



**UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
METROPOLITANA
Unidad Xochimilco**

DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A LA SALUD LICENCIATURA

EN ESTOMATOLOGÍA

TEMA DE INVESTIGACIÓN:

USO DE BIOMATERIALES DE SILICATO DE CALCIO (THERACAL Y
BIODENTINE).

INFORME DE SERVICIO SOCIAL

PASANTE: LIZETH ASTRID OLIVER MENDOZA

MATRÍCULA: 2173026038

PERIODO DEL SERVICIO SOCIAL:

01 DE FEBRERO DEL 2022 AL 31 DE ENERO DEL 2023

FECHA DE ENTREGA: ABRIL 2024

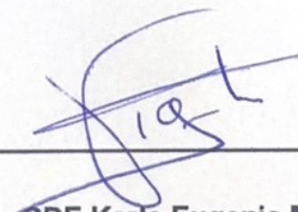
ASESOR INTERNO: MTRO. CÉSAR ALEJANDRO DIAZ DE ITA

ASESOR EXTERNO: C.D JUAN PABLO GAMA GONZÁLEZ



ASESOR INTERNO

MTRO. CÉSAR ALEJANDRO DÍAZ DE ITA



CDE Karla Eugenia Miguelena Muro

COMISION DEL SERVCIO SOCIAL DE ESTOMATOLOGIA



C.D. Juan Pablo Gama González
Ced. Prof. 7386834

Asesor del servicio social

RESUMEN

El servicio social se realizó en el servicio dental del Centro de Salud TIII Dr. David Fragoso Lizalde, ubicado en el pueblo de San Pedro Mártir perteneciente a la alcaldía Tlalpan, con fecha de inicio el 01 de Febrero del 2022 al 31 de Enero del 2023 en el transcurso de este periodo se realizaron múltiples actividades preventivas y curativas a los pacientes pertenecientes a dicho centro, dentro de estas actividades fueron extracciones, operatoria dental, profilaxis, así como prescripción medica, apoyo en el área de vacunación covid, participación en feria de bienestar emitiendo certificados médicos, visitas a escuelas de la zona con actividades como platicas de técnica de cepillado, aplicación de fluor. Por lo cual debido a su citas de las mujeres embarazadas que acude al centro de salud TIII Dr David Fragoso Lizalde en el área odontológica se realizo un proyecto de investigación sobre sus cuidados y su frecuencia a consultas dentales para su cuidado debido a su hormonas como afectan en la cavidad bucal. En la universidad se realizo un proyecto de investigación sobre los diferentes biomateriales que se utilizan como recubrimiento pulpar en tratamientos de pulpotomias donde se hizo una comparación de biomateriales(biodentine y theracal).

ÍNDICE

RESUMEN	4
CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN GENERAL	6
DATOS GENERALES	6
LUGAR Y PERIODO DE REALIZACIÓN	6
UNIDAD, DIVISIÓN Y LICENCIATURA CURSADA	6
NOMBRE DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO EN EL QUE SE PARTICIPÓ.	6
RESUMEN DE LA INVESTIGACIÓN.....	6
CAPITULO II INVESTIGACIÓN	7
INTRODUCCIÓN	7
OBJETIVOS	7
JUSTIFICACIÓN	8
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	8
MARCO TEORICO	9
MATERIAL Y MÉTODOS	13
RESULTADOS	13
CONCLUSIÓN	13
BIBLIOGRAFÍA	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
CAPITULO III DESCRIPCION DE LA PLAZA.....	15
CAPITULO IV INFORME NUMERICO NARRATIVO	16
ACTIVIDADES EN MÓDULO	17
ACTIVIDADES EN CAMPO (ESCUELA)	21
CAPITULO V ANALISIS DE INFORMACIÓN	23
CAPITULO VI CONCLUSIÓN	23

CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN GENERAL

Datos generales

Pasante: Lizeth Astrid Oliver Mendoza

Asesor externo: C.D Juan Pablo Gama Gonzáles

Asesor interno: Mtro. César Alejandro Díaz de Ita

Lugar y periodo de realización

El servicio social tuvo fecha de inicio el 01 de Febrero del 2022 y fecha de finalización el 31 de Enero del 2023, fue realizado en el Centro de Salud TIII Dr. David Fragoso Lizalde ubicado en el pueblo de San Pedro Mártir perteneciente a la jurisdicción Tlalpan en CDMX.

