



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
UNIDAD XOCHIMILCO

DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A LA SALUD
LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGÍA

**“EFECTOS DE LA INFECCIÓN POR PATÓGENOS
PERIODONTALES EN MUJERES GESTANTES DURANTE
Y DESPUÉS DEL EMBARAZO”**

INFORME DE SERVICIO SOCIAL
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
UNIDAD IZTAPALAPA

JENIFFER IVETTE SERRANO VALDEZ
(2153060258)

AGOSTO 2020- JULIO 2021
FECHA DE ENTREGA

ASESOR EXTERNO:
C.D. ARACELI HERNANDEZ ALPIZAR

ASESOR INTERNO:
ALFREDO GARCILAZO GÓMEZ

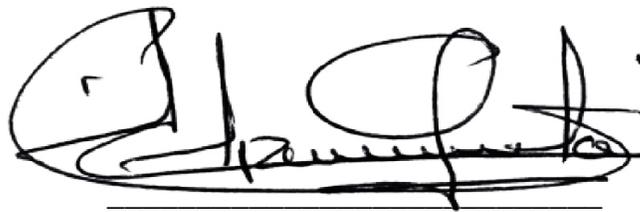
A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and lines, positioned above a horizontal line.

ASESOR EXTERNO DEL SERVICIO SOCIAL

C.D. ARACELI HERNÁNDEZ ALPÍZAR

JEFA DE PROYECTO DE LA L.D.C ESTOMATOLÓGICA UAM-I.

SERVICIO SOCIAL DE LA UAM XOCHIMILCO



ASESOR INTERNO

ALFREDO GARCILAZO GÓMEZ



Comisión de Servicio Social de Estomatología

COMISIÓN DE SERVICIO SOCIAL DE ESTOMATOLOGÍA

RESUMEN DEL INFORME

El presente trabajo tiene como finalidad dar a conocer las actividades realizadas en la clínica estomatológica de la Universidad Autónoma Metropolitana, en la unidad de Iztapalapa, durante el período de servicio social Agosto 2020-Julio 2021.

Durante este período, se realizó una investigación sobre los efectos de la infección por patógenos periodontales en mujeres gestantes durante y después del embarazo.

La enfermedad periodontal se define como una enfermedad inflamatoria de los tejidos de soporte de los dientes, causada por microorganismos específicos que producen la destrucción progresiva del ligamento periodontal y el hueso alveolar con formación de bolsa periodontal.

Durante el embarazo los tejidos periodontales de la mujer son más vulnerables a las variaciones fisiológicas, propias de los niveles hormonales presentados durante el embarazo.

El objetivo general fue conocer los efectos producidos por la infección de patógenos periodontales en mujeres gestantes y sus repercusiones durante y después del embarazo.

Debido al período de confinamiento por la actual pandemia de COVID-19, se realizó una investigación de tipo bibliográfica, descriptiva y no experimental, donde se revisaron diversos artículos relacionados con el tema.

Se sabe que la enfermedad periodontal se puede prevenir y tratar. Por lo tanto, el odontólogo es el encargado de realizar el diagnóstico y tratamiento adecuado, además de informar a las pacientes de que si no se trata la enfermedad periodontal, esta puede aumentar el riesgo de sufrir complicaciones en el embarazo y desarrollar condiciones desfavorables que pueden afectar al bienestar del feto.

PALABRAS CLAVE

Enfermedad periodontal, embarazo, fisiología del embarazo, cambios hormonales.

ÍNDICE

Capitulo I. Introducción general.....	6
Capitulo II. Investigación.....	7
I. Introducción.....	7
II. Objetivo general.....	8
III. Objetivos específicos.....	8
IV. Marco Teórico.....	8
V. Material y Métodos.....	17
VI. Discusión.....	18
VII. Conclusiones.....	19
VIII. Anexos.....	40
IX. Bibliografía.....	20
Capitulo III. Descripción de la plaza de servicio social asignada.....	22
Bibliografía.....	24
Capítulo IV. Informe numérico narrativo.....	25
Capitulo V. Análisis de la información.....	33
Capítulo VI. Conclusiones.....	37
Capítulo VII. Anexos.....	38

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN GENERAL

El servicio social se realizó en el período de Agosto del 2020 a Julio del 2021 en la Clínica Estomatológica localizada en la Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Iztapalapa (UAM-I). La universidad se encuentra ubicada en la colonia Vicentina de la alcaldía de Iztapalapa en la Ciudad de México.

La clínica Estomatológica forma parte de las instalaciones de la universidad, de cual se encarga la Coordinación de Servicios Integrados para Bienestar (COSIB), donde se brinda atención estomatológica únicamente a los alumnos de licenciatura, posgrado, trabajadores y docentes de la universidad.

Debido a la situación actual por la pandemia de COVID-19, el servicio social se realizó en la modalidad a distancia, donde se asistió a diversas conferencias en línea impartidas por diversas asociaciones odontológicas, incluida la Coordinación de Servicios Integrados para Bienestar (COSIB). Los temas abordados fueron relacionados a la situación actual y a las nuevas modalidades sobre el control de infección y medidas de prevención a la salud, tanto para el paciente como para todo el personal de salud.

Los temas abordados fueron los siguientes: odontología en tiempos de Covid-19, normatividad y protocolos sanitarios, control de infecciones y enfermedades bucodentales frecuentes.

Otra de las actividades realizadas durante el servicio social fue la elaboración de un vídeo por semana con temas de salud dental enfocadas al público en general, los cuales fueron revisados y emitidos por la Coordinación de Servicios Integrados para Bienestar (COSIB).

En este período también se realizó una investigación de tipo bibliográfica, descriptiva y no experimental, donde se revisaron diversos artículos relacionados con el tema “Efectos de la infección por patógenos periodontales en mujeres gestantes durante y después del embarazo”.

Durante el embarazo los tejidos periodontales de la mujer son más vulnerables a las variaciones fisiológicas propias de los niveles hormonales presentados durante el embarazo, ocasionando complicaciones en la madre y el feto. Por ello la importancia de prevenir y diagnosticar a tiempo la presencia de esta afección.

CAPITULO II. INVESTIGACIÓN

I. INTRODUCCIÓN

Durante el período de gestación, la mujer sufre una serie de cambios en el organismo que están relacionados con las demandas metabólicas que requiere el feto, la placenta y el útero.

En este periodo de embarazo, los tejidos periodontales de la mujer, son más vulnerables a las variaciones fisiológicas propias de los niveles hormonales presentados durante el embarazo. Mientras la progesterona aumenta diez veces la cantidad que alcanza durante la fase lútea del ciclo menstrual, el estradiol en plasma se incrementa 30 veces superiores a las que logra durante el ciclo reproductivo ¹.

La enfermedad periodontal se define como una enfermedad inflamatoria de los tejidos de soporte de los dientes causada por microorganismos específicos que producen la destrucción progresiva del ligamento periodontal y el hueso alveolar con formación de bolsa, recesión o ambas ².

Durante este período también hay un aumento en la concentración de hormonas sexuales en el líquido del surco gingival, que provee un medio de cultivo para patógenos periodontales aerobios y anaerobios ¹.

Se cree que el sistema inmunitario materno se suprime durante el embarazo. Las manifestaciones de los factores inmunosupresores en el suero de la mujer embarazada son visibles significativamente ¹. Además, los cambios de la reacción inmunitaria materna, crean susceptibilidad para desarrollar inflamación gingival y aumento en la concentración de patógenos periodontales, originando alteraciones como: gingivitis del embarazo, granuloma piógeno, parto prematuro, bajo peso al nacer, entre otros.

El objetivo de esta investigación es describir los cambios fisiológicos de la mujer embarazada y sus repercusiones en el periodonto, así como sus complicaciones durante y después del embarazo.

II. OBJETIVO GENERAL

1. Conocer los efectos producidos por la infección de patógenos periodontales en mujeres gestantes y sus repercusiones durante y después del embarazo.

III. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Determinar los agentes etiológicos que causan la enfermedad periodontal en mujeres gestantes.
2. Conocer las manifestaciones bucales que presenta la mujer gestante con enfermedad periodontal durante y después del embarazo.
3. Describir las complicaciones que presenta la mujer gestante con enfermedad periodontal durante y después del embarazo.
4. Determinar alternativas preventivas para la mujer gestante durante y después del embarazo.

IV. MARCO TEORICO

I. Embarazo

Concepto

Período que inicia a partir de la fecundación de un óvulo por un espermatozoide y finaliza en el parto. Durante este período el óvulo fecundado se desarrolla en el útero y tiene una duración de aproximadamente de 40 semanas, contadas a partir de la fecha de la última menstruación ³.

Cambios Fisiológicos en el Embarazo

Durante el período de gestación, la mujer sufre una serie de cambios en el organismo que están relacionados con las demandas metabólicas que requiere el feto, la placenta y el útero. En este período también aumentan los niveles de hormonas, como son los estrógenos y la progesterona ¹.

La mujer experimenta un incremento de peso, cuyo promedio al finalizar el embarazo es de 11 kilogramos, correspondiente al 20% del peso habitual. Este aumento está generado por el desarrollo del feto, la placenta, el líquido amniótico y por el crecimiento del útero y de las mamas. Además, presenta un incremento del volumen del líquido extracelular, tanto del volumen intersticial como del plasmático. Esto representa el 50% del aumento total del peso corporal ⁴.

