



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
XOCHIMILCO

DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGÍA

PROYECTO:

EFICACIA DEL FLÚOR APLICADO EN SU PRESENTACIÓN TIPO BARNIZ PARA LA
PREVENCIÓN DE CARIES DENTAL

INFORME DEL SERVICIO SOCIAL

ALCALDIA TLÁHUAC Y PROYECTO UNIVERSITARIO

JUANA ALICIA ÁVILA MERINO

MATRÍCULA: 93239964

PROMOCIÓN: AGOSTO 1999- JULIO 2000

Mayo, 2021

Asesor Internos:


C.D.E. Patricia Enzaldo de la Cruz
Asesor de Servicio Social


María Soledad Compeán Daruán (May 31, 2021 20:10:07)

Comisión de Servicio Social de Estomatología

Resumen

Como parte del servicio social de Licenciatura en Estomatología, participé en el proyecto “EFICACIA DEL FLÚOR APLICADO EN SU PRESENTACIÓN TIPO BARNIZ PARA LA PREVENCIÓN DE CARIES DENTAL”, programa vigente al proyecto entre la Alcaldía Tláhuac y UAM-Xochimilco.

Como preparación previa a el proyecto realizado, se tomaron cursos de educación continua con la finalidad de generar gráficas, formularios, material entregable a los participantes del proyecto y capacitación de los mismos en Dbase, Excel y Word, además de la investigación previa para la realización del material en MED-LINE, búsqueda de artículos en hemeroteca, biblioteca, creación de formatos, elaboración de infografías, diseño de gráficas, diagramas y cuestionarios para entender el contexto de nuestro Target del proyecto, así como para generar las herramientas de comunicación para el fácil entendimiento de los mismos.

Posteriormente, durante las actividades del servicio social, se llevaron actividades en campo como lo fue a atención de primer nivel para nuestro público objetivo (niños de 10 a 12 años, ambos sexos) en las instalaciones de la Escuela Primaria Gregorio Torres Quintero en la Alcaldía Tláhuac, con la finalidad de crear conciencia de la salud bucal, enseñar técnica de cepillado y otras actividades de promoción de la salud y prevención de caries.

Índice

Capítulo 1: Introducción general	5
Capítulo II: Investigación	5
Flúor en presentación barníz en niños	6
Limitaciones del uso del barníz	7
Ventajas y desventajas de flúor presentación Barniz	8
Capítulo III: Antecedentes	10
Servicios de Salud	10
Capítulo IV: Informe numérico narrativo	11
Material utilizado para el proyecto:	12
Informe numérico narrativo:	13
Capítulo V: Análisis de la información	27
Capítulo IV. Conclusiones	27

Capítulo 1: Introducción general

El presente trabajo constituye el informe de servicio social, el cual realicé en un proyecto universitario de la alcaldía de Tláhuac y UAM-Xochimilco durante el periodo comprendido del primero de agosto de 1999 al 31 de julio del 2000.

En el capítulo II se presenta la investigación que realicé titulada “Eficacia del flúor aplicado en su presentación tipo barniz para la prevención de caries dental” el cual fue aplicado en niños de 10 y 12 años de la escuela primaria Gregorio Torres Quintero. En los siguientes capítulos incluyo el contexto del proyecto alcaldía Tláhuac. informe numérico narrativo de dónde se describen a través de cuadros y gráficos de las actividades realizadas, análisis de los resultados y conclusiones.

Capítulo II: Investigación

La caries es una enfermedad contagiosa e irreversible de origen multifactorial que se presenta en niños a muy temprana edad, adolescentes y en adultos, la cual es uno de los principales factores de morbilidad en cualquier grupo de edad.(1)

En la cavidad bucal, existe de manera natural cierta fauna bacteriana, es aquí donde los factores intrínsecos y extrínsecos como calor, humedad, pH, restos alimentarios, dieta e higiene toman un rol muy importante en la generación y proliferación de bacterias patogénicas, las cuales tienen una interacción de competencia y destrucción del tejido duro (dientes).

Cabe señalar que la proliferación de bacterias patogénicas, las cuales se alimentan del diente, comenzando con la generación de placa dentobacteriana, la cual pasado el tiempo se alimenta del mismo, generando cavidades que conocemos lesión cariosa y pérdida de dientes a futuro. - Higashida, (2000)

Las ventajas del uso de flúor en presentación barniz es un material que permite remineralizar la capa del esmalte, es antibacteriano y aumenta la resistencia del esmalte; favoreciendo la prevención y el tratamiento incipiente del proceso carioso, por su capacidad de liberar flúor lentamente y por periodos prolongados (promoviendo la remineralización que es transformar la hidroxiapatita del esmalte en fluorapatita, un elemento más resistente a la descalcificación en los primeros molares permanentes después de

aplicarse el barniz, evitando que aumente el riesgo de padecer caries en la población infantil, favoreciendo a mejorar la salud de sus dientes.(2)(5)

En comparación con otros métodos convencionales, la aplicación del flúor presentación barniz presenta mayor aceptación entre la población infantil en trabajo de campo (fuera del consultorio dental); ya que genera menos estrés y ansiedad, (que ir al consultorio dental), gracias a que evita el uso de la pieza de mano o a la eliminación de tejido cariado y principalmente no suele requerir anestesia.

