

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA  
UNIDAD XOCHIMILCO

División de Ciencias Biológicas y de la Salud  
Departamento de atención a la salud  
Licenciatura en Estomatología

“TRATAMIENTOS MÁS FRECUENTES REALIZADOS EN NIÑOS Y  
ADOLESCENTES DE 1 A 18 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD LOMAS DE LA  
ERA DENTRO DEL PERIODO DE AGOSTO 2017 A JULIO 2018.”

“INFORME DE SERVICIO SOCIAL”

CSTIII Lomas de la Era

Anayantzy Vega Reséndiz

Matrícula: 2133062256

Periodo del Servicio Social: Agosto 2017 – Julio 2018

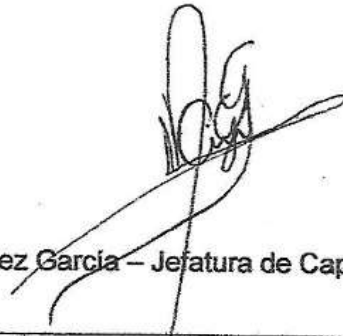
Fecha de Entrega: Septiembre 2018

Asesor Externo: Lic. Cinthia Gómez García

Asesor Interno: Dra. María de los Ángeles Martínez Cárdenas

SERVICIO SOCIAL DE LA UAM-XOCHIMILCO

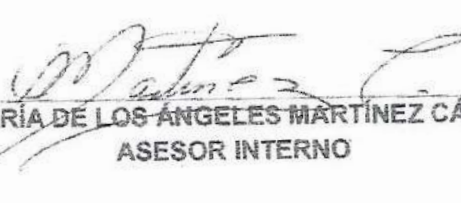
SERVICIO SOCIAL CSTIII "Lomas de La Era"




C.c.- Lic. Cinthya Gómez García – Jefatura de Capacitación y Enseñanza

---

ASESOR DEL SERVICIO SOCIAL  
Nombre, firma y cargo del asesor externo

  
DRA. MARÍA DE LOS ANGELES MARTÍNEZ CÁRDENAS  
ASESOR INTERNO

  
COMISIÓN DE SERVICIO SOCIAL DE ESTOMATOLOGIA

## RESUMEN DEL INFORME

Informe de Servicio Social realizado en Centro de Salud TII de la Secretaría de Salud Pública en la alcaldía Álvaro Obregón,

Debido al sismo del 19 de Septiembre del 2017, el centro de salud lomas de la era sufrió daños en su inmobiliario, por lo que el personal de salud ya no tenía permitido realizar sus actividades dentro de la unidad, por lo que se instalaron consultorios médicos y dentales provisionales en distintas áreas ubicadas en los alrededores del centro de salud para no dejar a la población sin servicios, dadas las circunstancias se le dio atención estomatológica a la población que no contaba con seguro popular, se ubicaron unidades dentales móviles en distintos puntos de la colonia, entre ellos se ubicó una unidad móvil en la escuela primaria Ignacio Zaragoza, en donde se planeó llevar a cabo el sistema de atención gradual, que consiste en incrementar gradualmente el número de niñas y niños sanos en los planteles del sistema nacional educativo, así como también incrementar el número de niñas y niños con rehabilitación bucal en estos planteles para disminuir el índice de caries dental, la estrategia de este programa consiste en brindar atención odontológica a la población escolar, detectando a los niños sin experiencias de caries (primariamente sanos) con el propósito de que se mantenga la salud bucodental, así como eliminando inicialmente sus necesidades acumuladas (prevalencia) y posteriormente manteniéndola bajo control, dando atención a los casos nuevos (incidencia). Se logró seguir este programa con éxito y satisfacción de los padres de familia durante 4 meses por lo que se decidió realizar esta investigación únicamente basándonos en la frecuencia de los tratamientos que realizados en niños y adolescentes en este año.

Palabras Clave: Servicio social, Tratamientos dentales, Salud bucodental, Población escolar,

## ÍNDICE

|                                 |    |
|---------------------------------|----|
| INTRODUCCIÓN GENERAL.....       | 6  |
| INVESTIGACIÓN.....              | 7  |
| Introducción.....               | 7  |
| Justificación.....              | 8  |
| Objetivo.....                   | 8  |
| Marco Teórico.....              | 9  |
| Material y métodos.....         | 23 |
| Resultados.....                 | 23 |
| Conclusiones.....               | 41 |
| Bibliografía.....               | 42 |
| ANTECEDENTES.....               | 44 |
| Zona de influencia.....         | 44 |
| Centro de salud.....            | 59 |
| Servicio Estomatológico.....    | 60 |
| INFORME NUMÉRICO NARRATIVO..... | 62 |
| CONCLUSIONES.....               | 90 |
| BIBLIOGRAFIA.....               | 90 |
| FOTOGRAFÍAS.....                | 91 |

## INTRODUCCIÓN GENERAL

El servicio social como etapa de transición de gran importancia en cualquier carrera universitaria ya que marca el final de la formación académica del estudiante y el inicio de la vida profesional. Surge con dos propósitos fundamentales, el primero es vincular al estudiante en su entorno y como forma secundaria devolver en forma de acción social, los beneficios que haya recibido durante su preparación.

El servicio social en la carrera de Estomatología tiene como objetivo principal contribuir a la solución de problemas de salud bucodental en la población, principalmente de los grupos minoritarios, a través de la realización de funciones y actividades desprendidas de los programas prioritarios del sector salud, implementando acciones de salud bucodental según las necesidades de la población, la estructura de los servicios y los programas.

En la Secretaría de Salud Pública, específicamente en una unidad de centro de salud, el servicio social consiste en dar atención de primer nivel a la población que asiste a la unidad un día a la semana, los otros 4 días se realizan trabajos de campo en escuelas públicas de educación preescolar y escolar primaria siguiendo un programa de educación bucal que consiste en realizar aplicaciones de enjuague con fluoruro de sodio al 2%, detección de placa dentobacteriana, técnicas de cepillado y uso de hilo dental, así como también sesiones de salud bucal y colocación de periódicos murales en las semanas nacionales de salud bucal, estas actividades se realizan con el objetivo de mantener la salud bucal creando una cultura que fortalezca el autocuidado, se prevengan enfermedades bucales de mayor prevalencia e incidencia en los preescolares y escolares, 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 y apliquen por el resto de la vida de los niños.

## Capítulo I

**INVESTIGACIÓN:** “TRATAMIENTOS MÁS FRECUENTES REALIZADOS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 1 A 18 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD LOMAS DE LA ERA DENTRO DEL PERIODO DE AGOSTO 2017 A JULIO 2018.”

### **INTRODUCCIÓN**

Las enfermedades bucales constituyen uno de los problemas de salud pública que se presentan con mayor frecuencia desde los primeros años de vida. La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que las enfermedades bucales de mayor prevalencia son la caries dental y la enfermedad periodontal que afectan a más de 90% de la población mexicana. Las enfermedades bucales se encuentran entre las cinco de mayor demanda de atención en los servicios de salud del país. Con relación a la cultura de salud bucal, en nuestro país, existen diversos mitos y creencias muy arraigadas tales como; a la salud bucal no se le considera parte de la salud general, no se le da importancia al cuidado de la primera dentición, el objetivo principal del Programa de Salud Bucal del Preescolar y Escolar en el primer nivel de atención es el de otorgar promoción de la salud, atención preventiva y curativa personalizada, así como adquirir hábitos higiénico dietéticos para así prevenir enfermedades bucales, e incrementar el número de niños sanos, incrementar el número de niños con rehabilitación bucal para contribuir en la disminución del índice de necesidades de tratamientos sofisticados y costosos. En el siguiente trabajo de investigación se decidió realizar la recopilación de datos obtenidos en las consultas dentales del CSTIII Lomas de La Era, realizadas en el período de Agosto 2017 a Junio 2018 con el fin de obtener información acerca de la cantidad de pacientes preescolares y escolares que acudieron por atención dental en esta Institución de Salud Pública, conocer las necesidades de salud bucal de preescolares y escolares, así como conocer los tratamientos más comunes que se realizan en este primer nivel de atención en el área odontológica a los niños de 3 a 12 años de edad, identificar si los pacientes con tratamientos terminados se dieron de alta sin requerir de otras atenciones de rehabilitación-curativa ajenas a las realizadas en el primer nivel de atención.

Las enfermedad de Caries Dental, es la principal causa por la cual los pacientes se presentan a una consulta odontológica en el módulo de dental en los Centros de Salud. Sin embargo debido a que es una institución de primer nivel, las atenciones que puede brindar a la población consisten en tratamientos

principalmente preventivos, curativos y restaurativos. De acuerdo a las actividades de campo realizadas en el primer nivel de atención odontológica que consiste en promover la salud bucal en preescolares y escolares, acudiendo a los planteles de educación pública para realizar pláticas, actividades didácticas, detección de placa dentobacteriana, impartir técnica de cepillado, uso de hilo dental y aplicación de flúor principalmente en donde podemos observar clínicamente el nivel de salud dental en el que se encuentran a los preescolares y escolares, cuestionando la cultura y creencias de nuestro país en donde no es muy común acudir a revisión dental durante la infancia para el tratamiento de dientes temporales ya que muy frecuentemente se menciona que son “dientes que se van a caer” y no se les toma la importancia necesaria lo que nos lleva a estudiar el problema del diagnóstico de las enfermedades bucodentales así como los tratamientos que se realizaron en una población de niños y adolescentes de 1 a 18 años en el centro de salud “Lomas de La Era” durante el año de agosto de 2017 a julio de 2018.

### **Justificación**

Se debe crear una cultura en la que se fortalezca el autocuidado y de esta forma se prevengan las enfermedades bucales de mayor prevalencia como lo es la caries dental, iniciar con la educación de preescolares y escolares a través de la promoción de la salud bucal, así como enseñando medidas de prevención y protección específica despertando la motivación de los niños para concientizar la importancia de la salud bucal, estas medidas deben ser de tal impacto que se mantengan y apliquen por el resto de la vida de los niños.

### **Objetivo**

Conocer los tratamientos realizados en el periodo de agosto 2017 hasta julio 2018 e identificar los tratamientos que se realizaron con mayor frecuencia en una población de niños y adolescentes de 1 a 18 años de acuerdo a sus necesidades.



## MARCO TEÓRICO

### Enfermedades Bucales

La caries dental y la enfermedad periodontal son dos de los problemas más significativos de la Salud Pública Bucal. Sin embargo no son las únicas enfermedades y trastornos que se presentan en la cavidad bucal también existen los trastornos del desarrollo y de la erupción de los dientes (ejemplo: fluorosis dental) enfermedades de la pulpa, y los tejidos periapicales, anomalías dentofaciales, lesiones en la mucosa bucal, cáncer de la cavidad oral y maloclusiones que afectan a la población. <sup>1</sup>

A continuación se presenta una breve descripción de algunas de ellas:

### Caries Dental

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha definido la caries dental como un proceso localizado de origen multifactorial que se inicia después de la erupción dentaria, determinando el reblandecimiento del tejido duro del diente que puede evolucionar hasta la formación de una cavidad. Si no se atiende oportunamente, afecta la salud general y la calidad de vida de los individuos. <sup>2</sup>

La caries dental junto con la enfermedad periodontal, constituyen el mayor porcentaje de morbilidad dentaria durante toda la vida de un individuo. Afecta a personas de cualquier edad, sexo y raza; teniendo una mayor presencia en sujetos de bajo nivel socioeconómico. Esta situación guarda relación directa con un deficiente nivel educativo, una mayor frecuencia en el consumo de alimentos ricos en sacarosa entre las comidas y el tiempo en que estos permanecen en la boca. Debido a su extensión y frecuencia es la enfermedad bucal más común en el ser humano y la principal causa de destrucción y/o pérdida de dientes. <sup>3</sup>

Se trata de una enfermedad infecciosa de carácter multifactorial que se caracteriza por la destrucción de los tejidos duros del diente como consecuencia de ácidos producidos por el biofilm oral. <sup>4</sup>

### **Biofilm**

El Biofilm es un ecosistema microbiano compuesto de estructuras microbianas agrupadas sobre la superficie de la estructura dentaria y cuyo volumen y composición dependerán de los microorganismos presentes, localización, dieta y antigüedad de formación entre otros. <sup>5</sup>

La población bacteriana del Biofilm es considerada parasitaria lo que significa que requiere del huésped para su supervivencia. <sup>6</sup>

Sobre la superficie del esmalte recién pulida se forma rápidamente una capa acelular constituida por glicoproteínas y proteínas; esta capa se denomina película adquirida y en su formación están implicados la saliva, productos bacterianos y fluido gingival. Los microorganismos y bacterias que formarán el biofilm se adhieren a esta película adherida, no se adhieren directamente al esmalte del diente, y empezarán la colonización bacteriana. <sup>5</sup>

Muchas veces se habla de la caries como una erosión del esmalte producido por bacterias. Al comer, los alimentos azucarados que quedan en la boca retenidos pueden metabolizarse por las bacterias contenidas en el biofilm. Las bacterias se nutren de estos azúcares y generan unos ácidos que provocan la disminución del pH de la cavidad bucal, atacando la estructura mineral del esmalte. Este ataque ácido inicialmente se neutraliza por el efecto remineralizante y tampón que tiene la saliva, pero si éste es repetitivo, la saliva no puede recuperar el desequilibrio y se produce la desmineralización de los tejidos dentales. La destrucción afecta primero al esmalte y después a partes más internas como la dentina, llegando si prosigue hasta la pulpa dentaria. <sup>4</sup>

#### Factores de riesgo de la caries:

En 1960, Keyes demostró que la caries es una enfermedad infecciosa y transmisible, y estableció que su etiología está constituida por tres factores; huésped, microorganismos y dieta, y que estos tres deben interactuar entre sí. <sup>6</sup>

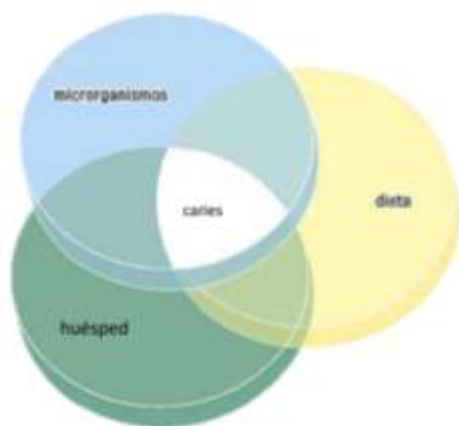


Fig. 1. Diagrama de Keyes 1960. <sup>6</sup>

De esta manera, se determinó que el proceso de caries dental está dado por los factores primarios o principales que son dieta, huésped y microorganismos. Sin embargo, en 1978 Newbrun añade el factor tiempo, con el fin de hacer más preciso el Modelo de Keyes (Fig. 2). y en 1990 Uribe-Echevarría y Priotto proponen la gráfica pentafactorial, en la cual se ha añadido la edad (Fig. 3). A partir de esto, se determinó que no solo los factores etiológicos primarios (Dieta, Microorganismos y Huésped) son los causantes de caries, sino que también existen un grupo de factores denominados factores etiológicos moduladores (Tiempo y Edad), los cuales influyen en la aparición y el desarrollo de caries. Estos son factores que se encuentran fuera de la cavidad bucal pero que se toman en cuenta, sin embargo, no todos estos factores influirán en los individuos que contraen caries, sino que pueden influir a diferentes individuos de manera favorable o desfavorable. Estos factores al integrarse generan la lesión cariosa. Por tanto se tiene un panorama complicado, ya que la generación de la enfermedad es un resultado de una interacción entre factores etiológicos primarios y moduladores. De esta manera se configuro el Esquema Etiológico Multifactorial de la caries. (Figura 3). <sup>6</sup>



Fig. 2. Esquema Tetrafactorial de Newbrun 1978. <sup>6</sup>



Fig. 3. Esquema Pentafactorial de Uribe-Echevarría y Priotto, 1990. <sup>6</sup>

- Huésped: Diente. Características anatómicas del diente, hay áreas del diente que facilitan el acumulo de placa o donde el flujo salival es limitado; estas son las fosas y fisuras y las superficies proximales, especialmente en la zona cervical del área de contacto. Estas zonas son las predispuestas a la caries dental. También la posición de los dientes se relaciona con el acumulo de placa, siendo que el apiñamiento dentario facilita esta acumulación. <sup>5</sup>

- Saliva. Básicamente trabaja como un factor protector del huésped. Entre sus mecanismos encontramos:

- a) Acción de limpieza mecánica y favorecedora de la limpieza de las comidas. <sup>7</sup>
- b) Efecto tampón, tienen la capacidad de neutralizar las disminuciones de pH en el medio bucal producido por las bacterias del biofilm. <sup>7</sup>
- c) Promoción de la remineralización y disminución de la desmineralización, bien sean orgánicos como determinadas proteínas, o inorgánicos como iones flúor o calcio. <sup>7</sup>

- Microorganismos: En la cavidad bucal se encuentran bacterias protectoras y otras patógenas. La caries se desarrolla en las zonas de la superficie del esmalte en las que la microbiota encuentra un ambiente apropiado para su proliferación. Las principales bacterias responsables de este proceso son:

Streptococcus mutans: Se sabe que la caries dental es una patología transmisible donde el S. mutans juega un rol importante. <sup>5</sup>

Esta bacteria Gram positiva tiene la capacidad de adherirse a la superficie del diente por su capacidad de producir glucanos, por lo que se le atribuye el papel de inductor de caries dental. <sup>8</sup>

S. mutans juega un rol específico en la caries dental. La consecuencia de su colonización ocasiona un disturbio en la homeostasis de la microflora oral, lo que origina la enfermedad dental ocasionada por los microorganismos endógenos del huésped. <sup>9</sup>

Lactobacillus spp: Aparecen cuando existe una frecuente ingesta de carbohidratos. El Lactobacillus acidophilus, responsable de metabolizar los azúcares y producir los ácidos que producen la desmineralización. <sup>5</sup>

Parecen tener un desempeño más fuerte cuando la caries dental ya se ha iniciado, vinculándose con la velocidad de progresión. A diferencia del *S. mutans*, coloniza primero superficies mucosas como la lengua. Además, no se encuentra en 20 cantidades elevadas en la placa asociada con el desarrollo de caries precoz, como son las manchas blancas. <sup>9</sup>

Se sabe que la disminución de la ingesta de carbohidratos, en general, disminuye manera considerable la actividad de caries dental y el número de *Lactobacillus* en la saliva. <sup>6</sup>

- La dieta: Se describe como el tipo y proporción de alimentos que un individuo consume diariamente; alimentos sólidos y líquidos, sean nutritivos o no, también se consideran. Los componentes de la dieta entran en contacto con los dientes y sus tejidos de soporte; y también sirven de alimento a los microorganismos. La caries dental puede considerarse como una enfermedad infecciosa condicionada por la dieta. Los alimentos que consume el hombre son carbohidratos, grasas y proteínas; indicando que los primeros son agentes etiológicos esenciales en el origen de la caries dental. Cualquier alimento que contenga azúcares o alimentos que puedan ser desplegados molecularmente, pueden producir ácidos cuando las bacterias de la placa bacteriana están presentes. <sup>10</sup>

- El tiempo: A mayor tiempo de exposición del diente a los ácidos producidos por las bacterias, mayor riesgo de caries. <sup>5</sup>

- Edad: La etapa infantil es de especial riesgo para la caries dental. ¿Por qué? En el momento de la erupción de los dientes, el esmalte de los mismos se encuentra poco mineralizado y es más vulnerable a los ácidos. <sup>9</sup>

### ***Diagnóstico de Caries***

Entre los métodos diagnósticos se encuentran, el sistema ICDAS (International Caries Detection and Assessment System) y NYVAD (Sistema creado por el autor Nyvad), exploración clínica, inspección visual, exploración táctil con sonda, radiografía digital, transiluminación (FOTI), método de conductibilidad eléctrica (ECM), y fluorescencia entre otros. <sup>16</sup>

También existen índices para su diagnóstico como el ceo-d (dientes cariados, extraídos y obturados) para dentición temporal, el COP-D (dientes cariados, obturados y perdidos) para dentición permanente los cuales permiten evaluar la prevalencia de caries.

El sistema ICDAS, estaba conformado por 5 criterios, este fue consensuado en Baltimore Maryland, USA en el año 2005 donde se le da el nombre de ICDAS II y se incluye el criterio 0 correspondiente a diente sano, resultando con 6 criterios de

diagnóstico actualmente, este es muy útil para finalidades en la práctica clínica, la investigación y el desarrollo de programas de salud pública. La nomenclatura comprende dos dígitos, el primero de 0 a 8 que corresponde al código de restauración y sellante, el número 9 al código de diente ausente; y el segundo dígito de 0 a 6 al código de caries en esmalte y dentina.

Tabla 1. Criterios ICDAS II (Clasificación de caries en esmalte y dentina creado en Baltimore, Maryland, USA 2007)

| Criterios ICDAS II para la detección de caries en esmalte y dentina |  |
|---|--|
| ICDAS II  | Umbral Visual  |
| 0   | Sano   |
| 1   | Mancha blanca / marrón en esmalte seco.  |
| 2   | Mancha blanca / marrón en esmalte húmedo.  |
| 3   | Microcavidad en esmalte seco < 0.5mm.  |
| 4   | Sombra oscura de dentina vista a través del esmalte húmedo con o sin microcavidad.       |
| 5   | Exposición de dentina en cavidad > 0,5mm hasta la mitad de la superficie dental en seco. |
| 6   | Exposición de dentina en cavidad mayor a la mitad de la superficie dental.               |

## Gingivitis

La gingivitis es la inflamación de la encía y se caracteriza por cambios en la coloración (comúnmente de un rosa pálido a un rojo brillante), se presenta edema y sangrado, además de alterarse la consistencia tisular. Estos cambios son el resultado de la acumulación de placa dental a lo largo del margen gingival y de la respuesta inflamatoria del sistema inmune a la presencia de productos bacterianos. **1**

Los cambios iniciales de la gingivitis son reversibles con una adecuada higiene bucal, de lo contrario, éstos pueden llegar a ser más severos con la infiltración de células inflamatorias y el establecimiento de una infección crónica. Puede persistir por meses y hasta años la infección gingival, sin progresar a periodontitis. La biopelícula presente en las superficies de los dientes que se encuentran cerca de las salidas de las glándulas salivales, a menudo se mineraliza y forma cálculo o sarro, esta combinación puede exacerbar la respuesta local inflamatoria. **11**

Existen numerosos estudios para establecer cuáles son los organismos causantes de la gingivitis, los más frecuentes asociados son *Fusobacterium nucleatum*, *Veillonella parvula*, así como especies de *Campylobacter*, además de *Treponema*; sin embargo, ha sido complejo definir clara y consistentemente a un solo grupo asociado a la gingivitis.

La inflamación gingival puede ser influida por hormonas esteroideas, originando diferentes tipos de gingivitis como es la juvenil, del embarazo y la asociada a la administración de medicamentos para el control de la natalidad. La presencia de éstas en los tejidos adyacentes a la biopelícula aparentemente estimula el crecimiento de ciertas bacterias y desencadena una exagerada respuesta a la acumulación de placa dental. Ciertos fármacos, como los antiepilépticos y algunos inmunosupresores también pueden inducir el crecimiento excesivo gingival y la inflamación. <sup>12</sup>

### Enfermedad periodontal

Es una infección causada por las bacterias presentes en la biopelícula (placa dental) que se forma en las superficies bucales, se encuentra afectada la encía y los tejidos periodontales y estructuras de soporte de los dientes. Tanto la caries dental como la enfermedad periodontal se presentan con mayor frecuencia en los adolescentes y adultos, el porcentaje de individuos con periodontitis moderada o severa se incrementa con la edad. <sup>1</sup>

La periodontitis representa eventos moleculares y tisulares avanzados con un daño en la estructura del periodonto prácticamente irreversible; en su avance involucra regiones anatómicas y crea deformaciones estructurales severas en la unidad dentogingival y en la unidad dentoalveolar que requieren de la intervención del especialista. La severidad de la enfermedad periodontal es determinada a través de una serie de signos que incluyen la extensión de la inflamación, hemorragia, profundidad de la bolsa, pérdida de inserción del ligamento y de tejido alveolar óseo adyacente, el cual se determina mediante evaluación clínica y rayos-X. <sup>13</sup>

La mayoría de los investigadores concuerdan en que la periodontitis es el resultado de una infección mixta, en particular de bacterias gram negativas como: *Porphyromonas gingivalis*, *Prevotella intermedia*, *Bacteroides forsythus*, *Treponema denticola* y *Actinobacillus actinomycetemcomitans*. Su papel en la iniciación y progreso de la enfermedad es determinado en parte por su “factor virulento”, como la habilidad para colonizar la placa subgingival, la generación de productos que puedan directamente dañar a los tejidos, así como el producir una respuesta inmunológica inflamatoria.

