



Universidad Autónoma Metropolitana
Unidad Xochimilco
División de Ciencias Biológicas y de la Salud
Departamento de Atención a la Salud
Licenciatura en Estomatología

Plan de Mejora para el Servicio de Estomatología del Hospital Comunitario
“Emiliano Zapata” de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México

Informe del Servicio Social

Hospital Comunitario “Emiliano Zapata”

Viviana Angélica Carbajal Navarro

2143061878

1/Agosto/2018 al 31/Julio/2019

Septiembre, 2019

Asesoras:

C.D.E.E. Patricia Enzaldo De La Cruz

C. D. E. O. Lina Alicia González Vázquez



C. D. E. O. Lina Alicia González Vázquez

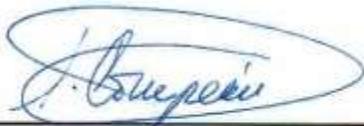
**Encargada del Servicio de Estomatología del Hospital Comunitario
"Emiliano Zapata"**

Asesora Externa

SERVICIO SOCIAL DE LA UAM-XOCHIMILCO



**C.D.E.E. Patricia Enzaldo De La Cruz
Asesora Interna**



**Mtra. María Sandra Compeán Dardón
Comisión de Servicio Social de Estomatología**

RESUMEN DEL INFORME

Las enfermedades bucales son un problema de salud pública que demandan altos costos de servicio para las instituciones del sector salud, debido a que las personas que acuden a su atención lo hacen cuando la patología ya está avanzada, debido a que no hay una buena educación de prevención a nivel mundial. Para revertir esta situación se ha insistido en la importancia de dar promoción a la Salud bucal en todos los niveles de salud, es importante conocer el tipo de demanda de atención que se solicita y como solucionar ese problema.

El objetivo de este trabajo fue dar mayor promoción al Servicio de estomatología dentro del Hospital Comunitario “Emiliano Zapata” ya que la mayoría de la población que acude a este Hospital no conocía el servicio o que actividades se realizaban, así mismo se les explico que se atendía a pacientes de todas las edades siempre y cuando contaran con Servicio Popular y/o Gratuidad.

Se realizó un estudio epidemiológico, observacional, transversal y descriptivo de la población que acude al Servicio de Estomatología del Hospital Comunitario “Emiliano Zapata”. El trabajo consistió en realizar promoción del Servicio de Estomatología, así como promoción a la salud bucal para que acudieran a una revisión y realizaran su tratamiento dental integral en el periodo comprendido entre el 1 de Agosto del 2018 al 31 de Julio del 2019.

Logrando un aumento en la población del 32% con respecto al año anterior y obteniendo un 10% del total de las altas preventivas y operatorias de esos mismos pacientes, por lo tanto tuve un excelente resultado en la promoción del Servicio de Estomatología y en brindar salud bucal a los pacientes que acudieron durante el periodo en el cual realice mi Servicio Social.

Palabras clave: promoción, sector salud, caries, prevención, tratamiento dental.

INDICE

Capítulo I. Introducción General	6
Capítulo II. Investigación	9
Introducción	9
Planteamiento del problema	18
Objetivos	18
Objetivo General.....	18
Objetivos Específicos.....	18
Material y Métodos	19
Resultados	24
Conclusiones	28
Anexos	30
Anexo 1 CARTELES.....	30
Anexo 2 PLATICA DE SALUD BUCAL	33
Anexo 3 TRIPTICO.....	36
Anexo 4 FICHA PARA CONSULTA.....	37
Anexo 5 HOJA DE REGISTRO	37
Anexo 6 HOJA DE SEGUIMIENTO	38
Bibliografías	39
Capítulo III. Antecedentes	43
Zona de influencia	43
Hospital	49
Hospital Comunitario “Emiliano Zapata”	49
Servicio de Estomatología	53
Bibliografía	57
Capítulo IV. Informe Numérico Narrativo	59
Capítulo V. Análisis de la Información	76
Capítulo VI. Conclusiones	79
Capítulo VII. Fotografías	82

Capítulo I.

Introducción General

Capítulo I. Introducción General

Las actividades del Servicio Social se realizaron dentro del Hospital Comunitario “Emiliano Zapata” de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México, el cual se encuentra ubicado en Av. Cuco Sánchez Manzana 143 Lote 1, No.71, Col. Ampliación Emiliano Zapata. Alcaldía de Iztapalapa, C.P. 09638, Ciudad de México, el cual brinda servicios de Salud a la comunidad entre ellos el Servicio de Estomatología ubicado en el consultorio 10; el tiempo durante el cual presté mi Servicio Social fue del 1 de Agosto 2018 al 31 de Julio 2019.

A manera de investigación se diseñó un programa de Mejoramiento del Servicio de Estomatología para captar más pacientes, partiendo de la necesidad de atención dental en la comunidad y el proveer más salud dental entre la población que es parte del Programa de Seguro Popular y/o Gratuidad de la Ciudad de México.

El Programa consistió en colocar carteles en los alrededores del hospital, así como lugares importantes de la zona; en la visita diaria (lunes-viernes) al servicio de hospitalización del Hospital Comunitario “Emiliano Zapata”, durante el turno matutino en un horario de 8-10 am., durante la cual se realizaba una plática dirigida a los usuarios de dicho servicio, atendiendo el tema de las principales enfermedades que se encuentran en la cavidad bucal y como prevenirlas, se enseñó la técnica de cepillado de acuerdo a las necesidades del paciente utilizando tipodonto y cepillo, y a su vez se les proporciono un tríptico acerca de cómo mantener una buena salud bucal; se les hará invitación de los diferentes servicios del Hospital (Trabajo Social, Gineco-obstetricia, Cirugía General, Epidemiología, etc.) para que acudan a una revisión dental.

Obteniendo como resultado un total de 812 (32%) pacientes más con respecto al año 2017-2018 y 736 (30%) más con respecto al año 2016-2017, llevando un registro diario de pacientes en la bitácora diaria de actividades y hoja estadística, brindando atención bucal de calidad y obteniendo mejores resultados para la atención de los pacientes de la comunidad.

Durante el año del Servicio social realice actividades administrativas como: consultas, elaboración de historias clínicas y hojas de primera vez por paciente, odontogramas, notas de evolución a través del Sistema de Administración Médica e Información Hospitalaria, llenado de bitácoras diarias. En lo que corresponde a las actividades operativas se realizaron: controles de biopelícula, técnicas de cepillado, uso de hilo dental, aplicación tópica de flúor, odontosexis, profilaxis, obturaciones temporales, obturaciones con ionómero reforzado con ligadura de plata, colocación de amalgamas, resinas, recubrimiento pulpar directo e indirecto, pulpotomías, terapia pulpar, drenado de abscesos, exodoncias, curetajes, suturas, cirugías de terceros molares y biopsias, farmacoterapia, lavado y esterilizado de material, entre otras.

Así mismo acudí a diversos cursos dentro y fuera del Hospital como: El curso de Lactancia Materna, Manejo de la Norma NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección ambiental de residuos peligrosos biológico-infecciosos, lavado de manos, fuera de Hospital asistí al XVIII Curso “Alteraciones Estomatológicas en Pacientes Pediátricos” en el Hospital Pediátrico Moctezuma, al XXXVI Congreso ADM-AMIC-FMFEO Congreso Internacional en Noviembre 2018 y al XXXVII Congreso Internacional de Odontología FAO en Mayo 2019.

Capítulo II.

Investigación

Capítulo II. Investigación

Introducción

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, las enfermedades bucales de mayor prevalencia son las caries dentales y la enfermedad periodontal las cuales afectan a más del 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.¹

Las enfermedades orales generan un importante problema de salud por su alta prevalencia, demanda pública y fuerte impacto sobre las personas y la sociedad en términos de dolor, malestar, limitación, discapacidad social y funcional, así como también por su efecto sobre la calidad de vida de la población. De ahí su importancia para los servicios públicos, el prevenir y controlar las enfermedades orales.²

La mayoría de las enfermedades bucales pueden ser controladas si se le comunica y orienta a la población sobre la importancia de prevenirlas y de realizar un diagnóstico temprano. Las acciones más importantes en la prevención de las enfermedades bucales son la higiene bucal, la alimentación sana y correcta, la eliminación de hábitos nocivos (el tabaquismo y la ingesta excesiva de azúcares).²

Las enfermedades bucales en su mayoría son irreversibles y su efecto se acumula a lo largo de la vida, de tal forma que los daños tienden a ser mayores en la población adulta y adulta mayor. En las próximas décadas, los estomatólogos se enfrentarán al reto de proporcionar atención dental para que un número creciente de personas mayores conserven una boca funcional.

Puesto que México experimenta un intenso y acelerado proceso de cambio en la distribución de la población por grupos de edad; transitamos de una población joven a una más envejecida.

De acuerdo con las proyecciones del Consejo Nacional de Población (CONAPO), en 2010, de cada diez mexicanos, cuatro son menores de 20 años (39.3%) y seis de cada diez tiene 20 años o más (60.7%), sin embargo, para el año 2030 esta composición se verá alterada, ya que se prevé que tres de cada diez mexicanos tendrán menos de 20 años (31.4%), y la proporción de adultos, especialmente la de adultos mayores, representará 14.8 por ciento de la población total.³

La transición de una población joven hacia una mayor longevidad, plantea la pregunta de si esta mayor expectativa de vida se encuentra en estados saludables o insalubres. Las cifras del INEGI muestran que aproximadamente 109.4 millones de personas usan los servicios de salud proporcionados por instituciones públicas y privadas.⁴

En México existe un alto índice de caries dental en todos los grupos de edad y un aumento paulatino en la pérdida de dientes a lo largo de la vida sólo tres dientes en promedio han sido tratados en todos los grupos de edad lo que genera un índice de necesidades de tratamiento de más del 70% se requiere hacer en mayor medida promoción de la salud bucal prevención a través de la aplicación del esquema básico de prevención así como atender las necesidades de tratamiento en virtud de que la falta de aplicación continua de las estrategias preventivas dirigidas a grupos específicos se traduce en mayor incidencia en enfermedades bucales, estas son susceptibles de atención con actividades preventivas y diagnóstico temprano para lo cual se debe informar y orientar a la población sobre la importancia de prevenir enfermedades bucales y realizar un diagnóstico temprano.⁵

Los hábitos de higiene bucal pueden también depender de la educación, el nivel socioeconómico y la amplia complejidad de los problemas ocasionados por su estilo de vida. Por otra parte las tensiones y el estrés que pueden parecer las personas pueden ocasionar reacciones como apretar los dientes originando bruxismo y problemas de la articulación que pueden llegar a causar fuertes dolores y deterioro de los órganos dentarios.^{1, 6.}

Los dientes en su conjunto tienen funciones múltiples como participar en la masticación como en el habla, en la expresión facial y tienen implicación en la estética por lo que en su ausencia puede verse afectada la nutrición y autoestima.⁴

Asimismo el aumento de caries dentales, puede provocar gingivitis y posterior periodontitis que es una enfermedad infecciosa que puede provocar la inflamación de la encía por la acumulación de placa y sarro y que si no se detecta y trata a tiempo origina una pérdida severa del hueso alveolar que se encuentra alrededor del diente pudiendo incluso ocasionar la pérdida total de los órganos dentales en los pacientes.⁶

Caries.

La caries dental representa uno de los principales objetos de estudio en el campo de la estomatología debido a que es la alteración dental de mayor frecuencia, en México, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales (SIVEPAB) observó una prevalencia de caries de 96.4% con una media de 13.41 dientes afectados en los usuarios del servicio de salud durante el año 2016, así mismo, a través la Encuesta Nacional de Caries Dental se observó que la población de 12 años presentan una prevalencia de caries dental de 58% con una media de 5.31 dientes afectados en habitantes de la Ciudad de México, de tal manera que ha mayor edad incrementa la magnitud de esta afección.⁷

La caries dental es un proceso infeccioso que avanza de manera gradual desde la superficie del esmalte de los dientes hacia el interior de los mismos. Esta enfermedad, si se detecta y atiende cuando está en su etapa inicial cómo puede detener su avance. La caries dental es una enfermedad provocada por múltiples factores como los principales son la placa bacteriana y la ingestión de azúcares refinados, existiendo otros elementos o factores que influyen en su aparición como es la resistencia de la estructura del esmalte, así como las deficiencias alimenticias.⁸

La evidencia científica demuestra que cuando se ingiere azúcar se incrementará la producción de ácido por las bacterias de la placa, lo cual descalcifica la superficie del diente iniciándose una lesión de caries (en un principio microscópica). Así, cuanto más azúcar, más ácido y como consecuencia una progresión más rápida de la caries. Sin azúcar no hay caries pues las bacterias secretan poco ácido. Los azúcares contenidos naturalmente en los alimentos como la leche frutas, etc., no son aprovechados inmediatamente por las bacterias y no ocasionan la producción de ácido, sin embargo, la azúcar refinada agregada a los alimentos y bebidas para endulzarlos es inmediatamente transformada en ácidos. Este proceso lleva apenas de 20 a 30 segundos.⁷

La caries dental es una enfermedad que se relaciona con múltiples factores como inadecuada higiene bucal, malos hábitos como el consumo de alimentos pegajosos y azucarados o una dieta incorrecta entre otras, en virtud de que los factores que pueden alterar la resistencia del esmalte, produciendo caries dental, así como daños a la salud en general. Se ha comprobado que los focos de infección como la caries dental o la enfermedad periodontal son un factor de riesgo para otras enfermedades como la fiebre reumática, enfermedades respiratorias agudas, diabetes, entre otras.⁹

Enfermedad Periodontal.

La enfermedad periodontal es una enfermedad que afecta la encía y la estructura de soporte de los dientes. Las bacterias presentes en la placa bacteriana causan enfermedad periodontal. Si no se retira todos los días con una adecuada técnica de cepillado e hilo dental, la placa se endurece y se convierte en una sustancia dura y porosa llamada calculo (sarro).¹⁰

Etapas de la enfermedad periodontal.

Existen diferentes etapas de la enfermedad periodontal, entre las más comunes se incluyen las siguientes:

Gingivitis.

Es la forma menos severa de la enfermedad periodontal la cual es producida por la acumulación de placa bacteriana que se adhiere alrededor del diente y la encía. Provoca que la encía se ponga brillante, roja, inflamada y que sangre fácilmente. Normalmente hay poca o ninguna molestia en esta etapa.⁹

La gingivitis es reversible si es tratada profesionalmente y con un buen cuidado bucal en casa, es la primera etapa de la enfermedad periodontal la cual mejora si reforzamos el cepillado diario y el uso del hilo dental, eliminando los microorganismos de la placa bacteriana que está sobre los dientes, entre ellos, en la encía y la lengua.¹⁰

Periodontitis leve.

Si la gingivitis no es tratada puede procesar hacia una periodontitis, en esa etapa ligera de la enfermedad periodontal se empieza a destruir el hueso y el tejido que sostiene los dientes.¹¹

Periodontitis moderada a avanzada.

La periodontitis moderada o avanzada se desarrolla si las primeras etapas de la enfermedad no son atendidas. Esta es la forma más avanzada de la enfermedad en donde ocurre una extensa pérdida de hueso y tejido de soporte del diente punto en esta etapa se presenta movilidad del diente e incluso se puede llegar a perder punto.¹¹

Periodontitis juvenil.

La periodontitis juvenil localizada ocurre en adolescentes y se caracteriza por la rápida pérdida del hueso alrededor de los dientes permanentes, de manera irónica, los jóvenes con periodontitis juvenil localizada forman poca placa bacteriana. Por otra parte la periodontitis juvenil generalizada es por lo regular una enfermedad de adultos jóvenes, aunque puede iniciarse cerca de la pubertad está se caracteriza por inflamación marcada y fuerte acumulación de placa bacteriana y calculo dental. Las bacterias se pueden acumular alrededor del diente afectado formando lo que se conoce como bolsas periodontales si no se trata oportunamente la infección puede conducir a la pérdida de hueso causando movilidad en el diente hasta su pérdida.¹²

Síntomas y señales de alerta de la enfermedad periodontal.

