



Universidad Autónoma Metropolitana
Unidad Xochimilco

División de Ciencias Biológicas y de la Salud
Departamento de Estomatología

Experiencia de caries dental en dentición primaria y permanente en escolares de 6 a 12 años que asisten a la escuela Primaria Acatonalli en el ciclo 2013-2014 en la Alcaldía Tláhuac

Secretaría de Salud - Servicio Social en Odontología
Jurisdicción Sanitaria Número XII Tláhuac

Centro de Salud TII San Juan Ixtayopan

Presenta: Carlos Alberto Casiano Mulia

Asesor: C.D. Lucia Alejandra Méndez Rivera

Asesor: Dra. Rosina Eugenia Villanueva Arriaga

Febrero 2013 / Febrero 2014

LUCIA ALEJANDRA MENDEZ RAMIREZ
ASESOR EXTERNO

C.D., M en C. ROSINA EUGENIA VILLANUEVA ARRIAGA
ASESOR INTERNO

COMISION DE SERVICIO SOCIALDE ESTOMATOLOGIA

Agradecimientos

El presente trabajo investigación está dedicado principalmente a mis padres, Armado y Mónica, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy. Para mí es un orgullo y privilegio ser su hijo, son los mejores padres.

A mi hermana Mariana por estar siempre presentes, acompañándome en las buenas y malas, por el apoyo moral que me brindo a lo largo de esta etapa de mi vida.

A mis hijas Karla y Victoria por su afecto y cariño ya que son los detonantes de mi felicidad, de mi esfuerzo, mis ganas de buscar lo mejor para ustedes. A su corta edad, me han enseñado y me sigues enseñando muchas cosas y a encontrar el lado dulce de la vida. Son mi motivación más grande para concluir con éxito este trabajo de investigación.

A mis amigos que me ayudaron de una manera desinteresada, gracias infinitas por toda su ayuda y buena voluntad, a todas las personas que me apoyaron y han hecho que el trabajo se realice con éxito en especial a aquellas que me abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos.

Finalmente quiero expresar mi más grande y sincero agradecimiento a la Dra. Rosina Villanueva, por ayudarme durante todo este proceso, quien con su conocimiento, enseñanza y colaboración me permitió desarrollar este trabajo.

Carlos Alberto Casiano Mulia

Capítulo I. Resumen

Se realizó una investigación para determinar la experiencia de caries dental en dentición primaria y permanente en escolares de 6 a 12 años que asisten a la escuela primaria Acatonalli en el ciclo escolar 2013-2014 en la Alcaldía Tláhuac. En el cual se examinaron 410 escolares de acuerdo a los criterios de la OMS. Los resultados obtenidos mostraron que el género con mayor experiencia de caries fue el masculino siendo de 118 Alumnos con un porcentaje de 54.65% a diferencia del género femenino con una prevalencia menor con 94 Alumnas y un porcentaje de 48.45%. Por otro lado se demostró mayor experiencia de caries en dentición primaria en rango de edad de 6 a 7 años con 134 escolares y un porcentaje de 64.93%.

Palabras clave: caries dental, prevalencia, escolares, CPOD, ceod.

Así mismo se llevó a cabo el servicio social de la Licenciatura en Estomatología de la UAM- X, en el Centro de Salud TII San Juan Ixtayopan perteneciente a la Jurisdicción Sanitaria Número XII de Tláhuac de 2013 a 2014, en el presente informe se describen las actividades realizadas en el servicio social, las cuales fueron las siguientes:

- Actividades de prevención: Técnica de cepillado, profilaxis, aplicación de flúor y selladores de fosetas y fisuras.
- Actividades curativas: Obturaciones con amalgama o resina, drenado de abscesos, farmacoterapia, eliminación de lesiones cariosas y extracciones.
- Participación en semanas nacionales de vacunación y de promoción a la salud.

ÍNDICE

CAPÍTULO I. RESUMEN.....	5
CAPÍTULO II. INVESTIGACIÓN.....	7
1. Introducción.....	7
2. Marco de referencia.....	9
3. Material y metodología.....	11
3.1 Objetivo General.....	11
3.1.1 Objetivos específico.....	11
3.2 Diseño y población de estudio.....	11
3.3 Criterios de Inclusión.....	12
3.4 Criterios de exclusión.....	12
3.5 Variables de estudio.....	12
3.6 Recolección de datos.....	13
4. Resultados.....	14
5. Discusión.....	19
6. Conclusión.....	20
7. Bibliografía.....	21
CAPÍTULO III: ANTECEDENTES.....	23
1. Zona de Influencia.....	23
1.1 Ubicación demográfica.....	23
1.2 Población de responsabilidad.....	24
1.3 Número total de AGEBS y nivel de marginalidad.....	26
1.4 Mortalidad.....	27
1.5 Morbilidad.....	28
2 Centro de salud.....	28
2.1 Organización y funcionamiento de los servicios.....	28
2.2 Recursos humanos de la unidad.....	29
2.3 Servicios que presta el centro de salud.....	31
3. Bibliografía.....	32
CAPITULO IV: INFORME NUMÉRICO NARRATIVO.....	33
1. Condiciones necesarias para el desarrollo de las actividades en el servicio dental.....	33
2. Informes mensuales de actividades.....	34
3. Informe anual de actividades.....	44
4. Población atendida.....	45
CAPITULO V: EXPERIENCIA EN EL SERVICIO SOCIAL.....	46
CAPITULO VI: CONCLUSIONES.....	47
CAPITULO VII. ANEXOS.....	48
CAPITULO VIII: FOTOGRAFÍAS.....	51

Capítulo II: Investigación

Experiencia de caries en dentición primaria y permanente en escolares de 6 a 12 años que asisten a la escuela Primaria Acatonalli en el ciclo 2013-2014 en la Alcaldía de Tláhuac.

1. Introducción

La caries dental es una enfermedad infecciosa y transmisible que inicia con la desmineralización de los tejidos duros del diente, es la afección de la cavidad bucal de mayor morbilidad y el impacto que genera en una población lleva tiempo en ser observado, ya que las enfermedades bucales dependen de múltiples factores y de la educación para la salud tanto en la modificación de hábitos higiénicos y alimenticios. ¹

En México la prevalencia de caries en edad escolar es alarmante ya que afecta a la población de cualquier edad, género, condición social y lugar de residencia, afecta alrededor del 95% de los niños menores de ocho años de edad y al 99% de los adultos. ³ Así, la prevalencia de caries a nivel mundial presenta parámetros discordantes, en los países desarrollados se ha reducido considerablemente gracias a programas adecuados de control y prevención a nivel masivo. ³

En 2008, el Instituto Nacional de Salud Pública realizó la encuesta Nacional de Salud en Escolares, la cual explora a través de un cuestionario diferentes puntos relacionados con el estado de salud bucal. Éste estudio mostró que el 26.9% de los escolares ha tenido algún problema de salud bucal y únicamente el 21.9% solo fue al dentista en los últimos seis meses. Si se consideran las razones por las cuales se realizó la última visita al dentista, el estudio muestra que un poco más de la tercera parte acude para la realización de actividades preventivas mientras que una tercera parte para subsanar alguna molestia, lo cual refleja el rezago en materia de educación y promoción de la salud bucal en nuestro país. ⁷

Según las estadísticas, las enfermedades bucales tales como la caries dental y enfermedad periodontal han aumentado de manera importante alrededor del mundo y los grupos más afectados son aquellos con carencias económicas, nutricionales y educativas por lo cual constituye un problema de salud pública bucal. ²

Un primer paso para la planeación de los servicios de salud bucal, es el conocimiento del perfil epidemiológico. Así, basados en este mismo se puede plantear diferentes estrategias preventivas y curativas en niños de edad escolar. ⁵

Una adecuada salud bucal es importante para el buen funcionamiento del organismo, ya que la masticación está relacionada con la nutrición y por ende con la salud del individuo, en especial cuando se encuentran en una edad de crecimiento como es la escolar.⁴

Por lo tanto es necesario efectuar estudios que revelen la situación real de la población para llevar a cabo la planeación de programas de salud bucal que se adapten a las necesidades de la misma y puedan brindar el tratamiento adecuado en la población infantil.⁶

2. Marco de Referencia

Los niños en edades tempranas son altamente vulnerables a problemas de salud en general. Muchas veces implican problemas de salud bucal como la caries dental considerada como una enfermedad transmisible de origen multifactorial, plenamente relacionada con higiene oral defectuosa, alimentación nocturna, alto consumo de azúcares, colonización bacteriana y bajo nivel socioeconómico de los padres. Ésta, puede presentar graves repercusiones como dolor intenso, infecciones faciales, hospitalizaciones y visitas a urgencias, así como disminución en el desarrollo físico del infante, alto costo de tratamiento y disminución en la calidad de vida. La prevalencia de la caries de la infancia varía de 3.1% a 90% dependiendo de la vulnerabilidad de las poblaciones, sobre todo cuando éstas pertenecen a grupos de nivel socioeconómico bajo. Más datos epidemiológicos nos indican que el abordaje efectivo, para el control de la caries de la infancia temprana, debe estar basado en la prevención primaria.⁸

El estudio epidemiológico, caries dental en escolares de 6 a 12 años de edad en Navolato Sinaloa México, Villalobos-Rodelo Juan J. y cols. (2005), expresan una alta prevalencia de caries, 90% en dentición temporal y 82% en la permanente, así un alto promedio de dientes afectados por niños, $4,68 \pm 3,21$ en dientes temporales y $3,24 \pm 2,72$ en dientes permanentes.⁹

En la investigación de la prevalencia y riesgo de caries dental en dientes temporales en niños de 6 a 12 años en Ciudad Nezahualcóyotl y el Estado de México, de la Cruz Cardoso Dolores y cols. (2006), estudiaron a 520 escolares, el levantamiento epidemiológico fue realizado bajo el Método de Determinación del Estado Dentario Individual y Necesidades de Tratamiento diseñado por la OMS. La prevalencia de caries en dientes temporales de población escolar de 6 a 12 años fue de 63.84% de un total de 520 niños. Por otra parte, el ceod promedio, para el total de la población fue de 2.34.¹⁰