La susceptibilidad a desarrollar periodontitis se ha explorado en cuanto a:

Hábitos: Como el uso del tabaco donde el riesgo de pérdida de hueso alveolar para los fumadores es 7 veces más grande que para los que no fuman. <sup>14</sup>

Presencia de enfermedades sistémicas: en donde se ha encontrado que los pacientes con diabetes tipo 1 y 2 son más susceptibles a las enfermedades periodontales. <sup>15</sup>

## **Programa de salud bucal**

Jurisdicción sanitaria Álvaro Obregón

La salud bucal está siendo afectada por las enfermedades crónico degenerativas: diabetes, hipertensión arterial, enfermedades coronarias y cáncer. Por tal motivo la salud general del individuo y su familia se está viendo afectada la calidad de vida. Las principales causas de morbilidad son caries dental y enfermedad periodontal, mismas que trascienden en la pérdida prematura de piezas dentales desfavoreciendo la funcionalidad del aparato estomatognático, estado psicológico y nutricional del individuo.

Aunado al daño que ocasiona la salud en general consumen gran parte de recursos humanos, materiales y físicos, que se destinan para la atención a la población. Lo anterior trasciende en el ausentismo laboral y escolar viéndose afectado el presupuesto.

Ante este panorama, la Secretaría de Salud del Gobierno de la Ciudad de México y los Servicios de Salud Pública dentro del marco político de salud delegan o encomiendan diferentes líneas de acción médica-odontológica a través de las 16 jurisdicciones para otorgar acciones a la población más vulnerable, teniendo un enfoque clínico-epidemiológico, preventivo incidiendo en factores de riesgo, para dar respuesta a la necesidad de atención odontológica apoyándose en el equipo multidisciplinario con el propósito de promover la formación y capacitación de los proveedores de la salud bucal. <sup>18</sup>

### Estado Dental

En la infancia y Adolescencia existe un proceso muy importante en la dentición. La dentición primaria o temporal comienza a erupcionar entre los 6-8 meses y finaliza entre los 30-36 meses, esta dentición permanecerá en boca de forma exclusiva hasta los 6 años de edad, momento en que empieza el periodo de erupción de la dentición permanente. La erupción de los primeros molares permanentes ocurre



alrededor de los seis a siete años de edad, esta pieza dentaria es fundamental como guía de la oclusión y es fundamental evitar su pérdida. La dentición permanente suele terminar su erupción alrededor de los 12 a 13 años de edad (28 dientes), quedando únicamente los terceros molares aún en formación. <sup>19</sup>

Prevención, detección y control de los problemas de salud bucal

Campos de Acción e Indicadores

Actividades

Intramuros

Curativas

- Obturaciones / Resinas/ Foto curables
- Obturaciones/ Amalgama
- Obturaciones /Semipermanentes, óxido de zinc con eugenol, fosfato de zinc, ionómero de vidrio
- Terapia pulpar
- Exodoncias/permanentes y temporales. <sup>19</sup>

Preventivas

- Esquemas básico de prevención: detección de placa dentobacteriana, instrucción de técnica de cepillado, instrucción de uso de hilo dental
- Profilaxis
- Odontoxesis
- Revisión de higiene de prótesis
- Revisión de tejidos bucales
- Sesiones de salud bucal
- Instrucciones de autoexamen de cavidad bucal <sup>19</sup>
- Aplicación tópica de flúor
- Selladores de fosetas y fisuras

Promoción a la salud

- Detecciones
- Instrucciones
- Demostraciones
- Orientaciones
- Auto examen cavidad bucal
- Aplicaciones
- Sesiones
- Platicas <sup>19</sup>

- Clasificación de las enfermedades de la boca y dientes.

| <b>ENFERMEDADES DE LA BOCA Y DIENTES ( K00-K14)</b> |  |
|---|--|
| <b>K00</b>  | <b>Trastornos del desarrollo y de la erupción de los dientes</b>   |
| K00.0   | Anodoncia  |
| K00.1   | Dientes supernumerarios  |
| K00.2   | Anomalías del tamaño y de la forma del diente  |
| K00.3   | Dientes moteados   |
| K00.4   | Alteraciones en la formación dentaria  |
| K00.5   | Alteraciones hereditarias de la estructura dentaria, no clasificadas en otra parte                         |
| K00.6   |  |
| K00.7   | Alteraciones en la erupción dentaria   |
| K00.8   | Síndrome de la erupción dentaria   |
| K00.9   | Otros trastornos del desarrollo de los dientes<br>Trastorno del desarrollo de los dientes, no especificado |
| <b>K01</b>  | <b>Dientes incluidos e impactados</b>  |
| K01.0   | Dientes incluidos  |
| K01.1   | Dientes impactados   |
| <b>K02</b>  | <b>Caries dental</b>   |
| K02.0   | Caries limitada al esmalte   |
| K02.1   | Caries de la dentina   |
| K02.2   | Caries del cemento   |
| K02.3   | Caries dentaria detenida   |
| K02.4   | Odontoclasia   |
| K02.8   | Otras caries dentales  |
| K02.9   | Caries dental, no especificada   |
| <b>K03</b>  | <b>Otras enfermedades de los tejidos duros de los dientes</b>  |
| K03.0   | Atrición excesiva de los dientes   |
| K03.1   | Abrasión de los dientes  |
| K03.2   | Erosión de los dientes   |
| K03.3   | Reabsorción patológica de los dientes  |
| K03.4   | Hipercementosis  |
| K03.5   | Anquilosis dental  |
| K03.6   | Depósitos [acreciones] en los dientes  |
| K03.7   | Cambios posteruptivos del color de los tejidos dentales duros  |
| K03.8   | Otras enfermedades especificadas de los tejidos duros de los dientes                                       |
| K03.9   | Enfermedad no especificada de los tejidos dentales duros   |
| <b>K04</b>  | <b>Enfermedades de la pulpa y de los tejidos periapicales</b>  |
| K04.0   | Pulpitis   |

|            |  |
|------------|--|
| K04.1      | Necrosis de la pulpa   |
| K04.2      | Degeneración de la pulpa   |
| K04.3      | Formación anormal de tejido duro en la pulpa                                     |
| K04.4      | Periodontitis apical aguda originada en la pulpa                                 |
| K04.5      | Periodontitis apical crónica   |
| K04.6      | Absceso periapical con fístula   |
| K04.7      | Absceso periapical sin fístula   |
| K04.8      | Quiste radicular   |
| K04.9      | Otras enfermedades y las no especificadas de la pulpa y del tejido periapical    |
| <b>K05</b> | <b>Gingivitis y enfermedades periodontales</b>                                   |
| K05.0      | Gingivitis aguda   |
| K05.1      | Gingivitis crónica   |
| K05.2      | Periodontitis aguda  |
| K05.3      | Periodontitis crónica  |
| K05.4      | Periodontosis  |
| K05.5      | Otras enfermedades periodontales   |
| K05.6      | Enfermedad del periodonto, no especificada                                       |
| <b>K06</b> | <b>Otros trastornos de la encía y de la zona edéntula</b>                        |
| K06.0      | Retracción gingival  |
| K06.1      | Hiperplasia gingival   |
| K06.2      | Lesiones de la encía y de la zona edéntula asociadas con traumatismo             |
| K06.8      | Otros trastornos especificados de la encía y de la zona edéntula                 |
| K06.9      | Trastorno no especificado de la encía y de la zona edéntula                      |
| <b>K07</b> | <b>Anomalías dentofaciales [incluso la maloclusión]</b>                          |
| K07.0      | Anomalías evidentes del tamaño de los maxilares                                  |
| K07.1      | Anomalías de la relación maxilobasilar   |
| K07.2      | Anomalías de la relación entre los arcos dentarios                               |
| K07.3      | Anomalías de la posición del diente  |
| K07.4      | Maloclusión de tipo no especificado  |
| K07.5      | Anomalías dentofaciales funcionales  |
| K07.6      | Trastornos de la articulación temporomaxilar                                     |
| K07.8      | Otras anomalías dentofaciales  |
| K07.9      | Anomalía dentofacial, no especificada  |
| <b>K08</b> | <b>Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén</b>            |
| K08.0      | Exfoliación de los dientes debida a causas sistémicas                            |
| K08.1      | Pérdida de dientes debida a accidente, extracción o enfermedad periodontal local |
| K08.2      | Atrofia del reborde alveolar desdentado  |
| K08.3      | Raíz dental retenida   |

|  |   |
|--|---|
| K08.9  | Otras afecciones especificadas de los dientes y de sus estructuras de sostén<br>Trastorno de los dientes y de sus estructuras de sostén, no especificado  |
| <b>K09</b><br>K09.0<br>K09.1<br>K09.2<br>K09.8<br>K09.9  | <b>Quistes de la región bucal, no clasificados en otra parte</b><br>Quistes originados por el desarrollo de los dientes<br>Quistes de las fisuras (no odontogénicos)<br>Otros quistes de los maxilares<br>Otros quistes de la región bucal, no clasificados en otra parte<br>Quiste de la región bucal, sin otra especificación   |
| <b>K10</b><br>K10.0<br>K10.1<br>K10.2<br>K10.3<br>K10.8<br>K10.9                                     | <b>Otras enfermedades de los maxilares</b><br>Trastornos del desarrollo de los maxilares<br>Granuloma central de células gigantes<br>Afecciones inflamatorias de los maxilares<br>Alveolitis del maxilar<br>Otras enfermedades especificadas de los maxilares<br>Enfermedad de los maxilares, no especificada   |
| <b>K11</b><br>K11.0<br>K11.1<br>K11.2<br>K11.3<br>K11.4<br>K11.5<br>K11.6<br>K11.7<br>K11.8<br>K11.9 | <b>Enfermedades de las glándulas salivales</b><br>Atrofia de glándula salival<br>Hipertrofia de glándula salival<br>Sialadenitis<br>Absceso de glándula salival<br>Fístula de glándula salival<br>Sialolitiasis<br>Mucocele de glándula salival<br>Alteraciones de la secreción salival<br>Otras enfermedades de las glándulas salivales<br>Enfermedad de glándula salival, no especificada |
| <b>K12</b><br>K12.0<br>K12.1<br>K12.2  | <b>Estomatitis y lesiones afines</b><br>Estomatitis aftosa recurrente<br>Otras formas de estomatitis<br>Celulitis y absceso de boca   |
| <b>K13</b><br>K13.0<br>K13.1<br>K13.2<br>K13.3<br>K13.4<br>K13.5<br>K13.6                            | <b>Otras enfermedades de los labios y de la mucosa bucal</b><br>Enfermedades de los labios<br>Mordedura del labio y de la mejilla<br>Leucoplasia y otras alteraciones del epitelio bucal, incluyendo la lengua<br>Leucoplasia pilosa<br>Granuloma y lesiones semejantes de la mucosa bucal<br>Fibrosis de la submucosa bucal<br>Hiperplasia irritativa de la mucosa bucal                   |

|            |  |
|------------|--|
| K13.7      | Otras lesiones y las no especificadas de la mucosa bucal |
| <b>K14</b> | <b>Enfermedades de la lengua</b>                         |
| K14.0      | Glositis   |
| K14.1      | Lengua geográfica  |
| K14.2      | Glositis romboidea mediana                               |
| K14.3      | Hipertrofia de las papilas linguales                     |
| K14.4      | Atrofia de las papilas linguales                         |
| K14.5      | Lengua plegada   |
| K14.6      | Glosodinia   |
| K14.8      | Otras enfermedades de la lengua                          |
| K14.9      | Enfermedad de la lengua, no especificada                 |

Cuadro 1. Manual de Clasificación de las enfermedades de la boca y dientes k00-k14 utilizada en la Secretaría de Salud Pública. <sup>18</sup>

#### TRATAMIENTOS DE ATENCIÓN DE PRIMER NIVEL

| TRATAMIENTO                     | PROCEDIMIENTO  |
|---------------------------------|--|
| PROFILAXIS                      | Remoción de la placa bacteriana y manchas exógenas por medios mecánicos y pastas profilácticas para prevenir caries y enfermedades periodontales. <sup>20</sup>  |
| FLÚOR EN BARNIZ                 | Los barnices constituyen la forma de aplicación de fluoruros por el profesional que tiene mayor efectividad anticaries. Aunque en la actualidad son más los barnices de flúor que están comercializados, hay dos que han sido más ampliamente estudiado y cuya efectividad está demostrada. <sup>21</sup>  |
| ODONTOXESIS                     | Extirpación o remoción del cálculo depositado sobre las superficies de las piezas dentales sea este sub y/o etiología Supragingival. <sup>20</sup>   |
| SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS | Es específico para prevención de la caries dental, porque una vez aplicada a las superficies oclusales y palatinas sanas de las piezas dentales sean éstas temporales o permanentes, actúa como barrera protectora contra los ácidos de la placa dento bacteriana evitando la desmineralización de los tejidos dentarios. En pacientes pediátricos se recomienda priorizar con Selladores de foquetas y fisuras los 4 primeras molares permanentes por su vulnerabilidad y riesgo de caries. <sup>21</sup> |
| AMALGAMAS                       | Se realiza en piezas dentales posteriores superiores e inferiores,   |

|                     |   |
|---------------------|---|
|                     | se elimina la caries y prepara la cavidad de acuerdo a su extensión y profundidad.  |
| RESINAS             | son restauraciones estéticas de los dientes, que se pueden utilizar en dientes dañados o cariados <sup>22</sup>   |
| IONOMERO DE VIDRIO  | Se utiliza en los casos de caries poco profundas y para piezas posteriores permanentes y temporales <sup>22</sup>   |
| EXTRACCION DENTAL   | Una extracción dental es un procedimiento para extraer un diente de la encía. <sup>22</sup>   |
| OBTURACIÓN TEMPORAL | Una obturación provisional es aquel procedimiento por el que se coloca un material provisionalmente obturando una cavidad dentaria producida por caries y que por diferentes circunstancias no puede ser obturada definitivamente. <sup>23</sup>  |
| PULPOTOMIA          | Tratamiento realizado para piezas dentales temporales con caries profundas que lleguen a tener comunicación con la pulpa en la zona cameral. <sup>21</sup>  |
| PULPECTOMIA         | Tratamiento realizado para piezas dentales temporales con caries profundas que lleguen a tener comunicación con la pulpa en la zona de las raíces. <sup>21</sup>  |
| FARMATOTERAPIA      | Es la ciencia y aplicación de los medicamentos para la prevención y tratamiento de las enfermedades. <sup>24</sup>  |
| ESQUEMA BÁSICO      | Consiste en realizar detección de Biofilm, introducción de técnica de cepillado, Instrucción de uso de hilo dental, Revisión de higiene de prótesis o aparato dental, pláticas sobre salud bucal, Revisión de tejidos bucales. <sup>17</sup>  |
| IONÓMERO DE VIDRIO  | Los ionómeros de vidrio son materiales de obturación con demostrada capacidad de unión a los tejidos duros dentarios. <sup>25</sup><br>Ionómero de vidrio tipo II Materiales Restaurativos: Son materiales usados para aplicaciones que requieran una restauración estética pero no deben recibir una carga oclusal excesiva. Se ha recomendado su uso en los siguientes casos: como sustituto de dentina debajo de restauraciones de amalgama, en clases I, en pequeñas clases II, en la restauración de dientes temporales. <sup>26</sup> |

Cuadro no. 2 Programa de Salud Bucal 2018 Secretaría de Salud Pública. <sup>17</sup>

## **Material y métodos**

### ***Tipo de estudio.***

Se realizó un estudio de tipo cuantitativo y transversal en el que se investigó el tratamiento más frecuente realizado en niños de 3 a 12 años en el primer nivel de atención en Centro de Salud TIII Lomas de la Era, Delegación Álvaro Obregón, Ciudad de México en el periodo Agosto 2017- Julio 2018.

### ***Recolección de datos.***

Se realizó un análisis de los expedientes de los diferentes usuarios que acudieron al módulo de atención Bucal, en el Centro de Salud.

El tiempo de recolección de datos fue de 12 meses (Agosto 2017 a Junio 2018).

Se compararon los resultados con la libreta de gobierno en la que se registran los pacientes que acuden diariamente y el tratamiento que se le realizó, así como también se hizo una comparación de resultados basados en las hojas diarias de cada odontólogo en donde se registra la actividad que se le realizó a cada paciente por día.

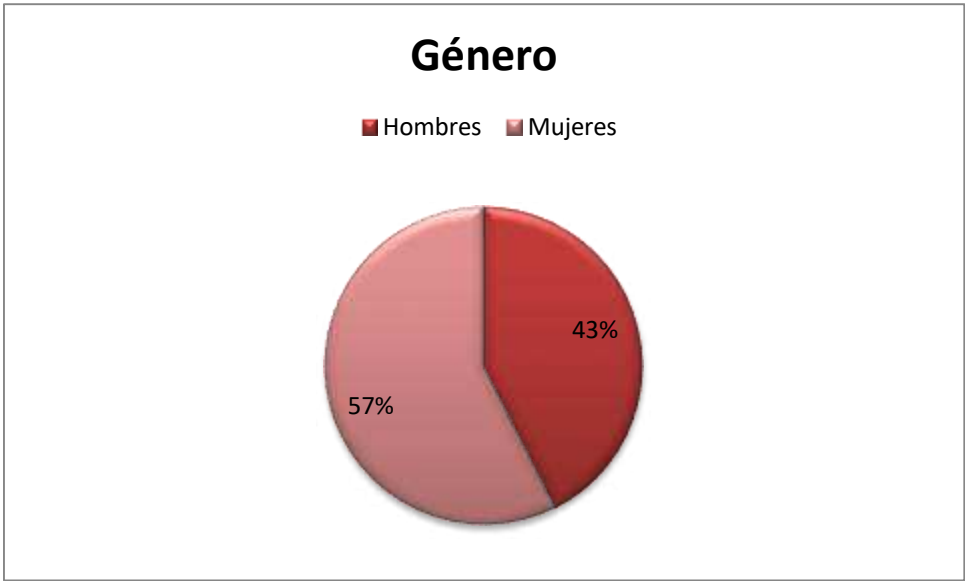
## **ANÁLISIS DE RESULTADOS**

Estos fueron los datos obtenidos

### **GÉNERO**

|         |     |
|---------|-----|
| Hombres | 270 |
| Mujeres | 364 |
| Total   | 634 |

Tabla 1. Población atendida



Gráfica 1. Población atendida

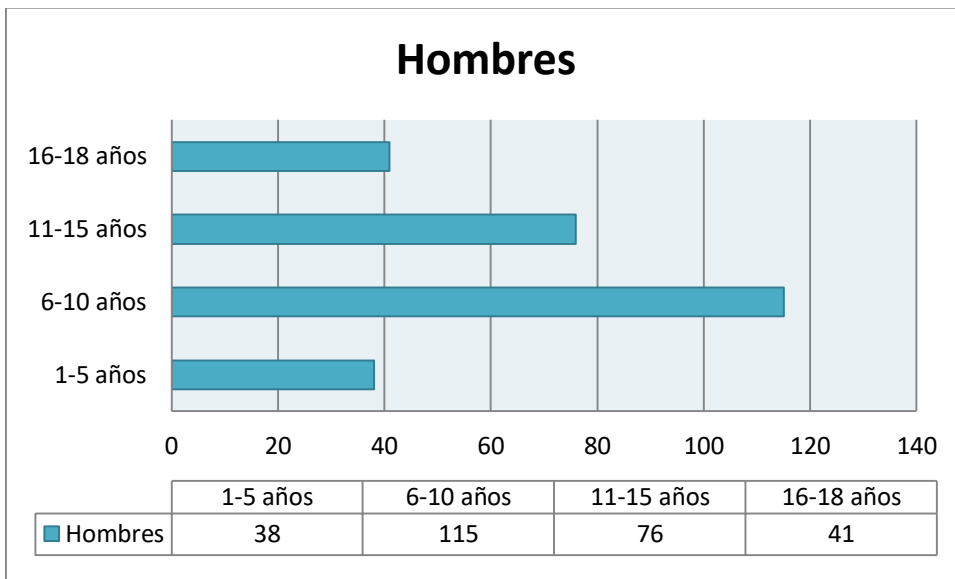
En este cuadro no. 1 podemos observar la población total atendida en el CSTII Lomas de la Era en el periodo de Agosto 2017 a Julio 2018 dividido por género, se observa que se atendieron un total de 634 pacientes entre 1 y 18 años de edad, se observa que fueron atendidas 364 pacientes de género femenino que de acuerdo con la gráfica 1 corresponde al 57% de la población total, y un total de 270 pacientes de género masculino que corresponde al 43% de la población total.

#### POBLACIÓN MASCULINA

| Edad       | Hombres |
|------------|---------|
| 1-5 años   | 38      |
| 6-10 años  | 115     |
| 11-15 años | 76      |
| 16-18 años | 41      |
| Total      | 270     |

Tabla 2. Población masculina por rango de edad





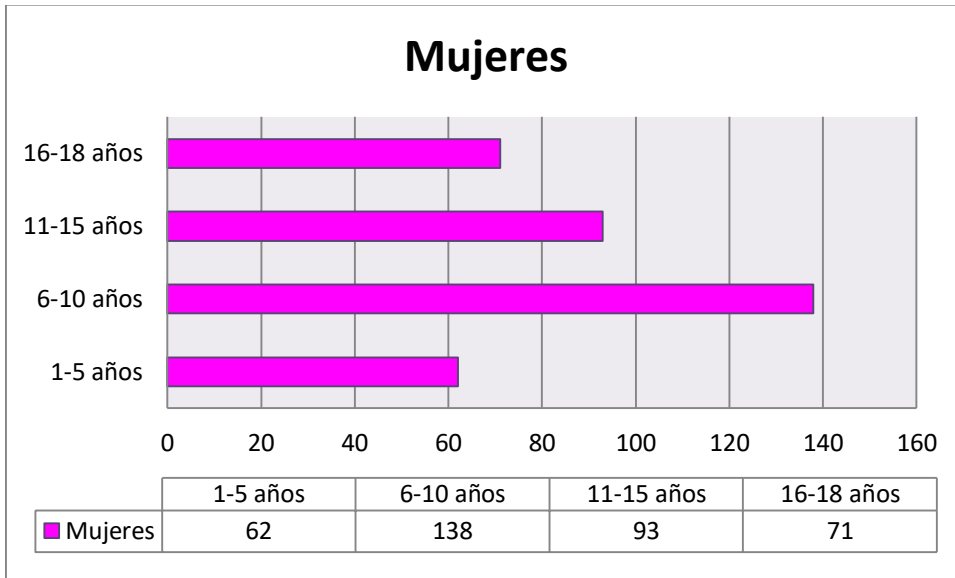
Gráfica 2. Población masculina por rango de edad

En la tabla no. 2 se pueden observar los rangos de edades por los que fueron analizados los pacientes durante la recopilación de datos obtenidos de los expedientes médicos estomatológicos, en este caso se observa el número de pacientes de acuerdo al rango de edad, podemos observar que predominan los pacientes atendidos entre los 6 a 10 años de edad con una cantidad de 115 pacientes, seguido de los pacientes entre los 11 a 15 años de edad con un total de 76 pacientes, se observa que los pacientes que abarcan la edad de 1 a 5 años y 16 a 18 años se presentaron con menor frecuencia a su consulta estomatológica durante este periodo.

