



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA XOCHIMILCO
DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE ATENCION A LA SALUD
LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGÍA

NECESIDAD DE TRATAMIENTO ORTODÓNICO EN PACIENTES DEL
HOSPITAL MILITAR DE ZONA “EL VERGEL”

INFORME DE SERVICIO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE ZONA “EL VERGEL”

GUAPO TAPIA ALMA JANETH

2142029303

AGOSTO 2018- JULIO 2019

NOVIEMBRE, 2019

ASESOR EXTERNO: ALFONSO BLANCAS OSORIO

ASESOR INTERNO: PATRICIA ENZALDO DE LA CRUZ




Alonso Blancas Osorio
ASESOR DEL SERVICIO SOCIAL

Nombre, firma y cargo el asesor externo

SERVICIO SOCIAL DE LA UAM-XOCHIMILCO


ASESOR INTERNO

Nombre y firma



COMISIÓN DE SERVICIO SOCIAL DE ESTOMATOLOGÍA

Firma de un integrante de la comisión de servicio social

RESUMEN DEL INFORME

Durante la pasantía que realicé brindé atención bucodental a militares activos (adultos de ambos sexos) militares retirados (adultos de ambos sexos), y a derechohabientes activos (niños jóvenes y adultos de ambos sexos), la atención consistió en el diagnóstico clínico y radiográfico de patologías como caries, enfermedad periodontal comúnmente gingivitis y periodontitis, maloclusiones, enfermedades pulpares y periapicales entre otras.

Así mismo realicé tratamientos de prevención entre estos indicación de técnicas de cepillado y de uso de hilo dental, colocación de sellador de fosetas y fisuras, también realice tratamientos curativos como obturaciones con amalgamas, obturaciones con resina, extracciones simples y con odontosección, cavidades de acceso, cementación de prótesis fijas, toma y vaciado de impresiones, así como la prescripción de analgésicos y antibióticos cuando se presentó el caso, todos estos procedimientos los realicé a pacientes citados o bien a pacientes que se presentaban con motivo de urgencia según fuera el caso.

Debido a que me colocaron en la especialidad de ortodoncia realicé tratamientos básicos como lo fue colocación de arcos y elásticos, enochar y entorchar brackets, recementado de brackets, elaboración colocación y ajuste de guardas oclusales, colocación de retenedores ortodóncicos fijos, limpieza control y manejo de instrumental, además de hacer entrega de material ortodóncico a pacientes durante el mes de mayo y junio según la lista de espera del ortodoncista, además de controlar dar y registrar cita a cada paciente atendido, así mismo lleve un control de la agenda y bases de datos del mismo.

Conjuntamente realicé actividades administrativas como lo fue registro, manejo y actualización de expedientes clínicos electrónicos, llenado de notas de evolución, y llenado de insumos utilizados durante la consulta de cada paciente atendido.

INDICE

CAPITULO I INTRODUCCIÓN.....	6
CAPITULO II INVESTIGACIÓN.....	7
CAPITULO III ANTECEDENTES.....	21
CAPITULO IV INFORME NUMERICO NARRATIVO.....	29
CAPITULO V ANALISIS DE LA INFORMACION.....	48
CAPITULO VI CONCLUSIONES.....	49

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN GENERAL

La pasantía la realicé el Hospital Militar de Zona “El Vergel” en la alcaldía Iztapalapa, en un periodo de 1 año comprendido del 1 de agosto del 2018 al 31 de julio del 2019, con un horario de 7:30 am a 02:00 pm o bien 01:00 pm a 8 pm, lunes a viernes y ocasionalmente sábados según la demanda de atención bucodental, en este informe explicare las actividades realizadas durante mi pasantía y realizare un análisis de los servicios de salud que presenta el nosocomio mencionado, así mismo mostrare cuadros en cuales se concentran las actividades que realice mensualmente y un cuadro con el concentrado anual total resumiendo un análisis general de actividades Así mismo expondré mi trabajo de investigación el cual consistió en la evaluación clínica de todos los pacientes que acudieron al servicio de ortodoncia a solicitar tratamiento durante el mes de febrero a julio del 2019, clasificando su grado de necesidad de tratamiento ortodóncico según el componente de salud dental (DHC).

CAPITULO II

NECESIDAD DE TRATAMIENTO ORTODONCICO EN PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR DE ZONA “EL VERGEL”

INTRODUCCIÓN

Desde épocas remotas hay hallazgos de las anomalías de posición de los dientes y referencias a sus causas y tratamientos. ¹

Fue en 1728 donde Pierre Fauchard presento *Le chirurgien dentiste* donde recomendó el uso de *bandelette*, cintillas que tomaban los dientes por medio de ligaduras para corregir aquellos en mala posición dando un paso trascendental y la base para la Ortodoncia. ¹

En 1757 Etienne Bourdet presento *Recherches et observations*, una varilla de marfil con perforaciones y tiras para ligar los dientes en mala posición.

En 1819 Chistopher Francois Delabarre describió por primera vez el uso de coronas metálicas para la rotación de los dientes, consistía en un tubo soldado y alambre, que al ligarlo a los molares producía la corrección de rotación. ¹

Fue en 1850 que Norman Kingsley creo el tratado más notable para la ortodoncia *Oral Deformities*, donde indicaba el uso de la fuerza extraoral para corregir la protrusión dental, centrando su interés en la alineación dental y en corregir las proporciones faciales.¹

Fue hasta 1890 donde Edward Hartley Ángle, no solo subclasifico los principales tipos de maloclusión, también su creciente interés por la oclusión dental y por el tratamiento necesario para conseguir una oclusión normal le llevo directamente al desarrollo de la ortodoncia como una especialidad, por lo que se convirtió en el «padre de la ortodoncia moderna».²

El termino ortodoncia proviene del griego *orto* (recto) y *odóntos* (dientes) es la rama de la estomatología y denominada como una ciencia que estudia y atiende el desarrollo de la oclusión y la corrección de malformaciones dentofaciales en crecimiento o en estado definitivo, por medio de aparatos mecánicos que ejercen fuerzas físicas sobre la dentición o estructuras óseas adyacentes, tiene como fin la salud óptima y total del conjunto estomatognático, su armonía y equilibrio normofuncional.³

El tratamiento ortodóncico consiste en realizar un diagnóstico certero prevención, intercepción y tratamiento de todas las formas clínicas de maloclusión; el diseño, aplicación y control de la aparatología terapéutica; y el cuidado y guía de la dentición de estructuras de soporte con el fin de obtener y mantener las relaciones dentoesqueléticas óptimas en equilibrio funcional y estético con las estructuras craneofaciales.³

ETIOLOGÍA DE LA MALOCLUSIÓN

En 1890 Edward Hartley Angle postulaba que los primeros molares superiores eran fundamentales en la oclusión y que los molares superiores e inferiores deberían relacionarse de tal forma que la cúspide mesiobucal del molar superior ocluya con el surco bucal del molar inferior. Si los dientes estuviesen dispuestos en una línea de oclusión uniformemente curvada y existiese esta relación entre los molares se produciría una oclusión normal.²

Así mismo describió tres tipos de maloclusión, basándose en las relaciones oclusales de los primeros molares: Clase I: relaciones normales entre los molares, si bien la línea de oclusión es incorrecta por malposición dental, rotaciones u otras causas. Clase II: molar inferior situado distalmente en relación con el superior, línea de oclusión sin especificar. Clase III: molar inferior situado mesialmente en relación con el molar superior, línea de oclusión sin especificar.²

Una vez definido concepto de oclusión normal y un sistema de clasificación que incluía la línea de oclusión, la ortodoncia dejó de basarse únicamente en la alineación de los dientes irregulares. En lugar de ello, evolucionó al tratamiento de la maloclusión, definida esta como cualquier desviación con respecto al esquema oclusal ideal descrito por Angle.²

Quedo claro desde un primer momento que la clasificación de Angle no era completa, ya que no incluía características importantes del problema del paciente. Las deficiencias del sistema original de Angle dieron lugar en un primer momento a una serie de adiciones informales. Martin Dewey propuso una serie de subdivisiones de la clase I. Gradualmente, la clasificación numérica de Angle fue ampliándose para incluir cuatro características diferentes, aunque relacionadas: la clasificación de la maloclusión, tal como fue ideada originalmente; las relaciones molares; las relaciones maxilares esqueléticas, y el patrón de crecimiento. De esta forma, una relación maxilar de clase II implicaba que la mandíbula estaba situada distalmente con respecto al maxilar. Esto solía guardar alguna conexión con una relación molar de clase II, aunque a veces podía presentarse a pesar de la existencia de una relación molar de clase I. De manera similar, el patrón de crecimiento de clase II se definía como el crecimiento mandibular en dirección posteroinferior, lo cual tendería

a crear y a mantener relaciones molares y mandibulares de clase II. Los patrones de crecimiento de clase III implican un crecimiento mandibular.⁴

En 1969 Proffit y Akerman desarrollaron un diagrama de ven en el cual se intentaba relacionar los diferentes problemas observados en los arcos dentales y la relación con la cara. Los problemas entre las arcadas, pueden ocurrir en los tres planos espaciales: anteroposterior, transversal y vertical, aumentando la severidad cuando involucra dos o tres planos espaciales. Las maloclusiones también aumentan en severidad a medida que los maxilares están más involucrados en desviaciones esqueléticas en sentido anteroposterior, transversal y vertical respecto a lo normal. Desarrollaron así nueve categorías para ayudar a describir con mayor precisión la gravedad de las maloclusiones: 1)Alineación (espaciamiento y apiñamiento), 2)Perfil (convexo, recto o cóncavo), 3)Desviación transversal, (mordidas cruzadas, anteriores y posteriores), 4) Desviación sagital (clasificación de Ángle), 5) Desviación vertical (mordida profunda, mordida abierta), 6)Desviación transagital (combinación de mordida cruzada y clase de Ángle) 7)Desviación verticotransversal (combinación de clase de Ángle y mordida profunda o mordida abierta con mordida cruzada), 9)Desviación transsagitovertical (combinación de problemas en los tres planos del espacio).⁴

Las maloclusiones actualmente se pueden definir como cualquier alteración en la relación de oclusión y ocurren a causa de anomalías de forma y función de los tejidos blandos, maxilares, dentales y de la articulación temporomandibular.⁴ De acuerdo con la organización mundial de la salud (OMS), las maloclusiones constituyen el tercer lugar entre las enfermedades bucales después de caries y enfermedad periodontal.^{5, 6}