La técnica para aplicar flúor presentación barniz, se debe principalmente evaluar clínicamente al paciente y si es candidato, es decir que no presenta caries, se les proporcionó una tableta reveladora (tableta que se debe masticar y pasar por toda la boca, sin ingerir la misma), en todo momento hubo supervisión para que los participantes estuvieran haciendo el proceso de forma correcta, una vez terminado el proceso de la tableta reveladora, se prosiguió a mostrar la técnica de cepillado con pasta dental. Finalmente, posterior al enjuague, a cada paciente se le colocaron rollos de algodón para el control de la humedad y tener un adecuado control de humedad garantizando su eficacia al aplicar el barniz.

Este método preventivo es importante combinarlo con el control de higiene bucal el cuidado de la dieta basada en consumo de frutas, verduras, leguminosas, proteínas en sus diferentes presentaciones y disminuir el porcentaje del azúcares y carbohidratos.

Flúor en presentación barniz en niños

La aplicación de flúor en presentación barniz en niños que mostraron lesiones incipientes, evitó el avance de la lesión cariosa. Ya que se demostró el resultado una disminución significativa en la población escolar. De tal forma que al final del seguimiento los niños que se les aplicó el flúor presentación barniz, en dientes sanos o lesiones incipientes tuvieron una baja significativa en la reincidencia de caries, comparado al grupo de niños que por ya tenían lesiones cariosas y no eran sujeto a estudio o en su caso al grupo de niños que no se presentaron el día de aplicación (por situaciones ajenas a la escuela o sus padres no estuvieron convencidos del programa). (4)(12)(13)

El flúor en presentación barniz es un material, remineralizante y antimicrobiano que favorece la prevención y el tratamiento del proceso carioso, por su capacidad de liberar flúor lentamente por periodos prolongados en los primeros molares permanentes después de aplicarse el barniz evitando que en los niños aumente el riesgo de caries. (5)

En comparación con otros métodos convencionales, la aplicación del flúor presentación barniz; representa mayor aceptación entre la población infantil ya que genera menos estrés y ansiedad, debido a su fácil aplicación que no requiere acudir a un consultorio dental; gracias a que evita el uso de la pieza de mano, a la eliminación de tejido cariado, el beneficio de que no se necesita anestesia para su aplicación y la reducción de costos que esto implica. (6)

Limitaciones del uso del barníz

La alta prevalencia de caries dental que se evidencia en su estadio inicial por la presencia de lesiones de manchas blancas, la aplicación tópica de flúor barniz es una gran alternativa de tratamiento y prevención presentando mejores resultados en comparación con otros fluoruros tópicos disminuyendo la actividad de caries de las manchas blancas en un corto periodo y de manera efectiva, esta evidencia es necesaria resaltarla.

La necesidad de evaluar el efecto de disminución de la actividad de caries de las manchas blancas que se presentan en la población infantil y así como reducir la incidencia y prevalencia de caries dental que se pueda presentar a futuro. Su estudio es de necesidad pública para contribuir en la resolución de los problemas principales de salud bucal.

Limitaciones

- Manejo de los factores externos que puedan influir en la actividad de caries como la higiene bucal.
- Dieta del niño mientras dure el proyecto de investigación.
- La frecuencia de aplicación varía en función a la susceptibilidad del paciente de contraer caries, aunado a otros factores (dieta, acidez de la saliva, edad y hábitos de higiene)

Entre la información disponible en México acerca de la caries en escolares, hay un informe publicado en 1990 por la Secretaría de Salud y Asistencia en el que se afirma que el 95. % del grupo de edad de 6 a 14 años padece caries dental; de éstos, el 78 % la presentaron en sus dientes permanentes, con un índice de dientes cariados, perdidos u obturados permanentes (CPOP) de 0.6 % a los seis años, cifra que aumento hasta 8.6 % a los 14 años en la población fue de 3.26 %. En esta misma la población la prevalencia de caries en los dientes deciduos fue del 72% con un índice de dientes cariados.

La placa dentobacteriana es una entidad organizada y enzimáticamente activa que se adhiere a la superficie dental, y es considerada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el factor fundamental de caries dental. Para evitar la generación de placa dentobacteriana se recomienda realizar una buena técnica de cepillado dental de manera frecuente.

Técnica de cepillado dental

La realización del cepillado dental permite lograr el control mecánico de la placa dentobacteriana con su eliminación y evitando su formación, también arrastrar los restos de alimentos, estimula los tejidos gingivales y aporta fluoruros en mínima cantidad por medio de la pasta dental.

El cepillo dental es una herramienta que tiene como objetivo remover la placa dentobacteriana para mantener una buena salud bucal, siendo recomendable su uso desde temprana edad (apoyada por su mamá), posteriormente cuando tenga capacidad motriz el niño y tener mas énfasis en la erupción del primer molar. A partir de los siete meses de edad es recomendable utilizar pasta dental para niños con una concentración de .550 ppm de flúor. La frecuencia del cepillado va a depender de motricidad del niño, la susceptibilidad a la caries, la minuciosidad del aseo y la cantidad ingesta de azúcares y carbohidratos. La duración del cepillado debe ser de tres minutos como mínimo (45 segundos por cada cuadrante). El cepillado nocturno es muy importante realizarlos porque durante este estadio, disminuye la secreción salival. (3)(7)(8)(9)

Técnicas de Fones, circular o rotación

Técnica de cepillado Stillman

Técnica horizontal

Cepillado de lengua

Técnica de aplicación de flúor(9)

El flúor en presentación barniz es un material; remineralizante y antimicrobiano, que favorece la prevención y el tratamiento incipiente del proceso carioso, por su capacidad de liberar flúor en los primeros molares permanentes en niños con riesgo de caries.(10)

Este método preventivo es importante combinarlo con el control de higiene bucal el cuidado de la dieta basada en reducir el consumo de azúcar y carbohidratos fermentados.