En ocasiones la enfermedad periodontal puede progresar sin ningún síntoma ni dolor. Algunos de los signos y síntomas:

- Encía brillante
- Encía inflamada
- Encía rojiza
- Sangrado al cepillarse o al pasar el hilo dental
- Encía que se desprende de los dientes
- Dientes con movilidad o separados entre las encías o los dientes
- Halitosis
- Cambio continuo en el ajuste de prótesis.¹³

Maloclusiones

Una vez que terminan de erupcionar la dentición permanente o secundaria los adolescentes pueden presentar problemas, tales como, la mal posición dentaria en adecuada relación entre los maxilares, discrepancias en la relación entre dientes y maxilar, malformaciones cráneo faciales o desfiguramiento que pueden llevar a problemas de orden funcional, estético, fisiológico o emocional.¹⁴

Las maloclusiones como el apiñamiento en los incisivos tienen un impacto sobre la sonrisa, la risa y autoestima como mostrar los dientes sin avergonzarse. Las maloclusiones pueden tener su origen en problemas óseos o dentarios y en ocasiones relacionarse con hábitos que producen modificaciones de las estructuras óseas y de los tejidos blandos peribucales tales como la succión del dedo pulgar mantenido durante un largo periodo de la niñez y la respiración bucal no evaluada adecuadamente.¹⁵

Las maloclusiones algunas veces ocasionan problemas de autoestima, de acuerdo a algunos estudios las maloclusiones pueden oscilar del 10 al 90%, por lo que, la necesidad del tratamiento de ortodoncia en los últimos años son altas y muy costosas.¹⁴

Alteraciones en terceros molares.

La calcificación del tercer molar en condiciones fisiológicas comienza entre los 8 y los 10 años, la corona termina entre los 15 y 16 años y las raíces aproximadamente a los 25 años, con respecto a la cronología de erupción dental los terceros molares erupcionan a los 18 años, con una variación aproximadamente de un año punto y aparte el tercer molar es uno de los dientes que con mayor frecuencia no finaliza su proceso normal de erupción, provocando alteraciones como periodontitis, caries, tumores, desbalance oclusal, desórdenes de ATM, gingivo-estomatitis, adenitis, celulitis, absceso peri-amigdalino, osteítis, apiñamiento dental, alteraciones sensitivas, entre otras, también se ha relacionado al tercer molar con complicaciones posteriores a la extracción.¹⁶

El tercer molar se asocia con el dolor, que se origina sobre todo en los dientes cuya erupción es parcial más que por los incluidos.¹⁶

Alteraciones y lesiones asociadas al envejecimiento

El envejecimiento normal de la cavidad bucal debe considerarse como sinónimo de enfermedad. Sin embargo, debido a que la homeostasis se encuentra disminuida en los adultos mayores con relación a individuos más jóvenes, las acciones encaminadas a preservar la salud bucal, buscan evitar su deterioro.¹⁷

Edentulismo

Puede ser parcial o total y se define como la pérdida de uno, varios o todos los órganos dentarios. Se presenta aproximadamente en el 90% de los adultos mayores. Entre sus causas principales se encuentra la caries dental y la enfermedad periodontal.

Cuando un adulto mayor presenta edentulismo se ve afectada la autoestima, estética y fonación. En ocasiones se presentan alteraciones del aparato digestivo como constipación por lo que se debe prevenir y atender oportunamente. La pérdida de la dimensión vertical se puede asociar a dolor temporomandibular, colapso posterior de la mordida, y deformación estética del rostro. Su tratamiento es la rehabilitación protésica bucal por parte del estomatólogo.¹⁷

Caries Cervical

Se localiza en el cuello anatómico de los dientes donde el cemento radicular se ha hecho presente por sobre erupción o migración de la encía cuya complicación es el degollamiento de los órganos dentarios.¹⁸

Hiposialia

Se describe como la disminución en la cantidad de producción de salival, dentro de los factores etiológicos comunes de esta entidad nosológica se encuentran:

- Baja ingesta de líquidos
- Polifarmacia

Epulis Fisuratum

Se denomina así a la lesión hipertrófica de la mucosa bucal en base amplia localizada en la zona que rodea a la prótesis dental. También llamado épulis fisurado o hiperplasia por prótesis. Se origina de la irritación crónica causada por el uso continuo o permanente de prótesis totales o parciales cortas o largas y el no retirarlas durante la noche, situación que generalmente desconocen los pacientes.¹⁹

Cáncer Bucal

En las estadísticas mundiales el cáncer bucal representa del 2 al 5% de todas las neoplasias, contribuyendo a las estadísticas, con el 1% de la mortalidad asociada a cáncer. En México, el cáncer de la cavidad bucal ocupa el 21° lugar de todas las neoplasias malignas. Situando las estadísticas de acuerdo a género, el cáncer bucal ocupa el 14° lugar en cuanto a neoplasias se refiere para el género masculino y el 22° para las mujeres mayores de 60 años. El 94% de los casos son debidos a carcinomas que se desarrollan en cualquier lugar de la mucosa bucal.¹⁸

La etiología del cáncer bucal es variada y es común que coincidan diversas causas en un mismo paciente. La irritación crónica parece ser un mecanismo fisiopatológico común para su desarrollo. Se asocia a una mala higiene bucal, tabaquismo, etilismo, deficiencias nutricionales, agentes biológicos como el virus de Epstein-Barr y el virus del papiloma humano.¹⁹

Planteamiento del problema

Los problemas de Salud Bucal cada día son más frecuentes en el mundo. Cuando no se practica diariamente una correcta higiene oral, las consecuencias pueden resultar devastadoras no solo para la boca sino para todos los órganos del cuerpo y el tratamiento puede ser muy costoso.

Por lo tanto la siguiente investigación nos ayudara a promover el Servicio de Estomatología del Hospital Comunitario “Emiliano Zapata”, para que más gente acuda y termine sus tratamientos preventivos iniciando con una buena Salud Bucal.

Objetivos

Objetivo General

Lograr que acudan más pacientes al Servicio de Estomatología del Hospital Comunitario “Emiliano Zapata”, mediante acciones de promoción de salud bucal.

Objetivos Específicos

- ❖ Invitar a los pacientes del Servicio de Hospitalización acudan por primera vez al Servicio de Estomatología para iniciar un tratamiento integral
- ❖ Lograr que los pacientes que acuden al servicio de Estomatología por una urgencia dental, continúen con su tratamiento integral.
- ❖ Promover la salud bucal
- ❖ Identificar pacientes que requieran tratamiento dental
- ❖ Disminuir la prevalencia de enfermedades bucodentales mediante acciones de prevención

Material y Métodos

Se trata de un estudio epidemiológico, observacional, transversal y descriptivo de la población que acude al Servicio de Estomatología del Hospital Comunitario “Emiliano Zapata”. El trabajo consistió en realizar promoción del Servicio de Estomatología, así como promoción a la salud bucal para que acudan a una revisión y realizaran su tratamiento dental integral en el periodo comprendido entre el 1 de Agosto del 2018 al 31 de Julio del 2019.

Limitantes de Espacio y Servicio.

Este programa está diseñado para pacientes que tienen programa de Seguro Popular y/o gratuidad que acuden al Hospital Comunitario “Emiliano Zapata”.

Universo

- ❖ Pacientes que acuden por primera vez al Servicio de Estomatología
- ❖ Pacientes que acuden por una Urgencia Estomatológica
- ❖ Pacientes que se encuentran en el Servicio de Hospitalización (Gineobstetrico y Cirugía General)
- ❖ Pacientes que acuden al Hospital Comunitario “Emiliano Zapata”

Institución

Hospital Comunitario “Emiliano Zapata” perteneciente a la Secretaria de Salud de la Ciudad de México.

Dirección del Programa

Responsable del Servicio de Estomatología del Hospital Comunitario “Emiliano Zapata” la CDEO. Lina Alicia González Vázquez.

Recursos Humanos

- ✓ CDEO. Lina Alicia González Vázquez (Responsable del Servicio de Estomatología)
- ✓ CD. Roció Hernández Cabrera (Operativa del Turno Matutino del Servicio de Estomatología)
- ✓ PSS. Viviana Angélica Carbajal Navarro (Pasante del Servicio de Estomatología)

Recursos Materiales

- ✓ Guantes
- ✓ Cubre bocas
- ✓ Equipo Básico 1x4
- ✓ Abatelenguas
- ✓ Cepillos Dentales
- ✓ Tipodontos
- ✓ Plumas
- ✓ Papeles con cita
- ✓ Trípticos
- ✓ Hoja Diaria de atención a pacientes
- ✓ Hoja de seguimiento a pacientes
- ✓ Bitácora de atención a pacientes diaria
- ✓ Rotafolio
- ✓ Separadores
- ✓ Carteles

Metodología

1ra. Fase del Programa

1.- El personal del servicio de estomatología así como la pasante de estomatología colocó carteles (Anexo 1) en los alrededores de Hospital Comunitario “Emiliano Zapata”, como por ejemplo en el Mercado, la pollería, las tiendas, lugares de comida, etc., los cuales tenían papeles para que pudieran acudir al servicio de estomatología del Hospital Comunitario “Emiliano Zapata” a través de la programación de una cita, la cual se entregaba en el área de consulta externa para la programación de su cita y así atenderle su problemática actual de manera integral de acuerdo al manual de técnicas y procedimiento de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México.

2.- El personal del servicio de estomatología así como la pasante de estomatología realizó visitas diarias (lunes-viernes) al servicio de hospitalización, durante el turno matutino en un horario de 8-10 am., durante esta visita se realizaba una plática dirigida a los usuarios de dicho servicio. La plática (Anexo 2) atendía el tema de las principales enfermedades que se encuentran en la cavidad bucal y como prevenirlas, se enseñaba la técnica de cepillado de acuerdo a las necesidades de cada paciente utilizando tipodonto y cepillo, y a su vez se les proporcionaba un tríptico (Anexo 3) acerca de cómo mantener una buena salud bucal. Se realizaba una revisión estomatológica de manera individual a todos los usuarios hospitalizados la cual constaba de una revisión visual de lengua, paladar, frenillos, piso de boca, dientes y encías utilizando abatelenguas y luz natural.

Se realizaba orientación al usuario sobre su estado de salud bucal y las necesidades de tratamiento que correspondían a su problemática encontrada en la revisión. Se realizaba la invitación al usuario de acudir al servicio de estomatología del Hospital Comunitario “Emiliano Zapata” a través de la programación de una cita proporcionándole una ficha (Anexo 4), la cual se entregara en el área de

consulta externa para la programación de su cita y así atenderle su problemática actual de manera integral de acuerdo al manual de técnicas y procedimiento de la Secretaria de Salud de la Ciudad de México, posterior a su periodo de estancia en el servicio de hospitalización.

3. El personal del servicio de estomatología así como la pasante de estomatología atendían a los pacientes que acudían por alguna urgencia estomatológica, haciéndoles una revisión de tejidos bucales, y se les atendía la urgencia, posteriormente se les explicaban los problemas dentales que se encontraban y se les orientaba para que continuaran sus citas para concluir su tratamiento integral estomatológico a través de una ficha para agendar una cita (Anexo 4), la cual se entregara en el área de consulta externa para la programación de su cita y así atenderle su problemática actual de manera integral de acuerdo al manual de técnicas y procedimiento de la Secretaria de Salud de la Ciudad de México.

4.- El personal del servicio de estomatología así como la pasante de estomatología atendieron a los pacientes que acudían al servicio de Estomatología por invitación de los diferentes servicios del Hospital (Trabajo Social, Gineco-obstetricia, Cirugía General, Epidemiología, etc.), se les hacia una revisión visual de lengua, paladar, frenillos, piso de boca, dientes y encías; posteriormente se les explicaba los problemas dentales que se encontraron y que deben continuar teniendo citas para concluir su tratamiento integral estomatológico a través de una ficha para agendar una cita (Anexo 4), la cual se entregará en el área de consulta externa para la programación de su cita y así atenderle su problemática actual de manera integral de acuerdo al manual de técnicas y procedimiento de la Secretaria de Salud de la Ciudad de México.

2da. Fase del Programa

Posterior a la realización de la primera fase se realizó el vaciado de los datos contenidos en la hoja de primera vez, sobre la bitácora de atención a los pacientes diarios. En la cual se llevó el registro de la visita diaria al servicio, así como los datos de cada usuario (nombre del derechohabiente, número de expediente, edad, sexo y problemática de cada usuario).

Se llevó un control y registro de los pacientes que acuden por primera vez y continúan con su tratamiento para saber cuántos y cuáles terminaron con su tratamiento integral, a través de un registro de nombre del derechohabiente, edad, sexo, otros padecimientos y tratamiento realizado (Anexo 5), así mismo se realizó una nota acerca de la visita al servicio, la cual se integraba al expediente clínico de cada usuario.

A su vez se llevaba un registro del seguimiento en el tratamiento de cada paciente sobre una hoja de seguimiento (Anexo 6), con la finalidad de llevar un registro sobre la evolución en el tratamiento del paciente.

Resultados

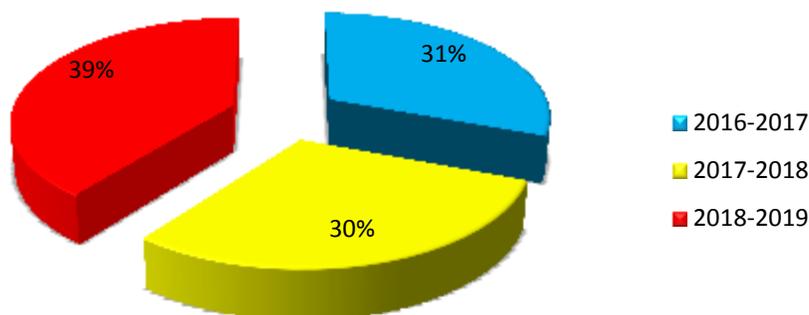
Posterior a la realización de la promoción al Servicio de Estomatología se hizo una comparación de los años anteriores para saber si existió un aumento en el número de pacientes que asistieron durante el periodo de Agosto 2018 al 31 de Julio 2019 teniendo los siguientes resultados durante el año 2016-2017 hubo un total de 2580 pacientes disminuyendo para el año 2017-2018 3% respectivamente al año anterior y aumentando considerablemente para el año 2018-2019 un 32% respectivamente al año anterior. (Cuadro 1 y Grafica 1)

Cuadro 1. Total de la Población por año que acudió al Servicio de Estomatología

Año	Total	%
2016-2017	2,580	31%
2017-2018	2,504	30%
2018-2019	3,316	39%

*Fuente directa

Grafica 1. Total de la Población por año que acudió al Servicio de Estomatología



*Fuente directa

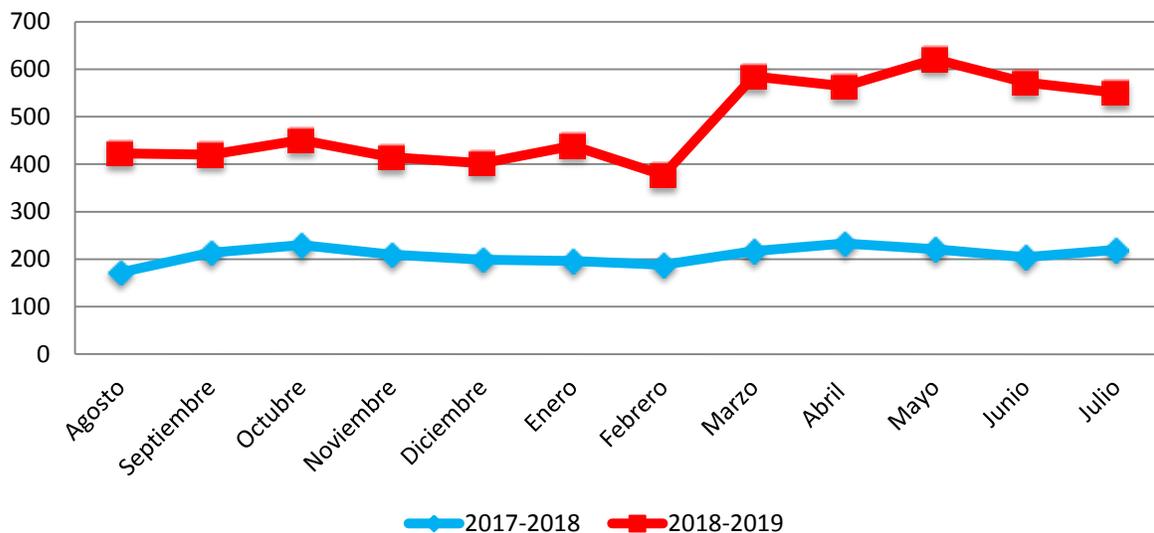
Así mismo se pudo observar en que mes se tuvo el mayor número de pacientes con respecto al año anterior obteniendo que el mes que menos pacientes hubo fue en Febrero con solo 189 pacientes y el mes que más paciente tuvo fue en mayo posterior a la Feria de Salud que se realizó por el Aniversario del Hospital Comunitario “Emiliano Zapato” en donde también se realizó promoción para el Servicio.