La retención de agua durante el embarazo está determinada por la acción de los estrógenos y la progesterona, por la hipoproteinemia relativa y por el aumento de la permeabilidad capilar, entre otras causas ⁴.

Además de cambios físicos, la mujer puede presentar reacciones psicológicas que modifican su bienestar emocional, provocando un aumento en la frecuencia cardiaca y la tensión arterial ⁴.

Cambios Hormonales en el Embarazo

Se denominan hormonas sexuales a las producidas por el ovario y cuyas acciones se manifiestan en el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios y en el proceso de la reproducción ⁵.

Las hormonas sexuales pertenecen a una subclase de lípidos denominados esteroides, que se caracterizan por tener una estructura básica común, el ciclopentanoperhidrofenantreno, que forma tres anillos bencénicos, constituidos cada uno por seis átomos de carbono y un anillo ciclopentano, formando cinco átomos de carbono ⁵.

Estrógenos

Son hormonas con capacidad para provocar el estro o período de celo en las hembras de los mamíferos. En la mujer, los estrógenos producidos en los ovarios son el estradiol, la estrona y el estriol ⁵.

- **Estradiol:** Es el estrógeno que segrega el ovario en mayor cantidad y el de mayor potencia biológica. Su producción diaria varía según la fase del ciclo ovárico.
- **Estrona:** Es el estrógeno principal posmenopáusico y es menos potente que el estradiol, además de que no presenta cambios cíclicos.
- **Estriol:** Es el estrógeno de elevada producción durante el embarazo ⁵.

Durante el embarazo, los estrógenos intervienen en la madre, el feto y la placenta. La madre y el feto actúan como fuentes precursoras que en la placenta son convertidos en estrógenos ⁵.

Los niveles de estrógenos maternos a lo largo del embarazo alcanzan unas concentraciones treinta veces superiores a las que se encuentran en la fase lútea ¹.

Gestágenos o progestágenos

Son hormonas cuya función principal es mantener el embarazo, son progestacionales y cumplen un papel importante en la regulación del ciclo menstrual ⁶.

Los principales gestágenos producidos en los ovarios son la pregnenolona y la progesterona.

- **Pregnenolona:** Es el precursor de los esteroides sintetizados en el ovario.
- **Progesterona:** Es producida en grandes cantidades por el cuerpo lúteo y la placenta. Posee una actividad biológica pequeña y una vida media muy corta, lo que justifica la presencia de tan grandes cantidades de esta hormona para ejercer su efecto ⁵.

La principal función de la progesterona es la protección del embarazo en sus fases iniciales. Se forma a través del colesterol materno. El 90% de la progesterona

producida en la placenta pasa a la circulación materna y el 10% restante a la circulación fetal ⁵.

Los niveles de progesterona a lo largo del embarazo aumentan progresivamente, alcanzando unas concentraciones diez veces superiores que las que se encuentran durante la fase lútea del ciclo genital ⁵.

En el periodo temprano del embarazo y durante el ciclo ovárico normal, el cuerpo lúteo es la mayor fuente de estrógenos y progesterona. Durante el embarazo, la placenta comienza a producir estrógenos y progesterona ¹.

El estrógeno puede regular la proliferación celular, la diferenciación y la queratinización, mientras que la progesterona influye sobre la permeabilidad capilar, altera la tasa y el patrón de producción de colágeno y aumenta el metabolismo de los folatos que son necesarios para el mantenimiento de los tejidos ¹.

Niveles hormonales en la mujer

Estrógenos

Estándar	Embarazo	Posmenopausia
Fase folicular temprana: 0.02-0.15 ng/mL (73-551 pmol/L)	Primer trimestre: 0.188-2.497 ng/ mL	0.02 ng/mL (73 pmol/L)
Pico en la mitad del ciclo: 0.04-0.35 ng/ mL (551- 2753 pmol/L)	Segundo trimestre: 1.278-7.192 ng/mL	
Fase lútea: 0.03-0.45 ng/ mL (110-1652 pmol/L)	Tercer trimestre: 3.460-6.137 ng/mL	

- ng/ML : Nanogramo por mililitro
- nmol/ L: Nanomoles por litro

(Tabla 1) ⁵.

Progesterona

Estándar	Embarazo	Posmenopausia
Preovulación menos de 1 ng/ML (3.18 nmol/L)	Primer trimestre: 11.2 - 90.0 ng/mL (35.62 - 286.20 nmol/L)	Menos de 1 ng/mL (3.18 nmol/L)
Mitad del ciclo 5 - 20 ng/mL	Segundo trimestre: 25.6 - 89.4 ng/mL	

(15.90 a 63.60 nmol/L)

(81.41 - 284.29 nmol/L)

Tercer trimestre:
48 a 150 a 300 o más
ng/mL
(152.64 a 477 a 954 o
más nmol/L)

- ng/ML : Nanogramo por mililitro
- nmol/ L: Nanomoles por litro

(Tabla 2) ⁶

II. Enfermedad periodontal

Concepto

Se define como enfermedad periodontal como una enfermedad inflamatoria de los tejidos de soporte de los dientes causada por microorganismos o grupos de microorganismos específicos que producen la destrucción progresiva del ligamento periodontal y el hueso alveolar con formación de bolsa, recesión o ambas ¹.

Agentes Microbianos

Las bacterias relacionadas con la enfermedad periodontal son generalmente bacilos gram negativos, con algunas formas cocáceas y una gran cantidad de espiroquetas.

Los principales microorganismos asociados a esta enfermedad son:

- *Porphyromonas gingivalis*
- *Bacteroides forsythus*
- *Treponema denticola*
- *Agregatibacter actinomycetemcomitans*
- *Fusobacterium nucleatum*
- *Prevotella intermedia*

Etiología de la enfermedad periodontal

La causa principal de la enfermedad periodontal es la interacción entre las bacterias que se encuentran en la placa dental. Estas bacterias crean toxinas que irritan e inflaman las encías. Este proceso inflamatorio destruye los tejidos de la encía y causa que se separen del diente. Si no se trata, la enfermedad avanza hasta dañar el hueso alveolar ⁷.

Existen otros factores que contribuyen a la severidad de la enfermedad periodontal y a la velocidad en la que avanza. Entre ellos están:

- Fumar o mascar tabaco
- Pobre higiene oral

- Puentes mal ajustados
- Dientes mal alineados
- Restauraciones defectuosas
- Comida incrustada entre los dientes
- Apretar y bruñir los dientes
- Una dieta pobre
- Embarazo o anticonceptivos orales
- Enfermedades sistémicas como diabetes o SIDA
- Algunas medicinas ⁷.

Características clínicas

Es importante mencionar que los primeros síntomas de la enfermedad periodontal sólo pueden ser detectados por un dentista. Los principales signos y síntomas son:

- Encías rojas, hinchadas o sensibles
- Encías que sangran cuando se cepillan o limpian con hilo dental.
- Dientes que se han movido o aflojado
- Pus entre los dientes y las encías
- Mal aliento persistente
- Dientes que parecen más largos porque las encías han retraído.
- Encías que se han separado del diente
- Cambios en la manera en que los dientes encajan en la mordida.
- Cambios en la manera en que se ajustan las dentaduras parciales ⁷.

III. Enfermedad periodontal y embarazo

La relación entre la enfermedad periodontal y el embarazo se ha investigado desde el año 1778, por Vermeeren, quien hablaba del “dolor dental” durante el embarazo. En 1818, Picarin, describió la hiperplasia gingival del embarazo y en 1877, Pinard, registró el primer caso de gingivitis del embarazo ¹.

Etiología

La etiología de las reacciones del periodonto en mujeres gestantes es la siguiente:

a) Placa Subgingival

Durante el periodo de gestación, existe un incremento de las hormonas sexuales en la saliva de la mujer. Este incremento inicia a partir del primer mes de gestación y alcanza su punto máximo al noveno mes de gestación ¹.

Durante este período también hay un aumento en la concentración de hormonas sexuales en el líquido del surco gingival, que provee un medio de cultivo para patógenos periodontales aerobios y anaerobios ¹.

Los principales patógenos periodontales que incrementan su concentración en este proceso son:

- Bacteroides melaninogenicus.
- Porphyromonas gingivalis.
- Prevotella Intermedia ¹.

b) Reacción Inmunitaria Materna

Se cree que el sistema inmunitario materno se suprime durante el embarazo. Las manifestaciones de los factores inmunosupresores en el suero de la mujer embarazada son las siguientes:

- Depresión de la inmunidad medida por células.
- Disminución de la quimiotaxis de los neutrófilos.
- Depresión de la reacción entre células T colaboradoras y T supresoras-citotóxicas periféricas (relación CD4/CD8).
- Disminución del número absoluto o células positivas.
- Estimulación de la producción de prostaglandinas ¹.

Estos cambios de la reacción inmunitaria materna, crean susceptibilidad para desarrollar inflamación gingival y aumento en la concentración de patógenos periodontales ¹.

c) Concentración de hormonas Sexuales

Uno de los factores más reconocidos que producen cambios en el periodonto, son las variaciones hormonales que experimentan las mujeres durante el embarazo.

La encía humana contiene receptores como el estrógeno y la progesterona. Durante el embarazo estas hormonas se incrementan y se acumulan en los tejidos gingivales ¹.

Los principales efectos de las hormonas sexuales en el periodonto durante el periodo de gestación, son las siguientes:

Estrógeno

- Aumenta la proliferación de los vasos sanguíneos.
- Disminuye la queratinización, al tiempo que aumenta el glucógeno Epiteial.
- Hay receptores específicos en los tejidos gingivales ¹.