Unidad, División y Licenciatura cursada

Licenciatura en estomatología perteneciente a la División de Ciencias Biológicas y de la Salud en la Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco.

Nombre del plan, programa o proyecto en el que se participó.

Programa nacional de servicio social en el sistema nacional de salud.

Resumen de la investigación

Durante el servicio social se se realizó un proyecto de intervención sobre las necesidades y su manera de vivir de la comunidad que acuden al centro de salud a través de encuestas realizadas por familia y sus características de vivienda alimentación, servicios con los que cuentan, etc. posteriormente teniendo estos datos se enfocó a mujeres embarazadas que acuden al centro de salud al área dental para revisión de la cavidad bucal ya que la comunidad en general no acuden al centro al menos que tengan dolor o infección mientras que durante el embarazo debido a las cambios hormonales y físicos que se dan acuden al dentista recomendado por el doctor ya que aumenta la probabilidad de tener alguna enfermedad en las encías (enfermedad periodontal, gingivitis), caries, halitosis, sensibilidad dental, xerostomía o sialorrea.

CAPITULO II INVESTIGACIÓN

Introducción

El presente trabajo tiene como objetivo conocer y evaluar las características de dos biomateriales que se han incorporado a la odontología contemporánea, estos son los cementos de silicato de calcio se utilizan especialmente como recubrimientos pulpares directos e indirectos, en este proyecto se enfoca principalmente en comparar sus diversas características y evaluar sus resultados apoyados inicialmente en la literatura y posteriormente por medio de la evaluación y seguimiento de dos casos clínicos, describiendo con base en la experiencia propia sus ventajas, desventajas y aplicaciones ideales de cada uno de los tratamientos.

Objetivos

Objetivo General

Determinar si son mejores alternativas que otros biomateriales como cementos comúnmente utilizados en recubrimiento pulpar en tratamientos de pulpotomías con base en la investigación bibliográfica

Objetivos Específicos

- Conocer las características y propiedades de los cementos de silicato de calcio
- Evaluar ventajas y desventajas de los cementos de silicato de calcio en tratamientos de pulpotomias
- Conocer las características principales del Theracal y técnica de uso
- Conocer las características principales del biodentine y técnica de uso
- Comparar las características y principales indicaciones entre el theracal y biodentine.

Justificación

En los últimos años la aparición de biomateriales alternativos ya utilizados durante muchos años, nos generan la enorme necesidad de conocerlos por medio de la investigación bibliográfica, debido a que el recubrimiento pulpar consta de cubrir la

pulpa dental con un material protector para formar un puente de dentina o una barrera reparadora. Por lo que es necesario utilizar materiales que produzcan un efecto positivo al entrar en contacto con tejidos del diente como son pulpa, dentina, esmalte y saliva, los cuales funcionan liberando iones de fluoruro, fosfato y calcio produciendo un equilibrio y dar mantenimiento de la vitalidad pulpar, algunos de ellos son theracal y biodentine los cuales serán estudiados en esta investigación.

Theracal es un material a base de silicato de calcio que estimula a la formación de hidroxiapatita y dentina secundaria.

Biodentine promueve la formación de puentes dentinarios, así como persuadir la formación de dentina reparadora en recubrimiento pulpar.

En la práctica clínica con paciente pediátricos nos encontramos con diferentes lesiones cariosas, traumatismos o incluso restauraciones, por lo que se debe tener conocimiento de los biomateriales, que se utilizan para mantener al diente con vitalidad pulpar enfocado a biodentine y theracal, así como determinar sus características principales y concluir que biomaterial es mejor como recubrimiento pulpar.

