



**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**

**ESTABILIDAD DE COLOR EN RESINAS COMPUESTAS ANTE DIFERENTES  
BEBIDAS: ESTUDIO IN VITRO**

**INFORME DE SERVICIO SOCIAL**

**LABORATORIO DE DISEÑO Y COMPROBACIÓN SAN LORENZO VESPERTINO**

**CARMEN DENNIS PÉREZ PONCE**  
**MATRÍCULA: 2163026571**

**01 DE AGOSTO DE 2021 AL 31 DE JULIO DE 2022**

**OCTUBRE, 2023**

**C.D.ESP. MÓNICA BADILLO BARBA**



C.D.Esp. Mónica Badillo Barba

---

**ASESOR DEL SERVICIO SOCIAL**

Jefa de Servicio L.D.C. San Lorenzo Vespertino

**SERVICIO SOCIAL DE LA UAM-XOCHIMILCO**



**C.D.Esp. Mónica Badillo Barba**

---

**ASESOR INTERNO**



---

**COMISIÓN DEL SERVICIO SOCIAL DE ESTOMATOLOGÍA**

Firma de un integrante de la Comisión de Servicio Social

## **RESUMEN DEL INFORME**

El presente documento corresponde al informe de término del Servicio Social de la licenciatura en Estomatología, el cual se llevó a cabo en el Laboratorio de diseño y comprobación (LDC) San Lorenzo Atemoaya Turno Vespertino perteneciente a la Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco y que tuvo lugar en un periodo del 01 de Agosto de 2021 al 31 de Julio de 2022.

El informe de servicio social expone el tema de investigación realizado así como las distintas actividades que fueron desempeñadas durante el servicio social.

La investigación realizada aborda el uso actual de resinas compuestas como uno de los materiales de restauración de elección en la consulta dental debido a las características estéticas y biocompatibles que ofrecen, sin embargo, sabemos que existen factores que pueden causar cambios en la estabilidad de color como puede ser el consumo de bebidas cromogénas tales como el café, vino o Coca Cola, las cuales son bebidas que en México se consumen de manera cotidiana, afectando la apariencia de restauraciones de resina dependiendo la cantidad y frecuencia en su consumo. El objetivo de esta investigación es dar a conocer los tipos de resinas que existen en el mercado de acuerdo a su tipo de relleno y sus características, así como evaluar que bebida produce mayor pigmentación y cual de las cuatro marcas diferentes de resinas empleadas presenta mayor cambio en estabilidad de color; para ello se realizaron 4 muestras control y 42 muestras que fueron sumergidas en estas soluciones por cuatro periodos distintos de tiempo, las cuales fueron evaluadas de manera visual.

Por otra parte, en este informe se mencionan las actividades realizadas en el servicio social las cuales se llevaron a cabo de manera híbrida, bajo tres fases; la primera durante el periodo de contingencia por pandemia de SARSCoV2, un lapso en el Programa de Transición de Enseñanza en la modalidad Mixta (PROTEM) y durante el regreso a actividades normales de manera presencial.

Palabras Clave: Resinas compuestas, bebidas cromogénicas, estabilidad de color, LDC San Lorenzo Atemoaya.

## ÍNDICE

<b>CAPÍTULO I</b> .....	1
INTRODUCCIÓN GENERAL.....	2
<b>CAPÍTULO II</b> .....	3
INVESTIGACIÓN .....	4
Introducción .....	4
Material y métodos.....	4
Resultados.....	15
Conclusiones .....	31
Bibliografía.....	32
<b>CAPÍTULO III</b> .....	36
ANTECEDENTES .....	37
Zona de influencia.....	37
a) Ubicación geográfica .....	37
b) Aspectos demográficos .....	38
c) Servicios.....	40
d) Vivienda .....	41
e) Servicios educativos.....	42
f) Servicios de salud .....	42
g) Morbilidad.....	43
h) Mortalidad .....	43
Servicio Estomatológico.....	44
L.D.C. San Lorenzo Atemoaya.....	45
Bibliografía.....	48
<b>CAPÍTULO IV</b> .....	49
INFORME NUMÉRICO NARRATIVO .....	50
<b>CAPÍTULO V</b> .....	58
ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.....	59
<b>CAPÍTULO VI</b> .....	60
CONCLUSIONES.....	61
<b>CAPÍTULO VII</b> .....	62
FOTOGRAFÍAS.....	63