El ceod promedio y la prevalencia de caries para el género femenino fue de 2.29 y 63.90% respectivamente y para el caso del género masculino de 2.39 y 64.16%. El promedio de dientes temporales presentes en cavidad oral por niño fue de 11.61. El ceo promedio a los 7 años alcanza el valor más alto con 3.17 y una prevalencia de 72.17%; a partir de este punto, conforme avanza la edad, el valor de ceod disminuye hasta 0.33% a la edad de 12 años, en la que encontramos una prevalencia de 33.33%. En términos generales, el ceod describe una tendencia a disminuir de manera constante en los grupos de edad a partir de los 7 años. Similar al ceod promedio, la prevalencia de caries es menor conforme avanza la edad, no obstante, esta tendencia no es uniforme entre los diferentes grupos.¹¹

En el estudio, perfil epidemiológico de caries dental en ocho delegaciones política del Distrito Federal, Caudillo Joya Tomas y cols. (2010) exponen la prevalencia de caries dental en la población escolar de 6 a 12 años. Con una muestra por conveniencia en la que estudio a 25 escolares por cada una de las edades de 6 a 12 años, en total 175 en promedio por cada primaria durante el año 2010.¹²

Las primarias participantes se encuentran situadas en las siguientes Delegaciones Políticas, con el número de escolares: La Benito Juárez con 168, Cuauhtémoc 154, Miguel Hidalgo 161, Iztapalapa 174, Milpa alta 175, Tláhuac 175, Xochimilco 175, Álvaro Obregón 172. En total fueron 1354 escolares. En el estudio antes mencionado el número de participantes por edad fue de los 6 años de 190, de 7 años de 200, 8 años de 200, 9 años 200, 10 años de 200, 11 años de 202 y 12 años de 162. El Índice de caries dental fue bajo en dentición primaria con el 0.8 siendo este en la delegación Benito Juárez y Cuauhtémoc.¹³

En otro estudio realizado en la delegación Iztapalapa en la escuela primaria Rufino Tamayo, Morales Vázquez Josefina y cols. (2013), se comenta que la frecuencia de caries en la población de estudio (195 escolares) fue de 74.87%, el índice de caries en la población femenina fue de 72.92% mientras que en la población masculina fue de 76.77%. Con respecto al sexo, se observó que la población femenina en dentición temporal presentó 184 órganos dentarios afectados por caries y dentición permanente presentó 29. La población masculina en dentición temporal presentó 207 órganos dentarios afectados por caries y dentición permanente presentó 44. Por lo que la frecuencia de caries dental fue similar en los dos sexos. La caries dental se presentó con mayor prevalencia en dentición primaria.¹⁴

3. Material y Metodología

3.1 Objetivo General

Determinar la experiencia de caries dental en escolares de 6 a 12 años en dentición primaria y permanente que asisten a la escuela Primaria Acatonalli en el ciclo 2013-2014 en la Alcaldía Tláhuac.

3.1.1 Objetivos específicos

- Conocer el género con mayor experiencia de caries dental en escolares de 6 a 12 años en dentición primaria y permanente que asisten a la escuela Primaria Acatonalli en el ciclo 2013-2014 en la Alcaldía Tláhuac.
- Saber el rango de edad con mayor experiencia de caries dental en escolares de 6 a 12 años en dentición primaria y permanente que asisten a la escuela Primaria Acatonalli en el ciclo 2013-2014 en la Alcaldía Tláhuac.

3.2 Diseño y población de estudio

Se realiza un estudio transversal y descriptivo por una muestra de conveniencia de 410 alumnos la cual se les hizo llegar un permiso (**Anexo I**) para participar en este estudio y que previa información se dio a conocer a las autoridades de la escuela Primaria Acatonalli perteneciente a la Alcaldía Tláhuac del ciclo escolar 2013-2014 así como se solicitó la autorización de los padres de familia o en su caso del tutor. En el presente trabajo se incluyeron niños de 1° a 6° grado, ambos géneros y fueron excluidos los alumnos que no obtuvieron el permiso firmado para el examen bucal.

Después de realizar el examen bucal completo a cada niño se procede a establecer el diagnóstico de salud bucal identificando los dientes cariados, perdidos y obturados de acuerdo con los criterios establecidos por la OMS en ambas arcadas (superior e inferior) tanto en dentición temporal y permanente de forma independiente y con los datos recabados se calcularon los índices de ceod y CPOD para dicho estudio epidemiológico.

Una vez obtenidos los registros en el odontograma proporcionado por el centro de Salud TII San Juan Ixtayopan (**Anexo II**) para la realización de la examinación bucal, la información se capturo en una base de datos en Excel con las variables clínicas y posteriormente los datos se analizaron con estadística descriptiva a través de gráficos.

3.3 Criterios de Inclusión

- Escolares con un rango de edad entre 6 a 12 años.
- Que estén inscritos en el periodo escolar 2013 – 2014.
- Pertenecientes al turno matutino.
- Niños con dentición mixta.
- Con carta de consentimiento firmado por el padre, madre o tutor para realizar dicha examinación.

3.4 Criterios de Exclusión

- Escolares que tengan más de 12 años de edad.
- Que no pertenezcan al turno matutino.
- Que no hayan asistido el día de la actividad.
- Que no hayan presentado consentimiento firmado por el padre, madre o tutor para realizar la examinación.

3.5 Variables de estudio

Se calculó el índice epidemiológico ceo-d para dentición decidua donde c= c es diente cariado, e= a diente extraído y o= a diente obturado y CPOD Para dentición permanente donde C= cariado, P= perdido y O= a obturado. Este índice hace referencia a la población que se encuentra con experiencia de caries.

Las variables ceo-d y CPOD fueron las variables dependientes y las variables independientes son los factores que la predisponen como son los biológicos y los socioeconómicos. Los niños con ceo-d y CPOD = 0 se clasificaron como niños sanos libre de caries.

$$IC = \frac{C + P + O}{\text{Total de Alumnos}} (100)$$

3.6 Recolección de datos

Como primer paso se inició con la captura de datos generales en escolares de la Escuela Primaria Acatonalli ubicada en la localidad de la Alcaldía Tláhuac.

- Nombre
- Sexo
- Edad
- Grado

Posteriormente se realizó un examen visual de los órganos dentarios bajo luz natural, identificando las lesiones cariosas con espejos bucales del No. 5 llenando así el formato de CPOD / ceod que se encuentra en la historia clínica del Centro de Salud San Juan Ixtayopan (**Anexo II**), de acuerdo a la edad del alumno y basándose en la etapa cronológica de erupción dentaria.

Al final se obtendrá el número total de dientes y los resultados se representaran en tablas y gráficas para proporcionar información en conjunto donde se elaboraran en el programa de computación Excel.

4. Resultados

Tabla 1. Se observa el número y porcentaje de escolares de la escuela primaria Acatonalli por género.

Género	No. de Alumnos	% Alumnos
Femenino	194	47.32%
Masculino	216	52.68%
Total de Alumnos	410	100%

Fuente: datos obtenidos de la investigación.

Gráfica 1. La población analizada fue de 6 a 12 años de los cuales el 32.68% corresponde los alumnos de 6 a 7 años, seguido por la edad de 8 a 9 años con un porcentaje de 26.83% y de 10 a 12 años representando el 40.49%.

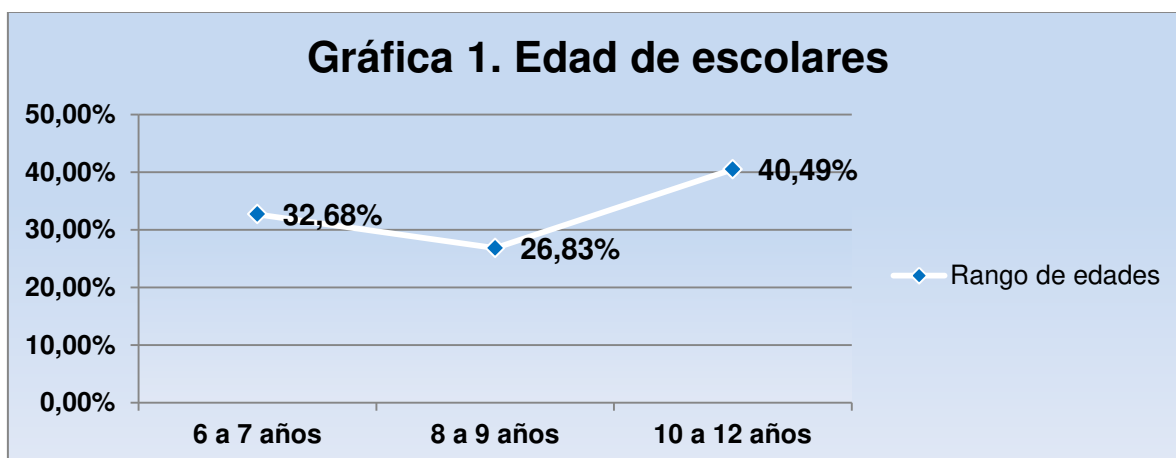


Tabla 2. Se visualiza el número de escolares por género con mayor experiencia de caries.

Género	Escolares con Caries	Escolares Sanos	Total
Femenino	94	100	194
Masculino	118	98	216

Fuente: datos obtenidos de la investigación.

Gráfica 2. El género con mayor experiencia de caries en dentición primaria fue el masculino representado con el 54.65% a diferencia del género femenino con un 48.45%.

