

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA XOCHIMILCO

DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGÍA

TÍTULO DEL TRABAJO: **LOS MITOS DENTALES Y SU IMPACTO EN LA SALUD**

**BUCAL EN UN GRUPO DE MUJERES EN EL CENTRO DE SALUD T-III DRA.**

**MARGARITA CHORNÉ Y SALAZAR**

INFORME DEL SERVICIO SOCIAL

INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZÓ: CST-III DRA. MARGARITA CHORNÉ Y

SALAZAR

NOMBRE DEL PASANTE DEL SERVICIO SOCIAL: REGINA MELENDEZ LOPEZ

MATRÍCULA: 2182034388

PERIODO DEL SERVICIO SOCIAL: AGOSTO 2022 - JULIO 2023

FECHA DE ENTREGA: MAYO 2024

ASESOR INTERNO: DR. JORGE MORALES GARCÍA

ASESOR EXTERNO: DRA. MABEL DEL CARMEN RODRIGUEZ CASTELLANOS



**ASESOR DEL SERVICIO SOCIAL**

MABEL DEL CARMEN RODRÍGUEZ CASTELLANOS

CIRUJANO DENTISTA

JEFA DEL SERVICIO DENTAL CST-III DRA. MARGARITA CHORNÉ Y SALAZAR

**SERVICIO SOCIAL DE LA UAM-XOCHIMILCO**



---

**ASESOR INTERNO**

**DR. JORGE MORALES GARCÍA**



---

**Karla Ivette Oliva Olvera #36669**

**COMISIÓN DEL SERVICIO SOCIAL DE ESTOMATOLOGÍA**

## **Resumen del informe**

El lugar donde se realizó el servicio social fue en el Centro de Salud T-III Dra. Margarita Chorné y Salazar, en el periodo del 1 de agosto del 2022 al 31 de julio del 2023. La investigación se realizó debido a que se observó una relación con la creencia hacia mitos dentales, y su impacto en la salud bucal de las mujeres.

Los mitos son creencias populares que se transmiten de generación en generación y que no tienen una base científica. Estos mitos pueden tener un impacto negativo en la salud de las personas que lo practiquen a lo largo de su vida. Se podría argumentar que estos mitos pueden tener un impacto negativo en la salud bucal de las mujeres y que es importante educar a la población sobre la importancia de la higiene bucal y desmentir estos mitos. Incluyendo actividades educativas en centros de salud para informar a las mujeres sobre los mitos dentales y cómo prevenir problemas dentales.

En el presente trabajo se encuestó a 50 mujeres que acudían a los servicios dentales del centro de salud, también se incluyeron sus expedientes dentales para observar en el odontograma las condiciones en las que acudían. La metodología con la que se realizó fue tipo de estudio observacional transversal.

Los puntos de acción fueron identificar los mitos dentales más comunes entre las pacientes, evaluar el impacto de los mitos dentales en la salud bucal, comprender los hábitos higiénicos que presentan, contribuir con estrategias para desmentir los mitos dentales y mejorar la salud bucal de las pacientes.

Podemos observar que debido a la cultura que se tiene sobre las creencias hacia la salud bucal todavía hay un largo camino por abarcar, ya que, aunque la gente entendía al momento de explicarles porque no hay que dejarse llevar por esas ideas, se debe de seguir reiterando por qué la prevención es mejor que el acudir a consultas con el odontólogo sólo para extraer dientes.

Gracias a este proyecto de investigación se espera motivar a las pacientes sobre la importancia de la salud e higiene bucal y cómo no creer en los mitos que se escuchan, antes de todo acudir con un odontólogo ante cualquier adversidad que se presente.

### **Palabras clave:**

Mitos, impacto negativo, salud bucal, cultura.

## ÍNDICE

CAPÍTULO I: Introducción general.....	6
CAPÍTULO II: Investigación.....	7
a) Introducción.....	7
Marco teórico.....	8
Objetivos.....	13
b) Material y métodos.....	14
c) Resultados.....	17
d) Discusión.....	22
e) Conclusiones.....	23
f) Anexos.....	24
g) Bibliografía.....	27
CAPÍTULO III: Descripción de la plaza.....	31
CAPÍTULO IV: Informe numérico narrativo.....	36
CAPÍTULO V: Análisis de la información.....	42
CAPÍTULO VI: Conclusiones.....	43
ANEXOS.....	44

# Capítulo I

## Introducción general

El servicio social fue realizado en el Centro de Salud T-III Dra. Margarita Chorné y Salazar, en el periodo del 1 de agosto del 2022 al 31 de julio del 2023.

En el presente informe se conocerá sobre los mitos dentales y su impacto en la salud bucal de las mujeres del centro de salud T-III Dra. Margarita Chorné y Salazar, así como los resultados, discusión, conclusiones y anexos que se realizaron, se realizará una descripción de la plaza seleccionada, un informe numérico narrativo de las actividades realizadas durante el año de servicio social, un análisis de dichas actividades realizadas, y por último las conclusiones en donde se expongan los comentarios referentes a las actividades desarrolladas.

A lo largo del servicio social nos pudimos percatar que, los mitos y creencias populares que tienen muchas de las pacientes del Centro de Salud T-III Dra. Margarita Chorné y Salazar hacia la salud siguen teniendo una relevancia importante, por lo que pueden ser peligrosos ya que pueden llevar a las personas a tomar decisiones equivocadas sobre su salud. Por esto mismo se ha observado que es importante orientar a que las personas se informen sobre su salud y consulten con un profesional si tienen preguntas o inquietudes.

En este proyecto de investigación se planea descubrir si las pacientes que creen en mitos relacionados con la salud pueden tener un descuido mayor en su higiene oral en comparación con aquellos que no creen en tales mitos.

Algunos de los programas en los cuáles participe a lo largo del servicio social, fue en el módulo de salud del adulto mayor en el cual se reunían dichas personas junto con activistas deportivos, médicos, nutriólogos y odontólogos para guiarlos e indicarles cómo podría mejorar la calidad de vida de cada caso individuo.

Se realizó el programa de salud al escolar, el cual consistía en acudir a las escuelas primarias una vez por semana y llevar a cabo actividades en donde los niños pudieran entender más sobre su salud e higiene bucal. También actividades preventivas como aplicación tópica de flúor.

Participé en programas de promoción a la salud, los cuales consistían en realizar presentaciones relacionadas a diversos sectores de la población y relacionarlos con la salud dental, como con el módulo de pacientes diabéticos, el módulo de atención prenatal, entre otros.

Acudí a diversas “Ferias de Salud”, las cuales se trataban de realizar un apartado de atención y poder guiar a la gente que se acercara preguntando sobre inquietudes respecto a su salud dental, así también apoyarse de material didáctico y dando insumos como cepillos dentales.

## Capítulo II

### Investigación

#### Introducción

Los mitos acerca de la salud bucodental son relatos transmitidos de generación en generación que aún persisten en nuestra sociedad. Aunque estos mitos pueden cubrir una necesidad, su falta de base científica puede llevar a factores de riesgo en cuanto a la salud bucal. Por lo tanto, es importante desmentirlos y educar a la población sobre la importancia de la higiene dental y la prevención de enfermedades bucodentales.

El presente trabajo tiene como objetivo investigar el impacto que tienen estas creencias en la salud bucodental de las mujeres. Algunos de los mitos que se abordarán son: “durante el embarazo se pierden los dientes”, “el uso de limón con bicarbonato es un blanqueador natural” así como que “no se deben tratar los dientes temporales porque se van a caer”.

Se estima que a mayor creencia hacia los mitos menor será la higiene, así como la salud bucodental que tienen los pacientes.

En términos generales, los pacientes que visitan el Centro de Salud T-III Dra. Margarita Chorné y Salazar suelen ser personas con recursos limitados. Estos pacientes, lamentablemente, son propensos a creer en mitos relacionados con la salud bucal, lo que puede poner en riesgo su bienestar. Estas creencias erróneas pueden llevar a decisiones inadecuadas sobre su salud oral. Por esto mismo se ha observado a lo largo del servicio social que es importante orientar a que las personas se informen sobre su salud y consulten con un profesional si tienen preguntas o inquietudes.

El trabajo está pensado por lo que se ve a través de la población que acude a los centros de salud, los cuáles brindan una atención de primer nivel, esto significa que se enfoca en la prevención, promoción y protección específica de la salud, haciendo con esto un diagnóstico adelantado y un tratamiento acertado de la enfermedad a tratar. Se busca entender a la comunidad que la conforma mediante la investigación de problemas y necesidades, así también las causas que pueden influir en nuestros pacientes en este nivel de salud.

## Marco teórico

Un mito es un relato tradicional, sagrado, dotado de carácter simbólico, que narra, como si fueran reales, acontecimientos extraordinarios y trascendentes, asociados a la cosmogonía de un pueblo, es decir, a su concepción del universo. <sup>1</sup>

A través de estas historias, una cultura transmite sus valores y creencias a las generaciones venideras. Con el avance del pensamiento científico, el término mito adquirió una connotación negativa y comenzó a ser usado para subrayar el carácter fantasioso de una explicación, vinculada a la religión, en contraposición al pensamiento racional, propio de la ciencia. De manera más general, el mito es usado muchas veces como sinónimo de invento, ficción o falsedad. <sup>2</sup>

Los mitos no son fijos ni inmutables, por el contrario, a medida que pasa de una generación a otra, se modifican en función de las experiencias y necesidades de cada época. De esta manera, los mitos evolucionan a lo largo del tiempo y, por lo general, existen distintas versiones de un mismo mito. <sup>3</sup>

Los mitos relacionados con la salud son peligrosos, ya que pueden poner en riesgo la vida de las personas. A menudo, estos mitos se propagan debido a la falta de información precisa y a la tradición oral. La superstición, la religión y la publicidad engañosa también contribuyen a la creación de mitos. Por lo tanto, es fundamental que las personas busquen información confiable y consulten a profesionales de la salud para obtener orientación y tratamiento adecuados. <sup>4, 5</sup>

La creencia en los mitos en lugar de la medicina puede deberse a varios factores. Uno de ellos es la falta de información precisa y confiable sobre temas de salud, lo que puede llevar a las personas a buscar respuestas en fuentes no confiables, como leyendas o mitos. En algunos casos, las personas pueden preferir los mitos porque son más accesibles y menos costosos que la medicina moderna. También puede haber desconfianza hacia los médicos y la medicina moderna debido a experiencias negativas previas o a la percepción de que la medicina moderna es impersonal y enfocada en el lucro. <sup>6, 7, 8</sup>

Sin duda los mitos en México es algo que sigue siendo bastante popular, por lo que es importante fomentar que las personas busquen información precisa y confiable sobre temas de salud, y que igualmente consulten profesionales de la salud para obtener una orientación y tratamiento adecuados, sin necesidad de poner en riesgo su salud. <sup>6, 7, 8</sup>

