



Casa abierta al tiempo
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:
“PRINCIPALES CAUSAS DE EXTRACCIÓN DENTAL EN EL CST III DR.
DAVID FRAGOSO LIZALDE DE AGOSTO 2022 A MARZO 2023”

INFORME DE SERVICIO SOCIAL

PASANTE: VANELY CITLALLY TORRES MONTAÑO

MATRÍCULA: 2182032848

PERIODO DEL SERVICIO SOCIAL:
01 DE AGOSTO 2022 A 31 DE JULIO DE 2023

FECHA DE ENTREGA: AGOSTO 2023

ASESOR INTERNO: MTRO. CESAR DIAZ DE ITA
ASESOR EXTERNO: C.D JUAN PABLO GAMA GONZÁLES

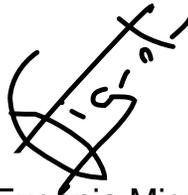
A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping strokes that form a stylized, abstract shape.

ASESOR DEL SERVICIO SOCIAL
C.D JUAN PABLO GAMA GONZÁLES

SERVICIO SOCIAL DE LA UAM-XOCHIMILCO



ASESOR INTERNO
MTRO. CESAR ALEJANDRO DIAZ DE ITA



CDE Karla Eugenia Miguelena Muro

COMISIÓN DE SERVICIO SOCIAL DE ESTOMATOLOGÍA

RESUMEN

El servicio social se realizó en el servicio de 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 1° de agosto de 2022 y termino el 31 de julio de 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 se observó que las extracciones dentales era un procedimiento frecuente por lo cual surge el interés de la investigación que lleva por nombre “Principales causas de extracción dental en el CST III Dr. David Fragoso Lizalde en un de agosto 2022 a julio 2023”, donde se recabo y analizo datos pertenecientes a 114 pacientes que acudieron al servicio para la realización de dicho procedimiento, con el objetivo de conocer las principales causas que llevan a la realización de este, y así mismo el órgano dental con mayor frecuencia perdido. Los resultados de dicha investigación son de gran interés ya que como principal causa se encontró la caries dental y la enfermedad periodontal, el cual coincide con que dichos padecimientos son de los dos problemas bucales más significativos en México según el Manual de Procedimientos Estandarizados para la Vigilancia Epidemiológica de las Patologías Bucles, así mismo el sexo femenino fue el mas afectado y el órgano dental mayormente extraído fueron terceros molares.

INDICE

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN GENERAL	7
Datos generales	7
Lugar y periodo de realización.....	7
Unidad, División y Licenciatura cursada	7
Nombre del plan, programa o proyecto en el que se participó.	7
Resumen de la investigación	7
CAPÍTULO II: INVESTIGACIÓN	8
Introducción	8
Objetivo	8
Objetivos específicos:	8
Justificación	8
Marco teórico	9
La salud	9
Salud Bucal.....	9
Extracción dental	9
Indicaciones de la extracción dental.....	9
Caries.....	10
Fracturas dentales y restos radiculares	10
Enfermedad periodontal	11
Por razones ortodóncicas.....	11
Dientes retenidos	11
Extracciones por razones protésicas.....	12
Metodología utilizada	13
Resultados	13
Distribución de pacientes por edad y sexo	13
Causas de la extracción dental	14
Causas de exodoncia por género.	14
Órgano dental extraído con mayor frecuencia	15
Relación entre órgano extraído con mayor frecuencia y rango de edad	16
Presencia de enfermedades sistémicas	17
Asistencia a consulta dental.....	17
Discusión	18
Conclusión	18

Anexos	19
Bibliografía	20
CAPÍTULO III: DESCRIPCION DE LA PLAZA	21
Datos de la unidad de salud.....	21
Misión y visión de la unidad.	22
Servicios brindados por el centro de salud:	22
CAPÍTULO IV: INFORME NUMÉRICO NARRATIVO	24
ACTIVIDADES DE PROMOCION A LA SALUD	24
ACTIVIDADES EN MÓDULO	24
ACTIVIDADES EN CAMPO (ESCUELA).....	26
CAPÍTULO V: ANALISIS DE LA INFORMACION	27
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES	27

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN GENERAL

Datos generales

Pasante: Vanely Citlally Torres Montaña

Asesor externo: C.D Juan Pablo Gama Gonzáles

Asesor interno: MTRO. Cesar Alejandro Diaz de Ita

Lugar y periodo de realización

El servicio social tuvo fecha de inicio el 1° de agosto de 2022 y fecha de finalización el 31 de julio de 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 realizó una investigación que lleva por nombre "Principales causas de extracción dental en el CST III Dr. David Fragoso Lizalde de agosto 2022 a julio 2023" donde el objetivo de dicha investigación fue conocer el padecimiento mas frecuente que lleva a la perdida de órganos dentales, así como el órgano dental más afectado.

CAPÍTULO II: INVESTIGACIÓN

Introducción

Según la OMS se estima que casi la mitad de la población mundial (45% o 3,5 mil millones de personas) padecen enfermedades bucodentales, y que tres de cada cuatro personas afectadas viven en países de ingreso bajo y mediano como lo es la población mexicana, estas enfermedades al no ser prevenidas y tratadas a tiempo desencadenan la pérdida de los órganos dentales, afectando el bienestar y la calidad de vida de las personas, en la actualidad el campo de la odontología busca la preservación de órganos dentales naturales durante el mayor tiempo posible, sin embargo existen distintas circunstancias que no permiten realizar dicho objetivo por lo cual se recurre a otras soluciones, la extracción dental es un procedimiento realizado como último recurso para prevenir focos infecciosos, mal oclusiones y también es usado con fines protésicos u ortodóncicos, por lo cual este estudio consistió en conocer las principales causas de extracciones dentales dentro del servicio dental del CSTIII Dr. David Fragoso Lizalde ubicado en el la delegación Tlalpan en CDMX.

Objetivo

- Identificar las principales causas de extracción dental en pacientes que son atendidos en el servicio dental del CST.III David Fragoso Lizalde.

Objetivos específicos:

- Identificar factores de riesgo que llevan a la elección de extracciones dentales.
- Clasificar por género y rangos de edad a la población más susceptible a realizarse este procedimiento.
- Identificar cuáles son los órganos dentales que son extraídos con más frecuencia dentro del consultorio dental.

Justificación

Uno de los procedimientos que se llevan a cabo con mayor frecuencia dentro del consultorio dental son las extracciones dentales, en la literatura se ha descrito las principales razones para realizar este procedimiento entre las que se encuentran, la caries dental, enfermedad periodontal, razones ortodóncicas, protésicas, dientes incluidos, traumas y fracturas entre otras. Sin embargo, la pérdida de órganos dentales no sólo muestra la enfermedad dental, sino también las actitudes de los pacientes y los dentistas, la relación odontólogo-paciente, la disponibilidad y accesibilidad de los servicios de salud dentales.

