



## Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA XOCHIMILCO

DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A LA SALUD

LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGÍA

MANIFESTACIONES BUCALES EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO  
SISTÉMICO.

INFORME DEL SERVICIO SOCIAL

ISSSTE Clínica Médico Familiar Milpa Alta

NOMBRE DEL ALUMNO: ANDREA FERNANDA PEREYRA GUERRERO.

MATRÍCULA: 2163064651

PERIODO DEL SERVICIO SOCIAL: AGOSTO 2021 – JULIO 2022

FECHA DE ENTREGA: MAYO 2023

ASESORES RESPONSABLES:

ASESOR EXTERNO

Dra. Jessica Mendoza Villamar.

ASESOR INTERNO

Dra. Karla Eugenia Michelena Muro.



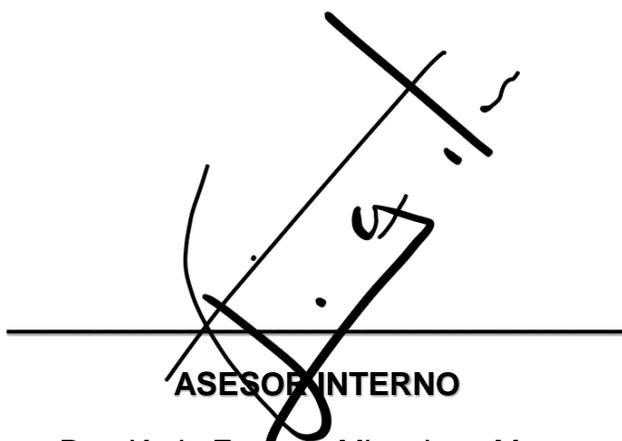
---

**ASESOR DEL SERVICIO SOCIAL**

Dra. Jessica Mendoza Villamar.

Directora de Clínica de Medicina Familiar Milpa Alta.

**SERVICIO SOCIAL DE LA UAM-XOCHIMILCO**



**ASESOR INTERNO**

Dra. Karla Eugenia Miguelena Muro.

Jefa de Servicio LDC San Lorenzo Atemoaya.



---

**COMISIÓN DE SERVICIO SOCIAL DE ESTOMATOLOGÍA**

## **RESUMEN DEL INFORME**

La realización del servicio social fue en el ISSSTE Clínica Médico Familiar Milpa Alta en el periodo comprendido del 1° de Agosto del 2021 al 31 del Julio de 2022 a cargo de la Dra. Jessica Mendoza Villamar directora de la Clínica de Medicina Familiar Milpa Alta, y como odontóloga del turno matutino la Dra. Leticia Martínez Conde en un horario de 8:00 a 14:00 horas de Lunes a Viernes.

Las principales actividades realizadas dentro de dicha institución durante el servicio social fueron limitadas debido a la contingencia sanitaria por SARS-COV-2, por lo cual, para no limitar el aprendizaje, y seguir promoviéndolo se utilizaron otras opciones mientras no se podía dar la atención odontológica.

Como proyecto de investigación se expondrá el tema “Manifestaciones bucales de Lupus Eritematoso Sistémico” del cual se realizó una minuciosa revisión bibliográfica con el objetivo de conocer, describir, analizar y comprender la enfermedad y la importancia del odontólogo en su detección, diagnóstico y tratamiento para la corrección y/o disminución de dicha patología.

Es una enfermedad autoinmunitaria la cual tiene como consecuencia presentar lesiones en la cavidad bucal, las cuales pueden ser asintomáticas, por ello la importancia de un buen diagnóstico.

Palabras clave: Lupus Eritematoso, diagnóstico, patología, inmunológico.



## **CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN GENERAL**

En el periodo comprendido del 1° de Agosto del 2021 al 31 de Julio del 2022 realicé la estancia del servicio social en el ISSSTE Clínica Médico Familiar Milpa Alta, en el área dental a cargo de la Dra. Leticia Martínez Conde, lapso en el cual se ejecutaron actividades en apoyo a dicha institución ante la contingencia sanitaria por SARS-COV-2.

La investigación llevada a cabo durante este tiempo consiste en una revisión de la literatura acerca de Lupus Eritematoso Sistémico, la cual representa un problema de salud pública ya que su prevalencia es predominante en la población femenina y muchas veces es ignorado ya que se conoce poco o se ignora el tema.

En esta investigación se tiene como objetivo conocer acerca de la enfermedad e identificar sus manifestaciones estomatológicas.

El LES es una enfermedad autoinmunitaria multisistémica con clínica y comportamiento muy variables, es una enfermedad crónica que puede causar inflamación y dolor en cualquier parte de su cuerpo.

Clínicamente, es una enfermedad impredecible, con remisiones y recidivas de comienzo agudo o insidioso que pueden afectar a prácticamente todos los órganos del cuerpo; sin embargo, afecta principalmente a la piel, a los riñones, a las membranas serosas, a las articulaciones y al corazón.

Inmunológicamente, la enfermedad se asocia a un enorme conjunto de autoanticuerpos, entre los que, clásicamente, se encuentran anticuerpos antinucleares (ANA). El sistema del cuerpo que generalmente lucha contra las infecciones ataca el tejido sano. Afecta con mayor frecuencia la piel, articulaciones, órganos internos como el corazón y riñones.

## **CAPÍTULO II. INVESTIGACIÓN**

### **Introducción**

#### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Las personas que padecen lupus eritematoso sistémico (LES) siempre presentan patologías debido a la deficiencia de su sistema inmunológico, por lo cual es importante que estén en constante comunicación con su médico, así como remitirlo al especialista cuando se presenta algún otro problema y se requiera de atención, revisión y tratamiento de ello.

Existen ciertas lesiones en boca que se presentan con mayor frecuencia, lo cual dificulta su calidad de vida, afecta funciones como masticar y hablar.

Las personas que padecen artritis reumatoide se ven imposibilitadas de llevar una óptima calidad de vida por la atrofia que sufren las articulaciones sobre todo en las extremidades superiores e inferiores, pero existen ciertos padecimientos en boca que se ven agravados con el paso del tiempo y que se pudieran llegar con confundirse con otros padecimientos.

¿Cuáles son las manifestaciones bucales que se presentan en pacientes con lupus eritematosos sistémico?

#### **JUSTIFICACIÓN**

Los avances tecnológicos han sido de gran utilidad para poder prevenir y tratar enfermedades, lamentablemente el lupus eritematoso sistémico no se puede prevenir ni curar, únicamente se puede llevar un tratamiento para mejorar la calidad de vida. Es importante realizar un buen diagnóstico estomatológico en pacientes con dicha enfermedad ya que algunas lesiones pueden llegar a presentarse de forma asintomática. El diagnóstico temprano de lesiones en boca nos ayuda tener un tratamiento adecuado, así mismo el seguimiento de la enfermedad favorecerá a su control y así evitar complicaciones futuras como enfermedad periodontal, caries.

#### **OBJETIVO GENERAL**

Identificar las manifestaciones bucales que se presentan en pacientes con lupus eritematoso sistémico.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Comprender la enfermedad lupus eritematoso sistémico.
- Conocer la importancia del buen diagnóstico de dicha enfermedad y las manifestaciones bucales que se presentan.
- Distinguir las manifestaciones bucales más frecuentes en pacientes que padezcan dicha enfermedad.

