

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA XOCHIMILCO
DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD
LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGÍA.**

**REPORTE ANUAL DEL SERVICIO SOCIAL Y PRESENTACIÓN DE CASO
CLÍNICO:
APICECTOMIA, OBTURACIÓN RETRÓGRADA
Y REGENERACIÓN ÓSEA MAXILAR**

INFORME DE SERVICIO SOCIAL
LDC SAN LORENZO ATEMOAYA | TURNO VESPERTINO

PASANTE DEL SERVICIO SOCIAL
MIRIAM MIRANDA CRUZ | 2173066854

PERIODO DEL SERVICIO SOCIAL
2023-2024 | MAYO 2024

ASESORES RESPONSABLES

- DRA MÓNICA BADILLO BARBA
- DRA JESSICA BERENICE FLORES HERNANDEZ

ASESOR DEL SERVICIO SOCIAL

C.D.ESP. MÓNICA BADILLO BARBA

ASESOR DEL SERVICIO SOCIAL

C.D.ESP. JESSICA BERENICE FLORES HERNÁNDEZ

COMISIÓN DEL SERVICIO SOCIAL DE ESTOMATOLOGÍA

RESUMEN DEL INFORME

El presente informe contiene el registro de las actividades realizadas por la estudiante de la licenciatura en Estomatología Miriam Miranda Cruz durante el periodo febrero 2023 a mayo 2024 en el LDC San Lorenzo Atemoaya turno vespertino de la Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco.

El LDC San Lorenzo Atemoaya es una de las 4 Clínicas estomatológicas de la UAM ubicado en Av Hidalgo No 19 esquina Cuauhtemoc Pueblo de San Lorenzo Atemoaya Delegación Xochimilco, Ciudad de México, en donde los alumnos aplican, integran y comprueban los conocimientos teóricos adquiridos en aula, llevándolos a la práctica mediante el diagnóstico y la solución de afecciones bucales de la población.

En el informe se describe un caso Clínico titulado “Apicectomía, obturación retrógrada y regeneración ósea maxilar” en un paciente masculino de 24 años que llega a la clínica a recibir atención odontológica tras notar que su incisivo central (od 1.1) presenta cambio de color y movilidad dental.

Se valora el caso con el endoperiodoncista de la clínica y conjuntamente se decide realizar la apicectomía, obturación retrógrada y regeneración ósea con hueso liofilizado en combinación de plasma sanguíneo del mismo paciente.

ÍNDICE

• CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN GENERAL	6
• CAPÍTULO II: CASO CLÍNICO	7
• ACTUALIZACIÓN DE LA LITERATURA.....	7
• OBJETIVO GENERAL	11
• PRESENTACIÓN DEL CASO	12
• FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE.....	12
• FOTOGRAFÍAS EXTRAORALES	13
• FOTOGRAFÍAS INTRAORALES.....	14
• AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO	15
• DIAGNÓSTICO ENDODÓNTICO	16
• DIAGNÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO	16
• FERULIZACIÓN DENTAL	17
• BLANQUEAMIENTO DENTAL INTERNO	18
• PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	19
• ASEPSIA Y ANTISEPSIA.....	19
• ANESTESIA.....	19
• INCISIÓN Y DISEÑO DEL COLGAJO.....	20
• OSTECTOMÍA	20
• CURETAJE APICAL	20
• APICECTOMÍA PROPIAMENTE DICHA.....	21
• RETROPREPARACIÓN.....	21
• OBTURACIÓN RETRÓGRADA	22
• INJERTO DE HUESO BONEFIX.....	22
• OBTENCIÓN DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS	22
• COLOCACIÓN DEL HUESO BONEFIX	23
• COLOCACIÓN DE MEMBRANA.....	24
• SUTURA Y REPOSICIÓN DE LOS TEJIDOS	24
• RESULTADOS DEL ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO	25
• SEGUIMIENTO A TRES MESES	26
• SEGUIMIENTO A NUEVE MESES.....	26
• SEGUIMIENTO A DOCE MESES.....	27
• CONCLUSIONES	28
• REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	28
• CAPÍTULO III: ANTECEDENTES	30
• CAPÍTULO IV: INFORME NUMÉRICO NARRATIVO	37
• CAPÍTULO V: ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	54
• CAPÍTULO VI:CONCLUSIONES	55

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN GENERAL

El presente documento corresponde al informe anual del servicio social realizado durante el periodo 2023-2024 en el LDC San Lorenzo Atemoaya turno Vespertino revisado y aprobado por la jefa de servicio C.D.E. Mónica Badillo Barba y la docente de apoyo C.D.E. Jessica Berenice Flores Hernández.

El laboratorio de diseño y comprobación (LDC) San Lorenzo es una de las cuatro Clínicas estomatológicas de la Universidad Autónoma Metropolitana ubicado en Av Hidalgo No 19 esquina Cuauhtemoc Pueblo de San Lorenzo Atemoaya Delegación Xochimilco, Ciudad de México en donde se realizan las prácticas Clínicas Estomatológicas, desarrollando las habilidades y destrezas correspondientes a la formación como cirujanos dentistas en donde los alumnos resuelven problemas ante las afecciones bucales más frecuentes de la población.

A lo largo del año del servicio social (pasantía) se realizaron diversas actividades clínicas y administrativas, entre las que se encuentran recepción de pacientes, asignación de pacientes a equipos de trabajo, apoyo a docentes en actividades administrativas, apoyo a docentes en revisión de actividades preventivas en pacientes, atención de urgencias y atención integral a pacientes.

El reporte anual de servicio social incluye un caso clínico con actualización de la literatura titulado **“Apicectomía, obturación retrógrada y regeneración ósea maxilar”** en un paciente masculino de 24 años que llega a la clínica a recibir atención odontológica tras notar que su incisivo central (od1.1) presenta cambio de color y movilidad dental.

A la inspección clínica y radiográfica se observa que el órgano dental presenta un tratamiento de conductos previo con fractura radicular horizontal tercio apical, como auxiliar de diagnóstico se manda una tomografía (tac haz Cónico) en donde se verifica la fractura, y se observa además una lesión periapical extensa con pérdida de tejido óseo sobre la raíz del diente y material de obturación extruido.

Se valora el caso con el endoperiodoncista de la clínica y conjuntamente se decide realizar la apicectomía, obturación retrógrada y regeneración ósea con hueso liofilizado en combinación de plasma sanguíneo del mismo paciente.

CAPÍTULO II: CASO CLÍNICO

APICECTOMÍA, OBTURACIÓN RETRÓGRADA Y REGENERACIÓN ÓSEA MAXILAR

ACTUALIZACIÓN DE LA LITERATURA

La periodontitis apical es un trastorno inflamatorio de los tejidos perirradiculares causado generalmente por una infección microbiana persistente dentro del sistema de conductos radiculares.¹

Clínicamente un diente con periodontitis apical aguda es sensible a la percusión y el dolor se siente con la presión. La periodontitis apical aguda se clasifica como primaria o secundaria, la primaria puede aparecer radiográficamente con un ligero engrosamiento del espacio del ligamento periodontal, mientras que la aguda secundaria puede tener una radiolucidez que rodea al ápice y pérdida de la lámina dura.¹

La cirugía periapical es una alternativa para preservar dientes que presentan patología periapical, es el último recurso disponible para resolver procesos inflamatorios en la zona periapical después del fracaso de un tratamiento de conductos. Este procedimiento consiste en exponer el ápice del diente involucrado, curetaje de los tejidos periapicales, corte del ápice, preparación ultrasónica y colocación de un material para sellar la cavidad, este procedimiento también deberá remover los irritantes del sistema de conductos radiculares y tejidos periapicales para permitir la regeneración y reparación de los tejidos.²

Es importante valorar si existe una adecuada proporción corona-raíz, ya que al planear un corte del ápice se puede comprometer la estabilidad del diente dentro de su alveolo.

APICECTOMÍA Y CURETAJE APICAL

La apicectomía, también conocida como cirugía endodóntica, es un procedimiento quirúrgico que consiste en amputar parte del tercio apical de la raíz de diente, generalmente entre 2 y 3 mm, realizar la preparación cavitaria y posteriormente sellar la misma mediante la utilización de materiales biocompatibles como MTA, ionómero de vidrio, entre otros, con el objetivo de eliminar el factor causal que origina la sintomatología y/o signos asociados.³

¹ Rufasto-Goche KS, Vigo-Ayasta ER, Lizarbe-Castro MV, Salazar-Rodríguez MR. Etiología, fisiopatología y tratamiento de la periodontitis apical. Revisión de la literatura. Av Odontostomatol [Internet]. 2023 Mar [citado 2024 Jul 24]; 39(1): 9-16. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852023000100003&lng=es. Epub 29-Mayo-2023.

² Hofmann Salcedo María Elena, Carrillo Vázquez Ana Gabriela, García Briones Julio César, Magaña Mancillas Dulce Yicel, Zamora Ibarra Santa Rosario, Gaitán Cepeda Luis Alberto. Curetaje apical y obturación retrógrada sin apicectomía: Presentación de un caso clínico. Rev. Odont. Mex [2015 Mar [citado 2024 Jul 24]; 19(1): 48-50. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-199X2015000100008&lng=es.

³ Polanco Alan, Flores Nicol, Perez Luis. Apicectomía de Primer Molar Inferior. Revisión de Literatura y Reporte de Caso. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2023 Dic [citado 2024 Jul 24]; 17(4): 479-483. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2023000400479&lng=es. <http://dx.doi.org/10.>

El procedimiento se considera la última opción para mantener el diente afectado en boca y generalmente se indica en casos de fracaso de tratamientos endodónticos relacionados a persistencia de lesión periapical, sobreobtención periapical, fractura de instrumentos dentro del conducto radicular, perforaciones radiculares, entre otras, cuya resolución mediante tratamiento no quirúrgico presenta un pronóstico desfavorable.²

El curetaje apical con apicectomía forma parte del procedimiento quirúrgico endodóntico, tiene como finalidad remover el contenido presente en el interior de la cavidad quirúrgica como tejido de granulación, restos de gutapercha extruida, cuerpos extraños, y la eliminación del fragmento del ápice involucrado para posteriormente realizar una obturación retrógrada que permita el sellado del sistema de conductos.²

OBTURACIÓN RETRÓGRADA

El principal objetivo del material de obturación retrógrada es proporcionar un correcto sellado apical que inhiba la migración de patógenos desde el sistema de conductos hacia los tejidos perirradiculares.

Actualmente existe una gran variedad de materiales alternativos, pero se debe considerar que un material de obturación retrógrada debe reunir cualidades específicas como: proveer un correcto sellado apical que inhiba el crecimiento de bacterias, debe ser de fácil manipulación, radiopaco, biocompatible para los tejidos perirradiculares, insoluble, estable dimensionalmente.⁴

El MTA es un material originalmente usado para reparar perforaciones laterales y como material de retro-obturación, como recubrimiento pulpar directo, apexificación, reabsorción radicular interna, retratamientos y terapia endodóntica convencional. Es un material de gran compatibilidad que ha demostrado ser menos tóxico en comparación con otros materiales, es un polvo que consta de partículas finas hidrofílicas que fraguan en presencia de humedad, la hidratación del polvo genera un gel coloidal que forma una estructura dura.

Sus principales componentes son silicato tricálcico, silicato di cálcico, aluminato férrico tetracálcico, sulfato de calcio hidratado y óxido de disilicato.⁵

⁴ Díaz A, Ramos J. Apicectomía con obturación retrógrada e injerto óseo para el tratamiento de una lesión apical Reporte de caso Clínico. 2010. Revista Facultad de odontología Universidad de Cartagena.

⁵ Flores Legasa Luis. Uso del Material Trióxido Agregado (MTA) en cirugía periapical. RCOE [Internet]. 2002 Jun [citado 2024 Jul 24]; 7(3): 291-297. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1138-123X2002000400007&lng=es.

Diversos estudios han demostrado que el MTA contribuye a la formación de cemento y al cierre apical, además de que se ha demostrado su efecto bactericida y que promueve la reparación y regeneración biológica del ligamento periodontal.⁵

REGENERACIÓN ÓSEA GUIADA

La aplicación de los fundamentos de la regeneración ósea guiada fue introducida por Dahlin y se basa en el principio de exclusión celular, en este caso el único tejido por regenerar es el tejido óseo. En su trabajo original Dahlin establece 5 condiciones para la predictibilidad de la formación de tejido óseo aplicando las técnicas de regeneración ósea guiada:

1. Presencia de células osteogénicas.
2. Adecuada vascularización.
3. Estabilidad mecánica de la zona de la herida.
4. Mantenimiento del espacio por regenerar.
5. Exclusión de tejido blando

Según Stricker, el principio biológico primordial de la regeneración ósea guiada posibilita la neoformación ósea, comprendiendo la colocación de membranas como barreras mecánicas con el fin de proteger el coágulo sanguíneo por la compresión empleada por el tejido blando.

La regeneración ósea guiada se basa en la formación de nuevo hueso para el relleno de defectos óseos.⁶

Los materiales utilizados tienen que actuar por lo menos en alguna de estas tres propiedades biológicas:

Osteogénesis: Una síntesis de un nuevo hueso de células derivadas del injerto o huésped. Requiere células capaces de generar hueso.

Osteoinducción: Es un proceso que estimula la osteogénesis, reclutando células madre mesenquimales en y alrededor de la región receptora para diferenciarse en condroblastos y osteoblastos, mediante el cual el material proporciona un entorno, estructura o material físico adecuado para la unión de hueso nuevo.

Diversos autores han evaluado las técnicas de regeneración tisular y regeneración ósea en cirugía periapical con diferentes materiales como hueso liofilizado, membranas reabsorbibles, sulfato de calcio y recientemente hueso liofilizado en combinación de plasma sanguíneo rico en factores de crecimiento.

Su mecanismo de acción es favorecer la regeneración ósea con un grado de densidad y estructura ósea muy cercana al hueso sano. La terapéutica del uso de

⁶ Valenzuela Ramos Marisel Roxana, Ojeda Gómez Roberto, Correia Francisco. Regeneración ósea guiada (ROG): Plasma rico en factores de crecimiento vs. Autoinjerto dental particulado, revisión bibliográfica. Odontología Vital [Internet]. 2019 Dec [cited 2024 July 23]; (31): 45-52. Available from: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-07752019000200045&lng=en.

plasma sanguíneo rico en factores de crecimiento se fundamenta en la aceleración de los procesos de cicatrización, a través de los factores de crecimiento presentes en las plaquetas, dado que son los iniciadores de casi todo proceso de regeneración tisular y el proceso de cicatrización. Con este procedimiento se espera que se produzca un proceso de Osteoinducción, que es un proceso de estimulación de la osteogénesis, el hueso liofilizado junto con el plasma rico en plaquetas se utilizarán para que el hueso pueda extenderse o crecer en la zona donde se ha perdido y el paciente pueda mantener órgano dental en boca.⁶

PLASMA RICO EN FACTORES DE CRECIMIENTO

Es una tecnología biomédica dirigida a estimular la regeneración tisular mediante la concentración de factores de crecimiento y otras proteínas presentes en el plasma sanguíneo.

