UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA XOCHIMILCO

DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A LA SALUD

LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGÍA

DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DE SALUD BUCAL SAN LUIS TLAXIALTEMALCO 2021

INFORME DE SERVICIO SOCIAL

CENTRO DE SALUD T-II SAN LUIS TLAXIALTEMALCO
JURISDICCIÓN SANITARIA XOCHIMILCO

PRESENTA:
GABRIELA NOEMI ESCUTIA CORONA
MATRÍCULA: 2162032299

PERIODO DE SERVICIO SOCIAL: AGOSTO 2020 – JULIO 2020

FECHA: ENERO, 2023

ASESOR INTERNO: C.D.E. SANDRA COMPEAN DARDÓN

ASESOR DE SERVICIO SOCIAL

DOCTORA SANDRA COMPEAN DARDÓN

COMISIÓN DE SERVICIO SOCIAL DE ESTOMATOLOGÍA

CDE Karla Eugenia Miguelena Muro .

RESUMEN DEL INFORME

El presente documento corresponde al Informe del Servicio Social de la Licenciatura en Estomatología, el cual realice en el Centro de Salud T-II San Luis Tlaxialtemalco, el periodo durante el cual lo presente fue comprendido desde agosto de 2020 hasta septiembre de 2021, de lunes a viernes en un horario de 08:00 a 14:00 horas. Dentro de este reporte se presenta la investigación bibliográfica que lleva por nombre 'Diagnóstico situacional de salud bucal San Luis Tlaxialtemalco 2021''. En el cual se redacta de forma íntegra toda la investigación que se le realizo sobre la historia del pueblo de San Tlaxialtemalco, así como a su población, en dicho trabajo también se redacta la historia y modernización del Centro de Salud, también se presenta diversos informes sobre las actividades que se realizan en el Centro de salud.

En la parte final de este documento se incluye el reporte de las actividades que se llevaron a cabo a lo largo del Servicio Social dentro del CST- II San Luis Tlaxialtemalco; estas actividades se categorizan como de diagnóstico, preventivas, intermedias, curativas, de rehabilitación y administrativas. El concentrado de cada una de ellas se muestra mediante una tabla, la cual se presenta de forma anual. Por último, se anexa una recopilación de los trabajos elaborados durante el servicio social.

ÍNDICE

RESUMEN DEL INFORME 4

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN GENERAL 7

CAPÍTULO II: INVESTIGACIÓN 8

1. INTRODUCCIÓN 8
2. OBJETIVO GENERAL 8
3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS 8
4. ANTECEDENTES HISTÓRICOS 9
5. CENTRO DE SALUD T-II SAN LUIS TLAXIALTEMALCO 9

5.1 LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA 10

5.2 LÍMITES DEL ÁREA E INFLUENCIA DEL CENTRO DE SALUD T-II SAN LUIS TLAXIALTEMALCO 10

6. SITUACIÓN SOCIO- DEMOGRÁFICA 10

6.1 LOCALIDADES QUE INTEGRAN EL ÁREA 10

6.2 DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO 10

7. POBLACIÓN ASEGURADA Y NO ASEGURADA 11
8. ESTRUCTURA SOCIOCULTURAL 11

8.1 SOCIAL 11

9. FACTORES CONDICIONANTES DEL NIVEL DE SALUD DE LA POBLACIÓN DEL ÁREA Y POR LOCALIDAD 11

9.1 NIVEL EDUCATIVO 11

9.2 EDUCACIÓN 12

10. RECURSOS Y SERVICIO PARA LA SALUD 12

10.1 INFRAESTRUCTURA EN SALUD 13

11. DAÑOS A LA SALUD DE LA POBLACIÓN DEL ÁREA Y POR LOCALIDAD 13

11.1 MORTALIDAD 13

12. MORBILIDAD 14
13. RECURSOS HUMANOS POR CATEGORÍA Y TIPO DE UNIDAD 16

13.1 DISTRIBUCIÓN DEL RECURSO HUMANO ADECUADO, EN FUNCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE SALUD BUCAL 16

13.2 RECURSOS HUMANOS INSTITUCIONALES PARA LA ATENCIÓN A LA SALUD EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN 17

14. POBLACIÓN ESCOLAR QUE RECIBE ACTIVIDADES EDUCO-PREVENTIVAS 17

14.1 UNIVERSO DE ESCUELA QUE ABARCA EL EQUIPO E ESTOMATÓLOGOS DEL C.S T-II SAN LUIS TLAXIALTEMALCO 17

15. CONDUCCIÓN DE PROGRAMAS INTRAMUROS-EXTRAMUROS 18
16. GRUPOS DE RIESGO 18

16.1 PACIENTE PEDIÁTRICO 18

17. CONCLUSIONES 20

BIBLIOGRAFÍA **21**
CAPÍTULO III. DESCRIPCIÓN DE LA PLAZA DE SERVICIO SOCIAL ASIGNADA **23**
1. SAN LUIS TLAXIALTEMALCO **23**
2. CENTRO DE SALUD T-II SAN LUIS TLAXIALTEMALCO **23**
3. ÁREA DENTAL DEL CENTRO DE SALUD SAN LUIS TLAXIALTEMALCO **23**

3.1 DESCRIPCIÓN DEL PERSONAL DEL ÁREA ODONTOLÓGICA **23**
CAPÍTULO IV. INFORME NUMÉRICO NARRATIVO **24**
1. INFORME ANUAL DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL SERVICIO SOCIAL **24**

CAPÍTULO V. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN **27**
CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES **28**

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN GENERAL

El siguiente trabajo habla de manera íntegra sobre la historia del pueblo de San Luis Tlaxialtemalco, localizado en la alcaldía Tláhuac, posteriormente habla sobre la evolución del terreno en el que se construyó el primer Centro de Salud T-I del pueblo de San Luis Tlaxialtemalco; dicho Centro de Salud es de suma importancia para los habitantes, dado que el pueblo no cuenta con hospitales o demás centros de atención a sus alrededores, en el trabajo también se habla sobre la situación económica de los habitantes y de cómo la atención médica y odontológica que se le brinda a la población genera un cambio en la salud integral de la comunidad, se hace mención a los daños que sufrió en Centro de Salud durante el sismo ocurrido el 19 de septiembre de 2017 y de cómo durante la reparación de la estructura paso de ser un Centro de Salud T-I a Centro de Salud T-II.