Planteamiento del problema

Cuando hay una lesión profunda puede llegar a una exposición pulpar así dando síntomas de dolor, sensibilidad, infección, aumento de volumen de la zona. En este tipo de situaciones es necesario colocar un recubrimiento pulpar sin lastimar al tejido pulpar, ya que debe haber una compatibilidad biológica para evitar irritación o degeneración. Herman en 1930 dio a conocer el Calxyl que es un compuesto de Hidróxido de Calcio al cual se le adicionaron el Cloruro sódico, potásico y cálcico, bicarbonato sódico y magnesio. En 1940 Rohner utilizó Hidróxido de Calcio como material después de la extirpación vital.

Después de la Segunda Guerra Mundial se utiliza como recubrimientos directos en pulpotomías. En la actualidad se han creado biomateriales que tienen un efecto positivo con los tejidos y estructura dental, así como respuesta biológica cierta. El MTA, biodentine y theracal son los más utilizados en la práctica clínica a lo cual la

pregunta de investigación seria: ¿Que biomaterial (biodentine o theracal) es la mejor opción como recubrimiento pulpar? (Narváez S, 2015)

Marco Teórico

Complejo Dentino- Pulpar

La pulpa es un tejido conectivo, vascularizado e innervado conformado por 75% de agua y 25% de materia orgánica, formando el complejo dentino-pulpar. Se origina embriológicamente en la papila dental (tejido ectomesénquimático derivado de la cresta neural), donde se aloja en la cámara pulpar debido a que es el único tejido blando del diente. Formada por odontoblastos, fibroblastos, rodeado por la dentina mineralizada, posee una porción coronal y una radicular. Con la edad su tamaño se va reduciendo por el depósito continuo de dentina secundaria. (DJ., 2014)

La dentina es el eje estructural del diente y constituye el tejido mineralizado, está cubierta por el esmalte al interior de esta donde encuentra la pulpa dentaria. Compuesta por 70% de matriz inorgánica (hidroxiapatita), 18% de matriz orgánica (fibras de colágeno) y 12% de agua. Posee algunas características como: conformación por odontoblastos, da la coloración al diente, es menos translúcida por su grado menor de mineralización, es sensible al frío y calor se percibe como dolor, es permeable ya que deja pasar algunas sustancias. (MA., 2010)

Existen 3 tipos de dentina

Primaria: Es la dentina que se forma en la etapa embrionaria, delimita la cámara pulpar de los dientes ya formados.

Secundaria: Es la dentina que se forma después que se ha completado la formación de la raíz del diente. Se forma por dentro de la pulpa en toda la periferia de la cámara pulpar, alcanzando mayor espesor en el piso, techo y paredes. Su formación determina una progresiva disminución de la cámara pulpar y disminución de odontoblastos.

Terciaria o dentina reparativa, irregular o patológica: se forma por el proceso de reparación y es menos mineralizada y posee pocos túbulos. Se forma más internamente, esta va deformando la cámara pulpar, en los sitios donde existe un estímulo localizado. Es producida por odontoblastos que se encuentran directamente implicados con los estímulos nocivos como: caries o procedimientos operatorios. La cantidad y calidad de la dentina terciaria que se produce se halla relacionada con la duración e intensidad del estímulo. *(Maria., 2001)*

Materiales activos

Las características principales de un biomaterial en tratamientos de pulpotomía son propiedades antibacteriales, biocompatibles para una mejor cicatrización pulpar, regeneración del complejo dentino-pulpar y no interrumpir los procesos fisiológicos de reabsorción radicular.

El recubrimiento pulpar directo es el procedimiento en el cual la pulpa dental expuesta accidentalmente, durante la preparación cavitaria o por fractura, es recubierta con un material protector que estimula la formación de una barrera o puente de dentina reparadora. El recubrimiento pulpar indirecto se utiliza en lesiones de caries aguda y profunda, generalmente en pacientes jóvenes, con sintomatología correspondiente a una pulpa con estado potencialmente reversible, sin presentar exposición pulpar visible.