Es por esto que el presente trabajo se centra en investigar e identificar las principales razones por las que se realizaron extracciones dentales en el servicio

dental del CSTII Dr. David Fragoso Lizalde de agosto 2022 a Marzo 2023; así mismo relacionar por género, edad y órgano perdido con mayor frecuencia.

Marco teórico

La salud

La Organización Mundial de la Salud (OMS) la define como:

La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.

El goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social. (1)

Salud Bucal

La salud bucal es un estado exento de dolor bucodental o facial crónico, cáncer de la cavidad bucal o la garganta, infección oral y anginas, periodontopatías, caries dental, pérdida de dientes y otras enfermedades y trastornos que limitan la capacidad de una persona para morder, masticar, sonreír y hablar, así como su bienestar psicosocial. (2) Así mismo la OMS considera la salud bucal como uno de los principales indicadores de salud, bienestar y calidad de vida.

Extracción dental

Definición: Es la terapéutica destinada a extraer el órgano dentario actuará sobre la articulación alveolodentaria (sinartrosis, sinfibrosis o gonfosis) que está formada por encía, hueso, diente y periodonto. La exodoncia es una maniobra cuyo fin es separar estos elementos, des insertando el periodonto en su totalidad. (3)

Indicaciones de la extracción dental

El odontólogo es el encargado de realizar un buen diagnóstico que justifique este procedimiento.

La extracción dentaria se indica en aquellos casos donde los recursos odontológicos preventivos o terapéuticos resulten infructuosos o hubieren claudicado en su objetivo primordial de conservar en boca órganos dentarios afectados por diferentes procesos patológicos. (4) Así mismo existen otros motivos para llevar a cabo la extracción a continuación se enlistan.



Ilustración 1. Principales causas de extracción dental.

Caries

La caries dental puede definirse como una enfermedad microbiológica infecciosa cuyo resultado es la destrucción localizada de los tejidos duros calcificados dentarios (esmalte, dentina, cemento), causada por la producción ácida de bacterias y manifestada por el progresivo oscurecimiento y reblandecimiento de dichos tejidos. (5).

G. V. Black, bajo el modelo quirúrgico de la odontología restauradora clásica, lo catalogó en cinco clases de acuerdo al diseño cavitario predeterminado. Existen otras clasificaciones que toman en consideración diferentes aspectos: 1) cavitada o no cavitada, 2) activas e inactivas (detenidas), 3) limitada a esmalte, de la dentina o del cemento y 4) en fosas/fisuras, área proximal y área gingival.

Cuando el proceso carioso no es atendido oportunamente lleva a la destrucción del órgano dental de manera irreparable el cual representa una de las principales causas para extraer dicho órgano.

Fracturas dentales y restos radiculares

Se define como la rotura de un diente a consecuencia de un traumatismo, donde se presenta pérdida de la continuidad de los tejidos dentales, existen tres tipos de fracturas:

- Grado I. Cuando solo abarca esmalte
- Grado II. Cuando se presenta pérdida de continuidad en dentina y esmalte
- Grado III. Cuando existe fractura de esmalte, dentina y hay exposición pulpar.

Se extraen órganos dentales mayormente cuando estos se han fracturado de manera vertical abarcando desde la raíz hasta la corona, también cuando a consecuencia de la destrucción de caries dental solo se mantienen las raíces de dichos órganos.

Enfermedad periodontal

Es una enfermedad de origen infeccioso que se presenta en forma crónica y cuya progresión provoca la pérdida de soporte periodontal de los órganos dentales, existen factores de riesgo que incrementan la probabilidad de que ocurra esta enfermedad entre estos se encuentran la edad, el sexo, el estatus socioeconómico, la higiene oral, hábitos parafuncionales, enfermedades sistémicas entre otros.

Esta enfermedad cursa diferentes etapas, las cuales se describen a continuación:

-Gingivitis. Es la inflamación localizada o generalizada de la encía, en donde se observa la presencia de edema, eritema, sangrados espontáneos o inducido por el cepillado dental y/o la masticación.

-Periodontitis

Es la etapa avanzada de la enfermedad de los tejidos de soporte dental se clasifica en crónica y agresiva la cual se puede presentar de forma localizada o generalizada. Puede presentarse también en forma aguda o crónica. (6).

Cuando los órganos dentales presentan movilidad grado III, pérdida de la función, presencia de abscesos periodontales y producen dolor el tratamiento de elección será la extracción de dicho órgano.

Por razones ortodóncicas

En los tratamientos de ortodoncia, la extracción es una decisión meditada y estudiada en la que los ortodoncistas deben analizar qué dientes se van a extraer, cómo se va a distribuir el espacio y qué biomecánica se va a emplear, decisión que se basa en un diagnóstico adecuado. El ortodoncista debe realizar un protocolo de extracción ya que este es ideal para buscar que los movimientos dentales hacia los espacios de las extracciones sean previos a los cambios atróficos del reborde alveolar, lo cual exige que el profesional decida cuál es el momento del tratamiento en el que es más apropiado realizar las exodoncias. (7)

Dientes retenidos

La presencia de inclusiones, retenciones e impactaciones dentarias es consecuencia de factores locales como obstrucciones mecánicas (dientes, quistes o tumores), espacio insuficiente en la arcada dental debido a incongruencias esqueléticas (micrognatia), pérdida prematura de dientes deciduos o discrepancias en el tamaño diente-arco y factores sistémicos como trastornos genéticos, deficiencias endocrinas e irradiación previa de la mandíbula (8). Una de las manifestaciones comunes de los pacientes que presentan alguna de estas condiciones es el dolor y la inflamación del área afectada por lo cual es muy importante conocer los tipos de tratamiento que existen:

- A. Abstención terapéutica.
- B. Extracción quirúrgica.
- C. Recolocación del diente incluido en la arcada dentaria.

La abstención terapéutica no es aconsejable, ya que todo diente incluido es susceptible de producir patología, de tipo infeccioso, quistes foliculares, reabsorciones radiculares en dientes adyacentes etc.

La extracción quirúrgica se realizará en último caso, cuando no se pueda llevar a cabo un tratamiento ortodóncico, exista patología asociada a la inclusión (quistes voluminosos, infección, rizolisis, necrosis pulpar) o una enfermedad sistémica grave. El tercer molar incluido, sobre todo el inferior, tiene una consideración especial, ya que su extracción ha de plantearse como primera opción de tratamiento (9).

