

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA XOCHIMILCO  
DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD DEPARTAMENTO DE  
ATENCIÓN A LA SALUD LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGÍA  
REPORTE DE CASO CLÍNICO DE UN FIBROMA TRAUMÁTICO

INFORME DE SERVICIO SOCIAL  
CENTRO DE SALUD T-II ZAPOTITLA

VÁZQUEZ ULLOA JONATHAN

2162032280

AGOSTO 2020 – JULIO 2021

AGOSTO, 2021

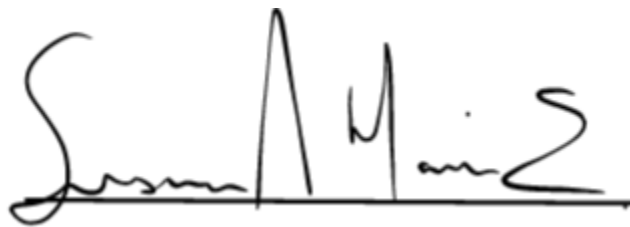
C.D. CARBAJAL SILVA DAVID

DRA. EN CO. SUSANA AURORA MACÍN CABRERA



---

Asesor del Servicio Social  
Cirujano Dentista "A" Carbajal Silva David  
Adscrito al Servicio de  
Salud Bucal del C.S. T-II Zapotitla



Dra. En CO. Susana Aurora Macín Cabrera

Nombre y Firma



Maria Sandra Compeán Darlón (Aug 25, 2021 13:09 PDT)

Comisión de servicio Social de Estomatología

## Resumen

El servicio social se realizó en el Centro de Salud T – II Zapotitla durante el periodo de agosto de 2020 a julio de 2021.

**Introducción:** El fibroma traumático también conocido como hiperplasia pseudoepiteiomatosa o fibroma por irritación, es la lesión más común en boca. La podemos encontrar en zonas próximas a sufrir algún traumatismo, como labios, carrillos y lengua. Se observa clínicamente como una lesión tumoral de forma redondeada, superficie lisa, y consistencia dura, la coloración tiende a ser uniforme a la de la mucosa adyacente, y la mayoría de las veces es asintomático con un tamaño variado de pocos milímetros, hasta algunos centímetros. Entre los diagnósticos diferenciales, principalmente podemos encontrar al mucocele, granuloma piógeno y granuloma periférico de células gigantes. Como tratamiento de elección será la enucleación quirúrgica, así como la eliminación del factor irritante y de cualquier factor etiológico adyacente a la lesión, la cual rara vez recurre. **Caso clínico:** Se presenta un caso de una paciente de 64 años de edad, que acude al Centro de Salud T-II Zapotitla por odontalgia, durante la exploración intrabucal se identifica una lesión hiperplásica, asintomática de 0.7 cm aproximadamente, en dorso izquierdo de la lengua, se realiza biopsia escisional para confirmar el diagnóstico. La recolección de la muestra se realizó de acuerdo al protocolo indicado por el Departamento de Medicina y Patología Bucal de la UAM.

**Palabras Clave:** Fibroma traumático, Hiperplasia, Biopsia, Histopatología.

## ÍNDICE

Capítulo I. Introducción general.....	6
Capítulo II. Investigación .....	7
Actualización de la literatura especializada .....	7
Introducción .....	8
Objetivo .....	10
Presentación del caso .....	10
Discusión .....	18
Conclusiones .....	19
Bibliografía .....	20
Capítulo III. Antecedentes .....	21
Ubicación del centro de salud .....	21
Organización .....	21
Recursos .....	22
Programas de servicio .....	22
Servicio de odontología .....	24
Capítulo IV. Informe numérico narrativo .....	25
Primer trimestre .....	25
Segundo trimestre .....	27
Tercer trimestre .....	29
Cuarto trimestre.....	31
Capítulo V. Análisis de la información .....	34
Capítulo VI. Conclusiones .....	35
Capítulo VII. Fotografías .....	36

## CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN GENERAL

En el presente informe del servicio social realizado en el Centro de Salud T-II Zapotitla en el periodo de agosto 2020 a julio 2021, se incluyó el reporte de actividades realizadas en dicho Centro de Salud.

Debido a la situación de pandemia que se presentó por Covid-19, no se realizaron diversas actividades, sin embargo, se prestaron otros servicios y actividades, tanto en la atención estomatológica como otros servicios del Centro de Salud, en las que se encuentra, filtro y canalización de pacientes a modulo respiratorio, atención a consultas de urgencia de origen bucal, historia clínica, plan de tratamiento, diagnóstico, actividades preventivas, revisión de tejidos blandos, farmacología y exodoncias indicadas.

Se hicieron llamadas de seguimiento a pacientes que se realizaron prueba PCR de Covid, para la entrega de resultados y proporcionar información acerca del protocolo sanitario a seguir para el control y manejo de la enfermedad. Posteriormente se llevó a cabo la entrega de resultados a pacientes con Covid positivo, mediante un recorrido en unidad móvil de los Servicios de Salud Pública de la CDMX.

De igual manera se participó en la aplicación de vacunas en la jornada de vacunación antirrábica para perros y gatos, y en la Jornada Nacional de Salud, aplicación de vacuna antinfluenza a mujeres embarazadas en visitas dirigidas.

Además de la identificación, procesamiento y toma de biopsia en paladar y reborde alveolar, así como la entrega de resultados.

## CAPÍTULO II: INVESTIGACIÓN

- Actualización de la literatura especializada

La cavidad oral está constituida por los cuatro tejidos fundamentales, por lo que existe la posibilidad que se desarrolle cualquier tipo de tumor, siendo las lesiones más frecuentes las originadas en epitelio y tejido conectivo, sin embargo, hay numerosas lesiones que se desarrollan a partir de los tejidos muscular y nervioso.<sup>1</sup>

La mucosa bucal al ser una zona anatómica expuesta, se encuentra constantemente propensa a los agentes irritantes biológicos y mecánicos, como; hábitos bucales, dientes en mal estado, aparatos protésicos y microbiota bucal. Los irritantes que producen estos factores pueden inducir al desarrollo de padecimientos crónicos, estas lesiones de tejidos blandos de la cavidad bucal, aparecen como masas tumorales o úlceras, son de naturaleza reactiva y representan inflamaciones desencadenadas por una irritación o algún mecanismo desconocido. En estas patologías van a intervenir cambios inflamatorios y fenómenos de reparación, por lo que las vamos a conocer como lesiones reactivas. Las cuales representa un proceso crónico subsecuente a una lesión en el que hay reparación excesiva y exuberante (tejido de granulación y cicatriz). Estas anomalías las podemos observar como masas submucosas que pueden o no ulcerarse como forma secundaria al recibir un trauma durante la masticación.<sup>1,2,3</sup>

Las hiperplasias fibrosas inflamatorias son lesiones proliferativas del tejido conectivo que surgen en la mucosa bucal, producidas por la acción de factores irritantes o traumáticos locales.<sup>1</sup>

Las causas de estos crecimientos pueden ser varias como, hábitos de succión o fricción crónica de la mucosa, traumatismos prolongados originados por dientes y prótesis dentales. Como respuesta a estos factores irritantes frecuentes que se producen en las membranas de la mucosa bucal, de forma autónoma el epitelio se defiende formando colgajos epiteliales de queratina, colágeno y factores de crecimiento, estos derivados del epitelio traspasan la membrana basal para unirse a algún receptor en el fibroblasto y de esta forma se establece una influencia que estimule a estas células. Un aspecto más pálido y firme que el resto de la mucosa, es el resultado inicial de la formación de un tejido cicatrizal, el cual da inicio al crecimiento del fibroma traumático. La evolución de estos eventos puede dar lugar a la aparición de lesiones hiperplásicas o tumores.<sup>1,3,4</sup>

Las lesiones proliferativas fibrosas más comunes son los fibromas (61%), los fibromas osificantes periféricos (22%), los granulomas piógenos (12%) y los granulomas periféricos de células gigantes (5%). Las úlceras inflamatorias/reactivas más corrientes en la cavidad bucal son de origen traumático y las aftas. El fibroma por irritación, es la lesión tumoral más común de la cavidad bucal, considerada como una lesión de carácter reactivo. Es un tumor de forma redondeada, superficie lisa, color rosa uniforme o con áreas blanquecinas, su base de implantación puede ser

sésil o ligeramente pediculado. El tamaño varía de pocos milímetros a algunos centímetros, no presenta sintomatología. Puede desarrollarse en cualquier parte de la boca, pero se presenta con mayor incidencia en zonas como el carrillo, generalmente a nivel de la línea de oclusión o cerca de las comisuras y en la parte media de los bordes laterales de la lengua. Es más frecuente entre los 40 y 60 años, con predominio en el género femenino.