Para la realización de estos tratamientos, es necesario hacer uso de materiales bioactivos, los cuales son aquellos materiales capaces de producir un efecto benéfico al entrar en contacto con tejidos como la pulpa dental, dentina, hueso y saliva, los cuales funcionan liberando iones de fluoruro, fosfato y calcio, componentes que provocan una acción y reacción específica y controlada en un ambiente fisiológico. Para la regeneración se utilizan como base el calcio, algunos de ellos hidróxido de calcio, MTA, biodentine, etc. *(Narváez S, 2015)*

Los principales problemas del hidróxido de calcio es la falta de adhesión a los tejidos produciendo filtraciones y solubilidad. En cuanto su mecanismo de acción es antimicrobiano debido a su disociación en iones de hidroxilo y iones de calcio que

inhibe la actividad enzimática para la vida microbiana, con un pH alto debido al crecimiento de división celular y metabolismo. (Estrela C, 1995)

Correspondiendo a la desventaja del hidróxido de calcio se crearon materiales a base de silicato de calcio, que aportan propiedades como reparación y estimulación de los tejidos pulpaes, para la formación de dentina de reparación y nuevo tejido mineralizado, pero su principal característica es que superan las ventajas del hidróxido de calcio, ya que presentan baja solubilidad, alta dureza y capacidad de unión a la dentina y resina. (Cedillo J)

Hoy en día se ha demostrado que el hidróxido de calcio ya no garantiza la eliminación de los microorganismos, ya que debe estar como antimicrobiano en los túbulos dentinarios, teniendo como capacidad de solubilidad y le permita llegar a los conductos laterales para una preparación mecánica, apoyándose de vehículos hidrosolubles como solución salina o agua bidestilada. (Estrela C P. F., 1997)

Septodont creo el biodentine con propiedades mecánicas, biocompatibilidad, comportamiento bioactivo, también es utilizado como base cavitaria, recubrimiento pulpar directo posteriormente a una perforación de cámara pulpar, conductos o por traumatismo dentoalveolar. (Laborde JC, Volumen XI .Número 1. 11-17) El tiempo de fraguado es de 12 minutos y está contraindicado en personas alérgicas a sus componentes. (T., 2012) Algunos de estos componentes son:

Tabla 1. Componentes de Biodentine

Polvo	Líquido
Silicato tricálcico	Cloruro de calcio
Silicato dicálcico	Polímero hidrosoluble
Carbonato cálcico	
Óxido de hierro	

Óxido de zirconio

THERACAL: “es un cemento de silicato de calcio modificado con resina” (Bisco), se utiliza como defensa y barrera del complejo pulpo-dentinario, su exposición se da pasta fotopolimerizable compuesta de óxido de calcio, estroncio, silicio, sulfato de bario, zirconio de bario y resina. Se utiliza como recubrimiento pulpar directo o indirecto. (BISCO., 2014) Estudios invitro han analizado sus propiedades químicas y físicas.” El theracal permite el depósito de fosfatos de calcio en superficie en contacto con solución fisiológica, teniendo una liberación menor de iones de calcio”. (Camilleri J, 2014) Tiene una solubilidad en menor cantidad que otros silicatos de calcio, presenta una radiopacidad baja con fotopolimerización de 1.7 mm”. (Gandolfi MG, 2012) ”Recubrimientos pulpares directos en chimpancés presentaron formación de puente dentinario”. (Cannon M, 2014)

MTA: Mineral trióxido agregado fue creado en 1990 en California y usado en 1998 en personas, esta formado por compuesto de silicato tricálcico, aluminio tricálcico, óxido tricálcico, óxido de silicato y óxido de bismuto unido con agua bidestilada, tiene un endurecimiento de 3 horas. Posee una adherencia y biocompatibilidad al sustrato, creando un tejido duro y ostentando la unión con osteoblastos, que fomenta a los cementoblastos y realiza una matriz mineralizada. No es carcinogénico, es radiopaco, tiene un mejor sellado marginal sin filtraciones, sin pigmentaciones, bacteriostático y ayuda a la regeneración de tejidos radiculares. (Torabinejad M, 1995- jul)

ZOE: Eugenol (esencia de clavo) tiene como característica principal neurotoxicidad, citotoxicidad con deletéreo en tejido pulpar provocando necrosis pulpar y inhibe la polimerización de composites. La humedad combinada con eugenol provoca un espacio en los túbulos dentinarios llenos de agua, obteniendo una sensación de analgésico y antibacteriano. (G., 1977)

Material y métodos

Se tuvo un tipo de estudio con revisión bibliográfica cuantitativo, descriptivo transversal y observacional donde se recolecta información a través de artículos

científicos de diversas fuentes odontológicas, en la búsqueda se tomaron artículos de diferentes fechas para llevar la evolución de dichos biomateriales, debido a que muchos artículos eran en inglés, se tradujeron al español para su comprensión y utilizarlos en la investigación.