### POBLACIÓN FEMENINA

| Edad       | Mujeres |
|------------|---------|
| 1-5 años   | 62      |
| 6-10 años  | 138     |
| 11-15 años | 93      |
| 16-18 años | 71      |
| Total      | 364     |

Tabla 3. Población femenina por rango de edad



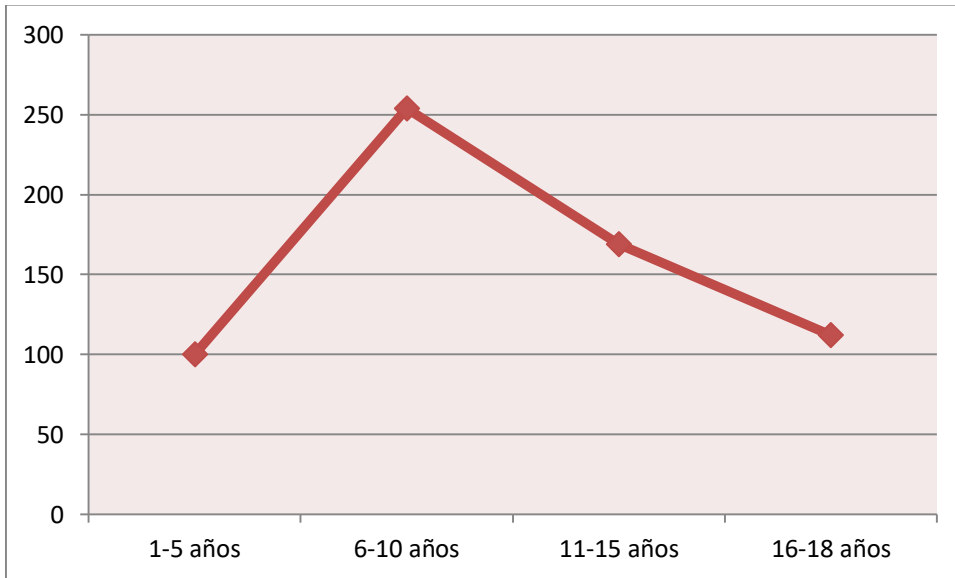
Gráfica 3. Población femenina por rango de edad

En la tabla no. 3 se puede observar que los rangos de edades de la población femenina que fueron analizados durante el periodo Agosto 2017/ Julio 2018 predomina la atención estomatológica en el rango de edad de los 6-18 años con una cantidad en total de 138 pacientes atendidas seguida de las pacientes entre los 11-15 años de edad con un total de 93 pacientes atendidas, se observa que las pacientes que abarcan la edad de 1 a 5 años y 16 a 18 años al igual que con los pacientes de género masculino se presentaron con menor frecuencia a la consulta estomatológica.

#### PROMEDIO DE EDAD DE LA MEDIA

| Edad       | Población total |
|------------|-----------------|
| 1-5 años   | 100             |
| 6-10 años  | 254             |
| 11-15 años | 169             |
| 16-18 años | 112             |
| Total      | 634             |

Tabla 4. Población total por rango de edad



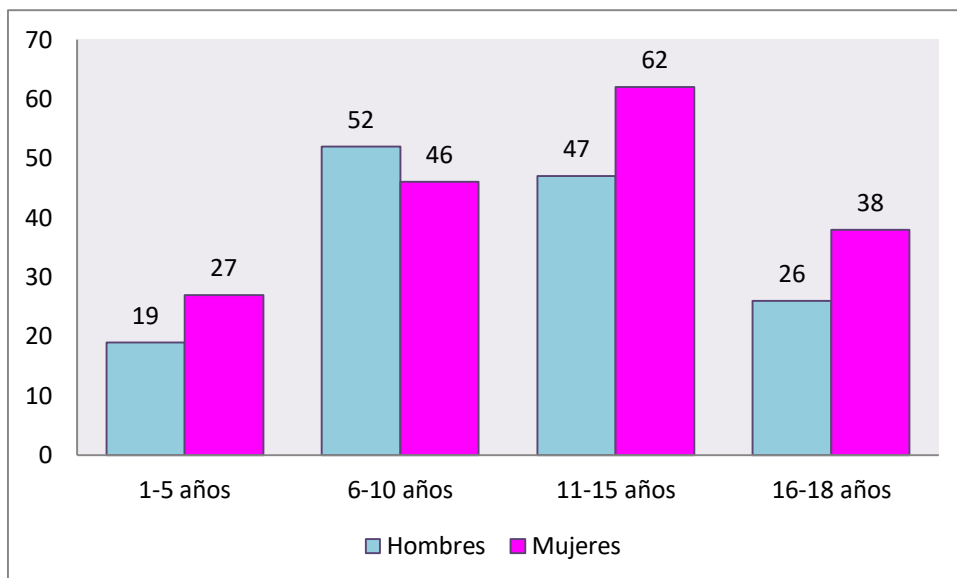
Gráfica 4. Población total por rango de edad

En el cuadro no. 4 podemos observar la población total de ambos géneros de acuerdo al rango de edad, la gráfica no. 4 muestra la media de acuerdo a la población total atendida durante un año en el Centro de Salud TII Lomas de la Era, se observa que el promedio de edad de la media se encuentra entre los pacientes en el rango de los 6 a 10 años.

#### Historia Clínica

| Edad       | Hombres | Mujeres |
|------------|---------|---------|
| 1-5 años   | 19      | 27      |
| 6-10 años  | 52      | 46      |
| 11-15 años | 47      | 62      |
| 16-18 años | 26      | 38      |
| Total      | 144     | 173     |

Tabla 4. Pacientes que acudieron por primera vez a la consulta estomatológica y que se les realizó Historia Clínica



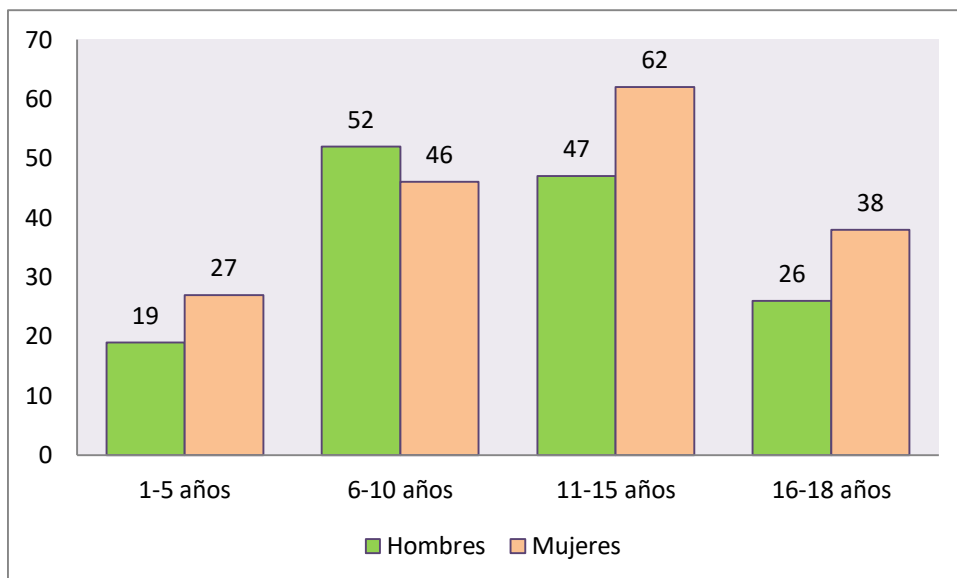
Gráfica 4. Pacientes que acudieron por primera vez a la consulta estomatológica y que se les realizó Historia Clínica

En la tabla 4 se pueden observar el número de pacientes de acuerdo al género y a la edad que acudieron a una consulta de primera vez en la atención estomatológica del CSTIII Lomas de la Era y a los cuales se les realizó una Historia Clínica, podemos observar que en el género Femenino predominan los pacientes con edad entre los 11 a 15 años de edad con 62 pacientes que ingresaron por primera vez a la consulta estomatológica, en el género masculino predominan los pacientes de que se encuentran entre la edad de los 6 a 10 años, se observa también que en ambos géneros los pacientes que se presentaron con menor frecuencia fueron los pacientes que se encuentran entre la edad de 1 a 5 años.

#### Esquema Básico

| Edad       | Hombres | Mujeres |
|------------|---------|---------|
| 1-5 años   | 19      | 27      |
| 6-10 años  | 52      | 46      |
| 11-15 años | 47      | 62      |
| 16-18 años | 26      | 38      |
| Total      | 144     | 173     |

Tabla 5. Pacientes a los que se les realizó un Esquema Básico en su consulta Estomatológica.



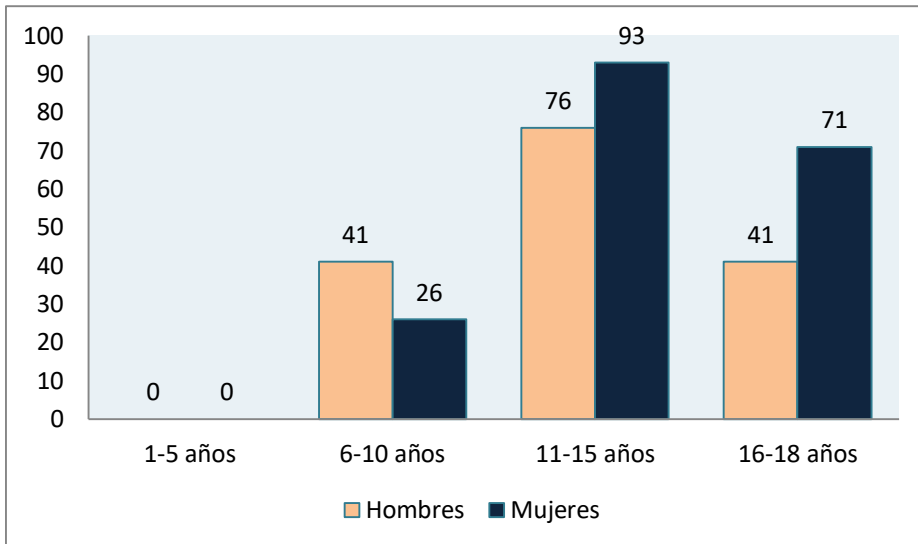
Gráfica 5. Pacientes a los que se les realizó un Esquema Básico en su consulta Estomatológica.

En la tabla no. 5 se observa de acuerdo al rango de edad los esquemas básicos de atención estomatológica que fueron realizado en el periodo de un año, podemos ver que predominan en el género femenino las pacientes en el rango de edad entre los 11 a 15 años, en el género masculino esta atención predomina en el rango de edad entre los 6 a 10 años de edad, de igual forma como en los pacientes a los que se les realizaron historias clínicas se observa que los pacientes en el rango de edad entre 1 a 5 años fueron los que menos predominaron en esta atención estomatológica.

#### Odontoxesis

|            | Hombres | Mujeres |
|------------|---------|---------|
| 1-5 años   | 0       | 0       |
| 6-10 años  | 41      | 26      |
| 11-15 años | 76      | 93      |
| 16-18 años | 41      | 71      |
| Total      | 158     | 190     |

Tabla 6. Pacientes a los que se les realizó Odontoxesis



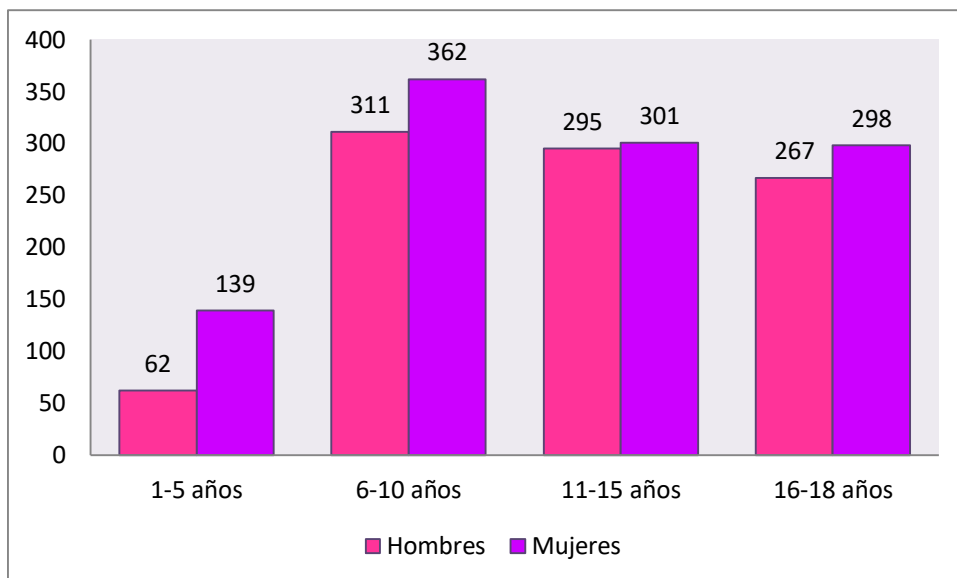
Gráfica 6. Pacientes a los que se les realizó Odontoxesis

En este cuadro no. 6 se observa el número de consultas en el que se realizó el tratamiento de odontoxesis de acuerdo al género y rango de edad, podemos observar que este tratamiento ha predominado en ambos géneros en el rango de edad de los 6 a 10 años, en el caso del género masculino el tratamiento se realizó en el mismo número de pacientes en los rangos de edades de 6 a 10 años y 16 a 18 años, en el género femenino en el rango de 6 a 10 años fueron donde menos predominó este tratamiento en los pacientes atendidos durante este año.

### Selladores

| Edad       | Hombres | Mujeres |
|------------|---------|---------|
| 1-5 años   | 62      | 139     |
| 6-10 años  | 311     | 362     |
| 11-15 años | 295     | 301     |
| 16-18 años | 267     | 298     |
| Total      | 935     | 1100    |

Tabla 7. Selladores realizados en pacientes que acudieron a su consulta Estomatológica



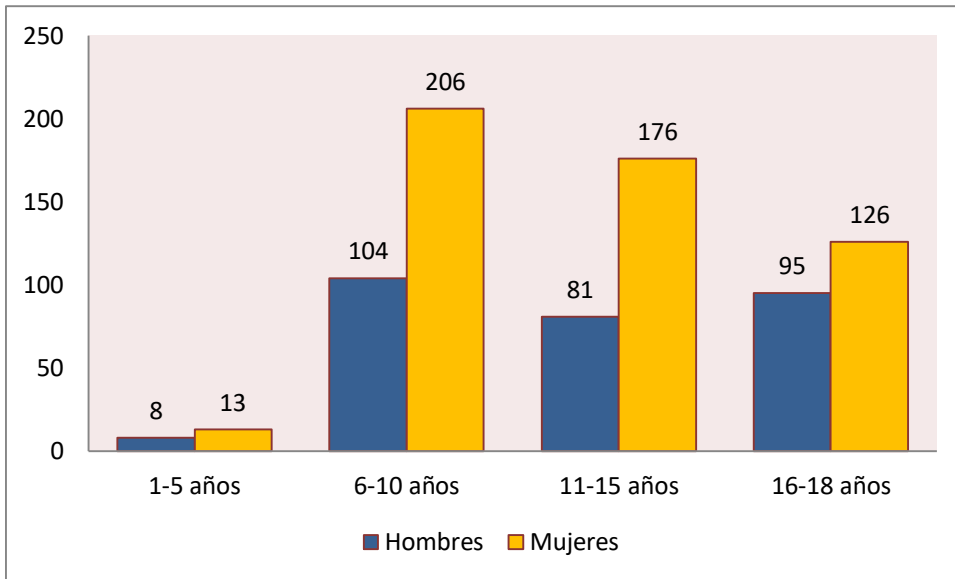
Gráfica 7. Selladores realizados en pacientes que acudieron a su consulta Estomatológica

Podemos observar que este tratamiento (Sellador de fosetas y fisuras) que se realizó durante un año en el CSTIII Lomas de la Era es uno de los tratamientos que más predomina en la atención odontológica de primer nivel, en la tabla no. 7 se observa que en el género femenino se colocaron 1,100 selladores en dientes sanos y en el género masculino durante ese año se colocaron un total de 935 selladores, podemos ver que en ambos géneros predominó la colocación de selladores de fosetas y fisuras en el rango de edad de los 6 a 10 años de edad.

#### Resinas

| Edad       | Hombres | Mujeres |
|------------|---------|---------|
| 1-5 años   | 8       | 13      |
| 6-10 años  | 104     | 206     |
| 11-15 años | 81      | 176     |
| 16-18 años | 95      | 126     |
| Total      | 288     | 521     |

Tabla 8. Resinas realizadas en pacientes que las requerían en su consulta Estomatológica



Gráfica 8. Resinas realizadas en pacientes que las requerían en su consulta Estomatológica

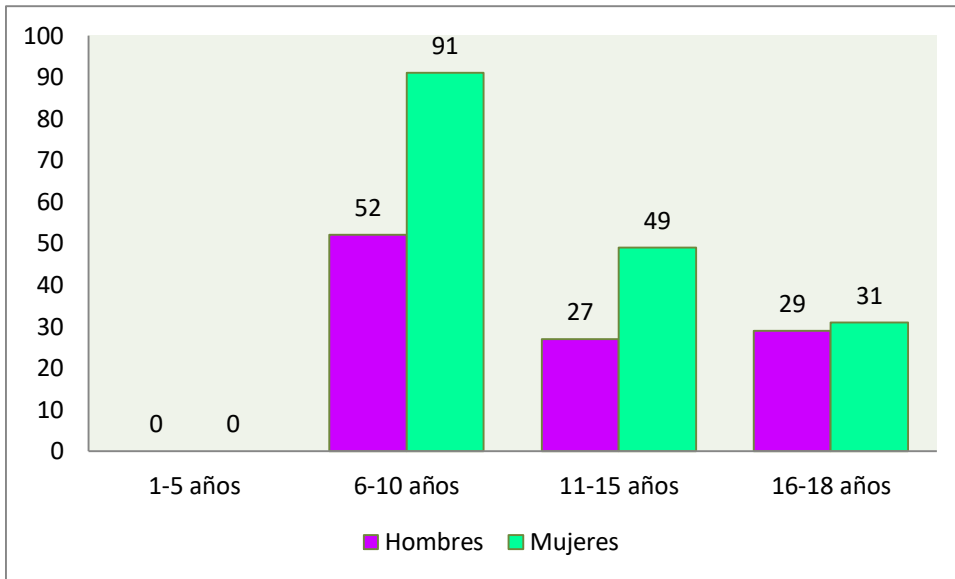
En este cuadro no. 8 podemos observar que este tratamiento fue colocado en un total de 521 pacientes de género femenino y un total de 288 en el género masculino, en la gráfica no. 8 podemos observar que este tratamiento predominó en ambos géneros en el rango de edad de 6 a 10 años, así como también en ambos géneros en el rango de edad de 1 a 5 años se encuentran los pacientes en los que menos predominó este tratamiento.

#### Amalgamas

| Edad       | Hombres | Mujeres |
|------------|---------|---------|
| 1-5 años   | 0       | 0       |
| 6-10 años  | 52      | 91      |
| 11-15 años | 27      | 49      |
| 16-18 años | 29      | 31      |
| Total      | 108     | 171     |

Tabla 9. Amalgamas realizadas en pacientes que las requerían en su consulta Estomatológica





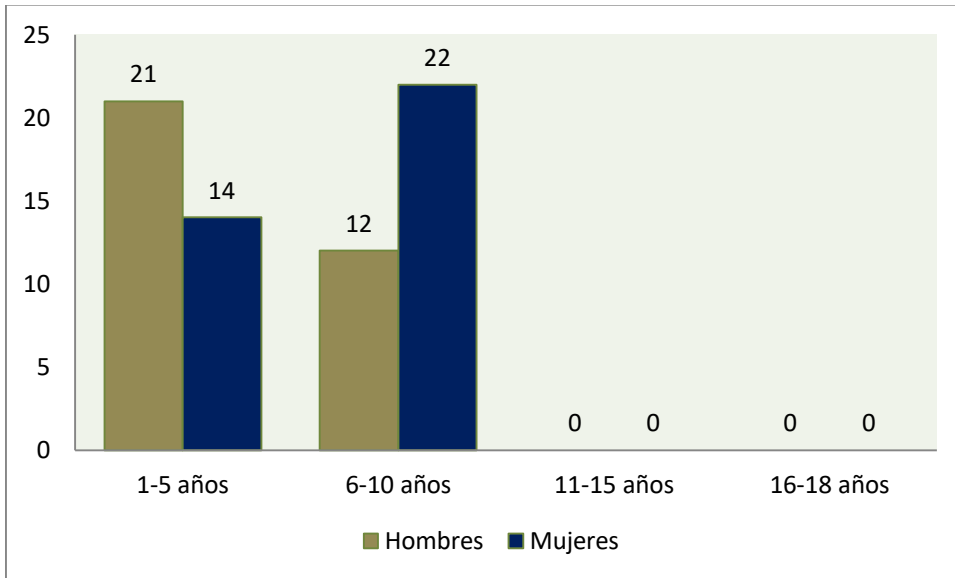
Gráficas 9. Amalgamas realizadas en pacientes que las requerían en su consulta Estomatológica

Podemos observar que este tratamiento se realizó en un total de 171 pacientes de género femenino y en un total de 108 pacientes de género masculino, en la gráfica no. 9 podemos observar que la colocación de amalgamas predominó en el rango de edad entre los 6 a 10 años de edad, así como también podemos observar que la colocación de amalgamas predominó menos en el rango de edad entre los 11 a 15 años en el género masculino con un total de 27 amalgamas colocadas durante un año y en el género femenino este tratamiento predominó menos en el rango de edad entre los 16 a 18 años con un total de 31 amalgamas colocadas durante un año.

#### Obturaciones con Ionómero de Vidrio en dientes temporales

| Edad       | Hombres | Mujeres |
|------------|---------|---------|
| 1-5 años   | 21      | 14      |
| 6-10 años  | 12      | 22      |
| 11-15 años | 0       | 0       |
| 16-18 años | 0       | 0       |
| Total      | 33      | 36      |

Tabla no. 10 Ionómeros de Vidrio colocados en pacientes con dientes temporales en su consulta Estomatológica



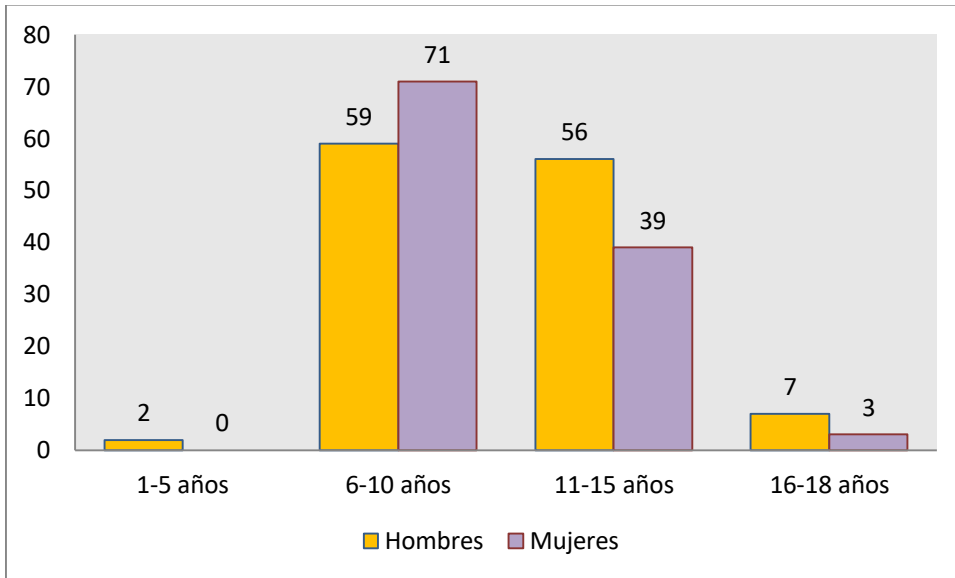
Gráfica no. 10 Ionómeros de Vidrio colocados en pacientes con dientes temporales en su consulta Estomatológica

Podemos observar que este tratamiento se realizó únicamente en pacientes entre los rangos de edad entre 1 a 5 años y 6 a 10 años ya que es un tratamiento para dientes temporales, en la tabla no. 9 se observa que se colocaron un total de 36 ionómeros de vidrio en dientes temporales de pacientes de género femenino, y un total de 33 en pacientes de género masculino, podemos observar que en el caso de las pacientes de género masculino predomina este tratamiento en el rango de edad entre los 1 a 5 años de edad, mientras que en el género femenino predomina en el rango de edad entre los 6 a 10 años.

#### Obturaciones Temporales con cemento ZOE

| Edad       | Hombres | Mujeres |
|------------|---------|---------|
| 1-5 años   | 2       | 0       |
| 6-10 años  | 59      | 71      |
| 11-15 años | 56      | 39      |
| 16-18 años | 7       | 3       |
| Total      | 124     | 113     |

Tabla no. 11 Obturaciones temporales con cemento ZOE colocados en piezas dentales de acuerdo a género y rango de edad.