Progesterona

- Se incrementa la dilatación vascular y la permeabilidad, lo que causa edema y acumulación de células inflamatorias.
- Aumenta la proliferación de capilares neoformados en los tejidos gingivales, lo que genera mayor tendencia a la hemorragia.

- Se altera el ritmo y el patrón de formación de sustancia colágena.
- Hay mayor metabolismo de los folatos.
- Hay receptores específicos en los tejidos gingivales.
- Disminuye el factor inhibidor activador del plasminógeno tipo 2 y por tanto aumenta la proteólisis hística ¹.

Estrógeno y Progesterona

- Efecto sobre la sustancia fundamental del tejido conectivo por aumento de la fluidez.
- Incremento de la concentración en saliva y líquido con mayores concentraciones séricas ¹.

IV. Manifestaciones bucales de la mujer gestante con enfermedad periodontal durante y después del embarazo.

Gingivitis y Embarazo

Es una inflamación proliferativa, vascular e inespecífica con un amplio infiltrado inflamatorio celular.

Se caracteriza por una encía intensamente enrojecida que sangra con facilidad, engrosamiento del margen gingival e hiperplasia de las papilas interdentarias, que pueden dar lugar a la formación de pseudosacos periodontales. Las zonas anteriores y los sitios interproximales generalmente se ven más afectados ⁸.

Los cambios inflamatorios comienzan durante el segundo mes de gestación y alcanzan su punto máximo en el octavo mes, luego se observa una brusca disminución en relación a una disminución concomitante en la secreción de hormonas sexuales esteroide ⁸.

El avance de esta enfermedad, puede ocasionar la destrucción de los tejidos del periodonto y pérdida de piezas dentales.

Granuloma Piógeno

El granuloma piógeno o tumor del embarazo, es una lesión benigna de la cavidad oral que suele aparecer frecuentemente durante el embarazo. En esta lesión de etiología desconocida, se ha encontrado cierta relación con trauma o irritación local a nivel de la encía (trauma durante la higiene oral o la masticación, presencia de placa bacteriana y cálculo). Los cambios hormonales producidos en la adolescencia y el embarazo influyen en esta lesión. Esto es debido al aumento de estrógeno y progesterona, característico de esta etapa, que favorece la proliferación de tejido hiperplásico y de granulación ⁹.

Clínicamente se observa como una masa de crecimiento exofítico con base sésil o pedunculada que se extiende desde el margen gingival o en la mayoría de los casos desde los tejidos interproximales en la zona maxilar anterior. Crece

rápida, sangra fácil y puede variar de color desde púrpura rojizo a azul intenso ⁸.

La encía se ve afectada en un 70% de los casos, seguida por la lengua, labios y mucosa bucal. Luego del parto la lesión disminuye su tamaño o desaparece completamente ⁸.

Caries

La relación entre la caries y el embarazo no está suficientemente establecida. Las mujeres embarazadas suelen tener apetencia por alimentos que se apartan de su dieta habitual, si estos son cariogénicos, el riesgo de caries puede estar aumentado ¹⁰.

Erosión dental

Ocurre de forma infrecuente debido a vómitos repetidos asociados a náuseas matutinas o reflujo gastroesofágico ¹⁰.

Xerostomía

Algunas mujeres embarazadas presentan sequedad de boca. Las alteraciones hormonales pueden ser su causa. El consumo de agua o caramelos sin azúcar puede mejorar este síntoma ¹⁰.

Ptilismo o Sialorreas

Es la secreción de saliva excesiva, suele comenzar a las dos a tres semanas de gestación y puede culminar al final del primer trimestre. Este signo puede atribuirse a la incapacidad de las mujeres grávidas nauseosas de tragar cantidades normales de saliva y menos aún si existe aumento real de la producción de saliva ¹.

V. Complicaciones de la mujer gestante con enfermedad periodontal durante y después del embarazo.

Retardo de crecimiento intrauterino (RCIU)

El retardo del crecimiento intrauterino es una de las principales causas de morbimortalidad perinatal en el mundo.

El diagnóstico de retardo del crecimiento intrauterino es de acuerdo a un peso al nacer por debajo del 10 % de la distribución de peso según la edad gestacional; siendo considerados como retardo del crecimiento intrauterino aquel neonato cuyo peso está por debajo del 10% del peso que le corresponde para su edad gestacional ¹¹.

La enfermedad periodontal materna al ser una enfermedad infecciosa que afecta los tejidos periodontales es susceptible a las variaciones fisiológicas en los niveles

de las hormonas esteroideas que se presentan en el embarazo. Esta alteración, al ser exagerada, incrementa a su vez los niveles de PGE2 Y TNF, los cuales parecen determinar la magnitud de la respuesta del crecimiento fetal ¹¹.

Parto prematuro y bajo peso al nacer

El parto prematuro y el bajo peso al nacer, son un problema multifactorial donde influye la genética, la edad y las condiciones de vida de la mujer.

Las infecciones maternas son uno de los principales factores en el desencadenamiento del parto prematuro. En este sentido, la infección intrauterina es responsable del 25%-40% de los nacimientos prematuros ¹².

La enfermedad periodontal, también es una posible causa del parto prematuro, ya que participan bacterias anaerobias y Gram-negativas presentes en el biofilm subgingival, siendo, por tanto, infecciones crónicas que inducen una reacción inflamatoria destructiva en el periodonto y que pueden conducir a la pérdida de los dientes.

Por otro lado, durante el embarazo, y debido al mayor nivel de hormonas, se producen cambios en el periodonto, con una mayor vascularización y un aumento de la permeabilidad vascular en los tejidos gingivales. Las bacterias periodontales y sus componentes pueden entrar en la circulación sistémica (bacteriemia), facilitada por los cambios que producen las hormonas en los tejidos, y llegar a la unidad fetoplacentaria, donde podrían colonizar y desarrollar una respuesta inflamatoria fetal contra estos patógenos, y la consiguiente liberación de citoquinas y mediadores de la inflamación, lo que puede desencadenar la ruptura prematura de las membranas y la contracción uterina ¹².

VI. Medidas de prevención para la mujer gestante con enfermedad periodontal

Las mujeres embarazadas deben someterse a una completa evaluación bucodental, incluyendo un examen periodontal, para llegar al diagnóstico de su situación periodontal.

Historia clínica

- Examinar con diligencia y regularidad la estabilidad sistémica y periodontal de la paciente.
- El interrogatorio sistémico debe incluir complicaciones del embarazo, pérdidas previas, antecedentes recientes de calambres, vómitos puntuales o perniciosos.
- Establecer contacto con el obstetra con el fin de conocer su estado médico, las necesidades dentales o periodontales y el plan de tratamiento propuesto, así como un plan nutricional planteado por su médico u obstetra.

- Realizar un programa preventivo periodontal consistente en asesoramiento nutricional y rigurosas medidas de control de placa en el consultorio y hogar ¹.

Control de placa

- Explicar con claridad a la paciente la gran tendencia a la inflamación gingival.
- Enseñar técnicas de higiene bucal, reforzarlas y controlarlas durante todo el embarazo.
- Realizar raspado, pulido y alisado de restos radiculares cuando sea necesario ¹.

Tratamiento dental electivo

Primer Trimestre	Segundo Trimestre	Tercer Trimestre
<ul style="list-style-type: none"> - Control de placa. - Instrucciones de higiene Oral. - Profilaxis y curetajes simples. - Tratamiento de emergencia solamente. 	<ul style="list-style-type: none"> - Control de placa. - Instrucciones de higiene oral. - Profilaxis y curetajes simples. - Tratamiento dental de rutina. 	<ul style="list-style-type: none"> - Control de placa. - Instrucciones de higiene oral. - Profilaxis y curetajes simples. - Tratamiento dental de rutina.

(Tabla 3) ¹³.

V. MATERIAL Y MÉTODOS

La siguiente investigación corresponde a una investigación bibliográfica, descriptiva y no experimental que tiene como objetivo conocer los efectos producidos por la infección de patógenos periodontales en mujeres gestantes y sus repercusiones durante y después del embarazo.

Se pretende realizar la revisión de diversos artículos relacionados con los siguientes temas:

- Fisiología del embarazo
- Cambios hormonales
- Etiología de la enfermedad periodontal y el embarazo.
- Manifestaciones bucales de la mujer gestante con enfermedad periodontal y sus repercusiones durante y después del embarazo.
- Tratamiento dental preventivo para la paciente embarazada.

Para la recopilación de información se utilizarán las siguientes bases de datos: Scielo, ADM, Medline, etc; con un rango de publicación del 2006 al 2021.

Diseño de investigación

Revisión bibliográfica.

VARIABLES DEPENDIENTES

Artículos sobre embarazo, enfermedad periodontal, complicaciones durante el embarazo y artículos sobre los principales cambios fisiológicos de la mujer embarazada

VARIABLES INDEPENDIENTES

Artículos en inglés y español.

MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

Bases de datos como Scielo, Medline, Ebscohost, Journal, Redalyc.

RECURSOS FÍSICOS

Base de datos, red digital y bibliotecas digitales.

VI. DISCUSIÓN

El tratamiento periodontal incluye la comprensión del papel de la salud bucal y el bienestar de las pacientes. La naturaleza cíclica de las hormonas sexuales femeninas durante el embarazo suele reflejarse en los tejidos gingivales como signos y síntomas iniciales¹.