# CAPÍTULO I

## **INTRODUCCIÓN GENERAL**

El servicio social se realizó en la Clínica Estomatológica San Lorenzo Atemoaya turno vespertino de la Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco. Inició el el 01 de agosto de 2021 y finalizó el 31 de julio de 2022. El informe de término de servicio consta de una investigación acerca de la estabilidad de color en cuatro diferentes resinas, dos de tipo microhíbridas y dos de tipo nanohíbridas las cuales fueron sumergidas en cuatro bebidas distintas para evaluar la variación de color en las mismas y que bebida es la que causa mayor pigmentación; mencionando a su vez las características de cada tipo de resina y sus ventajas. De igual manera se detallan las actividades realizadas durante el servicio social en el periodo de contingencia por SARSCoV2, durante el PROTEM y durante el retorno de manera presencial.

# CAPÍTULO II



# INVESTIGACIÓN

## Introducción

Las resinas dentales han recorrido un largo camino en las últimas cinco décadas con mejoras continuas para convertirse en el material de elección para la mayoría de las restauraciones anteriores y posteriores. El objetivo es reemplazar estética y funcionalmente el tejido dental faltante y garantizar la estabilidad a largo plazo de la restauración dental en el entorno bucal (1).

Las investigaciones orientadas a mejorar la resistencia al desgaste y disminuir la contracción de polimerización de las resinas compuestas se han centrado principalmente en variaciones del tamaño, composición y distribución del relleno dentro de la matriz de resina, llegando en los últimos años a una nueva tecnología de relleno de tamaño nanométrico que al poseer un menor tamaño de partícula evidenciaron un menor grado de contracción durante la polimerización y brindaron al material no solo una mejor dureza sino también una mejor calidad de superficie y mayor capacidad de pulido (2).

Los hábitos del paciente en su alimentación incluyen el consumo de productos, elaborados en base a varios elementos que pueden modificar el color del material restaurador (3). Las resinas pueden ser pigmentadas por algunas sustancias con colorantes, como la nicotina, el café, el té, la soja, el chocolate, las bebidas cola y el vino tinto, entre otras. Los materiales con baja absorción acuosa, alta proporción de relleno, tamaño reducido de partículas y gran dureza, junto con un óptimo agente de

## Material y métodos

- **Material**

Para la elaboración de las muestras se utilizó un molde de silicón de la marca New Architect Smile Line form A - Large Triangular, 4 resinas de distintas marcas, 2 microhíbridas (Charisma A2 de Kulzer y Te-Econom Plus A2 de Ivoclar Vivadent) y 2 nanohíbridas (Filtek z250 A2 de 3M y Spectra Smart A2 de Dentsply), espátulas para resina Hu-Friedy, lámpara de fotocurado Led B Woodpecker, báscula digital, café Nescafé Dolce, gaseosa Coca Cola, Vino tinto Cuatro Soles, frascos Sterclave y jeringas de 10 ml.