Resultados	
BIODENTINE	THERACAL
Reemplaza a la dentina	Fotocurable que ayuda a disminuir el tiempo de fraguado
Baja solubilidad	Barrera protectora por lo que aísla la pulpa dental
Resistencia a la compresión	Biocompatibilidad al tejido pulpar
Antibacteriana y antifúngica	Antibacteriano
Ayuda a la formación de dentina terciaria	Solubilidad menor
\$2400 con 5 capsulas	\$857 jeringa
6- 12 minutos tiempo de fraguado	5 minutos de tiempo de fraguado

Conclusión

El éxito al recubrimiento pulpar se basa en la preservación de la vitalidad pulpar, así se forma el puente dentinario produciendo cierta biocompatibilidad con células pulpares y ausencia de sintomatología. Actualmente existe una gran variedad biomateriales a base de silicato de calcio que se utilizan como recubrimiento pulpar dependiendo el caso. Se puede utilizar el theracal donde se requiere una restauración temporal más rápida y económica, mientras que el Biodentine puede ofrecer ventajas en términos de propiedades mecánicas y una biocompatibilidad para restauraciones más permanentes y duraderas. En última instancia, la decisión debe basarse teniendo una evaluación completa del caso.

BIBLIOGRAFIA

- Laborde JC, C. C. (Volumen XI .Número 1. 11-17). Una Nueva Alternativa Biocompatible: Biodentine. . *Actas Odontológicas revista De La Facultad de Odontología De La universidad Católica del Uruguay-2014*, .
- Camilleri J, L. P. (2014). *Hydration of Biodentine. En Theracal LC, and a prototype tricalcium silicate-based dentin replacement material after pulp capping in entire tooth cultures. (págs. 1846-1154, 40(11):). J Endod .*
- Cannon M, G. N. (2014). *Primate pulpal healing after exposure and TheraCal application. J Clin Pediatr Dent .*
- Cedillo J, C. E. (s.f.). *Protocolo Clínico actual para restauraciones profundas. . Revista ADM. .*
- BISCO. (2014). *eal and Protect with TheraCal LC Pulp Capping Material and Liner . Obtenido de <http://www.bisco.com/catalog/TheracalLC.pdf> .*
- DJ., C. (2014). *Principios de histología y embriología bucal con orientación clínica. Elsevier: 4ta. Ed. Madrid .*
- Estrela C, P. F. (1997). *In vitro determination of direct antimicrobial effect of calcium hydroxide. . J Endod ; 24(1): 15-17.*
- Estrela C, S. G. (1995). *Mechanism of action of calcium and hydroxyl ions of calcium hydroxide on tissue and bacteria. . brazilia: Dent J 1995; 6: 85-90.*
- G., K. (1977). *The effect of eugenol on nerve transmisson. Oral Surg Oral Med Oral Pathol.*
- Gandolfi MG, S. F. (2012). *Chemical-physical properties of TheraCal. En a novel light-curable MTA-like material for pulp capping. (págs. 45(6): 571-579). Int Endod J .*
- MA., G. F. (2010). *Histología y Embriología Bucodental. Madrid : Médica Panamericana.*
- Maria., N. (2001). *Conceptos Actuales sobre el Complejo DentinoPulpar. Fisiología Pulpar. . venezuela: Universidad Central de Venezuela.*
- Narváez S, V. A. (2015). *Biodentine: Un Nuevo Material En Terapia Pulpar. . Revista Javeriana. 2015 Vol 34, No 73 .*

T., D. (2012). Biodentine™ a new bioactive cement for direct pulp capping. .
Biodentine Case Collection. No 01. Numero 4-9. .