Extracciones por razones protésicas

Cuando vamos a realizar algún tipo de prótesis y existen dientes que van a impedir su buen diseño y/o su funcionalidad se realizan extracciones de dichos órganos. Hoy en día existen diversas formas de reemplazar piezas dentales perdidas entre ellas se encuentran:

- Prótesis totales o parciales
- Prótesis fijas
- Implantes
- Prótesis sobre implantes

Metodología utilizada

Tipo de estudio: Este proyecto de investigación se trata de un estudio descriptivo correlacional.

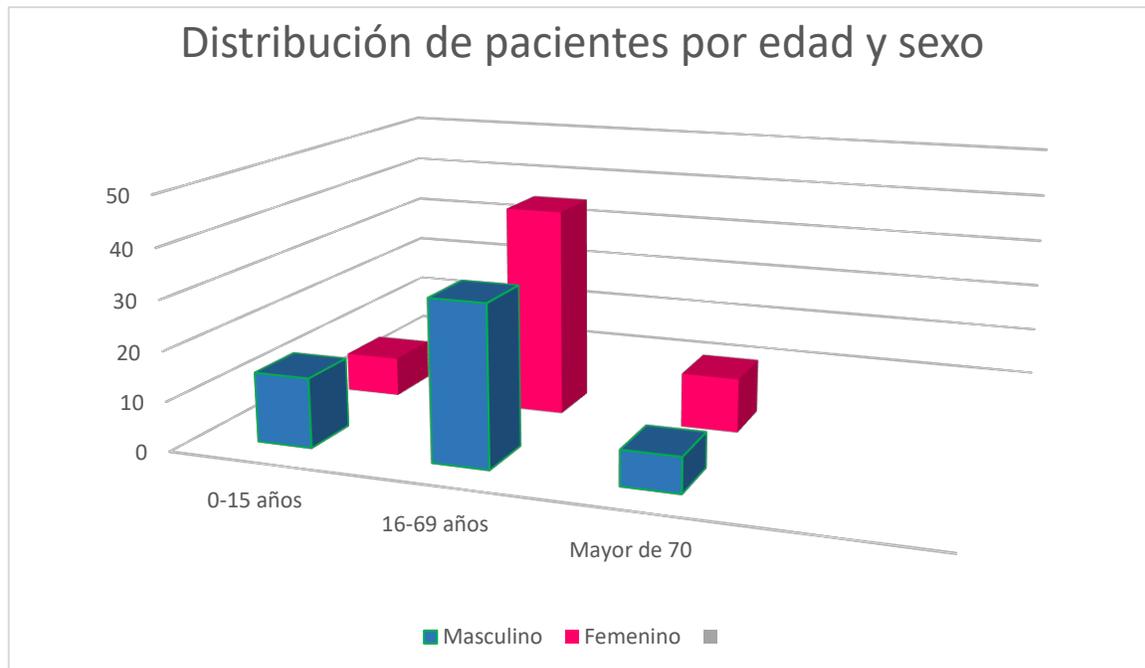
Recolección de datos: Se recolectó información de un grupo aleatorio, que constaba de pacientes sin importar la edad, género y enfermedades que se realizaron extracciones dentales dentro del servicio de dental en el Centro de Salud Dr. David Fragozo Lizalde en el periodo de agosto de 2022 a marzo de 2023.

Número de pacientes atendidos: 114

Criterios de exclusión: Pacientes con enfermedades sistémicas no controladas y pacientes embarazadas.

Resultados

Distribución de pacientes por edad y sexo



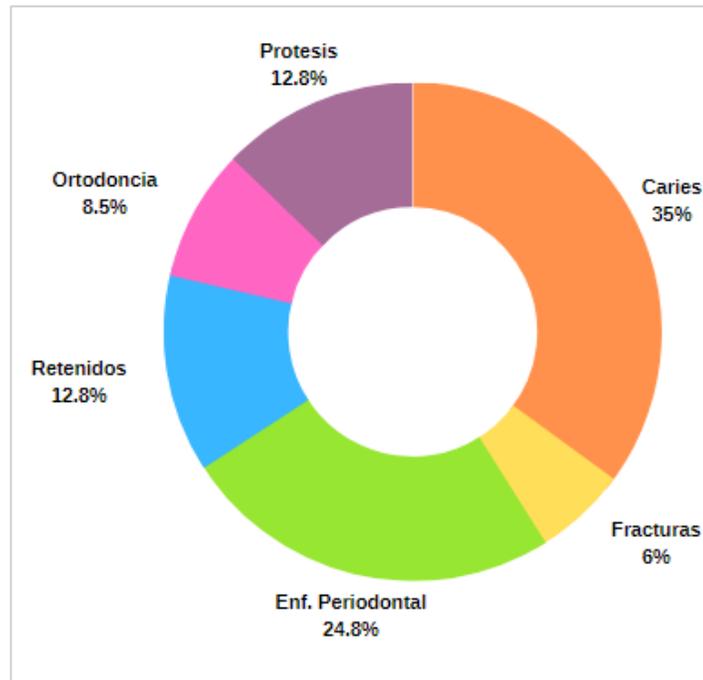
Grafica 1. Distribución de pacientes por edad y sexo. Elaboración propia, abril de 2023.

Análisis de datos

Para este proyecto de investigación se realizaron un total de 129 extracciones dentales a un universo de 114 pacientes que acudieron al CSTII DR David Fragozo de los cuales el 53% correspondía al sexo femenino y 47% al sexo masculino. Así mismo el rango de edad más frecuente entre los pacientes atendidos fue de 16 años a 69 años el cual corresponde a 64% del total, el segundo rango más atendido fue el de 0-15 años con un 19% mientras que el rango de mayores de 70 años solo