## Resinas Microhíbridas



Fig. 1. Charisma A2, Kulzer



Fig. 2. Te-Econom Plus A2, Ivoclar Vivadent

## Resinas Nanohíbridas



Fig. 3. Filtek z250 A2, 3M



Fig. 4. Spectra Smart A2, Dentsply

## Bebidas



Fig. 5. Café Nescafé Dolca



Fig. 6. Gaseosa (Coca-cola)



Fig. 7. Vino tinto Cuatro Soles



Fig. 8. Frascos esterilizados



Fig. 9. Moldes de silicón para muestras (New Architect Smile Line) y espátulas para resina Hu-Friedy



Fig. 10. Lámpara de fotocurado Led B Woodpecker



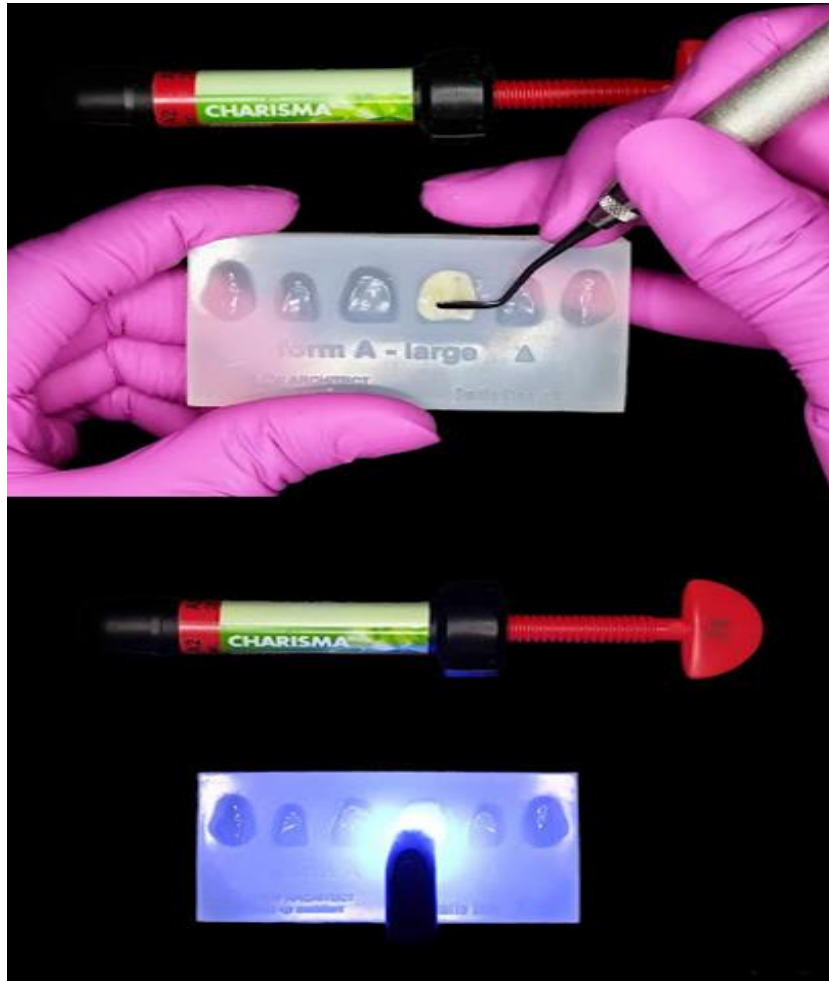
Fig. 11. Báscula digital



Fig. 12. Jeringas de 10 ml

- Métodos

Se confeccionaron un total de 52 muestras, ocupando el molde de silicón de la marca New Architect Smile Line form A - Large Triangular, en el cual se colocó cada una de las resinas y se fotocuró 20 segundos por lado. Se confeccionaron 4 muestras control y 4 muestras más de cada resina elegida, las cuales se colocaron a las sustancias antes mencionadas por periodos continuos, para comparar la estabilidad del color de cada resina.