Cuadro 2. Total de la Población por mes que acudió al Servicio de Estomatología

Año	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio
2017-2018	172	214	230	210	199	196	188	217	233	221	204	220
2018-2019	251	206	221	205	203	243	189	368	331	400	368	331

*Fuente directa

Grafica 2. Total de la Población por mes que acudió al Servicio de Estomatología



*Fuente directa

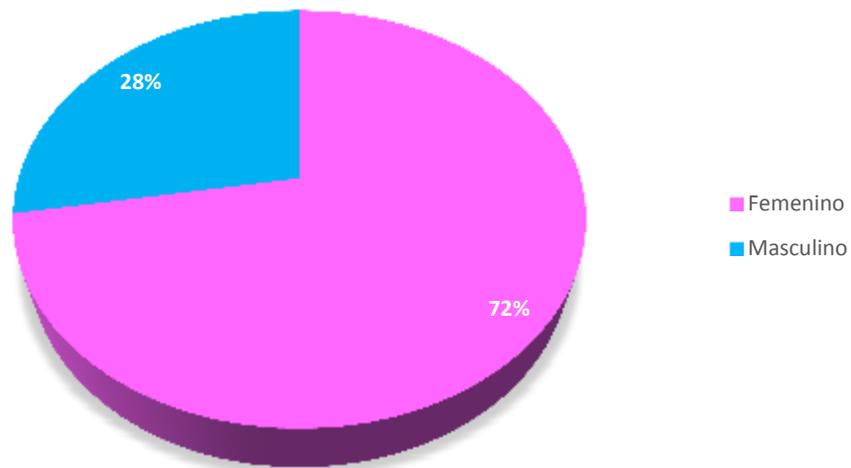
La población durante el año fue de 3316 pacientes que asistieron al servicio durante el año para completar su tratamiento dental integral al Servicio de Estomatología en el periodo comprendido del 1 de Agosto 2018 al 30 de Junio 2019 de las cuales 2397 (72%) correspondió al sexo femenino mientras que 919 (28%) al sexo masculino; la edad promedio fue de 25 años. (Cuadro 3 y Grafica 3)

Cuadro 3. Total de pacientes que acudieron al Servicio de Estomatología por sexo del 1 de Agosto 2018 al 31 de Julio 2019.

Femenino	Masculino
2397	919

*Fuente directa

Grafica 3. Total de pacientes que acudieron al Servicio de Estomatología por sexo del 1 de Agosto 2018 al 31 de Julio 2019.



*Fuente directa

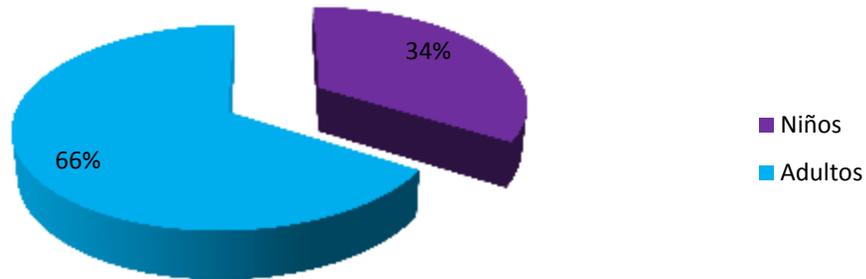
En cuanto a la edad de los pacientes que acudieron al servicio encontramos que llegaron 1080 (34%) niños de 3 a 18 años de edad y 2236 (66%) adultos de 19 a 88 años de edad. (Cuadro 4 y Grafica 4). De las cuales se realizaron diversas actividades preventivas y curativas.

Cuadro 4. Total de pacientes que acudieron al Servicio de Estomatología por edad del 1 de Agosto 2018 al 31 de Julio 2019.

Adultos	Niños
2236	1080

*Fuente directa

Grafica 4. Total de pacientes que acudieron al Servicio de Estomatología por edad del 1 de Agosto 2018 al 31 de Julio 2019



*Fuente directa

Finalmente obtuvimos que del total de pacientes atendidos se dieron 318 (10%) altas tanto preventivas como operativas en el Turno Matutino siendo 242 altas del sexo femenino y 76 del sexo masculino, siendo un porcentaje mínimo pero significativo.

Cuadro 5. Distribución de pacientes dados de Alta en el Servicio de Estomatología por edad del 1 de Agosto 2018 al 31 de Julio 2019.

	Masculino	% M	Femenino	% F	Total	% T
Alta Preventiva	38	3.09%	121	9.85%	159	12.95%
Alta en Operatoria	38	3.09%	121	9.85%	159	12.95%
Sin Alta	202	16.45%	708	57.65%	910	74.10%
Total	278	22.64%	950	77.36%	1228	100.00%

*Fuente directa

Conclusiones

Después del análisis de los resultados concluí que si se continúa realizando promoción al Servicio de Estomatología del Hospital Comunitario “Emiliano Zapata” podremos obtener mejores resultados en cuestión de la salud bucal de la comunidad de los alrededores del Hospital, ya después de la promoción que se dio este año en el servicio se tuvo mayor demanda de atención y por lo tanto se abrió un nuevo turno que corresponde a los fines de semana y días festivos el cual fue implementado a partir del mes de febrero 2019; lo cual demuestra que la promoción da buenos resultados por lo que debe de existir un programa de promoción continua

Al finalizar el Servicio Social se consiguió un incremento del 32% en el número de pacientes atendidos con respecto al año anterior, además de lograr que el 10% de estos pacientes terminaran su tratamiento preventivo y de operatoria, se alcanzó que estos pacientes continuaran con una revisión cada 4 o 6 meses para continuar teniendo una excelente salud bucal. Esto es muy importante ya que cuando yo ingrese al Servicio Social no acudían casi pacientes a terminar sus tratamientos integrales, sino que solo acudían por necesidad de alguna urgencia dental en ese momento y posterior ya no continuaban con una revisión de sus problemas dentales.

El mejoramiento de la salud de la población no se puede fomentar sin la participación de los usuarios, quienes reciben la acción que genera el servicio. Por lo cual resulta necesaria que se dé una promoción real e impactante, la planificación, ejecución y evaluación del servicio estomatológico, orientando a la solución de los principales problemas que afectan a la población, asumiendo la salud en las comunidades de los alrededores del Hospital.

Los tratamientos odontológicos ofertados en los servicios públicos son principalmente actividades de fomento a la salud bucal y prevención específica y con los resultados obtenidos podemos observar que si se orienta a los pacientes sobre su estado de salud bucal y las consecuencias de sus tratamientos ellos van a continuar con su tratamiento. Acudiendo así la población a demandar los servicios con información y motivación reconociendo la importancia de tener una buena salud bucal.

Por la tanto debemos considerar que la implementación de un plan de mejora en el Servicio de Estomatología efectuado con ayuda de todo el personal del Hospital no solo aumentara el número de pacientes en el servicio de estomatología, sino que también aumentara la prevención y la salud bucal de la población que acude a este Hospital.

Anexo 1

CARTELES

CLINICA HOSPITAL "EMILIANO ZAPATA" ¿TUS DIENTES SE VEN ASI?



¿TIENES ALGÚN PROBLEMA CON TUS DIENTES?

QUIERES CONOCER MÁS ACERCA DE TU SALUD BUCAL

**CUENTAS CON SEGURO POPULAR Y/O GRATUIDAD ACUDE A LA CLÍNICA
HOSPITAL "EMILIANO ZAPATA"**

Dirección:
Cuco Sánchez Mz 143 Lote 1 No.71,
Col. Ampliación Emiliano Zapata,
Iztapalapa, C.P. 09638 Distrito Federal

CONSULTORIO 10

AGENDA TU CITA!!!!

AGENDA TU CITA CONSULTORIO 10 DRA. LINA ALICIA GONZALEZ								
---	---	---	---	---	---	---	---	---

CLINICA HOSPITAL "EMILIANO ZAPATA" ¿TUS DIENTES SE VEN ASI?



¿TIENES ALGÚN PROBLEMA CON TUS DIENTES?

QUIERES CONOCER MÁS ACERCA DE TU SALUD BUCAL

CUENTAS CON SEGURO POPULAR Y/O GRATUIDAD ACUDE A LA CLÍNICA
HOSPITAL "EMILIANO ZAPATA"

Dirección:

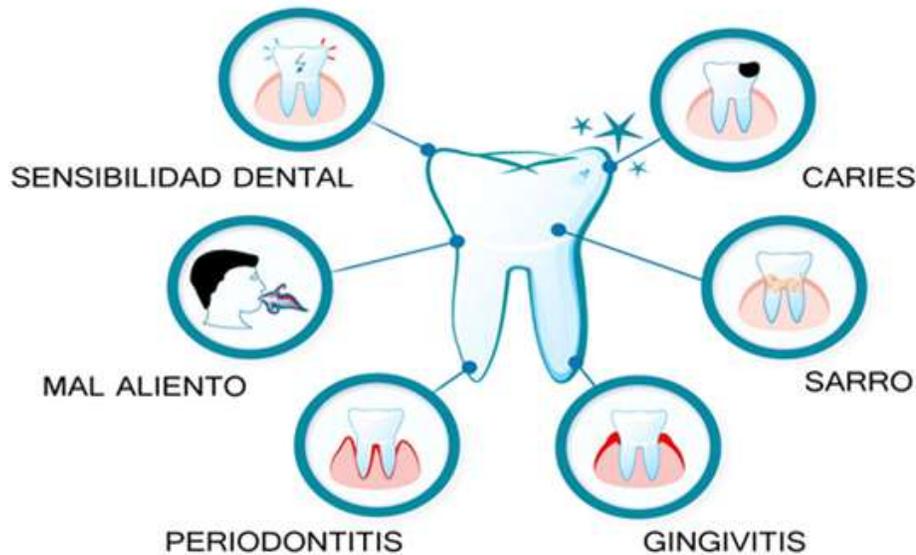
Cuco Sánchez Mz 143 Lote 1 No.71,
Col. Ampliación Emiliano Zapata.
Iztapalapa, C.P. 09638 Distrito Federal

CONSULTORIO 10

AGENDA TU CITA!!!!

AGENDA TU CITA CONSULTORIO 10 DRA. LINA ALICIA GONZALEZ								
---	---	---	---	---	---	---	---	---

CLINICA HOSPITAL "EMILIANO ZAPATA"



¿TIENES ALGÚN PROBLEMA CON TUS DIENTES?

QUIERES CONOCER MÁS ACERCA DE TU SALUD BUCAL

**CUENTAS CON SEGURO POPULAR Y/O GRATUIDAD ACUDE A LA CLÍNICA HOSPITAL
"EMILIANO ZAPATA"**

Dirección:

Cuco Sánchez Mz 143 Lote 1 No.71,
Col. Ampliación Emiliano Zapata,
Iztapalapa, C.P. 09638 Distrito Federal

CONSULTORIO 10

AGENDA TU CITA!!!!

AGENDA TU CITA CONSULTORIO 10 DRA. LINA ALICIA GONZALEZ									
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Anexo 2

PLATICA DE SALUD BUCAL



¿Y TÚ? DE QUE LADO QUIERES ESTAR

DIENTES SANOS → **NIÑOS FELICES Y SEGUROS**

DIENTES ENFERMOS → **TRISTEZA** **VERGÜENZA** **AISLAMIENTO**

¿Qué es una caries?

ENFERMEDAD

Boca

Azúcar

Bacterias

No lavarse los dientes

Dientes

CARIES

Mancha Blanca

BACTERIAS

Acido

Hayita

PROTECTOR DE ENAMEL

Un diente enfermito de caries puede enfermar a otro diente

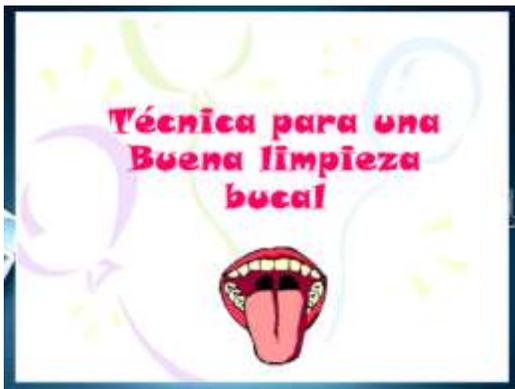
¿QUE ES UNA ENCIA?

Es un tejido dentro de la boca que protege y sujeta a los dientes

GINGIVITIS

ENCÍA ENFERMA

¿Cómo se puede detectar si se tiene encías poco saludables?



Anexo 3

TRIPTICO

TÉCNICA DE CEPILLADO



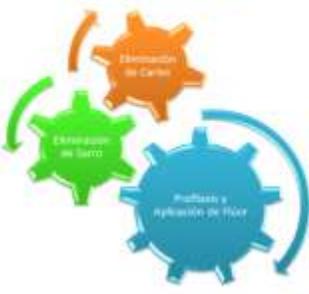
1. Primero se cepillan las superficies que mastican con movimientos de delante hacia atrás (sólo las muelas)
2. Luego cepillamos por fuera limpiando las encías y los dientes, pasando varias veces por cada pieza
* Se sigue un orden, empezando por un lado y acabando en el otro, tanto arriba como abajo
3. Por dentro también se limpian igual que por fuera.
4. Finalmente no demos olvidar la lengua

RECUERDA!

- Cepillar los dientes después de cada comida y siempre antes de acostarte
- Revisar y Repasar el cepillado dental de los más pequeños
- Visitar al Dentista al menos una vez al año
- Los alimentos dulces, pastillitos, refrescos, jugos y otros "pican" los Dientes



¿QUÉ SERVICIO BRINDAMOS EN LA CLINICA?



CLINICA HOSPITAL "EMILIANO ZAPATA"
SERVICIO DE ESTOMATOLOGIA

Consultorio 10

Jefa del Servicio:
Dra. Lina Alicia González Vásquez

Cirujana Dentista:
C.D. Rocío Hernández Cabrera

Pasante del Servicio:
Viviana Angélica Carbajal Navarro
UAM - UNIDAD XOCHIMILCO

CLINICA HOSPITAL "EMILIANO ZAPATA"
SERVICIO DE ESTOMATOLOGÍA

CARIES DENTAL



Conociendo al peligroso enemigo de mis dientes

¿Qué es una caries?