La técnica consiste en la selección de las venas antecubitales para la extracción de 20 mililitros de sangre, la sangre se introduce en tubos estériles con citrato de sodio al 38% como anticoagulante. Se centrifuga a aproximadamente 1800 rpm durante 8 minutos para separar el plasma, el plasma se divide en tres fracciones:

- Primera fracción: Los primeros 500 µL corresponde a un plasma pobre en plaquetas.
- Segunda fracción: Corresponde a los siguientes 500 µL y contiene un número de plaquetas similar al de la sangre periférica.
- Tercera fracción: Corresponde al plasma más rico en plaquetas, se encuentra inmediatamente después de la serie roja.

Las altas velocidades de centrifugación producen daños en la membrana celular plaquetaria por lo que es recomendable niveles bajos.

Pipeteo de las muestras.

Con una pipeta de 500 µL se aspira la fracción superior (fracción 1) y se traslada a un tubo de cristal estéril, previamente etiquetado. Repitiendo lo mismo con el tubo 2, por lo tanto, esta será la fracción de plasma más pobre en plaquetas.

Posteriormente con la pipeta de 500 µL se aspira la fracción 2 en ambos tubos y se traslada a un tubo de cristal estéril. Esta fracción de plasma contiene un número de plaquetas por unidad de volumen similar a las contenidas en la sangre periférica.

La tercera fracción de plasma es la más importante por su alto contenido en plaquetas. Se realiza un pipeteo cuidadoso, utilizando para ello una pipeta de 100 µL con el fin de evitar turbulencias y no aspirar los hematíes. Repitiendo el pipeteado cinco veces y se lleva a un tercer tubo de cristal estéril, este será el plasma más rico en factores de crecimiento (PRGF).⁶

Activación y agregación de las plaquetas:

Una vez que tenemos la fracción de plasma que usamos, activaremos la masa usando cloruro de calcio al 10% para inducir la activación de plaquetas y la exocitosis de los gránulos alfa. El calcio actúa como un cofactor necesario para la agregación plaquetaria. Se forma una tapa de gelatina muy consistente y se manipula fácilmente. Cuando se activa, se inicia la cascada de la coagulación, con la transformación de las plaquetas, se liberan los factores de crecimiento y se realiza la coagulación del fibrinógeno, de modo que se tarda unos 10 minutos antes de su uso, pudiéndose acortar el tiempo, en períodos con baño termal a 37 ° C. El gel amarillo- rosado contiene PRGF (plasma rico en factores de crecimiento) y color transparente PPP (plasma pobre en plaquetas).⁶

OBJETIVO GENERAL

Describir un caso clínico de apicectomía, obturación retrógrada y regeneración ósea maxilar, en incisivo central con fractura complicada.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Se presenta paciente Masculino aparentemente sano de 24 años de edad a clínica estomatológica San Lorenzo Atemoaya a recibir atención odontológica, tras recibir un traumatismo que afectó el órgano dental 1.1.

Ante la inspección clínica y radiográfica el od 1.1 presenta tratamiento de conductos previo, fractura radicular horizontal en tercio apical, movilidad dental grado 1 y cambio de color en corona.

Se manda una tomografía computarizada en la cual se observa detalladamente la fractura, así como también material de obturación extruido a los tejidos periapicales y una lesión periapical extensa alrededor de la raíz del diente.

FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE

Masculino.

EDAD

24 años.

OCUPACIÓN

Estudiante.

MOTIVO DE CONSULTA

“Mi diente está de color gris, se mueve y quiero una revisión de mis otros dientes”

ASA I: Aparentemente sano.



IMAGEN 1
PERFIL FRONTAL.

FOTOGRAFÍAS EXTRAORALES



IMÁGENES 2 & 3
FOTOGRAFÍAS EXTRAORALES DEL PACIENTE, PERFIL FRONTAL.



IMÁGENES 4 & 5
FOTOGRAFÍAS EXTRAORALES DEL PACIENTE, PERFIL LATERAL.

FOTOGRAFÍAS INTRAORALES



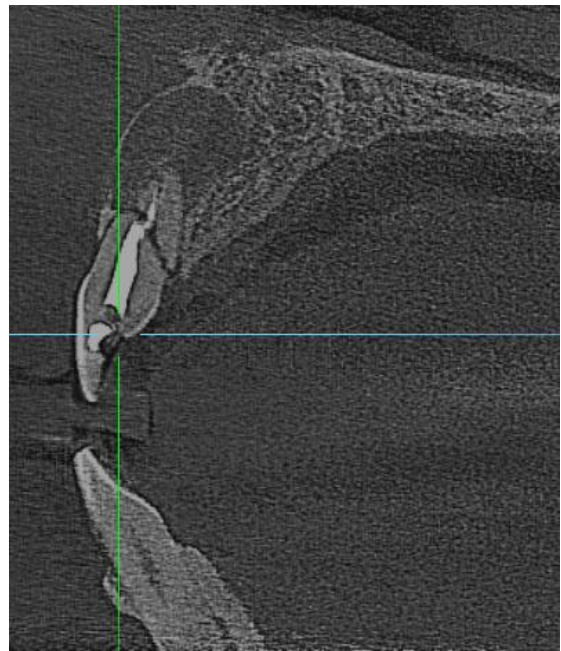
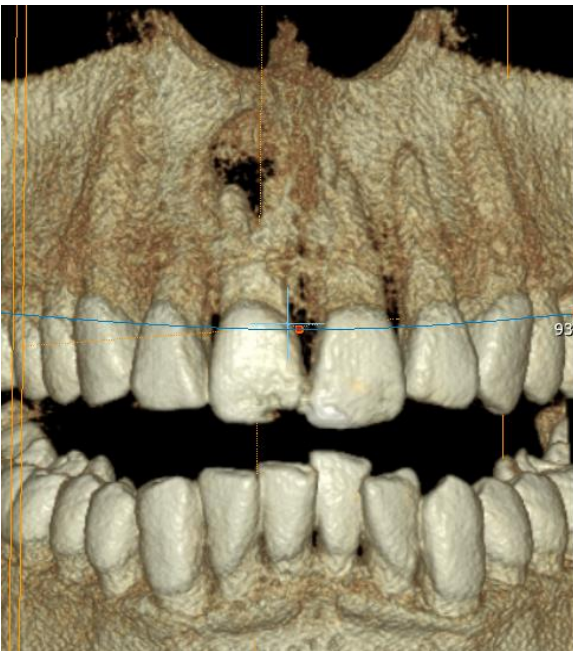
IMÁGENES 6, 7, 8, 9 & 10
FOTOGRAFÍAS INTRAORALES DEL PACIENTE.

AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO

ORTOPANTOMOGRAFÍA



TOMOGRAFÍA (TC DE AZ CÓNICO)



IMÁGENES 11, 12 & 13
ORTOPANTOMOGRAFÍA Y TOMOGRAFÍA (TC DE HAZ CÓNICO)

DIAGNÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO

DIAGNÓSTICO OD 1.1:

Fractura radicular horizontal en tercio apical, tratamiento de conductos previo, Hiperchromia secundaria a traumatismo dental periodontitis apical sintomática.

.

TRATAMIENTO: CIRUGÍA PERIAPICAL

Fase 1: Colocación de ferula

Fase 2: Cirugía periapical

Apicectomía, Obturación retrógrada, regeneración ósea maxilar

PRONÓSTICO:

Reservado.

FERULIZACIÓN DENTAL

COLOCACIÓN DE FÉRULA DE VIDRIO INTERLIG (ANGELUS)

- Se feruliza por vestibular del od 1.2 al 2.2:
- Aislamiento absoluto con dique de hule
- Grabado con ácido grabador al 37% por 30 segundos.
- Aplicación de adhesivo y fotopolimerización por 20 segundos.
- Colocación de resina fluida en la superficie dental (Imagen 15)
- Colocación de la férula encima de la resina y fotopolimerización por 30 segundos.
- Colocación de una segunda capa de resina encima de la férula y fotopolimerización por 30 segundos.
- Pulido con kit de pulido para composite.



IMAGEN 14. FÉRULA.



IMAGEN 15. AISLAMIENTO.



IMÁGENES 16 & 17
COLOCACIÓN DE FÉRULA Y RESULTADO FINAL.

BLANQUEAMIENTO DENTAL INTERNO

Se realizaron 4 sesiones de blanqueamiento dental interno al diente 1.1 con gel blanqueador *opalescence endo de ultradent*:

- Aislamiento absoluto con dique de hule
- Se sella el piso de la cámara pulpar con ionómero de vidrio para evitar que el peróxido de hidrógeno penetre más allá de la cámara pulpar .
- Se coloca el gel con la punta dosificadora en la cámara pulpar.
- Se sella el acceso con cavit.
- Se deja actuar de 5 a 7 días..

Las aplicaciones de blanqueamiento se repitieron hasta llegar al tono de diente deseado, tomando como referencia los dientes aledaños.

IMÁGENES 18, 19, 20, 21 & 22
BLANQUEAMIENTO OPALESCENCE ULTRADENT:
1^{ra} - 4^{ta} SESIÓN.



PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

ASEPSIA Y ANTISEPSIA

Todo el instrumental y material usado en la cirugía deberá estar estéril, se desinfectan todas las superficies con las que tendremos contacto y el cirujano y asistente realizarán el correcto lavado de manos con jabón quirúrgico o yodoformo.

Se realizará limpieza y desinfección de tegumentos con sustancia antiséptica (yodopovidona al 4%) con pinza larga de anillos y gasa esteril en la región peribucal de la paciente, posterior a esto se colocará el campo hendido.



IMÁGENES 23 & 24.
ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE INSTRUMENTAL, MATERIAL Y TEGUMENTOS EN LA REGIÓN PERIBUCAL DEL PACIENTE.

ANESTESIA

Se realizó anestesia local regional al paciente usando como anestésico lidocaína al 2% con epinefrina 1/100000.

Se bloqueó el nervio alveolar superior anterior y nervio nasopalatino.

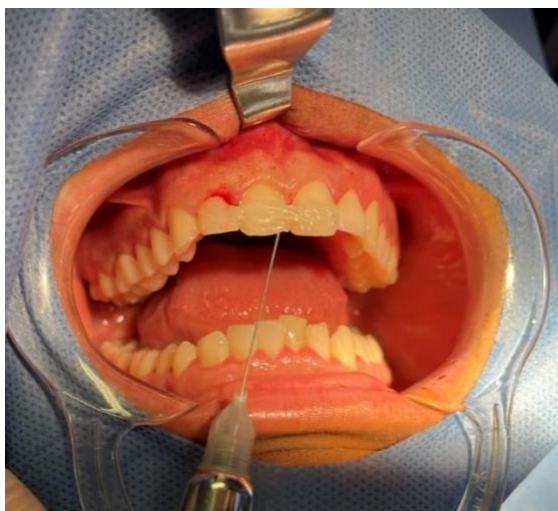


IMAGEN 25.
APLICACIÓN DE ANESTESIA LOCAL REGIONAL AL PACIENTE.

INCISIÓN Y DISEÑO DEL COLGAJO

Se realizó un colgajo mucoperióstico de espesor total, comenzando por una incisión horizontal festoneada y dos incisiones verticales ligeramente paralelas y liberadoras. La incisión horizontal se extendió desde el od 1.2 hasta el od 2.2.

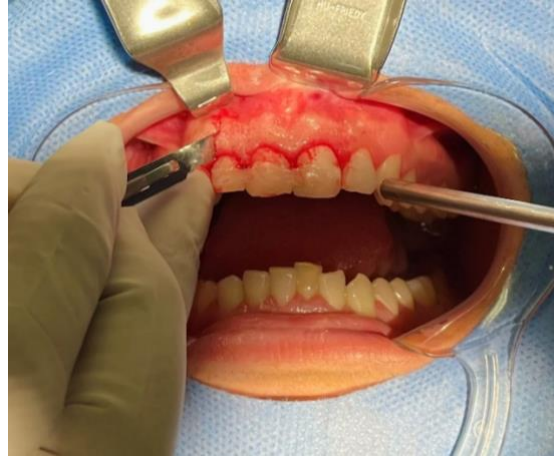


IMAGEN 26.
INCISIÓN DE COLGAJO MUCOPERIÓSTICO.

OSTECTOMÍA

Se retira la cortical ósea con el fin de eliminar el hueso que cubre la raíz del diente, esto se hace con pieza de baja velocidad y fresa 702 L.

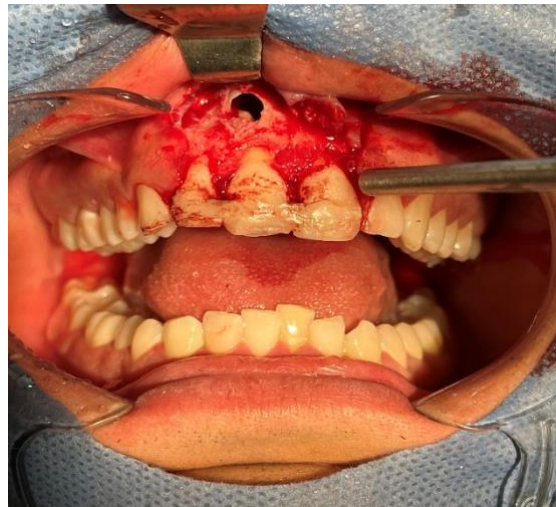


IMAGEN 27.
RETIRO CORTICALÓSEO, OSTECTOMÍA.

CURETAJE APICAL

Con cucharilla de lucas se removió tejido presente en la cavidad quirúrgica que posteriormente se mandó a analizar por medio de un estudio histopatológico.



IMAGEN 28.
MUESTRA DE TEJIDOS EN
FORMOL.



APICECTOMÍA PROPIAMENTE DICHA

Se retira el fragmento de raíz fracturado junto con la gutapercha extruida.



IMAGEN 29.
RETIRO DE FRAGMENTO FRACTURADO CON
GUTAPERCHA.