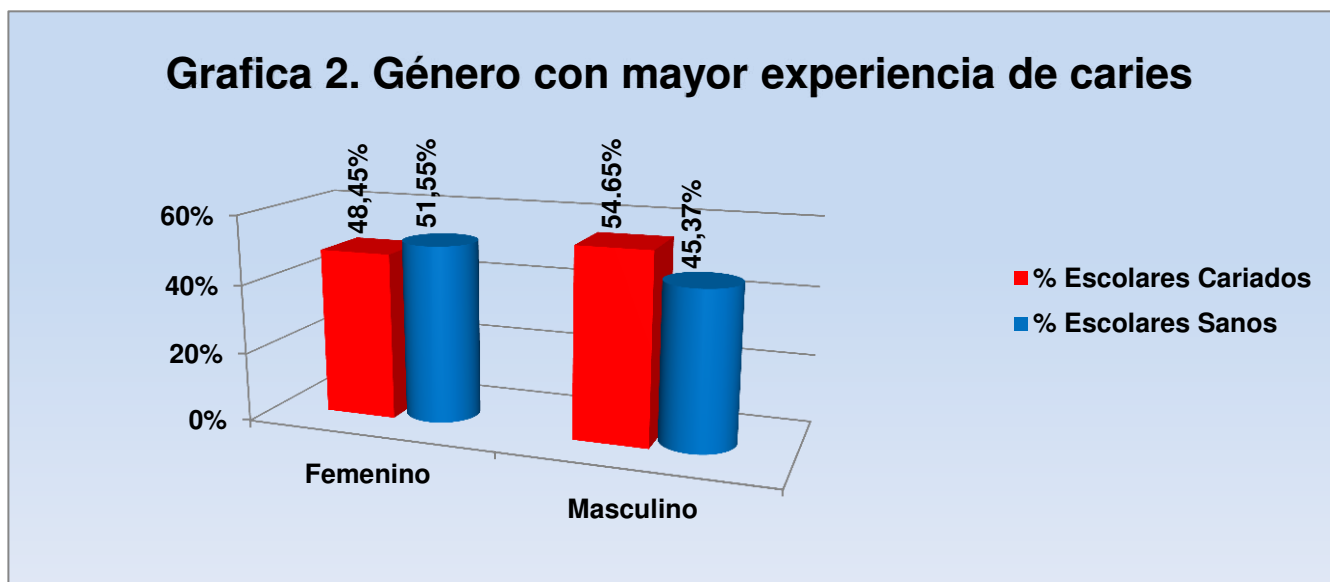


Tabla 3. Edad con mayor experiencia de caries.

Edad	Escolares Cariados	Escolares Sanos	Total
6 a 7 años	87	47	134
8 a 9 años	65	45	110
10 a 12 años	85	81	166
Total	237	173	410

Fuente: datos obtenidos de la investigación.

Gráfica 3. Los escolares de 6 a 7 años presentan mayor experiencia de caries en dentición primaria con un 64.93%.

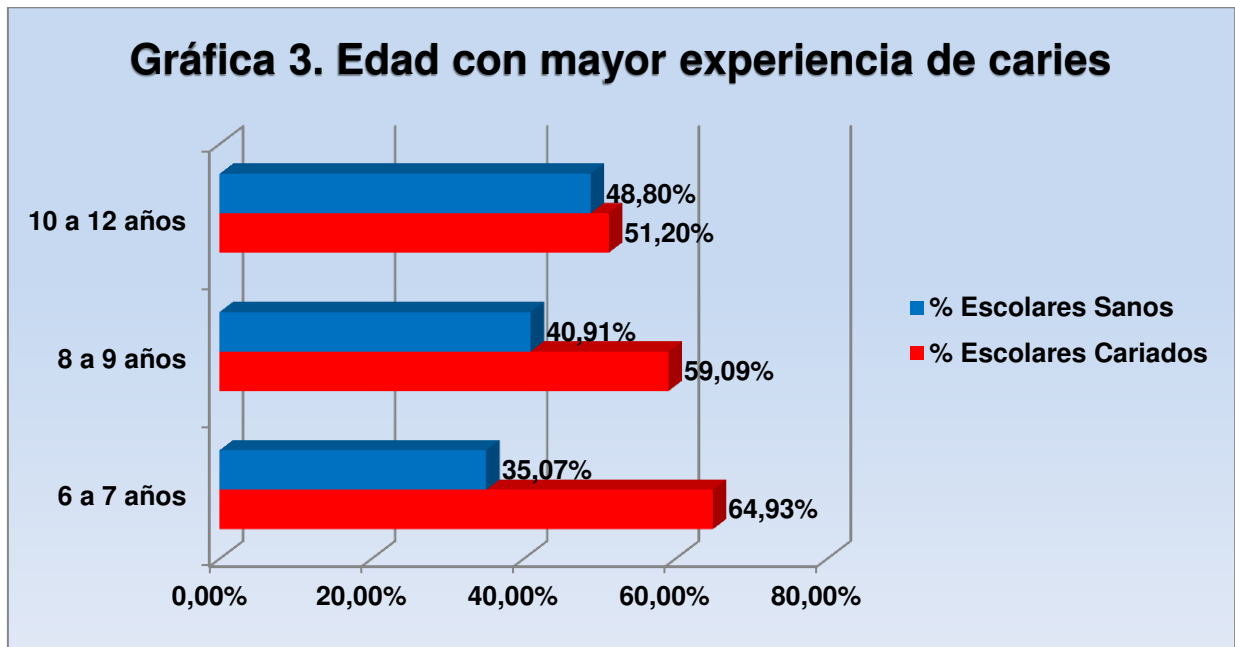


Tabla 4. Se muestra el número de obturaciones por rango de edades.

Edad	Obturados
6 a 7 años	18
8 a 9 años	23
10 a 12 años	38

Fuente: datos obtenidos de la investigación.

Gráfica 4. De un total de 47 alumnos de entre 6 a 7 años de edad con el 13.43% que corresponde a 18 niños así como el 20.91% de 45 alumnos de entre los 8 y 9 años y con un 22.89% de niños de 10 a 12 años, presentaron algún tipo de obturación, llámese resina, amalgama o corona de acero cromo.

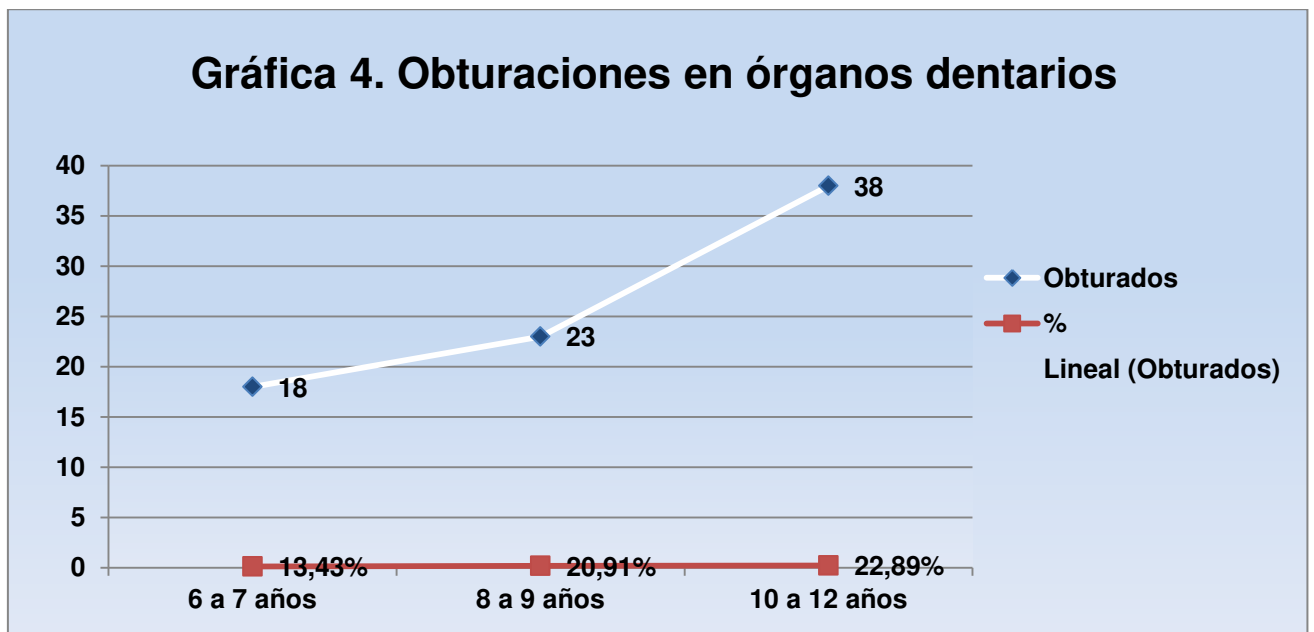
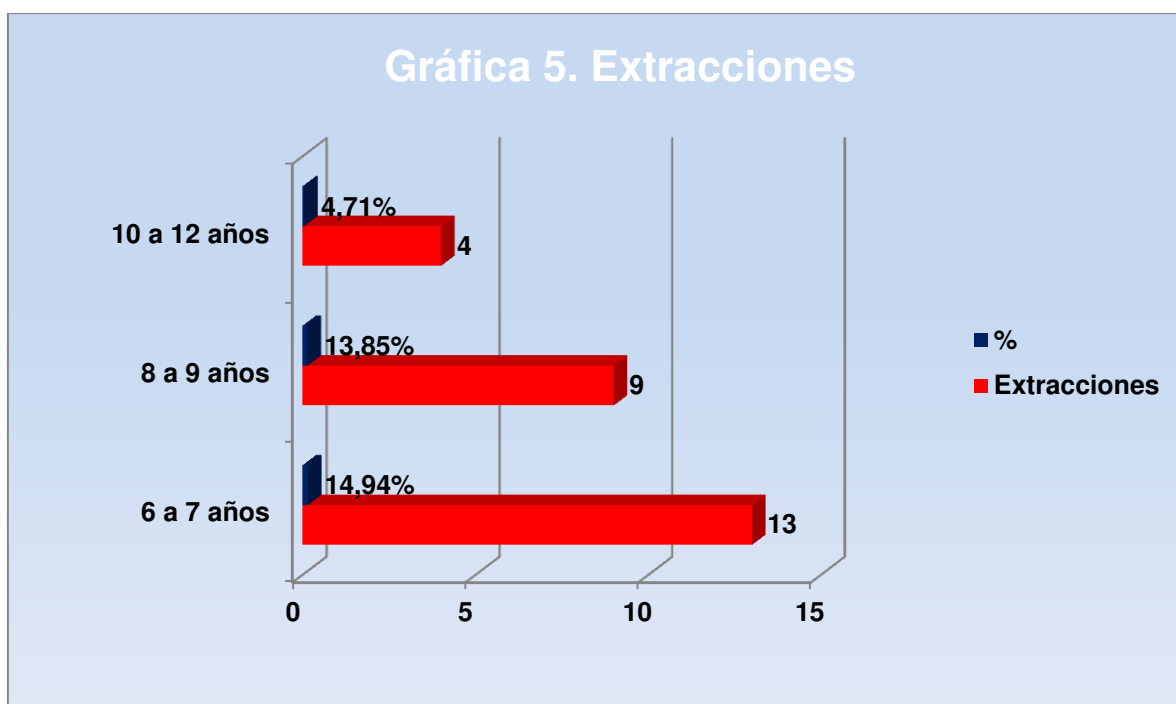


Tabla 5. Número de extracciones por rango de edades.