Finalmente se hace un resumen de los servicios odontológicos que ofrece el nuevo Centro de Salud T-II San Luis Tlaxialtemalco, así como también se muestra un reporte de los pacientes pediátricos, mujeres embarazadas y pacientes con comorbilidades a los que se les brinda la atención odontológica.

Parte de las actividades de las que hace mención se realizan en escuelas públicas, sin embargo, por las limitantes ocasionadas por la pandemia de COVID-19 se suspendieron durante el año que lleve a cabo mi servicio.

CAPÍTULO II: INVESTIGACIÓN

1. INTRODUCCIÓN

Un diagnóstico de salud es un estudio epidemiológico que fundamenta las acciones de prevención, promoción y control de enfermedades, en este caso bucales.

El diagnóstico del estado de salud de la población por ser multifactorial se hace muy complejo, toda población puede ser estudiada para conocer su estado de salud, sus componentes, sus determinantes o factores de riesgo y su causalidad, para elaborar un plan de acción que permita alcanzar indicadores de salud cada vez más favorables.

Las enfermedades bucales se encuentran consideradas como un problema de salud pública ya que ocupan los primeros lugares en incidencia y prevalencia en la población, constituye uno de los problemas que se presentan con mayor frecuencia en toda la población sin distinción de edad o nivel socioeconómico y se manifiestan desde los primeros años de vida.
La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que las enfermedades bucales de mayor prevalencia son la caries dental y enfermedad periodontal, en estos dos padecimientos intervienen factores determinantes para la salud bucal, tales como hábitos alimenticios, higiénicos y la educación para la salud entre otros.
Organización Mundial de la Salud. La OMS destaca que el descuido bucodental afecta a casi toda mitad de la población mundial. Informe de un grupo científico de la OMS. Ginebra: OMS; 18 de noviembre del 2022. Serie de informes técnicos.

La reducción de la ingesta de azucares y una alimentación bien equilibrada previenen la caries dental y la perdida prematura de órganos dentarios. Las caries dentales pueden prevenirse manteniendo de forma constante una alta concentración de fluoruro en la cavidad bucal, esto puede conseguirse mediante la fluoración de la sal, los colutorios o la pasta dentífrica, o bien mediante la aplicación de fluoruros por profesionales.

Es importante que a edad temprana se lleven a cabo actividades básicas de prevención como son la detección de placa dental, enseñanza correcta de técnica de cepillado e hilo dental, en escolares mediante la aplicación de colutorios con solución de fluoruro de sodio al 0.2%, realizando sesiones bucales educativas dirigidas a la población escolar, padres y maestros.

2. OBJETIVO GENERAL

Presentar los datos generales del Centro de Salud T-II San Luis Tlaxialtemalco

3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Presentar el total de los niños atendidos que habita en el pueblo de San Luis Tlaxialtemalco por el área estomatológica del Centro de Salud T-II San Luis Tlaxialtemalco.

4. ANTECEDENTES HISTÓRICOS

San Luis Tlaxialtemalco se encuentra ubicado al oriente de Xochimilco, en faldas del cerro Tuteló del cual los antiguos los antiguos mexicanos extraían azufre, y a orilla del antiguo manantial Acuexcómatl. Su nombre prehispánico Tlaxialtemalco significa "en donde está el innecesario del juego de pelota del dios de lluvia Tláloc". Colinda al norte con canal de Chalco, al oriente con Tulyehualco; al sur con San Gregorio y Tulyehualco, y al poniente con San Gregorio Atlapulco.

Después de la conquista de México-Tenochtitlan realizada por los españoles, los pueblos indígenas fueron congregados, en lugares previamente seleccionados por las autoridades virreinales entre 1592 y 1606. Diversas familias de Jesús Nazareno Xochitepec y el pueblo de San Juan Evangelista fueron congregados en el lugar que ya ocupaba Tlaxialtemalco para fundar oficialmente el pueblo de San Luis el 25 de julio de 1603, el pueblo actualmente tiene 417 años de vida y cuenta con los barrios de San Juan, San José, La Guadalupita, la Candelaria, Temacpalco, y Niños Héroes.
Un poco antes de su fundación, Tlaxialtemalco ya contaba en 1586 con una ermita (santuario o capilla). Entre 1587 y 1597 pasaron por sus terrenos 23 frailes, que evangelizaron los caminos de tres poblados ubicados en las riberas del lago de Xochimilco: Tulyehualco, San Gregorio y San Luis mismo, dichos frailes residían en el convento de San Bernardino de Siena que administraba a las referidas poblaciones. El templo de San Luis fue construido en el siglo XVII a base de gruesos muros y cubierta de piedra.
Andrea Martínez Baracs. La fundación de San Luis Tlaxialtemalco. SCielo 2004. (14): 255-258

5. CENTRO DE SALUD T-II SAN LUIS TLAXIALTEMALCO

En el año 2004 se comienza a rumorar que se construiría un antirrábico en el terreno baldío llamado el potrero, por lo que el pueblo empieza a hacer plantones ya que estaban en contra de la construcción, para el 2005 con intervención y ayuda del coordinador Armando Espinoza, se comienza la construcción de lo que posteriormente se convertiría en el 2006 en centro de salud TI San Luis Tlaxialtemalco, siendo inaugurado a finales de este mismo año. Abriendo sus instalaciones en su ubicación actual, Av. 5 de mayo s/n, San Luis Tlaxialtemalco, Xochimilco, 16610 Ciudad de México, CDMX
En ese entonces se crearon 1 consultorio dental con dos unidades dentales, 2 módulos de atención médica, a diversas zonas geográficas del área de afluencia del centro de salud, prestando servicio en el turno matutino.
J.C.F.O. Remodelación y ampliación de la Clínica de San Luis Tlaxialtemalco. Tianguis digital. En prensa 2019. Disponible en: https://tianguisdigital.cdmx.gob.mx/bases/convocatorias/909005989-dgcop-l-049-19/