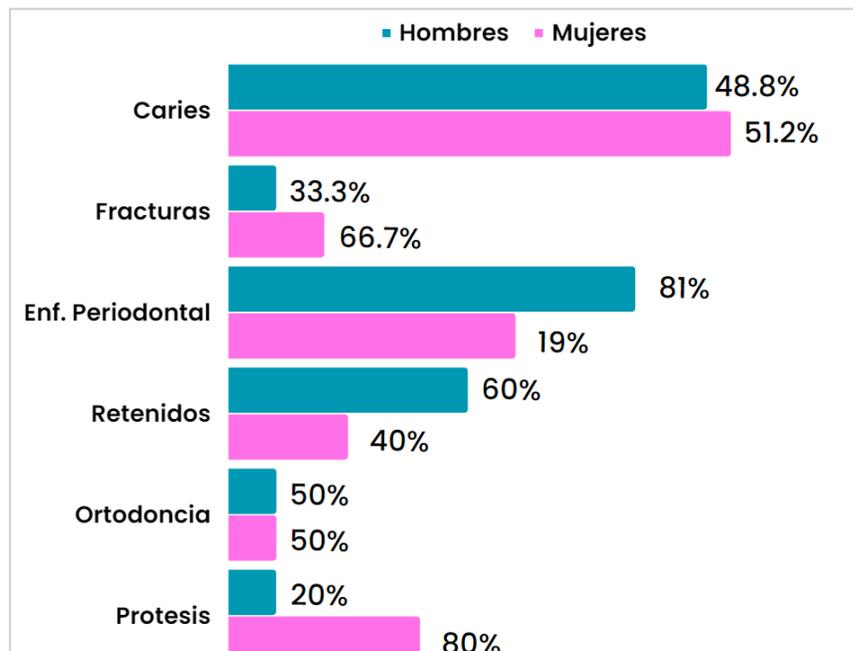
corresponde al 15% del total. Como dato más interesante se observa que en los tres rangos de edad la población más atendida fue la femenina.

Causas de la extracción dental



Gráfica 2. Principales causas de extracción dental elaboración propia, abril de 2023.

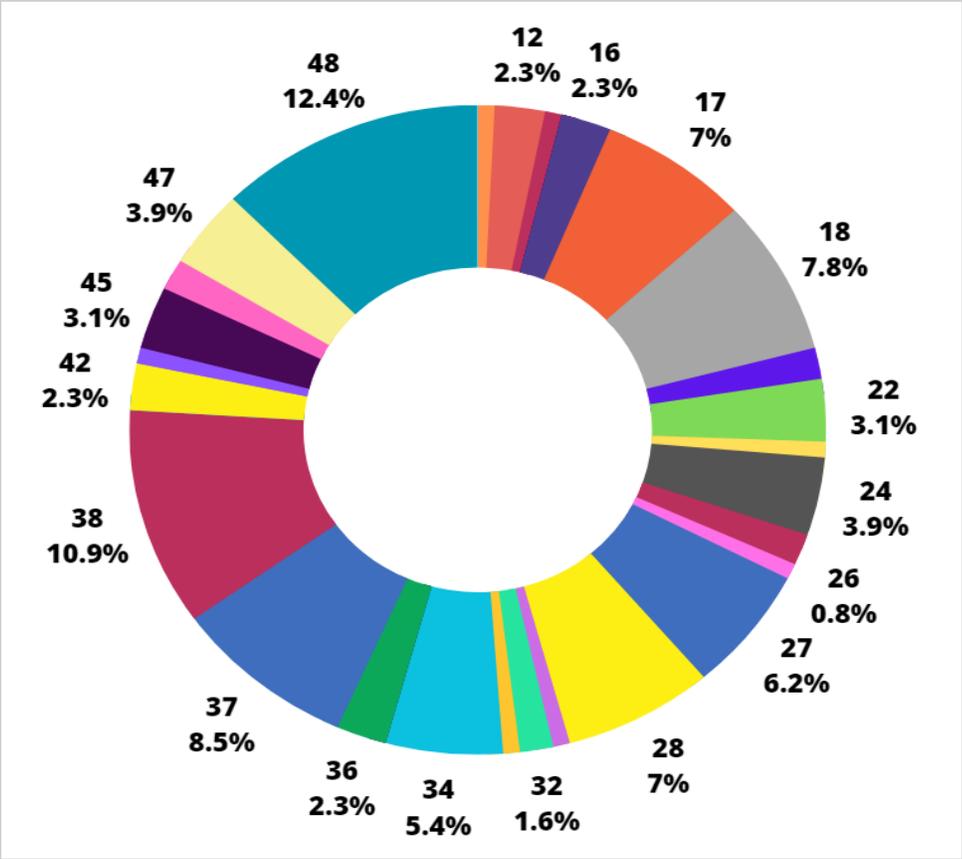
Causas de exodoncia por genero.



Gráfica 3. Principales causas de extracción dental por género, elaboración propia, A abril de 2023.

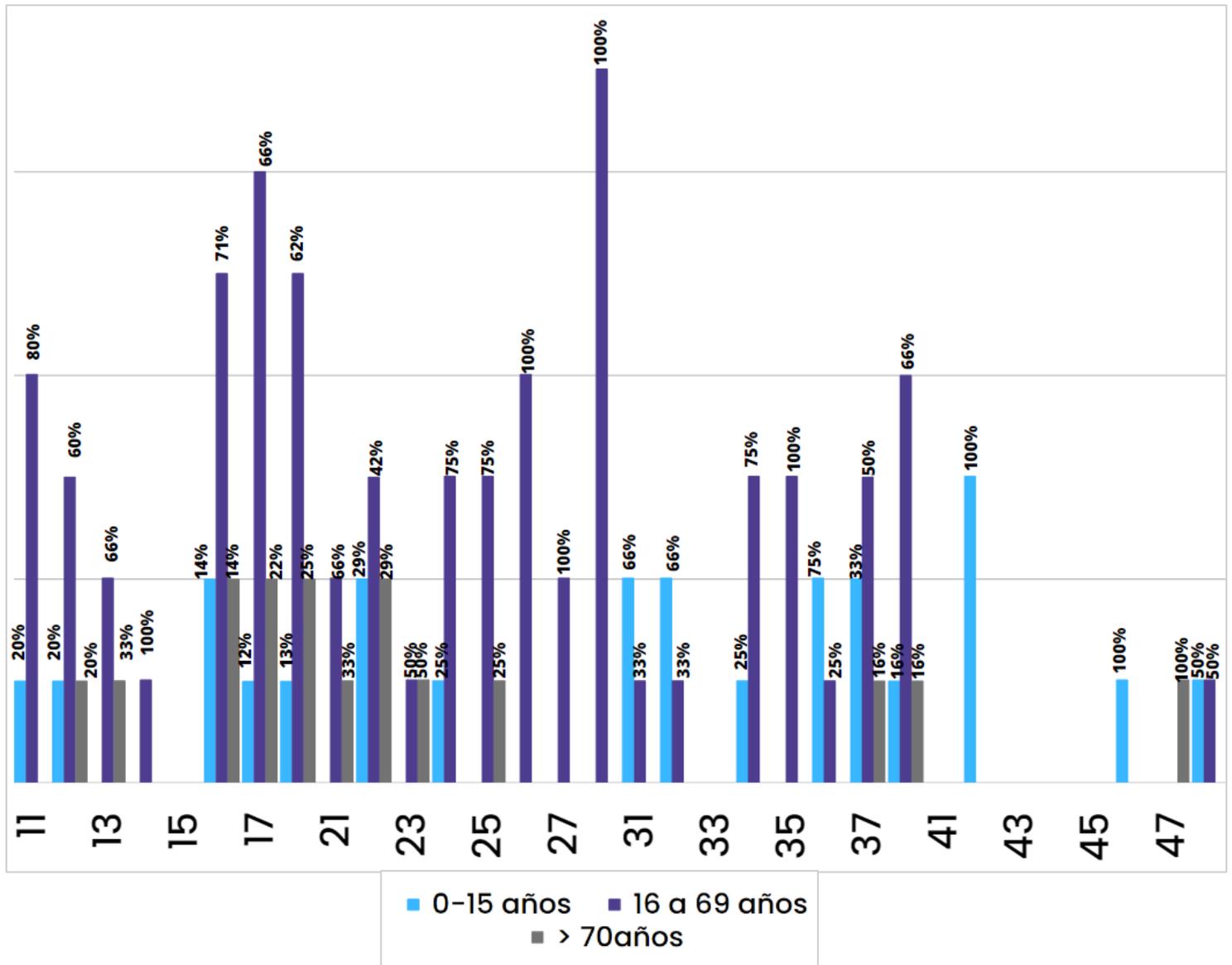
Para este proyecto se realizaron 129 extracciones, de las cuales 41 fueron a causa de caries dental siendo esta la principal causa de dicho procedimiento, el género que tuvo mayor porcentaje de extracciones por esta causa es el femenino rebasando al masculino por solo un 2.4% de diferencia. La segunda causa más frecuente de extracciones es la enfermedad periodontal con un total de 29 extracciones siendo el género masculino el más afectado con el 81%. De las 15 extracciones por órganos dentales retenidos se obtuvo que el 60% de los pacientes fueron del sexo masculino. De las 15 extracciones realizadas por motivos protésicos se observa que el 80% se realizaron en el género femenino y solo el 20% al género masculino. De las 4 extracciones realizadas por motivos ortodóncicos se obtuvo una igualdad del 50% para ambos géneros. Por último la causa menos frecuente de extracción fueron las fracturas dentales ya que obtuvieron el 6% el total, siendo el sexo femenino el más afectado por esta causa con el 66.7%.