Edad	Extracciones	%
6 a 7 años	13	14.94%
8 a 9 años	9	13.85%
10 a 12 años	4	4.71%

Fuente: datos obtenidos de la investigación.

Gráfica 5. Prevalece el rango de edad de 6 a 7 años en cuanto extracciones de órganos dentarios temporales por lesión cariosa con un 14.94% seguido de los alumnos de 8 a 9 años de edad con un 13.85% y en menor proporción los escolares de 10 a 12 años con el 4.71%, siendo la dentición primaria la más afectada.



5. Discusión

En uno de los artículos revisados, Morales Vázquez Josefina y cols., en la Delegación Iztapalapa (2013)¹⁴, comenta que la prevalencia de caries en la población masculina con 76 alumnos represento el 76.77% y para el género femenino fue de 70 alumnas con el 72.92%¹⁴. Esto en dentición primaria, en comparación y similar al presente estudio en el cual se observó la experiencia de caries en la escuela primaria Acatonalli en el ciclo 2013 - 2014 con respecto al género, 118 alumnos del género masculino presentaron lesión cariosa con un 54.65% y con menor experiencia de caries se presentó en el género femenino, 94 escolares representaron el 48.45% en dentición temporal.

De La Cruz Cardoso Dolores y cols., en el estudio que se llevó acabo en el Estado de México y Ciudad Nezahualcóyotl (2006)¹³, mencionan que examinaron a 520 escolares entre 6 y 12 años de edad en el cual se encontró a los alumnos de 6 y 7 años con el valor más alto y una prevalencia de caries en dentición primaria con el 72.17% y conforme avanza la edad, el valor de la dentición temporal disminuye en el rango de edad de los 10 a 12 años, ya que en este periodo se hace presente la dentición mixta, teniendo una prevalencia de caries del 33.33%¹³, muy similar al presente estudio realizado en la escuela primaria Acatonalli, de 134 escolares de 6 a 7 años donde la experiencia de caries fue del 64.93% y va disminuyendo conforme avanza a la edad de los 10 a 12 años del cual de los 166 alumnos se obtuvo un 51.20%.

El análisis que realiza Verdugo Díaz Roberto y cols., en escolares del estado de Baja California (2010)¹⁵ muestra que el índice de restauración en dentición temporal en el grupo de edad de 6 a 7 años ha sido del 12.80%¹⁵ similar a los escolares observados en la escuela primaria Acatonalli también en el rango de edad de 6 a 7 años, presentaron porcentaje de obturación en dentición temporal con el 13.43%.

Verdugo Díaz Roberto y cols., comenta que en escolares del estado de Baja California (2010)¹⁵ el índice de extracciones en dentición temporal en el grupo de edad de 6 a 7 años ha sido del 14.50%¹⁵ similar a los escolares observados en la escuela primaria Acatonalli también en el rango de edad de 6 a 7 años, presentaron porcentaje de extracciones en dentición temporal con el 14.94%.

En términos comparativos, en relación al género y rango de edad, los resultados del presente estudio no difieren de manera significativa con los artículos revisados, lo que confirma que la caries dental, no presenta una distinción de edad, género o condición social y que en caso de presentarla, esta es muy pequeña.

6. Conclusión

- El género masculino presentó mayor experiencia de caries con el 54.65% en dentición temporal.
- En rango de edad, la experiencia de caries fue mayor en escolares de 6 a 7 años con el 64.93% en dentición primaria.
- Los escolares en edad de 6 a 7 años presentaron porcentaje de obturaciones en dentición temporal (resina, amalgama o corona de acero cromo) con el 13.43%.
- Los alumnos de 6 a 7 años presentaron mayor porcentaje de extracciones en dentición primaria con el 14.94%.

Recomendaciones:

- Se debe continuar con el programa preventivo de salud bucal año con año y dar seguimiento para conocer los cambios que se han generado en cuanto al control de lesiones cariosas y así poder implementar nuevas estrategias para su mejoramiento.
- Alertar a los padres de familia sobre esta patología y la trascendencia que esta tiene.
- Modificar los hábitos alimenticios y fomentar la higiene bucal a sus pequeños desde edades tempranas y así evitar la pérdida prematura de los órganos dentarios deciduos y evitar que en un futuro alguna infección bucodental que repercuta a futuro en la dentición permanente.

7. Bibliografía

1. Shafer. W. G, Hine. Mk. Levi. B. Tratado de Patología Bucal. 4ta edición México D. F 2002; 115-120.
2. Navia J.M.A Nueva Perspectiva de la Salud. connection.Am J Clin Nutr 1995; 61 (suppl):407S-9S.
3. Herrera MS, Medina-Solís CE, Rosado-Vila G, Minaya-Sánchez M, Vallejos-Sánchez AA, Casanova-Rosado JF. Prevalencia, severidad de caries y necesidades de tratamiento en preescolares de una comunidad suburbana de Campeche-2001. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex., 2003; 60:189-96.
4. SSA Subsecretaría de prevención y promoción de la salud. Centro Nacional de vigilancia epidemiológica. Subdirección Técnica de vigilancia epidemiológica. Encuesta Nacional de caries dental en México 1998-2001.
5. Rodríguez Vilchis L. E., Contreras Bulnes R., Serrano Arjona J., Mendieta Soto Ma. Del R., Alanís Tavira J., Prevalencia de caries y conocimientos sobre salud-enfermedad bucal de niños (3 a 12 años) en el Estado de México, Revista ADM, Vol. LXIII, No. 5 Septiembre-Octubre 2006 pp 170-175.
6. Luengas, I. 2004. "Tendencias en la formación de odontólogos en la universidad pública en México, en el contexto de la globalización, 1986-2001: una lectura ética". Tesis para obtener el grado de doctor en Sociología. UNAM.
7. Henostroza Haro Gilberto, et al. , Caries dental. Principios y procedimientos para el diagnóstico. Universidad peruana, Cayetano Heredia, Facultad Estomatología "Roberto Beltrán Neira", 1° Edición, 2007, Ripano Editorial Medica, Perú. p. p. 17-19.
8. Griffen AL, Goepferd SJ. Salud Oral Preventiva cuidados para infantes, niños y adolescentes. Pediatric Clinic North Am. 1991; 38(5):1209-26.
9. Villalobos-Rodelo, J.J., Medina-Solís, C. E., Vallejos-Sánchez, A. A., Espinoza-Beltrán, J. L., Caries dental en escolares de 6 a12 años de Navolato, Sinaloa: resultados preliminares. Rev. Biomed., 2005; 16:217-219.

10. Velásquez, O. et al. (2003). Cambios en la prevalencia de la caries dental en escolares de tres regiones de México encuestas de 1987-1988 y de 1997-1998. *Rev. Panam. Salud Pública*, 13(5):320-329
11. Ayala Aguilar, F. J., Duarte Escobedo, C. G., Rejón Peraza, M. E., Serrano Piña, R., Pinzón Alicia, L., Prevalencia de caries de la infancia temprana y factores de riesgo asociados. Volumen 35, Núm. 4, Julio-Agosto, 2014, 259-265.
12. Caudillo Joya, T., Adriano Anaya, Ma. P., Gurrola Martínez, B., Caudillo Adriano, P. A., Perfil epidemiológico de caries dental en ocho delegaciones políticas del Distrito Federal, México. *Salud Pública* 2010, N.º 2 – Vol. 19 – Julio-Diciembre 2010, 19: 81-87.
13. De la Cruz Cardoso, D., Pinelo Bolaños, P., Lira Marín, Ma., Mazariegos Cuervo, L., Vera Hermosillo, H., Análisis de la prevalencia y riesgo de caries dental en dientes temporales de escolares sujetos al régimen de fluoruro sistémico y tópico. Vol. LXIV, No. 5 Septiembre-Octubre 2007, pp 192-196.
14. Morales Vázquez, J., Regalado Ayala, J., Murrieta Pruneda, J. F., De Jesús Gómez, C. J., Fuentes Fernández, M. A., Guerrero Godoy, A. S., Frecuencia de caries dental en escolares de la primaria Rufino Tamayo de la Delegación Iztapalapa del ciclo escolar 2013-2014. *VERTIENTES Revista Especializada en Ciencias de la Salud*, 17(1):17-21, 2014.
15. Verdugo Díaz, R. De J., Llodra Calvo, J. C., Sánchez-Rubio Carrillo, R. M., Barreras Serrano, A., Torres Arellano, M. E., Zonta Rivera, E., Gómez-Llanos Juárez, H., Estudio epidemiológico de caries dental en escolares del estado de Baja California, México, 2010, *Univ. Odontol.*, 2013 Ene-Jun; 32(68): 99-108. ISSN 0120-4319.

CAPITULO III: Antecedentes.

1. Zona de Influencia.

San Juan Ixtayopan es uno de los siete pueblos originarios de Tláhuac, su fundación se remonta a la caída de los chichimecas en manos de las siete tribus aztecas. Su nombre tiene origen náhuatl: Ixtayopan es un topónimo de origen náhuatl. Deriva de los vocablos íztac (blanco), yo (sufijo abundancial) y pan (sufijo equivalente a "sobre"). Se puede traducir como lugar donde abunda la blancura. También se ha traducido como tierra blanca y como lugar sobre la sal. Como el resto de la delegación de Tláhuac en la cuenca del valle de México, la región fisiográfica de la altiplanicie mexicana, dentro del eje neovolcánico transmexicano. Esta cordillera volcánica es una estructura de 20 a 70 km de ancho y 900 km de largo. Además parte de la población se encuentra en la zona del volcán tehuítli, con una altura de 2,700 msnm.⁵



Fuente: google maps.