Es un proceso destructivo (agujero) en dientes y muelas que produce dolor e inflamación.

Se produce cuando los alimentos azucarados entran en contacto con las bacterias de la boca, estas producen un ácido que ataca al esmalte del diente.
Y poco a poco puede llegar a destruir el diente en su totalidad



¿CÓMO PREVENIR LA CARIES?

Se debe realizar un correcto cepillado de dientes y encías después de cada comida y usar hilo dental



Mantener una alimentación sana y equilibrada, reduciendo el consumo de dulces y refrescos



Aumentar la resistencia del diente utilizando productos con flúor y aplicación de flúor cada 6 meses por el odontólogo



Visitar al Odontólogo al menos una vez al año

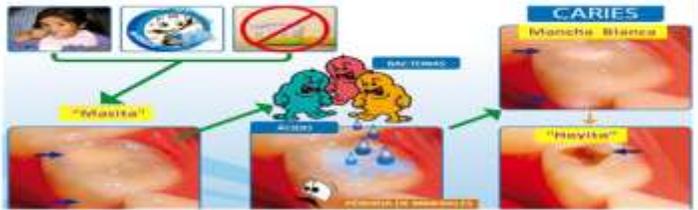


En conclusión es importante conservar una buena salud bucal para tener un buen funcionamiento y poder:

- Comer
- Reír
- Hablar y
- Crecer feliz



¿Cómo se Produce?



CARIES

Mancha Blanca

Placa

Mancha Blanca

Mancha Blanca

Anexo 4

FICHA PARA CONSULTA



SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
Hospital Comunitario Emiliano Zapata

**Favor de Agendar una cita para el
Servicio de Estomatología en el
Consultorio 10**

Calle Cuco Sánchez 71 mz 143 lt 1. Colonia Ampliación Emiliano Zapata,
Alcaldía Iztapalapa. C.P. 09638, Ciudad de México

Anexo 5

HOJA DE REGISTRO

				
NOMBRE DEL PACIENTE: _____		EXPEDIENTE: _____		
EDAD: _____	SEXO: _____	ANTECEDENTES: _____		
#	FECHA	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO	OBSERVACIONES
1				

Anexo 6

HOJA DE SEGUIMIENTO

		CLINICA HOSPITAL "EMILIANO ZAPATA" SERVICIO DE ESTOMATOLOGIA		
NOMBRE DEL PACIENTE: _____		EXPEDIENTE: _____		
EDAD: _____	SEXO: _____	ANTECEDENTES: _____		
#	FECHA	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO	OBSERVACIONES
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Bibliografías

1. Matesanz-Pérez P, Matos-Cruz R, Bascones-Martínez A. Enfermedades gingivales: una revisión de la literatura. *Avance Periodontal e Implantología* 2008; 20, 1: 11-25.
2. Flores XD, Ruiz RC, Cornejo BJ, Llanas JD. Prevalencia de caries, gingivitis y maloclusiones en escolares de Ciudad Victoria, Tamaulipas y su relación con el estado nutricional. *Revista Odontológica Mexicana*. 2013; 17(4): 221-7.
3. Rocha Navarro ML, Serrano Reyes S, Fajardo Araujo ME, Servín Zavala VHG. Prevalencia y grado de gingivitis asociada a placa dentobacteriana en niños. *Nova Scientia*. 2014; 6(2):190-218.
4. Panorama sociodemográfico del Distrito Federal. 2011. INEGI. Censo General de Población y Vivienda 2010. INEIG. Información de Interés Nacional.
5. Mayán Reina G, de Beche Riambau E, Sosa Rodríguez I, Parejo Maden D, Morales Morán L. Gingivitis crónica y la higiene bucal en adolescentes de la secundaria básica "Raúl González Diego". *Revista Habanera de Ciencias Médicas*. 2012; 11(4):484-95.
6. Murrieta PJF, Juárez LLA, Linares VC, Zurita MV, Meléndez Ocampo AF, Ávila MCR, et al. Prevalencia de gingivitis asociada a la higiene oral, ingreso familiar y tiempo transcurrido desde la última consulta dental, en un grupo de adolescentes de Iztapalapa, Ciudad de México. *Bol Médica Hospital Infantil México*. 2008; 65(5):367-75.
7. Resultados del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales SIVEPAB 2009. Primera edición. Subsecretaría de prevención y promoción a la salud. Secretaría de salud: México; Septiembre 2010. p. 1-48.

8. Ortega Maldonado M, Mota-Sanhua V, López-Vivanco JC. Estado de salud bucal en adolescentes de la Ciudad de México. *Revista de Salud Pública*. 2007; 9(3):380-7.
9. Zorar Sánchez C, Muñoz Millán P, Sanhueza Campos A. Prevalencia de gingivitis y factores asociados en niños chilenos de cuatro años. *Avances en Odontoestomatología*. 2012;28(1):33
10. Pérez Barrero BR, Rodríguez Mediaceja G, Pérez González A, Rodríguez García B, Paneque Gamboa MR. Principales factores de riesgo de la gingivitis crónica en pacientes de 15 a 34 años. *MEDISAN*. [En línea]. 2009.; 13(1). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol13_1_09/san06109.htm
11. Lima Álvarez M, Reigada Martínez A, Vara Delgado A. Responsabilidad del estomatólogo general en la prevención, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad periodontal. *AMC* [Internet]. 2000 Abr [citado 2019 Jun 29]; 4(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552000000200014&lng=es.
12. Fernández RA, Fernández-Crehuet NJ, Domínguez RV. Aspectos éticos y legales de la Investigación en Salud Pública. *Bioética en la red* [Internet]. 2004 [Citado el 15 de Julio de 2019]; Disponible en: http://www.bioeticaweb.com/index2.php?option=com_content&do_pdf=1&id=276
13. Olivero R, Domínguez A, Malpica CC. Principios Bioéticos aplicados a la investigación Epidemiológica. *Acta bioeth*. [Internet]. 2008 [Citado el 15 de Julio de 2019]; 14 (1): 90-96. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S1726569X2008000100012&script=sci_arttext
14. Palacios-Sánchez Begoña, Cerero-Lapiedra Rocío, Campo-Trapero Julián, Esparza-Gómez Germán C. Alteraciones gingivales no relacionadas con placa. *RCOE* [Internet]. 2006 Feb [citado 2019 Jun 30]; 11(1): 43-55. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1138123X200600010003&lng=es.

15. Duque de Estrada Riverón Joany, Rodríguez Calzadilla Amado, Countin Marie Gisela, Riverón Herrera Flora. Factores de riesgo asociados con la enfermedad periodontal en niños. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2003 Abr; 40 (1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475072003000100009&lng=es.
16. Morelia Agreda; Yellin Medina; Yanet Simancas Pereira; María Eugenia Salas C.; Liliana Ablan B. C. Condiciones de salud periodontal en niños en edad escolar. Acta Odontológica Venezolana Volumen 48, No. 3, Año 2010. Obtenible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2010/3/art-9>
17. Más Sarabia Maheli del Carmen, Rodríguez Gutiérrez Genné, Rabesa Olazábal Yudith. Factores de riesgo en las periodontopatías de escolares. AMC [Internet]. 2006 Oct; 10(5): 4-13. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552006000500002&lng=es
18. SINAVE/DGE/SALUD/Perfil epidemiológico de la salud bucal en México 2010. ISBN. Junio, 2011. Pág. 80-90.
19. Rojo BN. "Prevalencia, severidad y extensión de periodontitis crónica. Rev. Odon. Mex. Vol. 15 No.1, México, Enero-Marzo 2018.

Capítulo III.

Antecedentes

Capítulo III. Antecedentes

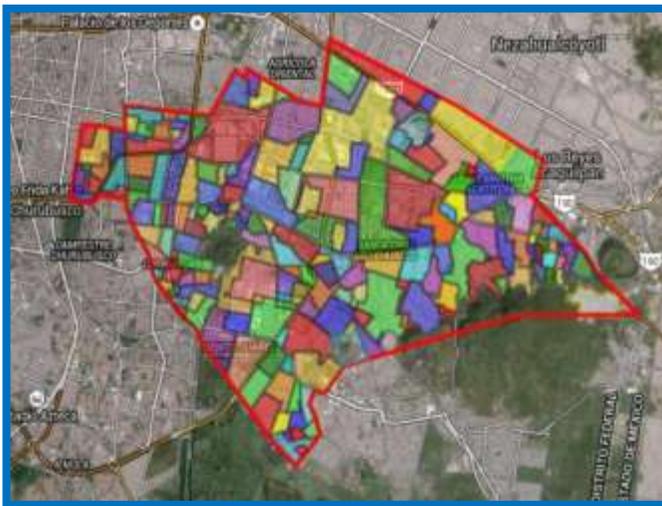
Zona de influencia

Ubicación

La Alcaldía de Iztapalapa colinda al norte con la Alcaldía de Iztacalco y el Estado de México; al este con el Estado de México y la Alcaldía de Tláhuac, al sur con las Alcaldías de Tláhuac y Xochimilco; al oeste con las Alcaldías Coyoacán y Benito Juárez. Cuenta con 1 localidad y una población total de 1,815,786 habitantes. Es una zona denominada urbana al 100%.¹



Fuente: <http://www.iztapalapa.cdmx.gob.mx>

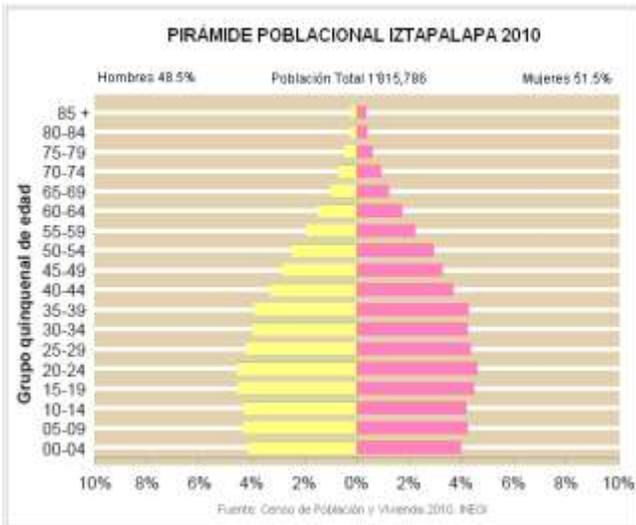


Fuente: <http://www.iztapalapa.cdmx.gob.mx/>

La Alcaldía de Iztapalapa se divide en 199 colonias entre las que se encuentra San Miguel Teotongo, Miravalles, Campestre Potrero y Ampliación Emiliano Zapata, entre otras, siendo esta última colonia donde se encuentra el Hospital Comunitario “Emiliano Zapata” donde se realizó el servicio social.¹

Aspectos demográficos

Distribución de población por edad y sexo



La Alcaldía de Iztapalapa tiene una población total de 1,815,786 lo cual representa el 20.5% de la población de la entidad, en una proporción de 48.5% hombres y 51.5% mujeres siendo que hay 94 hombres por cada 100 mujeres, la mitad de la población tenía 28 años o menos y por cada 100 personas en edad productiva (15-65 años) hay 45 en edad de dependencia.²

Fuente: INEGI

Aspectos socioeconómicos

Ocupación

Iztapalapa es la Alcaldía que presenta la mayor composición de unidades económicas de familias en la Ciudad de México: 18 de cada 100. Es una región con una alta tasa de población desocupada y se encuentra en la posición 11 respecto al resto de las Alcaldías de la Ciudad de México en cuanto a los salarios que pagan al personal.

Del total de la población de 12 años o más de la Alcaldía de Iztapalapa, el 53.8% correspondía a la población económicamente activa, cantidad que representa el 19.7% de la PEA total de la Ciudad de México, mientras que la inactiva significa el 45.8% y 20.3%, respectivamente.¹

CONCEPTO	IZTAPALAPA		DISTRITO FEDERAL		IZTAPALAPA Participación % en el D.F.
	No. de personas	Porcentaje	No. de personas	Porcentaje	
Población Económicamente Activa	716,950	53.8	3,643,027	54.6	19.7
Ocupados	705,741	53.0	3,582,791	53.7	19.7
Desocupados	11,209	0.8	60,246	0.9	18.8
Población Económicamente Inactiva	609,972	45.8	3,008,279	45.1	20.3
No especificado	4,830	0.4	23,388	0.3	20.7
Total	1,331,752	100.0	6,674,674	100.0	20.0

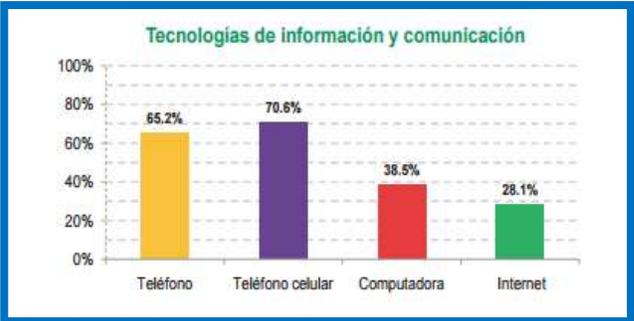
Fuente: INEGI.

Fuente: INEGI

La industria manufacturera, el comercio y los servicios concentran el 96.4% del personal ocupado en la Alcaldía. De los empleos generados en la industria, la rama de actividad económica que más participa en este sector es la fabricación de productos de plástico, con un 12.0%; en el sector comercio y servicios la primacía corresponde al comercio de alimentos al por menor con un 32.0% y a la banca múltiple con un 13%, respectivamente.¹

Servicios

En cuanto a información y comunicación se cuenta con los servicios de telefonía fija, teléfono celular, computadora e internet. De cada 100 viviendas, 28 cuentan con internet de acuerdo a los datos proporcionados por INEGI.



Fuente: INEGI

Se cuenta con servicios de agua entubada, drenaje, servicio sanitario y electricidad en la mayoría de las viviendas tal como se muestra en la gráfica.

Vivienda

El total de viviendas particulares habitadas en dicha Alcaldía es de 460,691 las cuales están habitadas por 3.9 personas en promedio excluyendo las viviendas sin información de ocupantes, y un 1.2% de estas viviendas tienen piso de tierra.¹⁰



Fuente: INEGI

Transporte

El parque vehicular de la Alcaldía está conformado por 393,846 automotores, de los cuales el 94.4% son de servicio particular y solamente el 5.6% es transporte público.

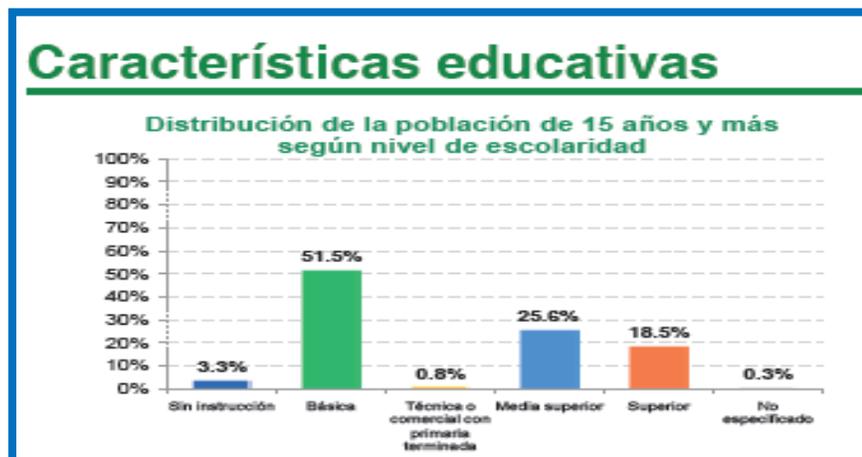
TIPO Y SERVICIO	DISTRITO FEDERAL	IZTAPALAPA	
	(No.)	No.	Participación %
TOTAL	3,657,630	393,846	10.8
Públicos	150,331	21,990	14.6
Particulares	3,507,299	371,856	10.6
Automóviles	3,342,145	361,824	10.8
Públicos	134,289	20,823	15.5
Particulares	3,207,856	341,001	10.6
Camiones de Pasajeros	15,317	262	1.7
Públicos	9,652	12	0.1
Particulares	5,665	250	4.4
Camiones de Carga	217,818	24,116	11.1
Públicos	6,390	1,155	18.1
Particulares	211,428	22,961	10.9
Motocicletas	82,350	7,644	9.3

Fuente: INEGI.