Para el año 2017 debido al sismo de septiembre San Luis Tlaxialtemalco fue uno de los pueblos más afectados, viéndose dañado de manera importante el centro de salud, cerrando sus puertas para ser reparado, para agosto de 2020 reabre sus puertas, con instalaciones y mobiliario totalmente nuevos, siendo inaugurado el día 23 de agosto de 2020, por la jefa de gobierno Claudia Sheinbaum, el alcalde de Xochimilco José Carlos Acosta y la directora jurisdiccional la Dra., Mirna Vara Aguirre, actualizando su atención a 1 consultorio dental, con 2 unidades dentales, con 6 módulos médicos, servicio de inmunizaciones, trabajo social, etc.
Inauguran Centro de Salud en San Luis Tlaxialtemalco, Xochimilco. En prensa 2019

5.1 LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA

- ENTIDAD: Ciudad De México
- LOCALIDAD: Xochimilco
- COLONIA: San Luis Tlaxialtemalco
- ESTABLECIMIENTO: Unidad de consulta externa
- INSTITUCIÓN: Secretaría de Salud
- DOMICILIO: Av. 5 de mayo s/n, San Luis Tlaxialtemalco, Xochimilco, 16610 Ciudad de México, CDMX

5.2 LÍMITES DEL ÁREA E INFLUENCIA DEL CENTRO DE SALUD T-II SAN LUIS TLAXIALTEMALCO

- SUR: Acuexcomatec
- NORTE: Calle Cuacontle
- ORIENTE: Acueducto
- PONIENTE: Av. año de Juárez

6. SITUACIÓN SOCIO- DEMOGRÁFICA

6.1 LOCALIDADES QUE INTEGRAN EL ÁREA

Los barrios que integran al Centro de Salud T-II San Luis Tlaxialtemalco, son las siguientes:

- Barrio el Carmen
- Barrio San Juan
- Paraje Nochicala
- Pueblo de San Luis Tlaxialtemalco
- Pueblo San Juan
- Pueblo San Jose

Coordinación de planeación del desarrollo territorial. Pueblo de San Luis Tlaxialtemalco. Jefatura del gobierno del Distrito Federal. En prensa 2013. Disponible en: http://www.sideso.cdmx.gob.mx/documentos/ut/XOC_13-043-1_C.pdf

6.2 DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO

El Centro de Salud T-II San Luis Tlaxialtemalco está estructurada con una población total de 16,221 usuarios de los cuales 11657 cuentan con seguro popular o gratuidad; mientras que 14,421 habitantes presentan seguridad social. Para el centro de Salud de san Luis Tlaxialtemalco, de la población abierta, 4,261 corresponden al sexo masculino, que equivale al 49.22%, y 4,396, que corresponden al género femenino, con un equivalente del 50.78%.

Ana Lizbeth. Género y herencia de la tierra en San Luis Tlaxialtemalco: un estudio acerca de las relaciones de parentesco y la sucesión de bienes familiares contemporáneos. Universidad Autónoma de la Ciudad de México. En prensa 2015. 2-138 Disponible en: https://www.repositorioinstitucionaluacm.mx/jspui/bitstream/123456789/259/3/ANA%20LIZBETH%20REYES%20ORTIZ%20CC.pdf

7. POBLACIÓN ASEGURADA Y NO ASEGURADA

POBLACIÓN TOTAL	POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD NO ASEGURADA	AFILIADOS A GRATUIDAD	AFILIADOS A SEGURO POPULAR
27,492	11,657	Sin dato registrado	Sin dato registrado

Fuente: 1 Programa de afiliación al INSABI y al registro interno del Centro de Salud T-II San Luis Tlaxialtemalco

En el Centro de Salud T-II San Luis Tlaxialtemalco, se tiene estimada marginación alta y media de acuerdo con datos obtenidos del Consejo Nacional de Población (CONAPO).

CENTRO DE SALUD	PROYECCIÓN POR GRADO DE MARGINACIÓN					
	TOTAL	MUY ALTA	ALTA	MEDIA	BAJA	MUY BAJA
T-II SAN LUIS TLAXIALTEMALCO	11,657	0	7,565	4,091	0	0
TOTAL	**11,657**	**0**	**7,565**	**4,091**	**0**	**0**

Fuente: 2 Consejo Nacional de Población

8. ESTRUCTURA SOCIOCULTURAL

8.1 SOCIAL

Es importante señalar los problemas sociales que aquejan a la población, a pesar de que se realizan campañas dirigidas a los grupos vulnerables, visitas a escuelas y todas las acciones que se encuentran a nuestro alcance aún tenemos que mencionarlos y son los siguientes:

- Desnutrición
- Embarazo en adolescentes
- Alcoholismo
- drogadicción
- Violencia

9. FACTORES CONDICIONANTES DEL NIVEL DE SALUD DE LA POBLACIÓN DEL ÁREA Y POR LOCALIDAD

9.1 NIVEL EDUCATIVO

En México existen diferentes niveles de educación prescolar, primaria, secundaria, bachillerato, licenciaturas, maestría y doctorado además de diplomados y otras modalidades de educación básica en todo el territorio nacional mexicano bajo los términos de la constitución política de los estados unidos mexicanos. En la Ley General de Educación se establecen tres tipos de educación: básica, media superior y superior.