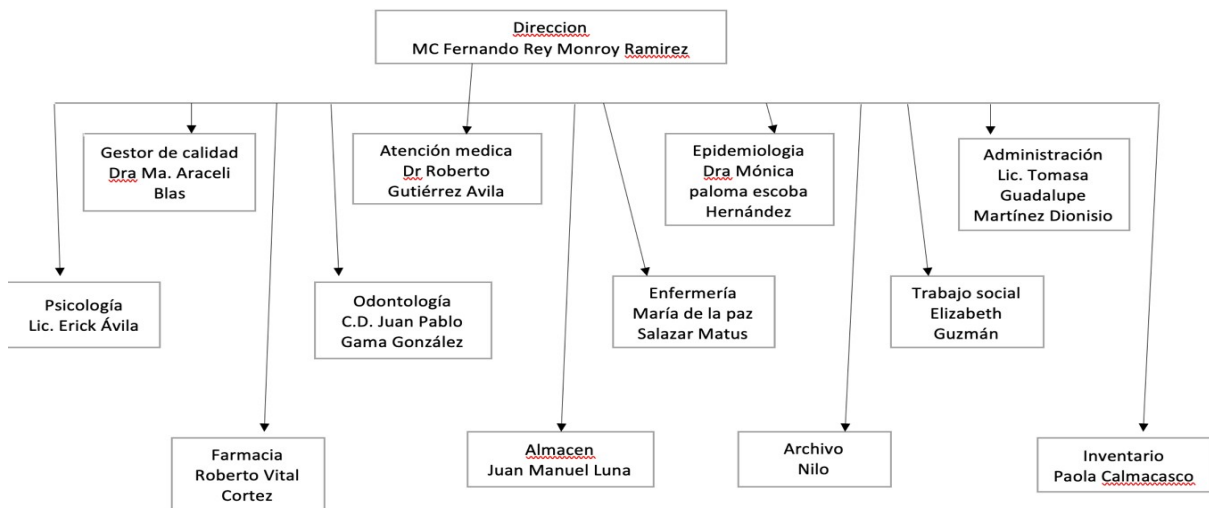
Torabinejad M, H. C. (1995- jul). *Physical and chemical properties of a new root-end filling material. J Endod.*

CAPITULO III DESCRIPCION DE LA PLAZA

Centro de salud Dr. David Fragoso Lizalde se encuentra en la calle Dr. David Fragoso S/N esquina con Cedral, San Pedro Mártir, 14640, Tlalpan, Ciudad de México con límites de área de responsabilidad al norte con Segunda Cerrada Dr. David Fragoso Lizalde; al sur con la cerrada de Carrasco; al este con la calle Río San Buenaventura y al oeste con calle Cedral.

Organigrama interno

Prueba covid	Ceye	Radiografías
Enfermedades crónicas	Laboratorio	Planificación familiar
Dental	Farmacia	Trabajo social
Consulta general	Almacén	Nutrición
Psicología	Curación	Archivo clínico
Epidemiología	Inmunización	



Área dental conformada por

- Coordinador Juan Pablo Gamma González
- Cirujano maxilofacial Álvaro Martínez Guzmán
- Ortodoncista Román Ibáñez Alcalá

Se cumplen normalmente las necesidades básicas de la comunidad contando con material y procedimientos como: farmacoterapia, extracciones, resinas, limpieza.

CAPITULO IV INFORME NUMERICO NARRATIVO

Actividades de promoción a la salud

ACTIVIDAD	SI	NO	OBSERVACIONES
PRIMERA SEMANA NACIONAL DE SALUD (FEBRERO)	X		
SEGUNDA SEMANA NACIONAL DE SALUD (MAYO)	X		
TERCERA SEMANA NACIONAL DE SALUD (OCTUBRE)	X		
SEMANA NACIONAL DE SALUD BUCAL ABRIL y NOVIEMBRE)	X		
MATERIAL EDUCATIVO (PERIODICO y ROTAFOLIO)	X		