Fuente: INEGI

Servicios educativos

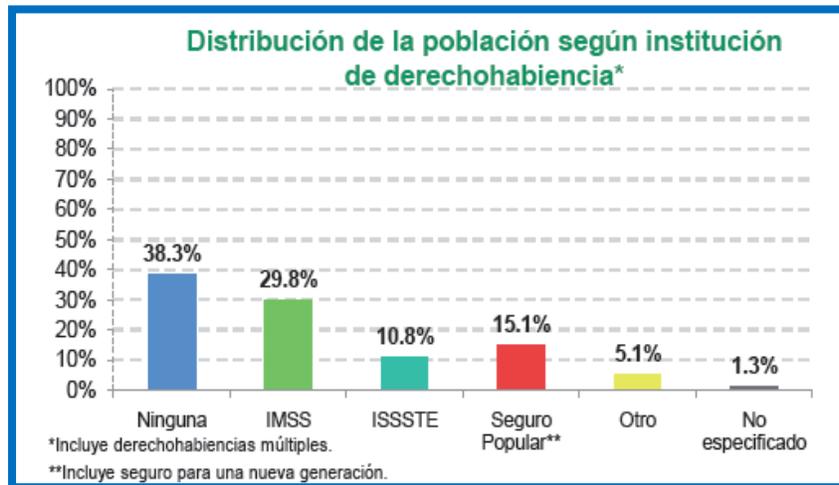
En 2010 la delegación contaba con 723 escuelas preescolares (21.1% del total de la entidad), 621 primarias (18.6% del total) y 211 secundarias (15%). Además, la delegación contaba con 48 bachilleratos (8.4%), 17 escuelas de profesional técnico (17.9%) y 61 escuelas de formación para el trabajo (11.9%). Del total de la población mayor de 15 años el 51.5% únicamente contaba con educación básica, el 0.8% con educación técnica o comercial, el 25.6% con educación media superior, el 18.5% con superior y un 3.3% no contaban con educación de ningún tipo. De cada 100 personas entre 15 y 24 años, 99 sabían leer y escribir un recado y de cada 100 personas entre 6 y 11 años, 97 asistían a la escuela.¹



Fuente: INEGI

Servicios de salud

De cada 100 personas en el 2010, 60 tenían derecho a servicios médicos de alguna institución pública o privada. Del total de la población el 15.1% contaba con seguro popular, siendo esta la población en la que nos enfocaremos en este trabajo, el 29.8% tiene derechohabencia en el IMSS y el 10.8% en el ISSSTE.



Fuente: INEGI

Morbilidad

La principal causa de defunciones en la Ciudad de México son las enfermedades del corazón (12 234) representado en mayor número por enfermedades isquémicas (9 280) y excluyendo los paros cardiacos. Las enfermedades como íleo paralítico y obstrucción intestinal sin hernia son las que causan menor número de defunciones (280).²

Códigos de importancia	Causas	Defunciones
	Total	57,142²
1	Enfermedades del corazón ²	12,234
	Enfermedades isquémicas del corazón	9,280
2	Diabetes mellitus	9,801
3	Tumores malignos	7,881
4	Enfermedades cardiovasculares	3,052
5	Enfermedades del hígado	2,749
	Enfermedad alcohólica del hígado	521
6	Influenza y neumonía	2,602
7	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	1,879
8	Accidentes	1,714
	De tráfico de vehículos de motor	501
9	Aguzamientos	1,281
10	Insuficiencia renal	997
11	Caídas afectaciones originadas en el periodo perinatal ²	891
12	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	674
13	Enfermedad crítica y no especificada, enfermedad y asma	658
14	Lesiones autoinfligidas intencionalmente	421
15	Neftrosis	412
16	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana	409
17	Trastornos de los tejidos blandos	352
18	Fuenciones agudas y otras enfermedades del páncreas	291
19	Enfermedades infecciosas intestinales	282
20	Íleo paralítico y obstrucción intestinal sin hernia	280
	Subtotal	47,004
	Paros cardiacos	4
	Síndromes, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	94
	Las demás causas	5,544

Fuente: INEGI

Mortalidad

En el 2011 se registraron 54,629 defunciones y en el 2013 fueron un total de 57,142 de las cuales la mayoría corresponde al sexo masculino con un total de 29,692 y 27,432 del sexo femenino.

Defunciones generales por entidad federativa de residencia habitual del fallecido y sexo, 2011, 2012 y 2013

[Definiciones](#) | [Símbolos y líneas a fuentes](#) | [Metodologías](#)

Entidad federativa	2011				2012				2013			
	Total	Hombres	Mujeres	No especificado	Total	Hombres	Mujeres	No especificado	Total	Hombres	Mujeres	No especificado
Total	590 693	332 646	257 468	579	602 354	338 377	263 440	537	623 600	347 940	275 207	453
Aguascalientes	4 934	2 679	2 253	2	5 267	2 834	2 430	3	5 522	2 970	2 547	5
Baja California	14 922	9 176	5 736	10	14 756	9 035	5 706	13	15 948	9 677	6 249	22
Baja California Sur	2 602	1 523	1 079	0	2 739	1 643	1 096	0	2 757	1 638	1 119	0
Campeche	3 736	2 147	1 587	2	3 964	2 329	1 629	6	4 139	2 369	1 762	6
Coahuila de Zaragoza	14 640	8 345	6 290	5	15 200	8 707	6 476	17	15 716	8 838	6 869	9
Colima	3 514	2 051	1 461	2	3 717	2 190	1 525	2	3 790	2 248	1 541	1
Chiapas	21 199	11 702	9 483	14	22 411	12 340	10 048	23	23 121	12 722	10 392	7
Chihuahua	24 121	15 168	8 939	14	22 167	13 401	8 763	23	22 314	13 206	9 051	57
Distrito Federal	54 629	28 306	25 298	25	55 995	28 862	27 119	14	57 142	29 692	27 432	18
Durango	9 274	5 534	3 823	117	8 884	5 299	3 571	14	9 089	5 288	3 791	12
Guanajuato	26 550	14 624	11 922	4	27 454	15 143	12 299	12	28 657	15 725	12 925	7
Guerrero	17 841	10 550	7 269	22	18 137	10 749	7 376	13	18 469	10 799	7 619	51
Hidalgo	13 150	7 233	5 909	8	13 246	7 168	6 065	13	13 878	7 520	6 352	6
Jalisco	40 328	22 507	17 807	14	40 556	22 688	17 852	15	42 369	23 698	18 675	16
México	69 384	38 105	31 238	41	72 001	39 973	31 977	51	74 566	41 296	33 224	46
Michoacán de Ocampo	24 083	13 626	10 446	11	24 310	13 608	10 690	12	25 249	14 059	11 186	4
Morelos	9 663	5 337	4 289	27	10 317	5 778	4 536	4	10 703	5 997	4 697	9
Nayarit	6 089	3 646	2 441	2	5 724	3 350	2 374	0	6 035	3 461	2 571	3
Nuevo León	23 913	13 991	9 933	89	23 965	13 938	9 983	144	24 462	13 870	10 584	28
Oaxaca	20 919	11 355	9 561	3	21 525	11 598	9 924	3	22 241	12 014	10 222	5
Puebla	31 244	16 716	14 522	6	31 843	17 087	14 746	10	33 100	17 725	15 369	6
Querétaro	7 653	4 401	3 448	4	8 395	4 707	3 688	0	8 854	4 927	3 927	0
Quintana Roo	4 409	2 709	1 699	11	4 659	2 855	1 798	6	4 872	2 896	1 972	4
San Luis Potosí	13 004	7 161	5 835	8	13 361	7 521	5 820	20	14 343	7 963	6 375	15
Sinaloa	15 669	9 858	5 784	27	14 344	8 909	5 424	11	14 848	8 952	5 887	9
Sonora	14 752	8 704	6 038	10	15 001	8 804	6 183	14	15 451	9 151	6 291	19
Tabasco	10 715	6 294	4 419	2	10 834	6 292	4 536	6	11 738	6 775	4 963	0
Tamaulipas	16 890	9 932	6 903	45	17 856	10 533	7 279	44	18 163	10 371	7 752	40
Tlaxcala	5 471	2 910	2 554	7	5 659	3 103	2 553	3	5 869	3 233	2 632	4
Veracruz de Ignacio de la Llave	45 417	25 275	20 111	31	47 585	26 391	21 159	35	48 495	26 655	21 822	18
Yucatán	10 763	5 893	4 867	3	10 954	6 068	4 886	0	11 606	6 408	5 197	1
Zacatecas	7 988	4 461	3 514	13	8 414	4 719	3 699	6	8 970	5 036	3 911	23
En el extranjero	1 047	727	320	0	1 095	756	339	0	1 104	773	331	0

Nota: El 26 de agosto de 2015, se ajustaron los datos de 2013 debido a que se realizó una actualización de cifras en la fuente de información (Consulta interactiva de datos de Mortalidad general).

Fuente: INEGI, Estadísticas de Mortalidad.

Fuente: INEGI

Hospital

Hospital Comunitario “Emiliano Zapata”

En el Hospital Comunitario “Emiliano Zapata” se realizó este estudio y además fue la institución donde realice mi Servicio Social.



Fuente: <http://www.salud.df.gob.mx/portal/index.php/um-sedesa/243-clinica-hospital-emiliano-zapata>

Dirección:

Cuco Sánchez Manzana 143 Lote 1 No.71, Col. Ampliación Emiliano Zapata.
Alcaldía de Iztapalapa, C.P. 09638, Ciudad de México.

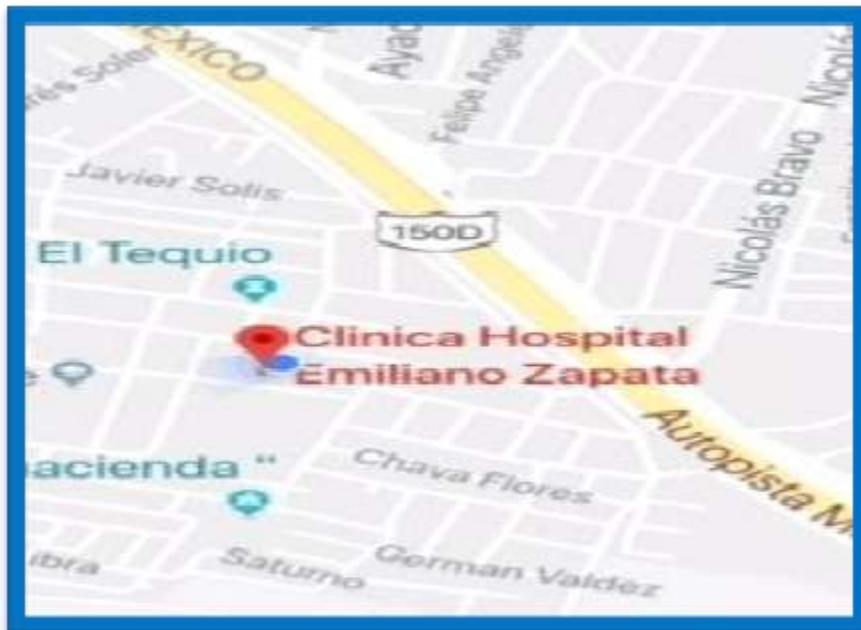
Teléfono: 01 55 26353671

Emergencias: 24 horas.

Se cuenta con Servicios de Odontología, Cirugía General, Anestesiología, Estimulación Temprana, Gineco-Obstetricia, Medicina Interna, Neonatología, Urgencias Adultos, Urgencias Pediátricas, Laboratorio, Nutrición, Tamiz Auditivo y Metabólico, Rayos X y Ultrasonografía.

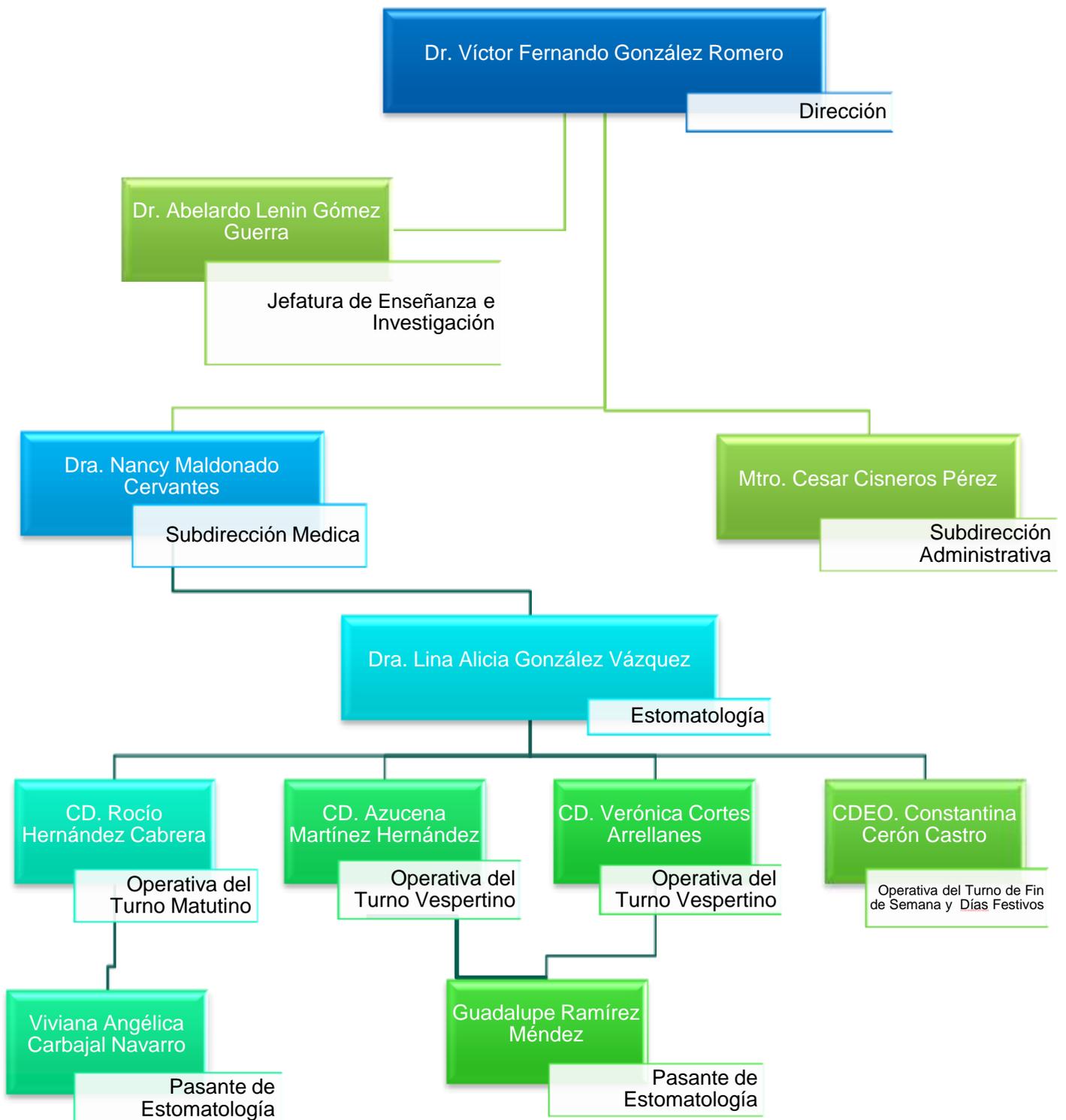
El Hospital Comunitario “Emiliano Zapata” se clasifica según:

- ❖ Localización geográfica: urbano.
- ❖ Dependencia: gubernamental perteneciente a la Secretaria de Salud de la Ciudad de México.
- ❖ Población que atiende: abierta, seguro popular y gratuidad.
- ❖ Nivel de atención: Segundo nivel.
- ❖ Capacidad: Chico. Camas censables 30, No censables 19.
- ❖ Vía de acceso: acceso directo a la población aledaña al hospital.
 - Transporte público colectivo
 - Base de taxis “Guardianes”
- ❖ Área de afluencia: Centro de salud San Miguel Teotongo
Clínica “Santa Catarina”
Centro de salud “Potrero”



Fuente: <http://www.salud.df.gob.mx/portal/index.php/um-sedesa/243-clinica-hospital-emiliano-zapata>

Organigrama



Observamos que la población atendida en el Hospital Comunitario “Emiliano Zapata” es que la población usuaria son mujeres jóvenes en edad reproductiva entre 19 y 36 años, su nivel educativo es básico y pertenecen a una familia nuclear, cuyo lugar de nacimiento y residencia se concentra principalmente en la Ciudad de México, Delegación Iztapalapa. (Lo cual está vinculado a la ubicación Geográfica del Hospital).