Es importante recalcar, que la mayor parte de la población que exige atención odontológica se encuentra comprometida sistémicamente, lo que puede afectar el curso de la enfermedad bucal y el tratamiento que reciben¹.

Diversos estudios han demostrado la relación que existe entre la enfermedad periodontal y el embarazo junto con sus posibles complicaciones.

Rodríguez y col., menciona que la enfermedad periodontal se refiere a una patología infecciosa multifactorial que compromete las estructuras de las de soporte de los dientes y consideraron que la enfermedad periodontal podría ser un factor de riesgo para parto prematuro, bajo peso al nacer y preclamsia.

Menciona que la falta de aplicación de los conocimientos que tienen los médicos generales y ginecobstetras sobre la importancia de la salud bucal en

la mujer embarazada es deficiente. Observaron que los médicos y ginecobstetras no siempre hacen la remisión de la mujer embarazada a consulta odontológica pese a sus conocimientos sobre la asociación entre la enfermedad periodontal y complicaciones en el embarazo y que dicha remisión sólo se hacía si la paciente lo solicitaba¹⁴.

Es importante que tanto el médico general como el ginecobstetra así no tengan el conocimiento de la enfermedad periodontal, remitan a la paciente gestante al servicio odontológico, especialmente durante el primer trimestre de embarazo. De esta manera se podría educar a la paciente en hábitos saludables, diagnosticar tempranamente aquellas condiciones de riesgo para la evolución del embarazo y prevenir posibles complicaciones¹⁴.

Núñez y col., consideran que el grado de enfermedad periodontal debe tenerse en cuenta, ya que a mayor o menos cantidad de sustancias producidas por el sistema inmune, así como el tiempo que permanezcan en el organismo de la madre gestante, influyen de manera indirecta en el feto.

Es importante que la mujer embarazada sepa que puede ser tratada para acudir al dentista sin temor, debido a que la gran mayoría prefieren acudir a consulta después del parto sin saber que lo único que consiguen es agravar los síntomas¹⁵.

Se recomienda realizar el tratamiento odontológico según el trimestre indicado, destacando que durante el primer y tercer trimestre sólo se llevarán pautas preventivas y tratamientos de urgencias¹⁵.

VII. CONCLUSIONES

El embarazo es una etapa donde la mujer sufre diversos cambios fisiológicos y variaciones hormonales que pueden condicionar el desarrollo de afecciones bucodentales.

La enfermedad periodontal es una afección que se caracteriza por la presencia de microorganismos y sus productos, que a largo plazo, ocasionan la destrucción progresiva de los tejidos de soporte. La enfermedad periodontal puede desencadenar una respuesta inflamatoria como mecanismo de defensa poniendo en riesgo sistémico la salud de la madre y el feto.

Es importante recalcar, que la enfermedad periodontal se puede prevenir y tratar. Por lo tanto, el odontólogo o personal de salud bucodental es el encargado de realizar el diagnóstico y tratamiento adecuado tanto para la mujer embarazada como para aquellas mujeres que planifican un embarazo.

De igual forma, el odontólogo o personal de salud bucodental, es el encargado de informar a las pacientes de que si no se trata la enfermedad periodontal, esta puede aumentar el riesgo de sufrir complicaciones en el embarazo y desarrollar condiciones desfavorables que pueden afectar al bienestar del feto.

VIII. BIBLIOGRAFÍA

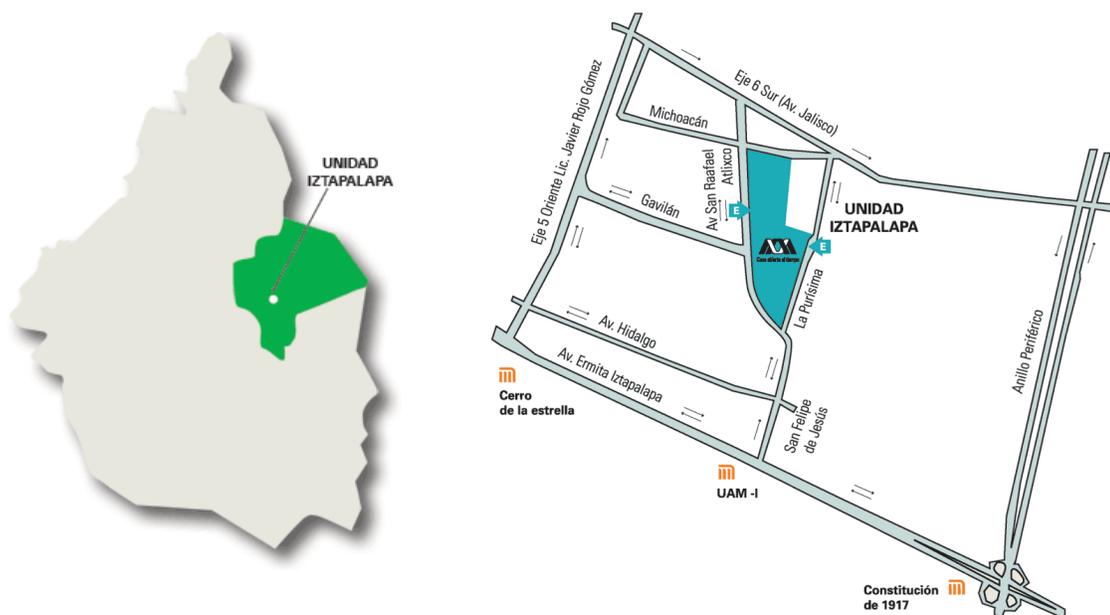
1. Carranza F, Newman. Periodontología clínica de Glickman. 8.ª ed. México: Editorial Interamericana McGraw Hill; 1997-1998.
2. Nuñez Aguinaga, S. Enfermedad Periodontal durante el embarazo y asociación con el retardo de crecimiento intrauterino. Revista Kiru.2012 [fecha de acceso 4 marzo de 2021]; 9 (1). URL disponible en: https://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2012/Kiruv.9/Kiru_v.9_Art2.pdf
3. Instituto Nacional del Cáncer, NIH. Embarazo [internet].EE.UU.[fecha de acceso 4 marzo de 2021]. URL disponible: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/embarazo>
4. Gómez Vilches A, Celesia M.C & Fernandez CL. Cambios anatómicos y fisiológicos del embarazo: sus implicancias anestesiológicas. 2000. [fecha de acceso 4 marzo de 2021]; 58 (6). URL disponible: https://www.anestesia.org.ar/search/articulos_completos/1/1/188/c.pdf
5. FigueroRuiz E, Prieto Prieto I & Bascones Martínez A. Cambios hormonales asociados al embarazo. Afectación gingivo-periodontal. Av Periodon Implantol. 2006 [fecha de acceso 5 marzo de 2021]; 18 (2): 101-113. URL disponible: <http://scielo.isciii.es/pdf/peri/v18n2/original4.pdf>
6. Gavilán C. Gestágenos: ¿Qué son, cuál es su función y qué ventajas pueden aportar? Instituto Bemabeu. [internet]. Madrid. [fecha de acceso 5 marzo de 2021]. URL disponible: Gavilán C. Gestágenos: ¿Qué son, cuál es su función y qué ventajas pueden aportar? .Instituto Bemabeu. [internet]. Madrid. [fecha de acceso 5 marzo de 2021]. URL disponible: <https://www.institutobernabeu.com/foro/gestagenos-progesterona-y-derivados/>
7. California Dental Association. Guía sobre la enfermedad periodontal. CDA. [Internet].2018. [Fecha de acceso 5 marzo 21]; 1(1). URL disponible: https://www.cda.org/Portals/0/pdfs/fact_sheets/gum_disease_spanish.pdf
8. Herane M.A & Godoy C. Enfermedad Periodontal y embarazo. Revisión de la literatura. Rev Med Clin Condes. [Internet]. 2014. [fecha de acceso 5 marzo 21]; 25 (6): 936-943. URL disponible: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864014706418>

9. Puga Guil PM & Gálvez Estévez D. Granuloma piógeno del embarazo. Caso clínico. Revista Electrónica de Portales médicos.com. [Internet]. 2016 [fecha de acceso 5 de marzo 21]; 1(1). URL disponible: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/granuloma-piogeno-del-embarazo-caso-clinico/>
10. Higienistas VITIS. Enfermedades bucodentales relacionadas con el embarazo. DENTAID. [Internet]. [fecha de acceso 5 marzo 21]; 1(1). URL disponible: https://www.dentaid.com/uploads_filiales/resources/3_12102014_210930_Salud_bucodental_-_Enfermedades_bucodentales_relacionadas_con_el_embarazo_-_Higienistas_VITIS.pdf
11. Carranza Samanez M, García Linares S & Dulanto Vargas J. Odontol Sanmarquina. [Internet]. 2010 [fecha de acceso 5 marzo 21]; 13(1): 11-16. URL Disponible: <file:///C:/Users/Principal/Downloads/mujerembarazocarranzaunmsm.pdf>
12. DENTAID Profesional. Enfermedad periodontal y parto prematuro: ¿Por qué están asociados? Plataforma para profesionales de la Salud bucal. [Internet]. [fecha de acceso 5 marzo 21]; 1(1). URL disponible: <https://www.dentaid.es/pro/dentaidExpertise/1583/enfermedad-periodontal-y-parto-prematuro-por-que-estan-asociados>
13. Fernández García OM & Chávez Medrano MG. Atención Odontológica en la mujer embarazada. Archivos de Investigación materno infantil [Internet]. 2010. [fecha de acceso 5 marzo 21]; 2(2). URL disponible: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2010/imi102g.pdf>
14. Rodríguez MJ, Piedad LM, Peñaloza EY & Ureña J. Conocimientos de los médicos sobre enfermedad periodontal y su relación con complicaciones en el embarazo. Revista de la Universidad Industrial de Santander salud. 2013; 45 (3): 25-34. Disponible en: [file:///C:/Users/Principal/Downloads/1.%20GUIA%20SS%20INFORME%20e nero%202021%20\(4\).pdf](file:///C:/Users/Principal/Downloads/1.%20GUIA%20SS%20INFORME%20e nero%202021%20(4).pdf)
15. Nuñez S & Gutiérrez FR. Enfermedad Periodontal durante el embarazo y asociación con el retardo de crecimiento intrauterino. Rev Kiru. 2012; 9(1): 7-12. Disponible en: https://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2012/Kiruv.9/Kiru_v.9_Art2.pdf

CAPÍTULO III. DESCRIPCIÓN DE LA PLAZA DE SERVICIO SOCIAL ASIGNADA

El servicio social se realizó en el período de Agosto del 2020 a Julio del 2021 en la Clínica Estomatológica localizada en la Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Iztapalapa (UAM-I).