El fibroma por irritación se trata mediante extirpación quirúrgica conservadora. La recurrencia es muy rara. Y por lo tanto tiene un excelente pronóstico.<sup>1, 2</sup>

#### - Introducción

Se realizó el diagnóstico clínico e histopatológico de una entidad hiperplásica bucal de una paciente que acudió al Servicio de Salud Bucal del Centro de Salud T-II Zapotitla, el hallazgo patológico fue identificado en la revisión de los tejidos bucales, realizando una anamnesis e historia clínica estomatológica completa a la paciente para proporcionar un diagnóstico de presunción. Se le explicó a la paciente de dicha patología y se le indicó el posible plan de tratamiento a seguir que se podía realizar en el Centro de Salud, una vez aceptado el plan de tratamiento se contactó al servicio de Medicina y Patología Bucal de la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM) Unidad – Xochimilco, para la recepción de la muestra.

Una vez firmado el consentimiento informado, explicando los posibles riesgos y complicaciones del tratamiento, fue programada la intervención quirúrgica. Se realizó la cirugía sin ninguna complicación y obteniendo buenos resultados sin complicaciones postquirúrgicas. La recolección de la muestra se realizó de acuerdo al protocolo indicado por el Departamento de Patología Bucal de la UAM, y recibiendo los resultados que confirmarían el diagnóstico de presunción.

Para la investigación, fueron consultados diversos artículos y libros no mayores a 10 años de publicación en los que se incluyó información sobre el fibroma traumático, patología bucal, indicaciones de la biopsia y el manejo posterior de la muestra. Además de solicitar el apoyo del servicio de Medicina y Patología Bucal de la UAM para el procesamiento de la muestra y la confirmación del diagnóstico.

Dentro de las lesiones que se ubican en la cavidad oral, el fibroma traumático, también conocido como fibroma por irritación, nódulo fibroso o pólipo fibroepitelial, es considerado como la lesión tumoral más frecuente en la cavidad bucal.

Anteriormente se consideraba como una neoplasia, pero como teóricamente el tejido regresa a su estado normal al desaparecer el factor que la ocasiona, no se puede considerar una verdadera neoplasia, como lo describe Garay en su libro de patología del complejo bucal.<sup>5</sup> Actualmente se define como una lesión reactiva causada por traumatismos o irritación local como el hábito de morderse los carrillos y los labios, la actividad masticatoria, irritación por prótesis mal adaptadas



(coronas, prótesis fija o parcial removible), las estructuras dentarias fracturadas o en mal estado y aparatología ortodóntica.<sup>6,7</sup>

Este tipo de lesión presenta una alta incidencia en género femenino con un predominio entre la cuarta y sexta década de vida.<sup>1,7</sup> Puede desarrollarse en cualquier parte de la boca, pero su localización más frecuente es en aquellas áreas propensas a sufrir traumas, generalmente en la mucosa del carrillo (29%), seguido de la mucosa labial (21.82%), cara dorsal de la lengua (20%), y con menos frecuencia en el paladar duro (5.46%).<sup>7,8</sup>

Se caracteriza, desde el punto de vista clínico por ser una lesión tumoral de forma redondeada, superficie lisa, y consistencia dura, la coloración tiende a ser rosado, uniforme a la de la mucosa adyacente o con áreas blanquecinas debido a la queratinización superficial que produce el trauma prolongado. La base de implantación puede ser sésil o ligeramente pediculado, y la mayoría de las veces es asintomático. El fibroma traumático tiene un crecimiento lento que puede desarrollarse durante semanas o meses hasta alcanzar su tamaño definitivo, con un tamaño variado desde pocos milímetros de diámetro, hasta algunos centímetros, con una media de un centímetro.<sup>4,6,7,9</sup>

Histológicamente se puede observar epitelio de revestimiento estratificado plano presentando hiperqueratosis por la fricción crónica, también presenta tejido conectivo denso con presencia de colágeno tipo I y III, dispuesto al azar y en ocasiones tejido conectivo fibroso hialinizado. En todos los casos, se encuentran diferentes grados de infiltrado inflamatorio crónico que contiene en su mayoría linfocitos y células plasmáticas, pequeños vasos sanguíneos, factores de crecimiento producidos por el epitelio, que atraviesan la membrana basal y se unen a algún receptor en el fibroblasto, que da inicio a la producción de colágeno, formando un tejido cicatrizal más pálido y más firme que la mucosa.<sup>1,4,6,9</sup>

El fibroma traumático puede parecerse clínicamente a lesiones como el lipoma, mucocele, granuloma piógeno, y granuloma periférico de células gigantes. Como diagnóstico diferencial se incluirán los antes mencionados, además del neurofibroma, tumores de glándulas salivales benignos y malignos, fibroma de células gigantes, granuloma osificante periférico, hemangioma, inflamación gingival hiperplásica y angiosarcoma. Basándonos en la consistencia, el granuloma piógeno y el fibroma osificante periférico varían de suave a firme, lo que puede sugerir un fibroma traumático, aunque se observan de coloración más clara. El fibroma traumático y el granuloma piógeno tienen la similitud de que ambos aparecen comúnmente en mujeres embarazadas, su variación es que el granuloma piógeno presenta un aporte vascular mínimo y se presenta exclusivamente en la encía. Aunque los tumores metastásicos son poco frecuentes en la cavidad bucal, el sitio más común que se ve afectado es la encía adherida seguido por la lengua.

Las principales diferencias para identificar a un mucocele son el color azulado, la palpación duro-elástica y la resolución espontánea debido a la reabsorción que pueden llegar a presentar.<sup>7,10</sup>

El tratamiento de elección es la enucleación quirúrgica que consiste en la extirpación completa de la lesión, sin la necesidad de remover tejido mucoso normal adyacente, esta rara vez recurre pues la conducta habitual se basa en eliminar el factor irritante esperando que la lesión remita, además de la eliminación de cualquier factor etiológico que se detecte adyacente a la lesión. Las recurrencias que llegan a ser poco frecuentes se atribuyen algunas veces al traumatismo continuo sobre el área dañada.<sup>3,11</sup> Entre otras alternativas de tratamiento para este tipo de lesiones se encuentra la criocirugía, que utiliza nitrógeno líquido, útil para aquellos pacientes con riesgo para la cirugía o alergia a los anestésicos. Se describe la técnica de estrangulamiento como tratamiento para la resección de fibromas de 5 mm o menos, en mucosa oral de labios, carrillos y dorso de la lengua, se considera un tratamiento sencillo, rápido y menos traumático ya que se evita el uso del bisturí en los tejidos y por lo tanto no requiere sutura. Aun cuando estas anomalías carecen de potencial maligno. Es importante realizar un seguimiento clínico posteriores a la extirpación de la lesión.<sup>3,8,9</sup>

En muchas ocasiones durante el postoperatorio de las biopsias, el paciente puede presentar dolor de intensidad moderada, que requiere prescripción de analgésicos y antiinflamatorios. Se indicará dieta blanda evitando irritantes y traumatismos de la herida quirúrgica.<sup>1</sup>

- Objetivo

Realizar el diagnóstico histopatológico de lesión lingual y llevar a cabo el tratamiento indicado.

- Presentación del caso

Se presenta el caso de un paciente femenino de 64 años de edad, natural de la Ciudad de México y ocupación del hogar. Acude al Servicio de Salud Bucal del centro de salud T-II Zapotitla por presentar dolor de origen dental en zona superior izquierda.

Dentro de los antecedentes personales patológicos, refiere cataratas de 25 años de evolución, presentando ceguera progresiva bilateral. Refiere histerectomía por miomatosis uterina hace 15 años, y cirugía por hernia abdominal hace 2 años. No refiere antecedentes heredo-familiares.