1.1 Ubicación

San Juan Ixtayopan se encuentra al sur de la delegación Tláhuac colinda con: San Antonio Tecómitl, San Andrés Mixquic y Santiago Tulyehualco, cuenta con una superficie total de 561 hectáreas, aproximadamente. Fluyen en esta región cuatro canales; el de Chalco, el guadalupano, el Atecuycuac y Amecameca. Se encuentra dividido en barrios y colonias. Los barrios son: el de la asunción, la concepción, la lupita, la soledad y san Agustín, todos ellos de origen prehispánico. Sus colonias son Francisco Villa, Jaime Torres Bodet, el Rosario, Tierra Blanca, Peña Alta, Jardines del Llano y Olivar Santa María.¹

1.2 Población de Responsabilidad.

Según datos del INEGI el promedio de hijos nacidos vivos es de 2, el cual es resultado del total de hijos nacidos vivos de las mujeres de 12 a 130 años de edad, entre el total de mujeres del mismo grupo de edad.¹

La atención dental preventiva y curativa durante y después del embarazo es de suma importancia ya que durante este periodo la mujer experimenta diversos cambios hormonales que aunado a una higiene deficiente, la hacen propensa a desarrollar enfermedades en encías lo que a su vez conlleva a la acumulación de placa dentobacteriana, y a la agudización de procesos infecciosos como caries, por ello el hecho de que muchas mujeres en proceso de embarazo pierdan órganos dentales.⁴

Es importante destacar la existencia de mitos sobre la atención dental durante el embarazo y el uso de anestésicos, por lo que debemos enfatizar la educación acerca de los riesgos y beneficios de ser atendidas antes de planear el embarazo y dado el caso que esto no sea posible informar sobre la posibilidad de ser atendidas durante el proceso sin mayor riesgo.¹

En el centro de salud de San Juan Ixtayopan, cuando una paciente es atendida por embarazo en consulta general, el médico familiar le informa sobre la importancia de recibir atención dental, la paciente es enviada al módulo en donde es atendida con acciones preventivas y curativas después del tercer mes de gestación, y en caso de que requiera atención de emergencia.²

El total de consultas por embarazo de primera vez fueron 244 y el total de consultas subsecuentes por embarazo fueron 1176; en el módulo dental el total de consultas a embarazadas fue de 291 de las cuales tres eran menores de 15 años, sin embargo al hacer la comparación entre las consultas brindadas a la población a mujeres embarazadas en consulta general y en consulta dental, el número de mujeres en consulta dental es mucho menor tomando en cuenta que la atención preventiva debe ser cada tres meses y en cuestión curativa deben eliminarse los focos de infección y brindarse el tratamiento curativo correspondiente, hace falta enfatizar la importancia de la atención preventiva y curativa antes del embarazo y durante este, actuando directamente con el grupo de embarazadas del centro de salud.⁴

La atención a pacientes con enfermedades crónico-degenerativas es necesaria de manera periódica y constante ya que son pacientes con tendencia a desarrollar enfermedades bucales mayoritariamente de tipo periodontal.²

En cuanto a la atención a personas con enfermedades crónico-degenerativas, en el centro de salud se registraron 71 consultas de primera vez a pacientes con enfermedad crónica y 2158 consultas subsecuentes, en la consulta dental se realizaron 18 consultas a pacientes con diabetes y 14 a pacientes con hipertensión, sin embargo según las diez principales causas de muerte en el año 2010 la diabetes mellitus es la número uno con una tasa del 98.24 % por lo que el número de consultas en el módulo dental sigue siendo muy menor en relación a las consultas de primera vez y subsecuentes a pacientes con enfermedades crónicas degenerativas, el trabajo por parte del módulo dental con los pacientes que padecen dichas enfermedades debe estar dirigida a la promoción, prevención y atención de los padecimientos a los cuales el paciente con enfermedades crónicas está predispuesto.²

Concentrado de Población por grupos de edad al 2013

GRUPO DE EDAD	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
0-4	1779	1715	3494
5-14	3708	3533	7241
15-49	9988	10851	20839
50-59	1256	1363	2619
60- 85 Y MAS	1007	1306	2313
TOTAL	17738	18768	36506

Fuente: Centro de Salud San Juan Ixtayopan

La población de Adultos Mayores (más de 60 años según el último censo de población en San Juan Ixtayopan es de 2313 personas mayores de 60 años); de los cuales 1007 pertenecen al sexo masculino Y 1306 al femenino, lo cual indica que es un población menor pero importante ya que son los pacientes que padecen mucho las consecuencias de no haber recibido atención dental temprana y adecuada, los pacientes en dicho rango acuden mayoritariamente a consulta para recibir atención de urgencia por dolor dental, y enfermedades periodontales, así como tratamientos que exigen la extracción de órganos dentales los cuales concluyen como limitantes para el paciente para realizar funciones básicas como la masticación lo cual en un futura traerá problemas digestivos entre otros por ello la importancia de la prevención.³

Según datos del INEGI en San Juan Ixtayopan existen 822 personas con limitación para el desempeño de actividades de la vida cotidiana, 493 personas con limitación para caminar, o moverse; 88 personas con trastornos que impiden la comunicación, 76 con discapacidad auditiva, 109 con algún tipo de limitación mental, en el módulo dental la atención es brindada con tratamientos de emergencia siempre y cuando se pueda atender al paciente dado el caso en que el paciente no pueda ser atendido es referido a otros hospitales en donde pueda brindarse la atención.³

1.3 Número total de Agebs y nivel de marginalidad.

Del total de la población de la cual es responsable la unidad de San Juan Ixtayopan, el 41.66% se considera de alta marginalidad correspondiente a una población de 10,520 habitantes y de muy alta marginalidad 4936 habitantes.⁸ El centro de salud TII San Juan Ixtayopan tiene bajo su responsabilidad a la zona que comprende el área de las 9 colonias y los 5 barrios con sus respectivos números de AGEBS, además de mostrarse las 6 zonas que se encuentran aun sin número de AGEBS y que forman de zonas agrícolas con asentamientos de algunas incluidas con número.¹

POBLACIÓN	No.	%
Población de muy alta marginalidad	5982	28.53
Población de alta marginalidad	12324	60.80
Población de media marginalidad	2789	15.12
Población de baja marginalidad	0	0
Población de muy baja marginalidad	0	0

Fuente. CONAPO Muestra la marginalidad de la población de San Juan Ixtayopan.

Aproximadamente el 60.8% de la población es considerada de alta marginalidad y el 28.53% de muy alta marginalidad, lo que se traduce en una mayor demanda a los servicios de salud médicos y dentales ya que en muchos hogares no existen cepillos dentales o son compartidos por varios miembros de la familia, así como también la falta de servicios básicos como agua y drenaje por lo que la población no puede tener prácticas de higiene adecuadas.¹

COLONIA O BARRIO	MARGINALIDAD
Ampliación la Conchita	Muy alta
Barrio la Asunción	Alta
Barrio la Concepción	Muy alta
Barrio San Agustín	Muy alta
El Rosario	Muy alta
Francisco Villa	Alta
Jaime Torres Bodet	Muy alta
Jardines del Llano	Muy alta
La Lupita	Muy alta
Peña Alta	Muy alta
Tierra Blanca	Muy alta
Barrio la Soledad	Alta
Olivar Santa María	Mediana

Fuente: CONAPO Muestra la marginalidad de la población de san Juan Ixtayopan por barrio y colonia.

1.4 Mortalidad

Principales causas de mortalidad de la Población
C a u s a
1 Diabetes mellitus
2 Enfermedades del corazón
3 Enfermedades del Hígado
4 Agresiones (homicidios)
5 Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas
6 Insuficiencia renal
7 Bronquitis crónica y la no especificada y enfisema
8 Desnutrición y otras deficiencias nutricionales

Fuente: Diagnostico de salud centro de salud San Juan Ixtayopan.

1.5 Morbilidad

Principales causas de morbilidad de la Población

Caries

Enfermedades de la pulpa

Gingivitis

Periodontitis

Fuente: Diagnostico de salud centro de salud San Juan Ixtayopan.

2. Centro de Salud San Juan Ixtayopan

2.1 Organización y funcionamiento de los servicios

El centro de salud de San Juan Ixtayopan fue construido el 3 de noviembre de 1981, como respuesta a la necesidad de un servicio de salud de la población. para el año 2009 este, sufrió una remodelación, para cubrir la demanda de servicios de la población en crecimiento para hacer de este un centro de salud tipo tres que incluyeron un área laboratorio y rayos x, actualmente ya se cuenta con la toma de muestras de laboratorio.⁹

El centro de salud de San Juan Ixtayopan pertenece a la jurisdicción sanitaria de Tláhuac de los servicios de salud pública del distrito federal. Ubicado en calle Emiliano Zapata sin número, esquina con José María Morelos y Pavón, barrió la Asunción.¹

El centro de salud de San Juan Ixtayopan cuenta para atención a los usuarios con cuatro módulos médicos, dos unidades de atención dental, un servicio de inmunizaciones, un módulo para detección de enfermedades crónicas y detección oportuna de cáncer de mama, cervicouterino y próstata, que funciona de lunes a viernes de 8:00 a 16:00 hrs, y los días sábados, domingos y días festivos con un módulo médico y uno de inmunizaciones que funciona de 8:00 a 20:00 hrs.⁵

Organización del personal en el centro de salud:

El personal se distribuye de la siguiente manera: 1 director, 1 epidemiólogo, 1 administrador, 5 médicos generales, 2 odontólogos (En servicio de odontología se cuenta con un odontólogo de base, un eventual, y tres pasantes de servicio social) 9 enfermeros, 7 administrativos y dos vigilantes; además de contar en este momento con el apoyo de 2 médicos pasantes de servicio social, tres odontólogo pasante de servicio social, y 1 enfermero pasante de servicio social. También se cuenta con el apoyo de la casa la mujer campesina y sus estudiantes de enfermería.