Órgano dental extraído con mayor frecuencia



Grafica 4. Principales órganos dentales extraídos, elaboración propia, abril de 2023.

Relación entre órgano extraído con mayor frecuencia y rango de edad



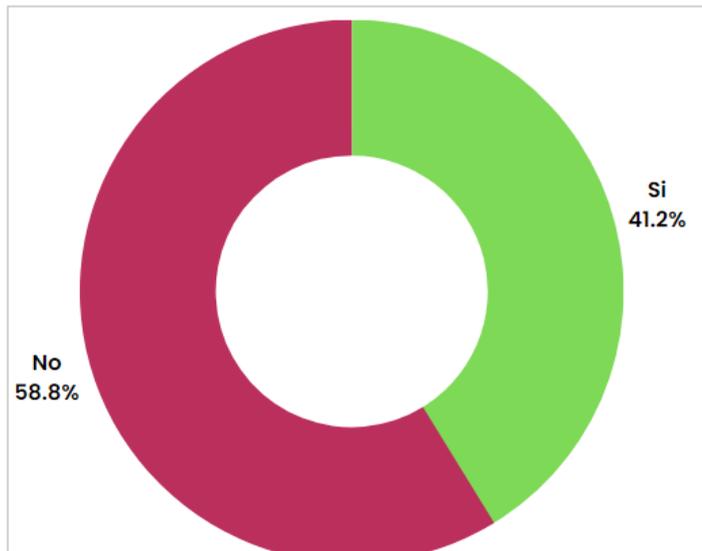
Grafica 5. Principales órganos dentales extraídos en relación con el rango de edad, elaboración propia, abril de 2023.

Análisis de resultados.

Como se observa en la gráfica 4 el principal órgano dental (Od) extraído es el 48, principalmente en pacientes del rango de 16 a 69 años, con un 10.9% el segundo Od con más extracciones es el 38, seguido del Od, es interesante observar que el rango de edad que predomina en ambos casos es el rango de 16-69 años, continuamos con el Od 18 que obtuvo un 7.8% del total, siendo predominante en el segundo grupo de edad, los órganos dentales 17 y 28 tienen un 7% de las extracciones realizadas, la mayor parte de estas se realizaron en pacientes de 16-

69 años, continua el Od 27 con un 6.2% y donde todas las extracciones realizadas son el rango de 15-69 años, el Od 34 obtuvo 5.4% del total, el Od 24 el 3.9% al igual que Od 47 seguidos el Od 22 y el 45 ambos con un 3.1% mientras que los Od 12,16,36 y 46 obtuvieron un total de 2.3% en cada caso, para finalizar los órganos que se extrajeron con menor frecuencia fueron el 32 con 1.2%, siendo prevaeciente el grupo de 0-15 años y el 26 con 0.8%, siendo prevaeciente nuevamente el grupo de 15-69 años.

Presencia de enfermedades sistémicas

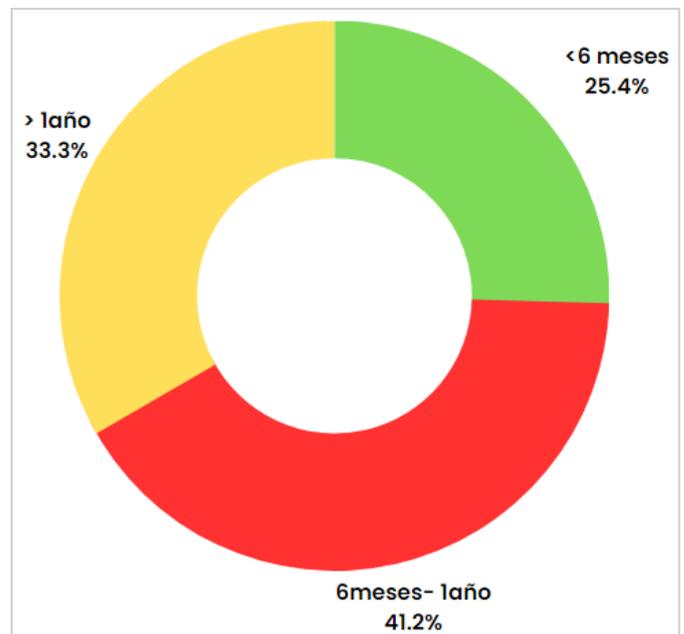


De los 114 pacientes a los que se realizó en procedimiento de extracción dental el 58.8% refiere no tener ningún padecimiento sistémico como diabetes e hipertensión, mientras que el 41.2% refiere si tener alguno de estos padecimientos.