### ***Población mexicana y sus enfermedades bucodentales***

La salud oral es un aspecto crucial de la salud general de cualquier individuo. Las enfermedades que afectan el sistema estomatognático pueden tener un impacto significativo en el bienestar personal, con consecuencias fisiológicas complejas que repercuten en la nutrición, las relaciones interpersonales e incluso la salud mental. Ante esta situación, es esencial establecer hábitos adecuados de higiene bucal y alimentación, así como realizar visitas regulares al dentista para mantener una salud bucal óptima. <sup>9</sup>

El Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) de México no tiene un informe específico sobre enfermedades bucodentales. Sin embargo, la Secretaría de Salud de México ha publicado informes sobre la salud bucodental en el país. Según un informe de la Secretaría de Salud, el 90% de la población mexicana tiene caries y el



70% padece de alguna enfermedad periodontal. Las enfermedades bucodentales más comunes son la caries, la gingivitis y la maloclusión. La falta de higiene oral es un factor importante en el desarrollo de estas enfermedades. Es fundamental que las personas mantengan una buena higiene oral y acudan a profesionales de la salud para obtener orientación y tratamiento adecuados.<sup>6, 7, 8</sup>

La enfermedad periodontal es un conjunto de enfermedades inflamatorias que afectan los tejidos de soporte del diente, se clasifica principalmente en gingivitis (la forma más leve de enfermedad periodontal) y periodontitis (la más avanzada de éstas, la cual provoca pérdida de tejido conectivo, soporte óseo por lo tanto es una causa importante en la pérdida de dientes en adultos). Según el SIVEPAB nos muestra que el total de personas de los servicios de salud de más de 19 años, el 46.2% de la población se encuentra con un periodonto sano. El 53.1% de adultos entre 20 y 34 años no presentan ninguna enfermedad periodontal, mientras que el grupo de 80 y más años, únicamente el 39.7% tenía un periodonto sano.<sup>10</sup>

Igualmente se encuentra un estudio sobre la carga mundial de enfermedad (Global Burden Disease, GBD 2010), de las cincuenta enfermedades y trastornos más prevalentes e incapacitantes, tres son de origen bucal, como tenemos a la caries dental, la enfermedad periodontal y el edentulismo (los cuales son reconocidos como problemas de salud pública). Debido a que el tratamiento de estos padecimientos es muy costoso, la sociedad mexicana y sus instituciones carecen de la capacidad económica y administrativa, para resolver las necesidades de atención estomatológica de la población.<sup>11</sup>

Según el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), 9 de cada 10 mexicanos presenta caries o alguna enfermedad de las encías como periodontitis. Los 5 problemas de salud bucal más comunes en México son: caries, gingivitis o inflamación de las encías, periodontitis, problemas de oclusión y rechinar de los dientes.<sup>12</sup>

En la actualidad, la atención médica para tratar enfermedades a menudo se centra en parámetros diseñados para pacientes masculinos, lo que ignora el impacto de estas enfermedades en las mujeres. Además, la desigualdad estructural afecta de manera desproporcionada a las mujeres con bajos recursos y sin acceso a un sistema de seguridad social, lo que representa aproximadamente el 25% del total de mujeres.<sup>13</sup> Estas circunstancias generan preocupaciones adicionales. No solo se trata de lidiar con la enfermedad en sí misma, sino también de enfrentar la inestabilidad económica para cubrir los gastos médicos y familiares. México necesita un sistema de salud que reconozca las diferencias de género y aborde las condiciones específicas que hacen que la experiencia de la enfermedad sea aún más difícil para la población femenina.

<sup>13</sup>

### ***Mitos y realidades sobre la salud dental***

Existe una gran variedad de mitos que aún se conocen dentro de la población mexicana, por ejemplo:

- Las mujeres embarazadas desarrollan más caries

Se habla mucho sobre cómo el embarazo puede afectar el cuerpo, pero a menudo las pacientes no son conscientes de su salud general hasta que asisten a una revisión prenatal con el odontólogo; teniendo la vaga creencia de que las lesiones cariosas recién aparecieron. Generalmente cuando las mujeres se encuentran embarazadas, siempre hay creencias en cuánto a lo que debe de hacer para que el bebé salga

saludable, enfrentan obstáculos debido a creencias populares arraigadas a lo largo de las generaciones. Entre estos mitos, se encuentra la idea de que las gestantes desarrollan más caries debido al mayor requerimiento de calcio para el feto en formación.<sup>14</sup>

- La atención odontológica puede dañar el feto

Otra creencia infundada es que la atención odontológica puede dañar al feto debido al uso de anestésicos locales o medicamentos. Además, existe el temor a tener restauraciones de amalgamas ya que muchos lo consideran tóxico para el bebé. Es fundamental desmitificar estas creencias y brindar información basada en evidencia científica para garantizar una atención adecuada a las gestantes.<sup>14</sup>

Hay varios estudios donde se habla que la mujer gestante si puede ser atendida, el anestésico local que presenta menos efectos secundarios y pertenece al grupo de las amidas es la lidocaína. Este anestésico se utiliza en su porcentaje adecuado y se le añade un agente vasoconstrictor (la epinefrina), empleando una jeringa con reflujo, y así evitar la posibilidad de una inyección intravascular.<sup>14</sup>

Es importante como odontólogos ser cautos y limitar a administrar la dosis mínima adecuada para las pacientes gestantes, ya que algunas soluciones anestésicas contienen vasoconstrictores, los cuales pueden tener efectos directos en la musculatura lisa, dando como resultado contracciones, y de igual manera pudiendo atravesar la placenta y causando depresión fetal. Por lo tanto, se debe mantener la dosis al mínimo.<sup>14</sup>

Sin embargo, el uso de un agente vasoconstrictor nos va a permitir un mayor tiempo de trabajo, proporcionando una visión adecuada en el campo operatorio libre de sangre y facilita las técnicas quirúrgicas para llevar a cabo procedimientos dentales exitosos. Siendo idealmente el segundo trimestre el momento para realizar tratamientos dentales, con el anestésico idóneo (lidocaína con epinefrina), siempre y cuando sea inoculado de manera correcta y con una dosis mínima para no estimular la complicación gestacional.<sup>15</sup>

- La pérdida de dientes durante el embarazo

Con la creencia popular que dice que el embarazo puede hacer que las mujeres pierdan dientes, la cuál es errada. Según la Sociedad Española de Odontopediatría y el Consejo de Dentistas de España, el embarazo puede aumentar el riesgo de caries y enfermedades en las encías debido a los cambios hormonales y de comportamiento que se producen durante el embarazo. Por ejemplo, los vómitos y el reflujo pueden dañar el esmalte dental, y algunos cambios en los hábitos alimentarios pueden aumentar el tiempo que los dientes están expuestos a los alimentos. Además, durante el embarazo, las encías pueden inflamarse debido a los cambios hormonales, lo que puede provocar gingivitis. Sin embargo, el mito de que el bebé se lleva el calcio de los dientes de la madre, no es cierto ya que no hay evidencia de que el embarazo cause la pérdida de dientes.<sup>16, 17</sup>

- El uso de bicarbonato para blanqueamiento dental

Igualmente se encuentra otra convicción popular en donde expresan que el bicarbonato con limón puede blanquear los dientes, pero esto no es del todo cierto. El bicarbonato de sodio es un abrasivo suave que puede ayudar a eliminar las manchas superficiales de los dientes y a reducir la placa bacteriana. Sin embargo, el bicarbonato de sodio no es un agente blanqueador y no puede cambiar el color natural

de los dientes. Además, el limón es ácido y puede dañar el esmalte dental si se usa en grandes cantidades o con demasiada frecuencia. Por lo tanto, es importante tener cuidado al usar bicarbonato de sodio y limón para blanquear los dientes y no hacerlo con demasiada frecuencia.<sup>18, 19</sup>

- Los dientes temporales no se deben de tratar porque se van a caer

Otra opinión generalizada expone que no se deben cuidar los dientes temporales porque “de todas maneras se van a caer”, pero esto no es cierto. Los dientes temporales son importantes para el desarrollo de los niños y deben ser cuidados adecuadamente. Los dientes temporales ayudan a los niños a masticar y hablar correctamente, y también mantienen el espacio para los dientes permanentes que están creciendo debajo de las encías. Si los dientes temporales se pierden antes de tiempo, los dientes permanentes pueden moverse y causar problemas de alineación dental. Además, los dientes temporales pueden desarrollar caries y enfermedades gingivales y/o periodontales, lo que puede afectar la salud bucal general del niño. Por lo tanto, es importante que los padres enseñen a sus hijos a cepillarse los dientes y a tener una buena higiene oral desde una edad temprana.<sup>20, 21</sup>

- Un clavo en el diente te quita el dolor

Se manifiesta una suposición común, en donde dicen que el clavo de olor puede aliviar el dolor de muelas. Este mismo se refiere a un capullo de flor seco del árbol de clavo, el cuál reúne propiedades analgésicas y antiinflamatorias, se ha utilizado en la medicina tradicional por mucho tiempo. Ya que, dentro del mismo contiene eugenol, un anestésico natural que ayuda a reducir el dolor. Para utilizar dicho ingrediente, se puede aplicar una pequeña cantidad de aceite de clavo en el diente afectado o masticar dicha flor. Sin embargo, es importante tener en cuenta que el clavo de olor no es un sustituto del tratamiento dental adecuado y no debe ser utilizado como una solución a largo plazo para el dolor dental.<sup>22, 23</sup>

- Si te cepillas duro los dientes van a quedar más limpios

Tenemos igual la creencia del cepillado fuerte, dando a entender que entre más fuerte sea el cepillado o las cerdas del cepillo, más limpios van a estar los dientes; lo cual es completamente falso y se debe explicar que el cepillarse con demasiada fuerza puede dañar los dientes y las encías, provocando sangrado e incluso retracción de las mismas. Causando un efecto totalmente contrario al que se esperaba en un inicio. Por lo que primero hay que informarse ya que existen diferentes técnicas de cepillado, que se adaptan a situaciones específicas.<sup>24</sup>

- Mastica chicle en lugar de lavarte los dientes

Se ha escuchado a varias personas mencionar que el chicle después de comer puede reemplazar el cepillado, esto puede contar como una opción “rápida”, ya que si bien, masticar la goma de mascar sin azúcar, estimula la producción de saliva, ayudando a eliminar ácidos, no reemplaza la función del cepillado.<sup>24</sup>

Igualmente es importante mencionar que se habla de un chicle sin azúcar, que contenga xilitol, ya que en sus propiedades determina principalmente la no fermentabilidad por bacterias del género *Streptococcus*.<sup>25</sup>

- Es normal que te sangren las encías cuando te cepillas

También hay gente que considera que es normal que las encías sangren con el cepillado, este proceso no debería de generar sangrado, dolor o molestias en las encías, si esto está ocurriendo significa que hay inflamación y puede indicar un problema de salud. No estamos realizando una buena rutina de higiene.<sup>24</sup>

- Las caries son por comer mucho azúcar

Mucha gente tiene la suposición de que las caries sólo son provocadas por los alimentos dulces, cuando esto no es cierto ya que muchos alimentos contienen azúcar de otras formas, como lo son los carbohidratos almidonados (como papas fritas), éstos igualmente pueden desarrollar lesiones cariosas, como muchos otros alimentos consumidos en el día a día considerados como buenos.<sup>24</sup>

Los carbohidratos presentes en los alimentos se dividen principalmente en monosacáridos (incluyen glucosa, fructosa y galactosa), disacáridos (sacarosa, maltosa y lactosa), oligosacáridos (contienen de 3 a 8 moléculas de glucosa), polisacáridos (almidón). La cocción y preparación de los alimentos afecta la composición de los carbohidratos y su potencial cariogénico. Además, la frecuencia de consumo de alimentos, especialmente entre comidas está relacionado con el riesgo de caries. Esto se debe a que afecta el pH y prolonga el tiempo de aclaramiento oral, aumentando la probabilidad de desmineralización del esmalte dental.<sup>26</sup>

- Es normal que por ser “viejo” se te caigan los dientes.