Desde la década de 1960, se ha hecho un esfuerzo considerable para desarrollar un índice de ortodoncia válido, reproducible y estandarizado. Los índices oclusales pueden definirse como métodos para determinar el nivel de necesidad de tratamiento, y sirven para dar respuesta a la prevalencia de las maloclusiones y como método para cuantificar la magnitud de los distintos rangos y severidad de las mismas, pueden utilizarse para la evaluación de pacientes y poblaciones individuales se utilizan principalmente para determinar la necesidad o prioridad del tratamiento de ortodoncia en encuestas epidemiológicas.^{7,8,9}

En 1986 Brook y Shaw diseñan el Índice de Necesidad de Tratamiento Ortodóncico (IOTN) el cual registra la necesidad de tratamiento basado en dos componentes: el componente de salud dental (DHC) que categoriza a los pacientes evaluados en 5 grados distintos: desde el grado 1 que representa poca o ninguna necesidad de

tratamiento hasta el grado 5 que representa una gran necesidad de tratamiento, de acuerdo con la escala jerárquica MOCDO (M: dientes faltantes, O: Overjet, C: Crossbite, D: Desplazamiento de puntos de contacto, O: sobremordida), (IOTN importante¹⁰) y el componente estético (AC) basado en la forma en que los pacientes se identifican a través de un grupo categorizado de 10 fotografías de maloclusiones ambos componentes del IOTN está basado en las desviaciones de la oclusión ideal y ha sido descrito como un índice de uso fácil, con frecuencia son usados individualmente como indicadores de necesidad de tratamiento.^{7,8,9,10}

Para satisfacer la demanda de necesidad de tratamiento ortodóncico es fundamental determinar la frecuencia y severidad de las maloclusiones y la necesidad de tratamiento ortodóncico desde un punto de vista epidemiológico, esto permitirá evaluar a edades tempranas cuando es importante, la prevención y tratamiento oportuno de las maloclusiones ya que de esta manera se puede abrir nuevos caminos para la planificación de tratamientos que pueden ser provistos a la comunidad.^{11,5}

JUSTIFICACION

La razón por la cual se decide iniciar esta investigación surge por la problemática que se presenta en la especialidad de ortodoncia del Hospital Militar de Zona “El Vergel”, debido a que acuden una gran cantidad de pacientes con maloclusiones a solicitar inicio de tratamiento ortodóncico, y no se les realiza ninguna evaluación para determinar el grado de maloclusión y establecer la necesidad de tratamiento a cada uno.

Debido a que se trata de una institución gubernamental es importante indudablemente necesario realizar la evaluación del componente de salud dental (DHC) para dar prioridad aquellos que presentan maloclusiones muy severas, esto permitirá el inicio de tratamientos interceptivos que eviten el aumento en la severidad de trastornos más complejos.

OBJETIVO PRINCIPAL

- Determinar qué grado de necesidad de tratamiento ortodóncico prevalece en pacientes que acuden a solicitar tratamiento ortodóncico en el Hospital Militar de Zona “El Vergel”

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Clasificar y conocer el porcentaje de los 5 grados de necesidad de tratamiento ortodóncico según el Componente de Salud Dental (DHC)
- Proponer dar atención prioritaria a pacientes que se encuentren en grado 4 y 5 del Componente de Salud Dental (DHC)

METODOLOGIA

Se realizó la evaluación con las categorías de componente de salud dental (DHC) a todos los pacientes que se presentaron a solicitar tratamiento ortodóncico en el Hospital Militar de zona “El vergel” durante los meses de febrero a julio del año 2019, se revisó clínicamente a cada paciente en la unidad dental con espejo intraoral y midiendo con la sonda periodontal OMS en milímetros las discrepancias como sobremordida horizontal y vertical , mordida inversa, mordida cruzada anterior o posterior, desplazamiento de puntos de contacto, mordida abierta anterior o posterior, así como observando hipodoncia, dientes retenidos impactados angulados contra dientes adyacentes, dientes supernumerarios, dientes temporales sumergidos y defectos de labio y paladar hendido, y a cada paciente se categorizo según el (DHC) (Anexo 1)

Posteriormente se llenó el registro total de pacientes evaluados capturando, numero de paciente, edad, sexo y grado de necesidad de tratamiento ortodóncico (Anexo 2).

Los datos finales fueron vaciados y procesados en una hoja de Excel para determinar el porcentaje de cada grado, el porcentaje de pacientes que presenten grado 4 y 5 que son a los que se determinara necesidad de tratamiento prioritario, se mostraran tablas para observar y facilitar la comprensión de los resultados.

RESULTADOS

Se obtuvo una muestra total de 87 pacientes evaluados, el grafico 1 muestra el porcentaje de cada grado de necesidad de tratamiento ortodóncico obtenido, en este se demuestra el predominio del grado 4 con un 32%, seguido el grado 3 con un 28%, el grado 2 obtuvo 24% y el grado 5 obtuvo solo un 16%, en el grado 1 no se obtuvo ningún porcentaje.

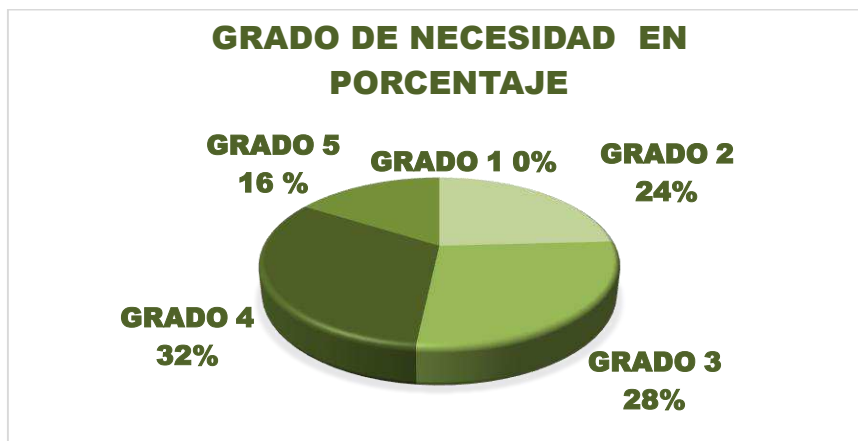


Gráfico 1. Muestra el porcentaje de cada grado de necesidad ortodóncico según el DHC

Clasificando el grado 1, 2 y 3 como necesidad nula o sin necesidad y el grado 4 y 5 como necesidad prioritaria o gran necesidad de tratamiento en el grafico 2 se muestra un 52 % sin necesidad y un 48% con necesidad, lo cual indica que la mayoría de los pacientes evaluados acuden por maloclusiones mínimas o por mera necesidad estética.



Gráfico 2. Muestra el porcentaje clasificado de acuerdo a la necesidad

La relación que se obtuvo entre el grado de necesidad de tratamiento ortodóncico y el sexo se muestra en la tabla 1 en la cual se observa que 54 pacientes evaluados pertenecen al sexo femenino y el 33 al sexo masculino.

GRADO DE NECESIDAD DE TRATAMIENTO ORTODONCICO			
GRADO	SEXO		TOTAL DE PACIENTES
	F	M	
1	0	0	0
2	12	9	21
3	17	7	24
4	17	11	28
5	8	6	14
Total	54	33	87

Tabla 1. Muestra la relación general de todos los pacientes evaluados

En el gráfico 3 se observa que 12 pacientes femeninos y 9 pacientes masculinos obtuvieron un grado 2, mientras que 17 pacientes femeninos y 7 pacientes masculinos obtuvieron grado 3, así mismo 17 femeninos y 11 masculinos obtuvieron un grado 4 y 8 pacientes femeninos y 6 masculinos obtuvieron grado 5 y del grado 1 no se obtuvieron muestras, se observó predominio de necesidad en el sexo femenino en los 4 grados.

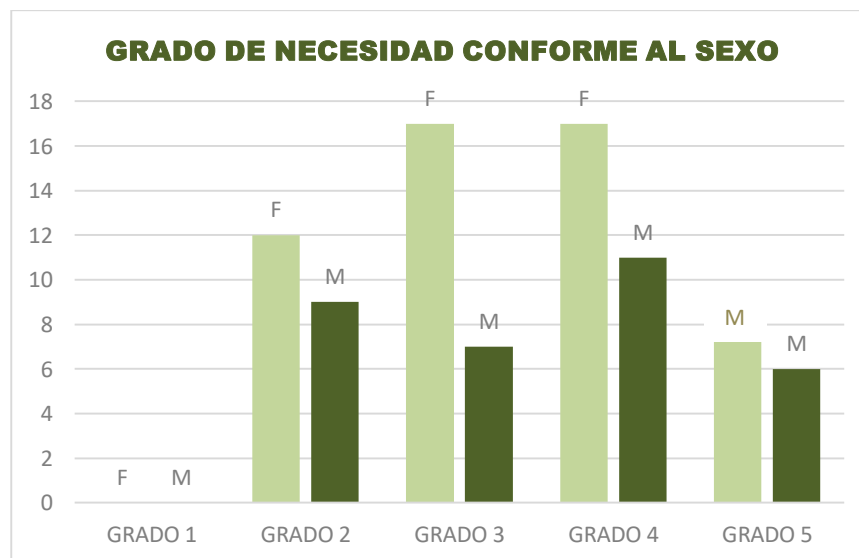


Gráfico 3. Muestra el número de pacientes de sexo femenino y masculino en cada grado de necesidad de tratamiento ortodóncico

Con los resultados obtenidos se determina que el grado 4 con un 32% es el que más prevalece en el Hospital Militar de Zona "El vergel", pero es mayor el porcentaje con un 52% que no necesitan tratamiento ortodóncico que solo el 48% que si lo necesitan.