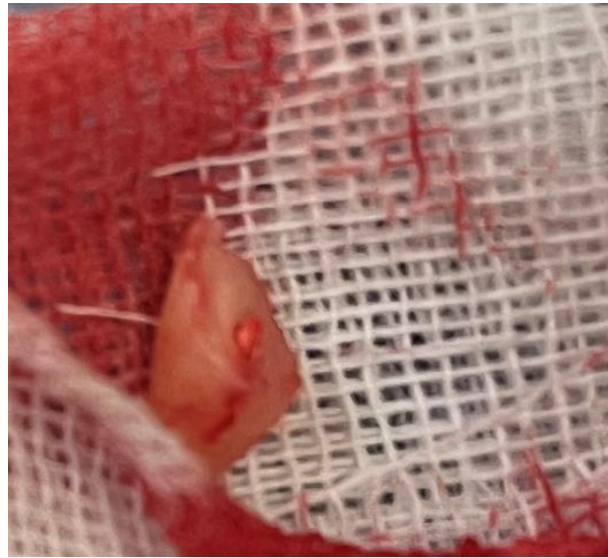


IMAGEN 30.
TERCIO APICAL DE LA RAÍZ DEL DIENTE.

RETROPREPARACIÓN

Se realiza con Puntas de ultrasonido NSk a lo largo del eje longitudinal radicular a una profundidad de 3 milímetros realizando movimientos suaves generando retención para el material de obturación, se remueven istmos y defectos anatómicos. Se irriga con solución fisiológica.

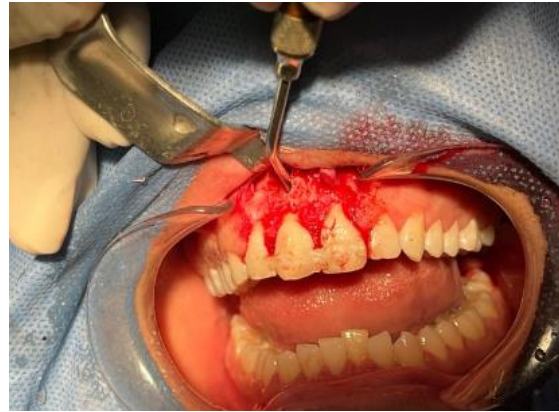


IMAGEN 31 & 32.
RETROPREPARACIÓN.

OBTURACIÓN RETRÓGRADA

Terminada la preparación apical se obtura el fragmento radicular con MTA (Angelus)



IMAGEN 33.
MEZCLA MTA.

INJERTO DE HUESO BONEFIX CON PLASMA RICO EN PLAQUETAS

1. OBTENCIÓN DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS



IMAGEN 1.



IMAGEN 2.



IMAGEN 3.

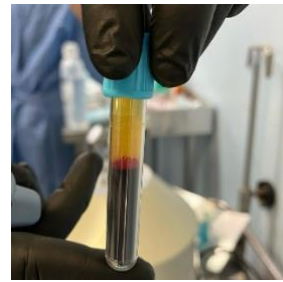


IMAGEN 4.

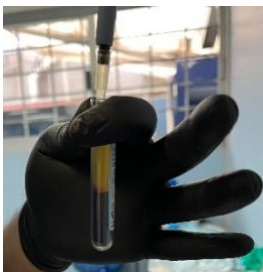


IMAGEN 5.

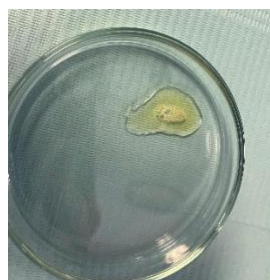


IMAGEN 6.

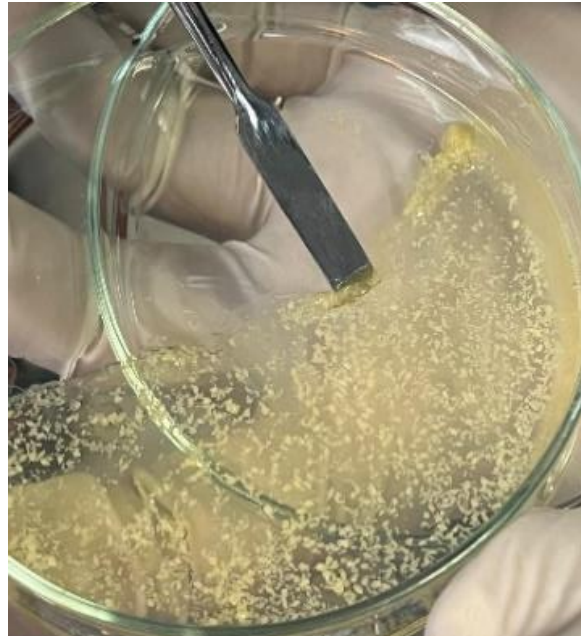


IMAGEN 7.



IMAGEN 8.

- Se realiza una punción en la vena cubital: *Imagen 1.*
 - Se recolectan 6 mililitros de sangre y de inmediato se colocan en tubos de ensayo con citrato de sodio como anticoagulante: *Imagen 2.*
 - Se colocan los tubos en la centrifuga y se centrifugan a 1500 revoluciones por minuto: *Imagen 3.*
 - Vemos la separación del plasma y el hematocrito: *Imagen 4.*
 - Con una pipeta se toma el tercio de plasma cercano al hematocrito: *Imagen 5.*
- Se colocan 3 mililitros de plasma en una caja petri y posteriormente se agrega el hueso bonafix y 1 ml de gluconato de calcio: *Imagen 6-8*



Se dejó reposar la mezcla aproximadamente 10 minutos hasta que se formara un aglomerado.

2. COLOCACIÓN DEL HUESO BONEFIX

Se coloca la mezcla en la cavidad quirúrgica.

*IMAGEN 34.
COLOCACIÓN DEL HUESO BONEFIX EN CAVIDAD QUIRÚRGICA.*



3. COLOCACIÓN DE MEMBRANA

El mismo aglomerado de plasma sanguíneo se coloca como membrana



IMAGEN 35.
COLOCACIÓN DE LA MEMBRANA EN CAVIDAD QUIRÚRGICA.

4. SUTURA Y REPOSICIÓN DE LOS TEJIDOS

Una vez realizado todo el procedimiento quirúrgico se reposiciona el colgajo con vycril 4-0 y portaagujas, realizando puntos simples a lo largo de la incisión.



IMAGEN 36.
SUTURA Y REPOSICIÓN DE LOS TEJIDOS.



IMAGEN 37.
SUTURA Y REPOSICIÓN DE LOS TEJIDOS.



IMAGEN 38.
OBTURACIÓN DE LA CAVIDAD DE ACCESO

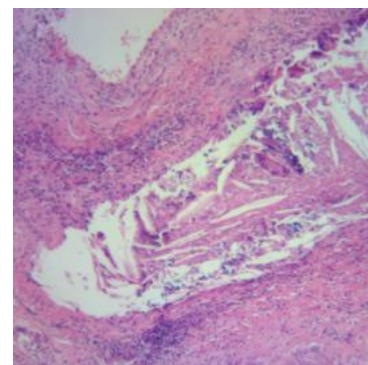
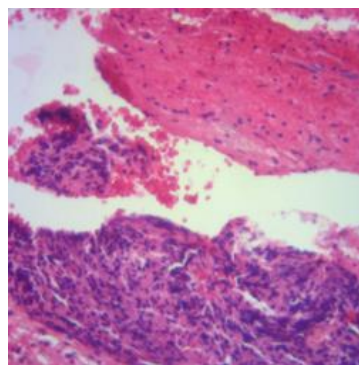
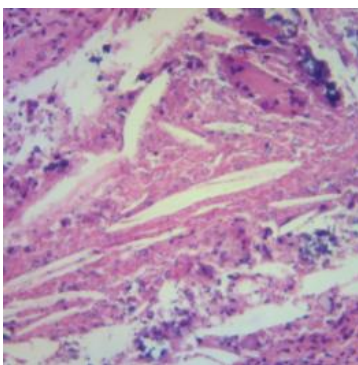


IMAGEN 39.
SEGUIMIENTO A UN MES DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO
(CICATRIZACIÓN DEL TEJIDO).

RESULTADOS DEL ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO

QUISTE RADICULAR (QUISTE APICAL INFLAMATORIO)

Se identifica una lesión quística de estirpe odontogénica, constituida por una capsula de tejido conectivo escasamente revestida por epitelio odontogénico cuboidal estratificado no queratinizado. En otras áreas se identifican fragmentos de tejido fibroconectivo y abundante infiltrado inflamatorio mixto de predominio linfocitario, donde se observan macrófagos, células gigantes multinucleadas y numerosas zonas de hemorragia reciente. Finalmente se identifican algunas colonias de bacterias sin tipificar.



IMÁGENES 40, 41 & 42.
IMÁGENES HISTOLÓGICAS DEL TEJIDO.

SEGUIMIENTO A TRES MESES

Radiografía dentoalveolar donde se observa el órgano dental 1.1 a 3 meses de la cirugía periapical.

En la corona del od 1.1 se observa una zona radiopaca correspondiente al material con que se selló la entrada del conducto radicular, seguido de esto se observa el material con que se obturó el conducto y también una línea radiolúcida al final de la raíz.

Se observa Formación de estructura ósea en zona periapical y el espacio de ligamento periodonatal en zonas interproximales del diente



IMAGEN 43.
SEGUIMIENTO A TRES MESES.

SEGUIMIENTO A NUEVE MESES

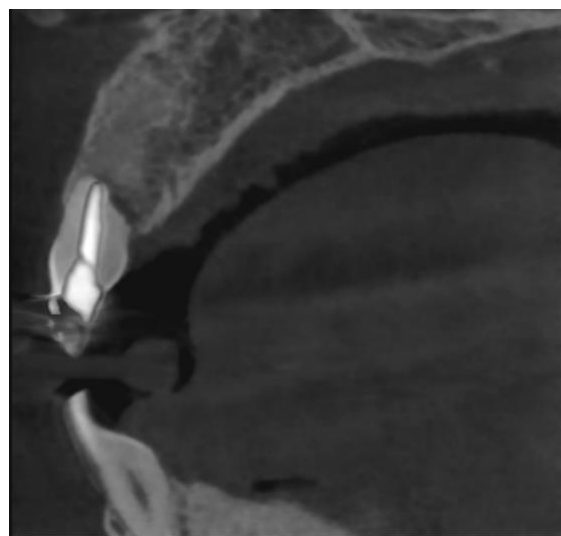
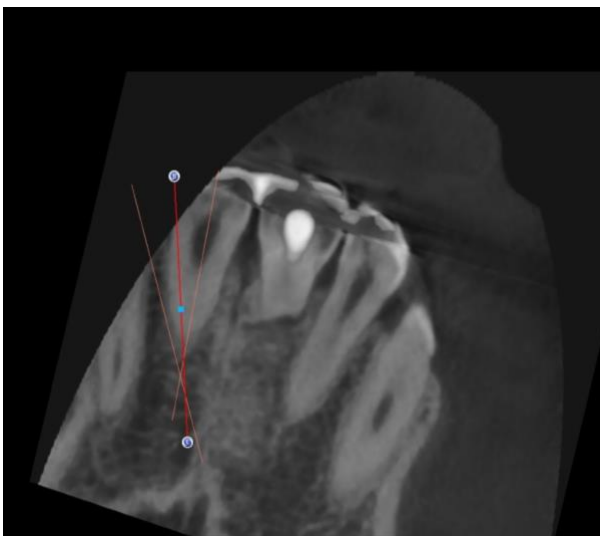
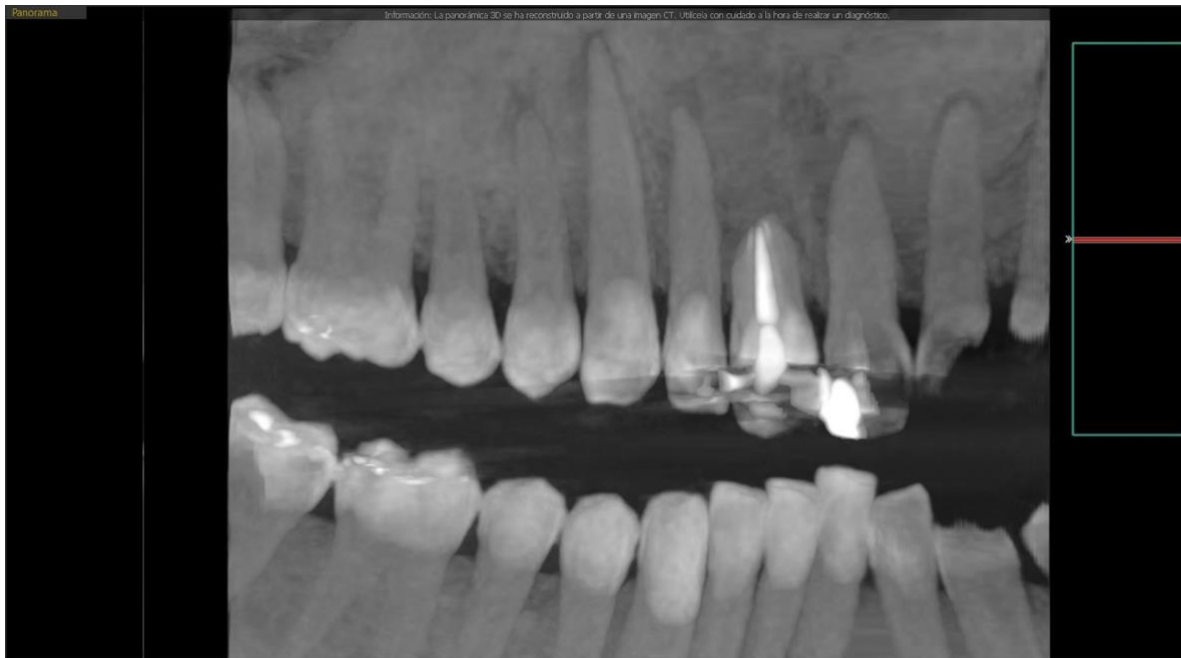
Radiografía dentoalveolar donde se observa el órgano dental 1.1 a 9 meses de la cirugía periapical.

Se observa Formación de estructura ósea en zona periapical y el espacio de ligamento periodonatal en zonas interproximales del diente



IMAGEN 44.
SEGUIMIENTO A NUEVE MESES.

SEGUIMIENTO A DOCE MESES (ENDOSCAN 5X5)



IMÁGENES 45, 46 & 47.
SEGUIMIENTO A DOCE MESES.