Ventajas y Desventajas de flúor Presentación Barniz

Ventajas del flúor presentación barniz al 5%

- Alta biocompatibilidad
- Buena propiedad fisiomecánicas
- Buena adherencia a sustratos dentarios (esmalte)
- Mínima contracción al polimerizar
- Propiedades aislantes
- Facilidad de aplicación
- Buen sellado
- Anticariogénico por liberación de flúor y por su actividad antimicrobiana
- Previene la caries
- Fortalece los huesos
- Aceptación por el paciente
- Secado rápido
- Liberación lenta de fluoruros

Desventajas del flúor presentación barniz

- Cambio de color temporal en los dientes
- El exceso de flúor en diferentes presentaciones puede ser tóxico. (manchas en los dientes significativa)
- Alto riesgo de filtración marginal y fractura de cavidades compuestas(11)

FUENTES

1. Acuña R.C.P (2005) Cardiología. Curso de Odontología Integral del Niño I. Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia. Microbiología de la caries dental autora Medina R. Recuperado 17 de Septiembre del 2010, <http://virtual.unal.edu.co/cursos/odontologia/2005197/index.html>
2. Balda R, Solórzano AI, González O. (Dic. 14-1999) Tratamiento de la enfermedad de caries dirigido al agente causal. Uso de los fluoruros. Acta. Odont. Venez.; (3): 284-7.
3. Barbería E. (2000) Papel de los dentífricos fluoruros en el control de caries. Deglución en niños de corta edad. En: Simposio. Flúor 2000. Actualidad, dosificación y pautas de tratamiento SESPO. Valencia: Promolibro; 77-92.
4. Castillo JL. Milgrom P. (2004) Fluoride release from varnishes in two in vitro protocols; 135:1969-79.
5. Donly KJ, Stookey Hk, Garcia-Godoy F. (2004) Topical fluoride therapy. In: Preventive destistry. 6ª Ed. New Jersey: Pearson; 241-83
6. García-Camba JM, Varela M, (1999) Prevención en salud bucodental - Problemas bucodentales en pediatría. Madrid: Ergon; 1-10.
7. Higashida, (2000) Medidas preventivas en odontología preventiva. México; Mc-Graw-Hill Interamericana; 141-95
8. Hazelrigg CO, Dean JA, Fontana M. (2003) Fluoride varnish concentration gradient and its effect on enamel demineralization. Pediatric dentition:119-26.
9. JF Alexander, (1986) Cepillo de dientes y su empleo. Menaker L (ed). Bases biológicas de la caries dental. Barcelona: Salvat, 515-29.
10. Madeiros, (Mayo, 1999) La verdad sobre el flúor, Journal of Dental research v-78-n. 5: 953-1028.
11. Murray JJ, Rugg-Gunn, GN Jenkins, (1991) Fluorides in caries prevention, 3rd. Ed. For Library of Congress; 179-200.

12. Ogaard B, Seppaet col. (1994) Profesional topical fluoride applications clinical officiation and mechanism of action. Adv. Dent res; 8(2): 190-201.
13. Smyth E, Taracido M, Gestal JJ. (1991) Los floururos en la prevención de la caries. Madres: Díaz de Santos; 33-58.

Capítulo III: Antecedentes

La alcaldía de Tláhuac, es una de las 16 demarcaciones territoriales de la ciudad de México, la cual se encuentra a 60 kilómetros del Zócalo capitalino colindando al norte y noroeste con la Alcaldía Iztapalapa, al oriente con el municipio Valle de Chalco Solidaridad del Estado de México, al poniente con la Alcaldía Xochimilco y al sur con la Alcaldía Milpa Alta, geográficamente esta situada entre los paralelos 19° 20' y 19° 12' de latitud norte, y los meridianos 98° 56' y 99° 04' de longitud oeste.

Servicios de Salud

La Alcaldía de Tláhuac cuenta con 14 centros de salud, el Hospital Materno infantil, ubicado en San Pedro Tláhuac y el Hospital Psiquiátrico, ubicado en Santa Catarina; existen 14 clínicas de salud integral e instituciones privadas como la clínica de maternidad "Carmen", actualmente esta en construcción el Hospital General de Tláhuac, el cual esta ubicado en Av. La Turba y Langosta en Villa Centro Americana, dando servicio de primer y segundo nivel.:

- Centro de Salud Comunitario T-III San Francisco Tlaltenco
- Centro de Salud Comunitario T-II 13 de Septiembre Olivos
- Centro de Salud Comunitario T-I Zapotitlán
- Centro de Salud Comunitario T-II Santa Catarina Yecahuizotl
- Centro de Salud Comunitario T-II Zapotitla
- Centro de Salud Comunitario T-II Ampliación Selene
- Centro de Salud Comunitario T-II San José Tláhuac
- Centro de Salud Comunitario T-I Solidaridad-Tetelco
- Centro de Salud Comunitario T-III Miguel Hidalgo
- Clínica Comunitaria Mixquic
- Centro de Salud Comunitario T-II San Juan Ixtayopan
- Centro de Salud Comunitario T-I Quiahuatla
- Centro de Salud Comunitario T-I Agrícola Metropolitana