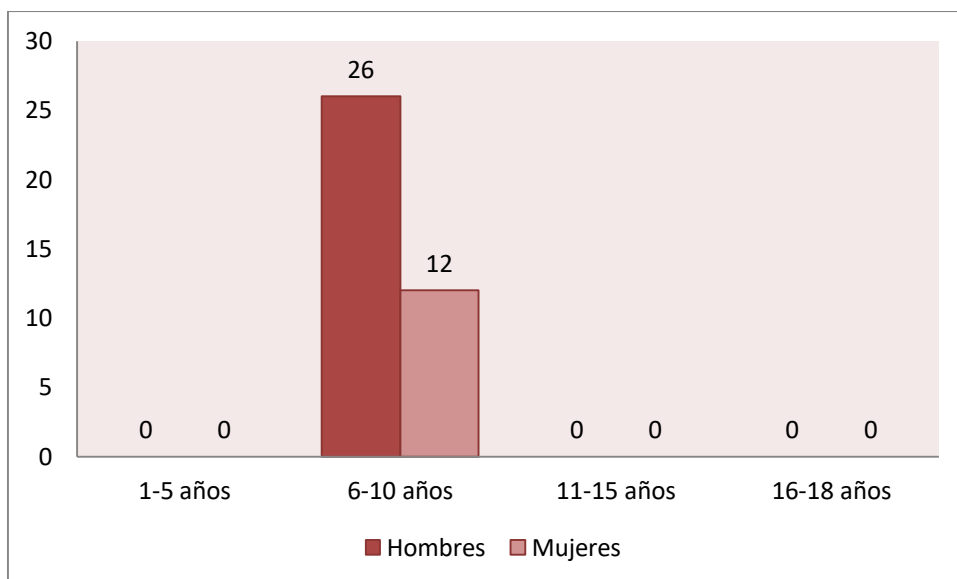
Gráfica no. 11 Obturaciones temporales con cemento ZOE colocados en piezas dentales de acuerdo a género y rango de edad

Esta atención se registra como tratamiento y normalmente se coloca en dientes que no pueden ser tratados o concluidos en la atención de primer nivel, se observa que se colocó un total de 113 obturaciones temporales en pacientes de género femenino y un total de 124 obturaciones temporales en pacientes de género masculino, se observa que en ambos géneros este tratamiento predomina en el rango de edad entre los 6 a 10 años.

#### Pulpectomía

| Edad       | Hombres | Mujeres |
|------------|---------|---------|
| 1-5 años   | 0       | 0       |
| 6-10 años  | 26      | 12      |
| 11-15 años | 0       | 0       |
| 16-18 años | 0       | 0       |
| Total      | 26      | 12      |

Tabla 12. Pulpectomías realizadas en pacientes que las requerían en su consulta Estomatológica



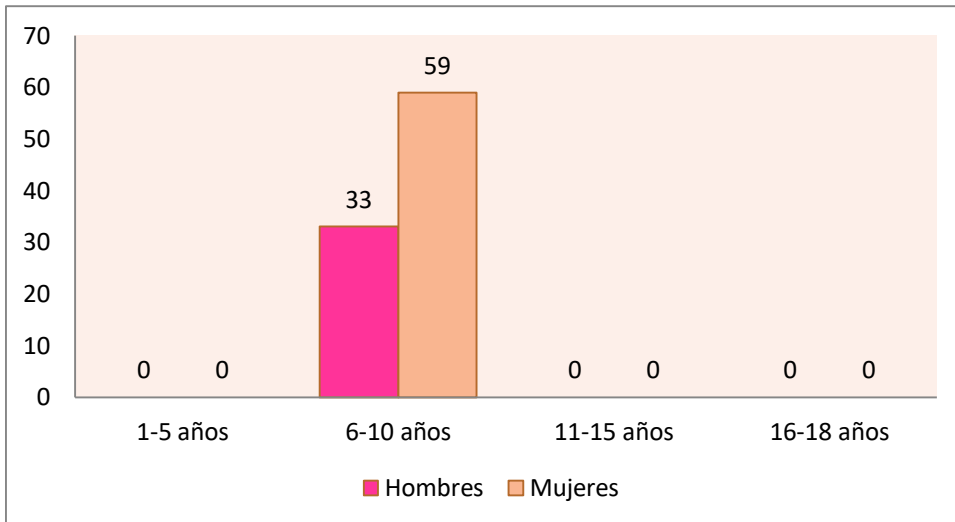
Gráfica 12. Pulpectomías realizadas en pacientes que las requerían en su consulta Estomatológica

Se puede observar que este tratamiento se realizó únicamente en el rango de edad entre los 6 a 10 años de edad en un total de 26 pacientes de género masculino y un total de 12 pacientes de género femenino.

#### Pulpotomía

| Edad       | Hombres | Mujeres |
|------------|---------|---------|
| 1-5 años   | 0       | 0       |
| 6-10 años  | 33      | 59      |
| 11-15 años | 0       | 0       |
| 16-18 años | 0       | 0       |
| Total      | 33      | 59      |

Tabla 13. Pulpotomías realizadas en pacientes que las requerían en su consulta Estomatológica



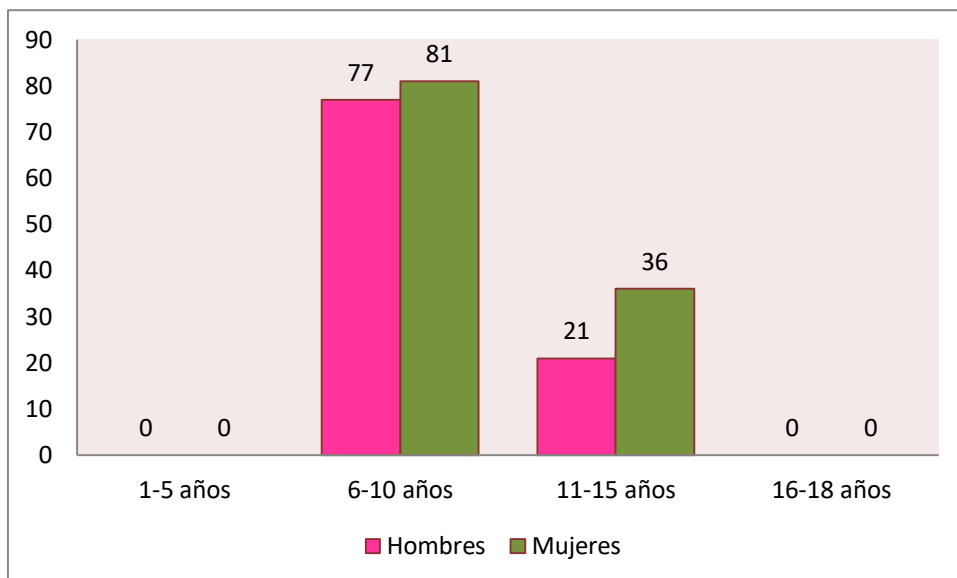
Gráfica 13. Pulpotomías realizadas en pacientes que las requerían en su consulta Estomatológica

Se puede observar que este tratamiento se realizó únicamente en el rango de edad entre los 6 a 10 años de edad en un total de 33 pacientes de género masculino y un total de 59 pacientes de género femenino.

#### Extracciones de dientes temporales

| Edad       | Hombres | Mujeres |
|------------|---------|---------|
| 1-5 años   | 0       | 0       |
| 6-10 años  | 77      | 81      |
| 11-15 años | 21      | 36      |
| 16-18 años | 0       | 0       |
| Total      | 98      | 117     |

Tabla 14. Extracciones de dientes temporales realizadas en pacientes que las requerían en su consulta Estomatológica



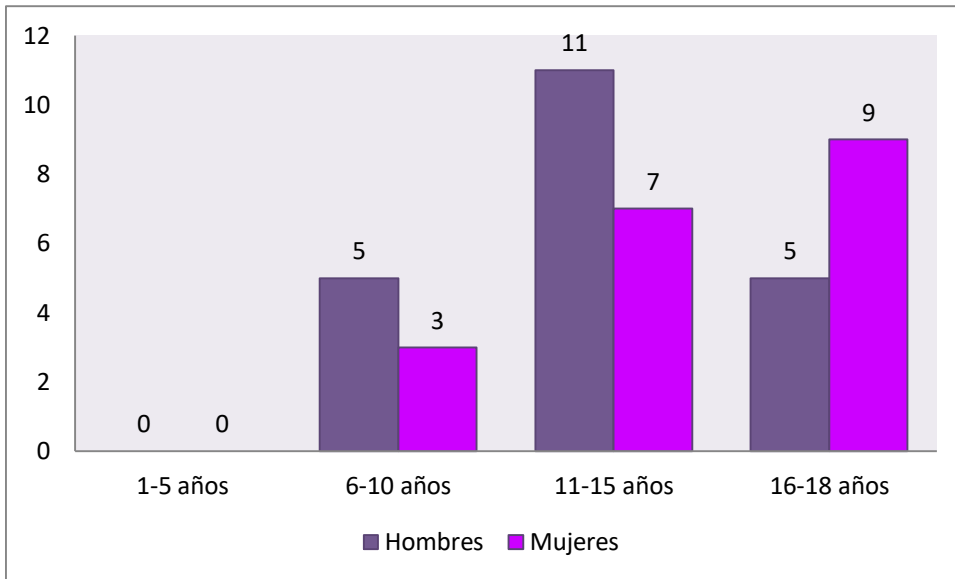
Gráfica 14. Extracciones de dientes temporales realizadas en pacientes que las requerían en su consulta Estomatológica

Se puede observar que se realizaron un total de 117 extracciones de dientes temporales en el periodo de un año en pacientes de género femenino y un total de 98 extracciones en pacientes de género masculino, se puede observar que este tratamiento predomina en pacientes que se encuentran en el rango de edad entre los 6 a 10 años.

#### Extracciones de dientes permanentes

| Edad       | Hombres | Mujeres |
|------------|---------|---------|
| 1-5 años   | 0       | 0       |
| 6-10 años  | 5       | 3       |
| 11-15 años | 11      | 7       |
| 16-18 años | 5       | 9       |
| Total      | 21      | 19      |

Tabla 15. Extracciones de dientes permanentes realizadas en pacientes que las requerían en su consulta Estomatológica



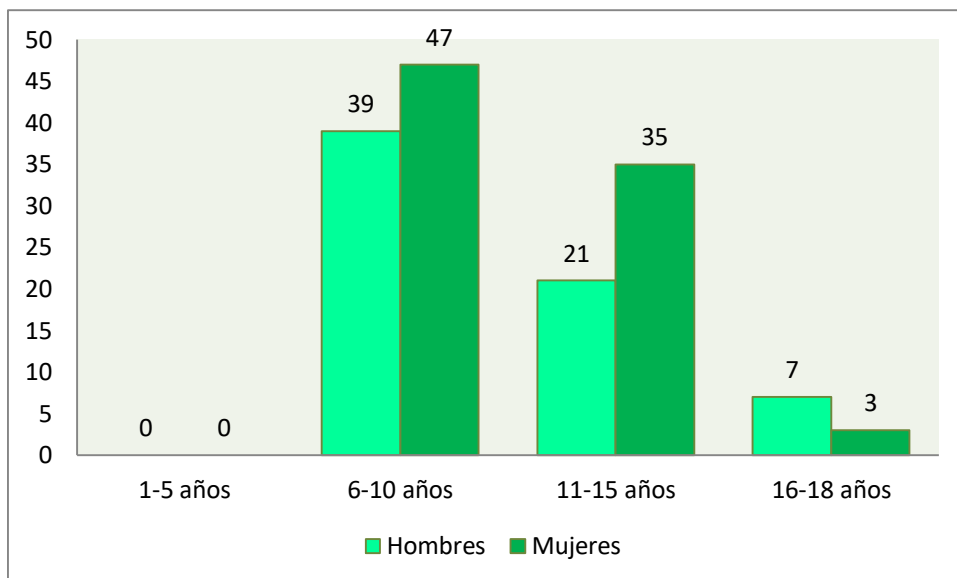
Gráfica 15. Extracciones de dientes permanentes realizadas en pacientes que las requerían en su consulta Estomatológica

Se puede observar que se realizaron un total de 19 extracciones de dientes permanentes en el periodo de un año en pacientes de género femenino y un total de 21 extracciones en pacientes de género masculino, se puede observar que este tratamiento predominan pacientes que se encuentran en el rango de edad entre los 11 a 15 años del género masculino y en el rango de edad entre los 16 a 18 años predominan las pacientes de género masculino a las que se les realizó este tratamiento.

#### Atención con farmacoterapia

| Edad       | Hombres | Mujeres |
|------------|---------|---------|
| 1-5 años   | 0       | 0       |
| 6-10 años  | 39      | 47      |
| 11-15 años | 21      | 35      |
| 16-18 años | 7       | 3       |
| Total      | 67      | 85      |

Tabla 16. Atención y tratamiento con farmacoterapia indicado en pacientes que lo requerían en su consulta Estomatológica



Gráfica 16. Atención y tratamiento con farmacoterapia indicado en pacientes que lo requerían en su consulta Estomatológica

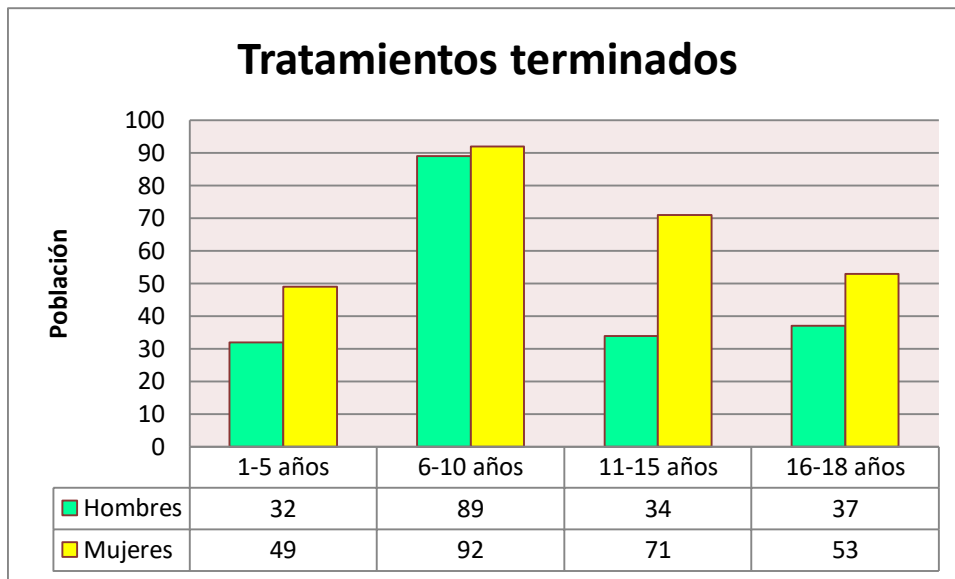
En la tabla no. 16 podemos observar que el tratamiento dado con farmacoterapia en la consulta estomatológica de primer nivel se dio en un total de 67pacientes de género masculino y un total de 85 pacientes de género femenino, así como también podemos observar que en ambos géneros esta atención predominó en los pacientes que corresponden al rango de edad entre los 6 a 10 años de edad.

#### TRATAMIENTOS TERMINADOS

| Edad       | Hombres | Mujeres |
|------------|---------|---------|
| 1-5 años   | 32      | 49      |
| 6-10 años  | 89      | 92      |
| 11-15 años | 34      | 71      |
| 16-18 años | 37      | 53      |
| Total      | 192     | 265     |

Tabla 17. Pacientes dados de alta con tratamientos terminados en la atención primaria estomatológica del CSTIII Lomas de La Era





Gráfica 17. Pacientes dados de alta con tratamientos terminados en la atención primaria estomatológica del CSTIII Lomas de La Era

Estos diagramas representan a los pacientes dados de alta durante el periodo de un año ya que se ha cubierto el plan de tratamiento de atención de primer nivel, podemos observar en el cuadro no. 17 que se concluyó el plan de tratamiento de un total de 265 pacientes de género femenino y un total de 192 pacientes de género masculino, se puede observar en la gráfica no. 17 que los pacientes con tratamientos concluidos que predominan en ambos géneros se encuentran entre el rango de edad de los 6 a 10 años.

## CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos podemos concluir que la población femenina es la que predomina en la atención odontológica en el primer nivel, así como se puede concluir que los niños que se encuentran en el rango de edad de 6 a 10 años de edad son los que acuden con mayor frecuencia a la atención odontológica, los tratamientos preventivos realizados con mayor frecuencia fueron Selladores de fosetas y fisuras, seguidos de esquemas básicos que incluye profilaxis y aplicación de flúor en gel, en cuanto a los tratamientos restaurativos los tratamientos realizados con mayor frecuencia fueron la colocación de resina, seguido de las extracciones de dientes temporales.

Durante este periodo Agosto 2017 – Julio 2018, los tratamientos preventivos tuvieron mayor prevalencia, de acuerdo con esta información se puede concluir que los objetivos del Programa de Salud Bucal del Preescolar y Escolar en el primer nivel de atención que consiste en otorgar promoción de la salud, en las escuelas públicas para adquirir hábitos higiénico dietéticos, así como invitarlos a acudir a una consulta odontológica para así prevenir enfermedades bucales, e incrementar el número de niños sanos ha tenido resultados favorables con respecto a la población atendida en este periodo, también se pretende continuar con el programa de atención gradual ubicando unidades dentales en las escuelas públicas para obtener mejores resultados.

## Bibliografía

1. Chertorivsky S, Kuri P, Fajardo G, Rossete I, González J, Manual de Procedimientos Estandarizados para la Vigilancia Epidemiológica de las Patologías Bucales, Secretaría de Salud Pública, Setiembre 2017.
2. Organización Mundial de la Salud. Investigaciones de Salud Oral Básica: Métodos Básicos. Ginebra Suiza 1997
3. Varela M, Problemas Bucodentales en Pediatría. Primera edición, Ergon España, 1999.
4. Barranco MJ. Operatoria dental. 3ª edición. Buenos Aires.
5. Oblitas C. Modelos de evaluación de riesgo de caries [investigación bibliográfica del proceso de suficiencia profesional]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2010.
6. Henostroza G. Caries dental. Principios y procedimientos para el diagnóstico. Primera edición. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2007
7. McDonald R, Avery D. Odontología pediátrica y del adolescente. 5ta edición. Buenos Aires: Panamericana; 1990:210-47.
8. Finn S. Odontología Pediátrica. 2da edición. Caracas, 2004:117-32
9. Mandel ID. Calculus update: prevalence, pathogenicity and prevention. J Am Dent Assoc 1995 May;126:573-80
10. García G. Factores e indicadores de riesgo de caries dental [investigación bibliográfica del proceso de suficiencia profesional]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2007.

11. Caton J. Periodontal diagnosis and diagnostic aids. In: Proceedings of the World Workshop in Clinical Periodontics; 1989 July 23-27.
12. Genco RJ. Current view of risk factors for periodontal diseases J Periodontal 1996 Oct; 67 (10 Suppl): 1041-9.
13. Grossi SG, Genco RJ, Machtei EE, Ho AW, Koch G, Dunford R, Zambon JJ, Hausmann E. Assessment of risk for periodontal disease. II. Risk indicators for alveolar bone loss. J Periodontal 1995; 66 (1): 23-9
14. Cianciola LJ. Prevalence of periodontal disease in insulin-dependent diabetes mellitus (juvenile diabetes), J Am Dent Assoc 104:653,1982.
15. Featherstone J. The science and practice of caries prevention. JADA. 2000 July;131(7):887-99
16. Baca G, Rosel G, Cuaderno de prácticas: Historia Clínica en Odontología Preventiva; índices de caries y periodontales.
17. Narro J, Kuri P, Ruíz C, Manual del Programa de Salud Bucal, Secretaría de Salud Pública 2018.
18. Ahued A y Colaboradores, Diagnóstico de Salud de la Secretaría de Salud Pública de la Ciudad de México, Jurisdicción Álvaro Obregón, 2013-2018.
19. Manuell G. El Consentimiento Válidamente Informado en la Práctica Médica, 2DA ÉPOCA REVISTA CONAMED Órgano de difusión de la Comisión Nacional de Arbitraje Médico, Septiembre 2004, Vol. 9, no. 3.
20. Cuenca G, Rodríguez L, Soto C, Penton O, The clinical dental history as a tool in the clinical method and as medical-legal document. Revista Cubana de Medicina Militar. 2014;43(4):534-540
21. Escobar F, Odontología Pediátrica, Editorial universitaria Santiago Chile, 2004.
22. Maza J, Navarro E, Rivas R. Manual de procedimientos en odontoestomatología. El Salvador, Diciembre 2004.
23. Marinho V, Higgins J, Logan S, Sheiham A. Fluoride gels for preventing dental caries in children and adolescents. In: The Cochrane Library, Issue 2, 2004.
24. Chichester U, Wiley J, Sons I, Marinho V, Higgins J, Logan S, Sheiham A. Fluoride varnishes for preventing dental caries in children and adolescents. In: The Cochrane Library, Issue 2, 2004.
25. Hotz P, McLean J, Sced T, Wilson A D. The bonding of glass ionometer cements to metal and tooth substrates. BrDentJ 1977; 142:41-7.
26. McLean J, Gasser O. Glass-cermet cements. Quint Int 1985; 16: 333-43.

## Capítulo II

### ANTECEDENTES

#### Ubicación Geográfica

Dirección y ubicación en un mapa de la Unidad de Salud.

El Centro de Salud TIII Lomas de la Era se encuentra en la calle Nogal, esquina con Trébol; S/N. Col Lomas de la Era. CP: 01860, con límites de área de responsabilidad al Norte con Calle Nogal; al Sur con calle del trabajo; al Oriente con calle Avenida 29 de octubre y Poniente con Alcanfores. Las colonias de responsabilidad son: Paraje del Caballito, Lomas de Chamontoya, lomas del capulín, Lomas de la Era, Lomas de los Cedros, Rincón de la Bolsa, Torres de Potrero y la Angostura.



Ilustración 1. Fuente: C.S. TIII Lomas de la Era Google Maps 2016

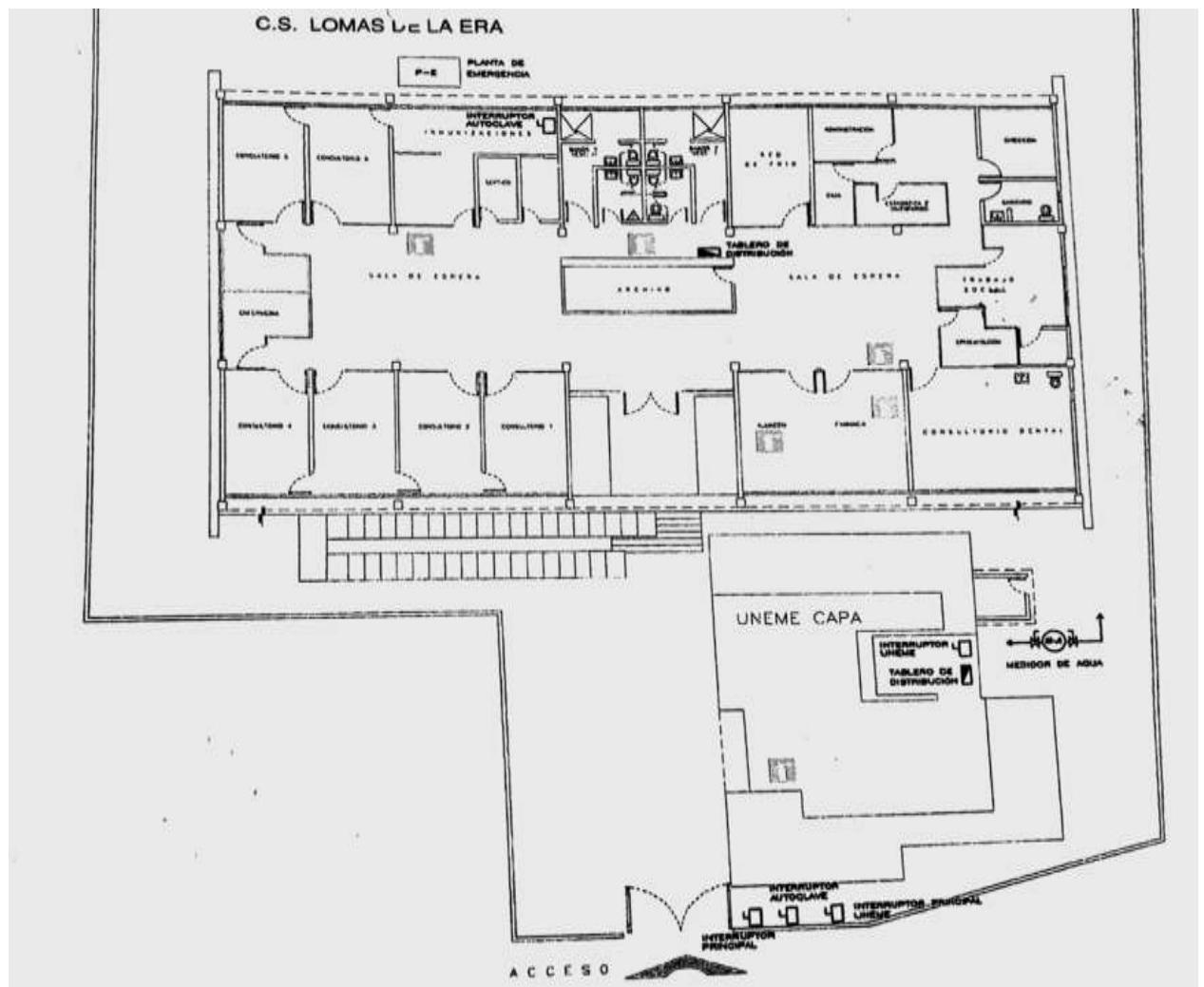


Ilustración 2. Plano de Unidad. Fuente: diagnóstico de salud CS. TIII Lomas de la Era, 2016.