La universidad se encuentra ubicada en la colonia Vicentina en la avenida San Rafael Atlixco No.186 de la alcaldía de Iztapalapa en la Ciudad de México, C.P.09340 ¹.



La clínica Estomatológica forma parte de las instalaciones de la universidad, de cual se encarga la Coordinación de Servicios Integrados para Bienestar (COSIB), donde se brinda atención estomatológica únicamente a los alumnos de licenciatura, posgrado, trabajadores y docentes de la universidad.

Licenciaturas

Las licenciaturas que se imparten en esta universidad son: administración, antropología social, biología, biología experimental, ciencias atmosféricas, ciencia política, computación, economía, filosofía, física, geografía humana, hidrobiología, historia, ingeniería biomédica, ingeniería bioquímica industrial, ingeniería de alimentos, ingeniería electrónica, ingeniería en energía, ingeniería hidrológica, ingeniería química, letras hispanas, matemáticas, producción animal. Psicología social, química y sociología².

Posgrados

Los posgrados que se imparten en esta universidad son: doctorado en ciencias físicas, doctorado en ciencias matemáticas, doctorado en ciencias de ingeniería biomédica. Doctorado en ciencias químicas, doctorado en ciencias y tecnologías de la información, doctorado en energía y medio ambiente, doctorado en biotecnología, doctorado en biología experimental, doctorado en energía y medio ambiente, doctorado en ciencias biológicas y de la salud, doctorado en ciencias económicas, doctorado en estudios organizacionales, doctorado en humanidades, doctorado en psicología social, posgrado integral en ciencias administrativas, especialización en acupuntura y fitoterapia, especialización en biotecnología, especialización en ciencias antropológicas, especialización en física médica clínica, especialización en políticas culturales y gestión cultural, maestría en ciencias matemáticas, maestría en ciencias físicas, maestría en ciencias químicas, maestría en ciencias de ingeniería biomédica, maestría en ciencias de ingeniería química, maestría en ciencias de matemáticas aplicadas e industriales, maestría en ciencias y tecnologías de la información, maestría en energía y medio ambiente. Maestría en biotecnología, maestría en biología experimental, maestría en biología, maestría en biotecnología, maestría en biología experimental, maestría en biología de la reproducción animal, maestría en energía y medio ambiente, maestría en ciencias económicas, maestría en estudios sociales, maestría en ciencias antropológicas, maestría en estudios organizacionales, maestría en humanidades, maestría en psicología social y posgrado integral en ciencias administrativas².

Trabajadores del área de la universidad

Los trabajadores de las áreas de la universidad, que se observan en el organigrama son: la coordinación de vinculación académica, coordinación de planeación y evaluación, coordinación de servicios integrados para el bienestar, división de ciencias básicas e ingeniería, división de ciencias biológicas y de la salud, división de ciencias sociales y humanidades y las coordinaciones de extensión universitaria, recursos materiales, servicios de cómputo, servicios documentales, servicios generales, sistemas escolares y servicios administrativos².

Servicio Estomatológico

La clínica estomatológico de la Universidad Autónoma Metropolitana unidad Iztapalapa cuenta con cuatro unidades odontológicas, dos autoclaves, con lámparas de fotocurado, ultrasonidos dentales, vacum dental, amalgamador, aparato de rayos x y todos los materiales dentales utilizados para la práctica odontológica general.

En la clínica se realizan procedimientos como profilaxis, curetajes de terceros molares, tratamientos de conductos, exodoncia, restauraciones directas e indirectas, restauraciones provisionales, revisiones, historia clínica, fichas de

emergencia. Farmacoterapia, cirugías, radiografías periapicales y guardas oclusales³.

Debido a la situación actual por la pandemia de COVID-19, el servicio social se realizó en la modalidad a distancia, donde se asistió a diversas conferencias en línea impartidas por diversas asociaciones odontológicas, incluida la Coordinación de Servicios Integrados para Bienestar (COSIB). También se elaboró un vídeo por semana con temas de salud dental enfocadas para el público en general, los cuales fueron revisados y emitidos por la Coordinación de Servicios Integrados para Bienestar (COSIB).

En este período también se realizó una investigación de tipo bibliográfica, descriptiva y no experimental, donde se revisaron diversos artículos relacionados con el tema “Efectos de la infección por patógenos periodontales en mujeres gestantes durante y después del embarazo”. El objetivo general de esta investigación fue conocer los efectos producidos por la infección de patógenos periodontales en mujeres gestantes y sus repercusiones durante y después del embarazo. Los objetivos específicos de esta investigación fueron los siguientes:

- Determinar los agentes etiológicos que causan la enfermedad periodontal en mujeres gestantes.
- Conocer las manifestaciones bucales que presenta la mujer gestante con enfermedad periodontal durante y después del embarazo.
- Describir las complicaciones que presenta la mujer gestante con enfermedad periodontal durante y después del embarazo.
- Determinar alternativas preventivas para la mujer gestante durante y después del embarazo.

Los responsables de este proyecto son:

CD. Araceli Hernández Apizar

Dr. Alfredo Garcilazo Gómez

BIBLIOGRAFÍA

1. Universidad Autónoma Metropolitana. Ubicación de la Unidad Iztapalapa [internet] [Consultado 18 abril 2021]. Disponible en : <http://mat.izt.uam.mx/mat/index.php/ubicacion>
2. Universidad Autónoma Metropolitana. Universidad Autónoma Metropolitana. [internet]. [Consultado el 24 abril 2021]. Disponible en: <http://www.iztapalapa.uam.mx/#>
3. Universidad Autónoma Metropolitana. COSIB. [internet]. [Consultado el 24 abril 2021]. Disponible en: <http://www.izt.uam.mx/index.php/cosib/odonto/>

CAPITULO IV. INFORME NUMÉRICO NARRATIVO

Realicé mi servicio social en la clínica estomatológica de la Universidad Autónoma Metropolitana, unidad Iztapalapa, en el período de Agosto 2020 a Julio 2020.

Debido a la situación actual por la pandemia de COVID-19, el servicio social se realizó en la modalidad a distancia, donde las actividades se realizaron en línea y consistieron en un conjunto de trabajos escritos, asistencia a videoconferencias impartidas por diversas asociaciones odontológicas, incluida la Coordinación de Servicios Integrados para Bienestar (COSIB) y la elaboración de un vídeo por semana con temas de salud dental enfocadas para el público en general, los cuales fueron revisados y emitidos por la Coordinación de Servicios Integrados para Bienestar (COSIB).

Cuadro 1. ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE AGOSTO 2020

Actividades	No.	%
Vídeos semanales	1	
• Nutrición y Salud Bucal.		50%
Videoconferencias		
• Videoconferencia, Normatividad y Protocolos Sanitarios.	1	25%
• Videoconferencia, Posibles fármacos para blancos terapéuticos en la infección por SARS-Cov-2.	1	25%
Trabajos escritos	0	0%
SUBTOTAL	3	100%
TOTAL	3	100%

Cuadro 2. ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE 2020

Actividades	No.	%
Vídeos semanales		
• Tratamiento Estomatológico del paciente Hipertenso.	1	20%
• Sensibilidad Dental.	1	20%
• Tratamiento Estomatológico del paciente Diabético.	1	20%
• Fluoruros Dentales.	1	20%
• Cuidados después de una extracción dental.	1	20%
Videoconferencias	0	0%
Trabajos escritos	0	0%
SUBTOTAL	5	100%
TOTAL	5	100%

**Cuadro 3. ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE OCTUBRE
2020**

Actividades	No.	%
Vídeos semanales		
• Alveolitis.	1	25%
• Tratamiento estomatológico de la paciente embarazada.	1	25%
• Lesiones de la mucosa oral originadas por prótesis dentales totales y removibles.	1	25%
• Anestesia dental.	1	25%
Videoconferencias	0	0%
Trabajos escritos	0	0%
SUBTOTAL	4	100%
TOTAL	4	100%