CONCLUSIONES

Mediante el tratamiento realizado y eliminando el quiste radicular fue posible mantener en boca del paciente el órgano dental 1.1

A nueve meses de la cirugía periapical podemos observar que la formación de estructura ósea ha ocurrido de manera satisfactoria al observar en la radiografía periapical una densidad de hueso, estudios demuestran que la formación completa ocurre a los 5 meses por lo que el diente permanecerá en constante observación clínica y radiográfica.

Valorando la proporción corona raíz del órgano dental se sugiere ferulizar definitivamente o colocar una prótesis fija para mayor estabilidad y función del diente.

Es necesario referir al paciente a la toma de un edoscan para observar con mayor detalle el proceso de osteogénesis y verificar la regeneración ósea maxilar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rufasto-Goche KS, Vigo-Ayasta ER, Lizarbe-Castro MV, Salazar-Rodríguez MR. Etiología, fisiopatología y tratamiento de la periodontitis apical. Revisión de la literatura. Av Odontoestomatol [Internet]. 2023 Mar [citado 2024 Jul 24] ; 39(1): 9-16. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852023000100003&lng=es. Epub 29-Mayo-2023.
2. Hofmann Salcedo María Elena, Carrillo Vázquez Ana Gabriela, García Briones Julio César, Magaña Mancillas Dulce Yicel, Zamora Ibarra Santa Rosario, Gaitán Cepeda Luis Alberto. Curetaje apical y obturación retrógrada sin apicectomía: Presentación de un caso clínico. Rev. Odont. Mex [2015 Mar [citado 2024 Jul 24] ; 19(1): 48-50. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-199X2015000100008&lng=es.
3. Polanco Alan, Flores Nicol, Perez Luis. Apicectomía de Primer Molar Inferior. Revisión de Literatura y Reporte de Caso. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2023 Dic [citado 2024 Jul 24] ; 17(4): 479-483. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2023000400479&lng=es. <http://dx.doi.org/10>.
4. Díaz A, Ramos J. Apicectomía con obturación retrógrada e injerto óseo para el tratamiento de una lesión apical Reporte de caso Clínico. 2010. Revista Facultad de odontología Universidad de Cartagena.

5. Flores Legasa Luis. Uso del Material Trióxido Agregado (MTA) en cirugía periapical. RCOE [Internet]. 2002 Jun [citado 2024 Jul 24]; 7(3): 291-297. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1138-123X2002000400007&lng=es.
6. Valenzuela Ramos Marisel Roxana, Ojeda Gómez Roberto, Correia Francisco. Regeneración ósea guiada (ROG): Plasma rico en factores de crecimiento vs. Autoinjerto dental particulado, revisión bibliográfica. Odontología Vital [Internet]. 2019 Dec [cited 2024 July 23] ; (31): 45-52. Available from: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-07752019000200045&lng=en.
7. Martínez Álvarez, O, Barone, A, Covani, U, Fernández Ruíz, A, Jiménez Guerra, A, Monsalve Guil, L, & Velasco Ortega, E. (2018). Injertos óseos y biomateriales en implantología oral. Avances en Odontoestomatología, 34(3)111-119. Recuperado en 05 de marzo de 2024, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852018000300002&lng=es&tlng=es.
8. Buchhi, Cristina et al . Plasma Rico en Plaquetas y su Uso Aplicado a Implantes Dentales: Un Estudio de Cohorte Retrospectivo. Int. J. Odontostomat., Temuco , v. 9, n. 1, p. 13-18, abr. 2015 . Disponible en <http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2015000100002&lng=es&nrm=iso>. accedido en 05 marzo 2024.
9. Jarrin M, Castro J. Tratamiento de lesión periapical con obturación retrógrada e injerto óseo. Reporte de caso clínico. 2019 . Universidad Tecnológica Equinoccial, facultad de odontología, quito, Ecuador.
10. Díaz A, Ramos J. Apicectomía con obturación retrógrada e injerto óseo para el tratamiento de una lesión apical Reporte de caso Clínico. 2010. Revista Facultad de odontología Universidad de Cartagena.
11. Moreno, Raquel, Gaspar Carreño, Marisa, Jiménez Torres, José, Alonso Herreros, José María, Villimar, Ana, & López Sánchez, Piedad. (2015). Técnicas de obtención del plasma rico en plaquetas y su empleo en terapéutica osteoinductora..
12. García A., Bujaldón A .L., & Rodríguez A.. (2015). Lesiones periapicales: diagnóstico y tratamiento. Avances en Odontoestomatología.

CAPÍTULO III: ANTECEDENTES

ANTECEDENTES

ZONA DE INFLUENCIA: UBICACIÓN GEOGRÁFICA

El **LABORATORIO DE DISEÑO Y COMPROBACIÓN SAN LORENZO ATEMOAYA** se encuentra ubicado en la Calle Miguel Hidalgo # 9 en la Colonia San Lorenzo Atemoaya. Su Código Postal es el 16400 y pertenece a la alcaldía Xochimilco de la Ciudad de México.

La alcaldía Xochimilco colinda al norte con las alcaldías Tlalpan, Coyoacán, Iztapalapa y Tláhuac; al este con las alcaldías Tláhuac y Milpa Alta; al sur con las alcaldías Milpa Alta y Tlalpan y al oeste con la alcaldía Tlalpan. Xochimilco se ubica geográficamente entre los paralelos 19° 09' y 19° 19' de latitud norte; los meridianos 99° 00' y 99° 10' de longitud oeste; altitud entre 2,200 y 3,100 m.



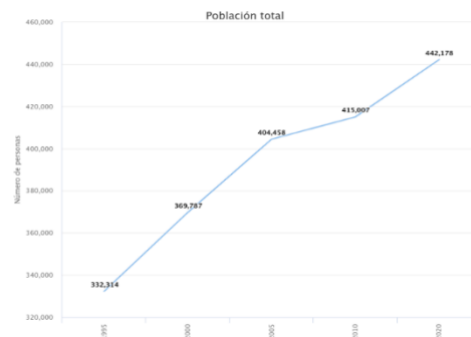
IMAGEN 1.
MAPA GEOGRÁFICO DE LA ALCLADÍA XOCHIMILCO.

POBLACIÓN Y TERRITORIO

La extensión territorial de esta alcaldía consta de un total de 114.2 km² que comprende a una población total de 442,178 personas censadas hasta el año 2020; de las cuales, un 48.79% son hombres y un 51.28% son mujeres (https://www.inegi.org.mx/app/indicadores/?t=255&ag=09013#D255#D1002000001_123).

Se estima que un aproximado de 2,505 ha del territorio de esta alcaldía comprenden el suelo urbano; mientras que, un total circundante a las 10,012 ha de su territorio está destinado para su uso como suelo de conservación (https://www.imta.gob.mx/biblioteca/libros_html/alternativas-viables/files/assets/basic-html/page35.html).

CRECIMIENTO POBLACIONAL DE LA ALCLADÍA XOCHIMILCO.



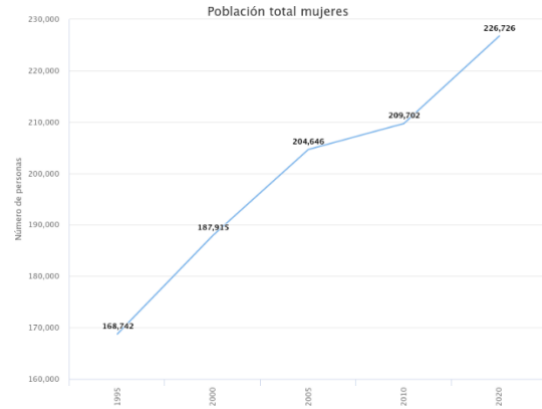
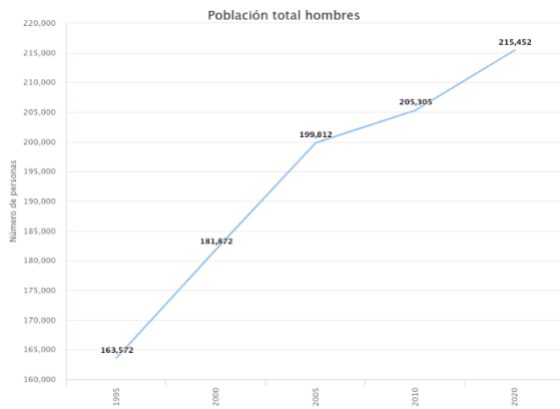


IMAGEN 3.
COMPARATIVA DE CRECIMIENTO POBLACIONAL ENTRE HOMBRES Y MUJERES DE LA ALCALDÍA XOCHIMILCO.

DEMOGRAFÍA Y SOCIEDAD :ECONOMÍA

Las ventas internacionales de la alcaldía Xochimilco durante el año 2023 comprendieron un total de US\$744M, representando un crecimiento del 80.7% respecto al año 2022. Dentro de este crecimiento económico participan un total de 8,787 unidades económicas del comercio al por Mayor y al por Menor.

Entre los productos con mayor representatividad en nivel de ventas internacionales se encuentran:

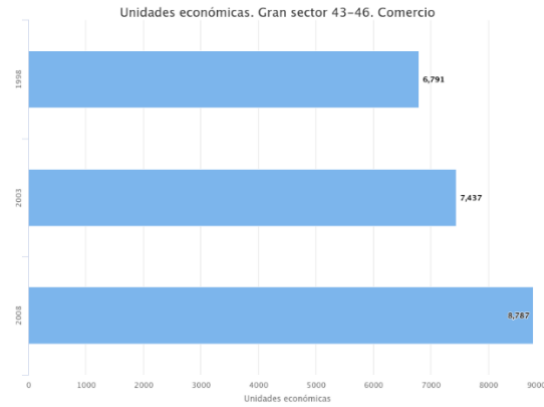
- Medicamentos (Productos Mixtos o sin Mezclar, Preparaciones para Usos Terapéuticos o Profilácticos): US\$661M.
- Libros, Folletos e Impresos Similares: US\$67.4M.
- Otras Fracciones de Sangre y Productos Inmunológicos (Modificados u Obtenidos por Procesos Biotecnológicos): US\$1.92M.

Con relación en las compras internacionales de Xochimilco en el año 2023, estas fueron de un total US\$745M, creciendo porcentualmente un 18.1% respecto al año anterior.

Los productos con mayor compra internacional en 2023 para Xochimilco fueron los siguientes:

- Medicamentos (Productos Mixtos o sin Mezclar, Preparaciones para Usos Terapéuticos o Profilácticos): US\$335M.
- Compuestos Heterocíclicos con Heteroátomo(S) de Oxígeno Exclusivamente: US\$79.9M.
- Otras Fracciones de Sangre y Productos Inmunológicos, (Modificados u Obtenidos por Procesos Biotecnológicos): US\$50.2M.

IMAGEN 4.
UNIDADES ECONÓMICAS PARTICIPANTES EN EL
CRECIMIENTO ECONÓMICO INTERNACIONAL DE
XOCHIMILCO.

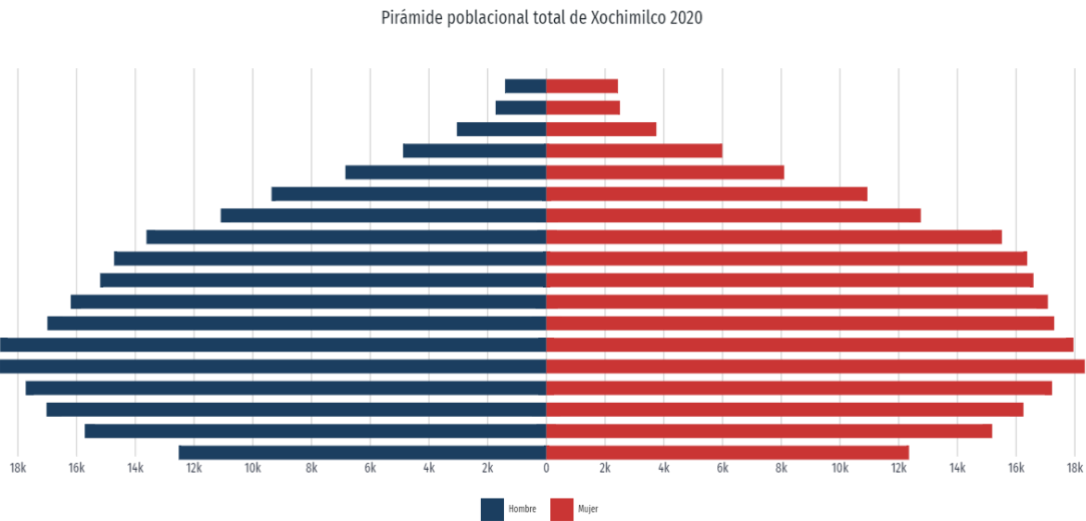


DEMOGRAFÍA Y SOCIEDAD: POBLACIÓN Y VIVIENDA

POBLACIÓN TOTAL: 442,178 habitantes,
PORCENTAJE POBLACIONAL DE MUJERES: 51.3%
PORCENTAJE POBLACIONAL DE HOMBRES: 48.7%

La mayor población se concentró dentro del rango de edad de los 20 a los 24 años con un total de 36,979 habitantes. En el rango de los 25 a 29 años se ubicó un total 36,563 habitantes y de 15 a 19 años se ubicaron 34,956 habitantes. Entre ellos concentraron el 24.5% de la población total hasta el año 2020.

(<https://www.economia.gob.mx/datamexico/es/profile/geo/xochimilco?redirect=true#population-and-housing>)



<localhost:3300/es/profile/geo/xochimilco?redirect=true>

IMAGEN 5.
PIRÁMIDE POBLACIONAL DE LA ALCALDÍA XOCHIMILCO, 2020.

Las viviendas particulares habitadas durante el año 2020 contaban con alrededor de 4 y 6+ habitaciones, siendo un total de 21.5% y 19%, respectivamente. Durante el mismo año, las viviendas particulares habitadas con 1 y 2 dormitorios destacaron al posicionarse con un 31.5% y 31.1%, respectivamente. De estas viviendas un 66.5% tienen acceso a internet, un 50.1% cuentan con un equipo de cómputo y un 91.2% disponen de celular.

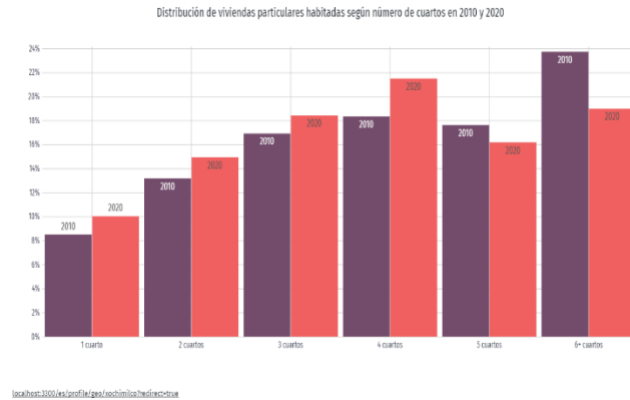


IMAGEN 6.
DISTRIBUCIÓN DE VIVIENDAS PARTICULARES HABITADAS DE LA ALCALDÍA XOCHIMILCO, 2020.