Grafica 6. Presencia de enfermedad sistémica, elaboración propia, abril de 2023.

Asistencia a consulta dental

En el apartado sobre la asistencia al servicio dental se obtuvo que la mayoría de los pacientes acudieron al servicio dental en un lapso de 6 meses a un año con un 41%, mientras que solo el 25.4% acude al servicio dental al menos cada 6 meses, el 33.3% refiere no haber asistido a la consulta dental en más de un año.



Grafica 7. Asistencia a consulta dental, elaboración propia, abril de 2023.

Discusión

Al finalizar esta investigación se obtuvo que la principal causa de extracciones dentales fue por caries y por enfermedad periodontal, el cual coincide con que dichos padecimientos son de los dos problemas bucales más significativos en México según el Manual de Procedimientos Estandarizados para la Vigilancia Epidemiológica de las Patologías Bucles, así mismo es importante mencionar que la realización de procedimientos como lo es la extracción dental es un reflejo de la poca importancia que se le da a la prevención de la salud bucal, ya que la mayoría de pacientes que acude al servicio dental llega con problemáticas avanzadas. Dentro de los resultados obtenidos se encuentra la relación por rangos de edad, en el que esta investigación la mayor parte de procedimientos se realizaron en pacientes de 16-69 años, este mismo resultado obtiene un estudio similar en Costa Rica (Gómez-Delgado, A. 2011). Reportando que el grupo de edad donde se realizó la mayor cantidad de extracciones fue el de 21 a 30 años, donde también se observa que la mayoría de los procedimientos fueron realizados en el sexo femenino y que los principales órganos a extraer fueron terceros molares como lo es en el caso de este estudio.

La pérdida de órganos es un tema importante de salud bucal debido a como impacta la calidad de vida, también esta puede estar relacionada a otras condiciones puesto que muchos de los pacientes que acudieron a consulta y que presentaban afecciones sistémicas en este caso hipertensión y diabetes, presentaban mayormente enfermedad periodontal, lo que desencadenó la pérdida de órganos dentales, en el estudio de (Jiménez 2012) en Estados Unidos encontraron un 22% mayor riesgo de perder dientes en los pacientes con diabetes mellitus e hipertensión comparado con los que no tuvieron dichas enfermedades.

Conclusión

La salud bucal en México debe enfocarse en acciones que ayuden a prevenir enfermedades como la caries puesto que esta es la principal razón por la cual se extraen órganos dentales, dentro del centro de salud David Fragoso Lizalde dichas acciones deben acompañarse de programas donde se eduque a la población sobre la importancia de acudir al servicio dental para prevenir alteraciones en la salud bucal, así como también de resaltar la importancia que tiene que los órganos dentales permanezcan en boca la mayor cantidad de tiempo esto de forma funcional, con esto nuestra población podrá tener una buena calidad de vida.

Anexos

Encuesta realizada a pacientes a los que se realizó extracciones dentales en el CSTIII Dr. David Fragoso Lizalde, elaboración propia.

Rango de edad	0-15	16-69	>70
¿Padece alguna enfermedad sistémica?	Diabetes	Hipertensión	Ninguna
Ultima consulta dental	<6 meses	6meses-1año	>1 año

Fecha: #

Sexo	F	M
Causa de la extracción		
1. Caries	2. Fractura	3. Enf. periodontal
4. Od retenidos	5. Ortodoncia	6. Razones protésicas

Órgano dental a extraer															
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Bibliografía

- 1.) Frequently asked questions (no date) World Health Organization. World Health Organization. Available at: <https://www.who.int/about/frequently-asked-questions> (Accessed: April 9, 2023).
- 2.) Oral Health (no date) World Health Organization. World Health Organization. Available at: https://www.who.int/health-topics/oral-health/#tab=tab_1 (Accessed: April 9, 2023).
- 3.) Escoda, C. G., & Aytés Berini Leonardo. (2015). Tratado de Cirugía Bucal. Ergon.
- 4.) Gilligan, J. M., & Ulfohn, A. G. (2014). La extracción dentaria: Técnicas Y Aplicaciones Clínicas (1st ed.). Editorial Médica Panamericana.
- 5.) Criado, R. S. (2008). Higienistas Dentales del Servicio de Salud de Castilla y León: (Sacyl). MAD.
- 6.) Fernando, M. M. (n.d.). Temas prácticos en geriatría y gerontología. tomo III. Google Libros. Retrieved April 13, 2023, from https://www.google.com.mx/books/edition/TEMAS_PR%C3%81CTICOS_EN_GERIATR%C3%8DA_Y_GERONTO/xNrOJeBiwDQC?hl=es&gbpv=1&kp=tab=overview
- 7.) Villada Castro M, Pedroza Garcés A. Protocolo de extracciones en ortodoncia. Rev. Nac. Odontol. 2013 diciembre; 9 (edición especial): 17-23.
- 8.) Castañeda DA, Briceño CR, Sánchez AE, Rodríguez A, Castro D, Barrientos S. Prevalencia de dientes incluidos, retenidos e impactados analizados en radiografías panorámicas de población de Bogotá, Colombia. Univ Odontol. 2015 Jul-Dic; 34(73): 149-157. <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.uo34-73.pdir>
- 9.) Macías-Escalada E, Cobo-Plana J, Carlos-Villafranca F. de, Pardo-López B. Abordaje ortodóncico quirúrgico de las inclusiones dentarias. RCOE 2005;10(1):69-82.
- 10.) Gómez-Delgado, A., & Montero-Aguilar, M. (2011). Razones para la extracción de piezas dentales en la Facultad de Odontología, Universidad de Costa Rica. Odovtos - International Journal of Dental Sciences, (13), 36-41.
- 11.) Jimenez M, Hu FB, Marino M, Li Y, Joshipura KJ. Type 2 diabetes mellitus and 20 year incidence of periodontitis and tooth loss. Diabetes Res Clin Pract. 2012 Dec;98(3):494-500. doi: 10.1016/j.diabres.2012.09.039. Epub 2012 Oct 3. PMID: 23040240; PMCID: PMC3551264.

CAPÍTULO III: DESCRIPCION DE LA PLAZA

Entidad federativa: CDMX

Institución de salud: secretaria de Salud

Localidad: Tlalpan

Unidad: C.S.T-III Dr. David Fragoso Lizalde

No. De campo clínico: 59

Periodo del 1° de agosto de 2022 a 31 de julio de 2023.