De los cuales el 49% de la población es derechohabiente a los servicios de salud y el 51 no cuentan con cobertura o pertenecen a algún programa de salud pública.(15)

Dentro de la misma alcaldía, según datos de INEGI en el año 2000, en Tláhuac se encuentran 87 médicos dentistas con consultorio de carácter privado, además de la cobertura que existe por parte de instituciones gubernamentales en centros de salud.(14)

Servicio estomatológico

El servicio social se realizó en la Escuela Primaria Gregorio Torres Quintero de la Secretaría de Educación Pública turno Matutino. Los datos de la actividades realizadas se presentan en el capítulo IV correspondiente al informe numérico narrativo.

FUENTES

14. Diario Oficial de la Nación (2017), SEDESOL, consultado el 12 de Enero del 2020, de http://diariooficial.gob.mx/SEDESOL/2017/Distrito_Federal_011.pdf
15. Paot.org.mx. (1990). PROGRAMA Delegacional de Desarrollo Urbano de Tláhuac. Consultado el 19 de Enero del 2020, de <http://www.paot.org.mx/centro/programas/delegacion/tlahuac.html>

Capítulo IV: Informe numérico narrativo

Se realizó el servicio social en la Escuela Primaria Gregorio Torres Quintero de la Secretaría de Educación Pública Turno Matutino, proyecto subsecuente que se tiene con esta misma institución, se estudiaron 120 niños, de los cuales el 49.7 % eran de sexo masculino y el 50.3 % del sexo femenino con edades de entre 10 y 12 años de edad.

- Se realizaron actividades como levantamiento de encuestas a : Alumnos, Padres de Familia y Profesores en Escuela Primaria Gregorio Torres Quintero en la Delegación Tláhuac, dentro de este lugar fueron atendidos alumnos para prevención de caries dental y técnica de cepillado.
- Se dieron pláticas de tipo informativas y de educación para la salud bucal; en la Escuela Primaria, en dichas pláticas se pretendió concientizar a los niños sobre la importancia que tienen sus dientes y el cuidado de ellos, enseñándoles técnicas de cepillado con tipodonto, para evitar malos hábitos higiénicos y posteriormente la aplicación de flúor tipo barníz en zonas oclusales sobre todo en dientes sanos o con una desmineralización incipiente para la prevención de caries.
- Se invitó a cepillarse 3 veces al día después de cada alimento (desayuno, comida y principalmente en la cena); con apoyo de trípticos con dibujos animados para su mejor entendimiento y en el periódico mural de la escuela, informando la importancia que tiene para su salud bucal.

- Se realizó una segmentación de alumnos candidatos a participar en la aplicación de flúor, considerando que tuvieran dientes sanos, con desmineralización incipiente, para así lograr la aparición futura de caries
- A los niños que participaron en el proyecto, se les realizó una limpieza profunda de la superficie dental (técnica de cepillado) con la finalidad de preparar el diente para la correcta aplicación de flúor. Con el empleo de algodones, cuya función es de aislar el diente a tratar (humedad bucal) saliva.
- Previamente a cada estudiante se le colocó una cantidad pequeña de flúor presentación barniz en un godete, de donde se tomará el material con un pincel desechable a usar con el paciente y una vez aplicado en el diente a tratar se realiza se espera unos minutos y se prosigue a retirar los algodones y el pincel se desecha.
- Se obsequiaron cepillos dentales y trípticos ilustrativos de beneficios, diagramas de consecuencias e ilustraciones con técnicas de cepillado para el cuidado bucal, comunicando toda esta información de forma visual, con la finalidad de generar interés por parte de la comunidad de niños respecto a su salud bucal.
- Una vez culminado el tratamiento se les recomendó no ingerir alimentos, beber agua o cepillar los dientes, hasta después de una hora.
- El instrumental de trabajo quedó bajo el resguardo de la Dra. Carmen Gay para su apropiada esterilización.
- Como parte de las tareas realizadas durante el servicio social en la Escuela Primaria, se tuvo como principal tarea la entrega de cartas invitación al Director de la Primaria Gregorio Torres Quintero, turno matutino bajo previo permiso de la Secretaria de Educación Pública; para que nos permitiera la entrada sin perjudicar las clases y actividades de los alumnos.

Material utilizado para el proyecto:

- Pastillas reveladoras
- Básico 1x4 (espejo bucal, explorador, pinza y cucharilla).
- Cepillos dentales
- Hilo Dental (sin cera, ya que con cera es orgánica y es un precursor a pequeños depósitos orgánicos en áreas interproximales)
- Encuestas, específicamente desarrolladas para este proyecto, dirigidas específicamente a Alumnos, Padres de Familia y Profesores
- Trípticos, desarrollados para comunicar los beneficios del programa aplicado en la comunidad, con la finalidad de mejorar a la comunidad escolar y miembros circundantes.
- Flúor presentación Barniz

- Algodón
- Aplicadores de flúor desechables
- Godete
- Guantes desechables
- Cubre bocas

Actividades	No.	%
Curso a la computación	1	7.14 %
Capacitación de Word	1	7.14 %
Capacitación de Excel	1	7.14 %
Capacitación de Dbase	1	7.14 %
Recopilación de artículos	10	71.4 %
Total de actividades	14	100 %

Informe numérico narrativo:

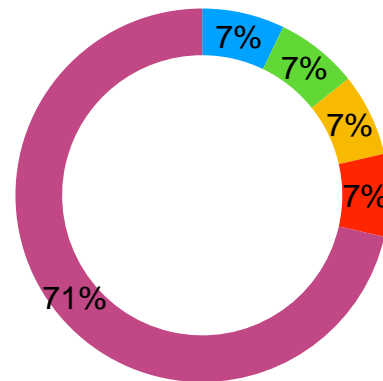
A continuación se presentan las actividades realizadas por mes, con cuadros y gráficas que ejemplifican los resultados cuantitativos obtenidos.