DEMOGRAFÍA Y SOCIEDAD: ECONOMÍA

La Población Económicamente Activa (PEA) de la alcaldía Xochimilco durante el primer trimestre del 2024 constó de una tasa de participación del 61.4%; misma que, representó un crecimiento de .32 puntos porcentuales respecto al anterior trimestre. Por otro lado, la tasa de desocupación comprendió un porcentaje del 3.97% que se refleja en un total de 195,000 personas que reflejan un crecimiento de 0.062 puntos porcentuales con relación en el trimestre previo.

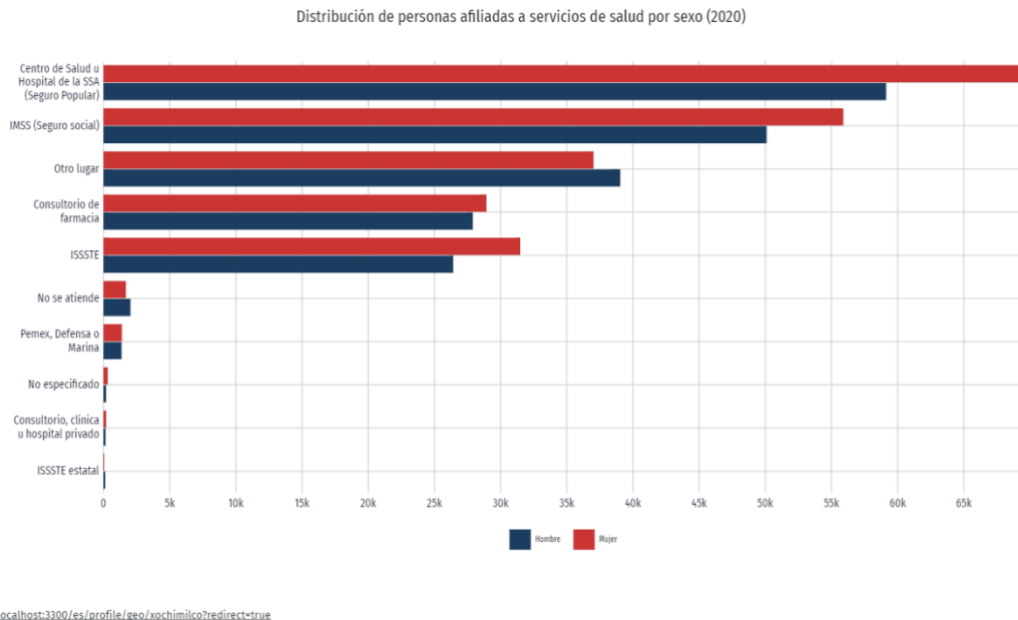
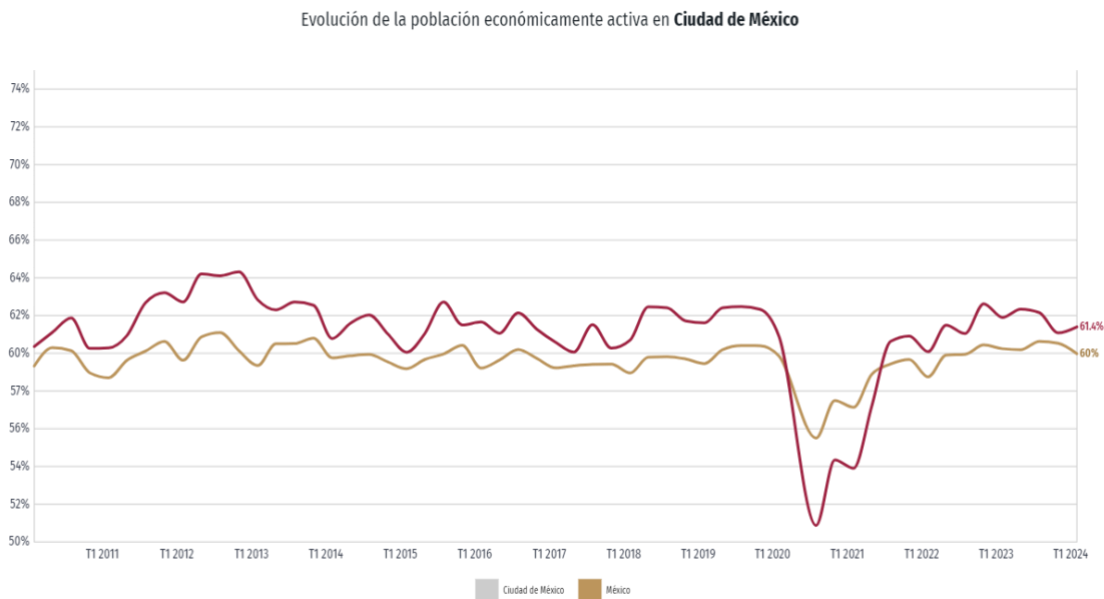


IMAGEN 5.
EVOLUCIÓN ECONÓMICA DE LA PEA EN LA CIUDAD DE MÉXICO.

DEMOGRAFÍA Y SOCIEDAD: UNIDADES DE SALUD

Las opciones y coberturas de salud preferidas de la población de la alcaldía Xochimilco durante el año 2020 se posicionaron como las siguientes: **Centro de Salud u Hospital de la SSA (Seguro Popular)**: 128,000 personas, **IMSS (Seguro social)**: 106,000 personas y **Otros**: 76,000 personas. Del total de la población, un 29.7% es atendida por el Seguro Popular y un 24.5% es atendida por el Seguro Social.



<localhost:3300/es/profile/geo/xochimilco?redirect=true>

IMAGEN 7 & 8.
DISTRIBUCIÓN DE INSTITUCIONES Y PERSONAS AFILIADAS A SERVICIOS DE SALUD EN XOCHIMILCO, 2020.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. De Estadística y Geografía, I. N. (s. f.). Banco de indicadores.

<https://www.inegi.org.mx/app/indicadores/?t=255&ag=09013#D255>.

SERVICIO ESTOMATOLÓGICO: LDC SAN LORENZO ATEMOAYA

El laboratorio de diseño y comprobación (LDC) San Lorenzo es una de las 4 clínicas de la Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco, la cual brinda atención odontológica a la población enfocándose en la atención de servicios estomatológicos de calidad en la periferia del sur de la Ciudad de México.

Es un espacio diseñado para que los alumnos de la licenciatura puedan integrar, aplicar y comprobar los conocimientos adquiridos en el aula, siempre bajo supervisión de docentes con especialidades odontológicas

El servicio de estomatología tiene como objetivo fomentar en sus estudiantes la solidaridad y el compromiso con las comunidades con el fin de contribuir con el desarrollo y bienestar de las mismas.

INFRAESTRUCTURA:

El LDC San Lorenzo cuenta con distintas áreas específicas y el equipo necesario para que los alumnos puedan llevar a cabo los tratamientos y procedimientos dentales:

El área clínica cuenta con 21 unidades dentales funcionales distribuidas, en donde los equipos de trabajo atienden de forma integral a los pacientes.

Área de Cirugía/quirófano: Este cuenta con dos unidades dentales equipadas, especialmente para los alumnos de 12vo trimestre y pasantes, en donde se realizan los procedimientos quirúrgicos.

En esta área también se ubica un carro rojo, que es una unidad móvil, que contiene material, medicamentos y equipo médico para reanimación cardiopulmonar (RCP).

Roseta: En esta área se surten todos los materiales dentales requeridos por los alumnos, es atendida por un asistente dental o pasantes del servicio social.

Área de esterilizado: Cuenta con dos autoclaves funcionales y una tina de lavado con ultrasonido donde los alumnos lavan y esterilizan su instrumental.

Zona de Rayos X : Aquí se ubican dos aparatos de rayos X para toma de radiografías periapicales y un ortopantomógrafo para toma de radiografías panorámicas y laterales de cráneo los cuales son utilizados por los alumnos y personal capacitado para la toma de estas radiografías.

Laboratorio: En esta área se tienen dos recortadoras de modelos de yeso, un vibrador de yeso, dos cajas para revelado de radiografías y un vacum.

Los desechos de RPI son depositados en bolsas especiales y recogidos periódicamente por personal capacitado para el manejo de estos residuos.

Además de las áreas mencionadas anteriormente la clínica San Lorenzo cuenta con una caseta de vigilancia, un área de espera para pacientes, sanitario para pacientes, recepción, oficina de administración, dirección, cuarto de máquinas y compresores, área de casilleros para alumnos y baños para alumnos.

ORGANIZACIÓN DEL PERSONAL QUE LABORA EN CLÍNICA	
<i>Jefa de Servicio</i>	CDE Mónica Badillo Barba
<i>Docente de Apoyo</i>	CDE Jessica Berenice Flores Hernández.
<i>Secretario</i>	Miguel Ángel Bermúdez
<i>Asistente Dental</i>	Jalil Martínez Piña.
<i>Auxiliar de Intendencia</i>	Omar Quiñonez González.
<i>Personal de Vigilancia</i>	Abundio Rivera Gómez.

PASANTES DEL SERVICIO SOCIAL
Karen Ariadna Calvo Perez.
Miriam Miranda Cruz
Estefania Aguilar Guillen
Monserath Barbosa Flores
Abril Peral Hernandez.
Montserrat Ibarra Hernandez
Mariana Suarez Robledo.
Lizzeth Guadalupe Mendoza Cruz

CAPÍTULO IV: INFORME NUMÉRICO NARRATIVO

ACTIVIDADES FEBRERO 2023		
ACTIVIDAD	N° DE PACIENTES ATENDIDOS	PORCENTAJE
N° DE PACIENTES ATENDIDOS		
ADULTOS	4	9%
PEDIÁTRICOS	0	0
ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS		
CLÍNICA DE ADMISIÓN	2	4%
ASIGNACIÓN DE PACIENTES A EQUIPOS DE TRABAJO	7	15%
CONTROL DE ASISTENCIA A ALUMNOS Y TRIAGE	4	9%
PROMOCIÓN A LA SALUD		
PLÁTICAS DE SALUD BUCAL	0	0
ELABORACIÓN DE TRÍPTICOS - FOLLETOS	0	0
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
HISTORIA CLÍNICA	4	9%
EXPLORACIÓN DE TEJIDOS (INTRA Y EXTRABUCALES)	2	4%
ANÁLISIS DE MODELOS	0	0
FICHA ENDODÓNTICA	4	9%
FICHA PROTÉSICA	0	0
ACTIVIDADES PREVENTIVAS		
ÍNDICE OLEARY (CONTROL DE PLACA DENTOBACTERIANA)	1	2%
TÉCNICA DE CEPILLADO	0	0
LIMPIEZA DENTAL PROFESIONAL	0	0
APLICACIÓN DE FLÚOR	0	0
SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	0	0
REMOCIÓN DE CÁLCULO	0	0
OPERATORIA DENTAL		
RESINAS	0	0
FUNDAS DE CELULOIDE	0	0
PROCEDIMIENTOS PULPARES		
ENDODONCIAS	1	2%
PULPECTOMÍA	0	0
PULPOTOMÍA	0	0
PROCEDIMIENTOS PROTÉSICOS - REHABILITACIÓN		
INCRUSTACIÓN	0	0
ENDOPOSTE	0	0
CORONA	0	0
PRÓTESIS FUA	0	0
PRÓTESIS TOTAL	0	0
PRÓTESIS REMOVIBLE	0	0
CORONAS DE ACERO INOXIDABLE	0	0
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS		
EXODONCIA SIMPLE	0	0
CIRUGÍA DENTOLAVEOLAR	0	0
EXODONCIA CON ODONTOSECCIÓN	0	0
CIRUGÍA PERIAPICAL	0	0
ALTAS INTEGRALES	0	0
OTROS		
REVISIÓN DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS ALUMNOS	5	11%
ASISTENCIAS	10	21%
TOMA DE ORTOPANTOMOGRAFÍA	2	4%
ROSETA (ESTERILIZACIÓN DE INSTRUMENTAL Y ENTREGA DE MATERIALES DENTALES)	1	2%
TOTAL DE ACTIVIDADES POR MES		
ACTIVIDADES FEBRERO 2023	47	100%

REPORTE ANUAL DEL SERVICIO SOCIAL

ACTIVIDADES MARZO 2023		
ACTIVIDAD	N° DE PACIENTES ATENDIDOS	PORCENTAJE
N° DE PACIENTES ATENDIDOS		
ADULTOS	4	9%
PEDIÁTRICOS	0	0
ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS		
CLÍNICA DE ADMISIÓN	2	4%
ASIGNACIÓN DE PACIENTES A EQUIPOS DE TRABAJO	7	15%
CONTROL DE ASISTENCIA A ALUMNOS Y TRIAGE	4	9%
PROMOCIÓN A LA SALUD		
PLÁTICAS DE SALUD BUCAL	0	0
ELABORACIÓN DE TRÍPTICOS - FOLLETOS	0	0
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
HISTORIA CLÍNICA	4	9%
EXPLORACIÓN DE TEJIDOS (INTRA Y EXTRABUCALES)	2	4%
ANÁLISIS DE MODELOS	0	0
FICHA ENDODÓNTICA	4	9%
FICHA PROTÉSICA	0	0
ACTIVIDADES PREVENTIVAS		
ÍNDICE OLEARY (CONTROL DE PLACA DENTOBACTERIANA)	1	2%
TÉCNICA DE CEPILLADO	0	0
LIMPIEZA DENTAL PROFESIONAL	0	0
APLICACIÓN DE FLÚOR	0	0
SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	0	0
REMOCIÓN DE CÁLCULO	0	0
OPERATORIA DENTAL		
RESINAS	0	0
FUNDAS DE CELULOIDE	0	0
PROCEDIMIENTOS PULPARES		
ENDODONCIAS	1	2%
PULPECTOMÍA	0	0
PULPOTOMÍA	0	0
PROCEDIMIENTOS PROTÉSICOS - REHABILITACIÓN		
INCRUSTACIÓN	0	0
ENDOPOSTE	0	0
CORONA	0	0
PRÓTESIS FIJA	0	0
PRÓTESIS TOTAL	0	0
PRÓTESIS REMOVIBLE	0	0
CORONAS DE ACERO INOXIDABLE	0	0
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS		
EXODONCIA SIMPLE	0	0
CIRUGÍA DENTOALVEOLAR	0	0
EXODONCIA CON ODONTOSECCIÓN	0	0
CIRUGÍA PERIAPICAL	0	0
ALTAS INTEGRALES	0	0
OTROS		
REVISIÓN DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS ALUMNOS	5	11%
ASISTENCIAS	10	21%
TOMA DE ORTOPANTOMOGRFÍA	2	4%
ROSETA (ESTERILIZACIÓN DE INSTRUMENTAL Y ENTREGA DE MATERIALES DENTALES)	1	2%
TOTAL DE ACTIVIDADES POR MES		
ACTIVIDADES FEBRERO 2023	47	100%