	ESCOLARIDAD	No	PORCENTAJE
1	ANALFABETA	3	0.4
2	SABE LEER Y ESCRIBIR	2	0.3
3	PREESCOLAR	27	3.8
4	PRIMARIA	165	23.5
5	SECUNDARIA	186	26.5
6	BACHILLERATO	146	20.8
7	TÉCNICA	47	6.7
8	LICENCIATURA	90	12.8
9	POSGRADO	1	0.1
10	NO APLICA	36	5.1

Fuente: 3 DIAGNOSTICO DE SALUD DEL C.S T-II San Luis Tlaxialtemalco

9.2 EDUCACIÓN

El Centro de Salud T-II San Luis Tlaxialtemalco cuenta en su área de influencia con un total de 4 centros educativos, en su promedio los planteles educativos son públicos, seguido de instituciones privadas, nivel básico y medio superior.
Colonia San Luis Tlaxialtemalco, Xochimilco. Market Data México. En prensa 2022

- Preescolar: 1
- Escuelas primarias: 2
- Secundarias: 1
- Educación medio superior: 0

10. RECURSOS Y SERVICIOS PARA LA SALUD

10.1 INFRAESTRUCTURA EN SALUD

La población que corresponde a las colonias de San Luis Tlaxialtemalco está representado solo por los servicios del Centro de Salud. También se disponen de 4 consultorios médicos privados y con 5 farmacias, 1 de ellas de similares sin consultorio médico.
Los servicios médicos de urgencias o referencias del área son derivados al Hospital General de Milpa Alta, Hospital Materno Pediátrico de Xochimilco, en el caso de urgencias médicas adultos. Hospital Materno pediátrico de Tláhuac a donde se destinan las urgencias ginecológicas y Hospital General Milpa Alta. Todos dependientes de la secretaria de Salud de la Ciudad de México.

11. DAÑOS A LA SALUD DE LA POBLACIÓN DEL ÁREA Y POR LOCALIDAD

11.1 MORTALIDAD

La mortalidad en 2017, se registran entre las principales causas a las enfermedades no transmisibles.

ORDEN	CAUSA	AGRUPACIÓN	VOLUMEN	%
1	ENFERMEDADES DEL CORAZÓN ENFERMEDADES ISQUÉMICAS DEL CORAZÓN	097	213	24.2
2	DIABETES MELLITUS	097C	163	18.5
3	TUMORES MALIGNOS	061	131	14.9
4	ENFERMEDADES DEL HÍGADO ENFERMEDAD ALCOHÓLICA DEL HÍGADO	049 125ª	101 63	11.5 7.2
5	ENFERMEDAD CEREBROVASCULARES	098	27	3.1
6	ACCIDENTES ACCIDENTE CAUSADO POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO.	167 167K	44 43 17	5.0 4.9 1.9
7	ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRÓNICAS EXCEPTO BRONQUITIS, ASMA Y ENFISEMA.	113	36	4 .1
8	AGRESIONES (HOMICIDIOS)	169	27	2.8
9	NEUMONÍA E INFLUENCIA	105	25	1.6
10	INSUFICIENCIA RENAL	139	14	4.9
11	INFECCIONES DE LA PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTÁNEO	128	10	1.1
12	CIERTAS AFECTACIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL.	163	10	1.1

13	ULCERAS GÁSTRICA Y DUODENAL	118	9	1.0
14	ANEMIAS	058	8	0.9
15	MALFORMACIONES CONGÉNITAS	165	7	0.8
16	LESIONES AUTOINFLIGIDAS INTENCIONALMENTE	168	6	0.7
17	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	001	5	0.6
18	SEPTICEMIA	015	4	0.5
19	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA	037	4	0.5
20	BRONQUITIS CRÓNICA, ENFISEMA Y ASMA	110	4	0.5
	PARO CARDIACO	997	0	0.0
	SÍNTOMAS SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE.	998	6	0.7
	LOS DEMAS	999	109	12.4

Fuente: 4 Estadística de defunciones registradas 2017 por el INEGI

12. MORBILIDAD

Un instrumento para el conocimiento de los usuarios son los sistemas institucionales de información: SIS y SUIVE. A través de los cuales se generó la morbilidad para el 2017 y sirvieron para la capacitación del personal y estrategias que mejoraran el impacto de estos padecimientos hacia la población; por lo que los principales padecimientos del año 2017 fueron los siguientes y se registran en la siguiente tabla:

1	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	978
2	CISTITIS, URETRITIS Y SÍNDROME URETRAL E INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS DE SITIO NO ESPECIFICADO	151
3	CARIES DENTAL	150
4	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO.	134
5	ENFERMEDADES DE LA PULPA	74
6	INFECCIÓN INTESTINAL POR OTROS ORGANISMOS Y LAS MAL DEFINIDAS	64
7	ENTERITIS Y COLITIS NO INFECCIOSA	59
8	ÚLCERA GÁSTRICA, DUODENAL, Y ULCERA GASTROYEYUNAL, GASTRITIS Y DUODENITIS.	47
9	GINGIVITIS Y ENFERMEDAD PERIODONTAL	30

10	VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	29
11	TRASTORNOS INFLAMATORIOS DE LA MAMA	19
12	OTRAS ENFERMEDADES VENÉREAS	19
13	DISPLASIA CERVICAL LEVE A MODERADA	18

Fuente: 5 IM. Anual 2017 Informe mensual de Población atendida por primera vez en base SIS en el 2017

Las enfermedades bucales constituyen uno de los problemas de salud pública que se presentan con mayor frecuencia en toda la población, sin distinción de edad o nivel socioeconómico, se manifiestan desde los primeros años de vida, sus efectos producen efectos incapacitantes de orden funcional, sistémico y estético por el resto de vida de los individuos afectados.