PLATICAS EDUCATIVAS	X		PLATICAS SOBRE EL CUIDADO E HIGIENE BUCAL ENLA AREA DE ESPERA DEL CENTRO DE SALUD
OTROS	X		JORNADAS DE SALUD, ANTIRRABICA, JORNADAS DE SALUD EN CASA

ACTIVIDADES EN MÓDULO

CONSULTAS	REALIZADAS	OBSERVACIONES
PACIENTES DE PRIMERA VEZ	96	
PACIENTES SUBSECUENTES	117	
TOTAL	213	

CONSULTAS

CONSULTAS POR GRUPO DE EDAD	REALIZADAS	OBSERVACIONES
NIÑOS 0-15 AÑOS	69	
ADULTOS 15-69 AÑOS	128	

ADULTOS MAYORES 70 AÑOS O MAS	6	
TOTAL	203	
CONSULTAS PROGRAMADAS	REALIZADAS	OBSERVACIONES
ATENCION PRENATAL	8	PACIENTES EMBARAZADAS PARA LIMPIEZA

ENFERMEDADES CRONICODEGENERATIVAS HIPERTENSION ARTERIAL	21	PACIENTES CON HIPERTENSION ARTERIAL PRINCIPALMENTE POR DOLOR O CON DIENTES CON MOBILIDAD SE LES TOMABA LA PRESION Y SE MANDABA MEDICAMENTO O REALIZAR EXTRACCION
ENFERMEDADES CRONICODEGENERATIVAS DIABETES MELLITUS	18	PACIENTES CON DIABETES CONTROLADOS PRINCIPALMENTE POR DOLOR O CON DIENTES CON MOBILIDAD SE LES TOMABA LA PRESION Y SE MANDABA MEDICAMENTO O REALIZAR EXTRACCIÓN
TOTAL	47	
ACTIVIDADES PREVENTIVAS	REALIZADAS	OBSERVACIONES
CONTROL DE PLACA DENTOBACTERIANA	144	SE DIO ESQUEMA COMPLETO PREVENTIVO A PACIENTES DE

		PRIMERA VEZ Y CONSECUTIVOS
TECNICA DE CEPILLADO	144	SE DIO ADECUADA TECNICA DE CEPILLADO A NIÑOS Y ADULTOS

USO DE HILO DENTAL	144	SE DIO INDICACIONES DE USO DE HILO DENTAL A PACIENTE MAYORES DE 12 AÑOS Y TECNICA ADECUADA
APLICACIÓN TOPICA DE FLUOR	16	SE COLOCO FLUOR A TODO PACIENTE QUE ACUDIA A LIMPIEZA SEAN NIÑOS Y ADULTOS
SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	2	SE COLOCO SELLADORES A PACIENTE QUE TIENE SURCOS MUY PROFUNDOS Y NO TIENEN CARIES
PROFILAXIS	52	SE REALIZO LIMPIEZA A NIÑOS CON PASTA PROFILACTICA
PLATICAS	67	SE DIERON PLATICAS SOBRE LA TECNICA ADECUADA DE CEPILLADO
OTRAS ESPECIFICAR	0	
SUBTOTAL	569	
ACTIVIDADES CURATIVAS SUPERVISADAS	REALIZADAS	OBSERVACIONES
ODONTOXESIS	44	SE REALIZO RASPADOS Y ALISADOS A ADULTOS QUE TENIAN SARRO Y SE MANDO
		ENJUAGE BUCAL PARA UNA MEJOR HIGIENE
HISTORIA CLINICAS	96	SE REALIZO HISTORIAS CLINICAS A PACIENTES DE PRIMERA VEZ

AMALGAMAS	0	
RESINAS	92	SE RELIZO RETIRO DE CARIES Y SE COLOCA RESINA FOTOCURABLE
OBTURACIONES SEMIPERMANENTES	30	SE RETIRO CARIES Y SE COLOCABA IONOMERO A PACIENTES PEDIATRICOS YA QUE ESOS DIENTES SE IBAN A CAER