REPORTE ANUAL DEL SERVICIO SOCIAL

ACTIVIDADES ABRIL 2023		
ACTIVIDAD	N° DE PACIENTES ATENDIDOS	PORCENTAJE
N° DE PACIENTES ATENDIDOS		
ADULTOS	4	9%
PEDIÁTRICOS	0	0
ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS		
CLÍNICA DE ADMISIÓN	2	4%
ASIGNACIÓN DE PACIENTES A EQUIPOS DE TRABAJO	7	15%
CONTROL DE ASISTENCIA A ALUMNOS Y TRIAGE	4	9%
PROMOCIÓN A LA SALUD		
PLÁTICAS DE SALUD BUCAL	0	0
ELABORACIÓN DE TRÍPTICOS - FOLLETOS	0	0
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
HISTORIA CLÍNICA	4	9%
EXPLORACIÓN DE TEJIDOS (INTRA Y EXTRABUCALES)	2	4%
ANÁLISIS DE MODELOS	0	0
FICHA ENDODÓNTICA	4	9%
FICHA PROTÉSICA	0	0
ACTIVIDADES PREVENTIVAS		
ÍNDICE OLEARY (CONTROL DE PLACA DENTOBACTERIANA)	1	2%
TÉCNICA DE CEPILLADO	0	0
LIMPIEZA DENTAL PROFESIONAL	0	0
APLICACIÓN DE FLÚOR	0	0
SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	0	0
REMOCIÓN DE CÁLCULO	0	0
OPERATORIA DENTAL		
RESINAS	0	0
FUNDAS DE CELULOIDE	0	0
PROCEDIMIENTOS PULPARES		
ENDODONCIAS	1	2%
PULPECTOMÍA	0	0
PULPOTOMÍA	0	0
PROCEDIMIENTOS PROTÉSICOS - REHABILITACIÓN		
INCRUSTACIÓN	0	0
ENDOPOSTE	0	0
CORONA	0	0
PRÓTESIS FIJA	0	0
PRÓTESIS TOTAL	0	0
PRÓTESIS REMOVIBLE	0	0
CORONAS DE ACERO INOXIDABLE	0	0
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS		
EXODONCIA SIMPLE	0	0
CIRUGÍA DENTOALVEOLAR	0	0
EXODONCIA CON ODONTOSECCIÓN	0	0
CIRUGÍA PERIAPICAL	0	0
ALTAS INTEGRALES	0	0
OTROS		
REVISIÓN DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS ALUMNOS	5	11%
ASISTENCIAS	10	21%
TOMA DE ORTOPANTOMOGRFÍA	2	4%
ROSETA (ESTERILIZACIÓN DE INSTRUMENTAL Y ENTREGA DE MATERIALES DENTALES)	1	2%
TOTAL DE ACTIVIDADES POR MES		
ACTIVIDADES FEBRERO 2023	47	100%

REPORTE ANUAL DEL SERVICIO SOCIAL

ACTIVIDADES MAYO 2023		
ACTIVIDAD	N° DE PACIENTES ATENDIDOS	PORCENTAJE
N° DE PACIENTES ATENDIDOS		
ADULTOS	4	9%
PEDIÁTRICOS	0	0
ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS		
CLÍNICA DE ADMISIÓN	2	4%
ASIGNACIÓN DE PACIENTES A EQUIPOS DE TRABAJO	7	15%
CONTROL DE ASISTENCIA A ALUMNOS Y TRIAGE	4	9%
PROMOCIÓN A LA SALUD		
PLÁTICAS DE SALUD BUCAL	0	0
ELABORACIÓN DE TRÍPTICOS - FOLLETOS	0	0
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
HISTORIA CLÍNICA	4	9%
EXPLORACIÓN DE TEJIDOS (INTRA Y EXTRABUCALES)	2	4%
ANÁLISIS DE MODELOS	0	0
FICHA ENDODÓNTICA	4	9%
FICHA PROTÉSICA	0	0
ACTIVIDADES PREVENTIVAS		
ÍNDICE OLEARY (CONTROL DE PLACA DENTOBACTERIANA)	1	2%
TÉCNICA DE CEPILLADO	0	0
LIMPIEZA DENTAL PROFESIONAL	0	0
APLICACIÓN DE FLÚOR	0	0
SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	0	0
REMOCIÓN DE CÁLCULO	0	0
OPERATORIA DENTAL		
RESINAS	0	0
FUNDAS DE CELULOIDE	0	0
PROCEDIMIENTOS PULPARES		
ENDODONCIAS	1	2%
PULPECTOMÍA	0	0
PULPOTOMÍA	0	0
PROCEDIMIENTOS PROTÉSICOS - REHABILITACIÓN		
INCRUSTACIÓN	0	0
ENDOPOSTE	0	0
CORONA	0	0
PRÓTESIS FIJA	0	0
PRÓTESIS TOTAL	0	0
PRÓTESIS REMOVIBLE	0	0
CORONAS DE ACERO INOXIDABLE	0	0
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS		
EXODONCIA SIMPLE	0	0
CIRUGÍA DENTOALVEOLAR	0	0
EXODONCIA CON ODONTOSECCIÓN	0	0
CIRUGÍA PERIAPICAL	0	0
ALTAS INTEGRALES	0	0
OTROS		
REVISIÓN DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS ALUMNOS	5	11%
ASISTENCIAS	10	21%
TOMA DE ORTOPANTOMOGRFÍA	2	4%
ROSETA (ESTERILIZACIÓN DE INSTRUMENTAL Y ENTREGA DE MATERIALES DENTALES)	1	2%
TOTAL DE ACTIVIDADES POR MES		
ACTIVIDADES FEBRERO 2023	47	100%

REPORTE ANUAL DEL SERVICIO SOCIAL

ACTIVIDADES JUNIO 2023		
ACTIVIDAD	N° DE PACIENTES ATENDIDOS	PORCENTAJE
N° DE PACIENTES ATENDIDOS		
ADULTOS	4	9%
PEDIÁTRICOS	0	0
ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS		
CLÍNICA DE ADMISIÓN	2	4%
ASIGNACIÓN DE PACIENTES A EQUIPOS DE TRABAJO	7	15%
CONTROL DE ASISTENCIA A ALUMNOS Y TRIAGE	4	9%
PROMOCIÓN A LA SALUD		
PLÁTICAS DE SALUD BUCAL	0	0
ELABORACIÓN DE TRÍPTICOS - FOLLETOS	0	0
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
HISTORIA CLÍNICA	4	9%
EXPLORACIÓN DE TEJIDOS (INTRA Y EXTRABUCALES)	2	4%
ANÁLISIS DE MODELOS	0	0
FICHA ENDODÓNTICA	4	9%
FICHA PROTÉSICA	0	0
ACTIVIDADES PREVENTIVAS		
ÍNDICE OLEARY (CONTROL DE PLACA DENTOBACTERIANA)	1	2%
TÉCNICA DE CEPILLADO	0	0
LIMPIEZA DENTAL PROFESIONAL	0	0
APLICACIÓN DE FLÚOR	0	0
SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	0	0
REMOCIÓN DE CÁLCULO	0	0
OPERATORIA DENTAL		
RESINAS	0	0
FUNDAS DE CELULOIDE	0	0
PROCEDIMIENTOS PULPARES		
ENDODONCIAS	1	2%
PULPECTOMÍA	0	0
PULPOTOMÍA	0	0
PROCEDIMIENTOS PROTÉSICOS - REHABILITACIÓN		
INCRUSTACIÓN	0	0
ENDOPOSTE	0	0
CORONA	0	0
PRÓTESIS FIJA	0	0
PRÓTESIS TOTAL	0	0
PRÓTESIS REMOVIBLE	0	0
CORONAS DE ACERO INOXIDABLE	0	0
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS		
EXODONCIA SIMPLE	0	0
CIRUGÍA DENTOALVEOLAR	0	0
EXODONCIA CON ODONTOSECCIÓN	0	0
CIRUGÍA PERIAPICAL	0	0
ALTAS INTEGRALES	0	0
OTROS		
REVISIÓN DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS ALUMNOS	5	11%
ASISTENCIAS	10	21%
TOMA DE ORTOPANTOMOGRFÍA	2	4%
ROSETA (ESTERILIZACIÓN DE INSTRUMENTAL Y ENTREGA DE MATERIALES DENTALES)	1	2%
TOTAL DE ACTIVIDADES POR MES		
ACTIVIDADES FEBRERO 2023	47	100%

REPORTE ANUAL DEL SERVICIO SOCIAL

ACTIVIDADES JULIO 2023		
ACTIVIDAD	N° DE PACIENTES ATENDIDOS	PORCENTAJE
N° DE PACIENTES ATENDIDOS		
ADULTOS	4	9%
PEDIÁTRICOS	0	0
ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS		
CLÍNICA DE ADMISIÓN	2	4%
ASIGNACIÓN DE PACIENTES A EQUIPOS DE TRABAJO	7	15%
CONTROL DE ASISTENCIA A ALUMNOS Y TRIAGE	4	9%
PROMOCIÓN A LA SALUD		
PLÁTICAS DE SALUD BUCAL	0	0
ELABORACIÓN DE TRÍPTICOS - FOLLETOS	0	0
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
HISTORIA CLÍNICA	4	9%
EXPLORACIÓN DE TEJIDOS (INTRA Y EXTRABUCALES)	2	4%
ANÁLISIS DE MODELOS	0	0
FICHA ENDODÓNTICA	4	9%
FICHA PROTÉSICA	0	0
ACTIVIDADES PREVENTIVAS		
ÍNDICE OLEARY (CONTROL DE PLACA DENTOBACTERIANA)	1	2%
TÉCNICA DE CEPILLADO	0	0
LIMPIEZA DENTAL PROFESIONAL	0	0
APLICACIÓN DE FLÚOR	0	0
SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	0	0
REMOCIÓN DE CÁLCULO	0	0
OPERATORIA DENTAL		
RESINAS	0	0
FUNDAS DE CELULOIDE	0	0
PROCEDIMIENTOS PULPARES		
ENDODONCIAS	1	2%
PULPECTOMÍA	0	0
PULPOTOMÍA	0	0
PROCEDIMIENTOS PROTÉSICOS - REHABILITACIÓN		
INCRUSTACIÓN	0	0
ENDOPOSTE	0	0
CORONA	0	0
PRÓTESIS FIJA	0	0
PRÓTESIS TOTAL	0	0
PRÓTESIS REMOVIBLE	0	0
CORONAS DE ACERO INOXIDABLE	0	0
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS		
EXODONCIA SIMPLE	0	0
CIRUGÍA DENTOALVEOLAR	0	0
EXODONCIA CON ODONTOSECCIÓN	0	0
CIRUGÍA PERIAPICAL	0	0
ALTAS INTEGRALES	0	0
OTROS		
REVISIÓN DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS ALUMNOS	5	11%
ASISTENCIAS	10	21%
TOMA DE ORTOPANTOMOGRFÍA	2	4%
ROSETA (ESTERILIZACIÓN DE INSTRUMENTAL Y ENTREGA DE MATERIALES DENTALES)	1	2%
TOTAL DE ACTIVIDADES POR MES		
ACTIVIDADES FEBRERO 2023	47	100%

REPORTE ANUAL DEL SERVICIO SOCIAL

ACTIVIDADES AGOSTO 2023		
ACTIVIDAD	N° DE PACIENTES ATENDIDOS	PORCENTAJE
N° DE PACIENTES ATENDIDOS		
ADULTOS	4	9%
PEDIÁTRICOS	0	0
ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS		
CLÍNICA DE ADMISIÓN	2	4%
ASIGNACIÓN DE PACIENTES A EQUIPOS DE TRABAJO	7	15%
CONTROL DE ASISTENCIA A ALUMNOS Y TRIAGE	4	9%
PROMOCIÓN A LA SALUD		
PLÁTICAS DE SALUD BUCAL	0	0
ELABORACIÓN DE TRÍPTICOS - FOLLETOS	0	0
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
HISTORIA CLÍNICA	4	9%
EXPLORACIÓN DE TEJIDOS (INTRA Y EXTRABUCALES)	2	4%
ANÁLISIS DE MODELOS	0	0
FICHA ENDODÓNTICA	4	9%
FICHA PROTÉSICA	0	0
ACTIVIDADES PREVENTIVAS		
ÍNDICE OLEARY (CONTROL DE PLACA DENTOBACTERIANA)	1	2%
TÉCNICA DE CEPILLADO	0	0
LIMPIEZA DENTAL PROFESIONAL	0	0
APLICACIÓN DE FLÚOR	0	0
SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	0	0
REMOCIÓN DE CÁLCULO	0	0
OPERATORIA DENTAL		
RESINAS	0	0
FUNDAS DE CELULOIDE	0	0
PROCEDIMIENTOS PULPARES		
ENDODONCIAS	1	2%
PULPECTOMÍA	0	0
PULPOTOMÍA	0	0
PROCEDIMIENTOS PROTÉSICOS - REHABILITACIÓN		
INCRUSTACIÓN	0	0
ENDOPOSTE	0	0
CORONA	0	0
PRÓTESIS FIJA	0	0
PRÓTESIS TOTAL	0	0
PRÓTESIS REMOVIBLE	0	0
CORONAS DE ACERO INOXIDABLE	0	0
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS		
EXODONCIA SIMPLE	0	0
CIRUGÍA DENTOALVEOLAR	0	0
EXODONCIA CON ODONTOSECCIÓN	0	0
CIRUGÍA PERIAPICAL	0	0
ALTAS INTEGRALES	0	0
OTROS		
REVISIÓN DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS ALUMNOS	5	11%
ASISTENCIAS	10	21%
TOMA DE ORTOPANTOMOGRFÍA	2	4%
ROSETA (ESTERILIZACIÓN DE INSTRUMENTAL Y ENTREGA DE MATERIALES DENTALES)	1	2%
TOTAL DE ACTIVIDADES POR MES		
ACTIVIDADES FEBRERO 2023	47	100%