La Organización Mundial de la Salud señala que las enfermedades bucales de mayor prevalencia son la caries dental y la enfermedad periodontal que afectan más del 90% de la población, se encuentran entre las cinco de mayor demanda de atención en los servicios de salud del país.

Una recomendación de la OMS es que se debe modificar el enfoque profesional centrado en la enfermedad (mutilatorio y curativo como se da en gran medida en la actualidad), por un enfoque de prevención fundado en la salud, educación sanitaria y el autocuidado.
Con relación a la cultura de salud bucal, en nuestro país no se le considera parte de la salud en general, no se le da la importancia al cuidado de la primera dentición y se
considera normal que los adultos mayores sean edéntulos en edades tempranas, entre otros.

Si estamos comprometidos con cambiar esto, y centramos nuestros esfuerzos en llegar a tener un mayor número de adultos sanos que representen una menor carga económica al sistema de salud al padecer menos enfermedades bucales y crónico-degenerativas, tenemos que empezar o seguir trabajando con la población infantil.

Se lleva a cabo la recopilación de datos de la hoja diaria de Estomatología, de las patologías bucales más frecuentes en los pacientes atendidos en el servicio de Estomatología del Centro de Salud T-II Peñón de los Baños del año 2017.

DIAGNÓSTICO	CIE-10	CASOS
CARIES	KO2.1	26
ABSCESO DENTAL	KO4.6	8
PERIODONTITIS	KO5.2	4
GINGIVITIS	KO5.0	17
PULPITIS	K04.0	18
RAÍZ RETENIDA	K08.3	4
NECROSIS PULPAR	K04.1	9

DIENTE RETENIDO	K01.1	0
PERICORONITIS	K05.2	0
MALOCLUSIONES	K07.2	0
MALPOSICIÓN DENTARIA	K07.3	0
ULCERA HERPÉTICA	K12.0	0
ALVEOLITIS	KO8.8	0
ATRICCIÓN	K03.0	0
GRANULOMA	K06.8	0
AGENESIA	K00.0	0
LESIONES DE ENCÍA	K06.2	0
MESIODENS	K00.1	0
MACROGNACIA	K07.0	0
ATRICIÓN EXCESIVA DE LOS DIENTES	K03.0	0

Fuente: 6 Hoja Diaria de Estomatología del Centro de Salud T-II San Luis Tlaxialtemalco

13. RECURSOS HUMANOS POR CATEGORÍA Y TIPO DE UNIDAD

La unidad médica se encuentra estructurada por una plantilla de trabajadores clasificados en las siguientes categorías, para la atención de la población del área de responsabilidad.

Los trabajadores se contratan con horarios que van de 6,7 y 8 horas al día en el Centro de Salud T-II San Luis Tlaxialtemalco

Se proporciona atención a la población en turno matutino y fines de semana y festivos, ofertando los siguientes servicios:

- Estomatología
- Consulta externa
- Detecciones
- Trabajo social
- Enfermería
- Inmunizaciones

13.1 DISTRIBUCIÓN DEL RECURSO HUMANO ADECUADO, EN FUNCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE SALUD BUCAL

En el Centro de Salud T-II San Luis Tlaxialtemalco la distribución de los recursos en función a la demanda de actividades del programa, es adecuada de acuerdo con el indicador de cobertura que marca un odontólogo por cada 9000 habitantes.

Actualmente existen 2 odontólogos adscritos en el servicio de Estomatología con una cobertura potencial de 16,221 habitantes no obstante la población de responsabilidad es de 16,221 habitantes.

La distribución es de un odontólogo en turno matutino y 1 en jornada acumulada.

13.2 RECURSOS HUMANOS INSTITUCIONALES PARA LA ATENCIÓN A LA SALUD EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

En el Centro de Salud T-II San Luis Tlaxialtemalco se brinda atención odontológica con dos odontólogos, 2 pasantes en turno matutino, de acuerdo con la atención por niveles, todos realizan atención de primer nivel que incluye saneamiento básico, actividades preventivas y curativas.
En los planteles escolares se lleva a cabo el esquema básico de prevención consistiendo en 30 actividades preventivas por escolar durante el ciclo escolar.

14. POBLACIÓN ESCOLAR QUE RECIBE ACTIVIDADES EDUCO-PREVENTIVAS

De acuerdo con los resultados del Sistema de Vigilancia Epidemiológica Patológicas Bucales (SIVEPAB) que en su fase permanente proporcionó una oportunidad para conocer la situación de la salud bucal en la población demandante de los servicios.

En los escolares de escuelas de la Secretaría de Educación, de 6 años el 79.43% padece de caries dental. La población escolar de 6 a 15 años se encuentra afectada en promedio del 84.27% por caries dental. Con estos datos la Ciudad de México ocupa el segundo lugar a nivel nacional.

Las enfermedades bucales más frecuentes en los preescolares y escolares de la Ciudad de México es la caries dental y las enfermedades periodontales, en sus grados bajo y medio, que afectan al 95% de esta población.

Sin embargo, existen recursos humanos, medios y medidas de protección que pueden ser aplicadas de manera sistemática en los diferentes grupos de edad para evitar el daño a la salud bucal.

14.1 UNIVERSO DE ESCUELA QUE ABARCA EL EQUIPO DE ESTOMATÓLOGOS DEL C.S T-II SAN LUIS TLAXIALTEMALCO

De acuerdo con el Programa Preventivo Educativo en Escuelas se deben cumplir con los siguientes objetivos específicos:

- Otorgar medidas de prevención grupal contra la caries, enfermedades periodontales y protección específicas

- Contribuir al incremento del niño sano.
- Concientizar a la población preescolar y escolar sobre la importancia de la salud bucal como parte integral de la salud en general.
- Fomentar el autocuidado en la población del preescolar y escolar durante toda la vida del individuo.
- Trabajar en equipo con maestros, padres de familia y personal de salud.
- Proporcionar información a los profesores, padres de familia, escolares sobre los diferentes medios para prevenir las enfermedades bucales a través de la educación para la salud y la protección específica.