DISCUSIÓN

Loke S, realizaron en el año 2007 un estudio en el cual evaluaron a tan solo 13 pacientes con el DHC del IOTN obteniendo un 7% con grado 1 y 2, 38% con grado 3 y 53% con grado 4 y 5, similarmente Suet L y Shayang T, realizaron un estudio en el año 2017 evaluando a 37 pacientes con el DHC del IOTN obtuvieron un 2.2% a pacientes con grado 1 y 2, un 9.5 % con grado 3 y un 88.3% con grado 4 y 5, en estos dos estudios analizados se pueden observar resultados similares ya que en el presente estudio se obtuvo un 24% con grado 1 y 2, 28% con grado 3 y 48% con grado 4 y 5, observando mayor prevalencia en estos últimos grados determinando necesidad de tratamiento necesario.^{12,13}

Marni Alizae y Cols realizaron un estudio en el 2014 evaluando a 106 niños con el DHC del IOTN obteniendo un 25.5 % con grado 1 y 2, 54.6% con grado 3, 5.7 con grado 4 y 1.9% con grado 5, similarmente Predrag Janoševi y Cols, en su estudio realizado en el año 2015, evaluaron 190 niños obteniendo un 31.6% con grados 1 y 2, un 41% con grado 3 y un 27.4% con grados 4 y 5, indicando mayor prevalencia del grado 3 considerando este como tratamiento de necesidad media, generando resultados diferentes en el presente estudio ya que en este se obtuvo la prevalencia en el grado 4 con 32% considerando este como tratamiento necesario.^{14, 15}

Cardoso C y Cols, realizaron un estudio en el año 2011 en el cual evaluaron 131 modelos de estudio aplicando el DHC del IOTN en sus resultados obtuvieron un 28% de pacientes sin necesidad de tratamiento y un 72% con necesidad de tratamiento, encontrando resultados diferentes en el estudio presente debido a que en este se concluyó un 52 % sin necesidad y un 48% con necesidad de tratamiento ortodóncico deduciendo que el en hospital militar de zona el vergel acuden pacientes a solicitar tratamiento ortodóncico sin necesitarlo.⁹

En el estudio de Loke S y Cols, y Marni Alizae y Cols, se obtiene predisposición definitiva hacia el sexo femenino con 76% y 53% respectivamente, siendo estos resultados similares al del presente estudio con 62% perteneciente al sexo femenino, similarmente en múltiples estudios anteriores han demostrado que las mujeres no tienen buena la apariencia de sus dientes y exigen una necesidad de tratamiento con mayor frecuencia que los hombres.^{12,14}

CONCLUSIONES

La demanda de tratamiento ortodóncico en los pacientes del Hospital Militar de Zona “El Vergel” es alta, sin embargo el presente estudio demostró que la mayoría de los pacientes evaluados pertenecen a categorías de mínima necesidad como lo son los grados 1, 2 y 3. No obstante el beneficio de ser derechohabiente incluye la atención ortodóncica, sin excluir ningún caso y sin importar la severidad del mismo, esto repercute en la atención oportuna de casos relevantes, por lo cual la evaluación de necesidad de tratamiento ortodóncico debería implementarse como método de prioridad para casos severos como los que se categorizan en grados 4 y 5.

BIBLIOGRAFÍA

1. Mateu Maria Eugenia. Ortodoncia: premisas, diagnóstico, planificación y tratamiento. 1ª ed. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Grupo Guía; 2015.
2. Proffit W. Maloclusión y deformidad dentofacial en la sociedad actual. En: Proffit W. Ortodoncia Contemporánea. 5ª ed. Barcelona España: Gea; 2014.p 2-14
3. Jose Antonio Canut Brusola. Concepto de ortodoncia. En: Jose Antonio Canut Brusola. Ortodoncia clínica y terapéutica. 2ª ed. Barcelona España: Masson; 2000. p 5-7.
4. Staley R. Diagnóstico ortodóntico y plan de tratamiento. En: Samir E. Bishara. Ortodoncia. 1ª ed. Mexico: Mcfraw-hill Interamericana; 2003. p 109-122.
5. Lazo Amador Y, Peñalver Soa S, Casamayor Laime Z. Necesidad de tratamiento ortodóntico en estudiantes de preuniversitario. Rev Cub Med Mil. 2014; 43 (1): 3-10.
6. Navarro Napoles J, Ricardo Reyes M, Martínez Ramos MR, López Díaz MA, Corbas Pérez N. Percepción de la necesidad de tratamiento ortodóntico por parte de adolescentes y sus padres. Medisan. 2018; 22(1): 28-34.
7. Martínez Brito I, Soto Contero L, Rivero Llops ML, Aleman Estévez G, García Martínez A, Almeida Bravo RY. La necesidad de tratamiento ortodóntico desde un perfil bilimétrico. Rev Cubana Estomatol. 2016; 53(4): 222-232
8. Sarver D, Proffit W, Ackerman S. Diagnóstico y plan de tratamiento en ortodoncia. En: Graber T. Ortodoncia Principios Generales y Técnicas. 3ª ed. Buenos Aires: Medica Panamericana; 2003. p. 3-114
9. Cardoso C, Drumon A, Lages E, Pretti H, Ferreira E, Abreu M. The Dental Aesthetic Index and Dental Health Component of the Index of Orthodontic Treatment Need as Tools in Epidemiological Studies. Int. J. Environ. Res. Public Health. 2011; 1 (1): 3287-3286.
10. Gebeile S, Birraux W. Quels sont les besoins de traitement chez l'adulte ? Une évaluation sur 258 cas par l'IOTN. Orthod Fr. 2017; 88:235-242.
11. Guerrero Luzuriaga J, Villavicencio Caparo E, Gonzalez Campoverde L. Autopercepción de necesidad de tratamiento ortodóntico en escolares de 12 años en la parroquia El Sagrario del Cantón Cuenca-Ecuador. Rev Estomatol Herediana. 2017;27(2):67-73.
12. Loke Shuet T. Efficacy of Training Dental Officers in the Index of Orthodontic Treatment Need (IOTN). Malaysian Dental Journal. 2007; 28(1): 24-31.
13. Loke Shuet T, Tan Shyang Y. Competency of Primary Care Officers in Referring Patients for Orthodontic Treatment using IOTN (Index of Orthodontic Treatment Need). Malaysian Dental Journal. 2017; vol 2:1-31.

14. Alizae Marry M, Wan Fariza M, Tanti Irawati R, Mahyuddin A. The feasibility of Index of Orthodontic Treatment Need (IOTN) in labial segment malocclusion among 8-10 years old. Arch Orofac Sci. 2014; 9(2): 76-84.
15. Predrag Janoševi, Maja Stoši, Mirjana Janoševi, Julija Radoji, Gordana Filipovi, Tatjana Cutovi. Index of orthodontic treatment need in children from the Niš Region. Vojnosanit Pregl. 2015; 72(1):12–15.

ANEXO 1

CATEGORIAS DEL COMPONENTE DE SALUD DENTAL (DHC)

GRADO 1 NO REQUIERE TRATAMIENTO

1. Maloclusiones en extremo menores, incluyen desplazamiento de los puntos de contacto menores de 1 mm

GRADO 2 ESCASO

2a. Incremento de la sobremordida horizontal >3.5 mm pero ≤ 6 mm (con competencia labial)

2b. Sobremordida horizontal inversa mayor de 0 mm pero ≤ 1 mm

2c. Mordida cruzada anterior o posterior con ≤ 1 mm de discrepancia entre el contacto en posición retruida y la posición intercuspidea

2d. Desplazamiento del punto de contacto dental >1 mm, pero deberá estar como símbolo en 3e 2 mm

2e. Mordida abierta anterior o posterior >1 mm pero ≤ 2 mm

2f. Sobremordida vertical aumentada ≥ 3.5 (sin contacto gingival)

2g. Oclusión prenatal o posnormal sin ninguna otra anomalía, incluye más de la mitad de una unidad de discrepancia

GRADO 3 NECESIDAD MEDIA

3a. Sobremordida horizontal aumentada >3.5 pero ≤ 6 mm (incompetencia labial)

3b. sobremordida horizontal inversa mayor de 1 mm pero ≤ 3.5 mm

3c. Mordida cruzada anterior o posterior con una discrepancia >1 mm pero ≤ 2 mm entre la posición de contacto retruida y la posición intercuspidea

3d. Desplazamiento del punto de contacto del diente $>$ como 2 mm pero ≤ 4 mm

3e. Mordida abierta lateral o anterior > 2 mm pero ≤ 4 mm

3f. Sobremordida vertical profunda completa que llega hasta los tejidos gingivales o palatino pero que no causa trauma

GRADO 4 TRATAMIENTO NECESARIO

4a. Sobremordida horizontal aumentada > 6 mm pero ≤ 9 mm

- 4b. Sobremordida horizontal inversa > 3.5 mm sin dificultades para masticar o hablar
- 4c. Mordida cruzada anterior o posterior con discrepancia >2 mm entre la posición de contacto retruido y la posición intercuspidea
- 4d. Severos desplazamientos del punto de contacto dental > 4 mm
- 4e. Mordida abierta lateral o anterior extrema >4 mm
- 4f. Sobremordida vertical completa e incrementada con trauma gingival o palatino.
- 4h. Hipodoncia menos extensa que requiere ortodoncia pre restaurativa o cerrar espacios ortodónico ambiente para evitar la necesidad de una prótesis
- 4l. Mordida cruzada posterior lingual sin contacto oclusal funcional en uno o más segmentos bucales
- 4m. Sobremordida horizontal inversa >1 mm pero < 3.5 mm con registro de dificultades masticatorio y de lenguaje
- 4t. Dientes erupcionados de manera parcial, angulados e impactados contra dientes adyacentes
- 4x. Presencia de dientes supernumerarios

GRADO 5 REQUIERE TRATAMIENTO

- 5a. Sobremordida horizontal aumentada > 9 mm
- 5h. Hipodoncia extensa que involucra restauración dental (más de un diente faltante en cualquier cuadrante, requiere ortodoncia previa a la restauración)
- 5i. Dientes en erupción impedida (aparte de los terceros molares) debido a apiñamiento, desplazamiento, presencia de dientes supernumerarios, dientes temporales retenidos, y por cualquier causa patológica.
- 5m. Sobremordida horizontal inversa > 3.5 mm con reporte de dificultades masticatorios o de lenguaje
- 5p. Defectos por labio y paladar hendido y otras anomalías craneofaciales temporales sumergidos
- 5s. Dientes temporales sumergidos

ANEXO 2

REGISTRO DE PACIENTES EVALUADOS							
No. Paciente	Edad	Sexo	Grado de Necesidad de Tratamiento Ortodóncico				
			Grado 1	Grado 2	Grado 3	Grado 4	Grado 5

CAPITULO III

I. ZONA DE INFLUENCIA

- Ubicación Geográfica

El Hospital Militar de Zona “El Vergel” se encuentra ubicado en el interior del Campo Militar 1-E, “El Vergel” Iztapalapa, con dirección en avenida Canal de Garay No. 100, Colonia El Vergel, Alcaldía Iztapalapa, Ciudad de México, Código Postal 09880, Número Telefónico 54265053.