Por último existe la opinión que es normal perder los dientes a medida que envejecemos, cuando hay que explicar que pese a que la edad sí nos va a representar retos particulares a la hora de la salud en general, si tenemos buenos hábitos de cuidado, podemos evitar la pérdida dental.<sup>24</sup>

## Hipótesis

Los pacientes que creen en mitos relacionados con la salud pueden tener un descuido mayor en su higiene oral en comparación con aquellos que no creen en tales mitos.

## Objetivos

### General

Conocer el impacto que pueda tener la creencia hacia los mitos dentales sobre la salud bucodental.

### Específicos

- Conocer los mitos hacia la salud bucal que las mujeres del Centro de Salud T-III Dra. Margarita Chorné y Salazar han escuchado más.
- Identificar la edad en la cual las pacientes son más susceptibles a la creencia de mitos sobre su salud.
- Explorar cuál es el mito que las mujeres del Centro de Salud T-III Dra. Margarita Chorné y Salazar creen más.
- Averiguar cuál es el mito que las mujeres del Centro de Salud T-III Dra. Margarita Chorné y Salazar han aplicado más.
- Indagar cuántas veces las pacientes que creen en mitos dentales acuden al odontólogo.

## Metodología

### *Tipo de estudio*

La presente investigación es un estudio observacional y transversal, dividido en 3 fases principales.

*La fase teórica:* Se trata sobre la investigación y recolección de datos acerca de los mitos dentales y su impacto en la salud bucal de las mujeres que acuden al Centro de Salud T-III Dra. Margarita Chorné y Salazar.

*La fase práctica:* Se realizaron 50 historias clínicas en la población de estudio, enfocando más hacia los datos que arrojaba el odontograma inicial, así también una cédula de preguntas sobre los factores condicionantes de la salud.

*La fase de captura, análisis y propuestas:* Se reunieron todos los datos anteriores para integrar la información, y mostrar el análisis de resultados.

## Material y métodos

### Recursos utilizados

Recursos Humanos: 1 asesor interno (Mtro. Jorge Morales García). 1 pasante de odontología (PSSO Regina Melendez Lopez)

### Recursos Materiales:

Expedientes Clínicos

Cuestionarios (Anexo 1)

1x4 dental

Guantes

Laptop

Base de datos en Excel

Fuentes secundarias

Plumas negras

### Criterios de inclusión

1. Pacientes de más de 18 años que acudan al Centro de Salud T-III Dra. Margarita Chorné y Salazar
2. Pacientes con o sin expediente afiliado al Centro de Salud.
3. Pacientes femeninos.
4. Pacientes que hayan accedido a realizar el cuestionario.
5. Pacientes con o sin enfermedades sistémicas o crónico degenerativas.

### Criterios de exclusión

1. Pacientes que no acuden al Centro de Salud T-III Dra. Margarita Chorné y Salazar.
2. Pacientes que no hayan accedido a realizar el cuestionario.
3. Pacientes que acudan al turno vespertino, fin de semana o festivos.
4. Pacientes masculinos.

## **Método**

Se elaboró una investigación de tipo observacional y transversal. Para la población de estudio se seleccionó a pacientes femeninos, de más de 18 años, que acudieron al CST-III Dra. Margarita Chorné y Salazar en el periodo del 3 de abril del 2023 al 21 de julio del 2023, al servicio dental.

Los datos necesarios fueron obtenidos de la cédula (anexo 1) que se realizó a las pacientes y el odontograma que se encontraba en la historia clínica dental de los expedientes clínicos, en donde se encontraban datos de interés como; la edad y el estado de salud de acuerdo a los padecimientos dentales de interés.

Los datos obtenidos se desglosaron en una tabla en donde se ubican de acuerdo a su edad por grupos (18-29 años, 30-45 años, 46-59 años, 60 años o más), su relación a la creencia hacia mitos dentales, y las enfermedades bucodentales que la paciente presentaba.

Se realizó una búsqueda y análisis de información para la realización del marco teórico, cuya búsqueda incluyó temas como, qué son los mitos y qué relación tienen con la salud, la población mexicana y sus afecciones orales como lo son la caries y la enfermedad periodontal. El embarazo y su relación a la salud dental, creencias populares de blanqueamientos dentales naturales, los dientes temporales y la importancia de mantenerlos en boca hasta que sea su exfoliación adecuada, la esencia de clavo y su nexa con el alivio de dolor en órganos dentales, esto se realizó con ayuda de bases de datos y gestores de referencia como; la Secretaría de Salud, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de patologías Bucles, SciELO, Google Académico, entre otros.

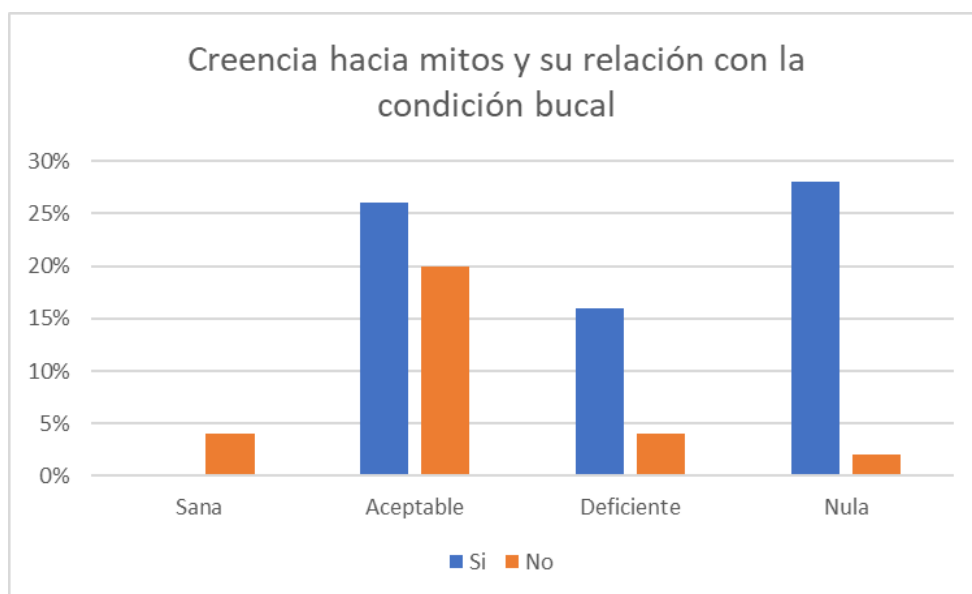


## Resultados

El siguiente texto describe un estudio realizado en el servicio dental en el CST-III Dra. Margarita Chorné y Salazar durante el periodo de abril a julio del 2023. Se recopiló información mediante el odontograma de la historia clínica y el cuestionario que se realizó a 50 pacientes mujeres, mayores de 18 años que fueron atendidas en el turno matutino.

En la gráfica 1 se observa el impacto que hay de la creencia en mitos sobre el estado de salud bucal, para ello se han acordado tres grados a partir de la “salud bucal”, este rubro va a determinar cómo boca *sana* cuando la paciente presenta nula placa dentobacteriana e inexistencia de cálculo y lesiones cariosas; se consideró como una salud *aceptable* cuando hay lesiones cariosas superficiales y/o cálculo en menos de  $\frac{1}{3}$  de los dientes con algunos puntos sangrantes; salud *deficiente* cuando presenta lesiones cariosas profundas, cálculo generalizado y/o pérdida de 3 o menos dientes; y por último como salud *nula* cuando se encuentran pacientes con lesiones cariosas que afectan la cámara pulpar, cálculo generalizado, pérdida de 4 o más dientes y/o enfermedad periodontal.

**Gráfica 1**

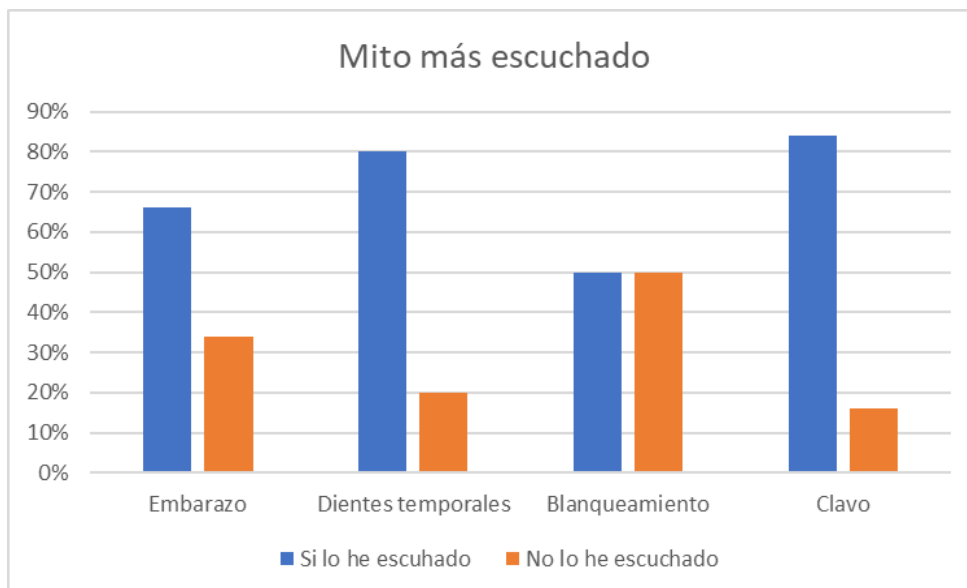


Claramente, la aceptación de mitos tiene consecuencias perjudiciales para la salud bucodental. Según nuestra investigación, 28% de las pacientes encuestadas que sí creen en ellos presentan una salud nula, en contraste con el 4% de los pacientes que no creen en ellos. Por estos resultados es importante basar nuestras decisiones de salud en evidencia científica sólida y consultar con los profesionales, en este caso con odontólogos, educar y promover la salud son esenciales para combatir con los mitos y garantizar un enfoque informado hacia el bienestar.