Datos de la unidad de salud

El centro de salud TIII 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. Las colonias de responsabilidad son: San Pedro Mártir, Ejidos de San Pedro Mártir, Talmiye, Chimalcoyotl, Heroico Colegio Militar, Tecorral, Renacimiento Chalco, Vistas del Valle La Cueva, Juventud Unida, Movimiento Urbanizado, Pedregal de Tepepan, El Mirador, Foviste, Villa Tlalpan, ISSFAM y la Nopalera.

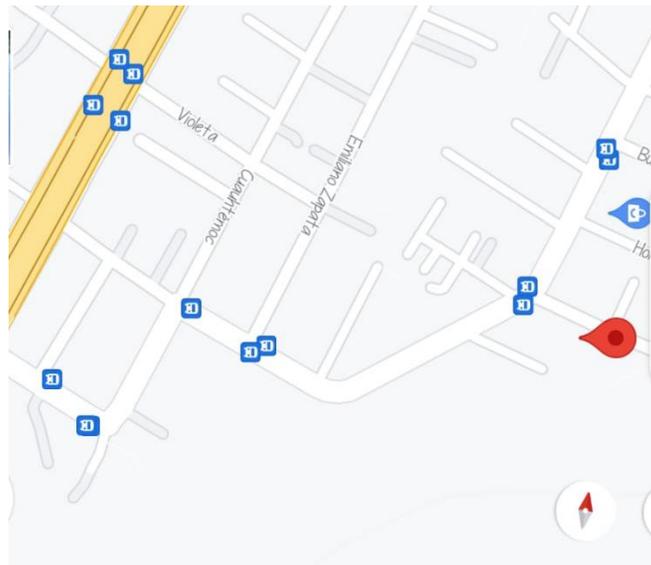


Ilustración 2. Ubicación geográfica del CST III. Dr. David Fragoso Lizalde
Fuente: Google Maps

Misión y visión de la unidad.

El Centro de Salud TIII. Dr. David Fragoso Lizalde tiene como misión otorgar servicios de salud integral a través de la promoción, prevención y atención a la población del Centro de Salud con calidad, efectividad, equidad y participación de la comunidad, para contribuir a mejorar su estado de salud. Mientras que la visión del centro es ser la primera institución en otorgar servicios de salud integral a través de la prevención, promoción y atención a la población del CSTIII Dr. David Fragoso Lizalde con calidad, efectividad, equidad y participación activa de la comunidad cuyos servicios de atención primaria coadyuven a mejorar el estado de salud de la población logrando alcanzar un alto reconocimiento local y nacional.

Servicios brindados por el centro de salud:

Unidad de enfermedades crónicas	Laboratorio	Salud materna y perinatal
Consultorios de consulta general	Farmacia	Radiografías
Consultorio dental	Ayuda del adulto mayor	Área pruebas COVID
Psicología	Almacén	
Epidemiología	Curaciones	
Archivo clínico	Inmunizaciones	
CEYE	Planificación familiar	

Plano de la unidad.

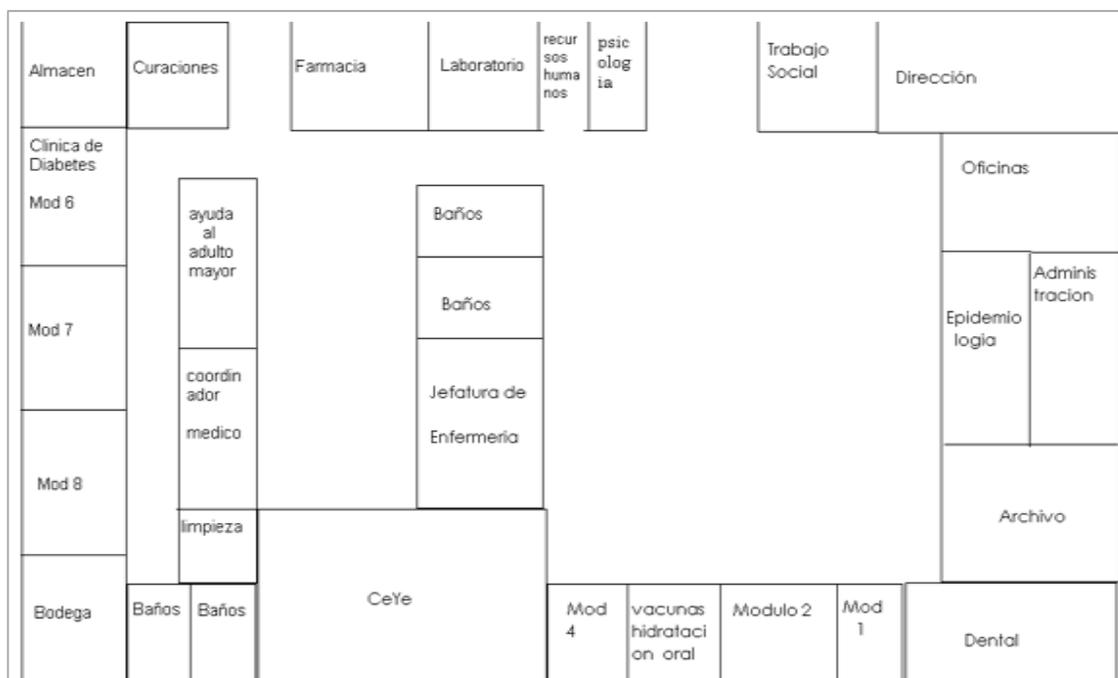


Ilustración 3. Plano de Unidad fuente Diagnóstico de Salud del CSTIII. Dr. David Fragoso Lizalde.

Servicio de dental

El personal del servicio dental del Centro de Salud TIII. Dr. David Fragoso Lizalde esta conformado por el coordinador C.D Juan Pablo Gama Gonzáles y dos cirujanos dentistas de base. El consultorio dental incluye cuatro unidades donde se brinda atención preventiva y curativa a los pacientes que acuden al servicio dental, así mismo se brinda atención e invitación a los servicios a las escuelas de educación básica y media superior, mediante platicas educativas realizadas en dichas áreas.