Este nosocomio se encarga de brindar servicios de salud integral a todos los Militares activos, derechohabientes, pensionados, que residen en las zonas cercanas a el mismo.



Figura 1. Muestra la portada del Hospital Militar

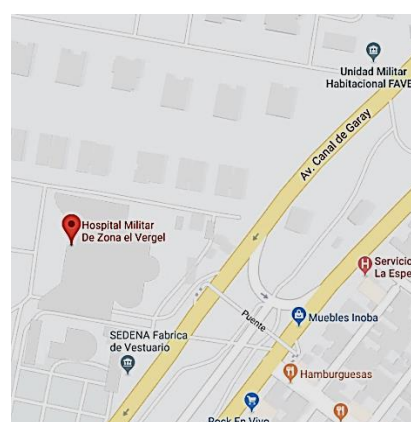


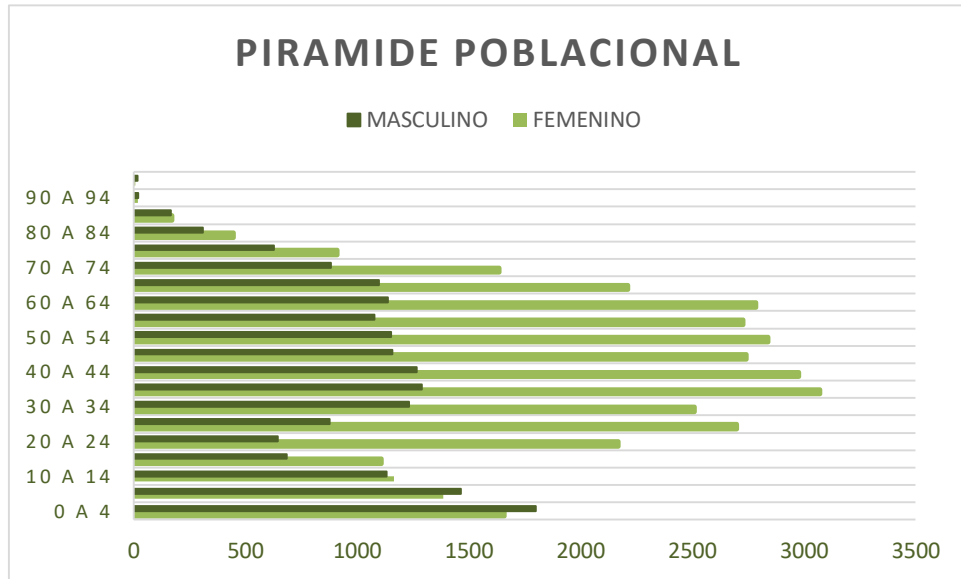
Figura 2. Muestra la ubicación del Hospital

- Aspectos Demográficos

Población que atiende

POBLACIÓN QUE SE ATIENDE EN EL HOSPITAL MILITAR DE ZONA “EL VERGEL” PERIODO AGOSTO 2018- JULIO 2019																									
GRUPO EDADES	M.A		D.H.A		PEN		CIV.SOL		TRA		MAR		M.R		CIV.INS		D.H.M		D.H.R		SUBTOTAL		TOTAL		
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M			
0A4	0	0	1617	1510	6	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	82	52	1705	1567	3272
5 A 9	0	0	1336	1263	5	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	124	102	1465	1386	2851	
10 A 14	0	0	976	1010	7	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	150	142	1133	1161	2294	
15 A 19	16	256	401	587	2	3	0	0	0	0	0	0	1	0	16	7	0	0	160	212	596	1065	1661		
20 A 24	233	1268	100	578	2	9	0	1	0	0	0	0	0	0	37	8	0	0	71	238	443	2102	2545		
25 A 29	703	1530	24	978	0	11	0	0	0	0	0	0	1	0	16	3	0	0	17	115	761	2737	3398		
30 A 34	1203	1259	19	1171	0	6	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	3	77	1231	2513	3744		
35 A 39	1231	1766	17	1146	0	22	0	0	0	0	0	0	42	1	0	5	0	0	0	135	1290	3075	4345		
40 A 44	1085	1245	103	1260	0	22	0	0	0	0	0	0	172	41	0	23	0	0	7	387	1367	2978	4345		
45 A 49	592	432	219	1510	0	22	0	0	0	0	0	0	337	127	3	29	0	0	8	622	1179	2742	3001		
50 A 54	135	35	408	1723	0	57	0	0	0	0	0	0	556	252	14	3	0	0	40	777	1153	2847	4000		
55 A 59	9	0	523	1825	7	83	0	0	0	0	0	0	466	313	12	4	0	0	61	508	1078	2733	3811		
60 A 64	9	2	729	1912	12	121	0	0	0	0	0	0	292	256	0	4	0	0	96	493	1138	2788	3926		
65 A 69	0	0	782	1393	10	118	0	0	0	0	0	0	218	57	0	1	0	0	87	646	1097	2214	3312		
70 A 74	6	0	486	897	12	106	0	0	0	0	0	0	182	29	0	0	0	0	195	605	881	1639	2520		
75 A 79	0	0	253	344	0	52	0	0	0	0	0	0	178	24	0	0	0	0	195	491	626	911	1537		
80 A 84	0	0	118	141	4	79	0	0	0	0	0	0	67	0	0	0	0	0	119	228	308	448	756		
85 A 89	0	0	71	36	0	33	0	0	0	0	0	0	47	0	0	0	0	0	47	104	165	173	338		
90 A 94	0	0	7	0	0	5	8	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	5	14	20	19	39		
95 Y MAS	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	5	0	17	8	25		
TOTALES																					17633	35007	52540		

Tabla 2. Muestra la población que atiende el sector salud, Militares activos (M.A), Derechohabientes Activos (D.H.A), Pensionados (PEN) Civil Solvente (CIV.SOL), Trabajador (TRA), Marino (MAR), Militar Retirado (M.R), Civil insolvente (CIV.INS), Derechohabiente Militar (D.H.M), Derechohabiente Retirado (D.H.R) entre las edad de 0 a 95 y más. pág. 21



Grafica 4. Muestra la pirámide poblacional del periodo agosto 2018 a julio 2019 entre sexo femenino, masculino y edad

- Servicios (Infraestructura).
 - a. Electrificación. Cuenta con instalación eléctrica completa, tierra física y pararrayos.
 - b. Agua. Cuenta con agua potable, red municipal y cisterna.
 - c. Drenaje. Cuenta con drenaje completo.
 - d. Vías de comunicación. Cuenta con intranet, internet, teléfono, red de voz y sistema de telemedicina.
 - e. Transporte. En las inmediaciones se encuentran las instalaciones de la CETRAM (estación del metro Periférico Oriente), el hospital se encuentra sobre Periférico y Tláhuac (las principales vías).

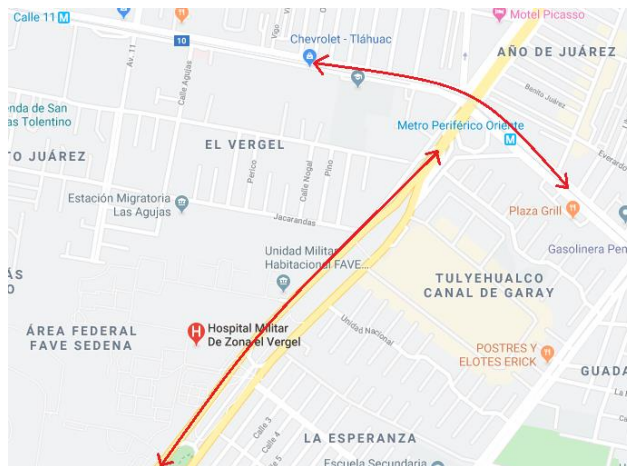


Figura 3. Muestra el transporte en las inmediaciones del Hospital

- Servicios Educativos
 - a. Programa de estudios de licenciatura.
 - b. Servicio social.

- Servicios de Salud

AREAS DE SALUD	NO. DE AREAS
HOSPITALIZACION	
*SALA DE MUJERES	1
*SALA DE HOMBRES	1
*SALA DE PEDIATRIA	1
CONSULTA EXTERNA	
MEDICINA GENERAL	1
MEDICINA DE ESPECIALIDAD	1. CIRUGIA FENERAL 1. OFTALMOLOGÍA 1. ORTOPEDIA 1. PEDIATRIA 1. OTORRINOLARINGOLOGIA 1. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA 1. TERAPIA FISICA Y REHABILITACION 1. ANESTESIOLOGIA
MEDICINA PREVENTIVA	1
NUTRICION	1
PSICOLOGIA	1
URGENCIAS	
CONSULTORIO GENERAL	1
AREA DE CHOQUE	1
AREA DE OBSERVACION	1
AREA DE PEDIATRIA	1
QUIROFANO	
QUIEROFANO	2
SALA DE EXPULSION	1
C.E.Y.E.	1
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	1
CONSULTORIO GENERAL	1
MODULO DE ELECTROTERAPIA	1
MODULO DE MECANOGTERAPIA	1
MODULO DE HIDROTERAPIA	1
MODULO DE ESTIMULACION SENSORIAL	1

MODULO DE TERAPIA OCLUPACIONAL	1
--------------------------------	---

Tabla 3. Muestra los servicios de salud brindados, así como el número de áreas de hospitalización, consulta externa, urgencias, quirófano, medicina física y rehabilitación.