Concentrado bimestral de actividades agosto- septiembre 1999

Cuadro Num. 1

Fuente: Bitácora Personal

- Curso de computación
- Capacitación de Word
- Capacitación de Excel
- Capacitación de Dbase
- Recopilación de artículos



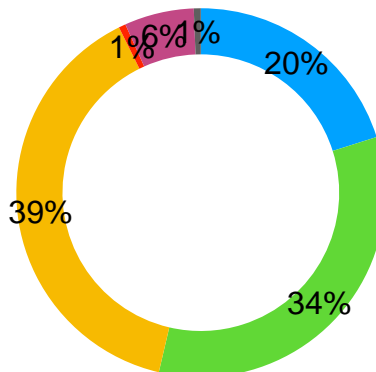
Concentrado mensual de actividades octubre 1999

Cuadro Num. 2

Actividades	No.	%
Codificación de las respuestas del cuestionario a Padres de Familia	33	19.41 %
Clasificación de las respuestas abiertas del cuestionario a Padres de Familia	55	32.35 %
Captura de encuestas (respuestas) en Dbase	64	37.64 %
Gráficas	14	5.88 %
Asistencia a la Escuela Primaria Gregorio Torres Quintero en Alcaldía Tláhuac	3	1.76 %
Elaboración de citatorio para la Escuela Primaria	1	0.58 %
Total de actividades	170	100 %

Fuente: Bitácora Personal

- Codificación de las respuestas del cuestionario a Padres de Familia
- Clasificación de las respuestas abiertas del cuestionario a Padres de Familia
- Captura de encuestas (respuestas) en Dbase
- Gráficas
- Asistencia a la Escuela Primaria Gregorio Torres Quintero en Alcaldía Tláhuac
- Elaboración de citatorio para la Escuela Primaria

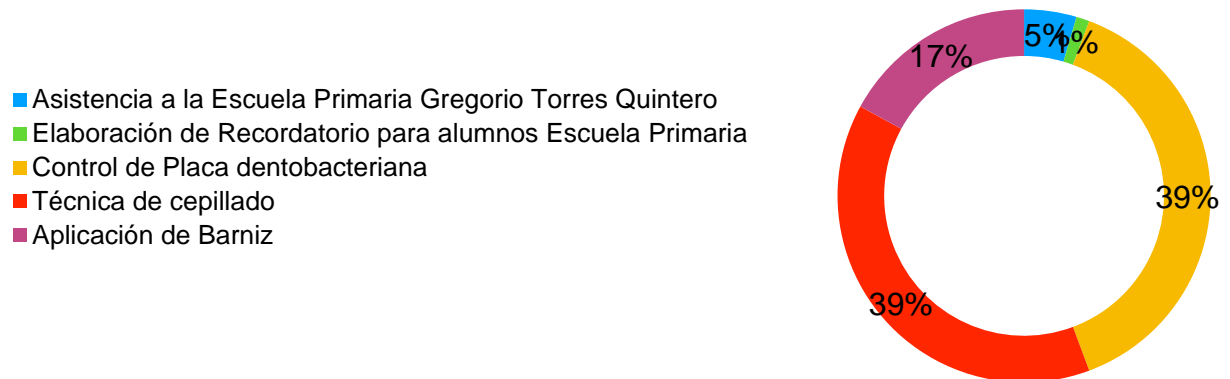


Concentrado mensual de actividades noviembre 1999

Cuadro Num. 3

Actividades	No.	%
Asistencia a la Escuela Primaria Gregorio Torres Quintero	4	4.54 %
Elaboración de Recordatorio para alumnos Escuela Primaria	1	1.13 %
Control de Placa dentobacteriana	34	38.64 %
Técnica de cepillado	34	38.64 %
Aplicación de Barniz	15	17.04 %
Total	88	100 %

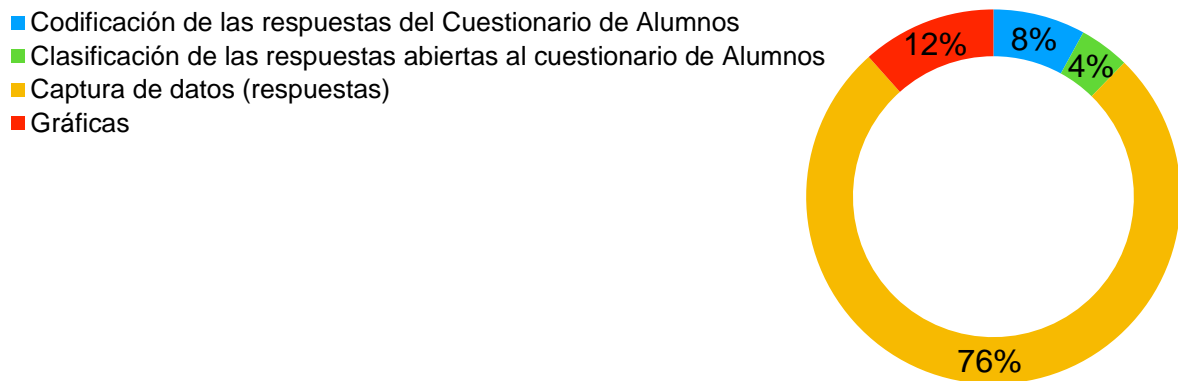
Fuente: Bitácora Personal
Concentrado mensual de actividades diciembre 1999