**Cuadro 4. ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE
2020**

Actividades	No.	%
Vídeos semanales		
• Microorganismos de la Cavidad Oral.	1	25%
• Manifestaciones orales del paciente Geriátrico.	1	25%
• Uso del Xilitol en la prevención de Caries dental.	1	25%
• Cirugía Preprotésica.	1	25%
Videoconferencias	0	0%
Trabajos escritos	0	0%
SUBTOTAL	4	100%
TOTAL	4	100%

Cuadro 5. ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE 2020

Actividades	No.	%
Vídeos semanales		
• Barreras de protección ante el COVID-19.	1	10%
• Presencia del virus del papiloma humano en la cavidad oral.	1	10%
• Anquilosis dental	1	10%
• Sarro Dental.	1	10%
• Efectos del tabaco en la cavidad bucal.	1	10%
Videoconferencias	0	0%
Trabajos escritos		
• Elaboración y descripción de la Historia clínica.	1	50%
SUBTOTAL	6	100%
TOTAL	6	100%

Cuadro 6. ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE ENERO 2021

Actividades	No.	%
Vídeos semanales.		
• Frenillos Bucales.	1	25%
• Torus Bucales.	1	25%
• Dentición Temporal.	1	25%
• Dentición Permanente.	1	25%
Videoconferencias	0%	0%
Trabajos escritos	0%	0%
SUBTOTAL	4	100%
TOTAL	4	100%

Cuadro 7. ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE FEBRERO 2021

Actividades	No.	%
Vídeos semanales		
• Tratamiento en dientes posteriores, Amalgamas vs Resinas compuestas.	1	16.6%
• Hábitos Orales	1	16.6%
• Caries de Inicio Temprano	1	16.6%
Videoconferencias		
• Control de infecciones cruzadas en la práctica odontológica (síntesis de la información)	1	50%
Trabajos escritos	0	0%
SUBTOTAL	4	99.8%
TOTAL	4	100%

Cuadro 8. ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE MARZO 2021

Actividades	No.	%
Vídeos semanales		
• Saliva y su función en la cavidad bucal.	1	10%
• Piercings y sus manifestaciones bucales.	1	10%
• Pigmentaciones Gingivales.	1	10%
• Hipoplasia del Esmalte.	1	10%
• Manifestaciones bucales en pacientes con Anorexia y Bulimia.	1	10%
Videoconferencias		
• Odontología en tiempos de COVID-19 (síntesis de la información).	1	50%
Trabajos escritos	0	0%
SUBTOTAL	6	100%
TOTAL	6	100%

Cuadro 9. ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE ABRIL 2021

Actividades	No.	%
Vídeos semanales		
• La lengua.	1	12.5%
• Cáncer oral y autoexamen bucal.	1	12.5%
• Radiografías Dentales.	1	12.5%
• Pasta Dental.	1	12.5%
Videoconferencias		
• Enfermedades bucodentales frecuentes (síntesis de la información).	1	50%
Trabajos escritos	0	0%
SUBTOTAL	5	100%
TOTAL	5	100%

Cuadro 10. ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE MAYO 2021

Actividades	No.	%
Vídeos semanales		
• Cepillado dental infantil.	1	12.5%
• Bruxismo dental.	1	12.5%
• Uso de hilo dental.	1	12.5%
• Cepillado dental en adultos.	1	12.5%
Videoconferencias	0	
Trabajos escritos	0	
• Informe de antibióticos, analgésicos, antiinflamatorios y coagulantes utilizados en odontología.	1	50%
SUBTOTAL	5	100%
TOTAL	5	100%

Cuadro 11. ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE JUNIO 2021

Actividades	No.	%
Vídeos semanales		
• Selladores de Fosetas y Fisuras	1	20%
• Lengua Geográfica	1	20%
• Enfermedad del Beso	1	20%
• Efecto de las bebidas gaseosas en la cavidad bucal	1	20%
• Mantenimiento e higiene de una prótesis dental	1	20%
Videoconferencias	0	0%
Trabajos escritos	0	0%
SUBTOTAL	5	100%
TOTAL	5	100%

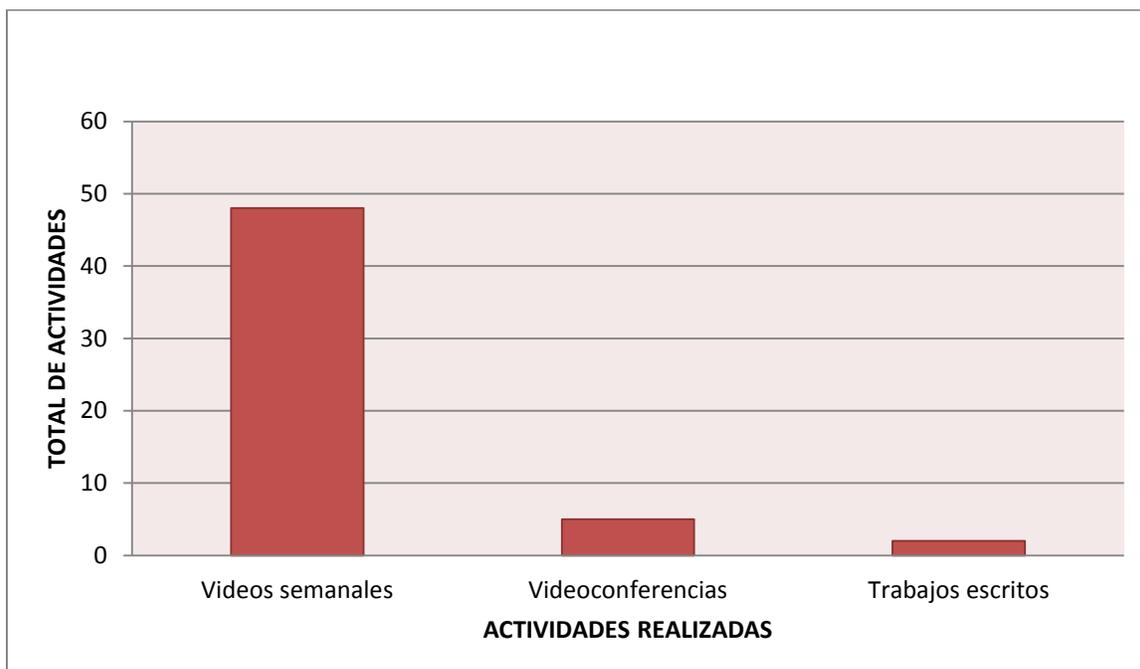
Cuadro 12. ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE JULIO 2021

Actividades	No.	%
Vídeos semanales		
• Composición de los dientes	1	25%
• ¿Por qué duelen los dientes?	1	25%
• Herpes Labial	1	25%
• Apiñamiento Dental	1	25%
Videoconferencias	0	0%
Trabajos escritos	0	0%
SUBTOTAL	4	100%
TOTAL	4	100%

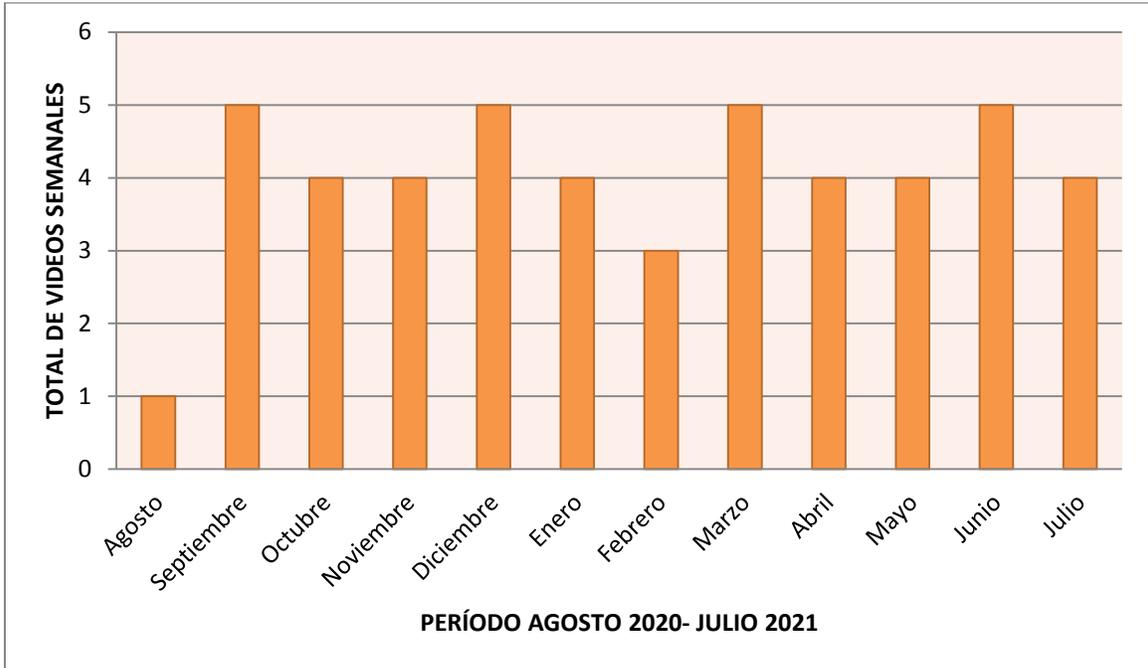
Cuadro 13. CONCENTRADO ANUAL DE ACTIVIDADES EN EL PERÍODO DE AGOSTO 2020- JULIO 2021

Actividades	TOTAL
Videos semanales	48
Videoconferencias (síntesis de la información)	3
Trabajos Escritos	2