A la exploración extrabucal se observan tegumentos elásticos, hidratados y de coloración normal, no se observan asimetrías faciales, no se palpan exostosis, hundimientos craneales ni cadenas ganglionares. Se observa en el interior de la narina derecha, un aumento de volumen, bien delimitado, de consistencia dura y coloración eritematosa, base sésil y asintomática. A la exploración intrabucal se observa la presencia de una lesión en dorso lingual izquierdo de 0.7x0.6x0.3 cm de diámetro aproximadamente de forma esfenoïdal, con bordes bien definidos, coloración semejante a tejido sano adyacente, de consistencia dura y base pediculada, móvil, asintomática y sin ulceraciones (Fig. 1).

Dentro de los antecedentes referidos por la paciente en relación con la lesión, afirma mordedura hace 8 años con hemorragia que tardó en controlarse, en cuanto al aumento de volumen refiere que apareció hace 2 años como posible consecuencia del trauma oclusal constante y por mordedura previa, refiere el hábito de mordisqueo constante de la lesión, una vez establecida.

Al examen clínico y la Historia Clínica realizada se establece la impresión diagnóstica de Fibroma traumático, por lo cual se decide realizar escisión quirúrgica. Se informa a la paciente el plan de manejo a seguir, indicando los posibles riesgos y consecuencias.



Fig. 1

#### Procedimiento

Previo a la realización del procedimiento se realizan técnicas de asepsia, antisepsia y revisión de instrumental.

- Mango de bisturí No. 3

- Hoja de bisturí No. 15
- Pinzas Adson sin dientes
- Tijera para encía
- Porta agujas Mayo
- Pinza Matew
- Tijera para sutura
- Carpulle
- Aguja corta
- Lidocaina con epinefrina al 2%
- Sutura Vicryl 4-0
- Riñonera
- Formol al 10%
- Vaso clínico (Fig. 2)



Fig. 2

Se inicia el procedimiento realizando el bloqueo anestésico del nervio dentario inferior y rama lingual con lidocaína al 2% y epinefrina 1:100,000 con técnica troncular, reforzando la anestesia en la periferia de la lesión, evitando intralesional

para no causar alteración en los tejidos a estudiar. Seguidamente se realiza una incisión en forma de ojal siguiendo el eje longitudinal de la lengua con mango de bisturí No. 3 para hoja No. 15, estabilizando el tejido con pinza Adson sin dientes y la lengua con gasa estéril (Fig. 3).

Posteriormente con tijeras para encía se realizó disección del tejido para separar el tejido sano de la lesión, esta se sujetó con pinzas Adson y con bisturí se procedió a eliminarla. (Fig. 4,5 y 6).

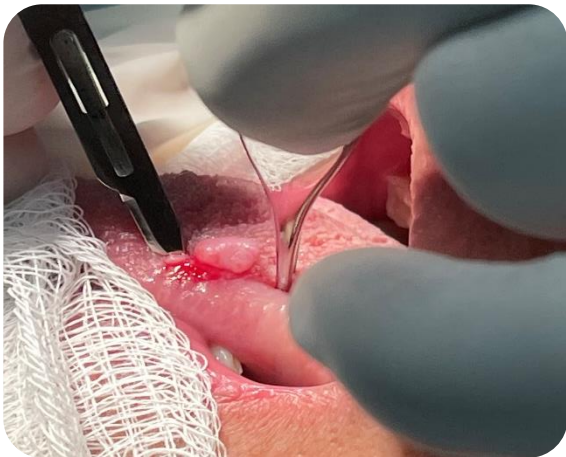


Fig. 3



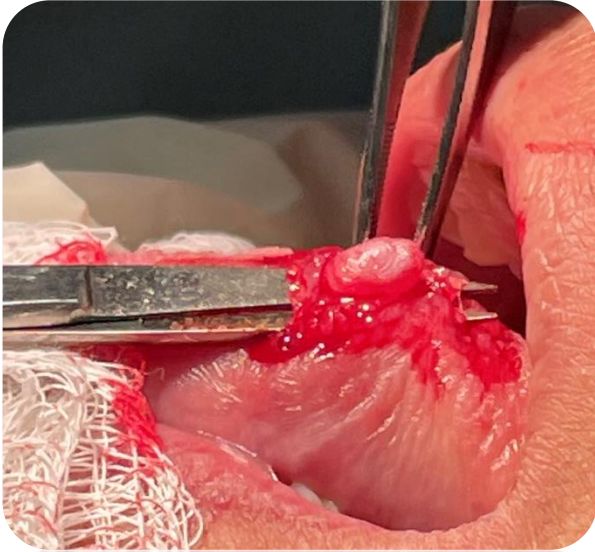


Fig. 4



Fig. 5

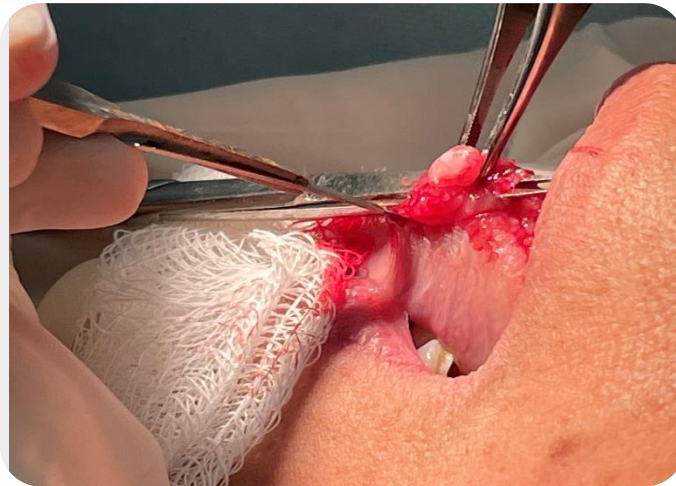


Fig. 6

Una vez eliminada la lesión, se realiza hemostasia (Fig. 7 y 8), y se sutura con puntos simples, uniendo primero los extremos de la incisión seguido de un punto simple en el centro de la misma, utilizando vicryl 4-0 (Fig. 9 y 10). Se analiza muestra obtenida para la posterior redacción de la orden para el estudio histopatológico, y se coloca en un vaso clínico con formol al 10% (Fig. 11 y 12). Se le prescribe al paciente analgésico y se le dan indicaciones postquirúrgicas. Finalmente, la muestra obtenida se lleva a estudio histopatológico.



Fig. 7 Imagen posterior a la escisión quirúrgica de la lesión.



Fig. 8 Manejo de hemostasia.



Fig. 9 Se unen los extremos de la lesión con puntos simples.





Fig. 10 Finalmente se coloca un punto simple de sutura en el centro de la incisión para afrontar los extremos.

Fig. 11 Examinación clínica posteriores a la escisión quirúrgica de la lesión. Con un tamaño aproximado de 7 mm x 5 mm x 3 mm.



#### Descripción microscópica

Se reciben resultados de tejido del laboratorio de histopatología donde se muestra lesión reactiva de epitelio estratificado plano hiperortoqueratinizado y estrato espinoso prominente, donde se identifican abundantes colonias bacterianas. (Fig. 12). El epitelio muestra áreas de acantosis e hiperplasia del estrato basal, así como procesos epiteliales elongados, y exocitosis de linfocitos polimorfonucleares. (Fig. 13). Subyacente al epitelio se identifica tejido conectivo maduro densamente colagenizado, bien vascularizado, con focos de infiltrado inflamatorio mixto de predominio linfocitario. (Fig. 14). Hacia la base la lesión se observan fascículos musculares y estructuras vasculares sin alteraciones.