LABORATORIOS	NO. DE LABORATORIOS
LABORATORIO DE PATOLOGIA CLINICA	
Laboratorio de análisis clínicos	1
Unidad de toma de muestras	2
RADIOLOGIA	
Sala de ultrasonido	1
Sala de rayos "X"	1
FARMACIA	
Farmacia	1
Almacén de medicamentos e insumos	1

Tabla 4. Muestra los laboratorios, salas y farmacias con las que cuenta el hospital

TRABAJO SOCIAL	
Trabajo social	1
Vigencia de derechos y enrolamiento	1
Oficina de tramites	1
OTROS	
Archivo clínico	1
Calidad	1

Tabla 5. Muestra atenciones extras en el hospital

- Morbilidad

CONSULTA EXTERNA PERIODO AGOSTO 2018 A JULIO 2019												
Clave CIE-10	DIAGNOSTICO	M.A	D.H.A	PENS.	COIV.SOL	TRAB.	MAR.	M.R	CIV.INS.	D.H.M	D.H.R	TOTAL
J02	FARINGITIS AGUDA	431	2012	59	0	0	0	207	8	0	428	3145
Z00.0	EXAMEN MEDICO GENERAL	1948	472	1	1	0	0	51	80	0	81	2634
L10.X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	38	1485	81	0	0	0	273	14	0	631	2522
E11	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	27	1409	63	0	0	0	328	10	0	551	2388
E66	OBESIDAD	988	267	5	0	0	0	34	1	0	71	1366
J00.X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	82	841	20	0	0	0	23	0	0	106	1072
M54.5	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	262	473	21	0	0	0	69	0	0	156	981
Z76.2	CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE LA SALUD DE OTROS NIÑOS O LACTANES SANOS	3	848	1	0	0	0	0	0	0	36	888
K58	SINDROME DE COLON IRRITABLE	76	520	27	0	0	0	62	4	0	167	856
N39.0	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	106	286	17	0	0	0	53	3	0	147	812
M25.5	DOLOR EN ARTICULACION	134	432	18	0	0	0	93	6	0	121	804
A09	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO Y NO ESPECIFICADO	85	494	16	0	0	0	47	3	0	151	796
Z01.4	EXAMEN GINECOLOGICO (GENERAL) (DE RUTINA)	71	455	17	0	0	0	37	1	0	173	754
Z71.9	CONSULTA NO ESPECIFICADA	50	432	7	0	0	0	36	2	0	89	616
Z34	SUPERVISION DE EMBARAZO NORMAL	177	230	0	0	0	0	0	0	0	9	416

Tabla 6. Muestra la tasa de morbilidad de las enfermedades más recurrentes en el hospital

Odontología.

PATOLOGÍAS BUCALES DE MAYOR PREVALENCIA AGO. 2018- JUL. 2019		
CLAVE CIE-10	DIAGNÓSTICOS	TOTAL
K02	CARIES DENTAL	3103
K07.4	MALOCLUSIÓN DE TIPO NO ESPECIFICADO	2246
K05.3	PERIODONTITIS CRÓNICA	330
K04.1	NECROSIS DE LA PULPA	192
K04.0	PULPITIS	185
K05.2	PERIODONTITIS AGUDA	42
K04.7	ABSCESO PERIAPICAL SIN FISTULA	42
K00.0	ANODONCIA	39
K05.1	GINGIVITIS CRÓNICA	33
K05.0	GINGIVITIS AGUDA	18
S02.5	FRACTURA DE LOS DIENTES	10
K01	DIENTES INCLUIDOS E IMPACTADOS	10
Z00.0	EXAMEN MEDICO GENERAL	8
K07.30	APIÑAMIENTO	3
K07.6	TRASTORNOS DE LA ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR	1

Tabla 7. Muestra las patologías bucales de mayor prevalencia durante el periodo agosto 2018 a julio 2019

- Mortalidad

La tasa bruta de mortalidad en el Hospital Militar de Zona El Vergel Iztapalapa, durante el periodo de agosto 2018 a julio 2019, es de 0.019 por cada 100 pacientes.



ANALISIS Y CONCLUSIONES

La información presentada analiza la información sobre los servicios que brinda el Hospital Militar de Zona “El Vergel”, a primera instancia podemos observar que el nosocomio tiene una fácil y accesible ubicación por situarse en cercanías a inmediaciones de CETRAM y avenidas principales figura 1,2 y 3.

La población a la cual brindó atención de salud integral durante el periodo agosto 2018- julio 2019, son militares activos (M.A), Derechohabientes Activos (D.H.A), Pensionados (PEN) Derechohabiente Militar (D.H.M), Derechohabientes Retirado (D.H.R) entre las edades de 0 a 95 y más, como se observa en la tabla 2. Mostro una pirámide poblacional con predominio en atención al sexo femenino entre las edades 35 a 60 años como se puede observar en la gráfica 4.

El nosocomio cuenta con todos los servicios como electrificación, agua potable, red municipal y cisterna así como vía de drenaje completa, medios de comunicación como intranet, teléfono, internet, red de voz y sistema de telemedicina con estos se entrelaza la comunicación con otros hospitales militares para la remisión de pacientes según sea el caso.

El Hospital Militar “El Vergel” brinda servicios educativos a nivel de licenciatura para militares, así como espacio para la realización de servicio social de las carreras como enfermería, odontología, medicina, psicología y nutrición de universidades públicas y privadas.

Las áreas de salud con las que cuenta son amplias como se puede observar en la tabla 3, la atención que se designa a hospitalización, consulta externa urgencias, quirófano, medicina física y rehabilitación cuentan con una unidad de área según la especialidad respectivamente, el nosocomio cuenta con laboratorio de análisis

clínicos y toma de muestras con una y dos áreas respectivamente, así mismo con una sala de ultrasonido, sala de rayos "X", farmacia y áreas de trabajo social en las cuales realizan tramites generales entre otros.

La morbilidad que arroja el Hospital Militar de Zona "El Vergel" se muestra en la tabla 6 en la cual podemos observar que la faringitis aguda es el diagnóstico más prevalente con 3145 casos y supervisión de embarazo normal el de menor prevalencia con 416 casos, en odontología podemos observar que la caries dental se encuentra como la enfermedad más prevalente con 3103 casos, subsiguiente la maloclusión de tipo no especificado con 2246 y posteriormente la periodontitis crónica como 330 casos, los trastornos de la articulación temporomandibular son los de menor prevalencia con solo un caso durante en el periodo agosto 2018 a julio 2019 como se observa en la tabla 7.

La tasa de mortalidad brutal en el Hospital Militar de Zona "El Vergel" fue de 0.019 por cada 100 pacientes lo que indica un minino descenso de pacientes durante el periodo agosto 2018 a julio 2019.

II. SERVICIO ESTOMATOLOGICO

El servicio estomatológico brinda atención únicamente a militares activos, retirados, derechohabientes y cualquier individuo que pertenezca o haya pertenecido a la secretaria de la defensa nacional (SEDENA), que resida en las cercanías del Hospital. Se otorga servicio de odontología general y cuenta con las especialidades de prótesis, periodoncia, ortodoncia, endodoncia, odontopediatria, cuenta con cuatro unidades dentales perfectamente funcionales, cada una con su respectiva computadora para el llenado de historia clínica electrónica, lavabo de manos y estante para resguardar material, así mismo cuenta con una zona central en la cual se higieniza el material a utilizar y en este mismo se sitúan aparatos como vacuum, recortadora de yeso y vibrador para yeso, cuenta con una área de recepción en la cual se lleva a cabo el registro y distribución de pacientes a cada especialidad odontológica, y una oficina en la que se centran documentos como lo son altas odontológicas, consentimientos informados, constancias de llenado de historia clínicas etc, este mismo cuenta con dos impresoras y un estante en el que se guarda materiales odontológicos consumibles como campos, gasas, algodones etc.

El servicio es dirigido por cinco especialistas militares, y laboran dos odontólogos generales civiles, conjuntamente brindamos servicio social diez pasantes de estomatología, y se encuentran en el área cuatro militares que se encargan de desarrollar actividades administrativas y de proveer necesidades del servicio.

CAPITULO IV

INFORME NUMERICO NARRATIVO

La pasantía la realicé en instalaciones del Hospital Militar de Zona “El Vergel” en la alcaldía Iztapalapa, en un periodo de 1 año comprendido del 1 de agosto del 2018 al 31 de julio del 2019, con un horario de 7:30 am a 02:00 pm o bien 01:00 pm a 8 pm, lunes a viernes y ocasionalmente sábados.

Las actividades realizadas siempre fueron intrahospitalarias, y durante los primeros seis meses realicé rotaciones por las especialidades de ortodoncia, endodoncia, odontopediatria y prótesis, realizando llenado de historias clínicas, técnicas de cepillado, diagnósticos radiográficos, impresiones y análisis de modelos, profilaxis, odontoxesis, colocación de sellador de fosetas y fisuras , técnicas de anestesia, cavidades de acceso, prescripción de antibióticos y analgésicos según el caso, elaboración de provisionales, obturación con amalgamas, resinas, extracciones pulpotomías y atención de urgencias, posteriormente durante seis meses en la especialidad de ortodoncia, realice los mismos tratamientos antes mencionados agregando valoraciones y diagnóstico de maloclusiones , colocación de pistas oclusales, desgastes oclusales selectivo, colocación de arcos y elásticos, enochar o entorchar brackets, recementación de brackets, elaboración y colocación de guardas oclusales, así como elaboración y colocación de retenedores fijos .

El periodo comprendido de febrero a mayo se brindó apoyo al programa “Examen Médico Anual” donde se realizó evaluación odontológica clínica y diagnóstico de enfermedades bucales generales a militares activos así mismo se realizó el llenado del odontograma de cada paciente atendido.