## MARCO TEÓRICO

### Concepto

El LES es una enfermedad autoinmunitaria multisistémica con comportamiento muy variable.

- Clínicamente, es una enfermedad impredecible, con remisiones y recidivas de comienzo agudo o insidioso que pueden llegar a afectar a prácticamente todos los órganos del cuerpo. Los órganos más afectados suelen ser riñones y corazón; así mismo puede llegar a afectar a las membranas serosas y articulaciones. <sup>1</sup>
- Inmunológicamente, la enfermedad se asocia a un enorme conjunto de autoanticuerpos, entre los que, clásicamente, se encuentran anticuerpos antinucleares (ANA). <sup>1</sup>

### Incidencia y Prevalencia

La incidencia y la prevalencia del LES varían en cada grupo racial y étnico. En algunos estudios se calcula una prevalencia de hasta el 0.2% en algunos grupos. Al igual que muchas enfermedades autoinmunitarias, hay un fuerte predominio del sexo femenino (aproximadamente 9:1) y afecta a 1 de cada 700 mujeres en edad fértil. Es más común y grave en las mujeres norteamericanas de raza negra afectando a 1 de cada 245 mujeres en dicho grupo. <sup>1</sup>

### Patogenia

Igual que sucede en otras enfermedades autoinmunitarias, la patogenia del LES comprende una combinación de factores genéticos y ambientales.

Se produce a partir de la pérdida de la autotolerancia, lo que induce la producción masiva de anticuerpos que pueden dañar los tejidos. <sup>1</sup>

### Epidemiología

Para algunos autores la relación mujer hombre es de 4:1 y para aquellos con afectación de los tejidos blandos bucales puede ser incluso de una proporción mayor.

Las décadas más afectadas son de la tercera a la quinta, su frecuencia de afectación de la mucosa bucal se ubica entre un 20 y 25% de los casos para los pacientes con el tipo cutáneo de la enfermedad, y el 50% para aquellos con el tipo sistémico. <sup>1</sup>

## Etiología

La etiología exacta es desconocida, sin embargo, existen factores que pueden favorecer su aparición o que están involucrados en su patogénesis, como alteraciones genéticas, factores ambientales, radiaciones UV las cuales desencadenan lesiones cutáneas, sistémicas o activan la enfermedad a través de mecanismos que transforman el ADN en un inmunógeno; y los factores infecciosos, capaces de generar cambios clínicos y alteraciones inmunológicas parecidas a las del LE. <sup>2</sup>

Se han descrito factores hormonales, especialmente estrogénicos por el predominio en mujeres, que aparentemente modulan la enfermedad, favoreciendo la formación de autoanticuerpos y deprimiendo la inmunidad celular. <sup>3</sup>

## Diagnóstico

No existe un estudio específico para poder diagnosticar la enfermedad, pero se utilizan auxiliares de diagnóstico para ellos, así como un cuestionario sobre signos y síntomas, también la exploración física.

El médico puede solicitar estudios de laboratorio como Biometría Hemática, Examen General de Orina y Prueba Inmunológica.

Si el paciente cumple con cuatro o más criterios de la siguiente tabla durante un intervalo de observación

Criterio	Definición
1. Exantema malar	Eritema fijo, plano o elevado, sobre las eminencias malares, que tiende a respetar los pliegues nasolabiales
2. Exantema discoide	Placas eritematosas elevadas con descamación queratósica adherente y tapones foliculares; puede haber cicatrización atrófica en las lesiones más antiguas
3. Fotosensibilidad	Exantema como consecuencia de una reacción inusual a la luz solar, por los antecedentes del paciente o por observación del médico
4. Úlceras orales	Ulceración oral o nasofaríngea, por lo general indolora, observada por un médico
5. Artritis	Artritis no erosiva que afecta a dos o más articulaciones periféricas, caracterizada por dolor, hinchazón o derrame
6. Serositis	Pleuritis, antecedentes inconsistentes de dolor pleural o de roce auscultado por un médico o pruebas de derrame pleural o Pericarditis, documentada por electrocardiograma o roce o prueba de derrame pericárdico
7. Trastorno renal	Proteinuria persistente $>0,5$ g/dl o $>3+$ si no se lleva a cabo la cuantificación o Cilindros celulares: pueden ser de eritrocitos, hemoglobina, granulares, tubulares o mixtos
8. Trastorno neurológico	Convulsiones: en ausencia de fármacos responsables o de trastornos metabólicos conocidos (p. ej., uremia, cetoacidosis o desequilibrio electrolítico) o Psicosis: en ausencia de consumo de drogas o de trastornos metabólicos conocidos (p. ej., uremia, cetoacidosis o desequilibrio electrolítico) como desencadenantes
9. Trastorno hematológico	Anemia hemolítica: con reticulocitosis o Leucopenia: $<4 \times 10^9/l$ ( $4,000/mm^3$ ) total en dos o más ocasiones o Linfopenia: $<1,5 \times 10^9/l$ ( $1,500/mm^3$ ) en dos o más ocasiones o Trombocitopenia: $<100 \times 10^9/l$ ( $100 \times 10^9/mm^3$ ) en ausencia de consumo de drogas como desencadenante
10. Trastorno inmunológico	Anticuerpos anti-ADN nativo con ajuste anómalo o Anti-Sm: presencia de anticuerpos contra el antígeno nuclear Sm o Hallazgo positivo de anticuerpos antifosfolípidos en función de: 1) una concentración sérica anómala de anticuerpos de IgG o IgM anticardiolipina; 2) una prueba positiva de anticoagulante lúpico utilizando una prueba estándar, o 3) una prueba serológica con falsos resultados positivos de sífilis, con conocimiento de que es positiva durante al menos 6 meses y confirmada por una inmovilización negativa de <i>Treponema pallidum</i> o una prueba de adsorción de anticuerpos fluorescentes frente a <i>Treponema</i>
11. Anticuerpos antinucleares	Un ajuste anómalo de anticuerpo antinuclear por inmunofluorescencia o un ensayo equivalente en cualquier momento y en ausencia de fármacos que se asocien a síndrome lúpico inducido por fármacos

Tabla 1. Criterios de 1997 revisados para la clasificación de lupus eritematoso sistémico. Robbins. pp. 125.

Existen cuatro tipos de lupus:

- Lupus eritematoso sistémico (LES), la forma más común de lupus.
- Lupus cutáneo, una forma de lupus que se limita a la piel.
- Lupus inducido por medicamentos, una enfermedad similar al lupus causada por ciertos medicamentos recetados.
- Lupus neonatal, una enfermedad poco común que afecta a los bebés de mujeres que tienen lupus. <sup>4</sup>

### Síntomas Generales

Las manifestaciones bucales pueden ser el primer indicio de la enfermedad. <sup>5</sup>

Fiebre, astenia o pérdida de peso.

### Síntomas Orgánicos

La artralgia es el síntoma de presentación inicial más frecuente en el LES, presente hasta en un 68% de los casos.