La procedencia de los usuarios en su mayoría es del primer nivel de atención, persistiendo los usuarios que acuden a los servicios de urgencias procedentes de su domicilio o bien referidos de primer nivel de atención. Por lo que se observa que las mujeres no están acudiendo a su control prenatal, o no acuden al Hospital al cual fueron referidas.

En cuanto a nivel educativo destaca la secundaria con el 49.1%, mientras 3.3% concluyó la educación superior. La mayoría cuentan con afiliación a seguro popular el grueso de los usuarios, el 88.8% el derechohabiente es quien presenta un padecimiento, siendo en estos casos las mujeres en un 88%, el 2.7% el integrante de la familia es el aporte principal con un 2.7%, afectando la dinámica familiar y situación económica.⁴

Programas de servicio del Hospital Comunitario “Emiliano Zapata”

“Hospital Amigo del Niño y de la Niña” (promoción de la lactancia materna). En este programa se capacita a todo el personal que labora en el Hospital acerca de la importancia de la lactancia materna a fin de poder informar a todas las pacientes puerperas y embarazadas. Se da información sobre la composición de la leche materna así como la forma correcta de realizar la lactancia y también se habla acerca de 10 pasos para lograr una lactancia materna exitosa.⁵

Programas odontológicos:

- ❖ **“Atención integral a la embarazada”**. Revisión bucodental, protección específica y programación de cita para continuar con tratamiento a pacientes en las últimas semanas de gestación.

- ❖ **“Prevencion de caries”**.

- ❖ **“Detección de caries”**.

- ❖ **“Programa de salud bucal del escolar”**.

- ❖ **“Detección de maloclusiones”**. Referencia de pacientes a hospitales dentro de la red donde pueden recibir la atención bucodental necesaria.

- ❖ **“Visita a hospitalización”** Revisión bucodental, plática de lactancia materna (pacientes puerperas) y/o plática de la importancia de una adecuada salud dental y programación de cita a pacientes hospitalizados en caso de que el paciente lo requiera.⁴

Servicio de Estomatología

El servicio de odontología se encuentra en el primer piso del área de la consulta externa específicamente en el consultorio número 10.⁶



Fuente: <http://www.salud.df.gob.mx/portal/index.php/um-sedesa/243-clinica-hospital-emiliano-zapata>

Esta área se encuentra iluminada por 8 lámparas de luz fluorescente, el acceso está dado por dos puertas, una que da a la sala de espera y la otra comunica al pasillo posterior del hospital.

No cuenta con baño ni ventanas que provean luz natural.

La limpieza se realiza por turno una vez, y se realiza limpieza exhaustiva una vez a la semana por parte del personal de intendencia.

Posee artículos de consumo como:

- Material de curación.- Gasas, algodones, cementos y apósitos de uso dental.
- Material para exodoncia y operatoria dental
- Material para obturación.- Amalgama, resina fotocurable, ionómero de vidrio reforzado con ligadura de plata; lámpara fotocurable.
- Material para odontología preventiva.- Flúor en gel, selladores de fisuras y foseetas; cavitron y bomba de agua.
- Papelería.- Hojas para reporte, bitacoras de trabajo diario, bitacoras de limpieza, esterilización de material, etc., hojas blancas.

Los Recursos Físicos con los que cuenta el consultorio son :

- | | |
|---------------------------------|--|
| ✓ 1 escritorio | ✓ 1 mesas de mayo |
| ✓ 1 botes de basura | ✓ 1 unidad dental marca KAVO modelo UNIK: Eléctrica, con lámpara de luz fría, doble eyector, banquillo para operador, jeringa triple y escupidera. |
| ✓ 2 sillas | |
| ✓ 1 banco | |
| ✓ 1 sillón ejecutivo | |
| ✓ 1 archivero | |
| ✓ 1 vitrina de pared | |
| ✓ 1 autoclave | ✓ 1 equipo de radiografía dental marca CORIX: de cono largo y digital. |
| ✓ 1 lavamanos | |
| ✓ 1 sistema de caja de revelado | |
| ✓ 2 botes de patada | |

Con el instrumental que cuenta son:

- | | |
|---------------------------------------|--|
| ❖ Equipos para exploración (1x4) | ❖ Equipo de exodoncia (fórceps y elevadores) |
| ❖ Equipos para obturación de amalgama | ❖ Espátulas para cemento |
| ❖ Espátulas para resina | ❖ Dycaleras |
| | ❖ 1 Caja de revelado manual. ⁶ |

Las actividades que se realizan en el Servicio de Estomatología son: ⁶

Atención preventiva

- Educación para la Salud.- A cada uno de los pacientes que acudan al servicio de estomatología se les instruye (Fomento a la salud) en áreas preventivas de la salud bucal como son:
 - Técnica de cepillado,
 - Higiene bucal
 - Enseñanza sobre utilización de hilo dental
 - Recomendaciones de hábitos higiénicos dietéticos

- Aplicación de flúor tópico, enjuagues de flúor.
- Control de placa dentobacteriana.
- Remoción de placa y sarro dental.
- Aplicación de selladores de fosetas y fisuras.
- Detección oportuna de cáncer bucal y de alteraciones de la mucosa oral.

Atención curativa y restauradora

Obturación de cavidades con: amalgama, resina, ionómero de vidrio, obturaciones semipermanentes, según sea el caso.

- Exodoncias.
- Cirugía bucal.
- Atención de urgencias estomatológicas.
- Eliminación de focos infecciosos.
- Odontoxesis y profilaxis dentales.
- Terapia pulpar.
- Pulpectomía.
- Recubrimiento pulpar directo o indirecto.
- Drenado de infecciones de origen dental.

Bibliografía

1. www.iztapalapa.cdmx.gob.mx
2. ELDEFE. La ciudad de México a través de sus colonias. Fecha de acceso: Junio 2019. Disponible en: <http://eldefe.com/mapa-colonias-delegacion-iztapalapa>
3. Panorama sociodemográfico del Distrito Federal. 2011. INEGI. Censo General de Población y Vivienda 2010. SNEIG. Información de Interés Nacional.
4. Unidades Médicas. Secretaría de Salud del Distrito Federal. Fecha de acceso: Junio 2019. Disponible en: <http://www.salud.df.gob.mx/portal/index.php/um-sedesa/243-clinica-hospital-emiliano-zapata#>
5. Perfil del Usuario 2018. Servicio de Trabajo Social. Hospital Comunitario “Emiliano Zapata”.
6. Vázquez GLA. Carpeta Gerencial. Clínica Hospital Emiliano Zapata. 2018. Consultada en la clínica hospital Emiliano Zapata en la fecha: Julio 2019.

Capítulo IV.

Informe Numérico

Narrativo

Capítulo IV. Informe Numérico Narrativo

Durante el mes de Julio del 2018 concluí mi Carrera de la Licenciatura en Estomatología en la Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco, por lo tanto inicié mis trámites para realizar mi Servicio Social, se nos dio un panorama respecto a las plazas existentes tanto en la ciudad de México como en los Programas existentes en la UAM; se nos informó su ubicación y en algunos casos experiencias de los ex pasantes. Días después se realizó el evento de asignación de plazas el cual se realizó de acuerdo a promedio.

En el momento en el que me tocó elegir mi plaza me base en lo que quería aprender y como lo podría lograr, ya que busque el Hospital días antes y como se trabajaba en dicha unidad en la cual se atendían adultos, jóvenes y niños por igual y la población era basta para poder adquirir mayor experiencia. En la semana siguiente acudí al Hospital Comunitario “Emiliano Zapata” para entregar mi asignación al servicio, presentarme con la doctora encargada del servicio de estomatología de la unidad y recibir indicaciones para iniciar el servicio, había destinadas 2 plazas una en turno matutino y otra en turno vespertino, quienes seleccionamos esa plaza éramos mujeres por lo que la Jefa del Servicio decidió que quien tuviera el más alto promedio se le asignaría el turno matutino, por lo cual fui asignada a ese turno.

Durante el año de servicio realicé actividades preventivas, curativas y de diagnóstico las cuales me brindaron la oportunidad de tener mayor experiencia y conocimientos en mi área, dichas actividades fueron profilaxis, odontosexis, obturación con resina, ionomero y amalgama, drenado de abscesos, exodoncias, referencia a servicio particular o a otra unidad médica de la misma red, entre otras. Actividades administrativas como: llenado de hoja diarias de actividades, elaboración de bitácora diaria, lavado y esterilizado de instrumental, visita a hospitalización (se les proporcionaba una cita para acudir al servicio en la unidad médica y una revisión de su salud bucal).

Actividades Realizadas por programas
PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL (PAI)

MES	NIÑO	% NIÑO	ADULTO	% ADULTO	TOTAL	% TOTAL
Agosto	14	1.14%	52	4.23%	66	5.37%
Septiembre	28	2.28%	71	5.78%	99	8.06%
Octubre	25	2.04%	76	6.19%	101	8.22%
Noviembre	17	1.38%	74	6.03%	91	7.41%
Diciembre	28	2.28%	68	5.54%	96	7.82%
Enero	23	1.87%	44	3.58%	67	5.46%
Febrero	36	2.93%	64	5.21%	100	8.14%
Marzo	25	2.04%	72	5.86%	97	7.90%
Abril	40	3.26%	81	6.60%	121	9.85%
Mayo	40	3.26%	100	8.14%	140	11.40%
Junio	31	2.52%	95	7.74%	126	10.26%
Julio	38	3.09%	86	7.00%	124	10.10%
Total	345	28.09%	883	71.91%	1228	100.00%

Fuente: Bitácora de actividades diarias. Hospital Comunitario "Emiliano Zapata"

PROGRAMA DE ATENCIÓN A
EMBARAZADAS (PAE)

MES	No.	%
Agosto	14	3.97%
Septiembre	27	7.65%
Octubre	21	5.95%
Noviembre	20	5.67%
Diciembre	16	4.53%
Enero	2	0.57%
Febrero	27	7.65%
Marzo	37	10.48%
Abril	38	10.76%
Mayo	52	14.73%
Junio	49	13.88%
Julio	50	14.16%
Total	353	100.00%

Fuente: Bitácora de actividades diarias. Hospital Comunitario "Emiliano Zapata"

Actividades Realizadas por mes

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE AGOSTO 2018

ACTIVIDADES	No.	%
DIAGNÓSTICO		
Historia Clínica/Hoja de primera vez	14	2%
Actualización de plan de tratamiento	30	4.61%
Análisis Radiográfico	5	0.77%
Urgencias	5	0.77%
Visita a hospitalización	28	4.30%
Subtotal	82	12.60%
FOMENTO A LA SALUD		
Carteles	1	0.15%
Diapositivas	1	0.15%
Subtotal	2	0.31%
PREVENTIVAS		
Revisión de Tejidos Bucales	41	6%
Control de Placa Dentobacteriana	2	0.31%
Aplicación de Flúor	6	0.92%
Hilo Dental	5	0.77%
Técnica de Cepillado	25	3.84%
Profilaxis	12	1.84%
Odontosexis	19	3%
Subtotal	110	16.90%
INTERMEDIAS		
Anestesia	36	5.53%
Asistencia	3	0.46%
Cementación	1	0.15%
Farmacoterapia	4	0.61%
Ionomero de Vidrio	1	0.15%
Obturación provisional	2	0.31%
Recubrimiento pulpar	5	0.77%
Subtotal	52	7.99%
CURATIVAS		
Exodoncias	3	0.46%
Resinas	26	3.99%
No. de Conductos Obturados	2	0.31%
Ionomero de vidrio reforzado	3	0.46%
Drenado de Absceso	4	1%
Subtotal	38	5.84%
REHABILITACIÓN		
Alta operatoria	6	0.92%
Alta preventiva	6	0.92%
Subtotal	12	1.84%
ADMINISTRATIVAS		
Control de Infecciones	66	10.14%
Control y manejo de Instrumental	66	10.14%
Manejo de Expedientes	66	10.14%
Organización de trabajo por día	23	3.53%
Registro de Actividades	66	10.14%
Registro y manejo de expedientes	66	10.14%
Referencias a otros hospitales y/o servicios	2	0.31%
Subtotal	355	54.53%
Total	651	100.00%

Fuente: Bitácora de actividades diarias. Hospital Comunitario "Emiliano Zapata"

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE 2018

ACTIVIDADES	No.	%
DIAGNÓSTICO		
Historia Clínica/Hoja de primera vez	33	4%
Actualización de plan de tratamiento	25	2.68%
Análisis Radiográfico	5	0.54%
Urgencias	3	0.32%
Visita a hospitalización	19	2.04%
Subtotal	85	9.11%
FOMENTO A LA SALUD		
Carteles	1	0.11%
Diapositivas	1	0.11%
Subtotal	2	0.21%
PREVENTIVAS		
Revisión de Tejidos Bucales	71	8%
Control de Placa Dentobacteriana	4	0.43%
Aplicación de Flúor	5	0.54%
Hilo Dental	9	0.96%
Técnica de Cepillado	45	4.82%
Profilaxis	30	3.22%
Odontosexis	40	4%
Subtotal	204	21.86%
INTERMEDIAS		
Anestesia	36	3.86%
Asistencia	1	0.11%
Farmacoterapia	4	0.43%
Obturación provisional	3	0.32%
Recubrimiento pulpar	4	0.43%
Subtotal	48	5.14%
CURATIVAS		
Exodoncias	13	1.39%
Resinas	41	4.39%
No. de Conductos Obturados	8	0.86%
Drenado de Absceso	3	0%
Subtotal	65	6.97%
REHABILITACIÓN		
Alta operatoria	9	0.96%
Alta preventiva	9	0.96%
Subtotal	18	1.93%
ADMINISTRATIVAS		
Control de Infecciones	98	10.50%
Control y manejo de Instrumental	98	10.50%
Manejo de Expedientes	98	10.50%
Organización de trabajo por día	20	2.14%
Registro de Actividades	98	10.50%
Registro y manejo de expedientes	98	10.50%
Referencias a otros hospitales y/o servicios	1	0.11%
Subtotal	511	54.77%
Total	933	100.00%