REPORTE ANUAL DEL SERVICIO SOCIAL

ACTIVIDADES SEPTIEMBRE 2023		
ACTIVIDAD	N° DE PACIENTES ATENDIDOS	PORCENTAJE
N° DE PACIENTES ATENDIDOS		
ADULTOS	4	9%
PEDIÁTRICOS	0	0
ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS		
CLÍNICA DE ADMISIÓN	2	4%
ASIGNACIÓN DE PACIENTES A EQUIPOS DE TRABAJO	7	15%
CONTROL DE ASISTENCIA A ALUMNOS Y TRIAGE	4	9%
PROMOCIÓN A LA SALUD		
PLÁTICAS DE SALUD BUCAL	0	0
ELABORACIÓN DE TRÍPTICOS - FOLLETOS	0	0
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
HISTORIA CLÍNICA	4	9%
EXPLORACIÓN DE TEJIDOS (INTRA Y EXTRABUCALES)	2	4%
ANÁLISIS DE MODELOS	0	0
FICHA ENDODÓNTICA	4	9%
FICHA PROTÉSICA	0	0
ACTIVIDADES PREVENTIVAS		
ÍNDICE OLEARY (CONTROL DE PLACA DENTOBACTERIANA)	1	2%
TÉCNICA DE CEPILLADO	0	0
LIMPIEZA DENTAL PROFESIONAL	0	0
APLICACIÓN DE FLÚOR	0	0
SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	0	0
REMOCIÓN DE CÁLCULO	0	0
OPERATORIA DENTAL		
RESINAS	0	0
FUNDAS DE CELULOIDE	0	0
PROCEDIMIENTOS PULPARES		
ENDODONCIAS	1	2%
PULPECTOMÍA	0	0
PULPOTOMÍA	0	0
PROCEDIMIENTOS PROTÉSICOS - REHABILITACIÓN		
INCRUSTACIÓN	0	0
ENDOPOSTE	0	0
CORONA	0	0
PRÓTESIS FIJA	0	0
PRÓTESIS TOTAL	0	0
PRÓTESIS REMOVIBLE	0	0
CORONAS DE ACERO INOXIDABLE	0	0
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS		
EXODONCIA SIMPLE	0	0
CIRUGÍA DENTOALVEOLAR	0	0
EXODONCIA CON ODONTOSECCIÓN	0	0
CIRUGÍA PERIAPICAL	0	0
ALTAS INTEGRALES	0	0
OTROS		
REVISIÓN DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS ALUMNOS	5	11%
ASISTENCIAS	10	21%
TOMA DE ORTOPANTOMOGRFÍA	2	4%
ROSETA (ESTERILIZACIÓN DE INSTRUMENTAL Y ENTREGA DE MATERIALES DENTALES)	1	2%
TOTAL DE ACTIVIDADES POR MES		
ACTIVIDADES FEBRERO 2023	47	100%

REPORTE ANUAL DEL SERVICIO SOCIAL

ACTIVIDADES OCTUBRE 2023		
ACTIVIDAD	N° DE PACIENTES ATENDIDOS	PORCENTAJE
N° DE PACIENTES ATENDIDOS		
ADULTOS	4	9%
PEDIÁTRICOS	0	0
ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS		
CLÍNICA DE ADMISIÓN	2	4%
ASIGNACIÓN DE PACIENTES A EQUIPOS DE TRABAJO	7	15%
CONTROL DE ASISTENCIA A ALUMNOS Y TRIAGE	4	9%
PROMOCIÓN A LA SALUD		
PLÁTICAS DE SALUD BUCAL	0	0
ELABORACIÓN DE TRÍPTICOS - FOLLETOS	0	0
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
HISTORIA CLÍNICA	4	9%
EXPLORACIÓN DE TEJIDOS (INTRA Y EXTRABUCALES)	2	4%
ANÁLISIS DE MODELOS	0	0
FICHA ENDODÓNTICA	4	9%
FICHA PROTÉSICA	0	0
ACTIVIDADES PREVENTIVAS		
ÍNDICE OLEARY (CONTROL DE PLACA DENTOBACTERIANA)	1	2%
TÉCNICA DE CEPILLADO	0	0
LIMPIEZA DENTAL PROFESIONAL	0	0
APLICACIÓN DE FLÚOR	0	0
SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	0	0
REMOCIÓN DE CÁLCULO	0	0
OPERATORIA DENTAL		
RESINAS	0	0
FUNDAS DE CELULOIDE	0	0
PROCEDIMIENTOS PULPARES		
ENDODONCIAS	1	2%
PULPECTOMÍA	0	0
PULPOTOMÍA	0	0
PROCEDIMIENTOS PROTÉSICOS - REHABILITACIÓN		
INCRUSTACIÓN	0	0
ENDOPOSTE	0	0
CORONA	0	0
PRÓTESIS FIJA	0	0
PRÓTESIS TOTAL	0	0
PRÓTESIS REMOVIBLE	0	0
CORONAS DE ACERO INOXIDABLE	0	0
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS		
EXODONCIA SIMPLE	0	0
CIRUGÍA DENTOALVEOLAR	0	0
EXODONCIA CON ODONTOSECCIÓN	0	0
CIRUGÍA PERIAPICAL	0	0
ALTAS INTEGRALES	0	0
OTROS		
REVISIÓN DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS ALUMNOS	5	11%
ASISTENCIAS	10	21%
TOMA DE ORTOPANTOMOGRFÍA	2	4%
ROSETA (ESTERILIZACIÓN DE INSTRUMENTAL Y ENTREGA DE MATERIALES DENTALES)	1	2%
TOTAL DE ACTIVIDADES POR MES		
ACTIVIDADES FEBRERO 2023	47	100%

REPORTE ANUAL DEL SERVICIO SOCIAL

ACTIVIDADES NOVIEMBRE 2023		
ACTIVIDAD	N° DE PACIENTES ATENDIDOS	PORCENTAJE
N° DE PACIENTES ATENDIDOS		
ADULTOS	4	9%
PEDIÁTRICOS	0	0
ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS		
CLÍNICA DE ADMISIÓN	2	4%
ASIGNACIÓN DE PACIENTES A EQUIPOS DE TRABAJO	7	15%
CONTROL DE ASISTENCIA A ALUMNOS Y TRIAGE	4	9%
PROMOCIÓN A LA SALUD		
PLÁTICAS DE SALUD BUCAL	0	0
ELABORACIÓN DE TRÍPTICOS - FOLLETOS	0	0
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
HISTORIA CLÍNICA	4	9%
EXPLORACIÓN DE TEJIDOS (INTRA Y EXTRABUCALES)	2	4%
ANÁLISIS DE MODELOS	0	0
FICHA ENDODÓNTICA	4	9%
FICHA PROTÉSICA	0	0
ACTIVIDADES PREVENTIVAS		
ÍNDICE OLEARY (CONTROL DE PLACA DENTOBACTERIANA)	1	2%
TÉCNICA DE CEPILLADO	0	0
LIMPIEZA DENTAL PROFESIONAL	0	0
APLICACIÓN DE FLÚOR	0	0
SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	0	0
REMOCIÓN DE CÁLCULO	0	0
OPERATORIA DENTAL		
RESINAS	0	0
FUNDAS DE CELULOIDE	0	0
PROCEDIMIENTOS PULPARES		
ENDODONCIAS	1	2%
PULPECTOMÍA	0	0
PULPOTOMÍA	0	0
PROCEDIMIENTOS PROTÉSICOS - REHABILITACIÓN		
INCRUSTACIÓN	0	0
ENDOPOSTE	0	0
CORONA	0	0
PRÓTESIS FIJA	0	0
PRÓTESIS TOTAL	0	0
PRÓTESIS REMOVIBLE	0	0
CORONAS DE ACERO INOXIDABLE	0	0
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS		
EXODONCIA SIMPLE	0	0
CIRUGÍA DENTOALVEOLAR	0	0
EXODONCIA CON ODONTOSECCIÓN	0	0
CIRUGÍA PERIAPICAL	0	0
ALTAS INTEGRALES	0	0
OTROS		
REVISIÓN DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS ALUMNOS	5	11%
ASISTENCIAS	10	21%
TOMA DE ORTOPANTOMOGRFÍA	2	4%
ROSETA (ESTERILIZACIÓN DE INSTRUMENTAL Y ENTREGA DE MATERIALES DENTALES)	1	2%
TOTAL DE ACTIVIDADES POR MES		
ACTIVIDADES FEBRERO 2023	47	100%

REPORTE ANUAL DEL SERVICIO SOCIAL

ACTIVIDADES DICIEMBRE 2023		
ACTIVIDAD	N° DE PACIENTES ATENDIDOS	PORCENTAJE
N° DE PACIENTES ATENDIDOS		
ADULTOS	4	9%
PEDIÁTRICOS	0	0
ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS		
CLÍNICA DE ADMISIÓN	2	4%
ASIGNACIÓN DE PACIENTES A EQUIPOS DE TRABAJO	7	15%
CONTROL DE ASISTENCIA A ALUMNOS Y TRIAGE	4	9%
PROMOCIÓN A LA SALUD		
PLÁTICAS DE SALUD BUCAL	0	0
ELABORACIÓN DE TRÍPTICOS - FOLLETOS	0	0
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
HISTORIA CLÍNICA	4	9%
EXPLORACIÓN DE TEJIDOS (INTRA Y EXTRABUCALES)	2	4%
ANÁLISIS DE MODELOS	0	0
FICHA ENDODÓNTICA	4	9%
FICHA PROTÉSICA	0	0
ACTIVIDADES PREVENTIVAS		
ÍNDICE OLEARY (CONTROL DE PLACA DENTOBACTERIANA)	1	2%
TÉCNICA DE CEPILLADO	0	0
LIMPIEZA DENTAL PROFESIONAL	0	0
APLICACIÓN DE FLÚOR	0	0
SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	0	0
REMOCIÓN DE CÁLCULO	0	0
OPERATORIA DENTAL		
RESINAS	0	0
FUNDAS DE CELULOIDE	0	0
PROCEDIMIENTOS PULPARES		
ENDODONCIAS	1	2%
PULPECTOMÍA	0	0
PULPOTOMÍA	0	0
PROCEDIMIENTOS PROTÉSICOS - REHABILITACIÓN		
INCRUSTACIÓN	0	0
ENDOPOSTE	0	0
CORONA	0	0
PRÓTESIS FIJA	0	0
PRÓTESIS TOTAL	0	0
PRÓTESIS REMOVIBLE	0	0
CORONAS DE ACERO INOXIDABLE	0	0
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS		
EXODONCIA SIMPLE	0	0
CIRUGÍA DENTOALVEOLAR	0	0
EXODONCIA CON ODONTOSECCIÓN	0	0
CIRUGÍA PERIAPICAL	0	0
ALTAS INTEGRALES	0	0
OTROS		
REVISIÓN DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS ALUMNOS	5	11%
ASISTENCIAS	10	21%
TOMA DE ORTOPANTOMOGRFÍA	2	4%
ROSETA (ESTERILIZACIÓN DE INSTRUMENTAL Y ENTREGA DE MATERIALES DENTALES)	1	2%
TOTAL DE ACTIVIDADES POR MES		
ACTIVIDADES FEBRERO 2023	47	100%

REPORTE ANUAL DEL SERVICIO SOCIAL

ACTIVIDADES ENERO 2024		
ACTIVIDAD	N° DE PACIENTES ATENDIDOS	PORCENTAJE
N° DE PACIENTES ATENDIDOS		
ADULTOS	4	9%
PEDIÁTRICOS	0	0
ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS		
CLÍNICA DE ADMISIÓN	2	4%
ASIGNACIÓN DE PACIENTES A EQUIPOS DE TRABAJO	7	15%
CONTROL DE ASISTENCIA A ALUMNOS Y TRIAGE	4	9%
PROMOCIÓN A LA SALUD		
PLÁTICAS DE SALUD BUCAL	0	0
ELABORACIÓN DE TRÍPTICOS - FOLLETOS	0	0
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
HISTORIA CLÍNICA	4	9%
EXPLORACIÓN DE TEJIDOS (INTRA Y EXTRABUCALES)	2	4%
ANÁLISIS DE MODELOS	0	0
FICHA ENDODÓNTICA	4	9%
FICHA PROTÉSICA	0	0
ACTIVIDADES PREVENTIVAS		
ÍNDICE OLEARY (CONTROL DE PLACA DENTOBACTERIANA)	1	2%
TÉCNICA DE CEPILLADO	0	0
LIMPIEZA DENTAL PROFESIONAL	0	0
APLICACIÓN DE FLÚOR	0	0
SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	0	0
REMOCIÓN DE CÁLCULO	0	0
OPERATORIA DENTAL		
RESINAS	0	0
FUNDAS DE CELULOIDE	0	0
PROCEDIMIENTOS PULPARES		
ENDODONCIAS	1	2%
PULPECTOMÍA	0	0
PULPOTOMÍA	0	0
PROCEDIMIENTOS PROTÉSICOS - REHABILITACIÓN		
INCRUSTACIÓN	0	0
ENDOPOSTE	0	0
CORONA	0	0
PRÓTESIS FIJA	0	0
PRÓTESIS TOTAL	0	0
PRÓTESIS REMOVIBLE	0	0
CORONAS DE ACERO INOXIDABLE	0	0
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS		
EXODONCIA SIMPLE	0	0
CIRUGÍA DENTOALVEOLAR	0	0
EXODONCIA CON ODONTOSECCIÓN	0	0
CIRUGÍA PERIAPICAL	0	0
ALTAS INTEGRALES	0	0
OTROS		
REVISIÓN DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS ALUMNOS	5	11%
ASISTENCIAS	10	21%
TOMA DE ORTOPANTOMOGRFÍA	2	4%
ROSETA (ESTERILIZACIÓN DE INSTRUMENTAL Y ENTREGA DE MATERIALES DENTALES)	1	2%
TOTAL DE ACTIVIDADES POR MES		
ACTIVIDADES FEBRERO 2023	47	100%