## Aspectos Demográficos

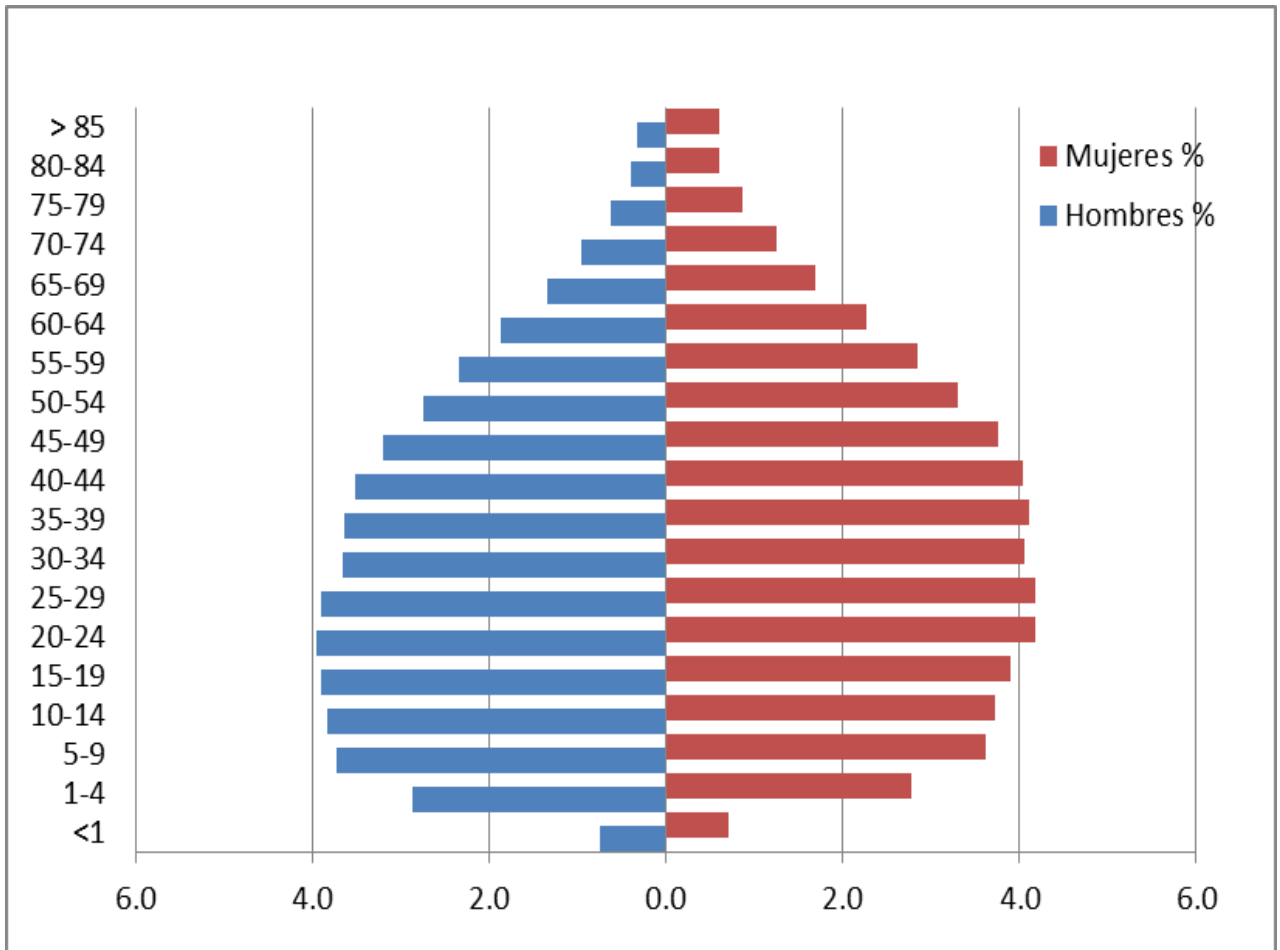
- Pirámide poblacional.

**Cuadro 1. PIRÁMIDE POBLACIONAL. POBLACIÓN TOTAL. LOMAS DE LA ERA**

| GRUPO<br>S DE<br>EDAD | POBLACIÓN C.S. T III LOMAS DE LA ERA 2017 |              |               |              |               |              |
|-----------------------|---|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
|                       | TOTAL                                     | %            | HOMBR<br>ES   | Hombres<br>% | MUJERE<br>S   | Mujeres<br>% |
| <1                    | 681                                       | 1.4          | 348           | 0.7          | 333           | 0.7          |
| 1-4                   | 2,666                                     | 5.6          | 1,353         | 2.9          | 1,313         | 2.8          |
| 5-9                   | 3,468                                     | 7.3          | 1,761         | 3.7          | 1,707         | 3.6          |
| 10-14                 | 3,564                                     | 7.6          | 1,807         | 3.8          | 1,757         | 3.7          |
| 15-19                 | 3,679                                     | 7.8          | 1,837         | 3.9          | 1,842         | 3.9          |
| 20-24                 | 3,843                                     | 8.1          | 1,867         | 4.0          | 1,976         | 4.2          |
| 25-29                 | 3,815                                     | 8.1          | 1,841         | 3.9          | 1,974         | 4.2          |
| 30-34                 | 3,633                                     | 7.7          | 1,721         | 3.6          | 1,912         | 4.1          |
| 35-39                 | 3,655                                     | 7.7          | 1,714         | 3.6          | 1,941         | 4.1          |
| 40-44                 | 3,562                                     | 7.5          | 1,656         | 3.5          | 1,906         | 4.0          |
| 45-49                 | 3,282                                     | 7.0          | 1,508         | 3.2          | 1,774         | 3.8          |
| 50-54                 | 2,850                                     | 6.0          | 1,294         | 2.7          | 1,556         | 3.3          |
| 55-59                 | 2,450                                     | 5.2          | 1,104         | 2.3          | 1,346         | 2.9          |
| 60-64                 | 1,950                                     | 4.1          | 877           | 1.9          | 1,073         | 2.3          |
| 65-69                 | 1,432                                     | 3.0          | 634           | 1.3          | 798           | 1.7          |
| 70-74                 | 1,038                                     | 2.2          | 447           | 0.9          | 591           | 1.3          |
| 75-79                 | 709                                       | 1.5          | 296           | 0.6          | 413           | 0.9          |
| 80-84                 | 471                                       | 1.0          | 188           | 0.4          | 283           | 0.6          |
| > 85                  | 440                                       | 0.9          | 155           | 0.3          | 285           | 0.6          |
| <b>TOTAL</b>          | <b>47,188</b>                             | <b>100.0</b> | <b>22,408</b> | <b>47.5</b>  | <b>24,780</b> | <b>52.5</b>  |

Fuente: Proyección CONAPO 2010-2050

**Gráfica 1. PIRÁMIDE POBLACIONAL. POBLACIÓN TOTAL LOMAS DE LA ERA**



Fuente: Proyección CONAPO 2010-2050

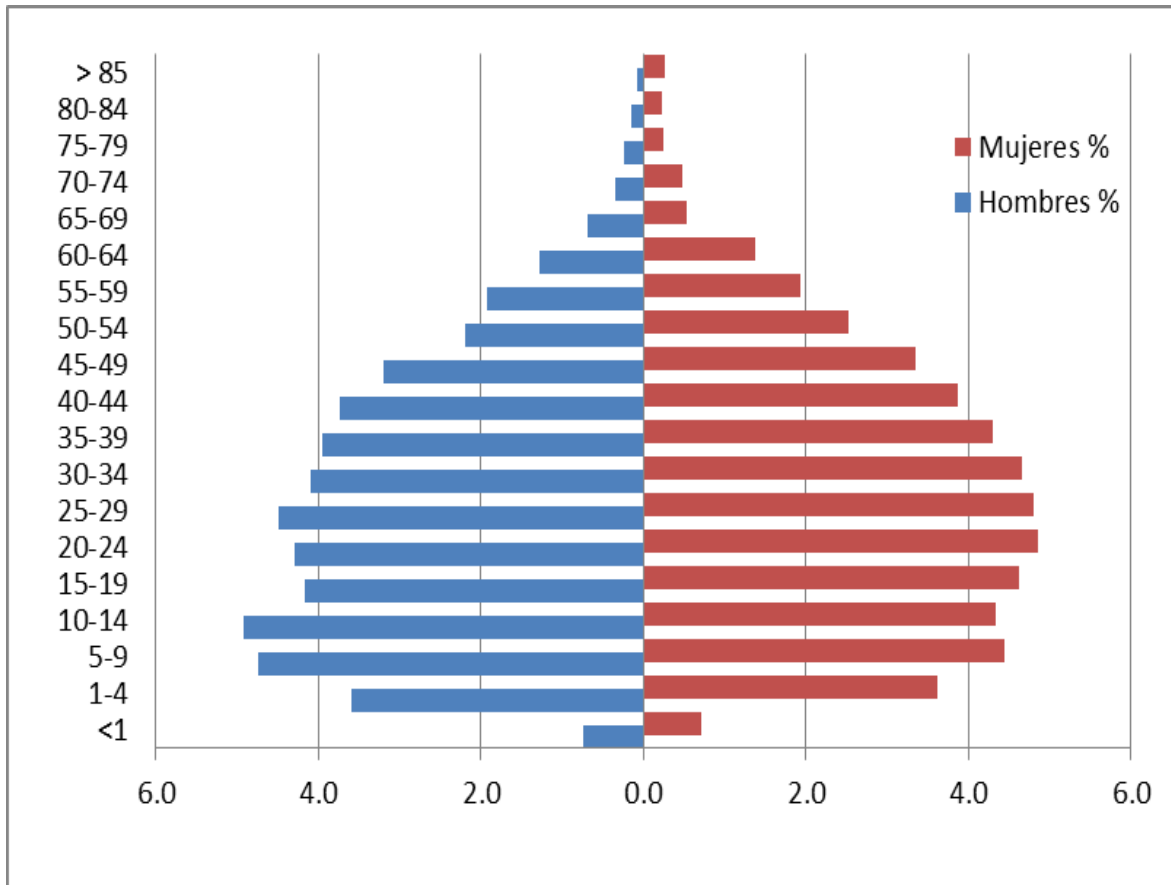
**Cuadro 2. POBLACIÓN SIN SEGURIDAD SOCIAL. LOMAS DE LA ERA 2017**

| GRUPOS DE EDAD | POBLACIÓN ABIERTA C.S. T III LOMAS DE LA ERA |              |               |             |               |             |
|----------------|--|--------------|---------------|-------------|---------------|-------------|
|                | TOTAL  | %            | HOMBRES       | Hombres %   | MUJERES       | Mujeres %   |
| <1             | 350  | 1.4          | 179           | 0.7         | 171           | 0.7         |
| 1-4            | 1,749  | 7.2          | 871           | 3.6         | 878           | 3.6         |
| 5-9            | 2,225  | 9.2          | 1,150         | 4.8         | 1,075         | 4.4         |
| 10-14          | 2,239  | 9.2          | 1,191         | 4.9         | 1,048         | 4.3         |
| 15-19          | 2,127  | 8.8          | 1,007         | 4.2         | 1,120         | 4.6         |
| 20-24          | 2,214  | 9.1          | 1,040         | 4.3         | 1,174         | 4.8         |
| 25-29          | 2,246  | 9.3          | 1,085         | 4.5         | 1,161         | 4.8         |
| 30-34          | 2,123  | 8.8          | 993           | 4.1         | 1,130         | 4.7         |
| 35-39          | 1,996  | 8.2          | 957           | 4.0         | 1,039         | 4.3         |
| 40-44          | 1,841  | 7.6          | 903           | 3.7         | 938           | 3.9         |
| 45-49          | 1,587  | 6.6          | 776           | 3.2         | 811           | 3.4         |
| 50-54          | 1,144  | 4.7          | 533           | 2.2         | 611           | 2.5         |
| 55-59          | 934  | 3.9          | 466           | 1.9         | 468           | 1.9         |
| 60-64          | 640  | 2.6          | 308           | 1.3         | 332           | 1.4         |
| 65-69          | 298  | 1.2          | 167           | 0.7         | 131           | 0.5         |
| 70-74          | 200  | 0.8          | 83            | 0.3         | 117           | 0.5         |
| 75-79          | 119  | 0.5          | 58            | 0.2         | 61            | 0.3         |
| 80-84          | 92   | 0.4          | 36            | 0.1         | 56            | 0.2         |
| > 85           | 83   | 0.3          | 18            | 0.1         | 65            | 0.3         |
| <b>TOTAL</b>   | <b>24,207</b>                                | <b>100.0</b> | <b>11,821</b> | <b>48.8</b> | <b>12,386</b> | <b>51.2</b> |

Fuente: Proyección CONAPO 2010-2050



**Gráfica 2. POBLACIÓN SIN SEGURIDAD SOCIAL. LOMAS DE LA ERA**



Fuente: Proyección CONAPO 2010-2050

## MORBILIDAD

- Las 10 Principales causas de morbilidad de la unidad.  
**Cuadro 32. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS 2017**

| CAUSAS  | GRUPOS DE EDAD |    |           |     | TOTAL |
|---|----------------|----|-----------|-----|-------|
|   | <1 año         |    | 1- 4 años |     |       |
|   | M              | F  | M         | F   |       |
| <b>Infecciones Respiratorias Agudas</b>                                     | 30             | 39 | 97        | 100 | 266   |
| <b>Caries Dental</b>  | 0              | 0  | 17        | 16  | 33    |
| <b>Enteritis y Colitis no Infecciosas</b>                                   | 5              | 5  | 10        | 12  | 32    |
| <b>Otras Enfermedades del Sistema Respiratorio</b>                          | 14             | 5  | 7         | 6   | 32    |
| <b>Infección Intestinal por otros organismos y las mal definidas</b>        | 1              | 2  | 5         | 17  | 25    |
| <b>Otras Enfermedades del Sistema Digestivo</b>                             | 0              | 5  | 5         | 5   | 15    |
| <b>Dermatitis</b>   | 1              | 4  | 2         | 5   | 12    |
| <b>Otras Enfermedades del Sistema Osteomuscular y del Tejido Conjuntivo</b> | 2              | 2  | 2         | 4   | 10    |
| <b>Otras Enfermedades de la Piel y del Tejido Celular Subcutáneo</b>        | 0              | 4  | 3         | 3   | 10    |
| <b>Otras Enfermedades del Sistema Genitourinario</b>                        | 0              | 0  | 5         | 2   | 7     |

Fuente: Informe IM 2017. Enero – Noviembre. CS Lomas de la Era

**Cuadro 33. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD 5-19 AÑOS. 2017**

| CAUSAS   | EDADES (AÑOS) |    |       |    |       |    | TOTAL |
|--|---------------|----|-------|----|-------|----|-------|
|  | 5-9 años      |    | 10-14 |    | 15-19 |    |       |
|  | M             | F  | M     | F  | M     | F  |       |
| <b>Infecciones Respiratorias Agudas</b>  | 85            | 88 | 51    | 80 | 27    | 27 | 358   |
| <b>Caries Dental</b>   | 56            | 63 | 15    | 20 | 4     | 35 | 193   |
| <b>Enteritis y Colitis no Infecciosas</b>  | 10            | 14 | 7     | 20 | 4     | 12 | 67    |
| <b>Gingivitis y enfermedades Periodontales</b>   | 6             | 7  | 3     | 10 | 2     | 21 | 49    |
| <b>Cistitis, Uretritis y Síndrome Uretral e Infección de Vías Urinarias de Sitio no Especificado</b> | 2             | 5  | 3     | 4  | 2     | 29 | 45    |
| <b>Otras Enfermedades del Sistema Genitourinario</b>   | 2             | 4  | 3     | 5  | 2     | 28 | 44    |
| <b>Enfermedades de la Pulpa y de los Tejidos Periapicales</b>  | 12            | 7  | 3     | 5  | 6     | 4  | 37    |
| <b>Otras Enfermedades del Sistema Osteomuscular y del Tejido Conjuntivo</b>                          | 6             | 1  | 7     | 9  | 7     | 5  | 35    |
| <b>Otras Enfermedades del Sistema Respiratorio</b>   | 4             | 14 | 3     | 3  | 2     | 3  | 29    |
| <b>Infección Intestinal por otros organismos y las mal definidas</b>                                 | 6             | 3  | 3     | 5  | 0     | 6  | 23    |

Fuente: Informe IM 2017. Enero – Noviembre. CS Lomas de la Era

**Cuadro 34. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD 20-59 AÑOS. 2017**

| CAUSAS   | EDADES (AÑOS) |    |         |     |         |    |         |    |     |
|--|---------------|----|---------|-----|---------|----|---------|----|-----|
|  | 20 A 24       |    | 25 A 44 |     | 45 A 49 |    | 50 A 59 |    |     |
|  | M             | F  | M       | F   | M       | F  | M       | F  |     |
| <b>Infecciones Respiratorias Agudas</b>  | 8             | 37 | 41      | 186 | 8       | 26 | 12      | 82 | 400 |
| <b>Cistitis, Uretritis y Síndrome Uretral e Infección de Vías Urinarias de Sitio no Especificado</b> | 1             | 48 | 8       | 81  | 3       | 10 | 2       | 20 | 173 |
| <b>Otras Enfermedades del Sistema Genitourinario</b>   | 1             | 46 | 8       | 82  | 3       | 10 | 2       | 18 | 170 |
| <b>Otras Enfermedades del Sistema Osteomuscular y del Tejido Conjuntivo</b>                          | 5             | 8  | 30      | 57  | 8       | 11 | 14      | 28 | 161 |
| <b>Gingivitis y enfermedades Periodontales</b>   | 3             | 37 | 23      | 58  | 6       | 7  | 7       | 15 | 156 |
| <b>Caries Dental</b>   | 4             | 31 | 15      | 60  | 4       | 8  | 5       | 9  | 136 |
| <b>Enteritis y Colitis no Infecciosas</b>  | 2             | 11 | 9       | 53  | 3       | 8  | 5       | 18 | 109 |
| <b>Vulvovaginitis Aguda</b>  | 0             | 34 | 0       | 50  | 0       | 4  | 0       | 4  | 92  |
| <b>Trastornos Inflamatorios de la Mama</b>   | 0             | 5  | 0       | 27  | 0       | 17 | 0       | 14 | 63  |
| <b>Enfermedades de la Pulpa y de los Tejidos Periapicales</b>  | 8             | 4  | 8       | 18  | 5       | 0  | 3       | 4  | 50  |

Fuente: Informe IM 2017. Enero – Noviembre. CS Lomas de la Era

**Cuadro 35. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN MAYORES DE 60 AÑOS. 2017**

| CAUSAS   | EDADES (AÑOS) |    |            |    |             |    | TOTAL |
|--|---------------|----|------------|----|-------------|----|-------|
|  | 60 A<br>64    |    | 65 A<br>69 |    | 70 Y<br>MAS |    |       |
|  | M             | F  | M          | F  | M           | F  |       |
| <b>Infecciones Respiratorias Agudas</b>  | 6             | 23 | 7          | 20 | 4           | 22 | 82    |
| <b>Otras Enfermedades del Sistema Osteomuscular y del Tejido Conjuntivo</b>                          | 3             | 16 | 5          | 13 | 10          | 10 | 57    |
| <b>Cistitis, Uretritis y Síndrome Uretral e Infección de Vías Urinarias de Sitio no Especificado</b> | 0             | 12 | 2          | 6  | 5           | 13 | 38    |
| <b>Otras Enfermedades del Sistema Genitourinario</b>   | 0             | 12 | 2          | 5  | 6           | 13 | 38    |
| <b>Enteritis y Colitis no Infecciosas</b>  | 2             | 16 | 2          | 3  | 5           | 3  | 31    |
| <b>Dislipidemias</b>   | 3             | 5  | 1          | 4  | 2           | 11 | 26    |
| <b>Otras Enfermedades Endócrinas, Nutricionales y Metabólicas</b>                                    | 4             | 8  | 3          | 3  | 2           | 4  | 24    |
| <b>Gingivitis y enfermedades Periodontales</b>   | 1             | 3  | 3          | 4  | 3           | 9  | 23    |
| <b>Caries Dental</b>   | 3             | 5  | 2          | 5  | 3           | 4  | 22    |
| <b>Gonartrosis</b>   | 0             | 9  | 1          | 4  | 4           | 1  | 19    |

Fuente: Informe IM 2017. Enero – Noviembre. CS Lomas de la Era

Se encontró que la principal causa de consulta en la población atendida en el centro de salud en todos los grupos de edad fueron las infecciones respiratorias agudas, al ser enfermedades infecciosas que pueden prevenirse o disminuirse con medidas de higiene, lo que nos lleva a concluir que una intervención a este nivel podría tener un impacto importante en la principal causa de morbilidad en nuestra población. La segunda causa de consulta fue la caries dental en todos los menores de 20 años, mientras que en la población de 20 a 59 años la segunda causa más importante de consulta fueron las cistitis, uretritis y síndrome uretral de las cuales el 97% fue mujeres, concordando con los datos epidemiológicos de este tipo de enfermedades. En el grupo mayor de 60 años, después de las infecciones respiratorias agudas la causa más relevante de consulta fueron las enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo, entre las que se encuentran la osteartrosis, artritis, osteoporosis, etc.

Podemos notar que al patrón de enfermedades infecciosas se han agregado enfermedades crónico-degenerativas especialmente en el grupo de mayores de 60 años, producto de la interacción entre factores genéticos, otros factores biológicos como el envejecimiento y la distribución de grasa corporal, aunados a las exposiciones ambientales generadas por las cambiantes formas de vida mediadas por el contexto socioeconómico en el que viven las personas.

Existen varios sesgos en la presentación de estos datos de morbilidad, entre los que se incluyen el infra diagnóstico de desórdenes mentales sobre todo en mayores de 60 años, otro sería que se incluyen para estos datos solo casos y diagnósticos nuevos, lo que no nos permite tener un panorama completo de la morbilidad en la población de estudio. Es importante recordar que enfermedades como la hipertensión arterial y la diabetes son causas importantes de morbilidad y se están presentando a edades que se consideran productivas, lo cual aumenta la probabilidad de desarrollar complicaciones en los individuos afectados con el consecuente deterioro en la calidad de vida.

Estos datos nos permiten analizar la diferentes causas de morbilidad según el grupo étnico, sexo y con base en esto identificar cuáles son los principales problemas de salud que se manifiestan en nuestra población.