PREESCOLAR	PRIMARIA Y SECUNDARIA
DETECCIÓN DE PLACA DENTAL (4 DURANTE EL CICLO ESCOLAR)	DETECCIÓN DE PLACA DENTAL (4 DURANTE EL CICLO ESCOLAR)
INSTRUCCIÓN DE TÉCNICA DE CEPILLADO (4 DURANTE EL CICLO ESCOLAR)	INSTRUCCIÓN DE TÉCNICA DE CEPILLADO (4 DURANTE EL CICLO ESCOLAR)
	INSTRUCCIÓN DE USO DE HILO DENTAL (4 DURANTE EL CICLO ESCOLAR)
	ENJUAGUES DE FLUORURO DE SODIO AL 0.2% (14 DURANTE EL CICLO ESCOLAR)
	SESIONES EDUCATIVAS (4 DURANTE EL CICLO ESCOLAR)
12 ACTIVIDADES POR NIÑO (DURANTE EL CICLO ESCOLAR)	30 ACTIVIDADES POR NIÑO (DURANTE EL CICLO ESCOLAR)

Fuente: 7 ACTIVIDADES EDUCO-PREVENTIVAS EXTRAMUROS EN EL ESCOLAR

15. CONDUCCIÓN DE PROGRAMAS INTRAMUROS-EXTRAMUROS

C. S TII SAN LUIS TLAXIALTEMALCO.

ACTIVIDADES	PROGRAMADAS	ALCANZADAS
CONSULTA DE 1ª VEZ	89	89
CONSULTA SUBSECUENTE	109	109
TOTAL, DE CONSULTAS	198	198
ACTIVIDADES PREVENTIVAS	188	188
ACTIVIDADES CURATIVAS	165	165
TX INTEGRAL TERMINADO	107	107

Fuente: 8 Hoja diaria de Estomatología del Centro de Salud T-II San Luis Tlaxialtemalco

16. GRUPO DE RIESGO

Los daños a la salud en el Centro de Salud T-II SAN LUIS TLAXIALTEMALCO, corresponden a la población de mediana y alta marginación donde los factores culturales, económicos y sociales juegan un papel determinante.

Los niños también son un grupo vulnerable en donde intervienen factores externos de índole económica, social y cultural, como son los continuos mensajes sobre alimentos ricos en carbohidratos altamente fermentables que incrementan la afección a tejidos bucales duros y los escasos mensajes sobre cuidados bucales.

Es necesario sensibilizar a los padres para llevar a cabo las medidas preventivas necesarias para evitar que en los bebes y niños se presenten problemas bucales, que como es sabido son acumulativos y de no ser atendidos a tiempo provocaran secuelas que afectaran en un futuro a la dentición permanente.
Gerardo Alberto Montero Reséndiz. La problemática en San Luis Tlaxialtemalco, Xochimilco desde el paradigma de la complejidad. Universidad Autónoma de México. En prensa 2015

16.1 PACIENTE PEDIÁTRICO

La caries dental constituye un problema importante de salud pública en todo el mundo. En México, se destina una gran cantidad de recursos a la rehabilitación dental, que podrían prevenirse mediante hábitos de higiene oral apropiados. Dentro de los indicadores epidemiológicos de riesgo se consideran los antecedentes de índices cariogénicos, que suele ser el predictor más poderoso de caries en jóvenes y adultos siendo la niñez uno de los grupos humanos más vulnerables.

Así, el deterioro dental severo es un aspecto importante de atención en esta etapa, el cual se considera una de las enfermedades crónicas más prevalentes en la infancia temprana, especialmente en condición socioeconómica menor y que afecta el crecimiento de los niños y el peso corporal, la calidad de vida e incluso el desarrollo cognitivo y social.
El riesgo estomatológico se define como la probabilidad de que un individuo adquiera una de las enfermedades bucales de mayor prevalencia, es decir, caries dental, enfermedad periodontal o maloclusiones. Estas entidades tienen un origen multifactorial muy complejo, hay factores coadyuvantes, distintos de los biológicos, que predisponen a ciertos individuos a padecerlas. Por ejemplo, el nivel socioeconómico, el estilo de vida y el grado de instrucción son factores que, en mayor o en menor grado, pueden influir en la aparición y en la progresión de estas enfermedades.
El conocimiento de la patología bucal del recién nacido es importante para reconocer, diagnosticar y abordar adecuadamente, no solo por el odontopediatra sino también por los médicos pediatras y estomatólogos operativos del primer nivel de atención que tienen el primer contacto con el recién nacido. La cavidad bucal de estos pacientes tiene características anatómicas específicas que ambos profesionales deben conocer para diferenciarlas de alteraciones bucales benignas, como nódulos de Bohn, perlas de Epstein, gránulos de Fordyce, ulcera de Riga

Fede, hematoma de erupción, candidiasis, herpes simple, erupción dental difícil, Linfagioma, dientes natales y neonatales. Requieren tratamiento quirúrgico el épulis congénito, el mucocele, la ránula y el hemangioma.

Organización Mundial de la Salud. Salud bucodental. Informe de un grupo científico de la OMS. Ginebra: OMS; 15 de marzo del 2022. Serie de informes técnicos.

17. CONCLUSIONES

Es importante llevar a cabo el esquema básico de prevención en escolares para disminuir el índice de enfermedades bucodentales.

Es importante que durante las platicas de prevención que se le da a población se les haga una invitación para hacer uso del servicio estomatológico y así generar más pacientes escolares.

Es importante involucrar al personal de los módulos de consulta externa, enfermería, trabajo social, nutrición y psicología para referir a los grupos de riesgo al servicio de Estomatología para que reciban atención bucal y sean valorados; para así aplicar el esquema básico de prevención, tratamiento restaurativo y diagnóstico oportuno de maloclusiones dentales y lesiones bucales.