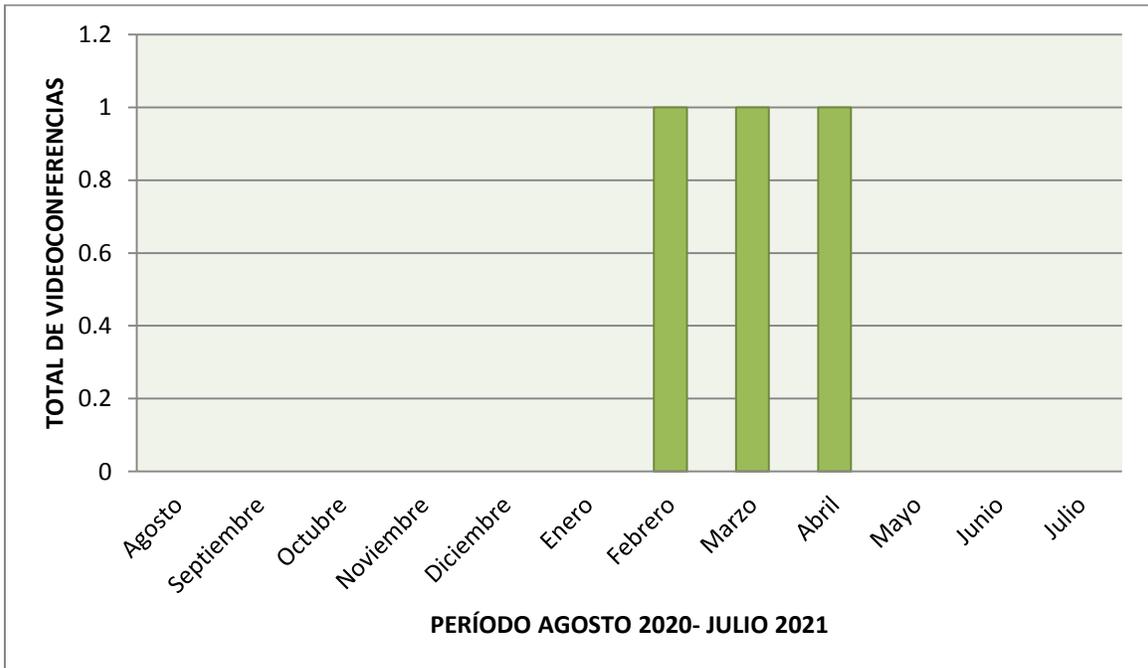
Gráfica 1. CONCENTRADO ANUAL DE ACTIVIDADES EN EL PERÍODO DE AGOSTO 2020- JULIO 2021



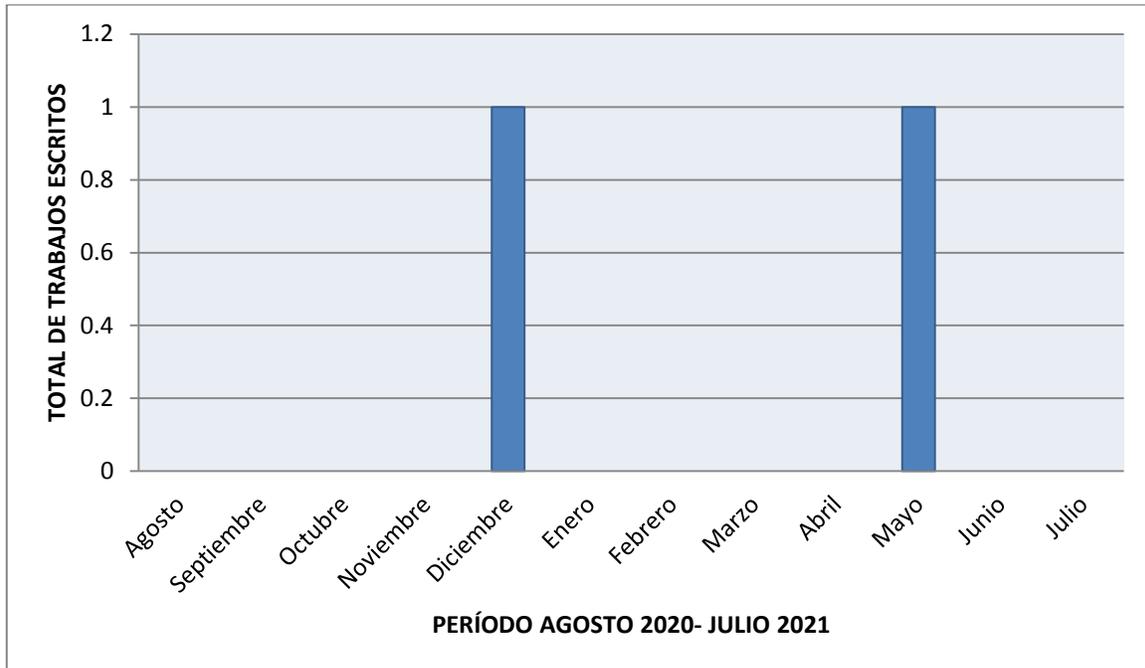
Gráfica 2. CONCENTRADO ANUAL DE VIDEOS SEMANALES EN EL PERÍODO DE AGOSTO 2020-JULIO 2021



Gráfica 3. CONCENTRADO ANUAL DE VIDEOCONFERENCIAS EN EL PERÍODO DE AGOSTO 2020-JULIO 2021



Gráfica 4. CONCENTRADO ANUAL DE TRABAJOS ESCRITOS EN EL PERÍODO DE AGOSTO 2020-JULIO 2021



CAPITULO V. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Durante el período del servicio social (Agosto 2020 – Julio 2021), en la clínica estomatológica de la Universidad Autónoma Metropolitana, unidad Iztapalapa, se realizaron las actividades con la modalidad en línea representadas en los cuadros y gráficas del capítulo IV.

En el cuadro 1, se observan las actividades que se realizaron en el mes de Agosto 2020. Durante este mes, se realizó un video semanal con el tema “Nutrición y salud bucal” con un porcentaje del 50% y se asistió a dos videoconferencias impartidas en la plataforma de ZOOM, cada una con un porcentaje del 25%.

Los temas de las videoconferencias fueron los siguientes:

- Normatividad y Protocolos Sanitarios.
- Posibles fármacos para blancos terapéuticos en la infección por SARS-Cov-2.

El porcentaje total de actividades realizadas en el mes de Agosto 2020 fue del 100%.

En el cuadro 2, se observan las actividades del mes de Septiembre 2020, donde se realizaron cuatro videos semanales con los temas:

- Tratamiento estomatológico del paciente Hipertenso.
- Sensibilidad Dental.
- Tratamiento Estomatológico del paciente Diabético.
- Fluoruros dentales.
- Cuidados después de una extracción dental.

Cada actividad tuvo un porcentaje del 25%, dando un total del 100% en las actividades del mes de Septiembre 2020.

En el cuadro 3, se muestran las actividades del mes de Octubre 2020, donde se realizaron cuatro videos semanales, cada uno con un valor del 25%.

Los temas de estos videos fueron los siguientes:

- Alveolitis.
- Tratamiento estomatológico de la paciente embarazada.
- Lesiones de la mucosa oral originadas por prótesis totales y removibles.
- Anestesia dental.

El porcentaje total de actividades realizadas en el mes de Octubre 2020 fue del 100%.

En el cuadro 4, se observan las actividades realizadas en el mes de Noviembre 2020, donde se realizaron cuatro videos semanales, cada uno con un valor del 25% y sus temas fueron los siguientes:

- Microorganismos de la Cavidad Oral.
- Manifestaciones orales del paciente Geriátrico.
- Uso del Xilitol en la prevención de Caries dental.
- Cirugía Preprotésica.

El porcentaje total de actividades realizadas en el mes de Noviembre fue del 100%.

En el cuadro 5, se muestran las actividades realizadas en el mes de Diciembre 2020, donde se realizaron cinco videos semanales, cada uno con un porcentaje del 10%, con los siguientes temas:

- Barreras de protección ante el COVID-19.
- Presencia del virus del papiloma humano en la cavidad oral.
- Anquilosis dental.
- Sarro dental.
- Efectos del tabaco en la cavidad bucal.

Durante este mes, también se realizó un trabajo escrito que consistió en describir la elaboración de la Historia clínica completa. Esta actividad tuvo un valor del 50%.

El porcentaje total de actividades realizadas en el mes de Diciembre 2020 fue del 100%.

En el cuadro 6, se muestran las actividades del mes de Enero 2021, donde se llevaron a cabo cuatro videos semanales, cada uno con un valor del 25 % y los temas fueron los siguientes:

- Frenillos Bucales
- Torus Bucales
- Dentición Temporal.
- Dentición Permanente

El porcentaje total de actividades realizadas en el mes de Enero 2021 fue del 100%.

En el cuadro 7, se observan las actividades realizadas en el mes de Febrero 2021. Se realizaron tres videos semanales, cada uno con un valor de 16.6 % y se asistió a una videoconferencia con un valor del 50%, dando un total del 99.6% de actividades realizadas en el mes de Febrero.

Los temas de los vídeos semanales fueron los siguientes:

- Tratamiento en dientes posteriores, amalgamas vs resinas compuestas.
- Hábitos Orales
- Caries de inicio temprano

El tema que se abordó en la videoconferencia fue sobre el Control de infecciones cruzadas en la práctica odontológica.