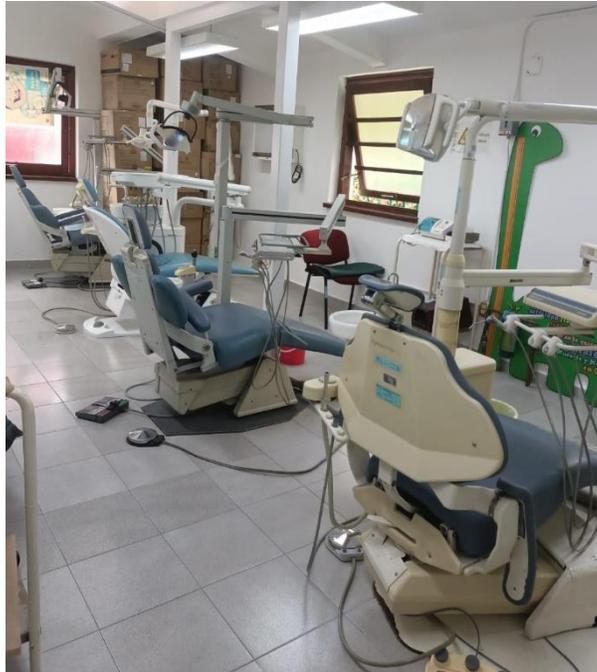


Ilustración 4. Servicio de dental del Salud del CSTIII. Dr. David Fragoso Lizalde.

CAPÍTULO IV: INFORME NUMÉRICO NARRATIVO

ACTIVIDADES DE PROMOCION A LA SALUD

ACTIVIDAD	SI	NO	OBSERVACIONES
JORNADA NACIONAL DE SALUD OCTUBRE	X		Se informo y se realizaron platicas educativas sobre cuidado de la salud bucal
JORNADA NACIONAL DE SALUD JULIO	X		Se informo y se realizaron platicas educativas sobre cuidado de la salud bucal
JORNADA ESTATAL DE SALUD JULIO	X		Se informo y se realizaron platicas educativas sobre cuidado de la salud bucal
JORNADA NACIONAL DE SALUD BUCAL	X		Se informo y se realizaron platicas educativas sobre cuidado de la salud bucal
CAMPAÑA ANTIRRABICA CANINA	X		Asistencia a la campaña de vacunación.
MATERIAL EDUCATIVO (PERIODICO y ROTAFOLIO)	X		Temas: "Como se ve la caries dental" "Enfermedad periodontal" "Prevención de caries" "Manifestaciones bucales asociadas al VPH"
PLATICAS EDUCATIVAS	X		Se dio pláticas sobre los temas: <ul style="list-style-type: none"> • técnica de cepillado • uso de hilo dental • prevención de caries • enfermedad periodontal • VPH y sus manifestaciones bucales
OTROS			

ACTIVIDADES EN MÓDULO

CONSULTAS	REALIZADAS	OBSERVACIONES
PACIENTES DE PRIMERA VEZ	34	Pacientes por trimestre 1er trimestre 12 2do trimestre 9 3er trimestre 8 4to trimestres 5
PACIENTES SUBSECUENTES	162	Pacientes por trimestre 1er trimestre 32 2do trimestre 54 3er trimestre 48

		4to trimestres 28
TOTAL	196	
4.2. CONSULTAS POR GRUPO DE EDAD	REALIZADAS	OBSERVACIONES
NIÑOS (0 A 15 AÑOS)	56	
ADULTOS (15 A 69 AÑOS)	127	
ADULTOS MAYORES (70 AÑOS Y MÁS)	13	
TOTAL	196	
4.3 CONSULTAS (PROGRAMAS)	REALIZADAS	OBSERVACIONES
ATENCIÓN PRENATAL	4	
ENFERMEDADES CRÓNICO-DEGENERATIVAS (HIPERTENSIÓN ARTERIAL)	23	De los cuales 15 fueron mujeres y 8 hombres
ENFERMEDADES CRÓNICO-DEGENERATIVAS DIABETES MELLITUS	17	De los cuales 9 fueron mujeres y 8 hombres
TOTAL	44	

4.4 ACTIVIDADES PREVENTIVAS	REALIZADAS	OBSERVACIONES
CONTROL DE PLACA DENTOBACTERIANA	160	Se les realizó control de placa a pacientes nuevos y subsecuentes
TÉCNICA DE CEPILLADO	160	Se les realizó reforzamiento de técnica de cepillado dental a pacientes nuevos y subsecuentes
USO DE HILO DENTAL	150	Se les realizó reforzamiento de técnica de uso de hilo dental a pacientes nuevos y subsecuentes
APLICACIÓN TÓPICA DE FLÚOR	41	

SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	0	
PROFILAXIS	29	
PLÁTICAS	36	Se otorgo platicas acerca de enfermedades periodontales, higiene de prótesis a pacientes.

OTRAS (ESPECIFICAR)		
SUBTOTAL	400	

4.5 ACTIVIDADES CURATIVAS SUPERVISADAS	REALIZADAS	OBSERVACIONES
ODONTOXESIS	11	
HISTORIAS CLÍNICAS	64	A todos los pacientes de primera vez y pacientes que su expediente estaba vencido
RESINAS	32	
OBTURACIONES SEMIPERMANENTES	6	
TERAPIA PULPAR	1	
ACTIVIDADES CURATIVAS SUPERVISADAS	REALIZADAS	OBSERVACIONES
EXODONCIAS	77	
PLACAS DE RAYOS X	18	
FARMACOTERAPIA	49	
CERTIFICADOS MÉDICOS	706	
TRATAMIENTOS TERMINADOS	23	
SUBTOTAL	987	
OTRAS ACTIVIDADES		
TOTAL, DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y CURATIVAS	1387	

ACTIVIDADES EN CAMPO (ESCUELA)

ACTIVIDAD	REALIZADAS	OBSERVACIONES
CONTROL DE PLACA BACTERIANA		
TECNICA DE CEPILLADO		
USO DE HILO DENTAL		
APLICACIÓN DE FLUOR	380	Se realizo aplicación de flúor tópico a niños de preescolar y primaria
PLÁTICAS	89	Se dieron platicas de: <ul style="list-style-type: none"> • Salud bucal • Higiene dental • Técnica de cepillado y uso de hilo dental
TOTAL	469	

CAPÍTULO V: ANALISIS DE LA INFORMACION

Se atendieron a más de 190 pacientes en el lapso del servicio social, la mayoría de ellos fueron en actividades curativas, como lo son resinas, obturaciones temporales y extracciones por lo cual es importante resaltar la importancia de la prevención ya que con esto disminuiría este número. Las actividades en escuelas resultan de gran importancia porque además de poder dar platicas sobre salud bucal se puede canalizar a nuevos pacientes como fue en nuestro caso que al estar presente en preescolares, primarias y educación media superior se logro aumentar la cantidad de pacientes para actividades preventivas. En cuanto actividades curativas es importante mencionar que en ocasiones las unidades dentales no llegaban a funcionar por lo cual no se puede decir que se cumpla con las necesidades de todos los pacientes, en cuanto a bioseguridad si se contaba con todos los equipos de protección personal para todo el personal

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES

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 existieron periodos donde las estas 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.