Fuente: Bitácora de actividades diarias. Hospital Comunitario "Emiliano Zapata"

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE OCTUBRE 2018

ACTIVIDADES	No.	%
DIAGNÓSTICO		
Historia Clínica/Hoja de primera vez	27	2.90%
Actualización de plan de tratamiento	30	3.23%
Análisis Radiográfico	2	0.22%
Urgencias	5	0.54%
Visita a hospitalización	22	2.37%
Subtotal	86	9.25%
PREVENTIVAS		
Revisión de Tejidos Bucales	43	4.62%
Control de Placa Dentobacteriana	7	0.75%
Técnica de Cepillado	30	3.23%
Aplicación de Flúor	7	0.75%
Hilo Dental	5	0.54%
Odontoxesis	22	2.37%
Profilaxis	22	2.37%
Subtotal	136	14.62%
INTERMEDIAS		
Anestesia	70	7.53%
Asistencia	2	0.22%
Cementación	2	0.22%
Farmacoterapia	1	0.11%
Ionomero de Vidrio	2	0.22%
Obturación provisional	5	0.54%
Preparación de corona	2	0.22%
Recubrimiento pulpar	3	0.32%
Toma de Modelos	2	0.22%
Subtotal	89	9.57%
CURATIVAS		
Exodoncias	8	0.86%
Resinas	46	4.95%
No. de Conductos Obturados	8	0.86%
Pulpotomias	2	0.22%
Ionomero de vidrio reforzado	5	0.54%
Drenado de Absceso	3	0.32%
Subtotal	72	7.74%
REHABILITACIÓN		
Alta operatoria	7	0.75%
Alta preventiva	7	0.75%
Cirugía	1	0.11%
Coronas de Acerocromo	2	0.22%
Retiro de Puntos	1	0.11%
Subtotal	18	1.94%
ADMINISTRATIVAS		
Control de Infecciones	101	10.86%
Control y manejo de Instrumental	101	10.86%
Manejo de Expedientes	101	10.86%
Organización de trabajo por día	23	2.47%
Registro de Actividades	101	10.86%
Registro y manejo de expedientes	101	10.86%
Referencias a otros hospitales y/o servicios	1	0.11%
Subtotal	529	56.88%
Total	930	100.00%

Fuente: Bitácora de actividades diarias. Hospital Comunitario "Emiliano Zapata"

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE 2018

ACTIVIDADES	No.	%
DIAGNÓSTICO		
Historia Clínica/Hoja de primera vez	23	3%
Actualización de plan de tratamiento	30	3.67%
Análisis de modelos	1	0.12%
Análisis Radiográfico	3	0.37%
Urgencias	8	0.98%
Visita a hospitalización	5	0.61%
Subtotal	70	8.57%
FOMENTO A LA SALUD		
Carteles	1	0.12%
Diapositivas	1	0.12%
Subtotal	2	0.24%
PREVENTIVAS		
Revisión de Tejidos Bucales	45	5.51%
Control de Placa Dentobacteriana	5	0.61%
Técnica de Cepillado	22	2.69%
Aplicación de Flúor	9	1.10%
Hilo Dental	4	0.49%
Odontoxesis	21	2.57%
Profilaxis	21	2.57%
Subtotal	127	15.54%
INTERMEDIAS		
Anestesia	45	5.51%
Asistencia	2	0.24%
Cementación	1	0.12%
Farmacoterapia	2	0.24%
Ionomero de Vidrio	1	0.12%
Obturación provisional	2	0.24%
Preparación de corona	1	0.12%
Recubrimiento pulpar	2	0.24%
Toma de Modelos	1	0.12%
Subtotal	57	6.98%
CURATIVAS		
Exodoncias	11	1.35%
Resinas	45	5.51%
No. de Conductos Obturados	1	0.12%
Pulpotomias	4	0.49%
Ionomero de vidrio reforzado	2	0.24%
Drenado de Absceso	3	0%
Subtotal	66	8.08%
REHABILITACIÓN		
Alta operatoria	9	1.10%
Alta preventiva	9	1.10%
Coronas de Acerocromo	1	0.12%
Subtotal	19	2.33%
ADMINISTRATIVAS		
Control de Infecciones	91	11.14%
Control y manejo de Instrumental	91	11.14%
Manejo de Expedientes	91	11.14%
Organización de trabajo por día	20	2.45%
Registro de Actividades	91	11.14%
Registro y manejo de expedientes	91	11.14%
Referencias a otros hospitales y/o servicios	1	0.12%
Subtotal	476	58.26%
Total	817	100.00%

Fuente: Bitácora de actividades diarias. Hospital Comunitario "Emiliano Zapata"

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE 2018

ACTIVIDADES	No.	%
DIAGNÓSTICO		
Historia Clínica/Hoja de primera vez	20	2.28%
Actualización de plan de tratamiento	25	2.85%
Análisis de modelos	1	0.11%
Análisis Radiográfico	3	0.34%
Urgencias	8	0.91%
Visita a hospitalización	3	0.34%
Subtotal	60	6.85%
PREVENTIVAS		
Revisión de Tejidos Bucales	55	6.28%
Control de Placa Dentobacteriana	8	0.91%
Técnica de Cepillado	30	3.42%
Aplicación de Flúor	10	1.14%
Hilo Dental	3	0.34%
Odontoxesis	30	3.42%
Profilaxis	34	3.88%
Subtotal	170	19.41%
INTERMEDIAS		
Anestesia	35	4.00%
Asistencia	2	0.23%
Farmacoterapia	3	0.34%
Ionomero de Vidrio	2	0.23%
Obturación provisional	4	0.46%
Recubrimiento pulpar	4	0.46%
Toma de Modelos	1	0.11%
Subtotal	51	5.82%
CURATIVAS		
Exodoncias	9	1.03%
Resinas	28	3.20%
No. de Conductos Obturados	6	0.68%
Pulpotomias	3	0.34%
Ionomero de vidrio reforzado	3	0.34%
Drenado de Absceso	7	0.80%
Subtotal	56	6.39%
REHABILITACIÓN		
Alta operatoria	14	1.60%
Alta preventiva	14	1.60%
Cirugía	3	0.34%
Biopsia de Lengua	1	0.11%
Coronas de Acerocromo	1	0.11%
Retiro de Puntos	4	0.46%
Subtotal	37	4.22%
ADMINISTRATIVAS		
Control de Infecciones	96	10.96%
Control y manejo de Instrumental	96	10.96%
Manejo de Expedientes	96	10.96%
Organización de trabajo por día	20	2.28%
Registro de Actividades	96	10.96%
Registro y manejo de expedientes	96	10.96%
Referencias a otros hospitales y/o servicios	2	0.23%
Subtotal	502	57.31%
Total	876	100.00%

Fuente: Bitácora de actividades diarias. Hospital Comunitario "Emiliano Zapata"

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE ENERO 2019

ACTIVIDADES	No.	%
DIAGNÓSTICO		
Historia Clínica/Hoja de primera vez	10	1.56%
Actualización de plan de tratamiento	25	3.89%
Análisis Radiográfico	9	1.40%
Urgencias	5	0.78%
Visita a hospitalización	26	4.04%
Subtotal	75	11.66%
FOMENTO A LA SALUD		
Carteles	1	0.16%
Diapositivas	1	0.16%
Subtotal	2	0.31%
PREVENTIVAS		
Revisión de Tejidos Bucales	28	4.35%
Control de Placa Dentobacteriana	3	0.47%
Técnica de Cepillado	13	2.02%
Aplicación de Flúor	9	1.40%
Hilo Dental	3	0.47%
Odontoxesis	9	1.40%
Profilaxis	13	2.02%
Subtotal	78	12.13%
INTERMEDIAS		
Anestesia	35	5.44%
Asistencia	2	0.31%
Cementación	2	0.31%
Farmacoterapia	1	0.16%
Ionomero de Vidrio	2	0.31%
Obturación provisional	9	1.40%
Recubrimiento pulpar	5	0.78%
Subtotal	56	8.71%
CURATIVAS		
Exodoncias	6	0.93%
Resinas	34	5.29%
No. de Conductos Obturados	8	1.24%
Pulpotomías	2	0.31%
Ionomero de vidrio reforzado	3	0.47%
Drenado de Absceso	5	0.78%
Subtotal	58	9.02%
REHABILITACIÓN		
Alta operatoria	9	1.40%
Alta preventiva	9	1.40%
Coronas de Acerocromo	2	0.31%
Subtotal	20	3.11%
ADMINISTRATIVAS		
Control de Infecciones	67	10.42%
Control y manejo de Instrumental	67	10.42%
Manejo de Expedientes	67	10.42%
Organización de trabajo por día	18	2.80%
Registro de Actividades	67	10.42%
Registro y manejo de expedientes	67	10.42%
Referencias a otros hospitales y/o servicios	1	0.16%
Subtotal	354	55.05%
Total	643	100.00%

Fuente: Bitácora de actividades diarias. Hospital Comunitario "Emiliano Zapata"

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE FEBRERO 2019

ACTIVIDADES	No.	%
DIAGNÓSTICO		
Historia Clínica/Hoja de primera vez	40	4.02%
Actualización de plan de tratamiento	25	2.51%
Análisis Radiográfico	20	2.01%
Urgencias	15	1.51%
Visita a hospitalización	3	0.30%
Subtotal	103	10.34%
PREVENTIVAS		
Revisión de Tejidos Bucales	70	7.03%
Control de Placa Dentobacteriana	9	0.90%
Técnica de Cepillado	52	5.22%
Aplicación de Flúor	11	1.10%
Hilo Dental	9	0.90%
Odontoxesis	45	4.52%
Profilaxis	52	5.22%
Subtotal	248	24.90%
INTERMEDIAS		
Anestesia	30	3.01%
Asistencia	2	0.20%
Farmacoterapia	2	0.20%
Obturación provisional	4	0.40%
Recubrimiento pulpar	2	0.20%
Subtotal	40	4.02%
CURATIVAS		
Exodoncias	9	0.90%
Resinas	36	3.61%
No. de Conductos Obturados	2	0.20%
Pulpotomias	6	0.60%
Ionomero de vidrio reforzado	1	0.10%
Drenado de Absceso	6	0.60%
Subtotal	60	6.02%
REHABILITACIÓN		
Alta operatoria	11	1.10%
Alta preventiva	11	1.10%
Cirugía	1	0.10%
Retiro de Puntos	1	0.10%
Subtotal	24	2.41%
ADMINISTRATIVAS		
Control de Infecciones	100	10.04%
Control y manejo de Instrumental	100	10.04%
Manejo de Expedientes	100	10.04%
Organización de trabajo por día	19	1.91%
Registro de Actividades	100	10.04%
Registro y manejo de expedientes	100	10.04%
Referencias a otros hospitales y/o servicios	2	0.20%
Subtotal	521	52.31%
Total	996	100.00%

Fuente: Bitácora de actividades diarias. Hospital Comunitario "Emiliano Zapata"

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE MARZO 2019

ACTIVIDADES	No.	%
DIAGNÓSTICO		
Historia Clínica/Hoja de primera vez	40	4.35%
Actualización de plan de tratamiento	15	1.63%
Análisis Radiográfico	10	1.09%
Urgencias	8	0.87%
Visita a hospitalización	16	1.74%
Subtotal	89	9.67%
PREVENTIVAS		
Revisión de Tejidos Bucales	65	7.07%
Control de Placa Dentobacteriana	6	0.65%
Técnica de Cepillado	38	4.13%
Aplicación de Flúor	10	1.09%
Hilo Dental	7	0.76%
Odontoxesis	38	4.13%
Profilaxis	38	4.13%
Subtotal	202	21.96%
INTERMEDIAS		
Anestesia	25	2.72%
Asistencia	2	0.22%
Farmacoterapia	2	0.22%
Obturación provisional	4	0.43%
Recubrimiento pulpar	4	0.43%
Toma de Modelos	1	0.11%
Subtotal	38	4.13%
CURATIVAS		
Exodoncias	10	1.09%
Resinas	44	4.78%
No. de Conductos Obturados	4	0.43%
Pulpotomias	4	0.43%
Ionomero de vidrio reforzado	2	0.22%
Drenado de Absceso	3	0.33%
Subtotal	67	7.28%
REHABILITACIÓN		
Alta operatoria	10	1.09%
Alta preventiva	10	1.09%
Cirugía	1	0.11%
Retiro de Puntos	1	0.11%
Subtotal	22	2.39%
ADMINISTRATIVAS		
Control de Infecciones	97	10.54%
Control y manejo de Instrumental	97	10.54%
Manejo de Expedientes	97	10.54%
Organización de trabajo por día	16	1.74%
Registro de Actividades	97	10.54%
Registro y manejo de expedientes	97	10.54%
Referencias a otros hospitales y/o servicios	1	0.11%
Subtotal	502	54.57%
Total	920	100.00%

Fuente: Bitácora de actividades diarias. Hospital Comunitario "Emiliano Zapata"

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES ABRIL DE 2019

ACTIVIDADES	No.	%
DIAGNÓSTICO		
Historia Clínica/Hoja de primera vez	38	3.49%
Actualización de plan de tratamiento	15	1.38%
Análisis Radiográfico	8	0.73%
Urgencias	9	0.83%
Visita a hospitalización	16	1.47%
Subtotal	86	7.90%
FOMENTO A LA SALUD		
Carteles	1	0.09%
Diapositivas	1	0.09%
Rotafolio	1	0.09%
Subtotal	3	0.28%
PREVENTIVAS		
Revisión de Tejidos Bucales	56	5.14%
Control de Placa Dentobacteriana	7	0.64%
Técnica de Cepillado	38	3.49%
Aplicación de Flúor	18	1.65%
Hilo Dental	8	0.73%
Odontoxesis	38	3.49%
Profilaxis	38	3.49%
Subtotal	203	18.64%
INTERMEDIAS		
Anestesia	35	3.21%
Asistencia	4	0.37%
Farmacoterapia	3	0.28%
Obturación provisional	12	1.10%
Recubrimiento pulpar	7	0.64%
Subtotal	61	5.60%
CURATIVAS		
Exodoncias	21	1.93%
Resinas	30	2.75%
No. de Conductos Obturados	8	0.73%
Pulpotomías	2	0.18%
Ionómero de vidrio reforzado	5	0.46%
Drenado de Absceso	2	0.18%
Subtotal	68	6.24%
REHABILITACIÓN		
Alta operatoria	19	1.74%
Alta preventiva	19	1.74%
Cirugía	1	0.09%
Retiro de Puntos	1	0.09%
Subtotal	40	3.67%
ADMINISTRATIVAS		
Control de Infecciones	121	11.11%
Control y manejo de Instrumental	121	11.11%
Manejo de Expedientes	121	11.11%
Organización de trabajo por día	22	2.02%
Registro de Actividades	121	11.11%
Registro y manejo de expedientes	121	11.11%
Referencias a otros hospitales y/o servicios	1	0.09%
Subtotal	628	57.67%
Total	1089	100.00%

Fuente: Bitácora de actividades diarias. Hospital Comunitario "Emiliano Zapata"