Diagnóstico de la lesión: Hiperplasia pseudoepiteliomatosa

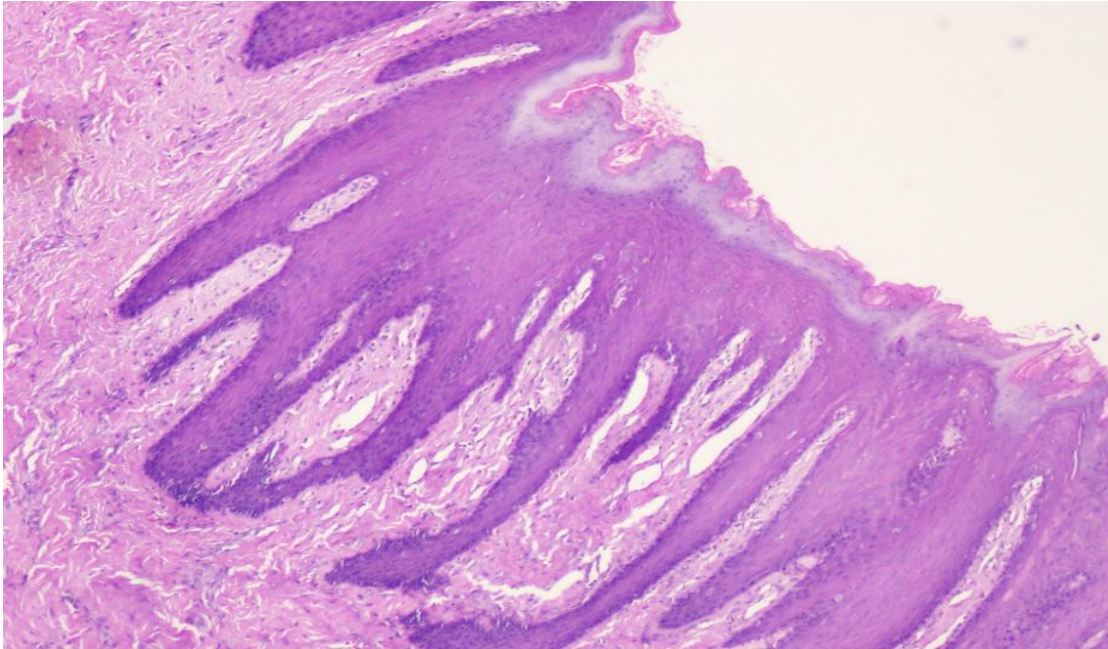


Fig. 12. Microfotografía histológica con tinción de hematoxilina-eosina donde se observa lesión reactiva de epitelio estratificado plano hiperortoqueratinizado y estrato espinoso prominente.

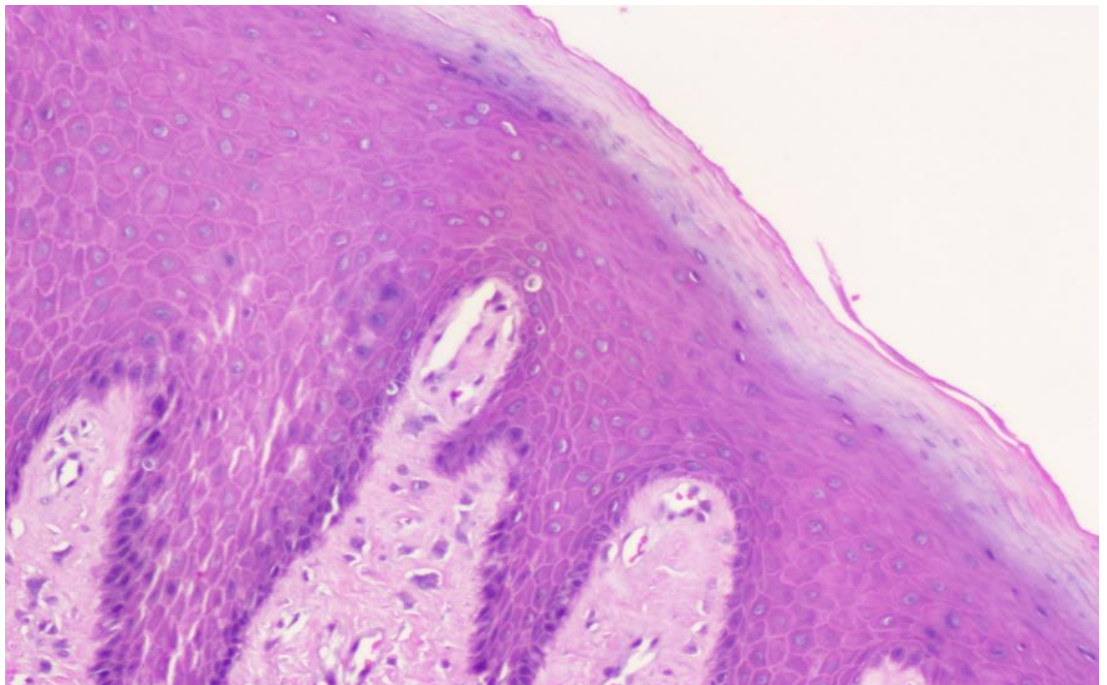


Fig. 13. Microfotografía del epitelio donde se muestra áreas de acantosis e hiperplasia del estrato basal, así como procesos epiteliales elongados, y exocitosis de linfocitos polimorfonucleares.



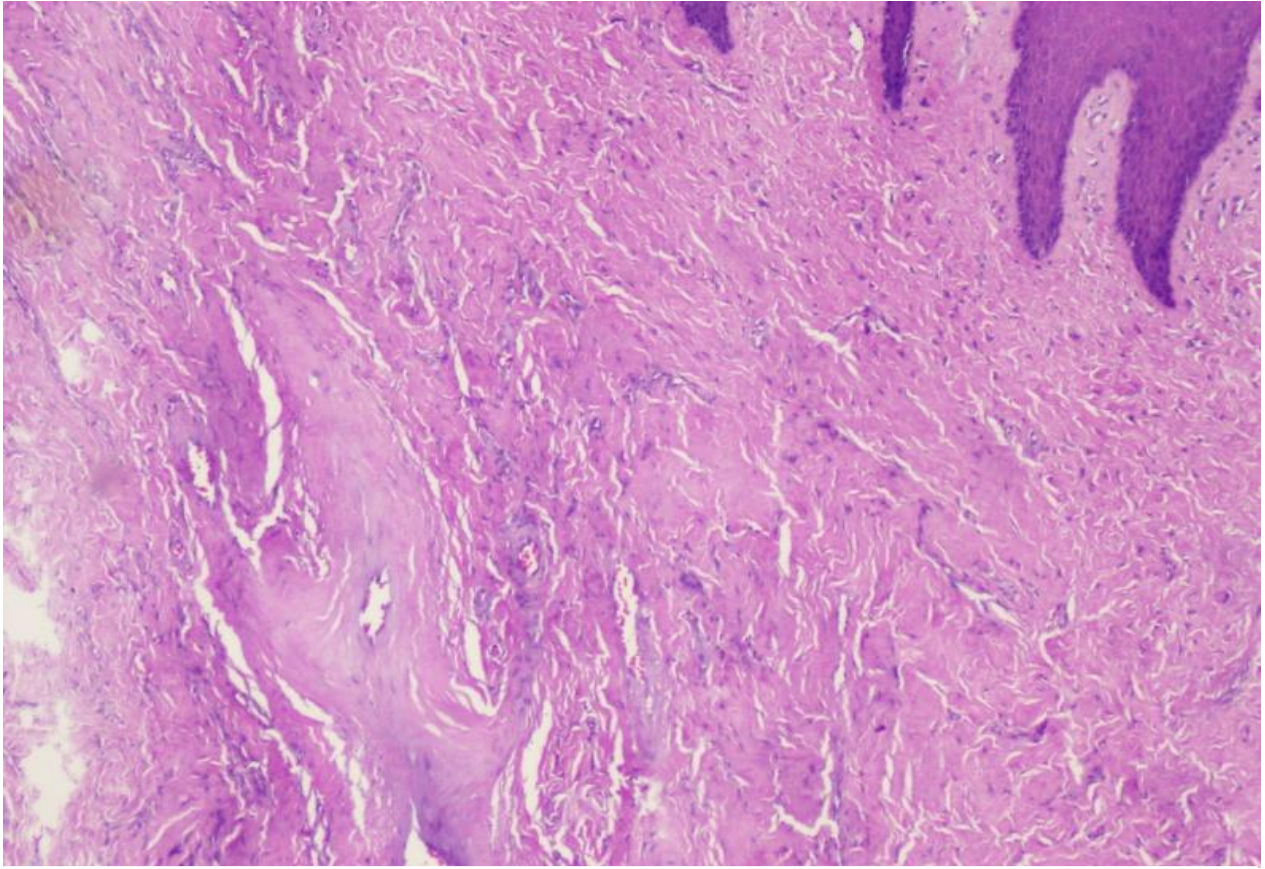


Fig. 14. Microfotografía de tejido conectivo densamente colagenizado, vascularizado, con infiltrado inflamatorio mixto de predominio linfocitario.