## MORTALIDAD

### ➤ Las 10 Principales causas de mortalidad en Álvaro Obregón

#### ➤ Cuadro 37. LAS 10 PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL

|           |  |
|-----------|--|
| <b>1</b>  | <b>Infarto agudo al miocardio con o sin elevación ST</b> |
| <b>2</b>  | DM y sus complicaciones                                  |
| <b>3</b>  | Neumonía   |
| <b>4</b>  | Otros enfermedades pulmonares obstructivas crónicas      |
| <b>5</b>  | Otros trastornos del aparato urinario                    |
| <b>6</b>  | Enfermedad alcohólica del hígado                         |
| <b>7</b>  | Insuficiencia hepática no clasificada                    |
| <b>8</b>  | Neoplasia maligna de mama                                |
| <b>9</b>  | Otras enfermedades cerebrovasculares                     |
| <b>10</b> | Neoplasia maligna de bronquio y pulmón                   |

➤ Fuente: INEGI Defunciones generales 2016

**Cuadro 38. LAS 10 PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD EN HOMBRES**

|           |  |
|-----------|--|
| <b>1</b>  | <b>Infarto agudo al miocardio con o sin elevación ST</b> |
| <b>2</b>  | DM y sus complicaciones                                  |
| <b>3</b>  | Neumonía   |
| <b>4</b>  | Enfermedad alcohólica del hígado                         |
| <b>5</b>  | Otros enfermedades pulmonares obstructivas crónicas      |
| <b>6</b>  | Neoplasia maligna de próstata                            |
| <b>7</b>  | Insuficiencia hepática no clasificada                    |
| <b>8</b>  | Otros trastornos del aparato urinario                    |
| <b>9</b>  | Agresión por arma de fuego y otras armas                 |
| <b>10</b> | Neoplasia maligna de bronquio y pulmón                   |

Fuente: INEGI Defunciones generales 2016

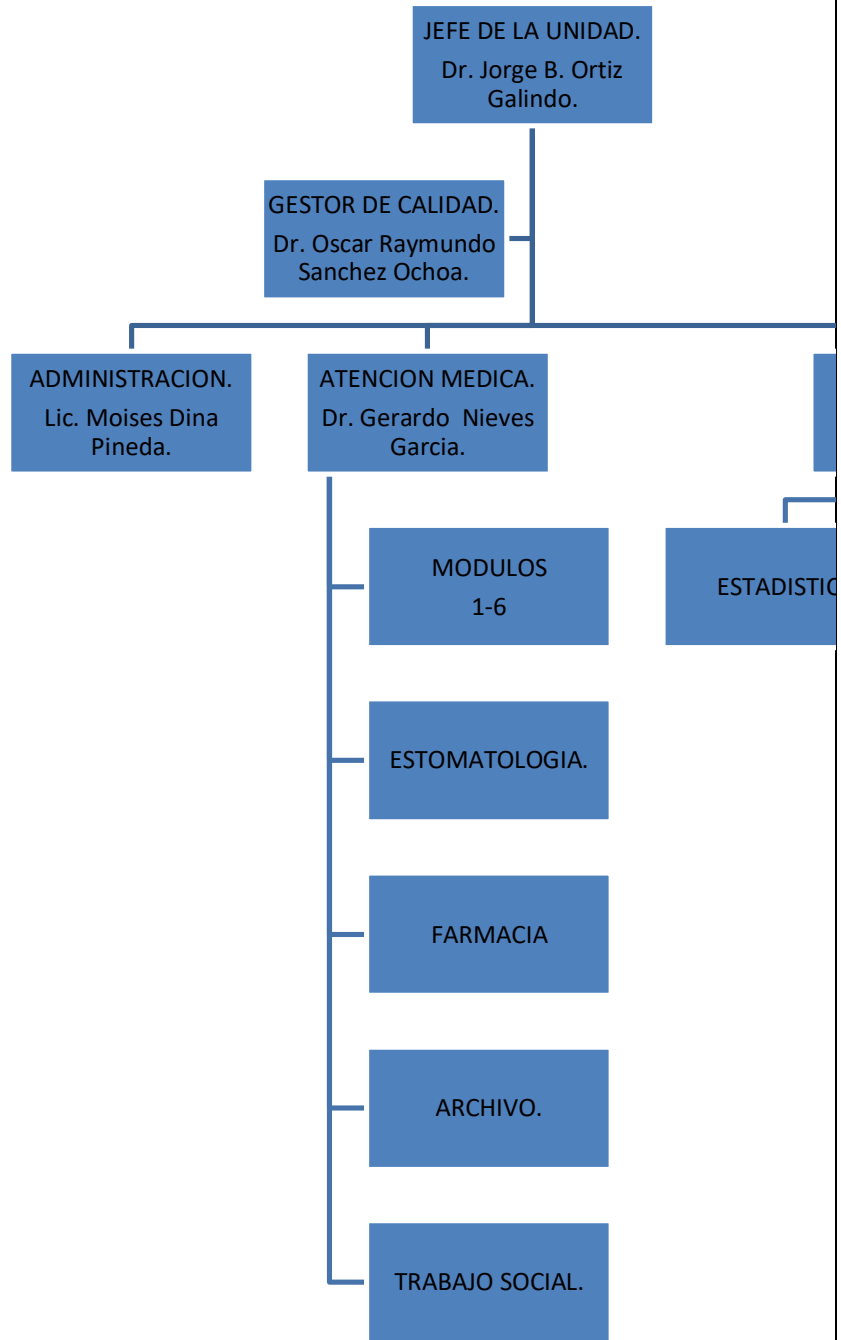


**Cuadro 39. LAS 10 PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD EN MUJERES**

|          |  |
|----------|--|
| <b>1</b> | <b>Infarto agudo al miocardio con o sin elevación ST</b> |
| <b>2</b> | DM y sus complicaciones                                  |
| <b>3</b> | Otros enfermedades pulmonares obstructivas crónicas      |
| <b>4</b> | Neumonía   |
| <b>5</b> | Neoplasia maligna de mama                                |
| <b>6</b> | Otros trastornos del aparato urinario                    |
| <b>7</b> | Neoplasia maligna de estomago                            |

8

Otras enfermedades cerebrovasculares



|           |                                   |
|-----------|-----------------------------------|
| <b>9</b>  | Enfermedad cardiaca hipertensiva  |
| <b>10</b> | Enfermedad cerebro vascular aguda |

Fuente: INEGI Defunciones generales 2016

De acuerdo al INEGI el total de defunciones generales en Álvaro Obregón fue de 4,548 personas en 2016, correspondiendo 100 a menores de un año. En esta misma delegación se reportó que las dos principales causas de mortalidad tanto en hombre como en mujeres son Infarto agudo al miocardio y Diabetes Mellitus y sus complicaciones asociadas.

Con los datos expuestos se puede observar que en México hay dos tipos de enfermedades que concentran un porcentaje alto de las muertes tanto en hombres como en mujeres; la diabetes mellitus tipo 2 y las enfermedades isquémicas del corazón. Estas enfermedades comparten algunos factores de riesgo que es esencial atender, destacan dentro de ellos el sobrepeso y la obesidad que afecta a por lo menos 70% de la población de 20 años o más. El tabaquismo, el colesterol elevado y la hipertensión arterial también influyen en el desarrollo de las enfermedades isquémicas del corazón y las enfermedades cerebro-vasculares, que se encuentra dentro de las primeras 10 causas de muerte en nuestro país.

## CENTRO DE SALUD

Centro de Salud TIII. Lomas de la Era ubicado en calle Nogal S/N, Lomas de la Era, Álvaro Obregón, 01860 Ciudad de México, CDMX

### ***Organigrama interno del Centro de Salud.***

#### **CUADRO 3. SERVICIOS CON LOS QUE CUENTA LA UNIDAD DE SALUD.**

|                  |          |               |                     |
|------------------|----------|---------------|---------------------|
| Consulta general | Farmacia | Epidemiología | Control de zoonosis |
|------------------|----------|---------------|---------------------|

|                                     |                                    |                    |                                      |
|-------------------------------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|
| Clínica<br>enfermedades<br>crónicas | <b>Almacén</b>                     | <b>RPBI</b>        | <b>Estadística e<br/>informática</b> |
| Inmunización                        | <b>Consulta de salud<br/>bucal</b> | <b>UNEME- CAPA</b> | <b>Vigilancia<br/>epidemiológica</b> |

### Capítulo III

#### SERVICIO ESTOMATOLOGICO

| ● <b>ACTIVIDADES CURATIVAS</b>   | ● <b>ACTIVIDADES PREVENTIVAS</b>  |
|--|---|
| ● <b>Obturaciones / Resinas/ Foto curables</b>   | ● Esquemas básico de prevención: detección de placa dentobacteriana, instrucción de técnica de cepillado, instrucción de uso de hilo dental |
| ● <b>Obturaciones/ Amalgama</b>  | ● Profilaxis  |
| ● <b>Obturaciones /Semipermanentes, óxido de zinc con eugenol, fosfato de zinc, ionómero de vidrio</b> | ● Odontoxesis   |
| ● <b>Terapia pulpar</b>  | ● Revisión de higiene de prótesis   |
| ● <b>Exodoncias/permanentes y temporales</b>   | ● Revisión de tejidos bucales   |
| ●  | ● Sesiones de salud bucal   |
| ●  | ● Instrucciones de autoexamen de cavidad bucal  |
| ●  | ● Aplicación tópica de flúor  |
| ●  | ● Selladores de fosetas y fisuras   |

|                                    |
|------------------------------------|
| Promoción a la salud               |
| • <b>Detecciones</b>               |
| • <b>Instrucciones</b>             |
| • <b>Demostraciones</b>            |
| • <b>Orientaciones</b>             |
| • <b>Auto examen cavidad bucal</b> |
| • <b>Aplicaciones</b>              |
| • <b>Sesiones</b>                  |
| • <b>Pláticas</b>                  |

## INFORME NARRATIVO

A continuación, presento un informe mensual de las actividades realizadas en el módulo de dental, brindando atención de primer nivel a la población.

AGOSTO 2017

| ACTIVIDADES                       | No.         | %             |
|-----------------------------------|-------------|---------------|
| <b>DIAGNÓSTICO</b>                |             |               |
| -EXTRAMUROS                       |             |               |
| -Historia Clínica                 | 30          | 1.05%         |
| -INTRAMUROS                       |             |               |
| -Historia Clínica                 | 6           | .21%          |
| <b>SUBTOTAL</b>                   | <b>36</b>   | <b>1.26%</b>  |
| <b>FOMENTO A LA SALUD</b>         |             |               |
| -EXTRAMUROS                       |             |               |
| -Pláticas de salud bucal          | 1           | .04%          |
| -INTRAMUROS                       |             |               |
| -Pláticas de Salud bucal          | 2           | .06%          |
| <b>SUBTOTAL</b>                   | <b>3</b>    | <b>0.10%</b>  |
| <b>PREVENTIVAS</b>                |             |               |
| -EXTRAMUROS                       |             |               |
| -Control de placa dentobacteriana | 650         | 22.76%        |
| -Uso de hilo dental               | 650         | 22.76%        |
| -Cepillado                        | 650         | 22.76%        |
| -Flúor en enjuagues               | 650         | 22.76%        |
| -Profilaxis                       | 31          | 1.08%         |
| -Selladores de fosetas y fisuras  | 60          | 2.10%         |
| -INTRAMUROS                       |             |               |
| -Control de placa dentobacteriana | 10          | 0.35%         |
| -Uso de hilo dental               | 10          | 0.35%         |
| -Cepillado                        | 10          | 0.35%         |
| -Flúor en gel                     | 7           | 0.24%         |
| -Profilaxis                       | 10          | 0.35%         |
| -Selladores de fosetas y fisuras  | 14          | 0.49%         |
| <b>SUBTOTAL</b>                   | <b>2752</b> | <b>96.39%</b> |
| <b>CURATIVAS</b>                  |             |               |
| -EXTRAMUROS                       |             |               |
| -Ionómero de vidrio               | 15          | 0.51%         |
| -Extracciones temporales          | 1           | 0.03%         |

|                               |      |        |
|-------------------------------|------|--------|
| -Resina                       | 5    | 0.17%  |
| -INTRAMUROS                   |      |        |
| -Odontoxesis                  | 21   | 0.72%  |
| -Resina                       | 4    | 0.13%  |
| -Amalgama                     | 6    | 0.20%  |
| -Pulpotomías                  | 1    | 0.03%  |
| -Pulpectomías                 | 0    | 0%     |
| -Obturaciones Semipermanentes | 5    | 0.17%  |
| -Extracciones temporales      | 2    | 0.06%  |
| -Extracciones permanentes     | 1    | 0.03%  |
| SUBTOTAL                      | 61   | 2.1%   |
| INTERMEDIAS                   |      |        |
| -INTRAMUROS                   |      |        |
| -Farmacoterapia               | 1    | 0.04%  |
| -Certificados médicos         | 2    | 0.06%  |
| SUBTOTAL                      | 3    | 0.10 % |
| OTRAS                         | 0    |        |
| SUBTOTAL                      | 0    |        |
| TOTAL                         | 2855 | 99.95% |

SEPTIEMBRE 2017

| ACTIVIDADES              | No. | %     |
|--------------------------|-----|-------|
| DIAGNÓSTICO              |     |       |
| -EXTRAMUROS              |     |       |
| -Historia Clínica        | 27  | 0.92% |
| -INTRAMUROS              |     |       |
| -Historia Clínica        | 12  | 0.40% |
| SUBTOTAL                 | 39  | 1.33% |
| FOMENTO A LA SALUD       |     |       |
| -EXTRAMUROS              |     |       |
| -Pláticas de salud bucal | 1   | 0.03% |
| -INTRAMUROS              |     |       |
| -Pláticas de Salud bucal | 1   | 0.03% |
| SUBTOTAL                 | 2   | 0.06% |

|                                   |      |        |
|-----------------------------------|------|--------|
| PREVENTIVAS                       |      |        |
| -EXTRAMUROS                       |      |        |
| -Control de placa dentobacteriana | 670  | 22.86% |
| -Uso de hilo dental               | 670  | 22.86% |
| -Cepillado                        | 670  | 22.86% |
| -Flúor en enjuagues               | 670  | 22.86% |
| -Profilaxis                       | 32   | 1.09%  |
| -Selladores de fosetas y fisuras  | 61   | 2.08%  |
| -INTRAMUROS                       |      |        |
| -Control de placa dentobacteriana | 12   | 0.40%  |
| -Uso de hilo dental               | 12   | 0.40%  |
| -Cepillado                        | 12   | 0.40%  |
| -Flúor en gel                     | 7    | 0.23%  |
| -Profilaxis                       | 12   | 0.41%  |
| -Selladores de fosetas y fisuras  | 15   | 0.51%  |
| SUBTOTAL                          | 2843 | 97.03% |
| CURATIVAS                         |      |        |
| -EXTRAMUROS                       |      |        |
| -Ionómero de vidrio               | 6    | 0.20%  |
| -Extracciones temporales          | 2    | 0.06%  |
| -Resina                           | 7    | 0.23%  |
| -INTRAMUROS                       |      |        |
| -Odontoxesis                      | 5    | 0.17%  |
| -Resina                           | 8    | 0.27%  |
| -Amalgama                         | 6    | 0.20%  |
| -Pulpotomías                      | 0    | 0%     |
| -Pulpectomías                     | 0    | 0%     |
| -Obturaciones Semipermanentes     | 3    | 0.10%  |
| -Extracciones temporales          | 2    | 0.06%  |
| -Extracciones permanentes         | 5    | 0.17%  |
| SUBTOTAL                          | 44   | 1.50%  |
| INTERMEDIAS                       |      |        |
| -INTRAMUROS                       |      |        |
| -Farmacoterapia                   | 2    | .06%   |
| -Certificados médicos             | 0    | 0%     |
| SUBTOTAL                          | 2    | .06%   |
| OTRAS                             | 0    |        |



|          |      |        |
|----------|------|--------|
| SUBTOTAL | 0    |        |
| TOTAL    | 2930 | 99.98% |

OCTUBRE 2017

| ACTIVIDADES                       | No.  | %      |
|-----------------------------------|------|--------|
| DIAGNÓSTICO                       |      |        |
| -EXTRAMUROS                       |      |        |
| -Historia Clínica                 | 33   | 1.11%  |
| -INTRAMUROS                       |      |        |
| -Historia Clínica                 | 7    | 0.23%  |
| SUBTOTAL                          | 40   | 1.35%  |
| FOMENTO A LA SALUD                |      |        |
| -EXTRAMUROS                       |      |        |
| -Pláticas de salud bucal          | 1    | 0.03%  |
| -INTRAMUROS                       |      |        |
| -Pláticas de Salud bucal          | 1    | 0.03%  |
| SUBTOTAL                          | 2    | 0.06%  |
| PREVENTIVAS                       |      |        |
| -EXTRAMUROS                       |      |        |
| -Control de placa dentobacteriana | 672  | 22.73% |
| -Uso de hilo dental               | 672  | 22.73% |
| -Cepillado                        | 672  | 22.73% |
| -Flúor en enjuagues               | 672  | 22.73% |
| -Profilaxis                       | 33   | 1.11%  |
| -Selladores de fosetas y fisuras  | 61   | 2.06%  |
| -INTRAMUROS                       |      |        |
| -Control de placa dentobacteriana | 12   | 0.40%  |
| -Uso de hilo dental               | 12   | 0.40%  |
| -Cepillado                        | 12   | 0.40%  |
| -Flúor en gel                     | 8    | 0.27%  |
| -Profilaxis                       | 12   | 0.40%  |
| -Selladores de fosetas y fisuras  | 16   | 0.54%  |
| SUBTOTAL                          | 2854 | 96.54% |
| CURATIVAS                         |      |        |
| -EXTRAMUROS                       |      |        |

|                               |      |        |
|-------------------------------|------|--------|
| -Ionómero de vidrio           | 10   | 0.33%  |
| -Extracciones temporales      | 2    | 0.06%  |
| -Resina                       | 8    | 0.27%  |
| -INTRAMUROS                   |      |        |
| -Odontoxesis                  | 12   | 0.40%  |
| -Resina                       | 9    | 0.30%  |
| -Amalgama                     | 11   | 0.37%  |
| -Pulpotomías                  | 1    | 0.03%  |
| -Pulpectomías                 | 0    | 0%     |
| -Obturaciones Semipermanentes | 3    | 0.10%  |
| -Extracciones temporales      | 2    | 0.06%  |
| -Extracciones permanentes     | 1    | 0.03%  |
| SUBTOTAL                      | 59   | 1.99%  |
| INTERMEDIAS                   |      |        |
| -INTRAMUROS                   |      |        |
| -Farmacoterapia               | 1    | 0.03%  |
| -Certificados médicos         | 0    | 0%     |
| SUBTOTAL                      | 1    | 0.03%  |
| OTRAS                         | 0    |        |
| SUBTOTAL                      | 0    |        |
| TOTAL                         | 2956 | 99.94% |

NOVIEMBRE 2017

| ACTIVIDADES              | No. | %     |
|--------------------------|-----|-------|
| DIAGNÓSTICO              |     |       |
| -EXTRAMUROS              |     |       |
| -Historia Clínica        | 30  | 1.03% |
| -INTRAMUROS              |     |       |
| -Historia Clínica        | 8   | 0.27% |
| SUBTOTAL                 | 38  | 1.31% |
| FOMENTO A LA SALUD       |     |       |
| -EXTRAMUROS              |     |       |
| -Pláticas de salud bucal | 2   | 0.07% |
| -INTRAMUROS              |     |       |

|                                   |      |        |
|-----------------------------------|------|--------|
| -Pláticas de Salud bucal          | 2    | 0.07%  |
| SUBTOTAL                          | 4    | 0.14%  |
| PREVENTIVAS                       |      |        |
| -EXTRAMUROS                       |      |        |
| -Control de placa dentobacteriana | 658  | 22.71% |
| -Uso de hilo dental               | 658  | 22.71% |
| -Cepillado                        | 658  | 22.71% |
| -Flúor en enjuagues               | 658  | 22.71% |
| -Profilaxis                       | 30   | 1.03%  |
| -Selladores de fosetas y fisuras  | 58   | 2%     |
| -INTRAMUROS                       |      |        |
| -Control de placa dentobacteriana | 10   | 0.34%  |
| -Uso de hilo dental               | 10   | 0.34%  |
| -Cepillado                        | 10   | 0.34%  |
| -Flúor en gel                     | 10   | 0.34%  |
| -Profilaxis                       | 10   | 0.34%  |
| -Selladores de fosetas y fisuras  | 18   | 0.62%  |
| SUBTOTAL                          | 2788 | 96.23% |
| CURATIVAS                         |      |        |
| -EXTRAMUROS                       |      |        |
| -Ionómero de vidrio               | 18   | 0.61%  |
| -Extracciones temporales          | 1    | 0.03%  |
| -Resina                           | 5    | 0.17%  |
| -INTRAMUROS                       |      |        |
| -Odontoxesis                      | 9    | 0.31%  |
| -Resina                           | 13   | 0.44%  |
| -Amalgama                         | 9    | 0.31%  |
| -Pulpotomías                      | 3    | 0.10%  |
| -Pulpectomías                     | 1    | 0.03%  |
| -Obturaciones Semipermanentes     | 3    | 0.10%  |
| -Extracciones temporales          | 0    | 0%     |
| -Extracciones permanentes         | 2    | 0.06%  |
| SUBTOTAL                          | 64   | 2.20%  |
| INTERMEDIAS                       |      |        |
| -INTRAMUROS                       |      |        |
| -Farmacoterapia                   | 3    | 0.10%  |
| -Certificados médicos             | 0    | 0%     |
| SUBTOTAL                          | 3    | 0.10%  |

|          |      |        |
|----------|------|--------|
| OTRAS    | 0    |        |
| SUBTOTAL | 0    |        |
| TOTAL    | 2897 | 99.98% |

DICIEMBRE 2017

| ACTIVIDADES                       | No.  | %      |
|-----------------------------------|------|--------|
| DIAGNÓSTICO                       |      |        |
| -EXTRAMUROS                       |      |        |
| -Historia Clínica                 | 31   | 1.04%  |
| -INTRAMUROS                       |      |        |
| -Historia Clínica                 | 6    | 0.20%  |
| SUBTOTAL                          | 37   | 1.25%  |
| FOMENTO A LA SALUD                |      |        |
| -EXTRAMUROS                       |      |        |
| -Pláticas de salud bucal          | 1    | 0.03%  |
| -INTRAMUROS                       |      |        |
| -Pláticas de Salud bucal          | 1    | 0.03%  |
| SUBTOTAL                          | 2    | 0.06%  |
| PREVENTIVAS                       |      |        |
| -EXTRAMUROS                       |      |        |
| -Control de placa dentobacteriana | 675  | 22.83% |
| -Uso de hilo dental               | 675  | 22.83% |
| -Cepillado                        | 675  | 22.83% |
| -Flúor en enjuagues               | 675  | 22.83% |
| -Profilaxis                       | 30   | 1.01%  |
| -Selladores de foseas y fisuras   | 60   | 2.03%  |
| -INTRAMUROS                       |      |        |
| -Control de placa dentobacteriana | 14   | 0.47%  |
| -Uso de hilo dental               | 14   | 0.47%  |
| -Cepillado                        | 14   | 0.47%  |
| -Flúor en gel                     | 14   | 0.47%  |
| -Profilaxis                       | 14   | 0.47%  |
| -Selladores de foseas y fisuras   | 10   | 0.34%  |
| SUBTOTAL                          | 2870 | 97.10% |

|                               |      |        |
|-------------------------------|------|--------|
| CURATIVAS                     |      |        |
| -EXTRAMUROS                   |      |        |
| -Ionómero de vidrio           | 6    | 0.20%  |
| -Extracciones temporales      | 2    | 0.06%  |
| -Resina                       | 7    | 0.23%  |
| -INTRAMUROS                   |      |        |
| -Odontoxesis                  | 12   | 0.40%  |
| -Resina                       | 8    | 0.27%  |
| -Amalgama                     | 6    | 0.20%  |
| -Pulpotomías                  | 1    | 0.03%  |
| -Pulpectomías                 | 0    | 0%     |
| -Obturaciones Semipermanentes | 1    | 0.03%  |
| -Extracciones temporales      | 0    | 0%     |
| -Extracciones permanentes     | 2    | 0.06%  |
| SUBTOTAL                      | 45   | 1.52%  |
| INTERMEDIAS                   |      |        |
| -INTRAMUROS                   |      |        |
| -Farmacoterapia               | 2    | 0.06%  |
| -Certificados médicos         | 0    | 0%     |
| SUBTOTAL                      | 2    | 0.06%  |
| OTRAS                         | 0    |        |
| SUBTOTAL                      | 0    |        |
| TOTAL                         | 2956 | 99.99% |