ACTIVADES CURATIVAS SUPERVISADAS	REALIZADAS	OBSERVACIONES
EXODONCIAS	68	SE REALIZO EXTRACCIONES DE DIENTES TEMPORALES Y PERMANENTES POR CARIES EN SU TOTALIDAD O POR DIENTE PERMANENTE PRESENTE
PLACAS DE RAYOS X	62	SE MANDABA RADIOGRAFIAS PANORAMICAS PARA DAR UN MEJOR DIAGNOSTICO Y DAR LA MEJOR ATENCIÓN AL PACIENTE
FARMACOTERAPIA	51	SE MANDABA MEDICAMENTOS PRINCIPALMENTE ANTIBIÓTICO, ANTIINFLAMATORIO Y ANALGÉSICO

CERTIFICADOS MÉDICOS	470	SE REALIZABAN CERTIFICADOS MÉDICOS EN LA PARTE DENTAL PARA ESCUELA O EN LAS JORNADAS QUE HUBO EN DIFERENTES INSTITUCIONES
TRATAMIENTOS TERMINADOS	80	SE DIERON DE ALTA A 80 PACIENTES CON SATISFACCIÓN TODOS SU TRATAMIENTO Y FELIZ
SUBTOTAL	993	
OTRAS ACTIVIDADES	0	
TOTAL, DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y CURATIVAS	1559	

ACTIVIDADES EN CAMPO (ESCUELA)

ACTIVIDAD	REALIZADAS	OBSERVACIONES
CONTROL DE PLACA BACTERIANA	870	SE REALIZÓ CONTROL DE PLACA A LOS ESTUDIANTES MENSUALMENTE
TECNICA DE CEPILLADO	1170	SE DÍO TECNICA ADECUADA DE CEPILLADO
USO DE HILO DENTAL	915	SE INDICÓ EL USO CORRECTO DE HILO DENTAL

COLUTORIO	328	SE COLOCA FLUOR EN BARNIZ A ESTUDIANTES QUE ACEPTARON
PLATICAS	1669	SE DÍO PLATICAS POR GRUPO DE TECNICA DE CEPILLADO USO DE HILO DENTAL Y QUE ACUDAN AL CENTRO DE SALUD PARA TENER MEJOR HIGIENE
OTRAS ESPECIFICAR	1516	SE ENTREGO CEPILL, LIBRO Y COLOCA FLUOR
TOTAL	6798	

CAPITULO V ANALISIS DE INFORMACIÓN

Se atendieron a 213 pacientes realizando extracciones, limpiezas, farmacoterapia, pláticas sobre técnica de cepillado, que es la caries, alimentos buenos en escuelas primarias y kínder, dando cepillos, colocación de flúor en barniz. Se participó en jornada nacional de salud dando pláticas sobre la higiene bucal y entrega de cepillos, jornada nacional de salud bucal dando platicas de enfermedades en la cavidad bucal, campañas antirrábicas caninas vacunando perros y gatos, feria del bienestar en

diferentes zonas de la delegación Tlalpan brindando el servicio de certificados médicos en el área de dental y de apoyo en registro en vacuna COVID 19.

CAPITULO VI CONCLUSIÓN

El objetivo principal del servicio social es la consolidación de la formación profesional, debo mencionar que en mi caso me describe totalmente ya que al venir de una formación que en un tiempo fue virtual debido al Covid-19, el servicio social me permitió un estrecho contacto con los pacientes y con esto el reforzamiento de conocimientos.

En mi caso este año de servicio fue completamente satisfactorio, aunque también es importante mencionar que también existieron algunos percances dentro de este, como es sabido el sistema de salud de México no es 100% eficiente, por lo cual siempre van a existir áreas de mejora, en el caso de la plaza seleccionada en el centro de salud David Fragoso Lizalde estas áreas se enfocan en el mantenimiento de las unidades dentales ya que existen periodos donde las instalaciones no funcionaban por lo cual no se pudo otorgar la atención necesaria a los pacientes. Fuera de esto la experiencia con los doctores de base fue bastante buena ya que siempre estuvieron pendientes de nuestro aprendizaje, en conclusión, debo resaltar la importancia de este año de servicio como parte de nuestra formación.