Cuadro Num. 4

Actividades	No.	%
Codificación de las respuestas del Cuestionario de Alumnos	11	7.91 %
Clasificación de las respuestas abiertas al cuestionario de Alumnos	6	4.32
Captura de datos (respuestas)	105	75.54
Gráficas	16	11.51 %
Total	139	100 %

Fuente: Bitácora Personal



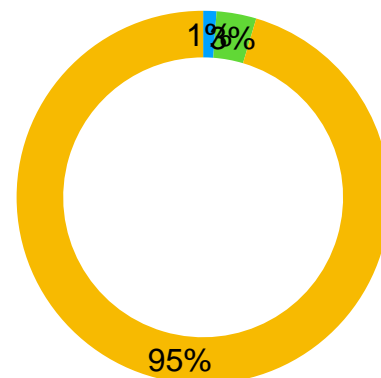
Concentrado mensual de actividades enero 2000

Cuadro Num. 5

Actividades	No.	%
Modificación de Cuestionario de Padres de Familia	1	1.15 %
Asistencia a la escuela Primaria Gregorio Torres Quintero	3	3.45 %
Aplicación cuestionario a Padres de Familia	83	95.4 %
Total	87	100 %

Fuente: Bitácora Personal

- Modificación de Cuestionario de Padres de Familia
- Asistencia a la escuela Primaria Gregorio Torres Quintero
- Aplicación cuestionario a Padres de Familia



Concentrado mensual de actividades febrero 2000

Cuadro Num. 6

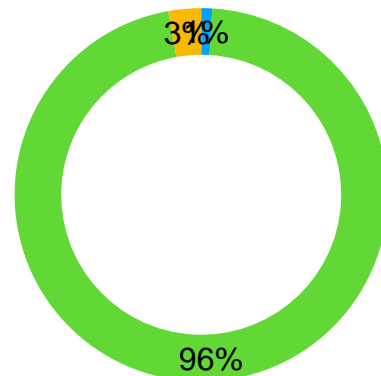
Actividades	No.	%
Asistencia Escuela Primaria Gregorio Torres Quintero	1	0.94 %
Aplicación cuestionario a Alumnos	102	96.23 %
Búsqueda Artículos	3	2.83 %

Actividades	No.	%
Total	106	100 %

Fuente: Bitácora Personal

Concentrado mensual de actividades marzo 2000

- Asistencia Escuela Primaria Gregorio Torres Quintero
- Aplicación cuestionario a Alumnos
- Búsqueda Artículos

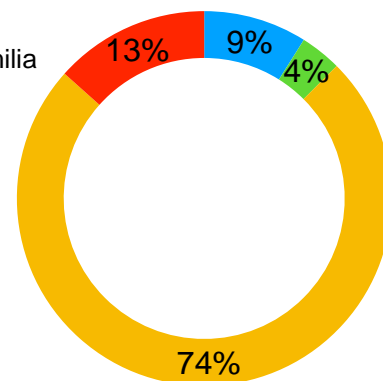


Cuadro Num. 7

Actividades	No.	%
Codificación de respuestas del Cuestionario a Padres de Familia	10	
Clasificación de las respuestas abiertas del Cuestionario a Padres de Familia	4	
Captura de Encuestas (respuestas) en Dbase	83	
Gráficas	15	
Total	112	

Fuente: Bitácora Personal

- Codificación de respuestas del Cuestionario a Padres de Familia
- Clasificación de las respuestas abiertas del Cuestionario a Padres de Familia
- Captura de Encuestas (respuestas) en Dbase
- Gráficas



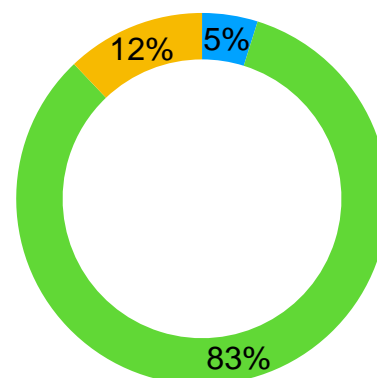
Concentrado mensual de actividades abril 2000

Cuadro Num. 8

Actividades	No.	%
Clasificación de las respuestas abiertas, Cuestionario Alumnos	6	
Captura de encuestas (respuestas) Dbase	103	
Gráficas	15	
Total	124	

Fuente: Bitácora Personal

- Clasificación de las respuestas abiertas, Cuestionario Alumnos
- Captura de encuestas (respuestas) Dbase
- Gráficas