1.3. ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE AGOSTO
2018

ACTIVIDADES REALIZADAS	No.	%
DIAGNOSTICO		
• HISTORIA CLINICA	64	11.57
• URGENCIAS	50	9.04
• DIAGNOSTICO RADIOGRAFICO	18	3.25
SUBTOTAL	132	23.86
PREVENTIVAS		
• TECNICA DE CEPILLADO Y USO DE HILO DENTAL	15	2.71
• PROFILAXIS	5	0.90
• ODONTOXESIS	10	1.80
SUBTOTAL	30	5.42
INTERMEDIAS		
• ASISTENCIA	50	9.04
• ANESTESIA	15	2.71
• CANALIZACION	6	1.08
• FARMACOTERAPIA	24	4.33
• IONOMERO DE VIDRIO	3	0.54
• OBTURACION PROVISIONAL	24	4.33
• RECUBRIMIENTO PULPAR	1	0.18
SUBTOTAL	123	22,24
CURATIVAS		
• AMALGAMAS	2	0.36
• RESINAS	6	1.08
• EXODONCIA	5	0.90
SUBTOTAL	13	2.35
ADMINISTRATIVAS		
• REGISTRO Y MANEJO DE EXPEDIENTE ELECTRONICO	100	18.08
• CONTROL Y MANEJO DE INSTRUMENTAL	150	27.12
SUBTOTAL	250	45.20
OTRAS		
• COLOCACION DE ARCOS Y ELASTICOS	2	0.36
• COLOCACIÓN DE PISTAS OCLUSALES	1	0.18
• DESGASTE OCLUSAL SELECTIVO	2	0.36
SUBTOTAL	5	0.90

TOTAL	553	100
--------------	------------	------------

INFORME ESTADISTICO DE TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS, SISTEMA DIGITAL DE SANIDAD, SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE 2018

ACTIVIDADES REALIZADAS	No.	%
DIAGNOSTICO		
• HISTORIA CLINICA	26	4.59
• URGENCIAS	50	8.83
• DIAGNOSTICO RADIOGRAFICO	40	7.06
SUBTOTAL	116	20.49
PREVENTIVAS		
• TECNICA DE CEPILLADO Y USO DE HILO DENTAL	12	2.12
• PROFILAXIS	5	0.88
• ODONTOXESIS	17	3.00
SUBTOTAL	34	6.00
INTERMEDIAS		
• ASISTENCIA	38	6.71
• ANESTESIA	20	3.53
• CANALIZACION	16	2.82
• FARMACOTERAPIA	25	4.41
• IONOMERODE VIDRIO	2	0.35
• OBTURACION PROVISIONAL	28	4.94
• RECUBRIMIENTO PULPAR	3	0.53
SUBTOTAL	132	23.32
CURATIVAS		
• AMALGAMAS	4	0.70
• RESINAS	2	0.35
• EXODONCIA	8	1.41
SUBTOTAL	14	2.47
ADMINISTRATIVAS		
• REGISTRO Y MANEJO DE EXPEDIENTE ELECTRONICO	110	19.43
• CONTROL Y MANEJO DE INSTRUMENTAL	160	28.26

SUBTOTAL	270	47.70
TOTAL	566	100

INFORME ESTADISTICO DE TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS, SISTEMA DIGITAL DE SANIDAD, SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE OCTUBRE 2018

ACTIVIDADES REALIZADAS	No.	%
DIAGNOSTICO		
• HISTORIA CLINICA	61	13.67
• URGENCIAS	30	6.72
• DIAGNOSTICO RADIOGRAFICO	28	6.27
SUBTOTAL	119	26.68
PREVENTIVAS		
• TECNICA DE CEPILLADO Y USO DE HILO DENTAL	20	4.48
• PROFILAXIS	4	0.89
• ODONTOXESIS	6	1.34
• SELLADOR DE FOSETAS Y FISURAS	9	2.01
SUBTOTAL	39	8.74
INTERMEDIAS		
• ASISTENCIA	51	11.43
• ANESTESIA	5	1.12
• CANALIZACION	6	1.34
• FARMACOTERAPIA	16	3.58
• IONOMERO DE VIDRIO	2	0.44
• OBTURACION PROVISIONAL	11	2.46
SUBTOTAL	81	18.16
CURATIVAS		
• AMALGAMAS	4	0.89
• RESINAS	15	3.36
• EXODONCIA	4	0.89
SUBTOTAL	23	5.15
ADMINISTRATIVAS		
• REGISTRO Y MANEJO DE EXPEDIENTE ELECTRONICO	114	25.56

• CONTROL Y MANEJO DE INSTRUMENTAL	60	13.45
SUBTOTAL	174	39.01
TOTAL	446	100

INFORME ESTADISTICO DE TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS, SISTEMA DIGITAL DE SANIDAD, SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE 2018

ACTIVIDADES REALIZADAS	No.	%
DIAGNOSTICO		
• HISTORIA CLINICA	16	13.22
• DIAGNOSTICO RADIOGRAFICO	5	4.13
SUBTOTAL	21	17.35
PREVENTIVAS		
• TECNICA DE CEPILLADO Y USO DE HILO DENTAL	3	2.47
• PROFILAXIS	1	0.82
• ODONTOXESIS	5	4.13
SUBTOTAL	9	7.43
INTERMEDIAS		
• ASISTENCIA	13	10.74
• ANESTESIA	2	1.65
• FARMACOTERAPIA	2	1.65
• CEMENTACION IONOMERODE VIDRIO	4	3.30
• RECUBRIMIENTO PULPAR	1	0.82
• TOMA DE MODELOS	7	5.78
• ELABORACION Y AJUSTE DE PROVISIONALES	2	1.65
SUBTOTAL	31	25.61
CURATIVAS		
• AMALGAMAS	4	3.30
• RESINAS	2	1.65
• EXODONCIA	2	1.65
SUBTOTAL	8	6.61
ADMINISTRATIVAS		
• REGISTRO Y MANEJO DE EXPEDIENTE ELECTRONICO	36	29.75

• CONTROL Y MANEJO DE INSTRUMENTAL	16	13.22
SUBTOTAL	52	42.97
TOTAL	121	100

INFORME ESTADISTICO DE TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS, SISTEMA DIGITAL DE SANIDAD, SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE 2018

ACTIVIDADES REALIZADAS	No.	%
DIAGNOSTICO		
• HISTORIA CLINICA	48	11.11
• URGENCIAS	38	8.79
• DIAGNOSTICO RADIOGRAFICO	13	3.00
SUBTOTAL	86	19.90
PREVENTIVAS		
• TECNICA DE CEPILLADO Y USO DE HILO DENTAL	25	5.78
• PROFILAXIS	3	0.69
• ODONTOXESIS	18	4.16
• SELLADORES	6	1.38
SUBTOTAL	52	12.03
INTERMEDIAS		
• ASISTENCIA	68	15.74
• ANESTESIA	15	3.47
• CANALIZACION	8	1.85
• FARMACOTERAPIA	28	6.48
• CEMENTACION CON IONOMERO DE VIDRIO	3	0.69
• OBTURACION PROVISIONAL	32	7.40
SUBTOTAL	154	35.64
CURATIVAS		
• AMALGAMAS	2	0.46
• RESINAS	6	1.38
• EXODONCIA	5	1.15
SUBTOTAL	13	3.00
ADMINISTRACIÓN		
	54	12.5

<ul style="list-style-type: none"> • REGISTRO Y MANEJO DE EXPEDIENTE ELECTRONICO • CONTROL Y MANEJO DE INSTRUMENTAL 	60	13.88
	114	26.38
SUBTOTAL		
TOTAL	432	100

INFORME ESTADISTICO DE TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS, SISTEMA DIGITAL DE SANIDAD, SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE ENERO 2019

ACTIVIDADES REALIZADAS	No.	%
DIAGNOSTICO		
<ul style="list-style-type: none"> • HISTORIA CLINICA • URGENCIAS • DIAGNOSTICO RADIOGRAFICO • ACTUALIZACION DEL PLAN DE TRATAMIENTO • ANALISIS DE MODELOS • VALORACIÓN Y DIAGNOSTICO DE MALOCLUSIONES 	31 62 38 31 18 12	2.93 5.87 3.60 2.93 1.70 1.13
SUBTOTAL	192	18.19
PREVENTIVAS		
<ul style="list-style-type: none"> • TECNICA DE CEPILLADO Y USO DE HILO DENTAL • PROFILAXIS • ODONTOXESIS 	68 2 27	6.44 1.18 2.55
SUBTOTAL	97	9.19
INTERMEDIAS		
<ul style="list-style-type: none"> • ASISTENCIA • ANESTESIA • CANALIZACION • FARMACOTERAPIA • CEMENTACION CON IONOMERO DE VIDRIO • OBTURACION PROVISIONAL • TOMA DE MODELOS 	70 30 16 50 2 48 4	6.63 2.84 1.51 4.73 0.18 4.54 0.37
SUBTOTAL	220	20.85
CURATIVAS		
<ul style="list-style-type: none"> • AMALGAMAS 	8	0.75

<ul style="list-style-type: none"> • RESINAS • EXODONCIA • PULPOTOMIAS 	18 11 1	1.70 1.04 0.09
SUBTOTAL	38	3.60
REHABILITACIÓN <ul style="list-style-type: none"> • ELABORACION DE GUARDA OCLUSAL • ELABORACION Y COLOCACION DE RETENDOR FIJO 	4 2	0.37 0.18
SUBTOTAL	6	0.56
ADMINISTRACIÓN <ul style="list-style-type: none"> • REGISTRO Y MANEJO DE EXPEDIENTE ELECTRONICO • CONTROL Y MANEJO DE INSTRUMENTAL • ORGANIZACIÓN DE AGENDA Y BASE DE DATOS 	144 200 144	13.64 18.95 13.64
SUBTOTAL	488	46.25
OTRAS <ul style="list-style-type: none"> • COLOCACION DE ARCOS Y ELASTICOS • COLOCACION DE PISTAS OCLUSALES 	12 2	1.13 0.18
SUBTOTAL	14	1.32
TOTAL	1,055	100

INFORME ESTADISTICO DE TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS, SISTEMA DIGITAL DE SANIDAD, SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE FEBRERO 2019

ACTIVIDADES REALIZADAS	No.	%
DIAGNOSTICO <ul style="list-style-type: none"> • HISTORIA CLINICA • URGENCIAS • DIAGNOSTICO RADIOGRAFICO • ACTUALIZACION DEL PLAN DE TRATAMIENTO 	15 64 60 50	1.03 4.41 4.13 3.44