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE MAYO 2019

ACTIVIDADES	No.	%
DIAGNÓSTICO		
Historia Clínica/Hoja de primera vez	34	2.99%
Actualización de plan de tratamiento	18	1.58%
Análisis Radiográfico	5	0.44%
Urgencias	7	0.62%
Visita a hospitalización	5	0.44%
Subtotal	69	6.06%
PREVENTIVAS		
Revisión de Tejidos Bucleales	46	4.04%
Control de Placa Dentobacteriana	5	0.44%
Técnica de Cepillado	36	3.16%
Aplicación de Flúor	13	1.14%
Hilo Dental	5	0.44%
Odontoxesis	36	3.16%
Profilaxis	36	3.16%
Subtotal	177	15.55%
INTERMEDIAS		
Anestesia	45	3.95%
Asistencia	3	0.26%
Farmacoterapia	1	0.09%
Obturación provisional	4	0.35%
Recubrimiento pulpar	1	0.09%
Subtotal	54	4.75%
CURATIVAS		
Exodoncias	14	1.23%
Resinas	57	5.01%
No. de Conductos Obturados	6	0.53%
Pulpotomias	2	0.18%
Ionomero de vidrio reforzado	9	0.79%
Drenado de Abseso	1	0%
Subtotal	89	7.82%
REHABILITACIÓN		
Alta operatoria	13	1.14%
Alta preventiva	13	1.14%
Cirugía	1	0.09%
Retiro de Puntos	1	0%
Subtotal	28	2.46%
ADMINISTRATIVAS		
Control de Infecciones	140	12.30%
Control y manejo de Instrumental	140	12.30%
Manejo de Expedientes	140	12.30%
Organización de trabajo por día	20	1.76%
Registro de Actividades	140	12.30%
Registro y manejo de expedientes	140	12.30%
Referencias a otros hospitales y/o servicios	1	0.09%
Subtotal	721	63.36%
Total	1138	100.00%

Fuente: Bitácora de actividades diarias. Hospital Comunitario "Emiliano Zapata"

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE JUNIO 2019

ACTIVIDADES	No.	%
DIAGNÓSTICO		
Historia Clínica/Hoja de primera vez	28	2.61%
Actualización de plan de tratamiento	20	1.87%
Análisis Radiográfico	4	0.37%
Urgencias	5	0.47%
Visita a hospitalización	10	0.93%
Subtotal	67	6.25%
PREVENTIVAS		
Revisión de Tejidos Bucleales	46	4.29%
Control de Placa Dentobacteriana	8	0.75%
Técnica de Cepillado	38	3.54%
Aplicación de Flúor	22	2.05%
Hilo Dental	7	0.65%
Odontoxesis	37	3.45%
Profilaxis	38	3.54%
Subtotal	196	18.28%
INTERMEDIAS		
Anestesia	30	2.80%
Asistencia	2	0.19%
Farmacoterapia	2	0.19%
Obturación provisional	3	0.28%
Recubrimiento pulpar	1	0.09%
Subtotal	38	3.54%
CURATIVAS		
Amalgamas	2	0.19%
Exodoncias	13	1.21%
Resinas	24	2.24%
No. de Conductos Obturados	4	0.37%
Pulpotomias	1	0.09%
Ionomero de vidrio reforzado	23	2.15%
Drenado de Abseso	8	0.75%
Subtotal	75	7.00%
REHABILITACIÓN		
Alta operatoria	21	1.96%
Alta preventiva	21	1.96%
Cirugía	1	0.09%
Retiro de Puntos	1	0.09%
Subtotal	44	4.10%
ADMINISTRATIVAS		
Control de Infecciones	126	11.75%
Control y manejo de Instrumental	126	11.75%
Manejo de Expedientes	126	11.75%
Organización de trabajo por día	20	1.87%
Registro de Actividades	126	11.75%
Registro y manejo de expedientes	126	11.75%
Referencias a otros hospitales y/o servicios	2	0.19%
Subtotal	652	60.82%
Total	1072	100.00%

Fuente: Bitácora de actividades diarias. Hospital Comunitario "Emiliano Zapata"

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE JULIO 2019

ACTIVIDADES	No.	%
DIAGNÓSTICO		
Historia Clínica/Hoja de primera vez	30	2.73%
Actualización de plan de tratamiento	25	2.27%
Análisis Radiográfico	8	0.73%
Urgencias	4	0.36%
Visita a hospitalización	10	0.91%
Subtotal	77	7.00%
PREVENTIVAS		
Revisión de Tejidos Bucales	54	4.91%
Control de Placa Dentobacteriana	9	0.82%
Técnica de Cepillado	40	3.64%
Aplicación de Flúor	21	1.91%
Hilo Dental	3	0.27%
Odontoxesis	40	3.64%
Profilaxis	40	3.64%
Subtotal	207	18.82%
INTERMEDIAS		
Anestesia	28	2.55%
Asistencia	2	0.18%
Farmacoterapia	4	0.36%
Obturación provisional	5	0.45%
Recubrimiento pulpar	3	0.27%
Subtotal	42	3.82%
CURATIVAS		
Amalgamas	2	0.18%
Exodoncias	20	1.82%
Resinas	48	4.36%
No. de Conductos Obturados	5	0.45%
Pulpotomias	2	0.18%
Ionómero de vidrio reforzado	12	1.09%
Drenado de Abseso	7	0.64%
Subtotal	96	8.73%
REHABILITACIÓN		
Alta operatoria	15	1.36%
Alta preventiva	15	1.36%
Cirugía	1	0.09%
Retiro de Puntos	1	0.09%
Subtotal	32	2.91%
ADMINISTRATIVAS		
Control de Infecciones	124	11.27%
Control y manejo de Instrumental	124	11.27%
Manejo de Expedientes	124	11.27%
Organización de trabajo por día	23	2.09%
Registro de Actividades	124	11.27%
Registro y manejo de expedientes	124	11.27%
Referencias a otros hospitales y/o servicios	3	0.27%
Subtotal	646	58.73%
Total	1100	100.00%

Fuente: Bitácora de actividades diarias. Hospital Comunitario "Emiliano Zapata"

Actividades Realizadas por año

CONCENTRADO ANUAL DE ACTIVIDADES PERIODO AGOSTO 2018 - JULIO 2019

ACTIVIDADES	No.	%
DIAGNÓSTICO		
Historia Clínica/Hoja de primera vez	337	3.01%
Actualización de plan de tratamiento	283	2.53%
Análisis de modelos	2	0.02%
Análisis Radiográfico	82	0.73%
Urgencias	82	0.73%
Visita a hospitalización	163	1.46%
Subtotal	949	8.48%
FOMENTO A LA SALUD		
Carteles	5	0.04%
Diapositivas	5	0.04%
Rotafolio	1	0.01%
Subtotal	11	0.10%
PREVENTIVAS		
Revisión de Tejidos Bucales	620	5.54%
Control de Placa Dentobacteriana	73	0.65%
Aplicación de Flúor	141	1.26%
Hilo Dental	68	0.61%
Técnica de Cepillado	427	3.82%
Profilaxis	374	3.34%
Odontosexis	375	3.35%
Subtotal	2078	18.58%
INTERMEDIAS		
Anestesia	450	4.02%
Asistencia	27	0.24%
Cementación	6	0.05%
Farmacoterapia	29	0.26%
Ionómero de Vidrio	8	0.07%
Obturación provisional	57	0.51%
Preparación de corona	3	0.03%
Recubrimiento pulpar	41	0.37%
Toma de Modelos	5	0.04%
Subtotal	626	5.60%
CURATIVAS		
Amalgamas	4	0.04%
Exodoncias	137	1.22%
Resinas	459	4.10%
No. de Conductos Obturados	64	0.57%
Pulpotomías	28	0.25%
Ionómero de vidrio reforzado	68	0.61%
Drenado de Absceso	52	0.46%
Subtotal	812	7.26%
REHABILITACIÓN		
Alta operatoria	143	1.28%
Alta preventiva	143	1.28%
Cirugía	10	0.09%
Biopsia de Lengua	1	0.01%
Coronas de Acerocromo	6	0.05%
Retiro de Puntos	11	0.10%
Subtotal	314	2.81%
ADMINISTRATIVAS		
Control de Infecciones	1227	10.97%
Control y manejo de Instrumental	1227	10.97%
Manejo de Expedientes	1227	10.97%
Organización de trabajo por día	245	2.19%
Registro de Actividades	1227	10.97%
Registro y manejo de expedientes	1227	10.97%
Referencias a otros hospitales y/o servicios	17	0.15%
Subtotal	6397	57.18%
Total	11187	100.00%

Fuente: Bitácora de actividades diarias. Hospital Comunitario "Emiliano Zapata"

Población atendida en el año

DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA ACTIVIDADES INTRAMUROS DURANTE EL PERIODO AGOSTO 2018 - JULIO 2019

ETAPA	MASCULINO	% M	FEMENINO	% F	TOTAL	% T
Preescolar	40	3.26%	15	1.22%	55	4.48%
Escolar	111	9.04%	72	5.86%	183	14.90%
Adolescentes	17	1.38%	108	8.79%	125	10.18%
Adulto	99	8.06%	754	61.40%	853	69.46%
Geriátrico	11	0.90%	1	0.08%	12	0.98%
Total	278	22.64%	950	77.36%	1228	100.00%

Fuente: Bitácora de actividades diarias. Hospital Comunitario "Emiliano Zapata"

Población dada de alta durante el año

DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES DADOS DE ALTA DURANTE EL PERIODO AGOSTO 2018 - JULIO 2019

ETAPA	MASCULINO	% M	FEMENINO	% F	TOTAL	% T
Alta Preventiva	38	3.09%	121	9.85%	159	12.95%
Alta en Operatoria	38	3.09%	121	9.85%	159	12.95%
Sin Alta	202	16.45%	708	57.65%	910	74.10%
Total	278	22.64%	950	77.36%	1228	100.00%

Fuente: Bitácora de actividades diarias. Hospital Comunitario "Emiliano Zapata"

Capítulo V.

Análisis de la

Información

Capítulo V. Análisis de la Información

Durante el Servicio Social que realice en el periodo comprendido del 1 de Agosto 2018 al 31 de Julio del 2019, realice una infinidad de actividades, durante este periodo se atendió un total de 1228 pacientes, de los cuales 345 fueron niños y 883 adultos, se atendieron a 353 mujeres embarazadas por lo tanto la mayor demanda de pacientes son adultos del sexo femenino puesto que este tipo de pacientes se dedican a actividades del hogar y por ello disponen de tiempo para poder asistir a consulta y llevar a sus hijos. Se logró dar de alta a 394 pacientes entre altas preventivas y operatorias, las altas integrales no se pudieran dar debido a que no se realizan actividades protésicas.

Dentro de las actividades llevadas a cabo en este periodo se encontraron principalmente las preventivas con un alto porcentaje, ya que son la parte fundamental ante cualquier tratamiento dental, seguidas de actividades administrativas y las actividades curativas representaron un porcentaje menor, pero no dejan de ser las principales por las que la población acude al Servicio.

Asistí y participe en la logística del XVII CURSO “ALTERACIONES ESTOMATÓLOGICAS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS” que fue del 23 de Octubre al 25 de Octubre del 2018, Acudí al XXXVI CONGRESO ADM-AMIC-ongreso Internacional de Odontología – Odontología sin Fronteras, durante los días jueves 15 y viernes 16 de Noviembre del 2018 en un horario de 9:00 a 19:00 horas en las cuales hubieron una infinidad de conferencias y mesas de trabajo en las cuales participe. Dentro del hospital había platicas los días jueves en las cuales se participaba y así mismo en el Servicio participamos en la logística y la planeación de una plática dirigida por el Coach Ontológico José Luis Yáñez de la Peña titulada “De cara al futuro; Desafío y Oportunidad”.

Dentro de las actividades que realice se dio promoción al Servicio, invitando a los pacientes a iniciar y terminar sus tratamientos dentales que necesitaran y no dejaran que estos tuvieran mayores consecuencias, además durante el Aniversario del Hospital que se realizó el 9 y 10 de Abril participamos en la Feria de la Salud, promocionando el Servicio y dando platicas de Salud Bucal.

Al finalizar el Servicio Social se consiguió un incremento del 32% en el número de pacientes atendidos con respecto al año anterior, además de lograr que el 10% de estos pacientes terminaran su tratamiento preventivo y de operatoria, se alcanzó que estos pacientes continuaran con una revisión cada 4 o 6 meses para continuar teniendo una excelente salud bucal. Esto es muy importante ya que cuando yo ingrese al Servicio Social no acudían casi pacientes a terminar sus tratamientos integrales, sino que solo acudían por necesidad de alguna urgencia dental en ese momento y posterior ya no continuaban con una revisión de sus problemas dentales.

Al concluir el servicio social observe que existe la necesidad de realizar programas de Atención Bucal para brindar una consulta integral a la población que la solicita, que en la mayoría de los Hospitales de la Red del Sector Salud no se cuenta con el material suficiente para todos los tratamientos requeridos por dichos pacientes, pero si nosotros como personal de la Salud les brindamos la prevención necesaria y les enseñamos a que lleven a cabo este tipo de actividad, daremos una solución adecuada a las necesidades que demanda la población además de crear una mayor conciencia acerca de la importancia del cuidado bucodental.

Capítulo VI.

Conclusiones

Capítulo VI. Conclusiones

Durante mi Servicio Social pude observar que alcanzar y mantener una posición de vanguardia en estomatología sigue vigente para atender las necesidades de salud bucal por medio de la práctica profesional con sustento en sólidos conocimientos científicos, éticos y con profunda vocación de servicio, aspectos asimilados en mis estudios y devenidos de la visión de la UAM-X. Dentro de la carrera nos enseñan a tener una vinculación real con la sociedad, para permitir al egresado completar su formación profesional con las necesidades prioritarias del país, a través del servicio social.

Mediante la asignación de una plaza como Estomatóloga Pasante del Servicio Social en el Hospital Comunitario “Emiliano Zapata” perteneciente a la red de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México en el programa del Seguro Popular, en el periodo comprendido del primero de agosto de 2018 al 31 de julio de 2019, obtuve satisfacciones personales y profesionales.

Entre las cuales logré completar mi formación con un aspecto más humano, ya que se me brindó la posibilidad de desarrollar valores, capacidades, virtudes y actitudes para conformarme como un ser humano integral, y una mejor profesionista al estar en contacto directo con las necesidades estomatológicas de los pacientes del Hospital.

El servicio social es un ejemplo de la manera en que la Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco, por mi conducto, retribuye a la sociedad los años de educación pública gratuita; pues cabe resaltar que la población en general son quienes aportan los recursos para que las Instituciones Educativas Universitarias pongan en nuestras manos los conocimientos que adquirimos.

No solo aprendí habilidades y destrezas odontológicas, si no también aprendí que la disciplina, la puntualidad, la práctica, el constante esfuerzo y el trabajo multidisciplinario, son importantes para una apropiada formación profesional y personal.

El servicio social nos da una visión de la realidad de los servicios de salud en el país, a trabajar con lo que nos pueden aportar, darnos solo un poco de lo que en verdad los pacientes necesitan pero también nos obliga a desempeñarnos como trabajadores de los servicios de salud pública, obteniendo día a día experiencias diferentes y que debemos de darles una solución lo mejor posible.

Durante todo el Servicio apliqué los conocimientos necesarios para poder atender a una población y solucionar sus problemas bucales reales, teniendo un resultado excelente en lo personal con mi proyecto y brindándome la oportunidad de conocer más, adquirir mayores habilidades y destrezas para así ser una mejor profesionista y completar mi formación.

Agradezco infinitamente a mi alma mater: Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco, a mi asesora la C.D.E.E. Patricia Enzaldo De La Cruz que me ayudo y me brindo la confianza para poder realizar este trabajo, al personal del Hospital Comunitario “Emiliano Zapata”, principalmente al personal encargado del área de estomatología por haberme brindado su tiempo, su apoyo y confianza para que al término de este viaje fuera una mejor persona pero sobre todo una mejor profesional.

Capítulo VII.

Fotografías

Capítulo VII. Fotografías



Hospital Comunitario "Emiliano Zapata"