Los síntomas mucocutáneos son frecuentes hasta en el 60% de los casos, se presentan el eritema malar y sobre la nariz, alopecia, úlceras orales (generalmente asintomáticas), mientras que la púrpura y urticaria son menos frecuentes. <sup>6</sup>

### Historia Clínica

La historia clínica debe estar completa en todos sus apartados, es importante realizar la exploración de tejidos blandos, desde los labios, mucosas, paladar, encía (examen periodontal) así como el sangrado, lengua, dientes.

### Tratamiento

- Antipalúcidos: Actúan reduciendo los autoanticuerpos (proteínas en la sangre que atacan a las células y a los tejidos sanos).
- Esteroides: Ayudar a reducir el dolor y la inflamación. Actúan disminuyendo la actividad de los glóbulos blancos hiperactivos.
- AINE: Ayudar a reducir el dolor y la inflamación. Los más comunes son naproxeno, ibuprofeno.

- Inmunodepresores: Evitan que su sistema inmunológico ataque el tejido sano de su cuerpo.
- Anticoagulantes. Evitan la formación de coágulos en sangre.
- Anticuerpos monoclonales: Es un tipo de proteína producida en un laboratorio que se desarrolla para encontrar y adherirse a un solo tipo de sustancia en el cuerpo. 7

### **Materiales y métodos.**

Se realizó una revisión minuciosa de la literatura de tipo descriptiva y longitudinal en idioma español e inglés, se utilizaron como recursos libros en pdf, bases de datos como SCIELO, ELSEVIER, páginas de internet de organizaciones, manuales, guías, revistas digitales.

Los criterios de inclusión fueron artículos que no tuvieran más de 10 años de antigüedad, se utilizaron palabras claves como: lupus eritematoso, cavidad oral, lesiones bucales.

### **Resultados.**

Se encontraron 30 artículos de los cuales se utilizaron únicamente 9 con la información buscada.

TÍTULO	AUTOR (ES)	RESUMEN
Manifestaciones bucales del Lupus Eritematoso. Revisión de la literatura.	López-Labady. Moret. Villarroel Dorrego. Mata de Henning.	El lupus eritematoso es una enfermedad autoinmune, del tejido conectivo, multifactorial, crónica y de etiología desconocida, puede manifestarse de forma cutánea o sistémicamente; la forma cutánea se limita a piel y mucosa, mientras que el sistémico posee un potencial de afección muco-cutánea y sistémica que involucran múltiples órganos. Puede manifestarse en la mucosa bucal, como úlceras, máculas eritematosas, erosión y placas descamativas o fisuras en los labios.
Manifestaciones bucales en pacientes pediátricos con nefritis lúpica.	Noriega S, Acosta de Camargo MG, Ortega M, Uviedo C.	Las lesiones discoides bucales se presentan con mayor frecuencia en la mucosa labial, borde bermellón y mucosa bucal. Se deben considerar las

		condiciones diferenciales, especialmente las que promueven la xerostomía. La prevalencia de lesiones bucales en pacientes con LES son variables y pueden depender del estado de la enfermedad y del tratamiento recibido.
Evolución del estudio de las manifestaciones bucomaxilofaciales del lupus eritematoso sistémico.	Alemán Miranda O, Morales Navarro D, Jardón Caballero J, Domínguez Rodríguez Y.	El LE es una enfermedad que va afectando poco a poco la homeostasis del organismo. Las manifestaciones bucales pueden ser el primer indicio de la enfermedad. Las zonas más afectadas son la mucosa bucal, el paladar duro y el borde del bermellón; está asociado con la xerostomía.
Liquen plano bucal. Reporte de un caso y revisión de la literatura.	Villanueva Sánchez FG, Escalante Macías LH, Zambrano Galván G, Cuevas González JC, Maya García IA.	El liquen plano es una enfermedad autoinmune dermatológica inflamatoria crónica, en la que se produce actividad linfocitaria T contra los blancos de células basales de los epitelios y la dermis. Cínicamente se presentan áreas atróficas eritematosas con ulceraciones centrales en diferentes grados. En algunos casos, la atrofia y la ulceración se presentan en el tejido gingival, ocasionando gingivitis descamativa
Alteraciones en la cavidad oral presentes en la epidermólisis bullosa.	Garvi Tortajada C.	La EB se manifiesta en el momento del nacimiento o en el periodo neonatal, pero no es infecciosa ni contagiosa.  Es causada por una alteración de las proteínas de la unión de la epidermis con la dermis que altera su cohesión, cuya consecuencia da lugar a la formación de ampollas, erosiones y vesículas cutáneas y mucosas.
Manejo estomatológico de un paciente con epidermólisis bullosa.	Rosales Berber MA, Tejeda Nava FJ, Pozos Guillen AJ, Ruíz Rodríguez MS, Martínez Herrera A, Garrocho Rangel JA.	El riesgo de caries dental y enfermedad periodontal es mayor debido a la dificultad para efectuar un cepillado adecuado, debido a la alteración motriz en las extremidades superiores; además de úlceras intraorales, anomalías dentales de tamaño y forma, microstomía, anquiloglosia, gingivitis eritematosa crónica y estomatodinia.

<p>Eritema multiforme (polimorfo). Puesta al día del tema Presentación de tres casos desencadenados por infección con Herpes Virus Simple.</p>	<p>Mendieta E, Pérez M.</p>	<p>Es una reacción aguda, inmunológica, desencadenada por drogas o por microorganismos. Su forma clínica es de erosiones superficiales y pseudomembranas de fibrina. En labios, erosiones y costras serohemáticas En la mucosa bucal se encuentra con una frecuencia de 70%, labio, mejilla, encía libre, vermellón.</p>
<p>Pénfigo Vulgar.</p>	<p>Nuñes R L G, Raquel Moresco V*, Marley G*, Cristina da Silva B*, Matesanz Pérez, P**</p>	<p>La aparición de esta enfermedad autoinmune tiene lugar como consecuencia de una alteración genética; el riesgo de desarrollar la enfermedad parece ser menor en fumadores, ya que la nicotina parece estimular la adherencia entre los queratinocitos. Suele presentarse en ampollas que se rompen fácilmente, acompañadas de otros síntomas como fiebre, astenia, anorexia, disfagia, malestar general, irritabilidad, e incluso cefaleas, disnea y diarrea, que origina un estado de caquexia que puede llegar a causar el fallecimiento del paciente.</p>
<p>Manifestación oral del pénfigo vulgar. Reporte de un caso.</p>	<p>Pérez García R A, Jorge González Manso B J, Díaz A J.</p>	<p>El pénfigo es una alteración ampollosa infrecuente que afecta a la piel y a las mucosas. Se trata de una reacción autoinmunitaria específica de órgano, caracterizada por la producción de autoanticuerpos patógenos dirigidos contra las proteínas desmosómicas. Tienden a abrirse rápidamente o romperse dejando una zona erosionada, eritematosa, sangrante, dolorosa, que impide la alimentación.</p>
<p>The prevalence of oral mucosal lesions and related factors in systemic lupus erythematosus patients.</p>	<p>Mayssoun K, Louei Darjazini N, Rama A, Ahmad H, Abdullah O</p>	<p>Las manifestaciones clínicas son variables entre los pacientes, pero las más comunes son afectación músculo esquelética, especialmente artritis, inflamación de articulaciones; se acompaña de síntomas como dolor, fiebre, erupción en piel. Las lesiones que se evalúan en este estudio son: úlcera, eritema, placa blanca; el diagnóstico de estas lesiones se realizó de acuerdo a la observación y la examinación clínica, así como se tomo en cuenta la localización de ellas.</p>

Las manifestaciones bucales del lupus eritematoso-discoide se denominan "lesiones discoideas orales" y ocurren en alrededor del 20% de los pacientes; estas se presentan con mayor frecuencia en la mucosa labial y borde del bermellón; se describen con una zona bien delimitada de eritema, atrofia o ulceración rodeada de estrías blancas y radiales.