Fig. 15. Fotografía postquirúrgica a 20 días de la escisión quirúrgica.

## Discusión

El fibroma es una lesión reactiva, no considerada como lesión maligna, pero si como una hiperplasia fibrosa que se originan por la acción de factores irritantes o traumáticos locales. Con una predilección en el género femenino, entre la cuarta y sexta décadas de la vida, así lo reporta Mosqueda y col. aunque algunos autores como Rebolledo, están en desacuerdo en tales propuestas, reportando la aparición de la lesión en cualquier década de la vida.<sup>1,4,6</sup>

El presente caso confirma la aparición y evolución de un fibroma traumático por irritación, tanto en sus características clínicas ya mencionadas, el interrogatorio realizado a la paciente durante la elaboración de la historia clínica y la descripción histopatológica que lo confirma. La etiología del caso coincide con la descrita en la teoría, siendo esta lesión la más frecuente en la cavidad bucal, originado por diferentes tipos de traumas crónicos, la descripción también incluye la zona de localización con mayor predilección a encontrar este tipo de lesiones como son; carrillo con predilección a nivel de la línea de oclusión o cerca de las comisuras, mucosa labial y en la parte media de los bordes laterales de la lengua, sin embargo, esto no es una regla general, pues no están exentos los tejidos que lleguen a recibir algún trauma o alguna irritación crónica, como lo presenta Rebolledo, en un caso cuya lesión estaba presente en el fondo del surco vestibular mandibular.<sup>1,4</sup>

En cuanto al tratamiento, el más aceptado es la escisión quirúrgica total de la lesión, tal y como se presenta en este caso, algunos autores como Mosqueda, Marchena y col. coinciden con este tratamiento, exponiendo una reincidencia muy baja, del 3.8%, presentando un pronóstico favorable. Existen otros posibles tratamientos como la criocirugía a base de nitrógeno líquido, el electro bisturí, o la técnica de estrangulamiento que describen Emilio y Arias, para este tipo de lesiones.<sup>1,6,8,9</sup>

Cualquier tratamiento que decida realizar el especialista, debe ir aunado a la eliminación del factor causal irritativo o traumático que lo ha desarrollado, con la finalidad de evitar la recidiva de la lesión.<sup>6,9</sup>

## Conclusiones

El fibroma traumático es la lesión hiperplásica más común en la cavidad bucal, por tal motivo, es importante que los odontólogos de práctica general conozcan los diagnósticos diferenciales de esta patología, ya que existen varias lesiones con características clínicas similares a esta patología. Un diagnóstico diferencial, una anamnesis detallada y realizar una correcta revisión de los tejidos bucales nos podría ayudar a proporcionar un diagnóstico temprano, para poder llevar a cabo un tratamiento adecuado y eficaz.

La atención de primer nivel es un punto clave para identificar estas patologías, aun considerando que el paciente acude a la consulta por otro motivo como lo fue en nuestro caso expuesto, por esto, la revisión de los tejidos bucales en la primera consulta es algo que debe tener siempre presente el odontólogo.

Este tipo de lesiones se puede tratar fácilmente mediante biopsia por escisión quirúrgica, la cual presenta un bajo índice de complicaciones durante la cirugía y postquirúrgicas. Además de ser un tratamiento que se puede brindar en cualquier nivel de atención.

La eliminación del factor causal de la irritación, es muy importante para evitar la reincidencia de la lesión, por lo tanto, identificar cualquier posible factor irritativo, como los mencionados anteriormente, nos ayuda a prevenir este tipo de lesiones oportunamente.

Es importante que el odontólogo este consiente de sus limitaciones y sepa en qué momento referir al paciente a un especialista.

## Bibliografía

1. Wilson A. Delgado. Tumores y lesiones seudotumorales de la mucosa bucal. Patología quirúrgica de cabeza y cuello: lesiones tumorales y seudotumorales. 1ª ed. México: Trillas; 2006. P. 111-126.
2. Mark W. Lingen. Cabeza y Cuello. Patología estructural y funcional. 8ª ed. Barcelona, España: Elsevier; 2010. P. 739 – 762.
3. Regezi S. Lesiones de tejido conectivo. Patología Bucal. Correlaciones Clinicopatológicas. 3ª ed. México: Mc Graw- Hill Interamericana; 2000. P. 179 – 220.
4. Rebolledo C. Martha. El fibroma traumático como lesión hiperplásica común de la boca: reporte de un caso. CSV [en línea] 2015 [fecha de acceso 6 de junio de 2015]; 7 (1): 81-87. URL disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/311158091\\_El\\_fibroma\\_traumatico\\_como\\_lesion\\_hiperplastica\\_comun\\_de\\_la\\_boca\\_reporte\\_de\\_un\\_caso\\_Traumatic\\_fibroma\\_as\\_common\\_hyperplastic\\_lesion\\_of\\_the\\_mouth\\_a\\_case\\_report](https://www.researchgate.net/publication/311158091_El_fibroma_traumatico_como_lesion_hiperplastica_comun_de_la_boca_reporte_de_un_caso_Traumatic_fibroma_as_common_hyperplastic_lesion_of_the_mouth_a_case_report)
5. Julio, C. Santana. Atlas de patología del complejo bucal. 2ª ed. La Habana: ecimed; 2010.
6. Marchena, M. Cirugía bucal de un fibroma traumático. GD [en línea] 2015 [24 de febrero 2015]; (266): 126-131. URL disponible en: [http://files.epeldano.com/publications/pdf/97/gaceta-dental\\_97\\_266.pdf](http://files.epeldano.com/publications/pdf/97/gaceta-dental_97_266.pdf)
7. Rocafuerte, A. Fibroma traumático en cavidad oral – una revisión. KIRU [en línea] 2018 [30 de enero de 2019]; 16 (1): 41-46. URL disponible en: <https://doi.org/10.24265/kiru.2019.v16n1.07>
8. Suarez D. Venegas S. Santos M. Godoy A. Fibroma traumático evaluación clínica e histológica de un caso. RG [en línea] enero 2011 [ 9 de junio 2011]; 1 (1). URL disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/277102603>
9. Correa PE, Arias S. Resección de fibroma en mucosa oral. Técnica del estrangulamiento. CES Odont [en línea] mayo 2016 [fecha de acceso junio 2016]; 29 (1): 82-87. URL disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/ceso/v29n1/v29n1a09.pdf>
10. Álvarez I. Morón L. Vilorio A. Fibroma traumático en pacientes de cirugía bucal. RV [en línea] enero 2019 [fecha de acceso mayo 2019]; 2 (6): 144-153. URL disponible en: <https://doi.org/10.33996/revistavive.v2i6.35>
11. Moret Y. López-Labady J. Cuberos M. Camacho A. González José M. Fibroma traumático: Dos presentaciones clínicas una misma entidad. Acta Odont Venez. [en línea] noviembre 2011 [fecha de acceso 2012]; 50 (4). URL disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2012/4/art-16/>
12. Consejo General de colegios de odontólogos y estomatólogos de España. La Biopsia Oral. 1ª ed. Madrid; 2010.

### CAPÍTULO III: ANTECEDENTES

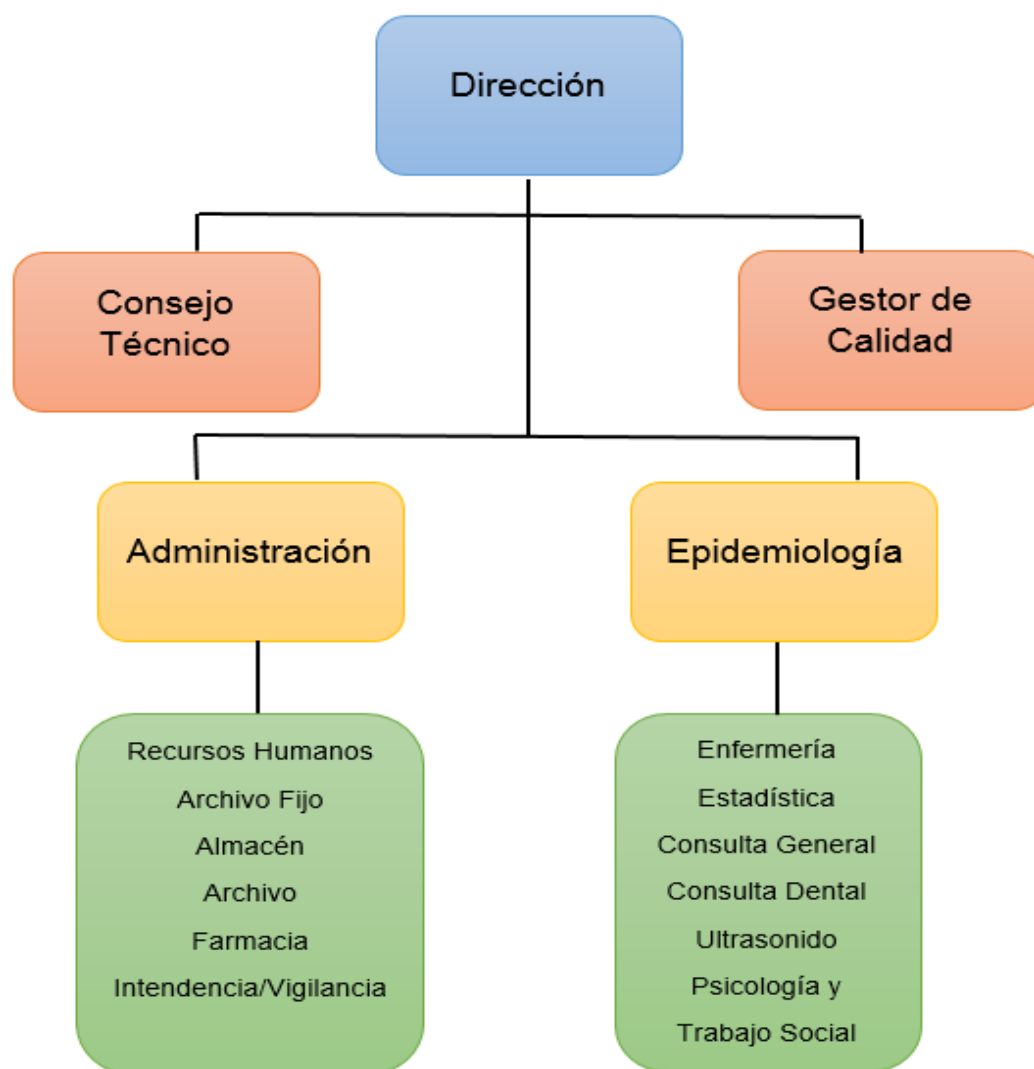
- Ubicación del Centro de Salud

Centro de Salud T-II Zapotitla

Domicilio: Cecilio Acosta s/n 13310 Zapotitla Tláhuac

Zapotitla se encuentra al suroeste de la Delegación Tláhuac, sus límites y colindancias son: al Oeste con la delegación de Iztapalapa, Al Sur con Avenida Tláhuac, al Norte con camino real a Tlaltenco y al Este con la calle Miguel Negrete.

- Organización





- Recursos

Actualmente el Centro de Salud T-II Zapotitla cuenta con los servicios de consulta general con 7 módulos para la atención médica con dos turnos, consulta dental, archivo, inmunizaciones, curaciones, ultrasonido, farmacia, trabajo social, dirección, área administrativa, gestor médico, estadística y epidemiología: además de contar con el servicio de afiliación a la hoja de gratuidad y personal de médico en tu casa.

- Programas de servicio

Programa	Propósito
Planificación Familiar	Tiene el objetivo de contribuir a que la comunidad disfrute de una vida sexual y reproductiva satisfactoria, saludable y sin riesgos, mediante servicios de calidad en planificación familiar y anticoncepción, con absoluto respeto a sus derechos y a su libre decisión.
Salud Materna y Perinatal	Propiciar el acceso universal de mujeres en etapas pregestacional, embarazo, parto, puerperio y neonatal, a servicios de calidad para contribuir a reducir la morbilidad materna y perinatal, con enfoque de interculturalidad, priorizando grupos de alta marginación y de riesgo; dentro del área de influencia de Zapotitla y Zapotitlán.
Programa de prevención de cáncer de mama y cáncer cervicouterino	Mejorar el nivel de salud en el área de influencia del centro de salud T-II y T-I Zapotitla y Zapotitlán a través de una atención médica integral que incluye acciones preventivas, curativas y de rehabilitación, utilizando adecuadamente los recursos físicos, humanos y financieros de acuerdo a la normatividad vigente.
Atención Integral del niño sano	Para mejorar los actuales niveles de salud del niño se llevan a cabo estrategias, criterios, actividades y procedimientos aplicables al sistema nacional de salud en todas las unidades que proporcionen atención a los niños residentes en la República Mexicana: aplicación de las vacunas para la prevención de enfermedades que actualmente se emplean

	<p>en el esquema de Vacunación Universal; prevención, tratamiento y control de las enfermedades diarreicas y de las infecciones respiratorias agudas, así como las acciones para la vigilancia del estado de nutrición, crecimiento y desarrollo de los niños menores de cinco años y aquellas que son posibles de incorporar posteriormente.</p>
<p>Enfermedades crónico-degenerativas</p>	<p>Las enfermedades crónicas degenerativas representan un problema de salud pública por su elevada prevalencia y mortalidad, su reducida vulnerabilidad y porque afecta fundamentalmente a la población en edad productiva, con la consecuente carga para la sociedad y el gobierno, por los altos costos que representa.</p> <p>Existen estrategias eficaces de prevención de las enfermedades no transmisibles, para ponerlas en práctica se necesitan datos concretos sobre la caracterización epidemiológica de estas enfermedades y sus factores de riesgo, que coadyuvan a definir correctamente las prioridades a aplicar y supervisar intervenciones específicas.</p>
<p>Programa de vacunación universal</p>	<p>Con la finalidad de reducir al máximo las enfermedades infecciosas que más afectan a la población, sobre todo a los grupos más vulnerables, se han empleado diversas acciones preventivas entre las cuales ha destacado la vacunación, una de las actividades en salud pública que se ha mantenido, como una iniciativa de ejemplo mundial a favor de las condiciones de salud y bienestar de la población. El compromiso es reducir las enfermedades prevenibles por vacunación, que requieren de atención inmediata, por las repercusiones a la persona afectada, a sus familiares, y a la sociedad en general, así mismo por los efectos negativos que tiene en los indicadores de salud.</p>

- Servicio de Odontología

Conformación del servicio de odontología del Centro de Salud T-II Zapotitla:

1 Responsable del servicio adscrito al servicio de salud bucal.

1 Pasante del Servicio Social en Estomatología durante el periodo de agosto 2020 – julio 2021.

2 Pasantes en Estomatología con ingreso reciente en febrero 2021 y Servicio social en curso.



## CAPITULO IV. INFORME NÚMÉRICO NARRATIVO

Para fines prácticos se anexan tablas con las actividades por un periodo de 3 meses cada uno.

### Primer Trimestre: Periodo del 17 de agosto – 6 noviembre 2020

- Sesiones académicas

ACTIVIDAD	
<b>SEDE DE LA SESIÓN:</b>	C.S.T. II Zapotitla
<b>NUMERO DE SESIONES:</b>	2
<b>CAPACITACIÓN AL PERSONAL DENTRO DE LA UNIDAD DE SALUD:</b>	Salud Mental y Prevención de las Adicciones
<b>PONENTE</b>	Dra. Gabriela Vázquez Leyva y unidad CAPA

- Actividades de promoción a la salud

ACTIVIDAD	OBSERVACION
<b>TERCERA SEMANA NACIONAL DE SALUD</b>	Entrega de trípticos, folletos, cepillos dentales, pastillas reveladoras y cuadernillos infantiles.
<b>MATERIAL EDUCATIVO (PERIODICO y ROTAFOLIO)</b>	Periódico Mural “¿Cómo evitar contagiarme de Covid-19?”.
<b>PLATICAS EDUCATIVAS</b>	Técnica correcta de lavado de manos, Cáncer infantil y Prevención de contagio para Covid-19.
<b>OTROS</b>	Filtro del centro de salud los días lunes.