BIBLIOGRAFÍA

1. Jefatura de gobierno. Órgano de difusión del gobierno del Distrito Federal. Gaceta Oficial del Distrito Federal 2014; 17 (1906): 12-72

2. Andrea Martínez Baracs. La fundación de San Luis Tlaxialtemalco. SCielo 2004. (14): 255-258

3. Diego Rodarte. San Luis Tlaxialtemalco. El color de la fe. 2019. (19/08/2021). Disponible en: https://elcolordelafe.com/2019/08/19/san-luis-tlaxialtemalco/

4. Ana Lizbeth. Género y herencia de la tierra en San Luis Tlaxialtemalco: un estudio acerca de las relaciones de parentesco y la sucesión de bienes familiares contemporáneos. Universidad Autónoma de la Ciudad de México. En prensa 2015. 2-138 Disponible en: https://www.repositorioinstitucionaluacm.mx/jspui/bitstream/123456789/259/3/ANA%20LIZBETH%20REYES%20ORTIZ%20CC.pdf

5. J.C.F.O. Remodelación y ampliación de la Clínica de San Luis Tlaxialtemalco. Tianguis digital. En prensa 2019. Disponible en: https://tianguisdigital.cdmx.gob.mx/bases/convocatorias/909005989-dgcop-l-049-19/

6. Inauguran Centro de Salud en San Luis Tlaxialtemalco, Xochimilco. En prensa 2019

7. Colonia San Luis Tlaxialtemalco, Xochimilco. Market Data México. En prensa 2022

8. Coordinación de planeación del desarrollo territorial. Pueblo de San Luis Tlaxialtemalco. Jefatura del gobierno del Distrito Federal. En prensa 2013. Disponible en: http://www.sideso.cdmx.gob.mx/documentos/ut/XOC_13-043-1_C.pdf

9. San Luis Tlaxialtemalco. Pueblos America. En prensa 2021. Disponible en: https://mexico.pueblosamerica.com/ii/san-luis-tlaxialtemalco

10. Gerardo Alberto Montero Reséndiz. La problemática en San Luis Tlaxialtemalco, Xochimilco desde el paradigma de la complejidad. Universidad Autónoma de México. En prensa 2015

11. Margarita Saldaña Hernandez. Congreso de la Ciudad de México. I Legislatura. En prensa 2021.

12. Fernando Neira Orjuela. Participación laboral y autonomía femenina en un contexto de agricultura urbana. Estudios Demográfico y Urbanos. 2005; 20 (3): 533-567

13. Yareny Gonsen Hernández. Camino a la extinción o rumbo a la salvación: prácticas y discursos sociales en torno a la zona lacustre de la Ciudad de México. Centro de investigaciones y estudios superiores en antropología social. En prensa 2019

14. Fernando Neira Orjuela. Participación de la actividad productiva familiar del invernadero en el pueblo de San Luis Tlaxialtemalco en Xochimilco. Centro de estudios demográficos y de desarrollo urbano. En prensa 2013

15. Martha Arizbeth Robles Puebla. El culto al niño dios en San Luis Tlaxialtemalco, Xochimilco. Elemento identitario y patrimonio cultural intangible. Escuela Nacional de antropología e historia. En prensa 2010

16. Eduardo López Rampirez, Daniel Murillo Licea, José Luis Martínez Ruiz, Pablo Chávez Hernández. Alternativas viables para la provisión de servicios básicos en áreas periurbanas: lecciones desde Xochimilco, Ciudad de México. Instituto Mexicano de tecnología del agua. 2015 p. 2-220

17. Organización Mundial de la Salud. La OMS destaca que el descuido bucodental afecta a casi toda mitad de la población mundial. Informe de un grupo científico de la OMS. Ginebra: OMS; 18 de noviembre del 2022. Serie de informes técnicos.

18. Organización Mundial de la Salud. Salud bucodental. Informe de un grupo científico de la OMS. Ginebra: OMS; 15 de marzo del 2022. Serie de informes técnicos.

CAPÍTULO III. DESCRIPCIÓN DE LA PLAZA DE SERVICIO SOCIAL ASIGNADA

1. CENTRO DE SALUD T-II SAN LUIS TLAXIALTEMALCO

En el año 2017 debido al sismo de septiembre San Luis Tlaxialtemalco fue uno de los pueblos más afectados, viéndose dañado de manera importante el centro de salud, cerrando sus puertas para ser reparado, para agosto de 2020 reabre sus puertas, con instalaciones y mobiliario totalmente nuevos, siendo inaugurado el día 23 de agosto de 2020, por la jefa de gobierno Claudia Sheinbaum, el alcalde de Xochimilco José Carlos Acosta y la directora jurisdiccional la Dra., Mirna Vara Aguirre, actualizando su atención a 1 consultorio dental, con 2 unidades dentales, con 6 módulos médicos, servicio de inmunizaciones, trabajo social, etc.

2. ÁREA DENTAL DEL CENTRO DE SALUD SAN LUIS TLAXIALTEMALCO

En el Centro de Salud T-II San Luis Tlaxialtemalco la distribución de los recursos en función a la demanda de actividades del programa, es adecuada de acuerdo con el indicador de cobertura que marca un odontólogo por cada 9000 habitantes.
En el Centro de Salud T-II San Luis Tlaxialtemalco se brinda atención odontológica, el equipo está conformado por 2 odontólogos y 2 pasantes en turno matutino, adscritos en el servicio de Estomatología con una cobertura potencial de 16,221 habitantes no obstante la población de responsabilidad es de 16,221 habitantes se brinda atención de acuerdo con la atención por niveles, todos realizan atención de primer nivel que incluye saneamiento básico, actividades preventivas y curativas.
En los planteles escolares se lleva a cabo el esquema básico de prevención consistiendo en 30 actividades preventivas por escolar durante el ciclo escolar.