Las manifestaciones bucales adicionales del LES pueden incluir placas de nido de abeja (blanco plateado, placas con cicatrices), placas queratóticas levantadas (lupus eritematoso verrugoso) y eritema inespecífico, púrpura, petequias y queilitis.<sup>8</sup>

**Liquen plano.** Es una enfermedad autoinmune dermatológica inflamatoria crónica, en la que se produce actividad de los linfocitos T contra los blancos de células basales de los epitelios y la dermis; se presenta con relativa frecuencia afectando la cavidad bucal, en especial la mucosa bucal.

- Liquen plano reticular. Se presenta estrías de Wickham (patrón de líneas blancas ramificadas entrelazadas), en algunas superficies anatómicas pueden no ser evidentes, como en la parte dorsal lingual se observan con características de placas queratósicas y atrofia papilar.
- Liquen plano erosivo. Lesiones sintomáticas con dolor moderado a severo. Se presentan áreas atróficas eritematosas con ulceraciones centrales en diferentes grados. Los bordes eritematosos atróficos son circunscritos por estrías blancas. En algunas ocasiones, la atrofia y la ulceración se presentan en el tejido gingival, ocasionando gingivitis descamativa.<sup>9</sup>



Figura 1. Estrías blancas reticulares en mucosa yugal del lado derecho y máculas eritematosas, indicativas de estrías de Wickham.



Figura 2. En mucosa yugal del lado izquierdo, lesión en espejo, presencia de estrías blancas poco uniformes que no desprenden al momento de frotarlas, dispuestas de la región posterior a anterior.

Imagen tomada de: Villanueva-Sánchez FG, Escalante-Macías LH, Zambrano-Galván G, Cuevas-González JC, Maya-García IA. Liquen plano bucal. Reporte de un caso y revisión de la literatura. Rev Alerg Mex. 2018;65(4):424-430.

**Epidermólisis bullosa.** Es un grupo heterogéneo de trastornos hereditarios, caracterizados por la extrema fragilidad de la piel y las membranas mucosas, debido a una alteración de la unión dermo/epidérmica, lo que da lugar a la formación de

ampollas que después se convertirán en úlceras cutáneas, aun ante pequeños traumas. Las áreas afectadas son la piel, mucosas de la cavidad oral, esófago, cavidad nasal, faringe, conjuntivas. 10, 11

Existe un mayor riesgo de caries dental y enfermedad periodontal debido a la dificultad de realizar el cepillado dental, esto como producto de la alteración motriz, úlceras intraorales, taurodontismo, gingivitis crónica, estomatodinia, hipoplasia severa. 12



Imagen tomada de: Epidermólisis Bullosa: Cuidados de enfermería. Universidad de Valladolid. Facultad de Enfermería. Pp. 17.

**Eritema multiforme.** Es una reacción mucocutánea de hipersensibilidad poco frecuente.

Reacción aguda, inmunológica, desencadenada por drogas o por microorganismos. Un factor importante es la presencia de Herpes.

Se presenta como erosiones y/o ulceraciones en la mucosa bucal, y como erosiones y costras en los labios. 13



Imagen tomada de Mendieta, Pérez. Actas odontológicas.. Eritema multiforme (polimorfo). Puesta al día del tema Presentación de tres casos desencadenados por infección con Herpes Virus Simple. Volumen XIV / número 1 / Julio 2017 / Págs. 50-56.

**Pénfigo.** Se trata de una reacción autoinmunitaria específica de órgano, caracterizada por la producción de autoanticuerpos patógenos dirigidos contra las proteínas desmosómicas.

Aparecen las lesiones extensas, ampollares, en cualquier parte de la mucosa y en forma de vesículo ampolla, al romperse dejan una zona erosionada, eritematosa, sangrante, dolorosa, que impide la alimentación. 14

Tiene bordes desflecados y a estar cubiertas de exudado blanco, puede ocurrir su extensión a los labios con formación de lesiones costrosas.15



Imagen tomada de: Nuñez, Moresco, Da silva, Pérez. Pénfigo vulgar. Av Odontoestomatol vol.21 no.4 Madrid jul./ago. 2005

### Manejo odontológico

Enfermedades autoinmunes e inflamatorias sistémicas a menudo dan manifestaciones bucales en sus primeras etapas, y el diagnóstico precoz, puede darse por un examen dental, ofreciendo mejores resultados.

Clínicamente las lesiones varían, pero los labios y mucosa bucal son los sitios más afectados, histológicamente las lesiones han revelado mucositis liquenosa con infiltrado perivascular y engrosamiento de la membrana basal.

Generalmente a los pacientes con LES se les administra esteroides e inmunosupresores lo que conducen a alteraciones sistémicas, como dehiscencia de sutura, mayor riesgo de infección y retraso en el proceso de cicatrización, lo cual hace que se requiera de una atención específica durante el tratamiento dental.

Es importante mencionarle al paciente que debe mantener una buena higiene bucal, debido a su enfermedad se le administran esteroides e inmunosupresores que disminuyen la inmunidad, por lo cual es más propenso a desarrollar enfermedades, entre ellas periodontitis periapical la cual puede llegar a desarrollar quistes apicales en cualquier órgano dentario involucrado.

Las manifestaciones bucales en pacientes con LES se presentan generalmente en las mucosas, algunas suelen ser sintomáticas por lo que la detección se facilita ya que el paciente acude al odontólogo.

Como consecuencia de las lesiones pueden presentarse Gingivitis, periodontitis, caries.

### **Discusión.**

La enfermedad LES es de etiología desconocida, pero se le relaciona a factores inmunológicos, no existe un estudio o prueba para diagnosticar la enfermedad. El médico lo diagnostica con los signos y síntomas que presente el paciente y se puede ayudar de exámenes de laboratorio.

El odontólogo tiene un papel muy importante ya que puede diagnosticar esta enfermedad con una exploración de mucosa a su paciente, lo remite al especialista y puede mejorar su calidad de vida.

### **Conclusiones.**

Las manifestaciones bucales pueden ser el primer indicio de la enfermedad, si observamos bien podemos detectar que las zonas más afectadas son la mucosa bucal, el paladar duro y el borde del bermellón; en ciertos pacientes el LES se asocia con una disminución en el flujo de saliva.