En la gráfica 2 se ha analizado sobre cuál es el mito que más ha sido escuchado por las pacientes entrevistadas, dentro de ellos aparece como el más escuchado el mito del clavo para aliviar el dolor, siguiendo con el mito de los dientes temporales en donde expresan las pacientes que dichos órganos dentales no se deben de cuidar o tratar porque se van a exfoliar; en tercer lugar encontramos al mito del embarazo, refiriéndose a que en el embarazo se caen los dientes; y por último, el menos escuchado es el mito del blanqueamiento, que habla sobre quienes conocen sobre la receta de blanquear los dientes con bicarbonato de sodio y limón.

La creencia del clavo terminó siendo la más escuchada, con un resultado del 84% de las pacientes encuestadas, el cual no es un dato sorprendente ya que se ha observado que la mayoría de las personas acuden al odontólogo sólo cuando hay molestias, por lo que buscar un remedio casero para aliviar el dolor sin necesidad de un odontólogo es de los mitos más circulados entre la gente. El segundo mito más escuchado es “los dientes de leche no se deben de cuidar porque se van a caer”, es crucial explicarle a la gente que los dientes temporales desempeñan un papel valioso en el desarrollo oral de los niños, explicar como si esos dientes se dañan o faltan, pueden surgir problemas como alteraciones en la estética, dificultades en la erupción de los dientes permanentes y problemas de masticación y fonación.

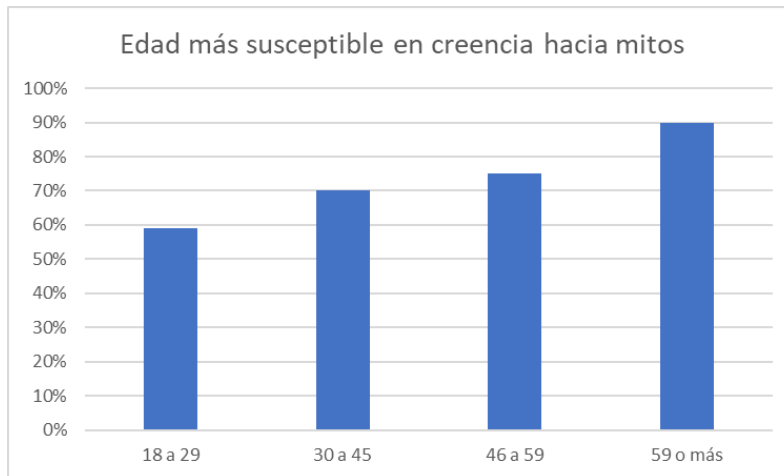
**Gráfica 2**



A lo largo de sus vidas, los adultos mayores han acumulado experiencias y creencias, muchas han sido transmitidas de generación en generación, lo que puede hacer que sea más propensa a aceptarlas sin cuestionarlas. Contrariamente, las nuevas generaciones han experimentado un entorno digital y globalizado desde temprana edad, razón por la que son consumidores de información rápida, y tienen acceso a diversas perspectivas que permite formar distintas opiniones. Por esto mismo es importante fomentar la educación, el pensamiento crítico y la comunicación

intergeneracional para desmitificar ideas erróneas y promover una salud bucal verídica con las pacientes.

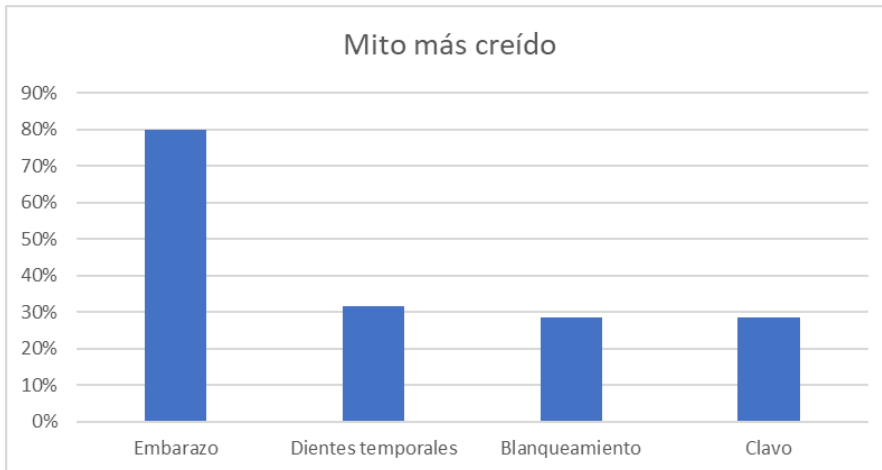
**Gráfica 3**



En la gráfica 3, se aprecia la edad en la que las pacientes son más susceptibles hacia la creencia de mitos dentales, pudiendo examinar cómo va ascendiendo la edad de las pacientes y sus ideologías. Esto se puede deber a una combinación de factores culturales, psicológicos y sociales.

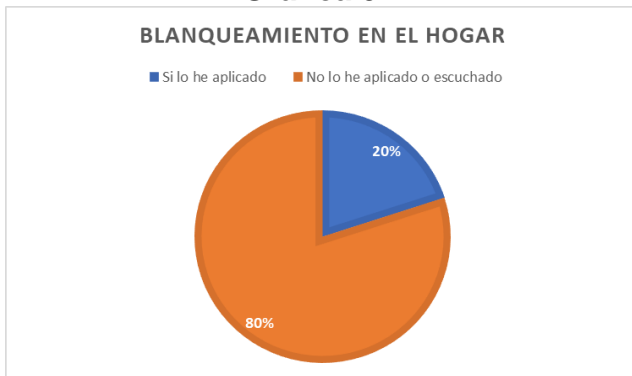
Posteriormente, en la gráfica 4 se muestra cuál es el mito que las pacientes creen más, es importante diferenciar ambos objetivos ya que el mito más escuchado lo relacionamos con la popularidad o la cantidad de veces que este ha sido oído, mientras que el más creído se refiere sobre la aceptación o creencia generalizada de este mismo. Impactantemente el mito “el embarazo tira los dientes” es el más creído, esto puede ser debido a que la mayoría de las pacientes ya se encontraba en edad reproductiva y por sus alrededores puede notar o con ellas mismas los cambios que genera el embarazo con la salud bucal, pero en lugar de entender que todo eso se debe a los cambios hormonales que presenta (afectando las encías, causando inflamación y sangrado, la cavidad bucal es más propensa a enfermedades como la caries) y que deben de ser más cuidadosas, generalmente únicamente lo relacionan con que tener hijos es igual a perder órganos dentarios. Es por eso que debemos explicarles que las molestias orales durante el embarazo se pueden evitar con medidas preventivas y programas de educación para el autocuidado. Y que no existe como tal la idea de que el bebé “quita calcio”, ya que este obtiene los nutrientes necesarios a través de la placenta y alimentación materna. Si hay un déficit real de calcio, se obtendría de los huesos, no de los dientes.

**Gráfica 4**



En las gráficas 5 y 6 se puede notar la semejanza que tienen los mitos como “el blanquear los dientes con bicarbonato de sodio y limón” con el “aliviar el dolor de un órgano dental con un clavo (esencia)”, en donde podemos observar los mismos resultados, con una ligera diferencia entre las pacientes que no lo han escuchado contra las que no lo han aplicado. Ambos mitos tienen cierta verdad en sus orígenes ya que el bicarbonato de sodio puede eliminar manchas superficiales de los dientes, usando con precaución y no de manera excesiva ya que a la larga podría dañar el esmalte y causar problemas graves, mientras que la esencia de clavo tiene propiedades analgésicas y desinfectantes, su aplicación puede proporcionar un alivio temporal pero es importante acudir con un profesional de la salud dental posteriormente para abordar la afección de manera adecuada.

**Gráfica 5**

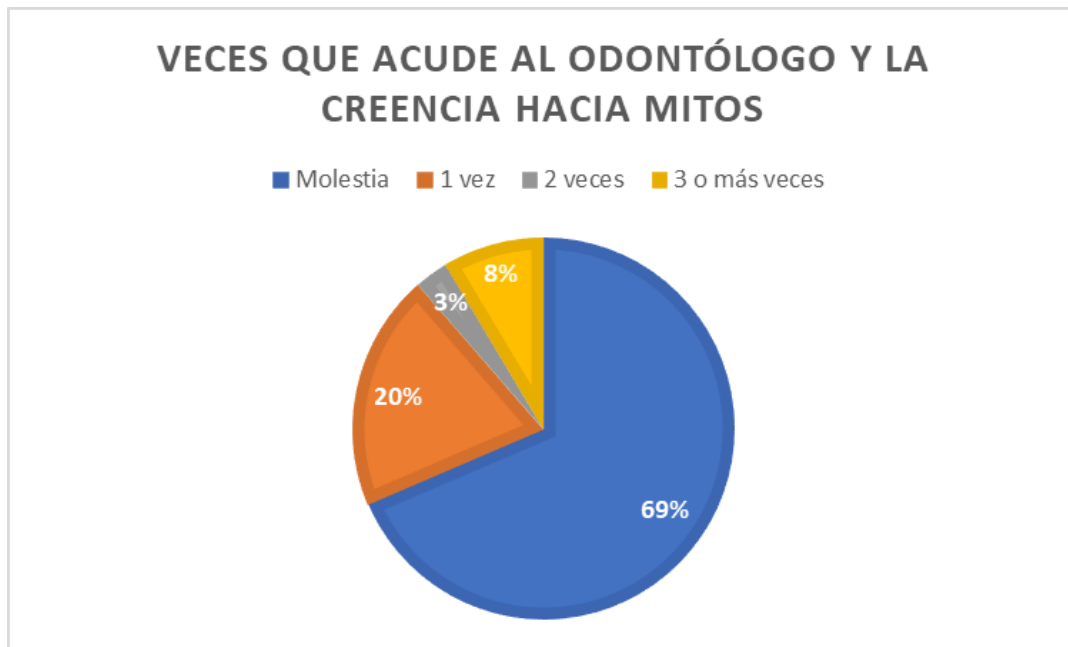


**Gráfica 6**



Por último, en la gráfica 7 se realiza un análisis de las pacientes que sí creen en mitos, cuántas de ellas acuden a citas con el odontólogo al año. Como era de esperarse, la gran mayoría acude sólo cuando tiene molestia, esto puede deberse a diversos factores como lo es la automedicación, la falta de tiempo, la economía junto con los costos del tratamiento, y sobre todo, la desinformación y las recomendaciones de conocidos. Es fundamental fomentar la educación sobre la importancia de la atención dental temprana y la salud integral.

**Gráfica 7**



## Discusión

En el presente trabajo se reportó que más de la mitad de las pacientes creen en mitos dentales, este resultado coincidió con lo reportado por la Revista de Perspectivas Sociales 2019, en su artículo “Creencias y prácticas de la medicina tradicional”, en donde explican que la mayoría de las personas practican dichas creencias, las cuales son guiadas hacia el cuidado y tratamiento de la salud, gracias a que han tenido experiencias de enfermedades en el hogar que las llevaron a desarrollar estrategias de salud basadas en su contexto y dentro de sus posibilidades. Esto coincide con la idea de G. Sánchez (2017), quien explicaba que la familia, como primer grupo social, genera el primer conjunto de creencias e ideologías, combinado con lo racional y lo irracional en la búsqueda de respuestas para la salud y la enfermedad.