<ul style="list-style-type: none"> • ANALISIS DE MODELOS 	8	0.55
<ul style="list-style-type: none"> • VALORACIÓN DIAGNOSTICO DE MALOCLUSIONES 	18	1.24
<ul style="list-style-type: none"> • DIAGNOSTICOS Y ODONTOGRAMA 	420	28.96
SUBTOTAL	636	43.86
PREVENTIVAS		
<ul style="list-style-type: none"> • TECNICA DE CEPILLADO Y USO DE HILO DENTAL 	18	1.24
<ul style="list-style-type: none"> • PROFILAXIS 	1	0.06
<ul style="list-style-type: none"> • ODONTOXESIS 	28	1.93
SUBTOTAL	47	3.24
INTERMEDIAS		
<ul style="list-style-type: none"> • ASISTENCIA 	80	5.51
<ul style="list-style-type: none"> • ANESTESIA 	18	1.24
<ul style="list-style-type: none"> • CANALIZACION 	5	0.34
<ul style="list-style-type: none"> • FARMACOTERAPIA 	42	2.89
<ul style="list-style-type: none"> • IONOMERODE VIDRIO 	2	0.13
<ul style="list-style-type: none"> • OBTURACION PROVISIONAL 	48	3.31
<ul style="list-style-type: none"> • RECUBRIMIENTO PULPAR 	1	0.06
<ul style="list-style-type: none"> • TOMA DE MODELOS 	6	0.41
SUBTOTAL	202	13.93
CURATIVAS		
<ul style="list-style-type: none"> • AMALGAMAS 	2	0.13
<ul style="list-style-type: none"> • RESINAS 	6	0.41
<ul style="list-style-type: none"> • EXODONCIA 	5	0.34
<ul style="list-style-type: none"> • PULPOTOMIAS 	1	0.06
SUBTOTAL	14	0.96
REHABILITACIÓN		
<ul style="list-style-type: none"> • ELABORACION DE GUARDA OCLUSAL 	4	0.27
<ul style="list-style-type: none"> • ELABORACION Y COLOCACION DE RETENDOR FIJO 	4	0.27
SUBTOTAL	8	0.55
ADMINISTRACIÓN		
<ul style="list-style-type: none"> • REGISTRO Y MANEJO DE EXPEDIENTE ELECTRONICO 	164	11.31
<ul style="list-style-type: none"> • CONTROL Y MANEJO DE INSTRUMENTAL 	180	12.41
<ul style="list-style-type: none"> • ORGANIZACIÓN DE AGENDA Y BASE DE DATOS 	164	11.31
SUBTOTAL	508	35.03

OTRAS		
• COLOCACION DE ARCOS Y ELASTICOS	18	1.24
• ENOCHAR/ENTORCHAR BRACKETS	15	1.03
• COLOCACIÓN DE PISTAS OCLUSALES	2	0.13
SUBTOTAL	35	4.41
TOTAL	1450	100

INFORME ESTADISTICO DE TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS, SISTEMA DIGITAL DE SANIDAD, SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE MARZO 2019

ACTIVIDADES REALIZADAS	No.	%
DIAGNOSTICO		
• HISTORIA CLINICA	17	1.20
• URGENCIAS	72	5.11
• DIAGNOSTICO RADIOGRAFICO	40	2.84
• ACTUALIZACION DEL PLAN DE TRATAMIENTO	20	1.42
• ANALISIS DE MODELOS	4	0.28
• VALORACIÓN Y DIAGNOSTICO DE MALOCLUSIONES	10	0.71
• DIAGNOSTICO Y ODONTOGRAMA	390	27.69
SUBTOTAL	553	39.27
PREVENTIVAS		
• TECNICA DE CEPILLADO Y USO DE HILO DENTAL	6	0.42
• PROFILAXIS	3	0.21
• ODONTOXESIS	28	1.98
SUBTOTAL	37	2.62
INTERMEDIAS		
• ASISTENCIA	80	5.68
• ANESTESIA	13	0.92
• CANALIZACION	5	0.35
• FARMACOTERAPIA	50	3.55
• IONOMERODE VIDRIO	2	0.14
	38	2.69

<ul style="list-style-type: none"> • OBTURACION PROVISIONAL • TOMA DE MODELOS 	2	0.14
	190	13.49
SUBTOTAL		
CURATIVAS		
<ul style="list-style-type: none"> • AMALGAMAS • RESINAS • EXODONCIA 	2	0.14
	8	0.56
	5	0.35
SUBTOTAL	15	1.06
REHABILITACIÓN		
<ul style="list-style-type: none"> • ELABORACION DE GUARDA OCLUSAL • ELABORACION Y COLOCACION DE RETENDOR FIJO 	4	0.28
	4	0.28
SUBTOTAL	8	0.56
ADMINISTRACIÓN		
<ul style="list-style-type: none"> • REGISTRO Y MANEJO DE EXPEDIENTE ELECTRONICO • CONTROL Y MANEJO DE INSTRUMENTAL • ORGANIZACIÓN DE AGENDA Y BASE DE DATOS 	189	13.42
	190	13.49
	189	13.42
SUBTOTAL	568	40.34
OTRAS		
<ul style="list-style-type: none"> • COLOCACION DE ARCOS Y ELASTICOS • ENOCHAR/ENTORCHAR BRACKETS • COLOCACIÓN DE PISTAS OCLUSALES • CONTROL Y ENTREGA DE MATERIAL ORTODONTICO 	20	1.42
	10	0.71
	2	0.14
	5	0.35
SUBTOTAL	37	2.62
TOTAL	1408	100

INFORME ESTADISTICO DE TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS, SISTEMA DIGITAL DE SANIDAD, SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE ABRIL 2019

ACTIVIDADES REALIZADAS	No.	%
DIAGNOSTICO		
<ul style="list-style-type: none"> • HISTORIA CLINICA • URGENCIAS • DIAGNOSTICO RADIOGRAFICO 	12	0.88
	76	5.58
	60	4.41
	18	1.32

<ul style="list-style-type: none"> • ACTUALIZACION DEL PLAN DE TRATAMIENTO 	3	0.22
<ul style="list-style-type: none"> • ANALISIS DE MODELOS 	9	0.66
<ul style="list-style-type: none"> • VALORACIÓN Y DIAGNOSTICO DE MALOCLUSIONES 	400	29.42
<ul style="list-style-type: none"> • DIAGNOSTICOS Y ODONTOGRANA 	578	42.5
SUBTOTAL		
PREVENTIVAS		
<ul style="list-style-type: none"> • TECNICA DE CEPILLADO Y USO DE HILO DENTAL 	6	0.44
<ul style="list-style-type: none"> • PROFILAXIS 	3	0.22
<ul style="list-style-type: none"> • ODONTOXESIS 	14	1.02
SUBTOTAL	22	1.61
INTERMEDIAS		
<ul style="list-style-type: none"> • ASISTENCIA 	70	5.14
<ul style="list-style-type: none"> • ANESTESIA 	13	0.95
<ul style="list-style-type: none"> • CANALIZACION 	8	0.58
<ul style="list-style-type: none"> • FARMACOTERAPIA 	50	3.67
<ul style="list-style-type: none"> • IONOMERO DE VIDRIO 	4	0.29
<ul style="list-style-type: none"> • OBTURACION PROVISIONAL 	39	2.86
<ul style="list-style-type: none"> • RECUBRIMIENTO PULPAR 	2	0.14
<ul style="list-style-type: none"> • TOMA DE MODELOS 	6	0.44
SUBTOTAL	132	9.70
CURATIVAS		
<ul style="list-style-type: none"> • AMALGAMAS 	2	0.14
<ul style="list-style-type: none"> • RESINAS 	8	0.58
<ul style="list-style-type: none"> • EXODONCIA 	7	0.51
SUBTOTAL	17	1.25
REHABILITACIÓN		
<ul style="list-style-type: none"> • ELABORACION DE GUARDA OCLUSAL 	5	0.36
<ul style="list-style-type: none"> • ELABORACION Y COLOCACION DE RETENDOR FIJO 	5	0.36
SUBTOTAL	10	0.73
ADMINISTRACIÓN		
<ul style="list-style-type: none"> • REGISTRO Y MANEJO DE EXPEDIENTE ELECTRONICO 	186	13.67
<ul style="list-style-type: none"> • CONTROL Y MANEJO DE INSTRUMENTAL 	190	13.97
<ul style="list-style-type: none"> • ORGANIZACIÓN DE AGENDA Y BASE DE DATOS 	197	14.48
	573	42.13

SUBTOTAL		
OTRAS		
• COLOCACION DE ARCOS Y ELASTICOS	16	1.17
• ENOCHAR/ENTORCHAR BRACKETS	6	0.44
• COLOCACIÓN DE PISTAS OCLUSALES	6	0.44
SUBTOTAL	28	2.05
TOTAL	1360	100

INFORME ESTADISTICO DE TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS, SISTEMA DIGITAL DE SANIDAD, SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE MAYO 2019

ACTIVIDADES REALIZADAS	No.	%
DIAGNOSTICO		
• HISTORIA CLINICA	20	1.40
• URGENCIAS	50	3.50
• DIAGNOSTICO RADIOGRAFICO	40	2.80
• ACTUALIZACION DEL PLAN DE TRATAMIENTO	13	0.91
• ANALISIS DE MODELOS	3	0.21
• VALORACION Y DIAGNOSTICO DE MALOCLUSIONES	12	0.84
• DIAGNOSTICOS Y ODONTOGRAMA	440	30.87
SUBTOTAL	588	41.26
PREVENTIVAS		
• TECNICA DE CEPILLADO Y USO DE HILO DENTAL	3	0.21
• ODONTOXESIS	18	1.26
SUBTOTAL	21	1.47
INTERMEDIAS		
• ASISTENCIA	60	4.21
• ANESTESIA	14	0.98
• CANALIZACION	8	0.56
• FARMACOTERAPIA	48	3.36
• IONOMERO DE VIDRIO	2	0.14
• OBTURACION PROVISIONAL	36	2.52
• TOMA DE MODELOS	6	0.42
SUBTOTAL	174	12.21

CURATIVAS		
• RESINAS	12	0.84
• EXODONCIA	7	0.49
• PULPOTOMIAS	1	0.07
SUBTOTAL	20	1.40
REHABILITACIÓN		
• ELABORACION DE GUARDA OCLUSAL	6	0.42
• ELABORACION Y COLOCACION DE RETENDOR FIJO	6	0.42
SUBTOTAL	12	0.84
ADMINISTRACIÓN		
• REGISTRO Y MANEJO DE EXPEDIENTE ELECTRONICO	178	12.49
• CONTROL Y MANEJO DE INSTRUMENTAL	209	14.66
• ORGANIZACIÓN DE AGENDA Y BASE DE DATOS	178	12.49
SUBTOTAL	565	39.64
OTRAS		
• COLOCACIÓN DE ARCOS Y ELASTICOS	22	1.54
• ENOCHAR/ENTORCHAR BRACKETS	6	0.42
• CONTROL Y ENTREGA DE MATERIAL ORTODONTICO	17	1.19
SUBTOTAL	45	3.15
TOTAL	1425	100