*Fig. 13. Elaboración de muestras de resina microhíbrida Charisma A2, Kulzer.*

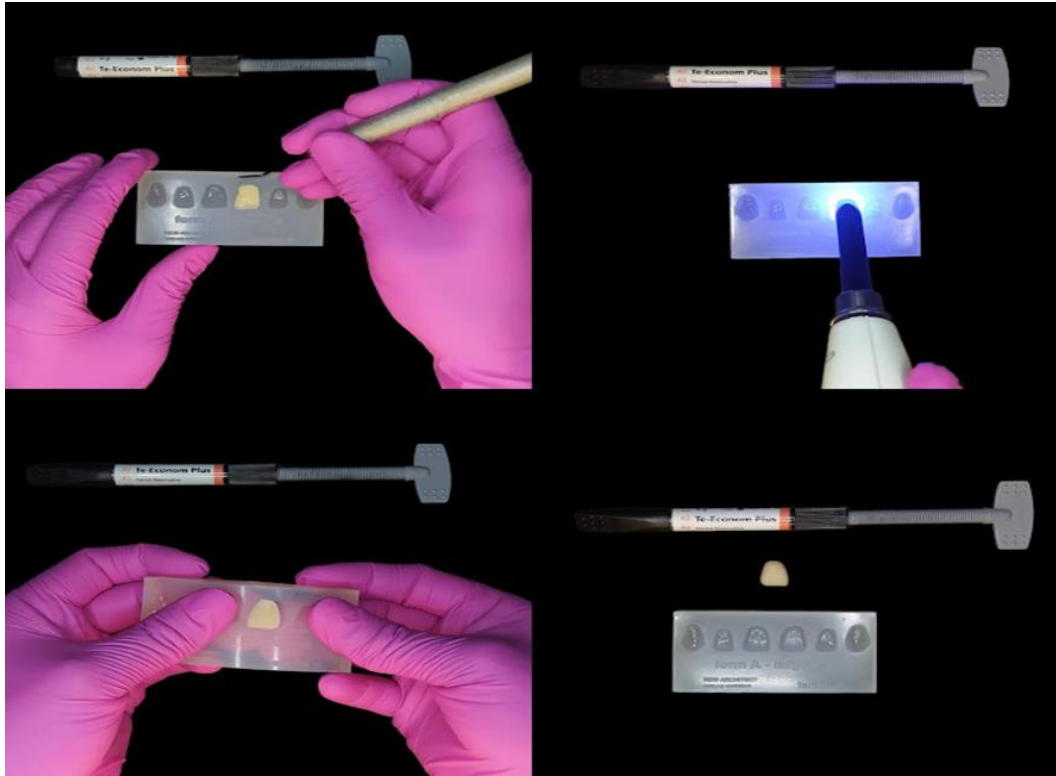


Fig. 14. Elaboración de muestras de resina microhíbrida *Te-Econom Plus A2*, Ivoclar Vivadent