REPORTE ANUAL DEL SERVICIO SOCIAL

ACTIVIDADES FEBRERO 2024		
ACTIVIDAD	N° DE PACIENTES ATENDIDOS	PORCENTAJE
N° DE PACIENTES ATENDIDOS		
ADULTOS	4	9%
PEDIÁTRICOS	0	0
ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS		
CLÍNICA DE ADMISIÓN	2	4%
ASIGNACIÓN DE PACIENTES A EQUIPOS DE TRABAJO	7	15%
CONTROL DE ASISTENCIA A ALUMNOS Y TRIAGE	4	9%
PROMOCIÓN A LA SALUD		
PLÁTICAS DE SALUD BUCAL	0	0
ELABORACIÓN DE TRÍPTICOS - FOLLETOS	0	0
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
HISTORIA CLÍNICA	4	9%
EXPLORACIÓN DE TEJIDOS (INTRA Y EXTRABUCALES)	2	4%
ANÁLISIS DE MODELOS	0	0
FICHA ENDODÓNTICA	4	9%
FICHA PROTÉSICA	0	0
ACTIVIDADES PREVENTIVAS		
ÍNDICE OLEARY (CONTROL DE PLACA DENTOBACTERIANA)	1	2%
TÉCNICA DE CEPILLADO	0	0
LIMPIEZA DENTAL PROFESIONAL	0	0
APLICACIÓN DE FLÚOR	0	0
SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	0	0
REMOCIÓN DE CÁLCULO	0	0
OPERATORIA DENTAL		
RESINAS	0	0
FUNDAS DE CELULOIDE	0	0
PROCEDIMIENTOS PULPARES		
ENDODONCIAS	1	2%
PULPECTOMÍA	0	0
PULPOTOMÍA	0	0
PROCEDIMIENTOS PROTÉSICOS - REHABILITACIÓN		
INCRUSTACIÓN	0	0
ENDOPOSTE	0	0
CORONA	0	0
PRÓTESIS FIJA	0	0
PRÓTESIS TOTAL	0	0
PRÓTESIS REMOVIBLE	0	0
CORONAS DE ACERO INOXIDABLE	0	0
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS		
EXODONCIA SIMPLE	0	0
CIRUGÍA DENTOALVEOLAR	0	0
EXODONCIA CON ODONTOSECCIÓN	0	0
CIRUGÍA PERIAPICAL	0	0
ALTAS INTEGRALES	0	0
OTROS		
REVISIÓN DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS ALUMNOS	5	11%
ASISTENCIAS	10	21%
TOMA DE ORTOPANTOMOGRFÍA	2	4%
ROSETA (ESTERILIZACIÓN DE INSTRUMENTAL Y ENTREGA DE MATERIALES DENTALES)	1	2%
TOTAL DE ACTIVIDADES POR MES		
ACTIVIDADES FEBRERO 2023	47	100%

REPORTE ANUAL DEL SERVICIO SOCIAL

ACTIVIDADES MARZO 2024		
ACTIVIDAD	N° DE PACIENTES ATENDIDOS	PORCENTAJE
N° DE PACIENTES ATENDIDOS		
ADULTOS	4	9%
PEDIÁTRICOS	0	0
ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS		
CLÍNICA DE ADMISIÓN	2	4%
ASIGNACIÓN DE PACIENTES A EQUIPOS DE TRABAJO	7	15%
CONTROL DE ASISTENCIA A ALUMNOS Y TRIAGE	4	9%
PROMOCIÓN A LA SALUD		
PLÁTICAS DE SALUD BUCAL	0	0
ELABORACIÓN DE TRÍPTICOS - FOLLETOS	0	0
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
HISTORIA CLÍNICA	4	9%
EXPLORACIÓN DE TEJIDOS (INTRA Y EXTRABUCALES)	2	4%
ANÁLISIS DE MODELOS	0	0
FICHA ENDODÓNTICA	4	9%
FICHA PROTÉSICA	0	0
ACTIVIDADES PREVENTIVAS		
ÍNDICE OLEARY (CONTROL DE PLACA DENTOBACTERIANA)	1	2%
TÉCNICA DE CEPILLADO	0	0
LIMPIEZA DENTAL PROFESIONAL	0	0
APLICACIÓN DE FLÚOR	0	0
SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	0	0
REMOCIÓN DE CÁLCULO	0	0
OPERATORIA DENTAL		
RESINAS	0	0
FUNDAS DE CELULOIDE	0	0
PROCEDIMIENTOS PULPARES		
ENDODONCIAS	1	2%
PULPECTOMÍA	0	0
PULPOTOMÍA	0	0
PROCEDIMIENTOS PROTÉSICOS - REHABILITACIÓN		
INCRUSTACIÓN	0	0
ENDOPOSTE	0	0
CORONA	0	0
PRÓTESIS FIJA	0	0
PRÓTESIS TOTAL	0	0
PRÓTESIS REMOVIBLE	0	0
CORONAS DE ACERO INOXIDABLE	0	0
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS		
EXODONCIA SIMPLE	0	0
CIRUGÍA DENTOALVEOLAR	0	0
EXODONCIA CON ODONTOSECCIÓN	0	0
CIRUGÍA PERIAPICAL	0	0
ALTAS INTEGRALES	0	0
OTROS		
REVISIÓN DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS ALUMNOS	5	11%
ASISTENCIAS	10	21%
TOMA DE ORTOPANTOMOGRFÍA	2	4%
ROSETA (ESTERILIZACIÓN DE INSTRUMENTAL Y ENTREGA DE MATERIALES DENTALES)	1	2%
TOTAL DE ACTIVIDADES POR MES		
ACTIVIDADES FEBRERO 2023	47	100%

REPORTE ANUAL DEL SERVICIO SOCIAL

ACTIVIDADES ABRIL 2024		
ACTIVIDAD	N° DE PACIENTES ATENDIDOS	PORCENTAJE
N° DE PACIENTES ATENDIDOS		
ADULTOS	4	9%
PEDIÁTRICOS	0	0
ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS		
CLÍNICA DE ADMISIÓN	2	4%
ASIGNACIÓN DE PACIENTES A EQUIPOS DE TRABAJO	7	15%
CONTROL DE ASISTENCIA A ALUMNOS Y TRIAGE	4	9%
PROMOCIÓN A LA SALUD		
PLÁTICAS DE SALUD BUCAL	0	0
ELABORACIÓN DE TRÍPTICOS - FOLLETOS	0	0
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
HISTORIA CLÍNICA	4	9%
EXPLORACIÓN DE TEJIDOS (INTRA Y EXTRABUCALES)	2	4%
ANÁLISIS DE MODELOS	0	0
FICHA ENDODÓNTICA	4	9%
FICHA PROTÉSICA	0	0
ACTIVIDADES PREVENTIVAS		
ÍNDICE OLEARY (CONTROL DE PLACA DENTOBACTERIANA)	1	2%
TÉCNICA DE CEPILLADO	0	0
LIMPIEZA DENTAL PROFESIONAL	0	0
APLICACIÓN DE FLÚOR	0	0
SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	0	0
REMOCIÓN DE CÁLCULO	0	0
OPERATORIA DENTAL		
RESINAS	0	0
FUNDAS DE CELULOIDE	0	0
PROCEDIMIENTOS PULPARES		
ENDODONCIAS	1	2%
PULPECTOMÍA	0	0
PULPOTOMÍA	0	0
PROCEDIMIENTOS PROTÉSICOS - REHABILITACIÓN		
INCRUSTACIÓN	0	0
ENDOPOSTE	0	0
CORONA	0	0
PRÓTESIS FIJA	0	0
PRÓTESIS TOTAL	0	0
PRÓTESIS REMOVIBLE	0	0
CORONAS DE ACERO INOXIDABLE	0	0
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS		
EXODONCIA SIMPLE	0	0
CIRUGÍA DENTOALVEOLAR	0	0
EXODONCIA CON ODONTOSECCIÓN	0	0
CIRUGÍA PERIAPICAL	0	0
ALTAS INTEGRALES	0	0
OTROS		
REVISIÓN DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS ALUMNOS	5	11%
ASISTENCIAS	10	21%
TOMA DE ORTOPANTOMOGRFÍA	2	4%
ROSETA (ESTERILIZACIÓN DE INSTRUMENTAL Y ENTREGA DE MATERIALES DENTALES)	1	2%
TOTAL DE ACTIVIDADES POR MES		
ACTIVIDADES FEBRERO 2023	47	100%

REPORTE ANUAL DEL SERVICIO SOCIAL

ACTIVIDADES MAYO 2024		
ACTIVIDAD	N° DE PACIENTES ATENDIDOS	PORCENTAJE
N° DE PACIENTES ATENDIDOS		
ADULTOS	4	9%
PEDIÁTRICOS	0	0
ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS		
CLÍNICA DE ADMISIÓN	2	4%
ASIGNACIÓN DE PACIENTES A EQUIPOS DE TRABAJO	7	15%
CONTROL DE ASISTENCIA A ALUMNOS Y TRIAGE	4	9%
PROMOCIÓN A LA SALUD		
PLÁTICAS DE SALUD BUCAL	0	0
ELABORACIÓN DE TRÍPTICOS - FOLLETOS	0	0
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
HISTORIA CLÍNICA	4	9%
EXPLORACIÓN DE TEJIDOS (INTRA Y EXTRABUCALES)	2	4%
ANÁLISIS DE MODELOS	0	0
FICHA ENDODÓNTICA	4	9%
FICHA PROTÉSICA	0	0
ACTIVIDADES PREVENTIVAS		
ÍNDICE OLEARY (CONTROL DE PLACA DENTOBACTERIANA)	1	2%
TÉCNICA DE CEPILLADO	0	0
LIMPIEZA DENTAL PROFESIONAL	0	0
APLICACIÓN DE FLÚOR	0	0
SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	0	0
REMOCIÓN DE CÁLCULO	0	0
OPERATORIA DENTAL		
RESINAS	0	0
FUNDAS DE CELULOIDE	0	0
PROCEDIMIENTOS PULPARES		
ENDODONCIAS	1	2%
PULPECTOMÍA	0	0
PULPOTOMÍA	0	0
PROCEDIMIENTOS PROTÉSICOS - REHABILITACIÓN		
INCRUSTACIÓN	0	0
ENDOPOSTE	0	0
CORONA	0	0
PRÓTESIS FIJA	0	0
PRÓTESIS TOTAL	0	0
PRÓTESIS REMOVIBLE	0	0
CORONAS DE ACERO INOXIDABLE	0	0
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS		
EXODONCIA SIMPLE	0	0
CIRUGÍA DENTOALVEOLAR	0	0
EXODONCIA CON ODONTOSECCIÓN	0	0
CIRUGÍA PERIAPICAL	0	0
ALTAS INTEGRALES	0	0
OTROS		
REVISIÓN DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS ALUMNOS	5	11%
ASISTENCIAS	10	21%
TOMA DE ORTOPANTOMOGRFÍA	2	4%
ROSETA (ESTERILIZACIÓN DE INSTRUMENTAL Y ENTREGA DE MATERIALES DENTALES)	1	2%
TOTAL DE ACTIVIDADES POR MES		
ACTIVIDADES FEBRERO 2023	47	100%

DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN ATENDIDA FEBRERO 2023 - AGOSTO 2024						
PACIENTES	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	NO.	%	NO.	%	NO.	%
PEDIÁTRICOS	1	25.0%	3	27.3%	4	26.7%
ADULTOS	3	75.0%	8	72.7%	11	73.3%
TOTAL	4	100.0%	11	100.0%	15	100.0%

DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES DADOS DE ALTA INTEGRAL FEBRERO 2023 - AGOSTO 2024						
ALTA	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	NO.	%	NO.	%	NO.	%
PREVENTIVA	2	50.0%	1	9.1%	3	20.0%
INTEGRAL						
SIN ALTA	2	50.0%	10	90.9%	12	80.0%
TOTAL	4	100.0%	11	100.0%	15	100.0%

Fuente: Expedientes clínicos LDC San Lorenzo Atemoaya y expediente personal.

CAPÍTULO V: ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Durante el servicio social (pasantía) en el LDC San Lorenzo Atemoaya, el cual se llevó a cabo durante el periodo del 1 de febrero de 2023 a 30 de junio de 2024 se llevaron a cabo actividades diagnósticas, clínicas y administrativas, con el objetivo de desarrollar en mí habilidades y destrezas dentro de la formación como cirujano dentista .

Al inicio de cada trimestre se apoyó a las docentes de la clínica en la recepción de pacientes en la clínica de admisión, posteriormente la ubicación de estos pacientes en los equipos de trabajo tanto de niños como adultos, iniciando cada trimestre se apoyaba en la revisión de actividades clínicas preventivas como profilaxis dentales, selladores de fosetas y fisuras, fluoro terapias, revisión de índices epidemiológicos y controles de placa dentobacteriana, se apoyó constantemente a los alumnos en toma de radiografías periapicales, ortopantomografías, laterales de cráneo; en la cuestión administrativa se apoyó con la revisión de expedientes periódicamente y revisión de actividades en folders personales, llenado de bases de datos al final de cada trimestre , control de asistencia diaria de los alumnos y triage, cursos introductorios a alumnos de 4to trimestre, entre otras actividades como entrega de expedientes y roseta.

En cuanto a la práctica clínica se apoyó una vez por semana en la atención de pacientes de emergencia, realizando diferentes procedimientos principalmente endodoncias.

Se da de alta integral y preventiva a dos pacientes adultos y un paciente pediátrico, realizando en ellos los siguientes tratamientos:

Paciente Masculino de 42 años de edad (BRUXISTA): Exodoncias, tratamiento de conductos, aumento de dimensión vertical, guarda oclusal, reprogramación muscular, incrustaciones metálicas, prótesis removible superior, restauración de dientes con abfracción dental, resinas, profilaxis dental, aplicación de flúor.

Paciente masculino de 24 años: Ferulización dental, blanqueamiento dental intrínseco, apicectomía, obturación retrógrada, regeneración ósea Maxilar, resinas, selladores de fosetas y fisuras, limpiezas dentales, aplicación de flúor, extracción de terceros molares.

Paciente femenino de 4 años de edad: Pulpotomías, pulpectomías, coronas de acero inoxidable, selladores de fosetas y fisuras, resinas, profilaxis dental, aplicación de flúor.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES

A lo largo del año de servicio social en la clínica San Lorenzo Atemoaya tuve la oportunidad de realizar diversos tratamientos dentales que me ayudaron a mi formación como cirujana dentista y que sin duda darán pauta para dar inicio a mi práctica profesional.

Las actividades administrativas y de apoyo me ayudaron a desarrollar habilidades como trabajo en equipo, manejo de aparatos de radiología dental, área de esterilización y manejo adecuado de materiales dentales.

Las altas integrales y preventivas me dejan con gran satisfacción personal, al igual que el desarrollo de mi caso clínico, mismo que me da orientación y motivación para en un futuro realizar un posgrado.

Finalmente agradezco a los docentes de la clínica San Lorenzo Atemoaya su constante y valioso apoyo a lo largo de mi estancia en el servicio social. Indudablemente, el conocimiento y habilidades adquiridas durante este periodo me permitirán continuar con mi desarrollo profesional y humano como Licenciada en Estomatología egresada de la Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco.