	31	ND	ND	254
O00-O99 Embarazo, parto y puerperio.	26	8	5	0	ND	ND	13
P00-P96 Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.	612	317	67	1	ND	ND	227
Q00-Q99 Malformaciones congénitas deformidades y	365	249	35	2	ND	ND	79

anomalías cromosómicas.							
R00-R99 Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificadas en otra parte.	305	237	31	35	ND	ND	2
V01-Y89 Causas externas de morbilidad y de mortalidad.	956	550	75	0	ND	ND	331

Nota: La denominación de las causas de muerte corresponde a los capítulos establecidos en la lista de tabulación para la mortalidad de la Clasificación Internacional de Enfermedades en su 10ª revisión. Fuente: IMSS. División de Información en Salud; Coordinación de Planeación en Salud. ISSSTE. Dirección de Finanzas, Jefatura de Servicios de Estadística Institucional. PEMEX. Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente; Unidad Planeación Normatividad e Innovación. Gobierno de la Ciudad de México. Secretaría de Salud. Dirección de Información en Salud.

Cuadro 9 Podemos observar que el promedio de niños (as) nacidos vivos en la delegación Cuauhtémoc es de 0.9% y el porcentaje de niños (as) fallecidos es de 2.3%.

Cuadro 9 Fecundidad y mortalidad en la delegación Cuauhtémoc.	
Promedio de hijos nacidos vivos.	1.2 %
Porcentaje de hijos fallecidos.	2.1

Fuente: www.inegi.org.mx

1.2 Población según derecho habiencia

SSA		IMSS		ISSSTE		DIF		SEDENA	
No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
17996	40.1	16407	36.6	6006	13.4	399	0.9	537	1.2

MARINA		Medicina privada		OTROS	
No.	%	No.	%	No.	%
403	0.9	1919	4.3	1161	2.6

Fuente: Consejo Nacional de Población, Proyecciones de población 2005-

2030. INEGI, Censo de Población y Vivienda, 2010. Estados Unidos

Mexicanos y Distrito Federal, Tabulados del Cuestionario Básico,

Salud.

1.3 Población según derecho habiencia y sexo

SSA		IMSS		ISSSTE		DIF		SEDENA	
H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
8886	9110	8089	8318	2961	8318	197	202	265	272

MARINA		Medicina privada		OTROS	
H	M	H	M	No.	%
199	204	946	973	572	589

Fuente: Consejo Nacional de Población, Proyecciones de población 2005-2030

INEGI, Censo de Población y Vivienda, 2010. Estados Unidos Mexicanos y Distrito Federal. Tabulados del Cuestionario Básico, Salud.

1.4 Principales datos poblacionales

Población edad reproductiva de 15 a 49 años		*Esperanza de vida		**Índice de natalidad	***Índice de fecundidad
H	M	H	M		
5094	5043	73.6	78.4	1.7 %	1.43

****Densidad poblacional	*****Tasa bruta de natalidad	Tasa media anual de crecimiento	*+Promedio de integrantes por familia
5920 Personas/Km	15	0.3	2

Fuente: *2014; Para 2010 a 2030: CONAPO. Proyecciones de la Población

De México 2010-2050.

*Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Nacional de

Dinámica Demográfica (ENADID), 2009 y 2014

**Número de nacimientos que se produjeron 2010/ el número total

Individuos en 2010

***Índice de Fecundidad (TGF): es el número promedio de hijos
Que tendría una Mujer durante su vida reproductiva (15 a 49
Años de edad).

****Tasa bruta de natalidad, 2012 (Número de nacidos vivos por
Mil habitantes en un año).

*****INEGI. Volumen y crecimiento. Densidad de población por
Entidad federativa, 2000 y 2010.

*+Censo de Población y Vivienda 2010; Hogares Censales por
Delegación, Sexo y grupos quinquenales de edad, según el
Número de Integrantes.

1.5 Población según grado de marginación

0	0	0	0	0	672
Muy alta	Alta	Media	Baja	Muy Baja	* Pob. Índig.

Fuente: * Se aplicó el 1.5% del cálculo de población indígena del Distrito Federal a La población de responsabilidad.

El centro de salud Dr. José María Rodríguez su derechohabiencia es dirigida básicamente a la población de bajos recursos, aunque de igual manera ofrece sus servicios a la población general. Se encuentra localizado en la colonia Asturias delegación **Cuauhtémoc**

De acuerdo a la derechohabiencia la población, el 40.1% no cuenta con seguridad social, el 53% está afiliada al IMSS, ISSSTE, SEDENA, etc. Y el 4.3% utiliza los servicios médicos privados.

SERVICIO ESTOMATOLÓGICO (DENTAL) DE CENTRO DE SALUD T-III DR. JOSÉ MARÍA RODRÍGUEZ Centro de Salud T-III Dr. José María Rodríguez se encuentra ubicado en Calzada San Antonio Abad 350, Col. Asturias C.P. 06850 delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México. (Ver Imagen 1)

(Imagen 1)



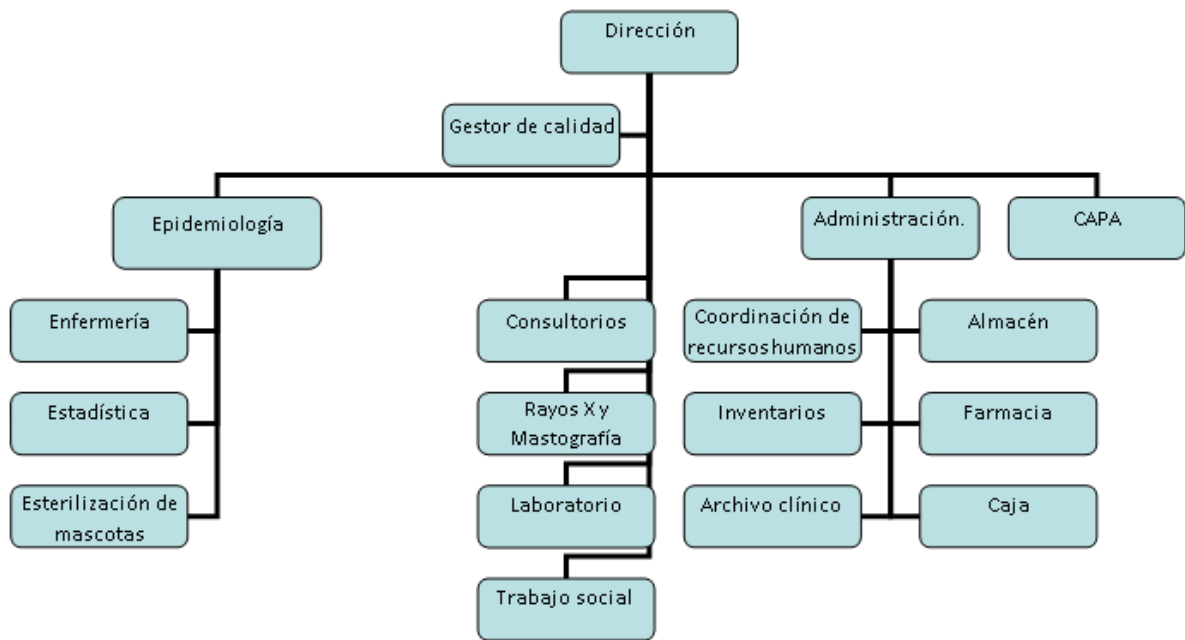
Los datos numéricos (de servicios y personal) del centro de salud T-III Dr. José María Rodríguez son los que aparecen en el (Cuadro No. 1)

Cuadro 1, servicios y número de profesionales.

SERVICIO	PERSONAL
Consulta general	13 médicos
Consulta odontológica	5 cirujanos dentistas
Consulta psicológica	3 psicólogas
Mastografía y Rx	2 técnicos en radiología
Medicina preventiva y epidemiología(ceye, inmunizaciones, curaciones, hidratación oral, visitas domiciliarias, actividades administrativas)	1 médico epidemiólogo 11 enfermeras
Laboratorio de análisis clínico	1 técnico laboratorista, 4 químicos
Enfermería de consultorio	6 enfermeras
Farmacia	Administrativos
Trabajo social	4 trabajadores sociales
Esterilización de mascotas	2 médico veterinarios
Archivo clínico y administrativos	Administrativos
Administrador	1 administrativo
Jefe de unidad	1 médico

Fuente: Bitácora personal, pasante de odontología del servicio social.

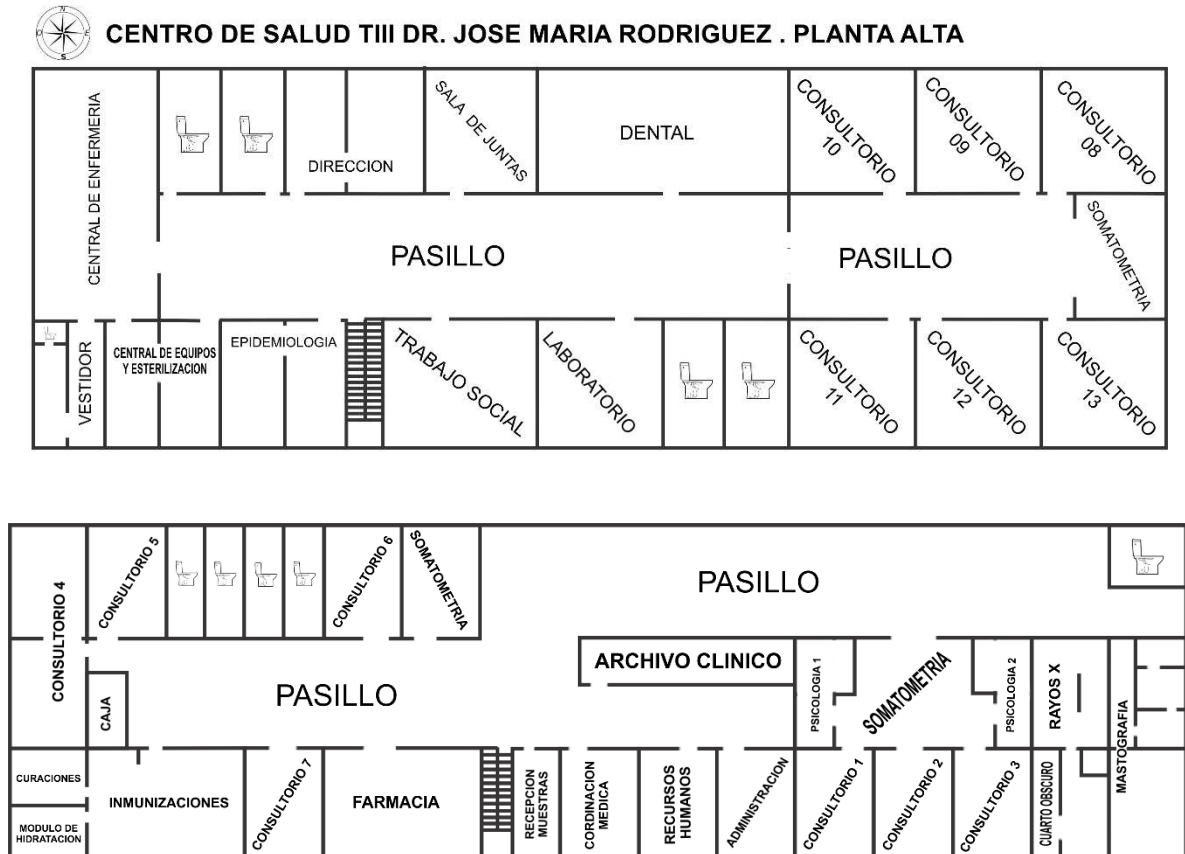
ORGANIGRAMA (Imagen 2)



Fuente: Bitácora personal, pasantes de odontología del servicio social.

Croquis, cuenta con dos amplios pasillos, uno en la parte superior o planta alta y otro inferior o planta baja, dispone de 13 consultorios médicos; está abastecido con 6 sanitarios, la dirección, 1 sala de juntas, etc. (Ver Imagen 3)

(IMAGEN 3)



Fuente: Departamento de epidemiología de C.S T-III Dr. José María Rodríguez

BIBLIOGRAFÍA

1.- INEGI. 2010-2012. México en cifras; Información nacional por entidad federativa y municipios, Delegación Cuauhtémoc. Distrito Federal. Disponible en: <http://www3.inegi.org.mx/sistemas/mexicocifras/default.aspx?e=9>

2.-SEDEMA. 2000-2012. Estrategia local de acción climática del Gobierno del Distrito Federal; Anexo 9 Metodología para elaborar el inventario y la línea base de emisiones de GEI producidas por el consumo y la generación de la energía. Distrito Federal.

3.-Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática. 2010. Censo de población y vivienda. México, D.F.

4.-internet.contenidos.inegi.org.mx/contenidos/Productos/proserv./contenidos/español/bvinegi/productoshistóricos

5.-<https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/34310/>

CAPÍTULO IV: INFORME NUMÉRICO NARRATIVO

El periodo en el que llevé a cabo el servicio social abarcó de agosto de 2015 a Julio de 2016, en el cual realicé actividades en donde puse en práctica los conocimientos adquiridos a lo largo de la carrera. Utilizando los diversos recursos con los que cuenta el centro de salud (departamento dental), tanto materiales como de personal (doctores) que asisten al centro de salud.

Las actividades (odontológicas) que realicé fueron llevadas a cabo en el centro de salud T-III Dr. José María Rodríguez, es un espacio que considero suficiente para la realización de actividades, en óptimas condiciones.

A continuación, se encuentran cuadros de programas en que participé y actividades que realicé en cada mes del servicio social, en los cuales se destacan las actividades más sobresalientes de cada uno.

Podemos observar que la población a que se le brindo mayor atención fue a la de adultos con (290) atenciones en el total de meses, y de (57) a niños, (Ver tabla 1)

TABLA 1 PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL (PAI)

MES	NIÑO	% NIÑO	ADULTO	% ADULTO	TOTAL	% TOTAL
AGOSTO	5	8.78	18	6.20	23	100
SEPTIEMBRE	2	3.50	9	3.10	11	100
OCTUBRE	6	10.52	39	13.44	45	100
NOVIEMBRE	3	5.26	38	13.10	41	100
DICIEMBRE	3	5.26	25	8.62	28	100
ENERO	1	1.75	6	2.06	7	100
FEBRERO	13	22.80	22	7.58	35	100
MARZO	2	3.50	19	6.55	21	100
ABRIL	2	3.50	29	10.00	31	100
MAYO	4	7.01	15	5.17	19	100
JUNIO	9	15.78	39	13.44	48	100
JULIO	7	12.28	31	10.68	38	100
TOTAL	57	100	290	100	347	100

Fuente: Informes mensuales de actividades carrera de odontología.

TABLA 2 PROGRAMA DE ATENCIÓN A EMBARAZADAS (PAE)

MES	No.	%
AGOSTO	0	0
SEPTIEMBRE	2	16.67
OCTUBRE	2	16.67
NOVIEMBRE	1	8.33
DICIEMBRE	2	16.67
ENERO	2	16.67
FEBRERO	1	8.33
MARZO	0	0
ABRIL	0	0
MAYO	1	8.33
JUNIO	0	0
JULIO	1	8.33
TOTAL	12	100

Fuente: Informes mensuales de actividades carrera de odontología.

Podemos observar que el mes que más atenciones obtuvo, fue el mes de junio con un total de 10 atenciones que representan el (15.87) del porcentaje total. (Ver tabla 3)

TABLA 3 PROGRAMA DE ATENCIÓN A PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS (PAECD)

MES	No.	%
AGOSTO	3	4.76
SEPTIEMBRE	5	7.95
OCTUBRE	2	3.17
NOVIEMBRE	3	4.76
DICIEMBRE	5	7.95
ENERO	3	4.76
FEBRERO	2	3.17
MARZO	6	9.52
ABRIL	11	17.46
MAYO	7	11.11
JUNIO	10	15.87
JULIO	6	9.52
TOTAL	63	100

Fuente: Informes mensuales carrera de odontología.

Cuadro 1	Actividades del mes de Agosto	No	%
PROMOCIÓN A LA SALUD			
	• Platicas educativas	1	0.16
SUBTOTAL		1	0.16
EN MÓDULO			
	• Pacientes de primera vez	2	0.32
	• Pacientes subsecuentes	22	3.54
SUBTOTAL		24	3.86
CONSULTAS			
	• Niños	5	0.8
	• Adultos	18	2.9
	• Adultos mayores	2	0.32
SUBTOTAL		25	4.02
PROGRAMAS			
	• Enfermedades crónico degenerativas (Hipertensión arterial y diabetes mellitus)	3	0.48
SUBTOTAL		3	0.48
PREVENTIVAS			
	• Detección de placa dentobacteriana (biofilm)	8	1.29
	• Técnica de cepillado dental	8	1.29
	• Uso de hilo dental	8	1.29
	• Profilaxis	8	1.29
	• Revisión de tejidos dentales	8	1.29
	• Sesión sobre salud bucal	8	1.29
	• Instrucción, autoexamen de cavidad bucal	8	1.29
	• Aplicación de flúor	8	1.29
SUBTOTAL		64	10.32
CURATIVAS			
	• Odontoxesis	2	0.32
	• Obturación con amalgama	1	0.16
	• Obturación con resina	6	0.96
	• Ionómero de vidrio	4	0.64
	• Obturación con material temporal	2	0.32
	• Extracciones	3	0.48
	• Farmacoterapia	1	0.16
SUBTOTAL		19	3.04
	• Otras atenciones	2	0.32
	• Platicas educativas	1	0.16
	• Historias clínicas	2	0.32
SUBTOTAL		5	0.8
	• DE CAMPO (escuelas)	(alumnos)	
	• Control de placa dentobacteriana (biofilm)	159	25.64

• Técnica de cepillado dental	159	25.64
• Uso de hilo dental	159	25.64
SUBTOTAL	477	76.92
ESCUELAS ATENDIDAS		
• Escolares (primarias)	2	0.32
SUBTOTAL	2	0.32
TOTAL	620	100

Fuente: Informe mensual de actividades carrera de odontología

Cuadro 2 Actividades del mes de Septiembre	No	%
SESIONES ACADEMICAS		
• Sede	1	0.07
• Asistió a otro evento de capacitación	1	0.07
SUBTOTAL	2	0.14
PROMOCIÓN A LA SALUD		
• Pláticas educativas	1	0.07
• Otros	1	0.07
SUBTOTAL	2	0.14
EN MÓDULO		
• Pacientes de primera vez	2	0.14
• Pacientes subsecuentes	11	0.82
SUBTOTAL	13	0.96
CONSULTAS		
• Niños	2	0.14
• Adultos	9	0.67
• Adultos mayores	2	0.14
SUBTOTAL	13	0.95
PROGRAMAS		
• Atención prenatal	2	0.14
• Enfermedades crónico degenerativas (Hipertensión arterial y diabetes mellitus)	5	0.37
SUBTOTAL	7	0.51
PREVENTIVAS		
• Detección de placa dentobacteriana	5	0.37
• Técnica de cepillado dental	6	0.44
• Uso de hilo dental	5	0.37
• Profilaxis	5	0.37
• Revisión, higiene de prótesis	2	0.14
• Revisión de tejidos bucales	2	0.14
• Sesión sobre salud bucal	2	0.14
• Instrucción autoexamen de cavidad bucal	4	0.29
• Aplicación de flúor	2	0.14
• Sellador de fosetas y fisuras	4	0.29
SUBTOTAL	37	2.69
CURATIVAS		
• Odontoxesis	2	0.14
• Obturación con amalgamas	2	0.14

• Ionómero de vidrio	3	0.22
• Obturación con material temporal	4	0.29
• Extracciones	2	0.14
• Farmacoterapia	2	0.14
SUBTOTAL	15	1.07
• Otras atenciones	1	0.07
• Radiografías dentales	1	0.07
• Pláticas	2	0.14
• Historias clínicas	2	0.14
SUBTOTAL	6	0.42
DE CAMPO (escuelas)	(alumnos)	
• Control de placa dentobacteriana	244	18.23
• Técnica de cepillado	244	18.23
• Uso de hilo dental	162	12.1
• Colutorio	162	12.1
• Pláticas	429	32.06
SUBTOTAL	1,241	92.72
ESCUELAS ATENDIDAS		
• Escolares (primarias)	2	0.14
SUBTOTAL	2	0.14
TOTAL	1,338	100

Fuente; Informe mensual carrera de odontología

Cuadro 3 Actividades del mes de octubre	No	%
SESIONES ACADÉMICAS		
Sede	1	0.12
SUBTOTAL	1	0.12
PROMOCIÓN A LA SALUD		
Elaboración de material educativo	1	0.12
Pláticas educativos	1	0.12
Otros	1	0.12
SUBTOTAL	3	0.36
EN MÓDULO		
Pacientes de primera vez	22	2.78
Pacientes subsecuentes	27	3.42
SUBTOTAL	49	6.2
CONSULTAS		
Niños	6	0.76
Adultos	39	4.94

Adultos mayores	4	0.5
SUBTOTAL	49	6.2
PROGRAMAS		
Atención prenatal	2	0.25
Enfermedades clínico degenerativas (Hipertensión arterial y diabetes mellitus)	2	0.25
SUBTOTAL	4	0.5
PREVENTIVAS		
Detección de placa dentobacteriana	23	2.91
Técnica de cepillado dental	24	3.04
Uso de hilo dental	23	2.91
Profilaxis	23	2.91
Revisión higiene de prótesis	3	0.38
Revisión de tejidos bucales	23	2.91
Sesión sobre salud bucal	23	2.91
Instrucción autoexamen de cavidad bucal	23	2.91
Aplicación de flúor	25	3.16
Sellador de foseetas y fisuras	4	0.5
SUBTOTAL	194	24.54
CURATIVAS		
Odontoxesis	3	0.38
Obturación con amalgama	7	0.88
Ionómero de vidrio	6	0.76
Obturación con material temporal	11	1.39
Extracciones	5	0.63
Farmacoterapia	1	0.12
SUBTOTAL	33	4.16
Otras atenciones	1	0.12
Radiografías dentales	2	0.25
Pláticas educativos	1	0.12
Historias clínicas	22	2.78
SUBTOTAL	26	3.27
DE CAMPO (Escuelas)		
	(Alumnos)	
Pláticas	429	54.37
SUBTOTAL	429	54.37
ESCUELAS ATENDIDAS		
Escolares	1	0.12
SUBTOTAL	1	0.12
TOTAL	789	100

Fuente: Informe mensual de actividades carrera de odontología

Cuadro4 Actividades del mes de noviembre	No	%
SESIONES ACADEMICAS		
Sede	1	0.29
SUBTOTAL	1	0.29
PROMOCIÓN A LA SALUD		
Elaboración de material educativo	1	0.29
Pláticas educativas	1	0.29
Otros	1	0.29
SUBTOTAL	3	0.87
EN MÓDULO		
Pacientes de primera vez	14	4.1
Pacientes subsecuentes	29	8.6
SUBTOTAL	43	12.7
CONSULTAS		
Niños	3	0.89

Adultos	38	11.3
Adultos Mayores	2	0.59
SUBTOTAL	43	12.78
PROGRAMAS		
Atención prenatal	1	0.29
Enfermedades crónico degenerativas (Hipertensión arterial y Diabetes Mellitus)	3	0.89
SUBTOTAL	4	0.51
PREVENTIVAS		
Detección de placa dentobacteriana	19	5.6
Técnica de cepillado dental	19	5.6
Uso de hilo dental	19	5.6
Profilaxis	19	5.6
Revisión, higiene de prótesis	19	5.6
Revisión de tejidos bucales	19	5.6
Sesión sobre salud bucal	19	5.6
Instrucción autoexamen de cavidad bucal	19	5.6
Aplicación de flúor	19	5.6
Sellador de foseas y fisuras	8	2.3
SUBTOTAL	179	52.7
CURATIVAS		
Odontoxesis	5	1.48
Obturación con amalgamas	5	1.48
Ionómero de vidrio	9	2.67
Obturación con material temporal	6	1.78
Terapia pulpar	1	0.29
Extracciones	7	2.08
Farmacoterapia	3	0.89
SUBTOTAL	36	10.67
Otras atenciones	2	0.59
Radiografías dentales	9	2.67
Pláticas	2	3.57
Historias clínicas	14	4.1
SUBTOTAL	27	10.93
TOTAL	336	100

Fuente: Informe mensual de actividades carrera de odontología

Cuadro 5		
Actividades del mes de diciembre	No	%
SESIONES ACADÉMICAS		
Asistió a otro evento de capacitación	1	0.04
SUBTOTAL	1	0.04
PROMOCIÓN A LA SALUD		
Pláticas educativas	1	0.04
Otros	1	0.04
SUBTOTAL	2	0.08
EN MÓDULO		
Pacientes de primera vez	10	0.46
Pacientes subsecuentes	24	1.1
SUBTOTAL	34	1.56
CONSULTAS		
Niños	3	0.13
Adultos	25	1.15
Adultos mayores	6	0.27
SUBTOTAL	34	1.55
PROGRAMAS		
Atención prenatal	2	0.09
Enfermedades crónico degenerativas (hipertensión arterial y diabetes mellitus)	5	0.23
SUBTOTAL	7	0.32
PREVENTIVAS		
Detección de placa dentobacteriana	18	0.82
Técnica de cepillado dental	18	0.82
Uso de hilo dental	18	0.82
Profilaxis	10	0.46
Revisión higiene de prótesis	5	0.23
Revisión de tejidos bucales	10	0.46
Sesión sobre salud bucal	10	0.46
Instrucción autoexamen de cavidad bucal	10	0.46
Aplicación de flúor	10	0.46
Sellador de fosetas y fisuras	10	0.46
SUBTOTAL	179	5.45

CURATIVAS

Odontoxesis	7	0.32
Obturación con amalgama	4	0.18

Ionómero de vidrio	5	0.23
Obturación con material temporal	5	0.23
Extracciones	2	0.09
Terapia pulpar	1	0.04
Farmacoterapia	4	0.18
SUBTOTAL	28	1.27
Otras atenciones	2	0.09
Radiografías dentales	3	0.13
Pláticas educativas	90 (asistentes)	4.14
Historias clínicas	10	0.46
SUBTOTAL	105	4.82
DE CAMPO (escuelas)	(alumnos)	
Control de placa dentobacteriana	429	19.75
Técnica de cepillado	429	19.75
Uso de hilo dental	429	19.75
Colutorio	429	19.75
Pláticas	125	5.75
SUBTOTAL	1,841	84.75
ESCUELAS ATENDIDAS		
Escolares (primarias)	1	0.04
SUBTOTAL	1	0.04
TOTAL	2,172	100

Fuente: Informe mensual de actividades carrera de odontología

Cuadro 6 Actividades del mes de enero	No.	%
SESIONES ACADÉMICAS		
• Asistió a otro evento de capacitación	1	0.2
SUBTOTAL	1	0.2
PROMOCIÓN A LA SALUD		
• Pláticas educativas	1	0.2
• Otros	1	0.2
SUBTOTAL	2	0.4
EN MÓDULO		
• Pacientes de primera vez	3	0.61
• Pacientes subsecuentes	7	1.43
SUBTOTAL	10	2.04
CONSULTAS		
• Niños	1	0.2
• Adultos	6	1.22
• Adultos mayores	3	0.61
SUBTOTAL	10	2.03
PROGRAMAS		
• Atención prenatal	2	0.41
• Enfermedades clínico degenerativas (Hipertensión arterial y diabetes mellitus)	3	0.61
SUBTOTAL	5	1.02
PREVENTIVAS		
• Detección de placa dentobacteriana	4	0.81
• Técnica de cepillado dental	4	0.81
• Uso de hilo dental	4	0.81
• Profilaxis	4	0.81
• Revisión higiene de prótesis	1	0.2
• Revisión de tejidos bucales	4	0.81
• Sesión sobre salud bucal	3	0.61
• Instrucción autoexamen de cavidad bucal	4	0.81
• Aplicación de flúor	4	0.81
• Sellador de fosetas y fisuras	8	1.63
SUBTOTAL	40	8.11
CURATIVAS		
• Odontoxesis	1	0.2
• Obturación con amalgama	1	0.2
• Ionómero de vidrio	3	0.61

• Obturación con material temporal	2	0.41
• Farmacoterapia	1	0.2
SUBTOTAL	8	1.62
• Otras atenciones	2	0.41
• Radiografías dentales	2	0.41
• Pláticas educativas	89 (asistentes)	8.2
• Historias clínicas	3	0.61
SUBTOTAL	96	19.63
DE CAMPO (escuelas)	(alumnos)	
• Colutorios	316	64.62
SUBTOTAL	316	64.62
ESCUELAS ATENDIDAS		
• Escolares (primarias)	1	0.2
SUBTOTAL	1	0.2
TOTAL	489	100

Fuente: Informe mensual de actividades carrera de odontología

Cuadro 7		
Actividades del mes de febrero	No	%
SESIONES ACADÉMICAS		
• Asistió a otro evento de capacitación	1	0.04
SUBTOTAL	1	0.04
PROMOCIÓN A LA SALUD		
• Primera semana nacional de salud (febrero)	1	0.04
• Pláticas educativas	1	0.04
• Otros	1	0.04
SUBTOTAL	3	0.12
EN MÓDULO		
• Pacientes de primera vez	13	0.63
• Pacientes subsecuentes	23	1.12
SUBTOTAL	36	1.75
CONSULTAS		
• Niños	13	0.63
• Adultos	22	1.07
• Adultos mayores	1	0.04
SUBTOTAL	36	1.74
PROGRAMAS		
• Atención prenatal	1	0.04
• Enfermedades clínico degenerativas (Hipertensión arterial y diabetes mellitus)	2	0.04
SUBTOTAL	3	0.13
PREVENTIVAS		
• Detección de placa dentobacteriana	13	0.63
• Técnica de cepillado dental	13	0.63
• Uso de hilo dental	13	0.63
• Profilaxis	13	0.63
• Revisión higiene de prótesis	2	0.09
• Revisión de tejidos bucales	13	0.63
• Sesión sobre salud bucal	13	0.63
• Instrucción autoexamen de cavidad bucal	13	0.63
• Sellador de fosetas y fisuras	8	0.39
SUBTOTAL	102	4.99
CURATIVAS		
• Odontoxesis	4	0.19
• Obturación con amalgama	7	0.34
• Ionómero de vidrio	6	0.29
• Obturación con material temporal	8	0.39

• Extracciones	3	0.13
• Terapia pulpar	1	0.04
• Cirugía bucal	1	0.04
• Farmacoterapia	3	0.13
SUBTOTAL	33	1.55
• Otras atenciones	2	0.09
• Radiografías dentales	4	0.19
• Pláticas educativas	69 (asistentes)	3.36
• Historias clínicas	13	0.63
SUBTOTAL	88	4.27
DE CAMPO (escuelas)	(alumnos)	
• Control de placa dentobacteriana	349	17.04
• Técnica de cepillado dental	349	17.04
• Uso de hilo dental	349	17.04
• Colutorios	349	17.04
• Pláticas educativas	349	17.04
SUBTOTAL	1,745	85.2
ESCUELAS ATENDIDAS		
• Escolares (primarias)	1	0.04
SUBTOTAL	1	0.04
TOTAL	2,048	100

Fuente: Informe mensual de actividades carrera de odontología

Cuadro 8 Actividades del mes de marzo	No	%
SESIONES ACADÉMICAS		
• Sede	1	0.08
• Ponente	1	0.08
• Asistió a otro evento de capacitación	3	0.08
SUBTOTAL	1	0.24
PROMOCIÓN A LA SALUD		
• Pláticas educativas	1	0.08
• Otros	1	0.08
SUBTOTAL	2	0.16
EN MÓDULO		
• Pacientes de primera vez	8	0.66
• Pacientes subsecuentes	17	1.41
SUBTOTAL	25	2.07
CONSULTAS		
• Niños	2	0.17
• Adultos	19	1.58
• Adultos mayores	4	0.33
SUBTOTAL	25	2.08
PROGRAMAS		
• Enfermedades clínico degenerativas (Hipertensión arterial y diabetes mellitus)	6	0.5
SUBTOTAL	6	0.5
PREVENTIVAS		
• Detección de placa dentobacteriana	8	0.66
• Técnica de cepillado dental	8	0.66
• Uso de hilo dental	8	0.66
• Profilaxis	8	0.66
• Revisión higiene de prótesis	1	0.08
• Revisión de tejidos bucales	8	0.66
• Sesión sobre salud bucal	8	0.66
• Instrucción autoexamen de cavidad bucal	8	0.66
• Aplicación de flúor	8	0.66
• Sellador de foseetas y fisuras	16	1.33
SUBTOTAL	81	6.69
CURATIVAS		

• Odontoxesis	3	0.25
• Obturación con amalgama	3	0.25
• Obturación con resina	2	0.17
• Ionómero de vidrio	2	0.17
• Obturación con material temporal	6	0.5
• Extracciones	3	0.25
• Farmacoterapia	4	0.33
SUBTOTAL	23	1.92
• Otras atenciones	2	0.17
• Radiografías dentales	2	0.17
• Pláticas educativas	10	0.83
• Historias clínicas	8	0.66
SUBTOTAL	22	1.83
DE CAMPO (escuelas)	(alumnos)	
• Control de placa dentobacteriana	337	28.1
• Técnica de cepillado dental	337	28.1
• Colutorios	337	28.1
SUBTOTAL	1,011	84.3
ESCUELAS ATENDIDAS		
• Escolares (primarias)	1	0.08
SUBTOTAL	1	0.08
TOTAL	1,199	100

Fuente: Informe mensual de actividades carrera de odontología

Cuadro 9 Actividades del mes de abril	No	%
SESIONES ACADÉMICAS		
• Semana nacional de salud bucal primera y segunda (abril y mayo)	1	0.08
SUBTOTAL	1	0.24
EN MÓDULO		
• Pacientes de primera vez	10	0.61
• Pacientes subsecuentes	28	1.72
SUBTOTAL	38	2.33
CONSULTAS		
• Niños	2	0.12
• Adultos	29	1.78
• Adultos mayores	7	0.43
SUBTOTAL	38	2.33
PROGRAMAS		
• Enfermedades clínico degenerativas (Hipertensión arterial y diabetes mellitus)	11	0.67
SUBTOTAL	11	0.67
PREVENTIVAS		
• Detección de placa dentobacteriana	10	0.61
• Técnica de cepillado dental	10	0.61
• Uso de hilo dental	10	0.61
• Profilaxis	10	0.61
• Revisión higiene de prótesis	1	0.06
• Revisión de tejidos bucales	10	0.61
• Sesión sobre salud bucal	10	0.61
• Instrucción autoexamen de cavidad bucal	10	0.61
• Aplicación de flúor	10	0.61
• Sellador de fosetas y fisuras	12	0.73
SUBTOTAL	93	5.67
CURATIVAS		
• Odontoxesis	6	0.36
• Obturación con amalgama	4	0.24
• Obturación con resina	2	0.12
• Ionómero de vidrio	4	0.24
• Obturación con material temporal	10	0.61
• Extracciones	4	0.24
• Terapia pulpar	1	0.06
• Farmacoterapia	1	0.06

SUBTOTAL	32	1.93
<ul style="list-style-type: none"> • Otras atenciones • Radiografías dentales • Pláticas educativas • Historias clínicas 	<p style="text-align: right;">1 1 2 10</p>	<p style="text-align: right;">0.06 0.06 0.12 0.61</p>
SUBTOTAL	14	0.85
DE CAMPO (escuelas)	(alumnos)	
<ul style="list-style-type: none"> • Control de placa dentobacteriana • Técnica de cepillado dental • Uso de hilo dental • Colutorios 	<p style="text-align: right;">340 340 371 347</p>	<p style="text-align: right;">20.91 20.91 22.81 21.34</p>
SUBTOTAL	1,398	86.07
ESCUELAS ATENDIDAS		
<ul style="list-style-type: none"> • Escolares (primarias) 	<p style="text-align: right;">1</p>	<p style="text-align: right;">0.06</p>
SUBTOTAL	1	0.06
TOTAL	1,626	100

Fuente: Informe mensual de actividades carrera de odontología

Cuadro 10 Actividades del mes de mayo	No	%
SESIONES ACADÉMICAS		
• Sede	1	0.03
• Asistió a otro evento de capacitación	1	0.03
SUBTOTAL	2	0.06
EN MÓDULO		
• Pacientes de primera vez	3	0.11
• Pacientes subsecuentes	19	0.71
SUBTOTAL	22	0.82
CONSULTAS		
• Niños	4	0.14
• Adultos	15	0.56
• Adultos mayores	3	0.11
SUBTOTAL	22	0.81
PROGRAMAS		
• Atención prenatal	1	0.03
• Enfermedades clínico degenerativas (Hipertensión arterial y diabetes mellitus)	7	0.26
SUBTOTAL	8	0.29
PREVENTIVAS		
• Detección de placa dentobacteriana	3	0.11
• Técnica de cepillado dental	3	0.11
• Uso de hilo dental	3	0.11
• Profilaxis	3	0.11
• Revisión higiene de prótesis	3	0.11
• Revisión de tejidos bucales	3	0.11
• Sesión sobre salud bucal	3	0.11
• Instrucción autoexamen de cavidad bucal	3	0.11
• Aplicación de flúor	3	0.11
• Sellador de fosetas y fisuras	16	0.59
SUBTOTAL	43	1.58
CURATIVAS		
• Odontoxesis	5	0.18
• Obturación con amalgama	2	0.07
• Obturación con resina	12	0.44
• Ionómero de vidrio	4	0.14
• Obturación con material temporal	2	0.07
• Extracciones	2	0.07
Terapia pulpar	1	0.03
Farmacoterapia	2	0.07
SUBTOTAL	30	1.07

• Otras atenciones	1	0.03
• Radiografías dentales	2	0.07
• Pláticas educativas	1	0.03
• Historias clínicas	3	0.11
SUBTOTAL	7	0.24
DE CAMPO (escuelas)	(alumnos)	
• Control de placa dentobacteriana	745	27.85
• Técnica de cepillado dental	745	27.85
• Uso de hilo dental	350	13.08
• Colutorios	700	26.16
SUBTOTAL	2,540	94.94
ESCUELAS ATENDIDAS		
Escolares (primarias)	1	0.03
SUBTOTAL	1	0.03
TOTAL	2,675	100

Fuente: Informe mensual de actividades carrera de odontología

Cuadro 11 Actividades del mes de junio	No	%
SESIONES ACADÉMICAS		
• Sede	1	0.11
• Ponente	1	0.11
• Asistió a otro evento de capacitación	1	0.11
SUBTOTAL	3	0.33
EN MÓDULO		
• Pacientes de primera vez	13	1.47
• Pacientes subsecuentes	41	4.64
SUBTOTAL	54	6.11
CONSULTAS		
• Niños	9	1.02
• Adultos	39	4.42
• Adultos mayores	6	2.68
SUBTOTAL	54	6.12
PROGRAMAS		
• Enfermedades clínico degenerativas (Hipertensión arterial y diabetes mellitus)	10	1.13
SUBTOTAL	10	1.13
PREVENTIVAS		
• Detección de placa dentobacteriana	19	2.15
• Técnica de cepillado dental	19	2.15
• Uso de hilo dental	19	2.15
• Profilaxis	19	2.15
• Revisión higiene de prótesis	2	0.22
• Revisión de tejidos bucales	19	2.15
• Sesión sobre salud bucal	19	2.15
• Instrucción autoexamen de cavidad bucal	10	1.13
• Aplicación de flúor	19	2.15
• Sellador de fosetas y fisuras	32	3.62
SUBTOTAL	177	20.02
CURATIVAS		
• Odontoxesis	3	0.34
• Obturación con amalgama	8	0.9
• Obturación con resina	2	0.22
• Ionómero de vidrio	6	0.68
• Obturación con material temporal	11	1.24
• Extracciones	8	0.9
• Terapia pulpar	5	0.56

• Farmacoterapia	8	0.9
SUBTOTAL	51	5.74
Otras atenciones	2	0.22
• Radiografías dentales	2	0.22
• Historias clínicas	13	1.47
SUBTOTAL	17	1.91
DE CAMPO (escuelas)	(alumnos)	
• Colutorios	350	39.68
• Pláticas	165	18.7
SUBTOTAL	515	58.38
ESCUELAS ATENDIDAS		
• Escolares (primarias)	1	0.11
SUBTOTAL	1	0.11
TOTAL	882	100

Fuente: Informe mensual de actividades carrera de odontología

Cuadro 12 Actividades del mes de julio	No	%
EN MÓDULO		
• Pacientes de primera vez	11	0.77
• Pacientes subsecuentes	31	2.17
SUBTOTAL	42	2.94
CONSULTAS		
• Niños	7	0.49
• Adultos	31	2.17
• Adultos mayores	4	0.28
SUBTOTAL	42	2.94
PROGRAMAS		
• Atención prenatal	1	0.07
• Enfermedades clínico degenerativas (Hipertensión arterial y diabetes mellitus)	6	0.42
SUBTOTAL	7	0.49
PREVENTIVAS		
• Detección de placa dentobacteriana	16	1.12
• Técnica de cepillado dental	16	1.12
• Uso de hilo dental	16	1.12
• Profilaxis	16	1.12
• Revisión higiene de prótesis	2	0.14
• Revisión de tejidos bucales	42	2.94
• Sesión sobre salud bucal	16	1.12
• Instrucción autoexamen de cavidad bucal	16	1.12
• Aplicación de flúor	16	1.12
• Sellador de fosetas y fisuras	28	1.96
SUBTOTAL	184	12.88
CURATIVAS		
• Odontoxesis	4	0.28
• Obturación con amalgama	3	0.14
• Obturación con resina	3	0.14
• Ionómero de vidrio	11	0.77
• Obturación con material temporal	9	0.63
• Extracciones	9	0.63
• Terapia pulpar	1	0.07
• Farmacoterapia	5	0.35

SUBTOTAL		43	3.01
• Otras atenciones		2	0.14
• Radiografías dentales		2	0.14
• Pláticas		2	0.14
• Historias clínicas		11	0.77
SUBTOTAL		17	1.19
DE CAMPO (escuelas)	(alumnos)		
• Uso de hilo dental		347	24.29
• Colutorios		350	24.5
• Pláticas		395	27.66
SUBTOTAL		1,092	76.45
ESCUELAS ATENDIDAS			
• Escolares (primarias)		1	0.07
SUBTOTAL		1	0.07
TOTAL		1,428	100

Fuente: Informe mensual de actividades carrera de odontología

Cuadro 13 se observa la distribución de pacientes dados de alta durante el periodo de agosto de 2015 a julio de 2016

Cuadro 13 Pacientes dados de alta								
Nombre	Masculino			Femenino			Total	
	No	extra	%	No.	extra	%	No.	%
	Intra			Intra				
Alta preventiva	0	2	14	0	5	9.25	7	6.73
Alta operatoria	0	3	6	0	1	1.85	4	3.84
Alta integral	0	10	20	0	10	18.53	20	19.24
Sin alta	0	35	70	0	38	70.37	73	70.19
Total	0	50	100	0	54	100	104	100

Fuente: Formato de programa de salud bucal, índice de caries.

Cuadro 14 Informe anual (final) de servicio social de la carrera de odontología.

Actividades	No.	%
PROMOCIÓN A LA SALUD		
• Primera semana nacional de salud (febrero), (vacunas)	40	0.29
• Segunda semana nacional de salud (octubre), (vacunas)	60	0.43
• Salud bucal primera y segunda semana (abril y mayo)	100	0.72
SUBTOTAL	200	1.45
EN MÓDULO		
• Pacientes de primera vez	111	0.8
• Pacientes subsecuentes	279	2.02
SUBTOTAL	390	2.83
CONSULTAS		
• Niños (0 a 15 años)	57	0.41
• Adultos (15 a 69 años)	299	2.17
• Adultos mayores (70 años y más)	44	0.31
SUBTOTAL	400	2.9
PROGRAMAS		
• Atención prenatal	12	0.08
• Enfermedades crónico degenerativas (Hipertensión y diabetes mellitus)	63	0.45
SUBTOTAL	75	0.54
PREVENTIVAS		
• Detección de placadentobacteriana	111	0.8
• Técnica de cepillado	111	0.8
• Uso de hilo dental	111	0.8
• Profilaxis	111	0.8
• Revisión de higiene de prótesis	41	0.29
• Revisión de tejidos bucales	111	0.8
• Sesión sobre salud bucal	111	0.8
• Instrucción de autoexamen de cavidad bucal	111	0.8
• Aplicación de flúor	111	0.8
• Sellador de fosetas y fisuras	146	1.06
SUBTOTAL	1075	7.8
CURATIVAS		
• Odontoxesis	45	0.32
• Obturación con amalgama	46	0.33
• Obturación con resina	26	0.18
• Ionómero de vidrio	63	0.45

• Obturación con material temporal	76	0.55
• Extracciones	48	0.34
• Terapia pulpar	11	0.07
• Cirugía bucal	1	0.007
• Farmacoterapia	35	0.25
SUBTOTAL	351	2.54
INTERMEDIAS		
• Otras atenciones	20	0.14
• Radiografías dentales	30	0.21
• Pláticas (asistentes)	363	2.63
• Historias clínicas	111	0.8
SUBTOTAL	524	3.8
DE CAMPO (escuelas)		(alumnos)
• Control de placadentobacteriana	2,203	15.99
• Técnica de cepillado dental	2,203	15.99
• Uso de hilo dental	1,848	13.41
• Colutorios	3,180	23.08
• Pláticas	1,223	8.87
SUBTOTAL	10,657	77.37
ESCUELAS ATENDIDAS		
• Escolares (primarias)	1	0.007
SUBTOTAL	1	0.007
TOTAL	13,773	100

Fuente: Jurisdicción sanitaria Cuauhtémoc, capacitación y enseñanza, programa de salud bucal.

CAPÍTULO V: ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Las actividades de programas (enfermedades crónico degenerativas) ocuparon el primer lugar con un porcentaje final de (84%), atención prenatal con (16%); ambas de primordial importancia.

En segundo lugar, estuvieron las consultas, particularmente en adultos de 15 a 69 años de edad con (74%) como resultado final, (15%) lo ocupó el grupo de niños 0 a 15 años de edad, haciendo énfasis a la promoción de higiene bucal, (11%) adultos mayores (70 años y más) refiriendo higiene de prótesis dentales.

Las actividades en pacientes subsecuentes se ubicaron en tercer lugar con (71%) y no menos importante los resultados de pacientes de primera vez con un (29%).

Dentro de las actividades clínicas el primer lugar estuvo representado por las pláticas sobre salud bucal con un (69.20%), consecuentemente los colutorios enjuagues bucales con fluoruro (29%), las historias clínicas con (21.10%). Por último las obturaciones con material temporal con un (21.60%).

En conjunto, todas las actividades representan una parte de lo que comprende la rehabilitación bucal.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES

El servicio social nos permite ampliar las destrezas y habilidades que adquirimos en nuestra formación académica, además de mejorar la aplicación de las mismas.

Cabe mencionar que tuve la oportunidad de reforzar mis conocimientos en general, y particularmente en el manejo de pacientes con enfermedades crónico degenerativas (hipertensión arterial y diabetes mellitus), debido a el programa que tiene el centro de salud dirigido hacia está población, así como también me permitió ampliar el manejo de pacientes embarazadas y de preescolares.

Es importante mencionar que se debe dar mayor enfoque a la atención hacía estas dependencias de gobierno asignándole los recursos que se merecen las mismas, ya que son de primordial importancia para la población.

Finalmente agradecer la oportunidad que se me otorgó para formar parte de ésta importante experiencia y haberla cubierto satisfactoriamente.

CAPÍTULO VII: FOTOGRAFÍAS