En el presente trabajo, se encontró que la mayoría de las pacientes ha escuchado sobre el mito de que el “embarazo tira los dientes”, el cual coincide con el artículo “Causas de pérdida de dientes en el embarazo en mujeres que acuden a un servicio dental” en el cual explican que varias mujeres presentan dicho padecimiento pero explican que el embarazo conlleva cambios fisiológicos y factores de riesgo, dichos factores, junto con los estilos de vida que incluyen la educación para la salud, la edad (junto con el nivel educativo que llevaron) y el estado civil (junto con el estado socioeconómico que presentan), son algunos de los factores que contribuyen a la pérdida de dientes durante esta condición.

Las madres desempeñan un papel fundamental al transmitir y demostrar hábitos de salud a sus hijos. Por lo tanto, las mujeres embarazadas deben ser un grupo prioritario para la educación en salud bucal, especialmente en un país como México, donde la población sigue creciendo. La educación del paciente es crucial, y enseñar y seguir técnicas adecuadas de higiene bucal durante todo el embarazo es un aspecto importante. Las mujeres embarazadas deben estar conscientes de que la atención dental durante el embarazo es segura tanto para ellas como para el bebé.

Para promover la salud, es esencial que las futuras madres comprendan las enfermedades que afectan al sistema bucal y adopten comportamientos de salud adecuados. Se ha observado que las gestantes son más propensas a buscar atención dental si su ginecólogo o profesional de atención prenatal se lo recomienda, más que si reciben sugerencias directas de un odontólogo. Esto requiere la colaboración de todos los organismos de salud involucrados en la atención prenatal para influir, educar y promover el bienestar de las madres.

Un estudio realizado por la revista odontológica mexicana explicó en su artículo “Prevalencia de caries de la infancia temprana y nivel socioeconómico familiar”, que la mayoría de padres encuestados consideraban de baja prioridad la atención a la dentición de los niños debido básicamente a su carácter temporal, el cual no coincide con nuestro estudio ya que en su mayoría a las pacientes cuando se les comentaba el mito sobre que “los dientes de leche no se deben de tratar ya que se van a caer”, la mayoría refería que no cree que sea cierto dicho mito.

Los autores Estela Melguizo y Martha Alzate del artículo “Creencias y prácticas en el cuidado de la salud” coinciden en que la relación entre las creencias y las prácticas es dinámica, permanente y evoluciona con el tiempo. Se destaca la importancia de considerar los aspectos culturales para brindar un cuidado más humano, y se subraya que el cuidado implica una comunicación empática con las personas y las comunidades.

## Conclusión

Según el estudio, podemos concluir que las creencias arraigadas persisten en la sociedad y llevan a las personas a intentar resolver sus problemas de salud basándose en lo que han oído, lo que puede tener graves consecuencias para su bienestar, confirmando nuestra hipótesis.

Factores como la edad y la frecuencia de visitas al dentista influyen en la susceptibilidad a creer en mitos dentales. Esto puede tener un impacto negativo en la salud de las personas debido a:

1. La desinformación: Las creencias erróneas, como la idea de que se pierden dientes durante el embarazo, cuando es claro que mientras la mujer mantenga un cuidado adecuado, los cambios hormonales no pueden afectar de una manera perjudicial su salud bucal.
2. Retraso en la atención odontológica: Creer en mitos puede hacer que alguien postergue la búsqueda de atención profesional, generando un problema mayor posteriormente.
3. Riesgo de tratamientos ineficaces: Colocar un clavo en un diente con molestia puede funcionar como tratamiento temporal pero la gente supone que como dejó de molestar el diente ya no habría porqué acudir a consulta, o realizar blanqueamientos dentales en casa sin indicación del odontólogo, generando problemas en los tejidos por los componentes abrasivos que contienen dichos remedios.
4. Falta de prevención: No cuidar los dientes temporales, afectando la salud bucal a largo plazo, tanto para dicha dentadura como para los dientes permanentes.

Es crucial fomentar la educación basada en evidencia para desmitificar creencias erróneas y promover prácticas de salud bucal adecuadas. Todas las personas tienen una herencia de creencias y prácticas de cuidado de la salud que han sido transmitidas por generaciones anteriores y que ellos mismos usarán, adaptarán, desarrollarán y transmitirán a las generaciones futuras. Es importante que como profesionales del cuidado de la salud se estudie y considere esta herencia cultural para evitar posturas etnocentristas y choques culturales. De esta manera se pueden evitar dificultades e impedimentos en el cuidado de la salud y se pueden aprovechar los recursos humanos en este fin.

# Anexo



## Cédula para la identificación de factores condicionantes de salud

Nombre: \_\_\_\_\_ Expediente: \_\_\_\_\_

1. Edad
  - a. De 18 a 29 años
  - b. De 30 a 45 años
  - c. De 46 a 59 años
  - d. 60 años o más
  
2. Estado civil
  - a. Soltera
  - b. Casada
  - c. Unión libre
  - d. Viuda
  - e. Divorciada/separada
  
3. ¿Cuántas veces visita al dentista al año?
  - a. Ninguna, solo lo visito cuando tengo molestia
  - b. 1 vez al año
  - c. 2 veces al año
  - d. 3 o más veces al año
  
4. ¿Crees en los mitos relacionados con la salud?
  - a. Si
  - b. No
  
5. ¿Ha oído el mito sobre que “el embarazo tira los dientes”?
  - a. Si, y creo que es cierto
  - b. Si, pero no creo que sea cierto
  - c. No, pero ahora creo que sea cierto
  - d. No, y no creo que sea cierto
  
6. ¿Ha oído el mito sobre que “puedes blanquear tus dientes usando limón y bicarbonato de sodio”?
  - a. Si, lo he escuchado
  - b. Si, lo he aplicado
  - c. No, no lo he escuchado
  
7. ¿Ha oído el mito sobre que “los dientes de leche no se deben de tratar o cuidar porque se van a caer”?
  - a. Si, y creo que es cierto
  - b. Si, pero no creo que sea cierto
  - c. No, pero ahora creo que sea cierto
  - d. No, y no creo que sea cierto

8. ¿Ha oído el mito sobre que “si se coloca una esencia de clavo en un diente con molestia el dolor parará”?

- a. Si, lo he escuchado
- b. Si, lo he aplicado
- c. No, no lo he escuchado

9. Según el odontograma la paciente se presenta:

- a. Sana
- b. Con lesiones cariosas superficiales y/o cálculo en menos de 1/3 de los dientes
- c. Con lesiones cariosas profundas, cálculo generalizado y/o pérdida de 3 o menos dientes
- d. Con lesiones cariosas que afectan la cámara pulpar, cálculo generalizado, pérdida de 4 o más dientes y/o enfermedad periodontal.

## Bibliografía

1. Equipo editorial, Etecé. Mito [Internet]. Concepto.de. Última edición: 27 de noviembre de 2023. Fecha de acceso: 10 de diciembre de 2023. Disponible en: <https://concepto.de/mito/>
2. Equipo editorial, Etecé. Qué son los mitos: características y función en la sociedad [Internet]. PeriodicoDigital.mx. Última edición: 10 de diciembre de 2023. Fecha de acceso: 10 de diciembre de 2023. Disponible en: [periodicodigital.mx/que-son-los-mitos/](http://periodicodigital.mx/que-son-los-mitos/)
3. Equipo editorial, Educación Activa. Qué es un mito y sus características [Internet]. Educación Activa. Última edición: 10 de diciembre de 2023. Fecha de acceso: 10 de diciembre de 2023. Disponible en: <https://educacionactiva.org/que-es-un-mito-y-sus-caracteristicas/>
4. Equipo editorial, Farmacia Torrent. 30 Mitos y verdades sobre la salud que deberías conocer [Internet]. Farmacia Torrent. Última edición: 10 de diciembre de 2023. Fecha de acceso: 10 de diciembre de 2023. Disponible en: <https://www.farmaciatorrent.com/blog/salud-bienestar/30-mitos-sobre-la-salud-que-deberias-conocer/>
5. Equipo editorial, Infosalus. 10 mitos de la salud y la medicina que deberías conocer (y desterrar) [Internet]. Última edición: 10 de diciembre de 2023. Fecha de acceso: 10 de diciembre de 2023. Disponible en: <https://www.infosalus.com/estetica/noticia-10-mitos-salud-medicina-deberias-conocer-desterrar-20180415075954.html>
6. Secretaría de Salud. Caries, gingivitis y maloclusión, afecciones bucales más comunes entre la población mexicana. Gobierno de México - Secretaría de Salud. Última edición: 25 de marzo de 2023. Fecha de acceso: 17 de diciembre de 2023. Caries, gingivitis y maloclusión, afecciones bucales más comunes entre la población mexicana | Secretaría de Salud | Gobierno | gob.mx ([www.gob.mx](http://www.gob.mx))
7. México SB en, de Vigilancia E y. F del S. Número 26 | Volumen 33 | Semana 26 | Del 26 de junio al 2 de julio del 2016 [Internet]. Gob.mx. [citado el 17 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/112349/sem26.pdf>
8. Resultados del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales. SIVEPAB 2019. Gobierno de México. Disponible en: [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/597944/resultadosSIVEPAB\\_2019.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/597944/resultadosSIVEPAB_2019.pdf)

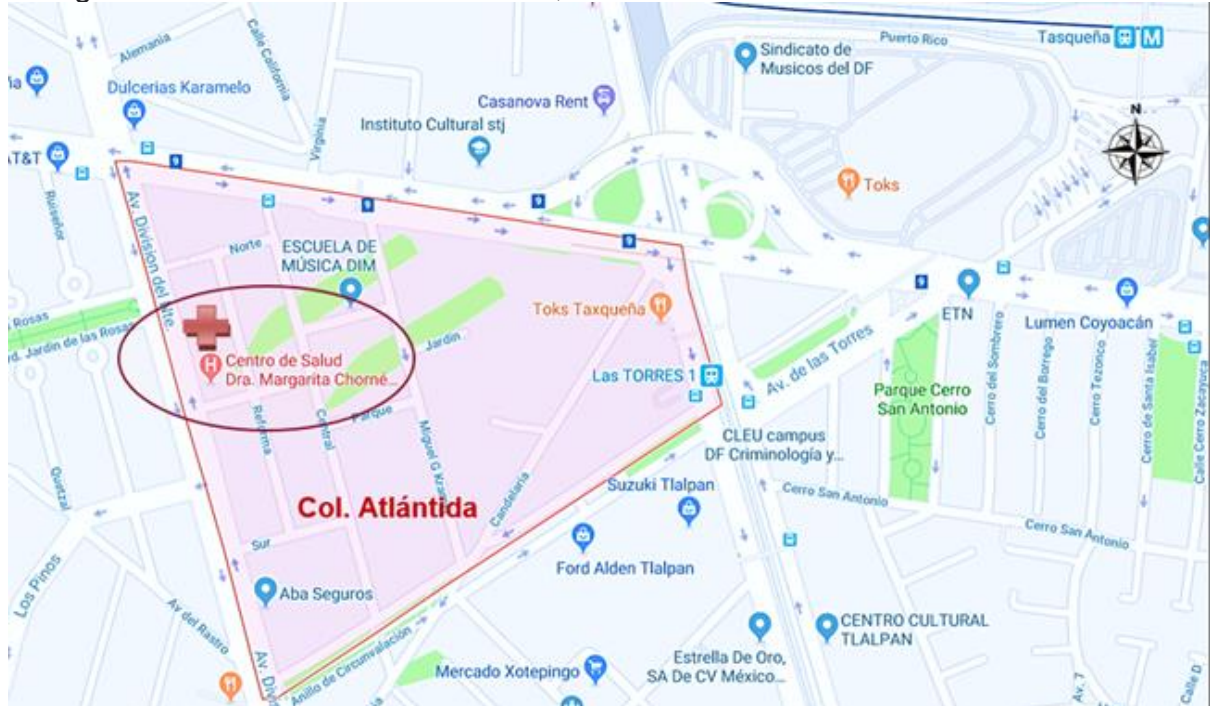
9. Luengo Ferreira Jesús Alberto, Toscano García Iovanna, Carlos Medrano Luz Elena, Anaya Álvarez Minerva. Conocimientos sobre salud bucal en un grupo de gestantes mexicanas. Acta univ [revista en la Internet]. 2018 Jun [citado 2023 Dic 17] ; 28( 3 ): 65-71. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0188-62662018000300065&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-62662018000300065&lng=es). <https://doi.org/10.15174/au2018.1477>.
10. Secretaría de Salud. Resultados del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bacterianas 2021. 1. Disponible en: PDF. [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/848162/RESULTADOSDELSIVEP\\_AB2021.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/848162/RESULTADOSDELSIVEP_AB2021.pdf)
11. Diario Oficial de la Federación. Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2022. 1. Disponible en: PDF. [https://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5459263&fecha=01/11/2016#gsc.tab=0](https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5459263&fecha=01/11/2016#gsc.tab=0)
12. Instituto Mexicano del Seguro Social. Diagnóstico y Manejo de los Problemas Bucales en el Adulto Mayor [Internet]. Fecha de acceso: 14 de enero 2024. Disponible en: <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/583GER.pdf>
13. Campos N. Las mujeres frente a la enfermedad en México [Internet]. IMCO. Instituto mexicano para la competitividad; 2022 [citado el 14 de enero de 2024]. Disponible en: <https://imco.org.mx/las-mujeres-frente-a-la-enfermedad-en-mexico/>
14. Anyosa Calderon Yeniffer, et al. Mitos y evidencias en odontología sobre la gestación [Internet]. Rev. cient. odontol; 7(1): 113-120, ene-jun 2019. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1005970>
15. Sánchez Sanchez J. E., et al. Anestesiología local odontológica en mujeres embarazadas [Internet]. Repositorio Institucional UNIANDES. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/14222>
16. Expertdent.pe. El embarazo y la pérdida de dientes: ¿mito o realidad? [Internet]. [citado el 16 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://expertdent.pe/blog/el-embarazo-y-perdida-de-dientes-mito-o-realidad-nid-18>
17. Rodríguez C. La verdad sobre el riesgo de perder dientes en el embarazo [Internet]. Guiainfantil.com. 2017 [citado el 16 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.guiainfantil.com/articulos/embarazo/dientes/la-verdad-sobre-el-riesgo-de-perder-dientes-en-el-embarazo/>
18. Sandoval Y. ¿Lavarse los dientes con bicarbonato es bueno o malo? Opiniones y recetas caseras [Internet]. Dentaly.org. [citado el 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.dentaly.org/es/limpieza-dental/bicarbonato-blanquear-dientes/>

19. González C. Blanqueamiento dental con limón: ¿Es el limón una solución ideal para los dientes blancos? [Internet]. Denty.org. [citado el 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.denty.org/es/blanqueamiento-dental/limon/>
20. Tablado P. Mantener y conservar la dentición temporal [Internet]. Creaodontologia.com. Crea Odontología; 2019 [citado el 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.creaodontologia.com/la-importancia-de-mantener-y-conservar-la-denticion-temporal/>
21. Carballido Perdomo Diana Rosa, Rodríguez Rodríguez Yanisley, González Rodríguez Carmen Rosa, Valero Gonzalez Yamil, Ramírez Carballido Patricia. Plan de acción sobre la importancia de la conservación de los dientes temporales. Acta méd centro [Internet]. 2021 Jun [citado 2024 Mar 10]; 15( 2 ): 288-296. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2709-79272021000200288&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2709-79272021000200288&lng=es). Epub 30-Jun-2021
22. Johnson J. 9 métodos para calmar el dolor de muelas por la noche [Internet]. Medicalnewstoday.com. 2020 [citado el 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/como-quitar-un-dolor-de-muelas-por-la-noche>
23. Vicente M. Cómo usar el clavo de olor para el dolor de muelas [Internet]. Www.mundodeportivo.com/uncomo. 2017 [citado el 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.mundodeportivo.com/uncomo/salud/articulo/como-usar-el-clavo-de-olor-para-el-dolor-de-muelas-45443.html>
24. Gomez D. Salud oral: los mayores mitos que hay que desmentir [Internet]. Mis Dominicana Implantes Dentales. 2022 [citado el 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.misdominicana.com/salud-oral-mayores-mitos-que-hay-que-desmentir/>
25. Salinas Llerena, M. C. “Efectos del Chicle con xilitol sobre el pH salival después del consumo de chocolate en pacientes del consultorio dental Santa María Arequipa 2021”. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12385>
26. González Sanz Ángel Miguel, González Nieto Blanca Aurora, González Nieto Esther. Dental health: relationship between dental caries and food consumption. Nutr. Hosp. [Internet]. 2013 Jul [citado 2024 Mar 25]; 28( Suppl 4 ): 64-71. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112013001000008&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112013001000008&lng=es)
27. Collazo FYR, Bautista JMS, Muñoz JM. Creencias y prácticas de la medicina tradicional en la comunidad de Tacoaleche, Guadalupe, Zacatecas. PERS [Internet]. 2019 [citado el 10 de marzo de 2024];21(2). Disponible en: <https://perspectivassociales.uanl.mx/index.php/pers/article/view/106>
28. Sánchez, G., 2017, Sociología y religión, Colombia, encolombia. Disponible en: <https://encolombia.com/libreria-digital/lmedicina/pensamiento-magico/sociologia-y-religion/>

29. Yáñez-González Andrea, Medina-Solis Carlo, Rivera-Gómez Maricarmen, Ruvalcaba-Ledezma Jesús Carlos. Causas de pérdida de dientes en el embarazo en mujeres que acuden a un servicio dental. JONNPR [Internet]. 2021 [citado 2024 Mar 10] ; 6( 2 ): 271-282. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2021000200005&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2021000200005&lng=es). Epub 16-Oct-2023. <https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3766>.
30. Montero Canseco Delia, López Morales Patricia, Castrejón Pérez Roberto Carlos. Prevalencia de caries de la infancia temprana y nivel socioeconómico familiar. Rev. Odont. Mex [revista en la Internet]. 2011 Jun [citado 2024 Mar 10] ; 15( 2 ): 96-102. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-199X2011000200004&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-199X2011000200004&lng=es).
31. Melguizo-Herrera, E, Alzate Posada, M Creencias y prácticas en el cuidado de la salud. [Internet]. Universidad Nacional de Colombia Sede Bogotá; 2010 [citado: 2024, marzo] Universidad Nacional de Colombia Revistas electrónicas UN Avances en Enfermería.

## Capítulo III: Descripción de la plaza

El Centro de Salud T-III Dra. Margarita Chorné y Salazar se encuentra en Avenida División del Norte 2986, esquina con Calle Parque, Colonia Atlántida, Coyoacán, Código Postal 04370, Ciudad de México.



El territorio de Coyoacán es plano en lo general, y se encuentra a una altitud promedio de 2240 metros sobre el nivel del mar, que es la altitud del valle de México. Entre los paralelos  $19^{\circ} 18'$  y  $19^{\circ} 21'$  de latitud norte; los meridianos  $99^{\circ} 06'$  y  $99^{\circ} 12'$  de longitud oeste. Teniendo una superficie de 54.4 kilómetros cuadrados.

Colindancias:

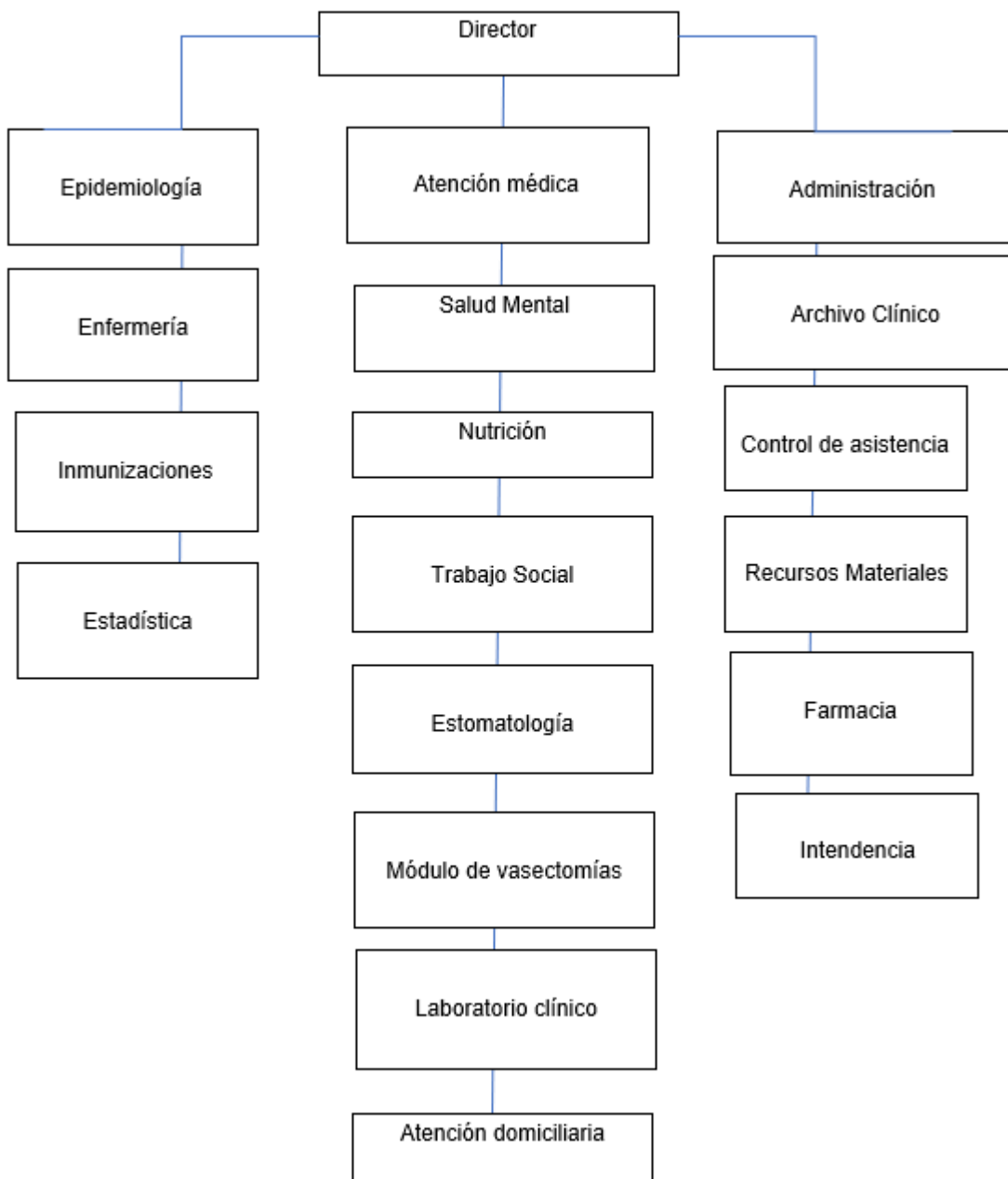
Colinda al norte con los municipios Álvaro Obregón, Benito Juárez e Iztapalapa. Los municipios Iztapalapa y Xochimilco colindan del lado este del municipio, al lado sur con el municipio Tlalpan y con el municipio Álvaro Obregón al oeste.