Concentrado mensual de actividades mayo 2000

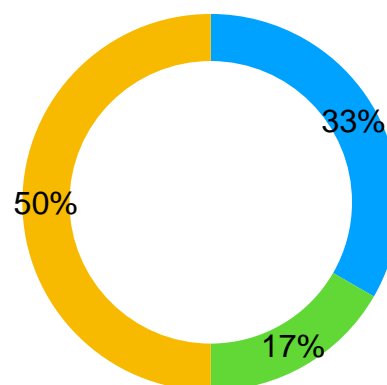
Cuadro Num. 9

Actividades	No.	%
Búsqueda de Artículos	2	33.33
Elaboración y diseño de tríptico	1	16.66
Elaboración de acetatos	3	50
Total	6	100

Fuente: Bitácora Personal

Concentrado mensual de actividades junio 2000

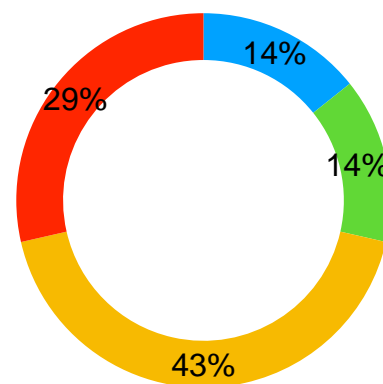
- Búsqueda de Artículos
- Elaboración y diseño de tríptico
- Elaboración de acetatos



Cuadro Num. 10

Actividades	No.	%
Aplicación Cuestionario a Profesores	1	14.28 %
Asistencia a Escuela Primaria	1	14.28 %
Recopilación información Cuestionario a Profesores	3	42.86 %
Búsqueda en MED-LINE	2	28.57 %
Total	7	100 %

- Aplicación Cuestionario a Profesores
- Recopilación información Cuestionario a Profesores
- Captura de datos (respuestas)
- Búsqueda en MED-LINE



Fuente: Bitácora Personal

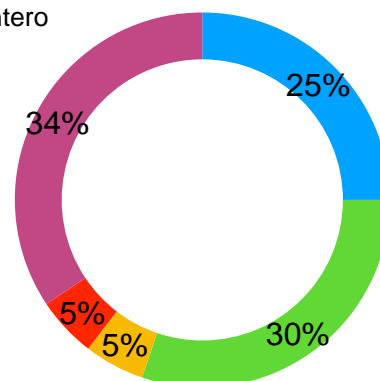
Concentrado mensual de actividades julio 2000

Cuadro Num. 11

Actividades	No.	%
Codificación de las respuestas de Profesores	5	23.81 %
Clasificación de las respuestas abiertas de Cuestionario a Profesores	4	19.04 %
Carta de Agradecimiento a la Escuela Primaria Gregorio Torres Quintero	1	4.76 %
Asistencia a la Escuela Primaria para dejar Carta de Agradecimiento	1	4.76 %
Gráficas	7	33.33 %
Total	21	100 %

Fuente: bitácora personal

- Codificación de las respuestas de Profesores
- Clasificación de las respuestas abiertas de Cuestionario a Profesores
- Carta de Agradecimiento a la Escuela Primaria Gregorio Torres Quintero
- Asistencia a la Escuela Primaria para dejar Carta de Agradecimiento
- Gráficas



Concentrado anual de actividades realizadas agosto 1999 - julio 2000

Cuadro Num. 12

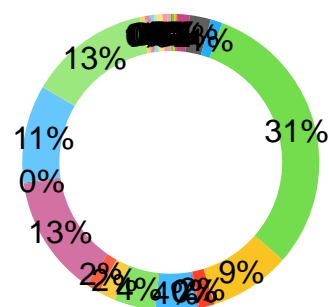
Actividades	No.	%
Introducción a la computación	1	0.13 %
Capacitación Word	2	0.25 %
Capacitación Excel	2	0.25 %
Capacitación Dbase	1	0.13 %
Recopilación de artículos	10	1.26 %
Codificación de las respuestas a Cuestionario de Padres de Familia	18	2.27 %
Clasificación de respuestas abiertas de cuestionario a Padres de Familia	10	1.26 %
Captura de encuestas en Dbase (respuestas)	240	30.34 %
Gráficas	69	8.72 %
Asistencias a la Escuela Primaria Gregorio Torres Quintero	13	1.64 %
Elaboración carta para ingresar a la Escuela Primaria	1	0.13 %
	1	0.13 %

Actividades	No.	%
Elaboración carta de recordatorio a la Escuela Primaria		
Control de Placa Dentobacteriana	35	4.42 %
Técnica de cepillado	35	4.42 %
Aplicación de flúor tipo barniz	15	1.90 %
Codificación de las respuestas de Cuestionario a Alumnos	11	1.39 %
Clasificación de respuestas abiertas de cuestionario a Alumnos	12	1.51 %
Captura Encuesta en Dbase (respuestas)	102	12.89 %
Modificación del Cuestionario de Padres de Familia	1	0.13 %
Aplicación de Cuestionario a Padres de Familia	83	10.49 %
Aplicación Cuestionario Alumnos	103	13.02 %
Búsqueda de artículos	4	0.50 %
Diseño y Elaboración de Tríptico	1	0.13 %
Elaboración de Acetatos	3	0.38 %
Recopilación de Cuestionario a Profesores	1	0.13 %
Aplicación de Cuestionario a Profesores	3	0.38 %
Búsqueda de Bibliografía en MED-LINE Centro Médico	2	0.25 %
Codificación de las respuestas a Cuestionario de Profesores	5	0.63 %
Clasificación de respuestas abiertas de cuestionario a Profesores	4	0.50 %
Captura de información en Dbase	3	0.38 %
Total	791	100 %