El centro de salud cuenta con: área de gobierno, epidemiología, seis consultorios médicos, uno consultorio dental, dos módulos de trabajo social, un salón de usos múltiples, dos salas de espera, farmacia, somatometría, archivo, caja, 4 sanitarios, área de enfermería, inmunizaciones, ceye, estadística.⁵

2.2 Recursos humanos de la unidad

Dentro del servicio odontológico en el centro de salud TII San Juan Ixtayopan a continuación se describen los recursos y las actividades realizadas:⁹

Materiales:

- Un consultorio dental
- Un autoclave
- Un aparato de rayos x
- Amalgamador
- Cavitron
- Instrumental de acuerdo a las necesidades de tratamiento de cada paciente

Humanos:

- Odontólogo de base 1, de Honorarios 2 y Pasantes 3
- Días año para actividades clínicas 190 cada uno
- Días año para actividades en escuela 33 cada uno
- Días año a programar 223 cada uno
- Rendimiento de consulta por hora 1.5 (40 min. por consulta)
- Rendimiento de actividades por consulta 3
- Tiempo del odontólogo en actividad de campo 2 hrs
- Tiempo del pasante en actividad de campo 4 hrs
- Tiempo del pasante en clínica 2 hrs

RECURSOS POLÍTICO - ADMINISTRATIVOS

Normas Oficiales Mexicanas (NOMs)

- NOM-087- ECOL- 1997 Establece los requerimientos para la separación recolección, transporte almacenamiento y tratamiento y disposición final de residuos peligrosos biológico infecciosos que se genera en establecimientos que prestan atención médico– odontológica.
- NOM-168 SSA1-1998 modificada ahora NOM-004 establece los lineamientos para el manejo del expediente clínico.
- NOM-013 SSA2- 1994 Para la prevención y control de enfermedades bucales.
- NOM- 005 STPS-1998 Para el manejo, transporte y almacenamiento de sustancias químicas peligrosas.

Guías y programas con los que se cuenta en el centro de salud para la atención dental se encuentran:

- Caries dental en pacientes de 6 a 16 años de edad
- Programa preventivo de caries y periodontopatias en escolares
- Programa de acción específico 2007-2012. Salud Bucal

Recomendaciones para mejorar la práctica odontológica:

- Carta de los derechos Generales de los Cirujanos Dentistas.
- Carta de los derechos Generales de los Pacientes.
- Guía de Consulta para el Médico y el Odontólogo del Primer Nivel de Atención.
- Acciones integradas que deben realizarse durante la consulta.
- G.P.C. con amalgama, resina, Ionomero de vidrio.
- G.P.C. de focos infecciosos, bacterias en cavidad bucal

Manuales:

- Manual para el diagnóstico oportuno de las maloclusiones dentales en niños de 4-11 años de edad en el 1er nivel de atención.
- Manual SIVEPAB
- Manual de procedimientos para el odontólogo de la unidad centinela.
- Manual para la atención odontológica en el paciente con Diabetes.
- Manual para la prevención y control de infecciones y riesgos profesionales en la práctica estomatológica en la República Mexicana.

- Manual para la detección de alteraciones de la Mucosa Bucal Potencialmente Malignas.
- Manual para el Uso de fluoruros dentales en la República Mexicana.
- Manual para la Detección de Alteraciones de la Mucosa Bucal y Lesiones Pre malignas.

2.3 Servicios que presta el centro de salud

Las actividades a realizar a los pacientes se dividen en tres cédulas que son:

Esquema básico de prevención intramuros (se aplica a pacientes de primera vez):

- Detección de placa dentobacteriana
- Técnica de cepillado
- Instrucción de hilo dental
- Profilaxis
- Revisión de tejidos bucales
- Sesiones sobre salud bucal

Actividades finales:

- Aplicación tópica de flúor
- Odontoxesis
- Selladores
- Obturación Con amalgama
- Obturación Con Ionómero de vidrio
- Extracciones
- Radiografías
- Actividades preventivas
- Revisión de higiene de prótesis (a adultos mayores 1ª vez)
- Instrucción de autoexamen de cavidad oral (a adultos mayores 1ª vez)
- Aplicación tópica de flúor (niños)
- Odontoxesis (adultos y adultos mayores)
- Sellador de fosetas y fisuras (niños)
- Historia clínica odontológica (pacientes de 1ª vez).

3. Bibliografía

- 1.-<http://www.inegi.org.mx>
- 2.-<http://www.salud.gob.mx/unidades/dges/documentos.php?type=page&id=54>
- 3.-<http://sinais.salud.gob.mx/estadisticasportema.html>
- 4.-<http://www.conadic.salud.gob.mx/pie/pie.html>
- 5.- Diagnostico de Saluda TII San Juan Ixtayopan
- 6.-<http://www.cenaprece.salud.gob.mx/programas/interior/saludbucal.html>
- 7.-http://cenavece.salud.gob.mx/programas/interior/portada_bucal.html
- 8.-<http://cenavece.salud.gob.mx/programas/interior/saludbucal/semanas/index.html>
- 9.-<http://www.conapo.gob.mx>
- 10.-<http://dgis.salud.gob.mx/cubos>

CAPITULO IV: Informe Numérico Narrativo

1. Condiciones necesarias para el desarrollaron de las actividades en el servicio dental.

Las condiciones bajo las cuales se desarrollaron las actividades durante el servicio social abajo descritas, fueron basadas de los lineamientos que rige la Jurisdicción Sanitaria Tláhuac y el Centro de Salud San Juan Ixtayopan, de los cuales destacan:

- En un horario de 8 a 12 hrs de lunes a viernes (a excepción de las semanas nacionales de vacunación o campañas emergentes).
- Portar el uniforme adecuadamente y una identificación oficial de la Secretaria de Salud (Credencial de Pasante).
- Toda actividad realizada fue supervisada y aprobada por el jefe inmediato (Coordinador del área dental).
- En caso de realizar actividades externas al Centro de salud se debe ir acompañado de un miembro de la institución.
- Apoyarse de los manuales de la secretaria de Salud para la realización de actividades tanto preventivas como curativas intramuros, así como las actividades extramuros.
- El tiempo de las actividades estará destinadas en un 60% a las extramuros y el restante 40% a las intramuros, pudiendo modificar este bajo ciertas circunstancias.

2. Informes mensuales de actividades

CENTRO DE SALUD: C.S.T II. San Juan Ixtayopan

MES DE EVALUACIÓN Febrero

Actividades Extramuros

ACTIVIDAD	NUMERO	PORCENTAJE
Control de Placa Dentobacteriana	0	0.00%
Técnica de Cepillado	0	0.00%
Actividades Administrativas	3	50.00%
Colutorio	0	0.00%
Pláticas	3	50.0%
TOTAL	6	100.0%

Fuente: Historias clínicas dentales del Centro de Salud.

CENTRO DE SALUD: C.S.T II. San Juan Ixtayopan

MES DE EVALUACIÓN: Marzo

Actividades Extramuros

ACTIVIDAD	NUMERO	PORCENTAJE
Control de Placa Dentobacteriana	0	0.00%
Técnica de Cepillado	0	0.00%
Actividades Administrativas	5	50.00%
Colutorio	0	0.00%
Pláticas	5	50.0%
TOTAL	10	100.0%

Fuente: Historias clínicas dentales del Centro de Salud.

CENTRO DE SALUD: C.S.T II. San Juan Ixtayopan

MES DE EVALUACIÓN: Abril

Actividades Extramuros

ACTIVIDAD	NUMERO	PORCENTAJE
Control de Placa Dentobacteriana	0	0.00%
Técnica de Cepillado	0	0.00%
Actividades Administrativas	1	50.00%
Colutorio	0	0.00%
Platicas	1	50.00%
TOTAL	2	100.0%

Fuente: Historias clinicas dentales del Centro de Salud.

CENTRO DE SALUD: C.S.T II. San Juan Ixtayopan

MES DE EVALUACIÓN: Mayo

Actividades Extramuros

ACTIVIDAD	NUMERO	PORCENTAJE
Control de Placa Dentobacteriana	0	0.00%
Técnica de Cepillado	0	0.00%
Actividades Administrativas	2	50.00%
Colutorio	0	0.00%
Platicas	2	50.00%
TOTAL	4	100.0%

Fuente: Historias clinicas dentales del Centro de Salud.

CENTRO DE SALUD: C.S.T II. San Juan Ixtayopan

MES DE EVALUACIÓN: Junio

Actividades Intramuros

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	No.	PORCENTAJE
Control de Placa Dentobacteriana	2	9.09%
Técnica de Cepillado	2	9.09%
Uso de Hilo Dental	2	9.09%
Aplicación Tópica de Flúor	3	13.64%
Selladores de Fosetas y Fisuras	2	9.09%
Profilaxis	2	9.09%
Platicas	1	4.55%
SUBTOTAL	14	63.64%
ACTIVIDADES CURATIVAS SUPERVISADAS		
Odontoxesis	1	4.55%
Historias Clínicas	2	9.09%
Amalgamas	3	13.64%
Resinas	0	0.00%
Obturaciones semipermanentes	1	4.55%
Terapia Pulpar	0	0.00%
Exodoncias	0	0.00%
Placas de Rayos X	1	4.55%
Farmacoterapia	0	0.00%
Certificados Médicos	0	0.00%
Cuadrantes Terminados	0	0.00%
SUBTOTAL	8	36.36%
Otras actividades	0	0.00%
TOTAL DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y CURATIVAS	22	100.0%

Actividades Extramuros

ACTIVIDAD	NUMERO	PORCENTAJE
Control de Placa Dentobacteriana	0	0.00%
Técnica de Cepillado	0	0.00%
Uso de Hilo Dental	0	0.00%
Colutorio	0	0.00%
Platicas	0	0.00%
TOTAL	0	0.00%

Fuente: Historias clínicas dentales del Centro de Salud.