Bibliografía

Ciudad de México: Economía, empleo, equidad, calidad de vida, educación, salud y seguridad pública [Internet]. Data México. [fecha de acceso 12 de febrero de 2024] Disponible en: <https://datamexico.org/es/profile/geo/ciudad-de-mexico-cx>



## Organigrama del Centro de Salud





## Programas de servicio

<b>Servicio</b>	<b>Función</b>
Consultorio dental	Lugar donde se realizan procedimientos odontológicos y estéticos del área bucal.
Consultorio médico	Establecimiento ligado al servicio hospitalario en el que se presta atención médica a pacientes ambulatorios.
Inmunizaciones	Lugar dedicado a las vacunas.
Farmacia	Donde los pacientes se van a surtir con los antibióticos, analgésicos u otros fármacos que le haya indicado el médico.
Almacén	Encargado de resguardar todo el material brindado al Centro de Salud.
Laboratorio clínico	Espacio donde se van a analizar muestras biológicas humanas, que van a contribuir en el estudio, prevención y detección de enfermedades.
CEYE	Lugar donde se debe de realizar todo el proceso de esterilización de materiales utilizados en el Centro de Salud, y cómo sus siglas lo dicen, significa Central de Esterilización y Equipos.
Psicología	Brinda atención integral de la salud, accesible, oportuna y eficaz hacia las personas con trastornos mentales.
Nutrición	Lugar donde van a relacionar las necesidades dietéticas de un individuo junto con la ingesta de alimentos, logrando así un balance y bienestar personal.

Epidemiología	Lugar donde se va a registrar sistemáticamente la ocurrencia de enfermedades y sus determinantes en un área geográfica determinada, con la finalidad de conocer su frecuencia y sus tendencias, así como para llevar acciones sanitarias para su control o eliminación.
Estadística	Revisa la variabilidad, organización, análisis, interpretación y presentación de datos que tiene el centro de salud.
Planificación familiar	En donde en su mayoría se va a controlar y planear la reproducción sexual.
Trabajo social	Se encarga de las visitas domiciliarias para dar seguimiento a los pacientes, dar pláticas, referencia y contrarreferencia de pacientes, afiliación al programa de servicios de medicamentos y servicios médicos gratuitos, llevan el programa del control de cáncer de mama.
Módulo de vasectomías	Programa donde se realiza una cirugía ambulatoria para cortar los conductos deferentes, que va ligado a la planificación familiar.
Mastografía	No se encuentra en funcionamiento
Rayos X	No se encuentra en funcionamiento
RPBI	Donde se dejan los Residuos Peligrosos Biológico-Infeciosos, para un correcto manejo y disposición final de los desechos.

### Servicio de odontología

- 1 jefe de servicio de odontología
- 3 odontólogos (turno matutino)
- 1 odontólogo (turno vespertino)
- 1 odontólogo (fines de semana y días festivos)
- 3 pasantes de odontología

### Recursos

- 3 unidades dentales
- 1 autoclave
- 1 lámpara de fotocurado
- 1 amalgamador
- 1 caja de revelado
- 1 rayos X
- 1 escritorio
- 1 computadora

### Programas de servicios

- Curación de caries con resina o amalgama
- Obturaciones semi permanentes con ionómero de vidrio
- Odontoxesis
- Aplicación de flúor
- Sellador de fosetas y fisuras
- Extracciones dentales
- Terapia pulpar (pulpotomía)
- Farmacoterapia

## Capítulo IV: Informe numérico narrativo

Durante mi servicio social realizado en el Centro de Salud T-III “Dra. Margarita Chorné y Salazar”, en el periodo de agosto del 2022 a julio del 2023 en un horario de 8:00 am a 2:00 pm realice múltiples actividades relacionadas con la odontología, tanto preventivas como curativas.

La atención brindada a la comunidad de la alcaldía Coyoacán que acudía al servicio dental fue supervisada por los odontólogos de base, el servicio contaba con 3 unidades dentales las cuales no se encontraban al 100% del funcionamiento, ya que lo que más fallaba era el eyector y la salida de agua para las piezas de alta.

Lleve a cabo actividades de promoción a la salud en las primarias “Diego Rivera” y “Julián Adame Alatorre”, dando pláticas semanalmente a diferentes grupos sobre la prevención, cuidado e higiene bucal, acompañado de insumos como cepillos dentales infantiles y pastillas reveladoras de placa. (Anexo 1)

Participo en las jornadas de salud nacional, principalmente realizando carteles para concientizar sobre algún tema de la salud dental, así como también pláticas. (Anexo 2)

Para la primera jornada de salud nacional (febrero) se colocó un cartel sobre la importancia del flúor junto con pláticas educativas, en la segunda jornada (mayo) se colocó un cartel sobre la nueva clasificación de enfermedades periodontales y periimplantares, en la tercera jornada (octubre) se colocó una lona hablando sobre el fibroma traumático y cómo podría presentarse en un paciente. En la jornada nacional de salud bucal (abril y noviembre) se habló sobre la importancia de una buena salud bucal, compartiendo material educativo y suministros de limpieza dental. Y se realizaron 2 aplicaciones anuales de flúor a las primarias “Diego Rivera” y “Julián Adame Alatorre”. (Anexo 3)

Se colocó un stand en Cetus 2 regalando cepillos y pastas dentales, entregando folletos informativos sobre la promoción de la salud bucal. Exposición sobre clasificación de las enfermedades y alteraciones periodontales y periimplantares. Cuadro comparativo sobre emergencias odontológicas. Ferias de salud en Centro

de Coyoacán, Santo domingo, Preparatoria N° 6 "Antonio caso", Museo de las Intervenciones, y Ciudad Jardín. (Anexo 4)

Se dieron pláticas educativas en Cetis 2 "David Alfaro Siqueiros", en escuela Secundaria Diurna N° 190 "Carlos Pellicer" y en parque Ciudad Jardín a adultos mayores. Escuela primaria "Diego Rivera" y Escuela primaria constituyente "Julian Adame Alatorre". Nueva clasificación de las Enfermedades periodontales y periimplantares, enfermedades periodontales a pacientes, mitos dentales sobre la diabetes. (Anexo 5)

Realicé 3 informes de actividades trimestrales y 1 informe anual, así como 1 diagnóstico de salud y 1 proyecto de intervención. Mismos que fueron entregados en la jurisdicción Coyoacán como parte del servicio social.

A continuación, se presenta más a detalle las actividades realizadas:

<b>INFORME TRIMESTRAL AGOSTO 2022 A OCTUBRE 2022</b>	
<b>CONSULTAS</b>	<b>REALIZADAS</b>
PACIENTES DE PRIMERA VEZ	37
PACIENTES SUBSECUENTES	64
<b>TOTAL</b>	101
<b>CONSULTAS POR GRUPO DE EDAD</b>	<b>REALIZADAS</b>
NIÑOS (0 A 15 AÑOS)	18
ADULTOS (15 A 69 AÑOS)	78
ADULTOS MAYORES (70 AÑOS Y MÁS)	5
<b>TOTAL</b>	101
<b>CONSULTAS PROGRAMADAS</b>	<b>REALIZADAS</b>
ATENCIÓN PRENATAL	4
ENFERMEDADES CRÓNICO-DEGENERATIVAS (HIPERTENSIÓN ARTERIAL)	5
ENFERMEDADES CRÓNICO-DEGENERATIVAS (DIABETES MELLITUS)	7
<b>TOTAL</b>	16
<b>ACTIVIDADES PREVENTIVAS</b>	<b>REALIZADAS</b>
CONTROL DE PLACA DENTOBACTERIANA	64
TÉCNICA DE CEPILLADO	64
USO DE HILO DENTAL	64
APLICACIÓN TÓPICA DE FÚOR	64
SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	0
PROFILAXIS	64
PLÁTICAS	64
OTRAS ACTIVIDADES	0
<b>SUBTOTAL</b>	384
<b>ACTIVIDADES CURATIVAS SUPERVISADAS</b>	<b>REALIZADAS</b>
ODONTOXESIS	10
HISTORIAS CLÍNIAS	90
RESINAS	0
OBTURACIONES SEMIPERMANENTES	11
TERAPIA PULPAR	4
EXODONCIAS	11
PLACAS DE RAYOS X	17
FARMACOTERAPIA	16
CERTIFICADOS MÉDICOS	3
TRATAMIENTOS TERMINADOS	4
<b>SUBTOTAL</b>	166
OTRAS ACTIVIDADES*	11
<b>TOTAL DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y CURATIVAS</b>	177

\*Otras actividades: Ulectomía y amalgamas.