4.3 DESCRIPCIÓN DEL PERSONAL DEL ÁREA ODONTOLÓGICA

- Responsable de servicio dental
- 2 odontólogas generales

CAPÍTULO IV. INFORME NUMÉRICO NARRATIVO

Durante el servicio social que lleve a cabo en el Centro de Salud T-II San Luis Tlaxialtemalco participe en diversas actividades que no tenían relación con el área Estomatológica, como son: toma de prueba COVID, todos los días estaba en triage durante 2 horas, realizaba el registro de los expedientes en una plataforma del Centro de Salud y también capturaba los resultados de las pruebas COVID en la plataforma SISVER; participé en la primera jornada nacional de salud que se llevó a cabo durante el mes de febrero dando pláticas sobre la prevención de diabetes mellitus tipo II, diferencia entre gingivitis y periodontitis, técnica de lavado de manos, técnica de cepillado dental, uso correcto del hilo dental, importancia de la lactancia materna, importancia de la autoexploración bucal y uso correcto del cubrebocas, después de cada platica le hacia una invitación a la comunidad para realizarse exámenes químicos rutinarios en su centro de salud más cercano, en la segunda jornada nacional de salud durante el mes de mayo apoye dando pláticas sobre el uso correcto de cubrebocas y pláticas sobre la técnica de lavado de manos, participe en la campaña de vacunación antirrábica canina y felina del 20 al 26 de septiembre de 2021, posteriormente participe durante la jornada nacional de salud bucal que se llevó cabo del 19 de octubre al 06 de noviembre de 2021.
En las siguientes tablas se presenta un informe numérico de las actividades que realice en el área de Estomatología durante el servicio social, tales como actividades preventivas (control de placa dentobacteriana, técnica de cepillado, uso de hilo dental, aplicación de flúor, colocación de selladores de fosetas y fisuras, profilaxis y platicas preventivas a los pacientes) y curativas (Odontoxesis, resinas, obturaciones semipermanentes, terapia pulpar, exodoncias y farmacoterapia) las actividades ya mencionadas se encuentran agrupadas por mes.

1. INFORME ANUAL DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL SERVICIO SOCIAL

CONSULTAS	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**OBSERVACIONES**
Pacientes de primera vez	74	A todo paciente de primera vez se le realizo historia clínica
Pacientes subsecuentes	123	
TOTAL	197	
CONSULTAS (PROGRAMADAS)	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**OBSERVACIONES**
Atención prenatal	3	
Hipertensos	1	
Diabéticos	2	
TOTAL	6	
ACTIVIDADES PREVENTIVAS	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**Observaciones**
Control de placa dentobacteriana	149	
Técnica de cepillado	149	
Uso de hilo dental	149	
Aplicación de flúor	50	
Selladores de fosetas y fisuras	106	
Profilaxis	38	
Pláticas	301	Se elaboraron rotafolios
Otras (especificar)	287	Revisión de tejidos bucales e instrucción de autoexploración de la cavidad bucal
SUBTOTAL	1229	
ACTIVIDADES CURATIVAS SUPERVISADAS	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**OBSERVACIONES**
Odontoxesis	38	
Historias clínicas	96	
Amalgamas	0	
Resinas	94	
Obturaciones semipermanentes	28	
Terapia pulpar	28	
ACTIVIDADES CURATIVAS SUPERVISADAS	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**OBSERVACIONES**

Exodoncias	66	
Radiografías	68	
Farmacoterapia	34	
Tratamientos terminados	16	
SUBTOTAL	492	
Otras actividades (especificar)	26	Restauración con ionómero de vidrio
TOTAL, DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y CURATIVAS	1721	

Fuente: 9 Hoja diaria de Estomatología del Centro de Salud T-II San Luis Tlaxialtemalco

CAPÍTULO V. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Las actividades realizadas durante el periodo en el que realice el servicio social cumplen con las necesidades de salud bucal de la población de San Luis Tlaxialtemalco, durante mi servicio social cumplí satisfactoriamente con las acciones preventivas en Odontología (instrucción de técnica de cepillado, instrucción de técnica de hilo dental, detección de placa dentobacteriana, instrucción de autoexploración bucal y platicas preventivas sobre las diferentes patologías bucales que afectan a la población mexicana) también se atendió oportunamente a cada una de las necesidades bucales por las cuales los pacientes se presentaban en el centro de salud (resinas, pulpotomías, extracciones). Dadas las circunstancias producidas por la contingencia sanitaria por COVID-19 brinde apoyo en TRIAGE, tomando signos vitales y oximetría, tomé pruebas COVID durante la primera y segunda ola de COVID-19, mientras que al mismo tiempo brindaba pláticas sobre la importancia del uso de cubrebocas, técnica de lavado de manos y técnica de desinfección de manos.
Posteriormente se asistí a todos los cursos a los cuales nos mandaban durante nuestro servicio social.
En el presente trabajo quedan anexadas las tablas con el concentrado de las actividades que lleve a cabo durante los 12 meses de mi servicio social.

CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES

Con el siguiente trabajo de investigación concluyo que debemos de trabajar más en la prevención de enfermedades bucales con la población mexicana para evitar que se lleguen a desarrollar enfermedades bucales.

Durante el año en que hice mi servicio social se presentaron múltiples limitantes en el área de Odontología a causa de la contingencia sanitaria producida por COVID-19, durante 5 meses las consultas dentales se suspendieron en su totalidad y únicamente se atendían urgencias dentales, las cuales lamentablemente terminaban en extracción.

Como odontólogos debemos estar preparados para poder brindarle una atención oportuna a los pacientes sin importar las circunstancias sociales.

Es importante fomentar la participación de los prestadores de servicio social en la solución de los problemas prioritarios nacionales, así como propiciar el desarrollo de una conciencia de responsabilidad social y promover en el servicio social actitudes reflexivas, críticas y constructivas ante cualquier problemática social.