Lamentablemente no se tiene mucha información sobre LES y manifestaciones bucales, son pocos los artículos y estudios que se han hecho, esperemos con el tiempo y el avance tecnológico logremos conocer más acerca de ello.

## Bibliografía.

1. Robbins, Kubban, Abbas, Aster. Patología humana. 9ª Ed. España. ELSEVIER. 2013. pp. 125
2. Noriega S, Acosta de Camargo MG, Ortega M, Uviedo C. Manifestaciones bucales en pacientes pediátricos con nefritis lúpica. KIRU. 2017;14(1):58-67. [fecha de acceso noviembre 2022]. Disponible en <https://doi.org/10.24265/kiru.2017.v14n1.08>
3. López-Labady. Moret. Villarroel Dorrego. Mata de Henning. Manifestaciones bucales del Lupus Eritematoso. Revisión de la literatura. Volumen 45, No. 2, 2007.[fecha de acceso noviembre 2022] Disponible en <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2007/2/art-38/>
4. Lupus Foundation of America. 2021. Disponible en: <https://www.lupus.org/resources/what-is-lupus> [fecha de acceso octubre 2022]
5. Alemán Miranda O, Morales Navarro D, Jardón Caballero J, Domínguez Rodríguez Y. AlemanEvolución del estudio de las manifestaciones bucomaxilofaciales del lupus eritematoso sistémico. Rev Cuba Reumatol vol.22 no.3 La Habana sept.-dic. 2020 Epub 01-Dic-2020. [fecha de acceso noviembre 2022] Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1817-59962020000300007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962020000300007)
6. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Servicio de Evaluación del Servicio Canario de la Salud. Guía de Práctica Clínica sobre Lupus Eritematoso Sistémico. 2015 [fecha de acceso noviembre 2022].
7. Lupus Foundation of America. 2021. Disponible en: <https://www.lupus.org/resources/medications-used-to-treat-lupus> [fecha de acceso noviembre 2022]
8. Maysoun K, Louei Darjazini N, Rama A, Ahmad H, Abdullah O.The prevalence of oral mucosal lesions and related factors in systemic lupus erythematosus patients. Article number: 229.2021. Disponible en: <https://arthritis-research.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13075-021-02614-8> [fecha de acceso noviembre 2022]
9. Villanueva Sánchez FG, Escalante Macías LH, Zambrano Galván G, Cuevas González JC, Maya García IA. Liquen plano bucal. Reporte de un caso y revisión de la literatura. Rev Alerg Mex. 2018;65(4):424-430.
10. Garvi Tortajada C. ALTERACIONES EN LA CAVIDAD ORAL PRESENTES EN LA EPIDERMÓLISIS BULLOSA. Revista Ocronos. Vol. IV. Nº 10–Octubre

2021. Pág. Inicial: Vol. IV; nº10: 201. [fecha de acceso diciembre 2022]  
Disponible en: <https://revistamedica.com/alteraciones-epidermolisis-bullosa/>
11. Rosales Berber MA, Tejeda Nava FJ, Pozos Guillen AJ, Ruíz Rodríguez MS, Martínez Herrera A, Garrocho Rangel JA. Manejo estomatológico de un paciente con epidermolisis bullosa. *Odontología Pediátrica*. Madrid. Vol. 25, N° 2, pp. 156-162. 2017.
  12. Asencio. *Epidermolisis Bullosa: Cuidados de enfermería*. Universidad de Valladolid. Facultad de Enfermería. Pp. 17. [fecha de acceso: enero 2023]  
Disponible en : chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/https://core.ac.uk/download/pdf/211107635.pdf
  13. Mendieta E, Pérez M. *Actas odontológicas.. Eritema multiforme (polimorfo)*. Puesta al día del tema Presentación de tres casos desencadenados por infección con Herpes Virus Simple. Volumen XIV / número 1 / Julio 2017 / Págs. 50-56. [fecha de acceso: enero 2023]. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/http://www.scielo.edu.uy/pdf/ao/v14n1/2393-6304-ao-14-01-00050.pdf
  14. Nuñez, Moresco, Da silva, Pérez. *Pénfigo vulgar*. *Av Odontoestomatol* vol.21 no.4 Madrid jul./ago. 2005. [fecha de acceso: enero 2023] Disponibles en [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852005000400003](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852005000400003).
  15. Pérez García R A, Jorge González Manso B J, Díaz A J. *Manifestación oral del pénfigo vulgar. Reporte de un caso*. *Rev.Med.Electrón*. vol.40 no.6 Matanzas nov.-dic. 2018 [fecha de acceso: enero 2023] Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242018000602083](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000602083) .

### **CAPÍTULO III. DESCRIPCIÓN DE LA PLAZA DE SERVICIO SOCIAL ASIGNADA.**

La plaza del servicio social fue asignada en el ISSSTE Clínica de Medicina Familiar Milpa Alta, en el área de Dental. Ubicado en Av. Tabasco Oriente No.184, Col. Barrio Santa Cruz, Pueblo Villa Milpa Alta, Alcaldía Milpa Alta, C.P.12000 San Francisco Tecoxpa, CDMX.



La Clínica de Medicina Familiar "Milpa Alta" ISSSTE, es un organismo agrupado en el Sector Salud, Unidad Médica que otorga el servicio médico a la salud a población Derechohabiente desde el año 1987, da la atención médica a las Delegaciones Políticas Milpa Alta y parte de Tláhuac, ofertando diversos programas de atención a la salud, tomando como marco operativo el Programa de la Familia y el Adulto Mayor, todos los programas se aplican a los diferentes grupos con la finalidad del cuidado de la Salud-Enfermedad, a través de la Prevención, Control, Tratamiento y Rehabilitación, para mejorar la Calidad de Vida de los Derechohabientes.

En la Unidad Médica se prestan los servicios a través de Medicina Preventiva como son: Salud Reproductiva (Planificación Familiar), Inmunizaciones, Detecciones (Prevención de Enfermedades Transmisibles y No Transmisibles), Educación y Orientación a la Salud (Trabajo Social), Control del Crecimiento y Desarrollo del Niño Sano, Control de la Mujer Embarazada. Estos programas se desarrollan y se aplican en la Atención Médica durante la consulta Externa Familiar, Consulta Externa Especializada (Gerontología, Planificación Familiar y Nutrición), así como la Consulta de Odontología (Preventiva y Curativa).

La Atención Médica que se ofrece en la Unidad Médica tiene como objetivo dar un servicio de Calidad, Calidez y Trato Digno, interviniendo el servicio de enseñanza a través de la formación de Recurso Humano en Salud, con pasantes en los servicios

Paramédicos y Administrativos y por medio de la Capacitación Médica-Administrativa Continua, capacitando al Personal de la Clínica para que en forma continua y dinámica adquiera la actualización de conocimientos médicos, administrativos y tecnológicos para un adecuado Servicio a la Salud para la Derechohabencia.