<b>INFORME TRIMESTRAL NOVIEMBRE 2022 A ENERO 2023</b>	
<b>CONSULTAS</b>	<b>REALIZADAS</b>
PACIENTES DE PRIMERA VEZ	46
PACIENTES SUBSECUENTES	40
<b>TOTAL</b>	86
<b>CONSULTAS POR GRUPO DE EDAD</b>	<b>REALIZADAS</b>
NIÑOS (0 A 15 AÑOS)	23
ADULTOS (15 A 69 AÑOS)	59
ADULTOS MAYORES (70 AÑOS Y MÁS)	4
<b>TOTAL</b>	80
<b>CONSULTAS PROGRAMADAS</b>	<b>REALIZADAS</b>
ATENCIÓN PRENATAL	3
ENFERMEDADES CRÓNICO-DEGENERATIVAS (HIPERTENSIÓN ARTERIAL)	4
ENFERMEDADES CRÓNICO-DEGENERATIVAS (DIABETES MELLITUS)	8
<b>TOTAL</b>	15
<b>ACTIVIDADES PREVENTIVAS</b>	<b>REALIZADAS</b>
CONTROL DE PLACA DENTOBACTERIANA	46
TÉCNICA DE CEPILLADO	46
USO DE HILO DENTAL	46
APLICACIÓN TÓPICA DE FÚOR	346
SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	0
PROFILAXIS	46
PLÁSTICAS	46
OTRAS ACTIVIDADES	0
<b>SUBTOTAL</b>	576
<b>ACTIVIDADES CURATIVAS SUPERVISADAS</b>	<b>REALIZADAS</b>
ODONTOXESIS	8
HISTORIAS CLÍNICAS	70
RESINAS	0
OBTURACIONES SEMIPERMANENTES	13
TERAPIA PULPAR	5
EXODONCIAS	7
PLACAS DE RAYOS X	29
FARMACOTERAPIA	35
CERTIFICADOS MÉDICOS	3
TRATAMIENTOS TERMINADOS	2
<b>SUBTOTAL</b>	172
OTRAS ACTIVIDADES*	6
<b>TOTAL DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y CURATIVAS</b>	178

\*Otras actividades: Ulectomía, sutura, tratamiento de alveolitis.

<b>INFORME TRIMESTRAL FEBRERO 2023 A ABRIL 2023</b>	
<b>CONSULTAS</b>	<b>REALIZADAS</b>
PACIENTES DE PRIMERA VEZ	50
PACIENTES SUBSECUENTES	54
<b>TOTAL</b>	104
<b>CONSULTAS POR GRUPO DE EDAD</b>	<b>REALIZADAS</b>
NIÑOS (0 A 15 AÑOS)	20
ADULTOS (15 A 69 AÑOS)	71
ADULTOS MAYORES (70 AÑOS Y MÁS)	13
<b>TOTAL</b>	104
<b>CONSULTAS PROGRAMADAS</b>	<b>REALIZADAS</b>
ATENCIÓN PRENATAL	3
ENFERMEDADES CRÓNICO-DEGENERATIVAS (HIPERTENSIÓN ARTERIAL)	1
ENFERMEDADES CRÓNICO-DEGENERATIVAS (DIABETES MELLITUS)	23
<b>TOTAL</b>	27
<b>ACTIVIDADES PREVENTIVAS</b>	<b>REALIZADAS</b>
CONTROL DE PLACA DENTOBACTERIANA	50
TÉCNICA DE CEPILLADO	50
USO DE HILO DENTAL	50
APLICACIÓN TÓPICA DE FÚOR	50
SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	6
PROFILAXIS	50
PLÁTICAS	50
OTRAS ACTIVIDADES	0
<b>SUBTOTAL</b>	306
<b>ACTIVIDADES CURATIVAS SUPERVISADAS</b>	<b>REALIZADAS</b>
ODONTOXESIS	5
HISTORIAS CLÍNICAS	50
RESINAS	9
OBTURACIONES SEMIPERMANENTES	7
TERAPIA PULPAR	3
EXODONCIAS	13
PLACAS DE RAYOS X	27
FARMACOTERAPIA	34
CERTIFICADOS MÉDICOS	2
TRATAMIENTOS TERMINADOS	2
<b>SUBTOTAL</b>	152
OTRAS ACTIVIDADES*	6
<b>TOTAL DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y CURATIVAS</b>	464

\*Otras actividades: Ulectomía, sutura, limado de hueso, apósito quirúrgico.



<b>INFORME ANUAL AGOSTO 2022 A JULIO 2023</b>	
<b>CONSULTAS</b>	<b>REALIZADAS</b>
PACIENTES DE PRIMERA VEZ	177
PACIENTES SUBSECUENTES	210
<b>TOTAL</b>	<b>387</b>
<b>CONSULTAS POR GRUPO DE EDAD</b>	<b>REALIZADAS</b>
NIÑOS (0 A 15 AÑOS)	68
ADULTOS (15 A 69 AÑOS)	285
ADULTOS MAYORES (70 AÑOS Y MÁS)	34
<b>TOTAL</b>	<b>381</b>
<b>CONSULTAS PROGRAMADAS</b>	<b>REALIZADAS</b>
ATENCIÓN PRENATAL	12
ENFERMEDADES CRÓNICO-DEGENERATIVAS (HIPERTENSIÓN ARTERIAL)	13
ENFERMEDADES CRÓNICO-DEGENERATIVAS (DIABETES MELLITUS)	43
<b>TOTAL</b>	<b>68</b>
<b>ACTIVIDADES PREVENTIVAS</b>	<b>REALIZADAS</b>
CONTROL DE PLACA DENTOBACTERIANA	204
TÉCNICA DE CEPILLADO	204
USO DE HILO DENTAL	204
APLICACIÓN TÓPICA DE FÚOR	835
SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	9
PROFILAXIS	204
PLÁTICAS	204
OTRAS ACTIVIDADES	0
<b>SUBTOTAL</b>	<b>1864</b>
<b>ACTIVIDADES CURATIVAS SUPERVISADAS</b>	<b>REALIZADAS</b>
ODONTOXESIS	30
HISTORIAS CLÍNIAS	254
RESINAS	21
OBTURACIONES SEMIPERMANENTES	38
TERAPIA PULPAR	14
EXODONCIAS	49
PLACAS DE RAYOS X	103
FARMACOTERAPIA	122
CERTIFICADOS MÉDICOS	8
TRATAMIENTOS TERMINADOS	9
<b>SUBTOTAL</b>	<b>648</b>
OTRAS ACTIVIDADES*	33
<b>TOTAL DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y CURATIVAS</b>	<b>2526</b>

\*Otras actividades: Ulectomía, sutura, amalgama, apósito quirúrgico, tratamiento de alveolitis, limado de hueso.

## Capítulo V: Análisis de la información

Con el resultado de las actividades realizadas, se observó que la promoción de la salud es un pilar fundamental para el bienestar general de la sociedad. A través de actividades enfocadas en mejorar la calidad de vida y reducir los riesgos asociados a las enfermedades, se pueden lograr importantes beneficios a la comunidad en general. Ya que sigue existiendo mucha desinformación al respecto de la salud bucal, siendo la caries y la periodontitis los mayores obstáculos para un estado óptimo de bienestar físico.

### 1. Mejora de la calidad de vida

- Muchos pacientes acuden a consulta cuando ya experimentan dolor o buscan extraer algún órgano dentario. Sin embargo, al fomentar hábitos saludables, como la correcta higiene bucal, es posible prevenir enfermedades y mantener sanidad.
- La promoción de la salud busca educar a las personas sobre la importancia de la prevención y el autocuidado. Al adoptar dichas prácticas saludables, se puede mejorar significativamente la calidad de vida de la población.

### 2. Equidad en el cuidado de la salud oral

- Es crucial brindar oportunidades equitativas para el cuidado de la salud. Esto implica promocionar adecuadamente la información sobre la odontología y trabajar en conjunto paciente-dentista.
- A pesar de las limitaciones de recursos y equipos dentales que enfrenta el centro de salud, es importante garantizar que todos tengan acceso a servicios de calidad.

### 3. Protocolos de bioseguridad y medidas preventivas

- Pese a que existen algunas carencias en cuanto al equipo de protección personal en el centro de salud, se cumple rigurosamente con los protocolos de atención y las medidas de bioseguridad. Basados en las guías de la Norma Oficial Mexicana.
- La higiene de manos, la limpieza, desinfección y esterilización son prácticas esenciales que se llevan a cabo entre cada paciente para mantener un entorno seguro tanto para la población como para el personal.

### 4. Contexto socioeconómico actual

- La crisis económica agravada por la pandemia ha afectado a muchas personas y comunidades. En este contexto, la pertinencia de brindar servicios de forma gratuita y segura es evidente.
- Garantizando dichos servicios accesibles y gratuitos como responsabilidad social.

## Capítulo VI: Conclusiones

En la comunidad del Centro de Salud T-III Dra. Margarita Chorné y Salazar, se observó que persiste una gran cantidad de mitos en torno al cuidado de la salud. Se logró llevar a cabo un trabajo con estrategias centradas en el cuidado clínico y preventivo. Durante este proceso, se desempeñaron funciones acordes a la formación profesional, apoyándose en profesionales de la salud de base que trabajaban en el centro de salud. El enfoque operativo y preventivo se basó en las guías proporcionadas por la Secretaría de Salud, lo que permitió ofrecer una perspectiva diferente a la que se conocía en la escuela.

Además, el servicio dental continuará esforzándose por promover la salud bucal. Donde se seguirán llevando actividades como lo son la participación en ferias de salud, pláticas escolares con enfoque didáctico, jornadas de salud, exposiciones informativas sobre la salud bucal y su relación con enfermedades crónico-degenerativas, así como la distribución de insumos para mejorar la higiene dental. Todo esto para lograr el objetivo de mejorar de una manera significativa la salud bucal de la comunidad.

En resumen, la experiencia del servicio social en el Centro de Salud T-III Dra. Margarita Chorné y Salazar fue enriquecedora y permitió abordar la importancia de la educación y la desmitificación en el ámbito de la salud bucal. Se espera que este informe contribuya al bienestar general de la comunidad y fomentar prácticas saludables en el cuidado oral.

# Anexos

## Anexo 1



## Anexo 2





Anexo 3



## Anexo 4



### DEBES SABER QUE...

Tu cepillo dental hay que cambiarlo cada 3 meses

La pasta debe de contener flúor

El hilo dental es para los lugares donde no llega el cepillo

Tu enjuague bucal no debe de contener alcohol

Debes ir al dentista por lo menos una vez al año



### TÉCNICA DE CEPILLADO

PSSO. REGINA MELENDEZ

La clave para prevenir y controlar la enfermedad de las encías es cepillar alrededor y debajo del borde de las encías, donde tienden a acumularse las bacterias y la placa bacteriana




### TÉCNICA DE BASS

Coloca el cepillo de dientes en posición paralela a los dientes con las cerdas dirigidas hacia las encías. Inclina el cepillo de dientes a un ángulo de 45 grados y mueve suavemente las cerdas hacia abajo del borde de las encías.



### USO DE HILO DENTAL

Usa aproximadamente 60 cm de hilo dental, enróllalo en el dedo medio de una mano. Toma el hilo entre el pulgar y el índice de cada mano. Introdúcelo entre los dientes suavemente hasta que alcance la línea de las encías. Haz una curva en forma de "C" alrededor del lado de cada diente. Desliza la seda hacia arriba y hacia abajo por debajo de la encía.

Para cepillar el interior de los dientes delanteros, sostén el cepillo de dientes en posición vertical y use las cerdas de la punta del cepillo. No te olvides de la lengua.



## Anexo 5