En el cuadro 8, se muestran las actividades del mes de Marzo 2021, donde se realizaron cinco vídeos semanales, cada uno con un valor del 10 % y los temas fueron los siguientes:

- Saliva y su función en la cavidad bucal.
- Piercings y sus manifestaciones bucales.
- Pigmentaciones Gingivales.
- Hipoplasia del Esmalte.
- Manifestaciones bucales en pacientes con Anorexia y Bulimia.

Durante este mes, también se asistió a una videoconferencia en la plataforma de ZOOM con el tema Odontología en tiempos de COVID-19 y tuvo un valor del 50%.

El porcentaje total de actividades realizadas en el mes de Marzo 2021 fue del 100%.

En el cuadro 9, se observan las actividades del mes de Abril, donde se realizaron tres vídeos semanales, cada uno con un valor del 12.5% y los temas fueron los siguientes:

- Lengua.
- Cáncer oral y autoexamen bucal.
- Radiografías dentales.
- Pasta dental.

En el mes de Abril 2021 también se asistió a una videoconferencia impartida en la plataforma de ZOOM, con un valor del 50 %, con el tema:

- Enfermedades bucodentales frecuentes.

El porcentaje total de actividades realizadas en el mes de Abril 2021 fue del 100%.

En el cuadro 10, se muestran las actividades del mes de Mayo 2021, donde se realizaron cuatro vídeos semanales con un valor del 12.5% cada uno y con los siguientes temas:

- Cepillado dental infantil.
- Bruxismo dental.
- Uso de hilo dental.
- Cepillado dental en adultos.

Durante este mes, se realizó un informe con el tema de antibióticos, analgésicos, antiinflamatorios y coagulantes más utilizados en odontología. Este informe tuvo un valor del 50%.

EL porcentaje total de actividades realizadas en el mes de Mayo 2021 fue del 100%.

En el cuadro 11, se muestran las actividades del mes de Junio 2021 donde se realizaron cinco videos semanales con un valor del 20% cada uno con los siguientes temas:

- Selladores de Fosetas y Fisuras.
- Lengua Geográfica.
- Enfermedad del Beso.
- Efecto de las bebidas gaseosas en la cavidad bucal.
- Mantenimiento e higiene de una prótesis dental.

El porcentaje total de actividades realizadas en el mes de Junio 2021 fue del 100 %.

En el cuadro 12, se muestran las actividades del mes de Julio 2021 donde se realizaron cuatro videos semanales con un valor del 25 % cada uno con los siguientes temas:

- Composición de los dientes.
- ¿Por qué duelen los dientes?.
- Herpes Labial.
- Apiñamiento Dental.

El porcentaje total de actividades realizadas en el mes de Julio fue del 100%.

Finalmente, en el cuadro 13 se muestra el concentrado anual de actividades realizadas durante el periodo de Agosto 2020- Julio 2021, donde se muestra un total de 48 videos semanales, 3 asistencias a videoconferencias y 2 trabajos escritos. Este concentrado también se puede observar representado en la gráfica 1.

En la gráfica 2 se muestra el concentrado anual de videos semanales, mientras que en la gráfica 3, se muestra el concentrado anual de asistencias a videoconferencias y en la gráfica 4, se muestra el concentrado anual de trabajos escritos realizados durante el período de Agosto 2020- Julio 2021.

CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES

Durante el servicio social realizado en la Clínica Estomatológica de la Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Iztapalapa, realicé actividades relacionadas con el problema mundial que enfrentamos en la actualidad, la pandemia por COVID-19. Asistí a videoconferencias y realicé trabajos relacionados con las medidas de protección y control de infección que debemos seguir a partir del brote de este nuevo virus.

Aprendí que estas medidas no sólo deben aplicarse sólo por el problema que enfrentamos ahora, sino que son medidas que se han tomado siempre y son el principal medio de protección del personal de salud y de los pacientes.

Realicé vídeos con temas de odontología enfocados al público en general, abordando temas y preguntas que frecuentemente realizan los pacientes durante la consulta dental.

Durante mi estancia aprendí a investigar, resumir y a elaborar presentaciones con temas básicos en odontología, permitiéndome explicar de una manera sencilla enfermedades, manifestaciones bucales, diagnósticos y procedimientos dentales, esperando brindar al público una forma más accesible de entender lo que sucede en la cavidad bucal y la importancia de tener una buena salud bucodental.

CAPÍTULO VII. ANEXOS

BITÁCORA DE SERVICIO SOCIAL

Núm.	Fecha	Tipo	Título
1	20 / Agosto /2020	Síntesis de Información	Videoconferencia, Normatividad y Protocolos Sanitarios
2	24/ Agosto/ 2020	Vídeo semanal	Nutrición y Salud Bucal
3	27/ Agosto/ 2020	Síntesis de Información	Videoconferencia, Posibles fármacos para blancos terapéuticos en la infección por SARS-Cov-2
4	1/Septiembre/2020	Vídeo semanal	Tratamiento Estomatológico del paciente Hipertenso
5	9/Septiembre/2020	Vídeo semanal	Sensibilidad Dental
6	16/Septiembre/2020	Vídeo semanal	Tratamiento Estomatológico del paciente Diabético
7	23/Septiembre/2020	Vídeo semanal	Fluoruros Dentales
8	30/Septiembre/2020	Vídeo semanal	Cuidados después de una extracción dental
9	7/Octubre/2020	Vídeo semanal	Alveolitis
10	14/Octubre/2020	Vídeo semanal	Tratamiento Estomatológico de la paciente Embarazada
11	21/Octubre/2020	Vídeo semanal	Lesiones de la mucosa oral originadas por prótesis dentales totales y removibles.
12	28/Octubre/2020	Vídeo semanal	Anestesia Dental
13	4/Noviembre/2020	Vídeo semanal	Microorganismos de la Cavidad Oral
14	11/Noviembre/2020	Vídeo semanal	Manifestaciones orales del paciente Geriátrico

15	18/Noviembre/2020	Vídeo semanal	Uso del Xilitol en la prevención de Caries Dental
16	25/Noviembre/2020	Vídeo semanal	Cirugía Preprotésica
17	2/Diciembre/2020	Vídeo semanal	Barreras de protección ante el COVID-19
18	7/Diciembre/2020	Trabajo	Elaboración y descripción de la Historia Clínica
19	9/Diciembre/2020	Vídeo semanal	Presencia del Virus del Papiloma Humano en la cavidad oral
20	16/Diciembre/2020	Vídeo semanal	Anquilosis Dental
21	23/Diciembre/2020	Vídeo semanal	Sarro Dental
22	30/Diciembre/2020	Vídeo semanal	Efectos del tabaco en la cavidad bucal
23	6/enero/2021	Vídeo semanal	Frenillos Bucales
24	13/enero/2021	Vídeo semanal	Torus Bucales
25	20/enero/2021	Vídeo semanal	Dentición Temporal
26	27/enero/2021	Vídeo semanal	Dentición Permanente
27	10/febrero/2021	Vídeo semanal	Tratamiento en dientes posteriores, Amalgamas vs Resina Compuesta
28	17/febrero/2021	Vídeo semanal	Hábitos Orales
29	24/febrero/2021	Vídeo semanal	Caries de Inicio temprano
30	25/febrero/2021	Síntesis de información	Videoconferencia, Control de Infecciones cruzadas en la práctica odontológica
31	3/marzo/2021	Vídeo semanal	Saliva y su función en la cavidad bucal.
32	4/marzo/2021	Síntesis de información	Videoconferencia, Odontología en tiempos de COVID-19
33	11/marzo/2021	Vídeo semanal	Piercings y sus manifestaciones bucales
34	17/marzo/2021	Vídeo semanal	Pigmentaciones gingivales
35	24/marzo/2021	Vídeo semanal	Hipoplasia del Esmalte
36	31/marzo/2021	Vídeo	Manifestaciones bucales en

		semanal	pacientes con Anorexia y Bulimia
37	7/abril/2021	Vídeo semanal	La Lengua
38	14/abril/2021	Vídeo semanal	Cáncer oral y autoexamen bucal
39	21/abril/2021	Vídeo semanal	Radiografías Dentales
40	22/abril/2021	Síntesis de información	Videoconferencia, Enfermedades bucodentales frecuentes
41	30/abril/2021	Vídeo semanal	Pasta dental
42	5/mayo/2021	Vídeo semanal	Cepillado dental
43	7/mayo/2021	Informe	Informe de Antibióticos, analgésicos, antiinflamatorios y coagulantes utilizados en odontología.
44	12/mayo/2021	Vídeo semanal	Bruxismo dental
45	19/mayo/2021	Vídeo semanal	Uso de Hilo dental
46	26/mayo/2021	Vídeo semanal	Cepillado dental en adultos.
47	2/junio/2021	Vídeo semanal	Selladores de Fosetas y Fisuras
48	9/junio/2021	Vídeo semanal	Lengua Geográfica
49	16/junio/2021	Vídeo semanal	Enfermedad del Beso
50	23/junio/2021	Vídeo semanal	Efecto de las bebidas gaseosas en la cavidad bucal
51	30/junio/2021	Vídeo semanal	Mantenimiento e Higiene de una Prótesis dental
52	7/julio/2021	Vídeo semanal	Composición de los dientes
53	14/julio/2021	Vídeo semanal	¿Por qué duelen los dientes?
54	21/julio/2021	Vídeo semanal	Herpes Labial
55	28/julio/2021	Vídeo semanal	Apiñamiento Dental