ENERO 2018

| ACTIVIDADES        | No. | %     |
|--------------------|-----|-------|
| DIAGNÓSTICO        |     |       |
| -EXTRAMUROS        |     |       |
| -Historia Clínica  | 29  | 0.99% |
| -INTRAMUROS        |     |       |
| -Historia Clínica  | 7   | 0.24% |
| SUBTOTAL           | 36  | 1.23% |
| FOMENTO A LA SALUD |     |       |
| -EXTRAMUROS        |     |       |

|                                   |      |        |
|-----------------------------------|------|--------|
| -Pláticas de salud bucal          | 1    | 0.04%  |
| -INTRAMUROS                       |      |        |
| -Pláticas de Salud bucal          | 2    | 0.06%  |
| SUBTOTAL                          | 3    | 0.10%  |
| PREVENTIVAS                       |      |        |
| -EXTRAMUROS                       |      |        |
| -Control de placa dentobacteriana | 670  | 23.06% |
| -Uso de hilo dental               | 670  | 23.06% |
| -Cepillado                        | 670  | 23.06% |
| -Flúor en enjuagues               | 670  | 23.06% |
| -Profilaxis                       | 12   | 0.41%  |
| -Selladores de foseas y fisuras   | 60   | 2.06%  |
| -INTRAMUROS                       |      |        |
| -Control de placa dentobacteriana | 10   | 0.62%  |
| -Uso de hilo dental               | 10   | 0.62%  |
| -Cepillado                        | 10   | 0.62%  |
| -Flúor en gel                     | 10   | 0.62%  |
| -Profilaxis                       | 10   | 0.62%  |
| -Selladores de foseas y fisuras   | 18   | 0.62%  |
| SUBTOTAL                          | 2820 | 97.07% |
| CURATIVAS                         |      |        |
| -EXTRAMUROS                       |      |        |
| -Ionómero de vidrio               | 6    | 0.21%  |
| -Extracciones temporales          | 2    | 0.06%  |
| -Resina                           | 4    | 0.13%  |
| -INTRAMUROS                       |      |        |
| -Odontoxesis                      | 9    | 0.31%  |
| -Resina                           | 4    | 0.13%  |
| -Amalgama                         | 2    | 0.06%  |
| -Pulpotomías                      | 0    | 0%     |
| -Pulpectomías                     | 0    | 0%     |
| -Obturaciones Semipermanentes     | 4    | 0.13%  |
| -Extracciones temporales          | 3    | 0.10%  |
| -Extracciones permanentes         | 7    | 0.24%  |
| SUBTOTAL                          | 41   | 1.41%  |
| INTERMEDIAS                       |      |        |
| -INTRAMUROS                       |      |        |
| -Farmacoterapia                   | 5    | 0.17%  |

|                       |      |        |
|-----------------------|------|--------|
| -Certificados médicos | 0    | 0%     |
| SUBTOTAL              | 5    | 0.17%  |
| OTRAS                 | 0    |        |
| SUBTOTAL              | 0    |        |
| TOTAL                 | 2905 | 99.98% |

FEBRERO 2018

| ACTIVIDADES                       | No. | %      |
|-----------------------------------|-----|--------|
| DIAGNÓSTICO                       |     |        |
| -EXTRAMUROS                       |     |        |
| -Historia Clínica                 | 31  | 1.05%  |
| -INTRAMUROS                       |     |        |
| -Historia Clínica                 | 4   | 0.14%  |
| SUBTOTAL                          | 35  | 1.19%  |
| FOMENTO A LA SALUD                |     |        |
| -EXTRAMUROS                       |     |        |
| -Pláticas de salud bucal          | 1   | 0.03%  |
| -INTRAMUROS                       |     |        |
| -Pláticas de Salud bucal          | 1   | 0.03%  |
| SUBTOTAL                          | 2   | 0.06%  |
| PREVENTIVAS                       |     |        |
| -EXTRAMUROS                       |     |        |
| -Control de placa dentobacteriana | 670 | 22.84% |
| -Uso de hilo dental               | 670 | 22.84% |
| -Cepillado                        | 670 | 22.84% |
| -Flúor en enjuagues               | 670 | 22.84% |
| -Profilaxis                       | 31  | 1.06%  |
| -Selladores de fosetas y fisuras  | 60  | 2.04%  |
| -INTRAMUROS                       |     |        |
| -Control de placa dentobacteriana | 9   | 0.31%  |
| -Uso de hilo dental               | 9   | 0.31%  |
| -Cepillado                        | 9   | 0.31%  |
| -Flúor en gel                     | 9   | 0.31%  |
| -Profilaxis                       | 9   | 0.31%  |

|                                  |      |        |
|----------------------------------|------|--------|
| -Selladores de fosetas y fisuras | 12   | 0.41%  |
| SUBTOTAL                         | 2828 | 96.42% |
| CURATIVAS                        |      |        |
| -EXTRAMUROS                      |      |        |
| -Ionómero de vidrio              | 5    | 0.17%  |
| -Extracciones temporales         | 2    | 0.07%  |
| -Resina                          | 7    | 0.24%  |
| -INTRAMUROS                      |      |        |
| -Odontoxesis                     | 8    | 00.27% |
| -Resina                          | 12   | 0.41%  |
| -Amalgama                        | 8    | 0.27%  |
| -Pulpotomías                     | 5    | 0.17%  |
| -Pulpectomías                    | 1    | 0.03%  |
| -Obturaciones Semipermanentes    | 9    | 0.31%  |
| -Extracciones temporales         | 2    | 0.07%  |
| -Extracciones permanentes        | 3    | 0.10%  |
| SUBTOTAL                         | 62   | 2.11%  |
| INTERMEDIAS                      |      |        |
| -INTRAMUROS                      |      |        |
| -Farmacoterapia                  | 6    | 0.20%  |
| -Certificados médicos            | 0    | 0%     |
| SUBTOTAL                         | 6    | 0.20%  |
| OTRAS                            | 0    |        |
| SUBTOTAL                         | 0    |        |
| TOTAL                            | 2933 | 99.98% |

MARZO 2018

| ACTIVIDADES       | No. | %     |
|-------------------|-----|-------|
| DIAGNÓSTICO       |     |       |
| -EXTRAMUROS       |     |       |
| -Historia Clínica | 29  | 0.97% |
| -INTRAMUROS       |     |       |
| -Historia Clínica | 6   | 0.20% |
| SUBTOTAL          | 37  | 1.24% |



|                                   |      |        |
|-----------------------------------|------|--------|
| FOMENTO A LA SALUD                |      |        |
| -EXTRAMUROS                       |      |        |
| -Pláticas de salud bucal          | 1    | 0.03%  |
| -INTRAMUROS                       |      |        |
| -Pláticas de Salud bucal          | 1    | 0.03%  |
| SUBTOTAL                          | 2    | 0.06%  |
| PREVENTIVAS                       |      |        |
| -EXTRAMUROS                       |      |        |
| -Control de placa dentobacteriana | 680  | 22.83% |
| -Uso de hilo dental               | 680  | 22.83% |
| -Cepillado                        | 680  | 22.83% |
| -Flúor en enjuagues               | 680  | 22.83% |
| -Profilaxis                       | 31   | 1.04%  |
| -Selladores de fosetas y fisuras  | 60   | 2.01%  |
| -INTRAMUROS                       |      |        |
| -Control de placa dentobacteriana | 14   | 0.47%  |
| -Uso de hilo dental               | 14   | 0.47%  |
| -Cepillado                        | 14   | 0.47%  |
| -Flúor en gel                     | 14   | 0.47%  |
| -Profilaxis                       | 14   | 0.47%  |
| -Selladores de fosetas y fisuras  | 10   | 0.33%  |
| SUBTOTAL                          | 2891 | 97.07% |
| CURATIVAS                         |      |        |
| -EXTRAMUROS                       |      |        |
| -Ionómero de vidrio               | 6    | 0.20%  |
| -Extracciones temporales          | 2    | 0.06%  |
| -Resina                           | 7    | 0.23%  |
| -INTRAMUROS                       |      |        |
| -Odontoxesis                      | 8    | 0.26%  |
| -Resina                           | 4    | 0.13%  |
| -Amalgama                         | 6    | 0.20%  |
| -Pulpotomías                      | 3    | 0.10%  |
| -Pulpectomías                     | 1    | 0.03%  |
| -Obturaciones Semipermanentes     | 3    | 0.10%  |
| -Extracciones temporales          | 2    | 0.06%  |
| -Extracciones permanentes         | 3    | 0.10%  |
| SUBTOTAL                          | 45   | 1.51%  |
| INTERMEDIAS                       |      |        |

|                       |      |        |
|-----------------------|------|--------|
| -INTRAMUROS           |      |        |
| -Farmacoterapia       | 3    | 0.10%  |
| -Certificados médicos | 0    | 0%     |
| SUBTOTAL              | 3    | 0.10%  |
| OTRAS                 | 0    |        |
| SUBTOTAL              | 0    |        |
| TOTAL                 | 2978 | 99.98% |

ABRIL 2018

| ACTIVIDADES                       | No. | %      |
|-----------------------------------|-----|--------|
| DIAGNÓSTICO                       |     |        |
| -EXTRAMUROS                       |     |        |
| -Historia Clínica                 | 32  | 1.09%  |
| -INTRAMUROS                       |     |        |
| -Historia Clínica                 | 5   | 0.17%  |
| SUBTOTAL                          | 37  | 1.26%  |
| FOMENTO A LA SALUD                |     |        |
| -EXTRAMUROS                       |     |        |
| -Pláticas de salud bucal          | 3   | 0.10%  |
| -INTRAMUROS                       |     |        |
| -Pláticas de Salud bucal          | 3   | 0.10%  |
| SUBTOTAL                          | 6   | 0.20%  |
| PREVENTIVAS                       |     |        |
| -EXTRAMUROS                       |     |        |
| -Control de placa dentobacteriana | 670 | 22.95% |
| -Uso de hilo dental               | 670 | 22.95% |
| -Cepillado                        | 670 | 22.95% |
| -Flúor en enjuagues               | 670 | 22.95% |
| -Profilaxis                       | 30  | 1.02%  |
| -Selladores de fosetas y fisuras  | 60  | 2.04%  |
| -INTRAMUROS                       |     |        |
| -Control de placa dentobacteriana | 10  | 0.34%  |
| -Uso de hilo dental               | 10  | 0.34%  |
| -Cepillado                        | 10  | 0.34%  |

|                                  |             |               |
|----------------------------------|-------------|---------------|
| -Flúor en gel                    | 9           | 0.31%         |
| -Profilaxis                      | 10          | 0.34%         |
| -Selladores de fosetas y fisuras | 10          | 0.34%         |
| <b>SUBTOTAL</b>                  | <b>2829</b> | <b>96.49%</b> |
| <b>CURATIVAS</b>                 |             |               |
| -EXTRAMUROS                      |             |               |
| -Ionómero de vidrio              | 16          | 0.54%         |
| -Extracciones temporales         | 7           | 0.24%         |
| -Resina                          | 7           | 0.24%         |
| -INTRAMUROS                      |             |               |
| -Odontoxesis                     | 8           | 0.27%         |
| -Resina                          | 4           | 0.14%         |
| -Amalgama                        | 5           | 0.17%         |
| -Pulpotomías                     | 0           | 0%            |
| -Pulpectomías                    | 0           | 0%            |
| -Obturaciones Semipermanentes    | 1           | 0.035%        |
| -Extracciones temporales         | 2           | 0.07%         |
| -Extracciones permanentes        | 9           | 0.31%         |
| <b>SUBTOTAL</b>                  | <b>59</b>   | <b>2.01%</b>  |
| <b>INTERMEDIAS</b>               |             |               |
| -INTRAMUROS                      |             |               |
| -Farmacoterapia                  | 1           | 0.03%         |
| -Certificados médicos            | 0           | 0%            |
| <b>SUBTOTAL</b>                  | <b>1</b>    | <b>0.03%</b>  |
| <b>OTRAS</b>                     | <b>0</b>    |               |
| <b>SUBTOTAL</b>                  | <b>0</b>    |               |
| <b>TOTAL</b>                     | <b>2932</b> | <b>99.99%</b> |

MAYO 2018

| ACTIVIDADES        | No. | %     |
|--------------------|-----|-------|
| <b>DIAGNÓSTICO</b> |     |       |
| -EXTRAMUROS        |     |       |
| -Historia Clínica  | 29  | 0.96% |
| -INTRAMUROS        |     |       |

|                                   |      |        |
|-----------------------------------|------|--------|
| -Historia Clínica                 | 5    | 0.16%  |
| SUBTOTAL                          | 34   | 1.12%  |
| FOMENTO A LA SALUD                |      |        |
| -EXTRAMUROS                       |      |        |
| -Pláticas de salud bucal          | 3    | 0.10%  |
| -INTRAMUROS                       |      |        |
| -Pláticas de Salud bucal          | 3    | 0.10%  |
| SUBTOTAL                          | 6    | 0.20%  |
| PREVENTIVAS                       |      |        |
| -EXTRAMUROS                       |      |        |
| -Control de placa dentobacteriana | 670  | 22.13% |
| -Uso de hilo dental               | 670  | 22.13% |
| -Cepillado                        | 670  | 22.13% |
| -Flúor en enjuagues               | 670  | 22.13% |
| -Profilaxis                       | 33   | 1.09%  |
| -Selladores de fosetas y fisuras  | 60   | 1.98%  |
| -INTRAMUROS                       |      |        |
| -Control de placa dentobacteriana | 18   | 0.59%  |
| -Uso de hilo dental               | 18   | 0.59%  |
| -Cepillado                        | 18   | 0.59%  |
| -Flúor en gel                     | 18   | 0.59%  |
| -Profilaxis                       | 18   | 0.59%  |
| -Selladores de fosetas y fisuras  | 20   | 0.66%  |
| SUBTOTAL                          | 2883 | 95.21% |
| CURATIVAS                         |      |        |
| -EXTRAMUROS                       |      |        |
| -Ionómero de vidrio               | 21   | 0.71%  |
| -Extracciones temporales          | 5    | 0.17%  |
| -Resina                           | 13   | 0.44%  |
| -INTRAMUROS                       |      |        |
| -Odontoxesis                      | 21   | 0.71%  |
| -Resina                           | 8    | 0.27%  |
| -Amalgama                         | 6    | 0.20%  |
| -Pulpotomías                      | 4    | 0.14%  |
| -Pulpectomías                     | 1    | 0.03%  |
| -Obturaciones Semipermanentes     | 8    | 0.27%  |
| -Extracciones temporales          | 2    | 0.06%  |
| -Extracciones permanentes         | 7    | 0.24%  |

|                       |      |       |
|-----------------------|------|-------|
| SUBTOTAL              | 96   | 3.27% |
| INTERMEDIAS           |      |       |
| -INTRAMUROS           |      |       |
| -Farmacoterapia       | 8    | 0.27% |
| -Certificados médicos | 1    | 0.03% |
| SUBTOTAL              | 9    | 0.30% |
| OTRAS                 | 0    |       |
| SUBTOTAL              | 0    |       |
| TOTAL                 | 3028 | 100%  |

JUNIO 2018

| ACTIVIDADES                       | No. | %      |
|-----------------------------------|-----|--------|
| DIAGNÓSTICO                       |     |        |
| -EXTRAMUROS                       |     |        |
| -Historia Clínica                 | 32  | 1.09%  |
| -INTRAMUROS                       |     |        |
| -Historia Clínica                 | 9   | 0.31%  |
| SUBTOTAL                          | 41  | 1.40%  |
| FOMENTO A LA SALUD                |     |        |
| -EXTRAMUROS                       |     |        |
| -Pláticas de salud bucal          | 2   | 0.07%  |
| -INTRAMUROS                       |     |        |
| -Pláticas de Salud bucal          | 2   | 0.07%  |
| SUBTOTAL                          | 4   | 0.14%  |
| PREVENTIVAS                       |     |        |
| -EXTRAMUROS                       |     |        |
| -Control de placa dentobacteriana | 665 | 22.74% |
| -Uso de hilo dental               | 665 | 22.74% |
| -Cepillado                        | 665 | 22.74% |
| -Flúor en enjuagues               | 665 | 22.74% |
| -Profilaxis                       | 30  | 1.02%  |
| -Selladores de fosetas y fisuras  | 55  | 1.88%  |
| -INTRAMUROS                       |     |        |
| -Control de placa dentobacteriana | 10  | 0.34%  |

|                                  |             |               |
|----------------------------------|-------------|---------------|
| -Uso de hilo dental              | 10          | 0.34%         |
| -Cepillado                       | 10          | 0.34%         |
| -Flúor en gel                    | 10          | 0.34%         |
| -Profilaxis                      | 10          | 0.34%         |
| -Selladores de fosetas y fisuras | 14          | 0.48%         |
| <b>SUBTOTAL</b>                  | <b>2809</b> | <b>96.06%</b> |
| <b>CURATIVAS</b>                 |             |               |
| <b>-EXTRAMUROS</b>               |             |               |
| -Ionómero de vidrio              | 9           | 0.31%         |
| -Extracciones temporales         | 3           | 0.10%         |
| -Resina                          | 3           | 0.10%         |
| <b>-INTRAMUROS</b>               |             |               |
| -Odontoxesis                     | 8           | 0.27%         |
| -Resina                          | 4           | 0.14%         |
| -Amalgama                        | 2           | 0.07%         |
| -Pulpotomías                     | 5           | 0.17%         |
| -Pulpectomías                    | 0           | 0%            |
| -Obturaciones Semipermanentes    | 9           | 0.31%         |
| -Extracciones temporales         | 5           | 0.17%         |
| -Extracciones permanentes        | 9           | 0.31%         |
| <b>SUBTOTAL</b>                  | <b>57</b>   | <b>1.95%</b>  |
| <b>INTERMEDIAS</b>               |             |               |
| <b>-INTRAMUROS</b>               |             |               |
| -Farmacoterapia                  | 9           | 0.30%         |
| -Certificados médicos            | 4           | 0.14%         |
| <b>SUBTOTAL</b>                  | <b>13</b>   | <b>0.44%</b>  |
| <b>OTRAS</b>                     | <b>0</b>    |               |
| <b>SUBTOTAL</b>                  | <b>0</b>    |               |
| <b>TOTAL</b>                     | <b>2924</b> | <b>99.98%</b> |

JULIO 2018

| ACTIVIDADES | No. | % |
|-------------|-----|---|
| DIAGNÓSTICO |     |   |
| -EXTRAMUROS |     |   |

|                                   |      |        |
|-----------------------------------|------|--------|
| -Historia Clínica                 | 30   | 1.05%  |
| -INTRAMUROS                       |      |        |
| -Historia Clínica                 | 7    | 0.24%  |
| SUBTOTAL                          | 37   | 1.30%  |
| FOMENTO A LA SALUD                |      |        |
| -EXTRAMUROS                       |      |        |
| -Pláticas de salud bucal          | 1    | 0.035% |
| -INTRAMUROS                       |      |        |
| -Pláticas de Salud bucal          | 1    | 0.035% |
| SUBTOTAL                          | 2    | 0.07%  |
| PREVENTIVAS                       |      |        |
| -EXTRAMUROS                       |      |        |
| -Control de placa dentobacteriana | 650  | 22.85% |
| -Uso de hilo dental               | 650  | 22.85% |
| -Cepillado                        | 650  | 22.85% |
| -Flúor en enjuagues               | 650  | 22.85% |
| -Profilaxis                       | 29   | 1.02%  |
| -Selladores de fosetas y fisuras  | 18   | 0.63%  |
| -INTRAMUROS                       |      |        |
| -Control de placa dentobacteriana | 12   | 0.42%  |
| -Uso de hilo dental               | 12   | 0.42%  |
| -Cepillado                        | 12   | 0.42%  |
| -Flúor en gel                     | 12   | 0.42%  |
| -Profilaxis                       | 12   | 0.42%  |
| -Selladores de fosetas y fisuras  | 23   | 0.81%  |
| SUBTOTAL                          | 2730 | 95.99% |
| CURATIVAS                         |      |        |
| -EXTRAMUROS                       |      |        |
| -Ionómero de vidrio               | 12   | 0.42%  |
| -Extracciones temporales          | 2    | 0.07%  |
| -Resina                           | 2    | 0.07%  |
| -INTRAMUROS                       |      |        |
| -Odontoxesis                      | 11   | 0.38%  |
| -Resina                           | 9    | 0.32%  |
| -Amalgama                         | 8    | 0.28%  |
| -Pulpotomías                      | 0    | 0%     |
| -Pulpectomías                     | 0    | 0%     |
| -Obturaciones Semipermanentes     | 7    | 0.25%  |

|                           |      |        |
|---------------------------|------|--------|
| -Extracciones temporales  | 3    | 0.10%  |
| -Extracciones permanentes | 10   | 0.35%  |
| SUBTOTAL                  | 64   | 2.25%  |
| INTERMEDIAS               |      |        |
| -INTRAMUROS               |      |        |
| -Farmacoterapia           | 4    | 0.14%  |
| -Certificados médicos     | 7    | 0.24%  |
| SUBTOTAL                  | 11   | 0.38%  |
| OTRAS                     | 0    |        |
| SUBTOTAL                  | 0    |        |
| TOTAL                     | 2844 | 99.99% |

| DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA<br>ACTIVIDADES EXTRAMUROS<br>DURANTE EL PERIODO AGOSTO 2017 |           |        |          |        |       |      |
|--|-----------|--------|----------|--------|-------|------|
| NOMBRE   | MASCULINO |        | FEMENINO |        | TOTAL |      |
|  | NO        | %      | NO       | %      | NO    | %    |
| PREESCOLAR   | 0         |        | 0        |        | 0     |      |
| ESCOLAR  | 315       | 43.21% | 414      | 56.79% | 729   | 100% |
| ADOLESCENTE  | 0         |        | 0        |        | 0     |      |
| ADULTO   | 0         |        | 0        |        | 0     |      |
| GERIÁTRICO   | 0         |        | 0        |        | 0     |      |
| TOTAL  | 315       | 43.21% | 414      | 56.79% | 729   | 100% |



| DISTRIBCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA<br>ACTIVIDADES EXTRAMUROS<br>DURANTE EL PERIODO SEPTIEMBRE 2017 |           |        |          |         |       |      |
|---|-----------|--------|----------|---------|-------|------|
| NOMBRE  | MASCULINO |        | FEMENINO |         | TOTAL |      |
|   | NO        | %      | NO       | %       | NO    | %    |
| PREESCOLAR  | 0         |        | 0        |         | 0     |      |
| ESCOLAR   | 315       | 43.21% | 414      | 56.79%% | 729   | 100% |
| ADOLESCENTE   | 0         |        | 0        |         | 0     |      |
| ADULTO  | 0         |        | 0        |         | 0     |      |
| GERIÁTRICO  | 0         |        | 0        |         | 0     |      |
| TOTAL   | 315       | 43.21% | 414      | 56.7%   | 729   | 100% |

| DISTRIBCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA<br>ACTIVIDADES EXTRAMUROS<br>DURANTE EL PERIODO OCTUBRE 2017 |           |        |          |        |       |      |
|--|-----------|--------|----------|--------|-------|------|
| NOMBRE   | MASCULINO |        | FEMENINO |        | TOTAL |      |
|  | NO        | %      | NO       | %      | NO    | %    |
| PREESCOLAR   | 0         |        | 0        |        | 0     |      |
| ESCOLAR  | 315       | 43.21% | 414      | 56.79% | 729   | 100% |
| ADOLESCENTE  | 0         |        | 0        |        | 0     |      |
| ADULTO   | 0         |        | 0        |        | 0     |      |
| GERIÁTRICO   | 0         |        | 0        |        | 0     |      |
| TOTAL  | 315       | 43.21% | 414      | 56.79% | 729   | 100% |

| DISTRIBCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA<br>ACTIVIDADES EXTRAMUROS<br>DURANTE EL PERIODO NOVIEMBRE 2017 |           |         |          |        |       |      |
|--|-----------|---------|----------|--------|-------|------|
| NOMBRE   | MASCULINO |         | FEMENINO |        | TOTAL |      |
|  | NO        | %       | NO       | %      | NO    | %    |
| PREESCOLAR   | 0         |         | 0        |        | 0     |      |
| ESCOLAR  | 331       | 42.44%% | 449      | 57.56% | 780   | 100% |
| ADOLESCENTE  | 0         |         | 0        |        | 0     |      |
| ADULTO   | 0         |         | 0        |        | 0     |      |
| GERIÁTRICO   | 0         |         | 0        |        | 0     |      |
| TOTAL  | 331       | 42.44%  | 449      | 57.56% | 780   | 100% |

| DISTRIBCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA<br>ACTIVIDADES EXTRAMUROS<br>DURANTE EL PERIODO DICIEMBRE 2017 |           |         |          |        |       |      |
|--|-----------|---------|----------|--------|-------|------|
| NOMBRE   | MASCULINO |         | FEMENINO |        | TOTAL |      |
|  | NO        | %       | NO       | %      | NO    | %    |
| PREESCOLAR   | 0         |         | 0        |        | 0     |      |
| ESCOLAR  | 331       | 42.44%% | 449      | 57.56% | 780   | 100% |
| ADOLESCENTE  | 0         |         | 0        |        | 0     |      |
| ADULTO   | 0         |         | 0        |        | 0     |      |
| GERIÁTRICO   | 0         |         | 0        |        | 0     |      |
| TOTAL  | 331       | 42.44%  | 449      | 57.56% | 780   | 100% |

| DISTRIBCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA<br>ACTIVIDADES EXTRAMUROS<br>DURANTE EL PERIODO ENERO 2018 |           |         |          |        |       |      |
|--|-----------|---------|----------|--------|-------|------|
| NOMBRE   | MASCULINO |         | FEMENINO |        | TOTAL |      |
|  | NO        | %       | NO       | %      | NO    | %    |
| PREESCOLAR   | 0         |         | 0        |        | 0     |      |
| ESCOLAR  | 331       | 42.44%% | 449      | 57.56% | 780   | 100% |
| ADOLESCENTE  | 0         |         | 0        |        | 0     |      |
| ADULTO   | 0         |         | 0        |        | 0     |      |
| GERIÁTRICO   | 0         |         | 0        |        | 0     |      |
| TOTAL  | 331       | 42.44%  | 449      | 57.56% | 780   | 100% |

| DISTRIBCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA<br>ACTIVIDADES EXTRAMUROS<br>DURANTE EL PERIODO FEBRERO 2018 |           |         |          |        |       |       |
|--|-----------|---------|----------|--------|-------|-------|
| NOMBRE   | MASCULINO |         | FEMENINO |        | TOTAL |       |
|  | NO        | %       | NO       | %      | NO    | %     |
| PREESCOLAR   | 62        | 44.29%  | 78       | 55.71% | 140   | 11.7% |
| ESCOLAR  | 457       | 43.52%% | 593      | 56.47% | 1050  | 88.3% |
| ADOLESCENTE  | 0         |         | 0        |        | 0     |       |
| ADULTO   | 0         |         | 0        |        | 0     |       |
| GERIÁTRICO   | 0         |         | 0        |        | 0     |       |
| TOTAL  | 519       |         | 671      |        | 1190  | 100%  |

| DISTRIBCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA<br>ACTIVIDADES EXTRAMUROS<br>DURANTE EL PERIODO MARZO 2018 |           |         |          |        |       |       |
|--|-----------|---------|----------|--------|-------|-------|
| NOMBRE   | MASCULINO |         | FEMENINO |        | TOTAL |       |
|  | NO        | %       | NO       | %      | NO    | %     |
| PREESCOLAR   | 62        | 44.29%  | 78       | 55.71% | 140   | 11.7% |
| ESCOLAR  | 457       | 43.52%% | 593      | 56.47% | 1050  | 88.3% |
| ADOLESCENTE  | 0         |         | 0        |        | 0     |       |
| ADULTO   | 0         |         | 0        |        | 0     |       |
| GERIÁTRICO   | 0         |         | 0        |        | 0     |       |
| TOTAL  | 519       |         | 671      |        | 1190  | 100%  |

| DISTRIBCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA<br>ACTIVIDADES EXTRAMUROS<br>DURANTE EL PERIODO ABRIL 2018 |           |         |          |        |       |       |
|--|-----------|---------|----------|--------|-------|-------|
| NOMBRE   | MASCULINO |         | FEMENINO |        | TOTAL |       |
|  | NO        | %       | NO       | %      | NO    | %     |
| PREESCOLAR   | 62        | 44.29%  | 78       | 55.71% | 140   | 11.7% |
| ESCOLAR  | 457       | 43.52%% | 593      | 56.47% | 1050  | 88.3% |
| ADOLESCENTE  | 0         |         | 0        |        | 0     |       |
| ADULTO   | 0         |         | 0        |        | 0     |       |
| GERIÁTRICO   | 0         |         | 0        |        | 0     |       |
| TOTAL  | 519       |         | 671      |        | 1190  | 100%  |

| DISTRIBCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA<br>ACTIVIDADES EXTRAMUROS<br>DURANTE EL PERIODO MAYO 2018 |           |        |          |        |       |        |
|---|-----------|--------|----------|--------|-------|--------|
| NOMBRE  | MASCULINO |        | FEMENINO |        | TOTAL |        |
|   | NO        | %      | NO       | %      | NO    | %      |
| PREESCOLAR  | 62        | 44.29% | 78       | 55.71% | 140   | 22.11% |
| ESCOLAR   | 209       | 42.4%  | 284      | 57.6%  | 493   | 77.88% |
| ADOLESCENTE   | 0         |        | 0        |        | 0     |        |
| ADULTO  | 0         |        | 0        |        | 0     |        |
| GERIÁTRICO  | 0         |        | 0        |        | 0     |        |
| TOTAL   | 271       |        | 362      |        | 633   | 100%   |

| DISTRIBCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA<br>ACTIVIDADES EXTRAMUROS<br>DURANTE EL PERIODO JUNIO 2018 |           |        |          |        |       |        |
|--|-----------|--------|----------|--------|-------|--------|
| NOMBRE   | MASCULINO |        | FEMENINO |        | TOTAL |        |
|  | NO        | %      | NO       | %      | NO    | %      |
| PREESCOLAR   | 62        | 44.29% | 78       | 55.71% | 140   | 22.11% |
| ESCOLAR  | 209       | 42.4%  | 284      | 57.6%  | 493   | 77.88% |
| ADOLESCENTE  | 0         |        | 0        |        | 0     |        |
| ADULTO   | 0         |        | 0        |        | 0     |        |
| GERIÁTRICO   | 0         |        | 0        |        | 0     |        |
| TOTAL  | 271       |        | 362      |        | 633   | 100%   |

| DISTRIBCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA<br>ACTIVIDADES EXTRAMUROS<br>DURANTE EL PERIODO JULIO 2018 |           |        |          |        |       |        |
|--|-----------|--------|----------|--------|-------|--------|
| NOMBRE   | MASCULINO |        | FEMENINO |        | TOTAL |        |
|  | NO        | %      | NO       | %      | NO    | %      |
| PREESCOLAR   | 62        | 44.29% | 78       | 55.71% | 140   | 22.11% |
| ESCOLAR  | 209       | 42.4%  | 284      | 57.6%  | 493   | 77.88% |
| ADOLESCENTE  | 0         |        | 0        |        | 0     |        |
| ADULTO   | 0         |        | 0        |        | 0     |        |
| GERIÁTRICO   | 0         |        | 0        |        | 0     |        |
| TOTAL  | 271       |        | 362      |        | 633   | 100%   |

| DISTRIBCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA<br>ACTIVIDADES INTRAMUROS<br>DURANTE EL PERIODO AGOSTO 2017 |           |        |          |       |       |        |
|---|-----------|--------|----------|-------|-------|--------|
| NOMBRE  | MASCULINO |        | FEMENINO |       | TOTAL |        |
|   | NO        | %      | NO       | %     | NO    | %      |
| PREESCOLAR  | 3         | 30%    | 7        | 70%   | 10    | 18.5 % |
| ESCOLAR   | 7         | 43.7 % | 9        | 56.3% | 16    | 29.6%  |
| ADOLESCENTE   | 9         | 40.9%  | 13       | 59.1% | 22    | 40.7%  |
| ADULTO  | 3         | 75%    | 1        | 25%   | 4     | 7.4%   |
| GERIÁTRICO  | 1         | 50%    | 1        | 50%   | 2     | 3.7%   |
| TOTAL   | 23        | 42.6%  | 31       | 57.4% | 54    | 100%   |

| DISTRIBCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA<br>ACTIVIDADES INTRAMUROS<br>DURANTE EL PERIODO SEPTIEMBRE 2017 |           |       |          |       |       |       |
|---|-----------|-------|----------|-------|-------|-------|
| NOMBRE  | MASCULINO |       | FEMENINO |       | TOTAL |       |
|   | NO        | %     | NO       | %     | NO    | %     |
| PREESCOLAR  | 1         | 20%   | 4        | 80%   | 5     | 9 %   |
| ESCOLAR   | 9         | 45 %  | 11       | 55%   | 20    | 36.4% |
| ADOLESCENTE   | 8         | 42.1% | 11       | 57.9% | 19    | 34.5% |
| ADULTO  | 4         | 66.6% | 2        | 33.3% | 6     | 10.9% |
| GERIÁTRICO  | 1         | 20%   | 4        | 80%   | 5     | 9.1%  |
| TOTAL   | 23        | 41.8% | 32       | 58.2% | 55    | 100%  |

| DISTRIBCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA<br>ACTIVIDADES INTRAMUROS<br>DURANTE EL PERIODO OCTUBRE 2017 |           |        |          |       |       |       |
|--|-----------|--------|----------|-------|-------|-------|
| NOMBRE   | MASCULINO |        | FEMENINO |       | TOTAL |       |
|  | NO        | %      | NO       | %     | NO    | %     |
| PREESCOLAR   | 1         | 10%    | 9        | 90%   | 10    | 2.1 % |
| ESCOLAR  | 4         | 36.4 % | 7        | 63.4% | 11    | 22.9% |
| ADOLESCENTE  | 11        | 55%    | 9        | 45%   | 20    | 46.7% |
| ADULTO   | 2         | 50%    | 2        | 50%   | 4     | 8.3%  |
| GERIÁTRICO   | 1         | 33.3%  | 2        | 66.6% | 3     | 6.25% |
| TOTAL  | 19        | 39.6%  | 29       | 60.4% | 48    | 100%  |

| DISTRIBCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA<br>ACTIVIDADES INTRAMUROS<br>DURANTE EL PERIODO NOVIEMBRE 2017 |           |        |          |       |       |         |
|--|-----------|--------|----------|-------|-------|---------|
| NOMBRE   | MASCULINO |        | FEMENINO |       | TOTAL |         |
|  | NO        | %      | NO       | %     | NO    | %       |
| PREESCOLAR   | 2         | 28.6%  | 5        | 71.4% | 7     | 10.44 % |
| ESCOLAR  | 11        | 45.8 % | 13       | 54.2% | 24    | 35.8%   |
| ADOLESCENTE  | 9         | 42.9%  | 12       | 57.1% | 21    | 31.3%   |
| ADULTO   | 1         | 16.7%  | 5        | 83.3% | 6     | 9.9%    |
| GERIÁTRICO   | 3         | 33.3%  | 6        | 66.6% | 9     | 13.4%   |
| TOTAL  | 26        | 38.8%  | 41       | 61.2% | 67    | 100%    |

| DISTRIBCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA<br>ACTIVIDADES INTRAMUROS<br>DURANTE EL PERIODO DICIEMBRE 2017 |           |         |          |        |       |        |
|--|-----------|---------|----------|--------|-------|--------|
| NOMBRE   | MASCULINO |         | FEMENINO |        | TOTAL |        |
|  | NO        | %       | NO       | %      | NO    | %      |
| PREESCOLAR   | 4         | 57.1%   | 3        | 42.9%  | 7     | 12.1 % |
| ESCOLAR  | 7         | 43.75 % | 9        | 56.25% | 16    | 27.6%  |
| ADOLESCENTE  | 7         | 36.8%   | 12       | 63.2%  | 19    | 32.8%  |
| ADULTO   | 4         | 36.4%   | 7        | 63.6%  | 11    | 19%    |
| GERIÁTRICO   | 2         | 40%     | 3        | 60%    | 5     | 8.6%   |
| TOTAL  | 24        | 41.4%   | 34       | 58.6%  | 58    | 100%   |

| DISTRIBCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA<br>ACTIVIDADES INTRAMUROS<br>DURANTE EL PERIODO ENERO 2018 |           |        |          |        |       |        |
|--|-----------|--------|----------|--------|-------|--------|
| NOMBRE   | MASCULINO |        | FEMENINO |        | TOTAL |        |
|  | NO        | %      | NO       | %      | NO    | %      |
| PREESCOLAR   | 1         | 11.11% | 8        | 88.88% | 9     | 10.7 % |
| ESCOLAR  | 13        | 41.9 % | 18       | 58.1%  | 31    | 36.9%  |
| ADOLESCENTE  | 12        | 46.2%  | 14       | 53.8%  | 26    | 31%    |
| ADULTO   | 2         | 25%    | 6        | 75%    | 8     | 9.5%   |
| GERIÁTRICO   | 4         | 40%    | 6        | 60%    | 10    | 8.4%   |
| TOTAL  | 32        | 38.1%  | 52       | 61.9%  | 84    | 100%   |

| DISTRIBCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA<br>ACTIVIDADES INTRAMUROS<br>DURANTE EL PERIODO FEBRERO 2018 |           |        |          |       |       |        |
|--|-----------|--------|----------|-------|-------|--------|
| NOMBRE   | MASCULINO |        | FEMENINO |       | TOTAL |        |
|  | NO        | %      | NO       | %     | NO    | %      |
| PREESCOLAR   | 3         | 25%    | 9        | 75%   | 12    | 15.6 % |
| ESCOLAR  | 16        | 51.6 % | 15       | 48.4% | 31    | 40.3%  |
| ADOLESCENTE  | 6         | 27.3%  | 16       | 72.7% | 22    | 28.6%  |
| ADULTO   | 2         | 25%    | 6        | 75%   | 8     | 10.4%  |
| GERIÁTRICO   | 1         | 25%    | 3        | 75%   | 4     | 5.2%   |
| TOTAL  | 28        | 36.4%  | 49       | 63.6% | 77    | 100%   |

| DISTRIBCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA<br>ACTIVIDADES INTRAMUROS<br>DURANTE EL PERIODO MARZO 2018 |           |         |          |        |       |        |
|--|-----------|---------|----------|--------|-------|--------|
| NOMBRE   | MASCULINO |         | FEMENINO |        | TOTAL |        |
|  | NO        | %       | NO       | %      | NO    | %      |
| PREESCOLAR   | 5         | 41.7%   | 7        | 58.3%  | 12    | 12.1 % |
| ESCOLAR  | 24        | 66.66 % | 12       | 33.33% | 36    | 36.4%  |
| ADOLESCENTE  | 11        | 36.7%   | 19       | 63.3%  | 30    | 30.3%  |
| ADULTO   | 5         | 45.5%   | 6        | 54.5%  | 11    | 11.1%  |
| GERIÁTRICO   | 3         | 30%     | 7        | 70%    | 10    | %      |
| TOTAL  | 48        | 48.5%   | 51       | 51.5%  | 99    | 100%   |

| DISTRIBCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA<br>ACTIVIDADES INTRAMUROS<br>DURANTE EL PERIODO ABRIL 2018 |           |       |          |       |       |       |
|--|-----------|-------|----------|-------|-------|-------|
| NOMBRE   | MASCULINO |       | FEMENINO |       | TOTAL |       |
|  | NO        | %     | NO       | %     | NO    | %     |
| PREESCOLAR   | 3         | 50%   | 3        | 50%   | 6     | 7.2 % |
| ESCOLAR  | 12        | 40 %  | 18       | 60%   | 30    | 36.1% |
| ADOLESCENTE  | 13        | 40.6% | 19       | 59.4% | 32    | 38.5% |
| ADULTO   | 6         | 85.7% | 1        | 14.3% | 7     | 8.4%  |
| GERIÁTRICO   | 3         | 37.5% | 5        | 62.5% | 8     | 9.6%  |
| TOTAL  | 37        | 44.6% | 46       | 55.4% | 83    | 100%  |

| DISTRIBCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA<br>ACTIVIDADES INTRAMUROS<br>DURANTE EL PERIODO MAYO 2018 |           |        |          |        |       |        |
|---|-----------|--------|----------|--------|-------|--------|
| NOMBRE  | MASCULINO |        | FEMENINO |        | TOTAL |        |
|   | NO        | %      | NO       | %      | NO    | %      |
| PREESCOLAR  | 7         | 63.6%  | 4        | 36.4%  | 11    | 15.5 % |
| ESCOLAR   | 3         | 20 %   | 12       | 80%    | 15    | 21.1%  |
| ADOLESCENTE   | 14        | 43.75% | 18       | 56.25% | 32    | 45.1%  |
| ADULTO  | 6         | 66.6%  | 3        | 33.3%  | 9     | 12.7%  |
| GERIÁTRICO  | 1         | 25%    | 3        | 75%    | 4     | 5.6%   |
| TOTAL   | 31        | 43.7%  | 40       | 56.3%  | 71    | 100%   |

| DISTRIBCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA<br>ACTIVIDADES INTRAMUROS<br>DURANTE EL PERIODO JUNIO 2018 |           |        |          |        |       |        |
|--|-----------|--------|----------|--------|-------|--------|
| NOMBRE   | MASCULINO |        | FEMENINO |        | TOTAL |        |
|  | NO        | %      | NO       | %      | NO    | %      |
| PREESCOLAR   | 4         | 80%    | 1        | 20%    | 5     | 13.2 % |
| ESCOLAR  | 3         | 30 %   | 7        | 70%    | 10    | 26.3%  |
| ADOLESCENTE  | 7         | 36.8%  | 12       | 63.2%  | 19    | 50%    |
| ADULTO   | 2         | 100%   | 0        | 0%     | 2     | 5.3%   |
| GERIÁTRICO   | 1         | 33.33% | 1        | 66.66% | 2     | 5.3%   |
| TOTAL  | 17        | 44.7%  | 21       | 55.3%  | 38    | 100%   |

| DISTRIBCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA<br>ACTIVIDADES INTRAMUROS<br>DURANTE EL PERIODO JULIO 2018 |           |        |          |        |       |        |
|--|-----------|--------|----------|--------|-------|--------|
| NOMBRE   | MASCULINO |        | FEMENINO |        | TOTAL |        |
|  | NO        | %      | NO       | %      | NO    | %      |
| PREESCOLAR   | 4         | 80%    | 2        | 20%    | 5     | 13.2 % |
| ESCOLAR  | 3         | 30 %   | 7        | 70%    | 10    | 26.3%  |
| ADOLESCENTE  | 7         | 36.8%  | 9        | 63.2%  | 19    | 50%    |
| ADULTO   | 2         | 100%   | 1        | 0%     | 2     | 5.3%   |
| GERIÁTRICO   | 1         | 33.33% | 2        | 66.66% | 2     | 5.3%   |
| TOTAL  | 17        | 44.7%  | 21       | 55.3%  | 38    | 100%   |

| DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES DADOS DE ALTA<br>DURANTE EL PERIODO AGOSTO 2017- JULIO 2018 |           |       |        |        |          |       |        |        |       |         |
|---|-----------|-------|--------|--------|----------|-------|--------|--------|-------|---------|
| NOMBRE  | MASCULINO |       |        |        | FEMENINO |       |        |        | TOTAL |         |
|   | NO        |       | %      |        | NO       |       | %      |        | NO    | %       |
|   | INTRA     | EXTRA | INTRA  | EXTRA  | INTRA    | EXTRA | INTRA  | EXTRA  |       |         |
| ALTA PREVENTIVA   | 23        | 12    | 38.98% | 6.74%  | 14       | 39    | 16.47% | 18.05% | 88    | 80.24%  |
| ALTA OPERATORIA   | 11        | 34    | 18.64% | 19.10% | 39       | 37    | 45.88% | 17.12% | 121   | 100%    |
| ALTA INTEGRAL   | 7         | 46    | 11.86% | 25.84% | 9        | 52    | 10.58% | 24.07% | 114   | 72.35%  |
| SIN ALTA  | 18        | 86    | 30.50% | 48.31% | 23       | 88    | 27.05% | 40.74% | 215   | 146.33% |
| TOTAL   | 59        | 178   | 10.96% | 33.08% | 85       | 216   | 15.79% | 40.14% | 538   | 99.97%  |



En el siguiente cuadro se muestran las actividades de promoción de la salud que fueron realizadas

| ACTIVIDAD   | SI | NO | OBSERVACIONES  |
|---|----|----|--|
| PRIMERA SEMANA NACIONAL DE SALUD (FEBRERO)        | X  |    | Se apoyó en la aplicación de la vacuna de SABIN Poliomieltis   |
| SEGUNDA SEMANA NACIONAL DE SALUD (MAYO)           |    | X  |  |
| TERCERA SEMANA NACIONAL DE SALUD (OCTUBRE)        | X  |    | Se apoyó en la aplicación de la vacuna de SABIN Poliomieltis   |
| SEMANA NACIONAL DE SALUD BUCAL ABRIL y NOVIEMBRE) | X  |    | Se repartieron cepillos, colocación de periódicos murales y pláticas educativas  |
| MATERIAL EDUCATIVO (PERIODICO y ROTAFOLIO)        | X  |    | Se colocaron 4 periódicos murales, dos en primarias, uno en un kínder y uno en el CSTII La Cascada.  |
| PLATICAS EDUCATIVAS                               | X  |    | Se dieron 20 pláticas educativas realizadas en el CSTII "La Cascada", CSTIII "Lomas de la Era", Escuela Primaria "Ignacio Zaragoza", Escuela Primaria "Rabindranath Tagore", Escuela Primaria "Efraín Huerta", Escuela Primaria "Matilde Acosta", Jardín de niños "Dinamarca". |
| OTROS   |    | X  |  |

En este servicio se dieron sesiones académicas por parte de la jurisdicción sanitaria, tanto a pasantes como a odontólogos que laboran en estas instituciones. A continuación se muestran sesiones académicas realizadas durante Agosto 2017 a Julio 2018.

| ACTIVIDAD   |            |
|---|------------|
| SEDE DE LA SESIÓN                                     | CETIS 10   |
| NÚMERO DE SESIONES                                    | 3          |
| CAPACITACION AL PERSONAL DENTRO DE LA UNIDAD DE SALUD | 5 sesiones |

## CONCLUSION

El servicio social en el Centro de Salud en el área de odontología consiste básicamente en realizar promoción de la salud en instituciones públicas brindar la atención de primer nivel para así fomentar la salud bucal, en mi experiencia tener contacto con la población realizando las actividades extramuros me dio otro panorama sobre salud bucal, educación y costumbres que llevan a cabo los pacientes fuera de un consultorio dental, hace falta informar más a la población, educar y motivar a acudir a este tipo de instituciones que nos brinda el gobierno, debido a que es un nivel de atención de primer nivel la población debería estar más informada sobre cuándo puede acudir a un centro de salud, el tipo de tratamientos que se realizan, los costos tan accesibles que se manejan, incluso si se cuenta con seguro popular estos tratamientos son gratuitos, al igual que deberían saber que se utilizan excelentes instrumentos y materiales dentales de calidad, pienso que hace falta también mejor desempeño por parte del personal que brindan su servicio en estas instituciones para hacer sentir a la población en confianza de que están en buenas manos, es un trabajo en equipo en el que Odontólogo-Paciente podríamos mejorar significativamente la salud bucal en la población.

## Bibliografía:

1. CONAPO- Proyecciones de la población de México 200- 2050. México 2004.
2. INEGI. Defunciones generales 2016
3. INEGI. Marco Geo estadístico 2016
4. INEGI MAPAS 2016
5. Informe IM 2017. Enero – Noviembre. CS TIII Lomas de la Era

## FOTOGRAFIAS



Imagen 1. En esta imagen se observa el sistema de atención gradual que se realiza en la Secretaría de Salud Pública por parte del CSTII “Lomas de la Era” en la Escuela Primaria “Ignacio Zaragoza”.

Imagen 2.





Imagen 3.



Imagen 4.

En las imágenes 2, 3 y 4 se observa el trabajo de campo realizado por parte del CSTIII "Lomas de La Era" en la Escuela Primaria "Matilde Acosta", que consiste en la promoción de la salud bucal mediante pláticas educativas, detección de Placa Dentobacteriana, técnica de cepillado y uso de hilo dental.



Imagen 5.



Imagen 6.



Fotografía 6.

En las imágenes 4, 5 y 6 se observan los periódicos murales colocados en las semanas de salud bucal por parte del CSTIII "Lomas de La Era" en el Jardín de niños "Dinamarca", Escuela Primaria "Matilde Acosta", y CSTII "Lomas de La Era".