CENTRO DE SALUD: C.S.T II. San Juan Ixtayopan

MES DE EVALUACIÓN: Julio

Actividades Intramuros

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	No.	PORCENTAJE
Control de Placa Dentobacteriana	1	3.70%
Técnica de Cepillado	1	3.70%
Uso de Hilo Dental	1	3.70%
Aplicación Tópica de Flúor	1	3.70%
Selladores de Fosetas y Fisuras	0	0.00%
Profilaxis	1	3.70%
Platicas	0	0.00%
SUBTOTAL	5	18.52%
ACTIVIDADES CURATIVAS SUPERVISADAS		
Odontoxesis	0	0.00%
Historias Clínicas	2	7.41%
Amalgamas	10	37.04%
Resinas	0	0.00%
Obturaciones semipermanentes	5	18.52%
Terapia Pulpar	0	0.00%
Exodoncias	2	7.41%
Placas de Rayos X	2	7.41%
Farmacoterapia	0	0.00%
Certificados Médicos	0	0.00%
Cuadrantes Terminados	1	3.70%
SUBTOTAL	22	81.48%
Otras actividades	0	0.0%
TOTAL DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y CURATIVAS	27	100.0%

Actividades Extramuros

ACTIVIDAD	NUMERO	PORCENTAJE
Control de Placa Dentobacteriana	0	0.00%
Técnica de Cepillado	0	0.00%
Uso de Hilo Dental	0	0.00%
Colutorio	0	0.00%
Platicas	0	0.00%
TOTAL	0	0.00%

Fuente: Historias clínicas dentales del Centro de Salud.

CENTRO DE SALUD: C.S.T II. San Juan Ixtayopan

MES DE EVALUACIÓN: Agosto

Actividades Intramuros

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	No.	PORCENTAJE
Control de Placa Dentobacteriana	4	8.33%
Técnica de Cepillado	4	8.33%
Uso de Hilo Dental	2	4.17%
Aplicación Tópica de Flúor	4	8.33%
Selladores de Fosetas y Fisuras	0	0.00%
Profilaxis	4	8.33%
Platicas	2	4.17%
SUBTOTAL	20	41.67%
ACTIVIDADES CURATIVAS SUPERVISADAS		
Odontoxesis	4	8.33%
Historias Clínicas	4	8.33%
Amalgamas	4	8.33%
Resinas	11	22.92%
Obturaciones semipermanentes	1	2.08%
Terapia Pulpar	0	0.00%
Exodoncias	1	2.08%
Placas de Rayos X	1	2.08%
Farmacoterapia	1	2.08%
Certificados Médicos	0	0.00%
Cuadrantes Terminados	1	2.08%
SUBTOTAL	28	58.33%
Otras actividades	0	0%
TOTAL DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y CURATIVAS	48	100.0%

Actividades Extramuros

ACTIVIDAD	NUMERO	PORCENTAJE
Control de Placa Dentobacteriana	0	0.0%
Técnica de Cepillado	0	0.0%
Uso de Hilo Dental	0	0.0%
Colutorio	0	0.0%
Platicas	0	0.0%
TOTAL	0	0.0%

FUENTE: Historias clínicas dentales del Centro de Salud.

CENTRO DE SALUD: C.S.T II. San Juan Ixtayopan**MES DE EVALUACIÓN: Septiembre****Actividades Intramuros**

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	No.	PORCENTAJE
Control de Placa Dentobacteriana	0	0.00%
Técnica de Cepillado	2	7.69%
Uso de Hilo Dental	2	7.69%
Aplicación Tópica de Flúor	4	15.38%
Selladores de Fosetas y Fisuras	0	0.00%
Profilaxis	4	15.38%
Platicas	0	0.00%
SUBTOTAL	12	46.15%
ACTIVIDADES CURATIVAS SUPERVISADAS		
Odontoxesis	2	7.69%
Historias Clínicas	6	23.08%
Amalgamas	0	0.00%
Resinas	3	15.40%
Obturaciones semipermanentes	0	0.00%
Terapia Pulpar	1	3.85%
Exodoncias	0	0.00%
Placas de Rayos X	0	0.00%
Farmacoterapia	1	3.85%
Certificados Médicos	0	0.00%
Cuadrantes Terminados	1	3.85%
SUBTOTAL	14	53.85%
Otras actividades	0	0%
TOTAL DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y CURATIVAS	26	100.0%

Actividades Extramuros

ACTIVIDAD	NUMERO	PORCENTAJE
Control de Placa Dentobacteriana	0	0.00%
Técnica de Cepillado	50	100.0%
Uso de Hilo Dental	0	0.00%
Colutorio	0	0.00%
Platicas	0	0.00%
TOTAL	50	100.0%

Fuente: Historias clínicas dentales del Centro de Salud.

CENTRO DE SALUD: C.S.T II. San Juan Ixtayopan

MES DE EVALUACIÓN: Octubre

Actividades Intramuros

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	No.	PORCENTAJE
Control de Placa Dentobacteriana	1	7.69%
Técnica de Cepillado	1	7.69%
Uso de Hilo Dental	1	7.69%
Aplicación Tópica de Flúor	0	0.00%
Selladores de Fosetas y Fisuras	1	7.69%
Profilaxis	0	0.00%
Platicas	2	15.38%
SUBTOTAL	6	46.15%
ACTIVIDADES CURATIVAS SUPERVISADAS		
Odontoxesis	1	7.69%
Historias Clínicas	1	7.69%
Amalgamas	2	15.38%
Resinas	0	0.00%
Obturaciones semipermanentes	0	0.00%
Terapia Pulpar	1	7.69%
Exodoncias	0	0.00%
Placas de Rayos X	0	0.00%
Farmacoterapia	2	15.38%
Certificados Médicos	0	0.00%
Cuadrantes Terminados	0	0.00%
SUBTOTAL	7	53.85%
Otras actividades	0	0.00%
TOTAL DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y CURATIVAS	13	100.0%

Actividades Extramuros

ACTIVIDAD	NUMERO	PORCENTAJE
Control de Placa Dentobacteriana	114	17.17%
Técnica de Cepillado	114	0.00%
Uso de Hilo Dental	120	18.07%
Colutorio	315	47.44%
Platicas	1	0.15%
TOTAL	664	100.0%

Fuente: Historias clínicas dentales del Centro de Salud.

CENTRO DE SALUD: C.S.T II. San Juan Ixtayopan

MES DE EVALUACIÓN: Noviembre

Actividades Intramuros

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	No.	PORCENTAJE
Control de Placa Dentobacteriana	3	7.50%
Técnica de Cepillado	3	7.50%
Uso de Hilo Dental	3	7.50%
Aplicación Tópica de Flúor	3	7.50%
Selladores de Fosetas y Fisuras	5	12.50%
Profilaxis	3	7.50%
Platicas	0	0.00%
SUBTOTAL	20	50.00%
ACTIVIDADES CURATIVAS SUPERVISADAS		
Odontoxesis	0	0.00%
Historias Clínicas	3	7.50%
Amalgamas	7	17.50%
Resinas	3	7.50%
Obturaciones semipermanentes	1	2.50%
Terapia Pulpar	0	0.00%
Exodoncias	1	2.50%
Placas de Rayos X	2	5.00%
Farmacoterapia	2	5.00%
Certificados Médicos	0	0.00%
Cuadrantes Terminados	1	2.50%
SUBTOTAL	20	50.00%
Otras actividades	0	0.00%
TOTAL DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y CURATIVAS	40	100.0%

Actividades Extramuros

ACTIVIDAD	NUMERO	PORCENTAJE
Control de Placa Dentobacteriana	518	25.3%
Técnica de Cepillado	518	25.3%
Uso de Hilo Dental	375	18.3%
Colutorio	637	31.1%
Platicas	2	0.1%
TOTAL	2050	100.0%

Fuente: Historias clínicas dentales del Centro de Salud.

CENTRO DE SALUD: C.S.T II. San Juan Ixtayopan

MES DE EVALUACIÓN: Diciembre

Actividades Intramuros

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	No.	PORCENTAJE
Control de Placa Dentobacteriana	1	8.33%
Técnica de Cepillado	1	8.33%
Uso de Hilo Dental	1	8.33%
Aplicación Tópica de Flúor	1	8.33%
Selladores de Fosetas y Fisuras	0	0.00%
Profilaxis	1	8.33%
Platicas	0	0.00%
SUBTOTAL	5	41.67%
ACTIVIDADES CURATIVAS SUPERVISADAS		
Odontoxesis	1	8.33%
Historias Clínicas	2	16.67%
Amalgamas	1	8.33%
Resinas	0	0.00%
Obturaciones semipermanentes	0	0.00%
Terapia Pulpar	0	0.00%
Exodoncias	0	0.00%
Placas de Rayos X	0	0.00%
Farmacoterapia	3	25.00%
Certificados Médicos	0	0.00%
Cuadrantes Terminados	0	0.00%
SUBTOTAL	7	58.33%
Otras actividades	0	0.00%
TOTAL DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y CURATIVAS	12	100.0%

Actividades Extramuros

ACTIVIDAD	NUMERO	PORCENTAJE
Control de Placa Dentobacteriana	0	0.00%
Técnica de Cepillado	0	0.00%
Uso de Hilo Dental	0	0.00%
Colutorio	315	100.0%
Platicas	0	0.00%
TOTAL	315	100.0%

Fuente: Historias clínicas dentales del Centro de Salud.

CENTRO DE SALUD: C.S.T II. San Juan Ixtayopan

MES DE EVALUACIÓN: Enero

Actividades Intramuros

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	No.	PORCENTAJE
Control de Placa Dentobacteriana	1	8.33%
Técnica de Cepillado	1	8.33%
Uso de Hilo Dental	1	8.33%
Aplicación Tópica de Flúor	1	8.33%
Selladores de Fosetas y Fisuras	0	0.00%
Profilaxis	1	8.33%
Platicas	0	0.00%
SUBTOTAL	5	41.67%
ACTIVIDADES CURATIVAS SUPERVISADAS		
Odontoxesis	1	8.33%
Historias Clínicas	2	16.67%
Amalgamas	1	8.33%
Resinas	0	0.00%
Obturaciones semipermanentes	0	0.00%
Terapia Pulpar	0	0.00%
Exodoncias	0	0.00%
Placas de Rayos X	0	0.00%
Farmacoterapia	3	25.00%
Certificados Médicos	0	0.00%
Cuadrantes Terminados	0	0.00%
SUBTOTAL	7	58.33%
Otras actividades	0	0.00%
TOTAL DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y CURATIVAS	12	100.0%

Actividades Extramuros

ACTIVIDAD	NUMERO	PORCENTAJE
Control de Placa Dentobacteriana	0	0.00%
Técnica de Cepillado	0	0.00%
Uso de Hilo Dental	0	0.00%
Colutorio	205	100.0%
Platicas	0	0.00%
TOTAL	205	100.0%

Fuente: Historias clínicas dentales del Centro de Salud.