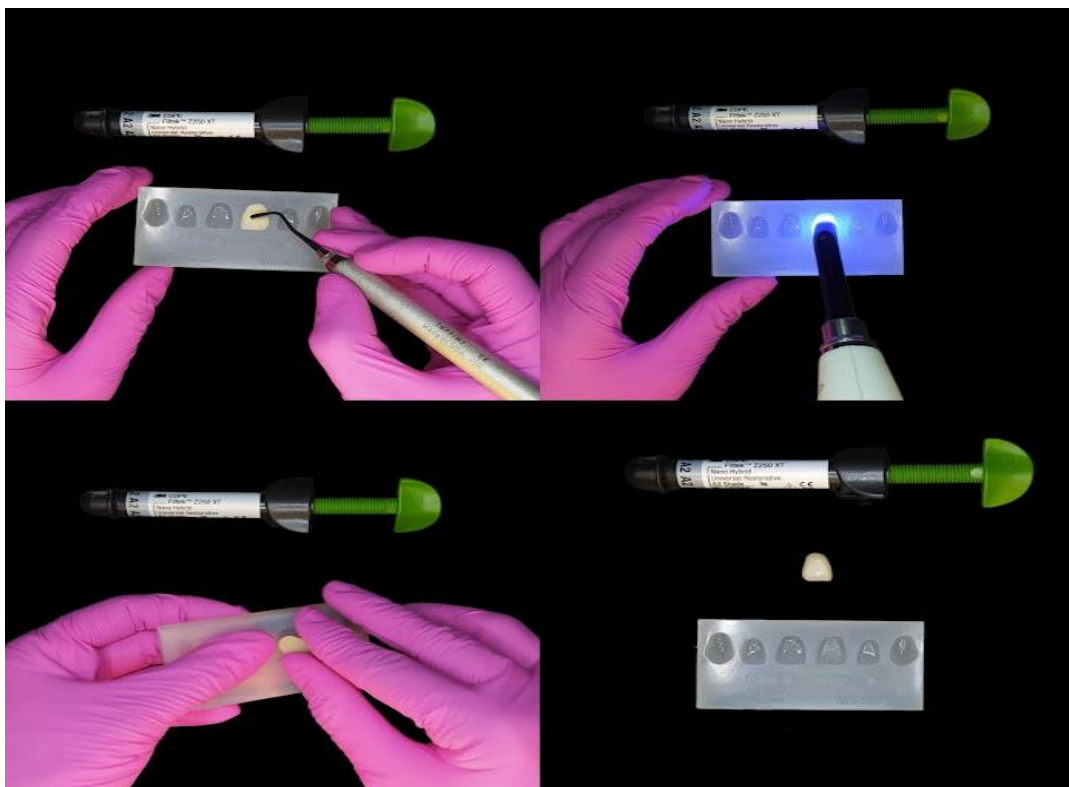
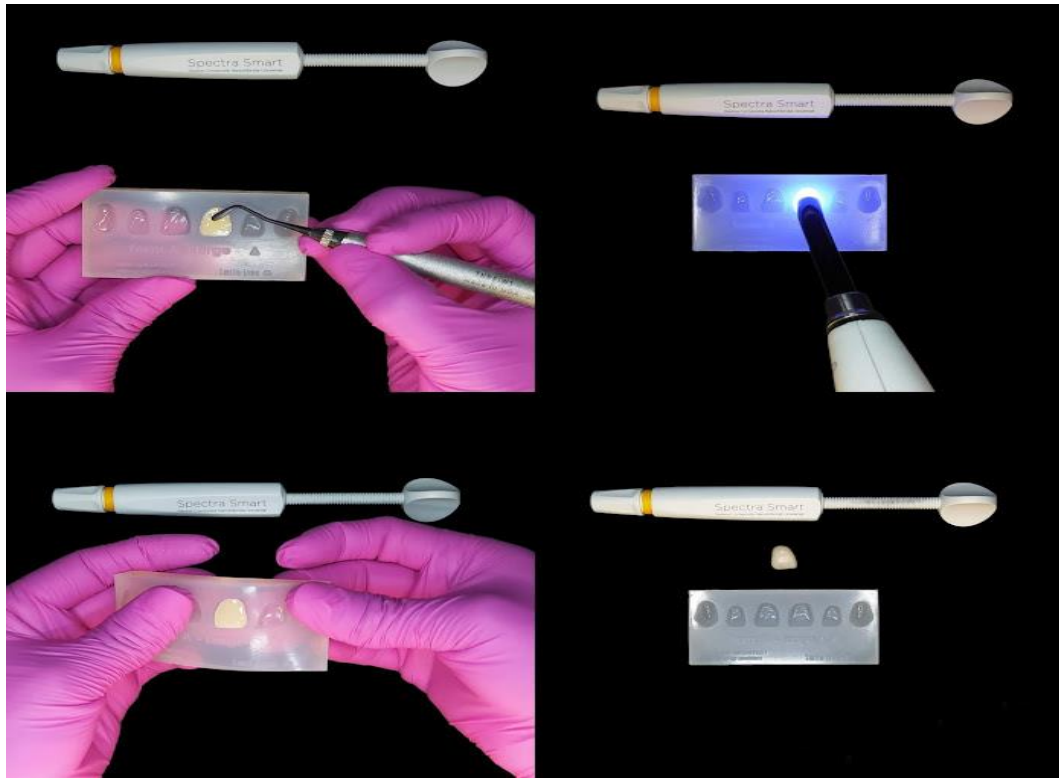