Fuente: bitácora personal

Concentrado de actividades realizadas durante agosto 1999 - julio 2000

- Introducción a la computación
- Capacitación Word
- Capacitación Excel
- Capacitación Dbase
- Recopilación de artículos
- Codificación de las respuestas a Cuestionario de Padres de Familia
- Clasificación de respuestas abiertas de cuestionario a Padres de Familia
- Captura de encuestas en Dbase (respuestas)
- Gráficas
- Asistencias a la Escuela Primaria Gregorio Torres Quintero
- Elaboración carta para ingresar a la Escuela Primaria
- Elaboración carta de recordatorio a la Escuela Primaria
- Control de Placa Dentobacteriana
- Técnica de cepillado
- Aplicación de flúor tipo barniz
- Codificación de las respuestas de Cuestionario a Alumnos
- Clasificación de respuestas abiertas de cuestionario a Alumnos
- Captura Encuesta en Dbase (respuestas)
- Modificación del Cuestionario de Padres de Familia
- Aplicación Cuestionario Alumnos
- Búsqueda de artículos
- Diseño y Elaboración de Tríptico
- Elaboración de Acetatos
- Recopilación de cuestionario a Profesores
- Aplicación de Cuestionario a Profesores
- Búsqueda de Bibliografía en MED-LINE Centro Médico
- Codificación de las respuestas a Cuestionario de Profesores
- Clasificación de respuestas abiertas de cuestionario a Profesores
- Captura de información en Dbase



Actividades	No.	%
Historia clínica	120	22.73 %
Pláticas de salud bucal	8	1.51 %
Odontograma	120	22.73 %
Control de placa dentobacteriana	120	22.73 %
Asistencia	88	16.67 %
Aplicación de flúor tipo barniz	70	13.25 %
Visitas de valoración de la aplicación de flúor	2	0.38 %
Totales	528	100 %

Fuente: bitacora personal

- Historia Clínica
- Pláticas de salud bucal
- Odontograma
- Control de placa dentobacteriana
- Asistencia
- Aplicación de Flúor
- Visitas de valoración de la aplicación de Flúor

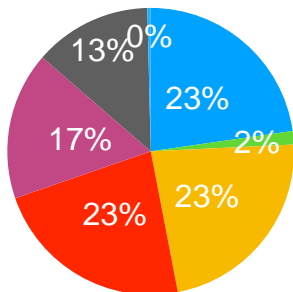


Tabla de aplicación de flúor presentación tipo barniz en niños y niñas

Género	No.	%
Masculino	34	48.57 %
Femenino	36	51.43 %
Total	70	100 %

Fuente: bitacora personal

Gráfica del total de aplicación de barniz en niños y niñas.

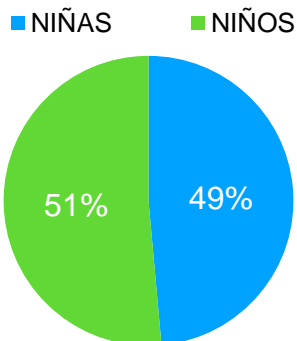


Tabla de CPOD: Escuela Primaria Gregorio Torres Quintero

COPD	Total
Cariado	794
Perdido	127
Obturado	483
Suma total	1233

Fuente: bitácora personal

Capítulo V: Análisis de la información

Del total de niños atendidos presentaron los siguientes resultados C=794, P=127, O=483, la aplicación de flúor en barniz se llevó a cabo en los dientes sanos.

La atención, tratamiento y aplicación de flúor juega un papel importante en esta etapa del desarrollo de los niños porque contribuye a la prevención de futuras lesiones cariosas.

Capítulo IV. Conclusiones

Durante el Servicio social obtuve diferentes enfoques, la práctica de clínica que durante mi formación y la siguiente labor campo al acudir a la escuela antes mencionada con la finalidad de aportar una mejoría en su salud bucal a los pequeños pacientes.

Además de ser una retribución social, es la oportunidad de ampliar y afianzar el inicio de la etapa profesional.

En cuanto a la población de Tláhuac hubo una mejoría en cuanto a la concientización de las técnicas de cepillados en los niños y niñas y apoyándolos con trípticos con dibujos y dejando un impacto que tiene en su salud bucal para evitar futuras enfermedades sistémicas en esta población escolar.

Los padres insistieron que este tipo de proyectos deberían de ser permanentes ya que fomenta a que los niños en casa tengan hábitos de higiene bucal y al mismo tiempo apoyando a sus hermanos mayores y menores y amigos.

Los resultados que obtuve durante este período fueron de gran satisfacción, teniendo la oportunidad de aplicar conocimientos y al mismo tiempo adquirir nuevos conocimientos. Concluyo que la experiencia de trabajar con la Dra. Isabel Luengas que tiene una gran experiencia en el trabajo de campo en la población infantil (Escuelas Primarias) para la detección y protección de dientes permanentes (primeros molares) aplicando flúor tipo barniz en zonas oclusales para la prevención de caries en dientes sanos obteniendo el mejor diagnóstico y resultados en la prevención de caries en población infantil en la Alcaldía de Tláhuac.