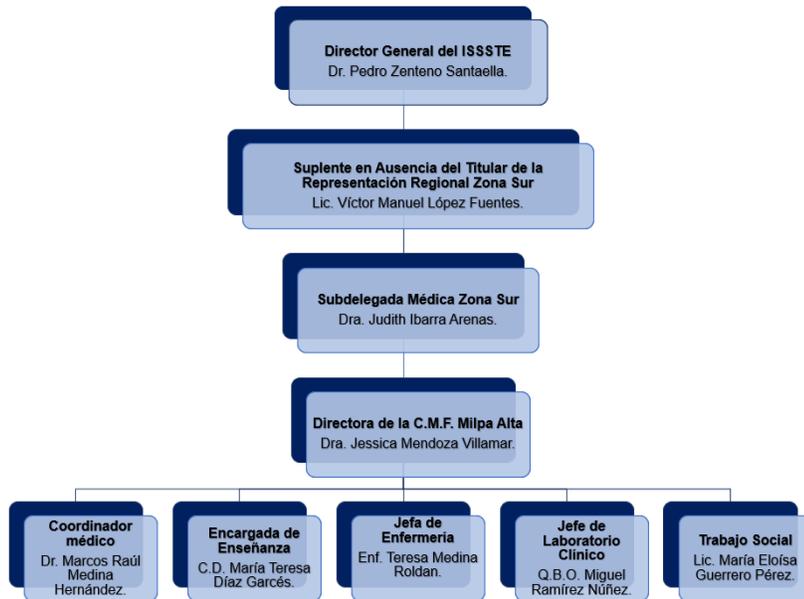
## **MISIÓN**

Contribuir a satisfacer niveles de bienestar integral de los trabajadores al servicio del Estado, pensionados, jubilados y familiares derechohabientes, con el otorgamiento eficaz y eficiente de los seguros, prestaciones y servicios, con atención esmerada, respeto a los derechos humanos, no discriminación y equidad de género, calidad y calidez.

## **VISIÓN**

Posicionar al ISSSTE como la institución que garantice la protección integral de los trabajadores de la Administración Pública Federal, pensionados, jubilados y sus familias de acuerdo al nuevo perfil demográfico de la derechohabencia, con el otorgamiento de seguros, prestaciones y servicios de conformidad con la normatividad vigente, bajo códigos normados de calidad y calidez, con solvencia financiera, que permitan generar valores y prácticas que fomenten la mejora sostenida de bienestar, calidad de vida y el desarrollo del capital humano.

## ESTRUCTURA ORGÁNICA



## SIMBOLOGÍA



*Pictograma*

*Logotipo*

*Imagotipo (elementos visuales de la identidad gráfica institucional)*



**ISSSTE**  
INSTITUTO DE SEGURIDAD  
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS  
TRABAJADORES DEL ESTADO

*Firma Institucional.*

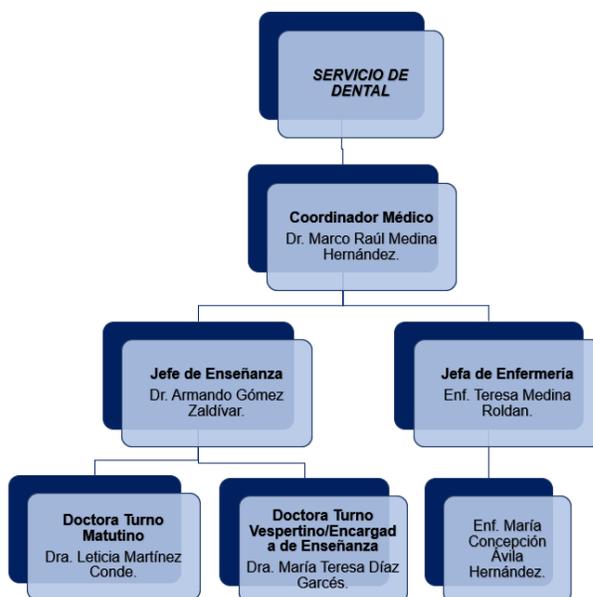
## SERVICIO DE DENTAL- ISSSTE

Está conformado por una dentista por cada turno (matutino y vespertino), el objetivo principal es proporcionar atención odontológica de primer y segundo nivel a la comunidad derechohabiente; así mismo se busca prevenir y tratar los padecimientos de la cavidad bucal. Esta atención siempre es proporcionada con valores de ética, humanismo, profesionalismo, respeto, equidad.

## NIVELES DE ATENCIÓN EN EL DEPARTAMENTO DE DENTAL

1° Nivel	2° Nivel
<ul style="list-style-type: none"> <li>-Prevención y promoción a la salud.</li> <li>-Técnica de cepillado</li> <li>-Detección temprana de caries</li> <li>-Aplicación de flúor</li> <li>-Selladores de fosetas y fisuras</li> <li>-Profilaxis</li> <li>-Odontoxesis</li> <li>-Toma de rx</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Detartraje</li> <li>-Resinas</li> <li>-Amalgamas</li> <li>-Manejo de enfermedad periodontal</li> <li>-Obturaciones temporales</li> <li>-Farmacoterapia</li> </ul>

## ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE DENTAL



## CAPÍTULO IV. INFORME NUMÉRICO NARRATIVO

Se describirá de forma cronológica y ordenada las actividades que se realizaron durante la pasantía del servicio social en el ISSSTE Clínica Médico Familiar Milpa Alta.

Durante mi pasantía el servicio dental estuvo limitado a ciertos tratamientos dependiendo el semáforo epidemiológico debido a la debido a la contingencia sanitaria por el virus del SARS-COV2, por tal motivo la mayoría de las actividades fueron administrativas y de apoyo de acuerdo con las necesidades de la clínica.