INFORME ESTADISTICO DE TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS, SISTEMA DIGITAL DE SANIDAD, SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE JUNIO 2019

ACTIVIDADES REALIZADAS	No.	%
DIAGNOSTICO		
• HISTORIA CLINICA	18	1.73
• URGENCIAS	78	7.52

<ul style="list-style-type: none"> • DIANOSTICO RADIOGRAFICO 	50	4.82
<ul style="list-style-type: none"> • ACTUALIZACION DEL PLAN DE TRATAMIENTO 	13	1.25
<ul style="list-style-type: none"> • ANALISIS DE MODELOS 	3	0.28
<ul style="list-style-type: none"> • VALORACIÓN Y DIAGNOSTICO DE MALOCLUSIONES 	7	0.67
SUBTOTAL	169	16.31
PREVENTIVAS		
<ul style="list-style-type: none"> • TECNICA DE CEPILLADO Y USO DE HILO DENTAL 	2	0.19
<ul style="list-style-type: none"> • ODONTOXESIS 	14	1.35
SUBTOTAL	16	1.54
INTERMEDIAS		
<ul style="list-style-type: none"> • ASISTENCIA 	80	7.72
<ul style="list-style-type: none"> • ANESTESIA 	10	0.96
<ul style="list-style-type: none"> • CANALIZACION 	9	0.86
<ul style="list-style-type: none"> • FARMACOTERAPIA 	46	4.44
<ul style="list-style-type: none"> • IONOMERO DE VIDRIO 	2	0.38
<ul style="list-style-type: none"> • OBTURACION PROVISIONAL 	46	4.44
<ul style="list-style-type: none"> • RECUBRIMIENTO PULPAR 	2	0.19
<ul style="list-style-type: none"> • TOMA DE MODELOS 	4	0.38
SUBTOTAL	199	19.20
CURATIVAS		
<ul style="list-style-type: none"> • RESINAS 	8	0.77
<ul style="list-style-type: none"> • EXODONCIA 	7	0.67
SUBTOTAL	15	1.44
REHABILITACIÓN		
<ul style="list-style-type: none"> • ELABORACION DE GUARDA OCLUSAL 	5	0.48
<ul style="list-style-type: none"> • ELABORACION Y COLOCACION DE RETENDOR FIJO 	5	0.48
SUBTOTAL	10	0.96
ADMINISTRACIÓN		
<ul style="list-style-type: none"> • REGISTRO Y MANEJO DE EXPEDIENTE ELECTRONICO 	198	19.11
<ul style="list-style-type: none"> • CONTROL Y MANEJO DE INSTRUMENTAL 	203	19.59
<ul style="list-style-type: none"> • ORGANIZACIÓN DE AGENDA Y BASE DE DATOS 	198	19.11
SUBTOTAL	599	57.81

OTRAS		
• COLOCACIÓN DE ARCOS Y ELASTICOS	24	2.31
• ENOCHAR/ENTORCHAR BRACKETS	4	0.38
SUBTOTAL	28	2.70
TOTAL	1036	100

INFORME ESTADISTICO DE TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS, SISTEMA DIGITAL DE SANIDAD, SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE JULIO 2019

ACTIVIDADES REALIZADAS	No.	%
DIAGNOSTICO		
• HISTORIA CLINICA	10	0.96
• URGENCIAS	78	7.50
• DIANOSTICO RADIOGRAFICO	60	5.77
• ACTUALIZACION DEL PLAN DE TRATAMIENTO	19	1.82
• ANALISIS DE MODELOS	9	0.86
• VALORACIÓN Y DIAGNOSTICO DE MALOCLUSIONES	24	2.30
SUBTOTAL	200	19.24
PREVENTIVAS		
• TECNICA DE CEPILLADO Y USO DE HILO DENTAL	6	0.57
• ODONTOXESIS	14	1.34
SUBTOTAL	20	1.92
INTERMEDIAS		
• ASISTENCIA	70	6.73
• ANESTESIA	13	1.25
• CANALIZACION	8	0.76
• FARMACOTERAPIA	50	4.81
• IONOMERO DE VIDRIO	4	0.38
• OBTURACION PROVISIONAL	39	3.75
• RECUBRIMIENTO PULPAR	2	0.19
• TOMA DE MODELOS	6	0.57
SUBTOTAL	192	18.47

CURATIVAS		
• RESINAS	8	0.76
• EXODONCIA	7	0.67
SUBTOTAL	15	1.44
REHABILITACIÓN		
• ELABORACION DE GUARDA OCLUSAL	5	0.48
• ELABORACION Y COLOCACION DE RETENDOR FIJO	5	0.48
SUBTOTAL	10	0.96
ADMINISTRACIÓN		
• REGISTRO Y MANEJO DE EXPEDIENTE ELECTRONICO	186	17.90
• CONTROL Y MANEJO DE INSTRUMENTAL	190	18.28
• ORGANIZACIÓN DE AGENDA Y BASE DE DATOS	197	18.96
SUBTOTAL	573	55.14
OTRAS		
• COLOCACIO DE ARCOS Y ELASTICOS	16	1.53
• ENOCHAR/ENTORCHAR BRACKETS	6	0.57
• COLOCACIÓN DE PISTAS OCLUSALES	6	0.57
• RECEMENTADO DE BRACKETS	1	0.09
SUBTOTAL	29	2.79
TOTAL	1039	100

INFORME ESTADISTICO DE TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS, SISTEMA DIGITAL DE SANIDAD, SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL

**CONCENTRADO ANUAL DE ACTIVIDADES PERIODO AGOSTO 2018-JULIO
2019**

ACTIVIDADES REALIZADAS	No.	%
DIAGNOSTICO		
• HISTORIA CLINICA	338	2.90
• URGENCIAS	648	5.55
• DIAGNOSTICO RADIOGRAFICO	452	3.87
• ACTUALIZACION DEL PLAN DE TRATAMEITNO	164	1,40
• ANALISIS DE MODELOS	48	0.41
• VALORACIÓN Y DIAGNOSTICO DE MALOCLUSIONES	92	0.78
• DIAGNOSTICOS Y ODONTOGRAMA	1650	14.15
SUBTOTAL	3392	29.10
PREVENTIVAS		
• TECNICA DE CEPILLADO Y USO DE HILO DENTAL	184	1.57
• PROFILAXIS	27	0.23
• ODONTOXESIS	199	1.70
• SELLADOR DE FOSETAS Y FISURAS	15	0.12
SUBTOTAL	425	3.64
INTERMEDIAS		
• ASISTENCIA	730	6.26
• ANESTESIA	168	1.44
• CANALIZACION	95	0.81
• FARMACOTERAPIA	431	3.69
• IONOMERO DE VIDRIO	28	0.24
• OBTURACION PROVISIONAL	389	3.33
• RECUBRIMIENTO PULPAR	12	0.10
• TOMA DE MODELOS	41	0.35
• ELABORACION DE PROVISIONAL	2	0.01
SUBTOTAL	1896	16.26
CURATIVAS		
• AMALGAMAS	30	0.25
• RESINAS	99	0.84
• EXODONCIA	73	0.62
• PULPOTOMIAS	3	0.02
SUBTOTAL	205	1.75
REHABILITACIÓN		
• ELABORACION DE GUARDA OCLUSAL	33	0.28

<ul style="list-style-type: none"> • ELABORACION Y COLOCACION DE RETENDOR FIJO 	31	0.26
SUBTOTAL	64	0.54
ADMINISTRATIVAS		
<ul style="list-style-type: none"> • REGISTRO Y MANEJO DE EXPEDIENTE ELECTRONICO • CONTROL Y MANEJO DE INSTRUMENTAL • ORGANIZACIÓN DE AGENDA Y BASE DE DATOS 	1629	13.97
	1958	16.79
	1867	16.01
SUBTOTAL	5454	46.79
OTRAS		
<ul style="list-style-type: none"> • COLOCACION DE ARCOS Y ELASTICOS • COLOCACIÓN DE PISTAS OCLUSALES • DESGASTE OCLUSAL SELECTIVO • ENOCHAR/ENTORCHAR BRACKETS • CONTROL Y ENTREGA DE MATERIAL ORTODONTICO • RECEMENTADO DE BRACKETS 	130	1.11
	18	0.15
	2	0.01
	47	0.40
	22	0.18
	1	0.01
SUBTOTAL	219	1.87
TOTAL	11656	100

INFORME ESTADISTICO DE TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS, SISTEMA DIGITAL DE SANIDAD, SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL

CAPITULO V

ANALISIS DE LA INFORMACION

La información presentada en los cuadros anteriores y sintetizada en el concentrado anual muestran la gran cantidad de actividades realizadas en las que destacan actividades de diagnóstico mismas en las que sobresalen diagnóstico radiográfico e historias clínicas, posteriormente actividades administrativas, donde el control y manejo de instrumental y organización de agenda y base de datos fueron las actividades más realizadas en este rubro, en actividades intermedias destacaron farmacoterapia y obturaciones temporales, en actividades preventivas la odontoxesis y la enseñanza de técnica de cepillado y uso de hilo dental fueron las actividades más sobresalientes, en otras actividades la colocación de arcos y elásticos así como enochar y entorchar brackets fueron las actividades más resaltantes, en actividades curativas la colocación de resinas y las extracciones fueron las actividades más realizadas y finalmente en actividades de rehabilitación donde la elaboración y colocación de guardas oclusales y retenedores fijos fueron las actividades más destacadas, como podemos observar en este análisis se realizaron gran cantidad de actividades , y aunque algunas sobresalen más que otras se logró conocer el manejo de múltiples casos en diferentes circunstancias.

CAPITULO VI

CONCLUSIONES

La pasantía que realice fue muy satisfactoria debido a que adquirí dominio y habilidad en procedimientos básicos así mismo aprendí a solucionar procedimientos complejos en las diferentes especialidades que tiene el servicio, conociendo y desarrollando criterios para llevar a cabo tratamientos de la mejor manera posible y siempre en beneficio del paciente.

La atención con ética, profesionalismo y conocimientos, brindada a militares y derechohabientes es sin duda la prioridad del servicio estomatológico, sin embargo la demanda es bastante por lo cual no es posible brindar atención bucodental integral a cada individuo de manera constante, por lo que recomendaría ampliar horarios e introducir la prevención como método de ayuda para satisfacer las necesidades del servicio de una manera más integral.