Fig. 15. Elaboración de muestras de resina nanohíbrida *Filtek z250 A2*, 3M



*Fig. 16. Elaboración de muestras de resina nanohíbrida Spectra Smart A2, Dentsply*

### **Periodos de evaluación**

- 15 días
- 30 días
- 60 días
- 90 días



*Fig. 17. Muestras control rotuladas y envasadas.*





*Fig. 18. Muestras rotuladas y envasadas; Periodo: 15 días.*



*Fig. 19. Muestras rotuladas y envasadas; Periodo: 30 días.*



*Fig. 20. Muestras rotuladas y envasadas; Periodo: 60 días.*



*Fig. 21. Muestras rotuladas y envasadas; Periodo: 90 días.*





Fig. 22. Preparación de solución de café de acuerdo con el fabricante: 1 g de café por 15 ml de agua. (12 g de café para 180 ml de agua).



Fig. 23. Colocación de 12 ml de café en cada frasco.



Fig. 24. Colocación de 12 ml de vino en cada frasco.



Fig. 25. Colocación de 12 ml de gaseosa en cada frasco.



Fig. 26. Muestras de Café, Vino y Gaseosa. Periodo: 15 días.



Fig. 27. Muestras de Café, Vino y Gaseosa. Periodo: 30 días.



Fig. 28. Muestras de Café, Vino y Gaseosa. Periodo: 60 días.



Fig. 29. Muestras de Café, Vino y Gaseosa. Periodo: 90 días.



Fig. 30. Total de 48 muestras, 3 bebidas y 4 periodos de evaluación distintos.

## Resultados

La evaluación de estabilidad de color en cada muestra se llevara a cabo de manera visual, de acuerdo con 4 parámetros subjetivos los cuales son:

1. Inestabilidad mínima
2. Inestabilidad leve
3. Inestabilidad considerable
4. Inestabilidad severa

### 15 días

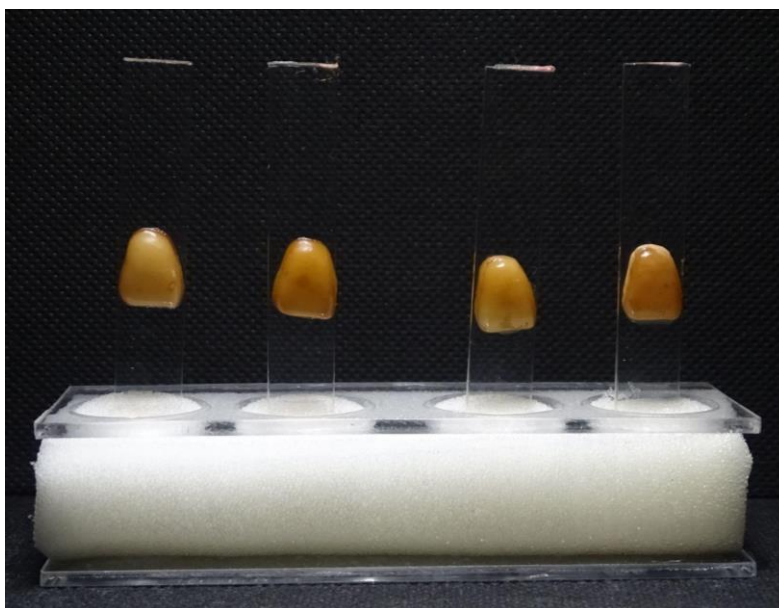


Fig. 31. Muestras de resina sumergidas en Café en un periodo de 15 días



<b>15 Días - Café</b>			
Spectra Smart A2, Dentsply	Filtek z250 A2, 3M	Charisma A2, Kulzer	Te-Econom Plus A2, Ivoclar Vivadent.
Inestabilidad considerable	Inestabilidad severa	Inestabilidad considerable	Inestabilidad considerable