<i>Actividad realizada</i>	
AGOSTO 2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>03 agosto 2021.</b> Se llamó a la licenciada de San Fernando para la entrega de documentos y carta de presentación para el servicio social de odontología.</li> <li>• <b>04 agosto 2021.</b> Se contactó a la Subdelegación Médica correspondiente sobre la carta de pasantía y el lugar de entrega.</li> <li>• <b>05 al 12 agosto 2021.</b> No se obtuvo información sobre la carta de presentación.</li> <li>• <b>13 agosto 2021.</b> La Universidad nos otorgó la carta de presentación para el servicio social de odontología.</li> <li>• <b>16 agosto 2021.</b> Entrega de carta de presentación a la Subdelegación Médica zona Sur.</li> <li>• <b>23 agosto 2021.</b> Se llamó a la Lic. Silvia Gómez para solicitar información de fecha de inicio del servicio social e indicaciones.</li> <li>• <b>25 agosto 2021.</b> Se recogió carta de inicio de servicio social en la Subdelegación zona Sur con la Lic. Silvia Gómez. Se nos indicó presentarnos en nuestra CMF el lunes 30 de agosto 2021.</li> <li>• Elaboración de 5 notas de evolución.</li> <li>• 1 informe diario.</li> <li>• 1 informe mensual.</li> <li>• Sesiones clínicas: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 31 agosto 2021: Técnica de cepillado.</li> </ul> </li> <li>• Curso: "Salud bucal y su atención primaria" Secretaría de Salud de la Ciudad de México-UNAM.</li> </ul>
SEPTIEMBRE 2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de 88 notas de evolución.</li> <li>• Elaboración de 44 historias clínicas.</li> <li>• Elaboración de 7 Recetas.</li> <li>• 3 pases de referencia.</li> <li>• 2 licencias médica.</li> <li>• 21 informes diario.</li> <li>• 1 informe mensual.</li> <li>• Sesiones clínicas: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 03 septiembre 2021: Caries Dental.</li> <li>○ 07 septiembre 2021: Técnica de cepillado.</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 10 septiembre 2021: Caries Dental.</li> <li>○ 14 septiembre 2021: Caries Dental.</li> <li>○ 17 septiembre 2021: Caries Dental.</li> <li>● Curso: "Alimentación, clave para el control de la diabetes" CUAED-UNAM.</li> </ul>
OCTUBRE 2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Elaboración de 56 notas de evolución.</li> <li>● Elaboración de 13 historias clínicas.</li> <li>● Elaboración de 7 recetas.</li> <li>● 3 pases de referencia.</li> <li>● 3 licencias médicas.</li> <li>● 11 informes diario.</li> <li>● 1 informe mensual.</li> <li>● Sesiones clínicas: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 05 octubre 2021: Técnica de cepillado.</li> <li>○ 12 octubre 2021: Técnica de cepillado.</li> </ul> </li> <li>● Curso: "Corazón sano y alimentación" CUAED-UNAM.</li> </ul>
NOVIEMBRE 2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Elaboración de 96 notas de evolución.</li> <li>● Elaboración de 94 historias clínicas.</li> <li>● Elaboración de 5 recetas.</li> <li>● 4 pase de referencia.</li> <li>● 7 licencias médicas.</li> <li>● 21 informes diario.</li> <li>● 1 informe mensual.</li> <li>● 30 registros control de SIVEPAB.</li> <li>● Subir información a plataforma SIVEPAB 30 registros.</li> <li>● Elaboración de cartel para "Semana nacional de Salud Bucal del 03 al 16 de noviembre 2021"</li> <li>● Elaboración de presentación "Osito Benito aprende a lavarse los dientes".</li> <li>● 15 profilaxis.</li> <li>● 62 odontoxesis.</li> <li>● 50 aplicaciones de flúor.</li> <li>● Sesiones clínicas: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 03 al 16 de noviembre: Pláticas por plataforma Zoom a escuelas jardín de niños y primaria.</li> <li>○ 03 noviembre 2021: Invitación al consultorio dental.</li> <li>○ 08 noviembre 2021: Xerostomía.</li> <li>○ 09 noviembre 2021: Técnica de cepillado.</li> <li>○ 10 noviembre 2021: Amalgamas.</li> <li>○ 11 noviembre 2021: Aplicación de flúor.</li> <li>○ 12 noviembre 2021: Resinas.</li> <li>○ 16 noviembre 2021: Enfermedad periodontal.</li> </ul> </li> <li>● Cursos: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ "Congreso Internacional de Odontología" ADM-AMIC-UNAM.</li> <li>○ "XXVII Encuentro de Egresados de Estomatología" UAM X.</li> </ul> </li> </ul>
DICIEMBRE 2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Elaboración de 67 notas de evolución.</li> <li>● Elaboración de 11 historias clínicas.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de 8 recetas.</li> <li>• 9 pases de referencia.</li> <li>• 5 licencias médicas.</li> <li>• 15 informes diarios.</li> <li>• 1 informe mensual.</li> <li>• Apoyo en dirección.</li> <li>• Elaboración de copias certificadas de incapacidades.</li> <li>• Citas de receta resurtible.</li> <li>• Citas en Rx.</li> <li>• Citas para EMG Clínica Xochimilco.</li> <li>• Entrega de estudios de mastografía.</li> <li>• Consulta de pruebas COVID.</li> <li>• 30 registros control de SIVEPAB.</li> <li>• Subir información a plataforma SIVEPAB 30 registros.</li> <li>• Curso: "Necesidades de capacitación del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales" SIVEPAB-Secretaría de Salud.</li> </ul>
ENERO 2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de 62 notas de evolución.</li> <li>• Elaboración de 24 historias clínicas.</li> <li>• Elaboración de 7 recetas.</li> <li>• 3 pases de referencia.</li> <li>• 1 licencia médica.</li> <li>• 21 informe diario.</li> <li>• 1 informe mensual.</li> <li>• 30 registros control de SIVEPAB.</li> <li>• Subir información a plataforma SIVEPAB 30 registros.</li> <li>• Curso: "Hábitos higiénicos para mantener una buena salud bucal" CUAED-UNAM.</li> </ul>
FEBRERO 2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de 50 notas de evolución.</li> <li>• Elaboración de 19 historias clínicas.</li> <li>• Elaboración de 8 recetas.</li> <li>• 6 pases de referencia.</li> <li>• 3 licencias médica.</li> <li>• 20 informes diarios.</li> <li>• 1 informe mensual.</li> <li>• 30 registros control de SIVEPAB.</li> <li>• Subir información a plataforma SIVEPAB 30 registros.</li> <li>• Sesiones clínicas: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 09 febrero 2022: Fluorosis.</li> <li>○ 14 febrero 2022: Importancia del cepillado dental.</li> <li>○ 24 de febrero 2022: Técnica de cepillado.</li> </ul> </li> <li>• Curso: "XX Jornada de Estomatología IMSS 2022" IMSS.</li> </ul>
MARZO 2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de tríptico: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Xerostomía.</li> <li>○ La saliva y sus funciones.</li> </ul> </li> <li>• Elaboración de investigación e informe de servicio social.</li> <li>• Sesiones clínicas:</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 04 marzo 2022: Importancia de acudir a consulta dental.</li> </ul>
<p>ABRIL 2022</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Elaboración de tríptico: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Paciente diabético y la importancia de acudir a consulta dental.</li> </ul> </li> <li>● Elaboración de infografía. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ¿Por qué me sangran las encías?</li> </ul> </li> <li>● Elaboración de investigación e informe de servicio social.</li> </ul>
<p>MAYO 2022</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Elaboración de 4 historias clínicas.</li> <li>● 5 registros control de SIVEPAB.</li> <li>● 5 consentimientos Informado.</li> <li>● Elaboración de investigación e informe de servicio social.</li> <li>● Sesiones clínicas: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 31 mayo 2022: ¿Qué es la placa dentobacteriana?</li> </ul> </li> <li>● Curso: " Congreso Nacional e Internacional de Odontología" ADM-AMIC-UNAM</li> </ul>
<p>JUNIO 2022</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Elaboración de 82 notas de evolución.</li> <li>● Elaboración de 31 historias clínicas.</li> <li>● 56 consentimiento Informado.</li> <li>● Elaboración de 6 recetas.</li> <li>● 6 pase de referencia.</li> <li>● 1 licencia médica.</li> <li>● 18 informes diarios.</li> <li>● 1 informe mensual.</li> <li>● 15 registros control de SIVEPAB.</li> <li>● Subir información a plataforma SIVEPAB 30 registros.</li> <li>● Informe Semana Nacional de Salud Bucal mayo 2022.</li> <li>● Elaboración de investigación e informe de servicio social.</li> <li>● Sesiones clínicas: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 04 junio 2022. Técnica de cepillado, uso de hilo dental y enjuague bucal.</li> <li>○ 06 junio 2022. ¿Por qué me sangran las encías?</li> <li>○ 13 junio 2022 La saliva y sus funciones.</li> <li>○ 17 junio 2022 Xerostomía.</li> <li>○ 24 junio 2022 Caries.</li> </ul> </li> <li>● Curso: 6° Congreso de Estomatología Hospital Nacional Homeopático.</li> </ul>
<p>JULIO 2022</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Elaboración de 18 notas de evolución.</li> <li>● Elaboración de 6 historias clínicas.</li> <li>● 10 consentimientos Informados.</li> <li>● Elaboración de 2 recetas.</li> <li>● 2 pases de referencia.</li> <li>● 1 licencia médica.</li> <li>● 4 informes diarios.</li> <li>● 10 registros control de SIVEPAB.</li> <li>● Elaboración de investigación e informe de servicio social.</li> <li>● Sesiones clínicas: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 01 julio 2022 La saliva y sus funciones.</li> <li>○ 07 julio 2022 ¿Por qué me sangran las encías?</li> </ul> </li> </ul>