- Actividades en modulo

CONSULTAS	REALIZADAS	OBSERVACIONES
Pacientes de primera vez	17	
Pacientes subsecuentes	9	
Total	26	
CONSULTAS POR GRUPO DE EDAD	REALIZADAS	OBSERVACIONES
Niños (0 a15 años)	2	
Adultos (15 a 69 años)	24	
Adultos mayores (70 años y más)	0	
Total	26	

<b>CONSULTAS (PROGRAMAS)</b>	<b>REALIZADAS</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Atención prenatal	9	
Enfermedades crónico-degenerativas (hipertensión arterial)	3	
Enfermedades crónico-degenerativas diabetes mellitus	1	
<b>Total</b>	<b>13</b>	
<b>ACTIVIDADES PREVENTIVAS</b>	<b>REALIZADAS</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Control de placa dentobacteriana	26	De manera visual y demostrativa.
Técnica de cepillado	26	En tipodonto.
Uso de hilo dental	5	En tipodonto.
Aplicación tópica de flúor	2	Barníz.
Selladores de fosetas y fisuras	0	
Profilaxis	0	
Pláticas	20	Enfermedad periodontal, Caries, Técnica de cepillado y Autoexploración de la cavidad bucal.
	267	
<b>Total</b>	<b>79</b>	
<b>ACTIVIDADES CURATIVAS SUPERVISADAS</b>	<b>REALIZADAS</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Odontoxesis	0	
Historias clínicas	17	
Amalgamas	0	
Resinas	0	
Obturaciones semipermanentes	0	
Terapia pulpar	0	
Exodoncias	3	
Placas de rayos x	1	
Farmacoterapia	13	
Certificados médicos	0	
Tratamientos terminados	0	
<b>Subtotal</b>	<b>16</b>	
Otras actividades	1	Biopsia en paladar y reborde alveolar.
<b>Total, de actividades preventivas y curativas</b>	<b>114</b>	

## ANEXOS

- 17 de agosto 2020.- Actividad de introducción en consultorio médico.
- 19 de agosto 2020.- Llamadas de seguimiento a pacientes Covid / Revisión de carpetas en servicio de Salud Bucal.
- 21 de agosto 2020.- Minuta de reunión de Salud Bucal.
- Del 20 al 26 de septiembre. - Jornada de vacunación antirrábica para perros y gatos.
- Curso a Distancia: Programa de capacitación en infección por SARS-Cov-2 en atención primaria de Salud.
- 08 de octubre 2020.- Recorrido en unidad de la Secretaria para entrega de resultados de pruebas Covid-19.
- Los días 19, 20, 21, 23, 26, y 27 de octubre. - Jornada Nacional de Salud, aplicación de vacuna contra la influenza a mujeres embarazadas en visitas dirigidas.

### Según Trimestre: Periodo del 7 de noviembre 2020 – 23 de febrero 2021

- Actividades de promoción a la salud

ACTIVIDAD	OBSERVACION
MATERIAL EDUCATIVO (PERIODICO y ROTAFOLIO)	Periódico Mural “Salud Bucal en el Embarazo” Periódico Mural de cáncer infantil
PLATICAS EDUCATIVAS	Salud bucal en el embarazo, técnica correcta de lavado de manos, Cáncer infantil y Prevención de contagio para Covid-19.
OTROS	Filtro del centro de salud los días lunes.

- Actividades en modulo

CONSULTAS	REALIZADAS	OBSERVACIONES
Pacientes de primera vez	23	
Pacientes subsecuentes	9	
Total	32	
<b>CONSULTAS POR GRUPO DE EDAD</b>	<b>REALIZADAS</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Niños (0 a15 años)	7	
Adultos (15 a 69 años)	23	
Adultos mayores (70 años y más)	2	
Total	32	
<b>CONSULTAS (PROGRAMAS)</b>	<b>REALIZADAS</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Atención prenatal	12	

Enfermedades crónico-degenerativas (hipertensión arterial)	0	
Enfermedades crónico-degenerativas diabetes mellitus	3	
Total	15	
<b>ACTIVIDADES PREVENTIVAS REALIZADAS</b>		<b>OBSERVACIONES</b>
Control de placa dentobacteriana	32	De manera visual y demostrativa.
Técnica de cepillado	32	En tipodonto.
Uso de hilo dental	2	En tipodonto.
Aplicación tópica de flúor	1	Barníz.
Selladores de fosetas y fisuras	0	
Profilaxis	0	
Pláticas	8 / 108	Enfermedad periodontal, Caries, Técnica de cepillado y Autoexploración de la cavidad bucal.
Total	75	
<b>ACTIVIDADES CURATIVAS SUPERVISADAS REALIZADAS</b>		<b>OBSERVACIONES</b>
Odontoxesis	0	
Historias clínicas	23	
Amalgamas	0	
Resinas	0	
Obturaciones semipermanentes	0	
Terapia pulpar	0	
Exodoncias	10	
Placas de rayos x	5	
Farmacoterapia	14	
Certificados médicos	0	
Tratamientos terminados	0	
<b>Subtotal</b>	29	
Otras actividades	0	
<b>Total, de actividades preventivas y curativas</b>	127	

#### Anexos

- 09 de diciembre 2020.- Minuta de reunión de Salud Bucal.
- Curso a distancia: XIX Jornada de Estomatología IMSS 2021 Modalidad Virtual.

**Tercer trimestre: Periodo del 24 de febrero – 3 de mayo de 2021**

- Sesiones académicas

<b>ACTIVIDAD</b>	
<b>SEDE DE LA SESIÓN:</b>	C. S. T- II Zapotitla Bosque de Tláhuac “Sala de Artes”
<b>NUMERO DE SESIONES:</b>	2
<b>CAPACITACIÓN AL PERSONAL DENTRO DE LA UNIDAD DE SALUD:</b>	Caso clínico de Preeclampsia en el embarazo. Capacitación “Salud Materna y Perinatal”
<b>PONENTE</b>	Dr. Juan Manuel Ruiz Andrade, Dra. Adriana Galicia Mosqueda.

- Actividades de promoción a la salud

<b>ACTIVIDAD</b>	<b>OBSERVACION</b>
<b>MATERIAL EDUCATIVO (PERIODICO y ROTAFOLIO)</b>	Periódico Mural de Odontología para el bebé.
<b>PLATICAS EDUCATIVAS</b>	Salud bucal en el embarazo, técnica correcta de cepillado de dientes, odontología para el bebé.
<b>OTROS</b>	Filtro del centro de salud los días lunes.

- Actividades en modulo

<b>CONSULTAS</b>	<b>REALIZADAS</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Pacientes de primera vez	8	
Pacientes subsecuentes	4	
Total	12	
<b>CONSULTAS POR GRUPO DE EDAD</b>	<b>REALIZADAS</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Niños (0 a15 años)	2	
Adultos (15 a 69 años)	6	
Adultos mayores (70 años y más)	4	
Total	12	
<b>CONSULTAS (PROGRAMAS)</b>	<b>REALIZADAS</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Atención prenatal	1	
Enfermedades crónico-degenerativas (hipertensión arterial)	2	

Enfermedades crónico-degenerativas diabetes mellitus	3	
Total	6	
<b>ACTIVIDADES PREVENTIVAS</b>	<b>REALIZADAS</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Control de placa dentobacteriana	12	De manera visual y demostrativa.
Técnica de cepillado	12	En tipodonto.
Uso de hilo dental	12	En tipodonto.
Aplicación tópica de flúor	0	
Selladores de fosetas y fisuras	0	
Profilaxis	0	
Pláticas	65	Prevención y manejo de la caries, técnica de cepillado y odontología para el bebé.
	5	
Total	41	
<b>ACTIVIDADES CURATIVAS SUPERVISADAS</b>	<b>REALIZADAS</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Odontoxesis	0	
Historias clínicas	8	
Amalgamas	0	
Resinas	0	
Obturaciones semipermanentes	0	
Terapia pulpar	0	
Exodoncias	4	
Placas de rayos x	2	
Farmacoterapia	9	
Certificados médicos	0	
Tratamientos terminados	0	
<b>Subtotal</b>	<b>23</b>	
Otras actividades	1	Biopsia de Fibroma traumático en borde lateral de lengua.
<b>Total, de actividades preventivas y curativas</b>	<b>65</b>	

## ANEXOS

- Curso a Distancia: Uso Correcto del Equipo de Protección Personal COVID-19.