3. Informe anual de actividades.

CENTRO DE SALUD: C.S.T II San Juan Ixtayopan

Concentrado Anual de Actividades Periodo Febrero 2013 – Enero 2014.

Actividades Intramuros

ACTIVIDADES PREVENTIVAS	No.	PORCENTAJE
Control de Placa Dentobacteriana	13	6.47%
Técnica de Cepillado	15	7.46%
Uso de Hilo Dental	13	6.47%
Aplicación Tópica de Flúor	17	8.46%
Selladores de Fosetas y Fisuras	8	3.98%
Profilaxis	16	7.96%
Platicas	5	2.49%
SUBTOTAL	87	43.28%
ACTIVIDADES CURATIVAS SUPERVISADAS		
Odontoxesis	10	4.98%
Historias Clínicas	24	11.94%
Amalgamas	28	13.93%
Resinas	17	8.46%
Obturaciones semipermanentes	8	3.98%
Terapia Pulpar	2	1.00%
Exodoncias	5	2.49%
Placas de Rayos X	4	1.99%
Farmacoterapia	12	5.97%
Certificados Médicos	0	0.00%
Cuadrantes Terminados	4	1.99%
SUBTOTAL	114	56.72%
Otras actividades	0	0.00%
TOTAL DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y CURATIVAS	201	100%

Actividades Extramuros

ACTIVIDAD	NUMERO	PORCENTAJE
Control de Placa Dentobacteriana	232	9.26%
Técnica de Cepillado	282	11.25%
Uso de Hilo Dental	506	20.19%
Colutorio	1472	58.74%
Platicas	14	0.56%
TOTAL	2506	100.00%

Fuente: Historias clínicas dentales del Centro de Salud.

4. Población Atendida

Distribución de Población Atendida

Actividades Intramuros:

Durante el Periodo Febrero 2013 - Enero 2014

CONSULTAS	No.	PORCENTAJE
Niños (0 a 15 años)	20	19.05%
Adultos (16 a 69 años)	73	69.52%
Adultos Mayores (70 años o más)	12	11.43%
TOTAL	105	100.00%

Fuente: Historias clínicas dentales del Centro de Salud.

De acuerdo al tiempo que se realizó el servicio social en el Centro de Salud (Febrero 2013 a Enero de 2014), se concluyó con un total de 105 consultas dentales.

De estas, el 19.05% corresponde a consultas realizadas a niños, el 69.52% se dio consulta a los adultos y con los adultos mayores fue de 11.43%.

Capítulo V: Experiencia en el servicio social

Al realizar el servicio social, se debe consolidar la formación académica adquirida, obtener nuevos conocimientos y habilidades profesionales. Y complementarlo con una actuación solidaria, recíproca y trabajo en equipo.

En el transcurso del servicio se aplicó todo ello y se obtuvo lo siguiente:

De un total de 201 tratamientos, el 43.28% fue de tratamiento preventivo, involucrando controles de placa, técnicas de cepillados, uso de hilo dental, aplicación tópica de flúor y profilaxis.

A pesar de que los selladores de fosetas y fisuras son un medio preventivo de suma importancia, este solo se aplicó en un 3.96%.

Los tratamientos restantes 56.72% fueron de actividades curativas tales como: odontoxesis, amalgamas, resinas, obturaciones temporales, terapias pulpares, extracciones y farmacoterapias.

Aunque los tratamientos más demandantes y los más ofertados son los tratamientos restaurativos como la amalgama o resina.

En lo que respecta a las actividades preventivas, de un total de 2484 actividades extramuros las más efectuadas fueron los colutorios de flúor representados por un 59.26%.

Las cifras de las actividades extramuros son elevadas por que se consideraron las actividades realizadas, no el número de alumnos participantes. Si se considerara el número de alumnos participantes los datos serían menores.

Las pláticas de promoción a la salud bucal representan el 2.49% de las actividades extramuros, ya que solo se contabilizaron las pláticas otorgadas, no los alumnos o padres de familia presentes.

Dentro de estos datos se encuentran las actividades que comprendieron el proyecto de intervención tales como: detección de PDB a los alumnos.

Dentro de las actividades ajenas al servicio odontológico se encuentran, el apoyo en las semanas nacionales de vacunación que fueron dos días, y las capacitaciones recibidas sobre distintos temas dentro del centro de salud.

Capítulo VI: Conclusiones

En el transcurso del servicio social, se observó que en el Centro de Salud se tienen algunas limitantes, sin embargo, se trata de brindar la mejor atención posible a la población de San Juan Ixtayopan. En algunas ocasiones cuando se requiere realizar tratamientos integrales, se puede remitir a las clínicas periféricas de la UNAM, a las clínicas de Estomatología (en este caso la que se encuentra en el centro de Tláhuac) y así terminar tratamientos de tipo pulpar y/o de rehabilitación protésica.

La demanda del servicio dental en dicha población es mucha, es por eso que se requiere de otra orientación política en salud bucal que fortalezca los puntos positivos de la actual y minimice los puntos débiles. No siempre el realizar un mayor número de tratamientos dentales, significara que los tratamientos serán de mejor calidad.

Los habitantes de San Juan Ixtayopan requieren de más educación para la salud, deberían implementarse nuevas estrategias y formas para motivar un mejor cuidado de la salud bucal en dicha población en general, ya que los derechohabientes solo acuden al servicio dental cuando presentan algún tipo de dolor.

Capítulo VII. Anexos

Anexo I. Permiso para llevar a cabo la inspección bucal.



SECRETARÍA DE SALUD
SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL D.F.
JURISDICCIÓN SANITARIA TLÁHUAC
CENTRO DE SALUD T-II SAN JUAN
IXTAYOPAN

Dr. José Manuel Garcés Jiménez

Director del Centro de Salud TII San Juan Ixtayopan

Dra. Lucia Alejandra Méndez Rivera

Coordinadora del Servicio Dental




PRESENTE

Por medio de la presente el P.S.S. de Odontología **C. Carlos Alberto Casiano Mulia** proveniente del Centro de Salud TII San Juan Ixtayopan, llevara a cabo la revisión de Lesiones cariosas a el Alumno (a): _____ en la Escuela Primaria Acatonalli durante el periodo Enero 2013- Febrero 2014.

Si autorizo: _____

Nombre y firma del Padre o Tutor

Anexo II. Historia Clínica Centro de Salud San Juan Ixtayopan en el cual se recabo la información de CPOD / ceod.

SECRETARÍA DE
SALUD

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA
HC-SS-02-P

HISTORIA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA

NÚM. GRATUIDAD NÚM. SEGURO POPULAR NÚM. EXPEDIENTE

I.- FICHA DE IDENTIFICACIÓN

FECHA: / /
DÍA MES AÑO

SEXO: Masculino Femenino

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

FECHA DE NACIMIENTO: / /
DÍA MES AÑO EDAD OCUPACIÓN: _____ TEL.: _____

DOMICILIO: _____
CALLE NÚM. COLONIA C.P.

REFERIDO POR: _____ MOTIVO DE CONSULTA: _____

DERECHOHABIENTE: IMSS ISSSTE OTRAS NINGUNO

II.- INTERROGATORIO (ANTECEDENTES PATOLÓGICOS Y NO PATOLÓGICOS)

CARDIOPATÍAS	SÍ	NO	VIH	SÍ	NO	¿CUÁLES? _____
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	SÍ	NO	EPILEPSIA	SÍ	NO	INGESTA EXCESIVA DE CARBOHIDRATOS <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
FIEBRE REUMÁTICA	SÍ	NO	TABAQUISMO	SÍ	NO	REALIZA HIGIENE ORAL <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
ENF. VÍAS RESPIRATORIAS	SÍ	NO	DROGADICCIÓN	SÍ	NO	ALERGIA A ANESTÉSICOS <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
DISCRASIAS SANGUÍNEAS	SÍ	NO	ALCOHOLISMO	SÍ	NO	¿CUÁLES? _____
DIABETES	SÍ	NO	EMBARAZO	SÍ	NO	OTRAS ENFERMEDADES <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
HEPATITIS	SÍ	NO	ALERGIA A	SÍ	NO	¿CUÁLES? _____

III.- EXPLORACIÓN FÍSICA (Cavidad bucal, cabeza, cuello y signos vitales)

A) LABIOS: _____

B) LENGUA: _____

C) CARRILLOS: _____

D) PALADAR DURO: _____

E) PALADAR BLANDO: _____

F) PISO DE LA BOCA: _____

G) GLÁNDULAS SALIVALES: _____

H) REGIONES GANGLIONARES: _____


I) PARODONTO: _____

J) OCLUSIÓN: _____

K) ATM: _____

L) TONO MUSCULAR: _____

M) SIGNOS VITALES: TENSIÓN ARTERIAL: _____ FRECUENCIA CARDIACA: _____ PESO: _____



salud.df.gob.mx

df.gob.mx

IV.- ODONTOGRAMA INICIAL

FECHA:

															DIENTES PERMANENTES					DIENTES TEMPORALES				
															CONDICIÓN/ESTADO									
															0	Sano	A							
															1	Caries	B							
															2	Obturado con caries	C							
															3	Obturado sin caries	D							
															4	Perdido por caries	E							
															5	Perdido por otra razón								
															6	Sellador, barniz	F							
															7	Corona especial	G							
															8	No erupcionado								
															9	Excluido								

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

Índice de Higiene Oral Simplificado

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

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

Índice Periodóntico Comunitario

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

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

IV.I- ODONTOGRAMA DE SEGUIMIENTO / FINAL

FECHA:

															DIENTES PERMANENTES					DIENTES TEMPORALES				
															CONDICIÓN/ESTADO									
															0	Sano	A							
															1	Caries	B							
															2	Obturado con caries	C							
															3	Obturado sin caries	D							
															4	Perdido por caries	E							
															5	Perdido por otra razón								
															6	Sellador, barniz	F							
															7	Corona especial	G							
															8	No erupcionado								
															9	Excluido								

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

Índice de Higiene Oral Simplificado

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

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

Índice Periodóntico Comunitario

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

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

Capitulo VIII. Fotografías



Centro de Salud TII San Juan Ixtayopan, 2013.



Se realiza periódico mural para la escuela primaria Acatonalli, 2013.