## **CAPÍTULO V. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN**

Las actividades realizadas durante la pasantía de servicio social en el ISSSTE Clínica Médico Familiar Milpa Alta, fueron limitadas debido a la contingencia sanitaria a principios y un factor importante es la falta de material e instrumental para poder llevar a cabo los tratamientos.

Sin embargo, la directora a mi cargo siempre buscó la forma para contribuir en el aprendizaje, realizando pláticas a los pacientes, acudiendo a congresos, participando en varios cursos.

Todos los tratamientos realizados se llevaron a cabo bajo un protocolo de asepsia y antisepsia, material previamente desinfectado y esterilizado, así como el uso de equipo de protección personal.

## **CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES**

El año de servicio social es muy importante para complementar nuestra formación profesional debido a que al término de nuestras actividades académicas en la universidad aquí podemos, aprender y retroalimentarnos tanto como personas como profesionalmente. Lamentablemente me tocó gran parte de la contingencia sanitaria así que, fue un factor importante que limitó el poder realizar varios procedimientos, así como la escasez de material e instrumental con el que cuenta la clínica.

Mi estancia en la clínica me permitió conocer como es la atención odontológica a nivel de la Secretaría de Salud y su manejo. Tuve la oportunidad de relacionarme profesionalmente con médicos e intercambiar ideas.

# ANEXO

### ¿QUÉ SERVICIOS OFRECEMOS?

- RESINAS
- AMALGAMAS
- LIMPIEZA SARRO
- EXTRACCIONES
- APLICACIÓN FLÚOR

**VISÍTANOS**

DRA. LETICIA MARTÍNEZ CONDE  
8:00 a 14:00 HORAS  
LUNES A VIERNES

**ATENCIÓN DENTAL**

C.M. F. MILPA ALTA

ELABORÓ: DRA. ANDREA FERNANDA PEREYRA GUERRERO

### ¿QUÉ ES LA PLACA DENTOBACTERIA-

Es una película blanquecina que se adhiere a nuestros dientes.

Conquistada por bacterias y azúcares.

Son los culpables de la caries.

### ¿QUÉ ES LA CARIES?

Es una enfermedad la cual destruye los tejidos del diente.

Empieza como una mancha café sobre el esmalte.

Aggravamos por falta de una correcta y metódica higiene dental.

Es la principal causa de la pérdida de dientes en niños, jóvenes y adultos.

Los factores que contribuyen a la aparición de una caries son los alimentos procesados azucarados y las bebidas de fantasía.

### ETAPAS

Diente sano

PRIMER GRADO  
Afecta al esmalte

SEGUNDO GRADO  
Afecta al esmalte y dentina

TERCER GRADO  
Esmalte, dentina y pulpa.

CUARTO GRADO  
Necrosis pulpar.

QUINTO GRADO  
Caries radiculares.

### ¿QUÉ SERVICIOS OFRECEMOS?

- RESINAS
- AMALGAMAS
- LIMPIEZA SARRO
- EXTRACCIONES
- APLICACIÓN FLÚOR

**ATENCIÓN DENTAL**

C.M. F. MILPA ALTA

ELABORÓ: DRA. ANDREA FERNANDA PEREYRA GUERRERO

### ¿QUÉ ES LA SALIVA?

- Es un fluido biológico transparente que humedece la cavidad bucal.
- 99% de agua
- 1% de sustancias orgánicas e inorgánicas
- Producido por las glándulas salivales

### FUNCIONES

- Formación del bolo alimenticio.
- Funciones digestivas.
- Funciones gustativas.
- Mantenimiento del pH bucal.
- Mantenimiento equilibrio hídrico.
- Propiedades lubricantes y mantenimiento de la integridad de la mucosa bucal.
- Protección contra microorganismos.

### SERVICIOS

- AMALGAMAS
- REMOCIÓN DE SARRO
- RESINAS
- EXTRACCIONES
- REVISIÓN DE PRÓTESIS

**ATENCIÓN DENTAL**

C.M.F

ELABORÓ: DRA. ANDREA FERNANDA PEREYRA GUERRERO

### HILO DENTAL

- Cortar aproximadamente 40 cm de hilo dental.
- Enrollamos los extremos en el dedo corazón de cada uno de las manos. Insertamos aproximadamente 2 a 3 cm de hilo dental que será el que o colocaremos entre los dientes.
- Deslizamos suavemente el hilo dental en movimiento de arriba hacia abajo.

Cuando el hilo llegue al borde de los esmaltes, curvamos en forma de C, controla el diente y deslizando en el espacio que queda entre los esmaltes y el diente.

Repite el proceso para cada uno de los dientes con un nuevo trazo de hilo dental.

### ENJUAGUE BUCAL

- El propolis tradicional -cureggi el mal aliento.
- Los dentifricos lo recomendamos para brindar una mayor protección a los dientes.
- Se sumo 20 ml y se hace buches durante 30 segundos, 2 veces al día.
- Antiséptico y antibacteriano.

### ¿QUÉ SERVICIOS OFRECEMOS?

- RESINAS
- AMALGAMAS
- LIMPIEZA SARRO
- EXTRACCIONES
- APLICACIÓN FLÚOR

**ATENCIÓN DENTAL**

C.M. F. MILPA ALTA

ELABORÓ: DRA. ANDREA FERNANDA PEREYRA GUERRERO

### ¿XEROSTOMÍA?

Es la sensación subjetiva que el paciente autopercebe ante la escasez o carencia absoluta de saliva en la cavidad oral.

### SINTOMAS

- Diabetes mellitus
- Síndrome de Sjögren primario secundario con origen autoinmune
- Uso de ciertos fármacos entre los que destaca el grupo de los quimioterápicos.
- Empleo de tratamientos basados en la aplicación de radiaciones ionizantes.

### CONSECUENCIAS

- Predicor de caries
- Formación de sarro
- Factor de riesgo para la enfermedad periodontal
- Infecciones fúngicas
- Dificultad para ingerir sólidos secos
- Mal aliento.