**Cuarto trimestre: Periodo del 04 de mayo 2021 al 31 de julio 2021**

- Sesiones académicas

<b>ACTIVIDAD</b>	
<b>SEDE DE LA SESIÓN:</b>	C. S. T- II Zapotitla
<b>NUMERO DE SESIONES:</b>	3
<b>CAPACITACIÓN AL PERSONAL DENTRO DE LA UNIDAD DE SALUD:</b>	Depresión en adultos mayores. Enfermedad periodontal en el embarazo. Diagnóstico y manejo del parto pretérmino. Caso clínico "Biopsia de un fibroma traumático en atención primaria".
<b>PONENTE</b>	Pasante Hernández Flores Samanta Dr. Arturo Chávez Constantino y Pasante Vázquez Ulloa Jonathan.

- Actividades de promoción a la salud

<b>ACTIVIDAD</b>	<b>OBSERVACION</b>
<b>SEGUNDA SEMANA NACIONAL DE SALUD</b>	Entrega de trípticos, folletos, cepillos dentales, pastillas reveladoras y cuadernillos infantiles.
<b>MATERIAL EDUCATIVO (PERIODICO y ROTAFOLIO)</b>	Periódico mural "Salud Bucal y Prevención"
<b>PLATICAS EDUCATIVAS</b>	Salud bucal en el embarazo, técnica correcta de cepillado de dientes, odontología para el bebé, prevención de enfermedades bucales.
<b>OTROS</b>	Filtro del centro de Salud los días Lunes.

- Actividades en modulo

<b>CONSULTAS</b>	<b>REALIZADAS</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Pacientes de primera vez	16	
Pacientes subsecuentes	22	
Total	38	
<b>CONSULTAS POR GRUPO DE EDAD</b>	<b>REALIZADAS</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Niños (0 a15 años)	5	
Adultos (15 a 69 años)	29	
Adultos mayores (70 años y más)	4	
Total	38	
<b>CONSULTAS (PROGRAMAS)</b>	<b>REALIZADAS</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Atención prenatal	6	

Enfermedades crónico-degenerativas (hipertensión arterial)	1	
Enfermedades crónico-degenerativas diabetes mellitus	3	
Total	10	
<b>ACTIVIDADES PREVENTIVAS REALIZADAS</b>		<b>OBSERVACIONES</b>
Control de placa dentobacteriana	38	De manera visual y demostrativa.
Técnica de cepillado	38	En tipodonto y medio digital.
Uso de hilo dental	38	En tipodonto y medio digital.
Aplicación tópica de flúor	18	En barniz.
Selladores de fosetas y fisuras	0	
Profilaxis	0	
Pláticas	60 5	Prevención de enfermedades bucales, salud bucal, técnica de cepillado de dientes.
Total	137	
<b>ACTIVIDADES CURATIVAS SUPERVISADAS REALIZADAS</b>		<b>OBSERVACIONES</b>
Odontoxesis	6	
Historias clínicas	16	
Amalgamas	1	
Resinas	2	
Obturaciones semipermanentes	0	
Terapia pulpar	0	
Exodoncias	10	
Placas de rayos x	10	
Farmacoterapia	15	
Certificados médicos	0	
Tratamientos terminados	3	
<b>Subtotal</b>	<b>63</b>	
Otras actividades	0	
<b>Total, de actividades preventivas y curativas</b>	<b>200</b>	

## ANEXOS

- 21 de mayo. - Vacunación antirrábica para perros y gatos.
- Ponencia en sesión académica del Centro de Salud "Identificación de patología en examen bucal".



- Curso a distancia: Diabetes Mellitus, Cuidando tu corazón hipertensión, complicaciones más comunes en la diabetes y detección temprana de cáncer infantil.
- 21 al 23 de junio. - Congreso de Salud Bucal y su Atención Primaria.
- 28 al 31 de julio. - Apoyo en Vacunación contra SARS-CoV2 en grupo de edad de 18 a 29 años en Delegación Tláhuac.

## CAPÍTULO V. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Durante la pasantía del servicio social, las actividades realizadas fueron varias, dentro de las cuales se encuentra la jornada de vacunación antirrábica para perros y gatos, la cual es de gran relevancia en el área de influencia de la comunidad, ya que han sido numerosos los casos antirrábicos reportados en el centro de salud por animales domésticos, reportando 74 casos en el año 2020, siendo una enfermedad que sigue erradicada debido a la organización de las campañas anuales de vacunación, aplicando un total de 1,970 vacunas en la segunda jornada del 2020.

Se brindó apoyo en la vacunación contra influenza a mujeres embarazadas, actividad realizada con el objetivo de aplicarla a personas vulnerables a través de visitas domiciliarias dirigidas a embarazadas en toda la delegación Tláhuac, por lo que se acudió a diferentes Centros de Salud que sirvieron como puntos estratégicos alrededor de la delegación y así poder cubrir la atención de ese grupo poblacional. Esta campaña tuvo buenos resultados en su aplicación, sin embargo, por la insuficiencia del biológico, no se concluyó en todos los centros de salud.

En el centro de salud, se cumplían con diversas actividades para la atención a la demanda de los pacientes, principalmente el apoyo para el filtro y canalización de pacientes al área de enfermedades respiratorias, siguiendo los protocolos de seguridad con la finalidad de evitar los contagios de SARS CoV-2 de un paciente a otro, o con personal directo del centro de salud. Dentro de las actividades estomatológicas se realizó, historia clínica, detección de biofilme (realizada con tintura reveladora), técnica de cepillado, diagnóstico, plan de tratamiento, pláticas educativas y preventivas, actividades preventivas y curativas, principalmente en pacientes crónicos, embarazadas y de urgencias. Por motivos de la pandemia por el virus SARS CoV-2 y sus variantes, no se realizaban actividades preventivas en los pacientes, esto con la finalidad de seguir las normas de bioseguridad establecidas a nivel Jurisdiccional, para evitar la propagación de esta enfermedad. Al no realizar algunas actividades como lo es la profilaxis, odontoxesis y eliminación de lesiones cariosas, no se cumplía con la atención requerida por la población, sin embargo, pacientes que se presentaban al servicio dental, se les brindaba la atención y valoración dental, tratando de dar una solución a la problemática que presentaban, realizando tratamientos que se pudieran llevar a cabo en el servicio con la finalidad de apoyar a la población, como lo fue el tratamiento del presente caso clínico, aquí expuesto.

## CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES

Se puede concluir que desarrollé a lo largo del servicio social, habilidades, destrezas y experiencia en la atención del paciente en el ámbito público profesional, en donde se ponen en práctica los conocimientos básicos de la profesión odontológica.

El tiempo transcurrido en el Centro de Salud T-II Zapotitla me permitió ampliar mis conocimientos, realizando diversos tratamientos y actividades, los cuales contribuyeron a restablecer o mejorar la salud bucal de los pacientes, conocer la forma de trabajo de la institución, la organización y planeación de las diferentes actividades, así como la adaptación a la forma de trabajo que se tuvo que desarrollar por motivos de la pandemia por Covid-19, en un ambiente laboral agradable.

Las actividades que se llevaron a cabo, en el servicio de Estomatología del Centro de Salud, pese a la pandemia, se siguieron mediante a los protocolos establecidos por la jurisdicción sanitaria de Tláhuac, aunque no se realizaron tratamientos de prevención, cada paciente que acudía a consulta se le brindaba sesión de salud y prevención bucal, para que, en la medida de lo posible se pudiera evitar la complicación de cualquier padecimiento bucodental. En cuanto a los tratamientos que se realizaban por alguna emergencia bucal, fueron atendidos y resueltos en la medida de lo posible.

## CAPÍTULO VII. FOTOGRAFÍAS



**Imagen 1.** Consulta en el Servicio de Salud Bucal en el centro de Salud T-II Zapotitla.

**Imagen 2.** Promoción a la salud bucal, platica de prevención de enfermedades bucales, en sala de espera del Centro de Salud T-II Zapotitla.





**Imagen 3.** Promoción a la salud bucal, entrega de cuadernillos y cepillos dentales en sala de espera del Centro de Salud T-II Zapotitla.



**Imagen 4 y 5.** Vacunación contra SARS-CoV2 en grupos de edad de 18 a 29 años, en la jurisdicción Tláhuac.