Tabla 1. Resultados periodo 15 días

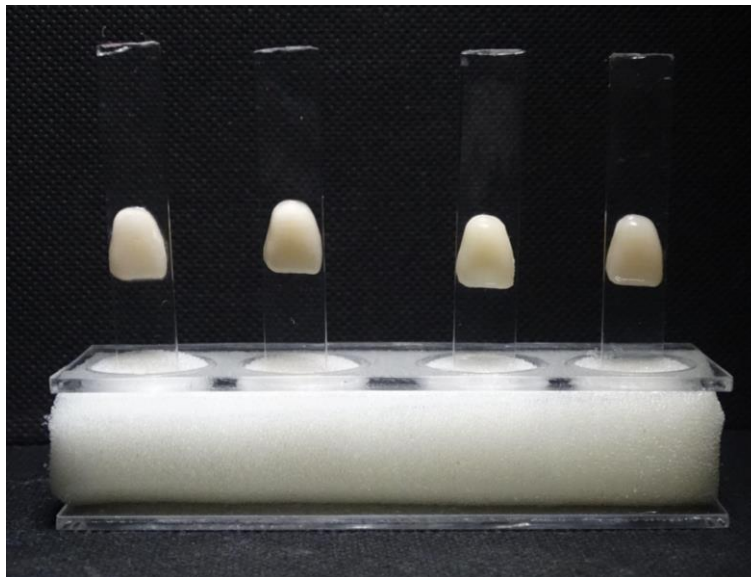


Fig. 32. Muestras de resina sumergidas en gaseosa en un periodo de 15 días

<b>15 Días – Gaseosa</b>			
Spectra Smart A2, Dentsply	Filtek z250 A2, 3M	Charisma A2, Kulzer	Te-Econom Plus A2, Ivoclar Vivadent.
Inestabilidad mínima	Inestabilidad mínima	Inestabilidad mínima	Inestabilidad mínima

Tabla 2. Resultados gaseosa periodo 15 días

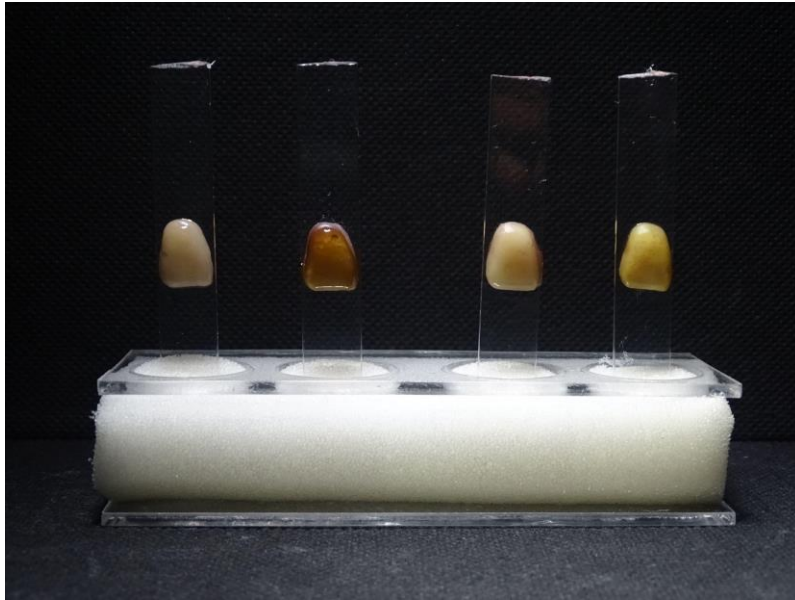


Fig. 33. Muestras de resina sumergidas en Vino en un periodo de 15 días

<b>15 Días - Vino</b>			
Spectra Smart A2, Dentsply	Filtek z250 A2, 3M	Charisma A2, Kulzer	Te-Econom Plus A2, Ivoclar Vivadent.
Inestabilidad mínima	Inestabilidad severa	Inestabilidad leve	Inestabilidad considerable

Tabla 3. Resultados vino período 15 días

30 días

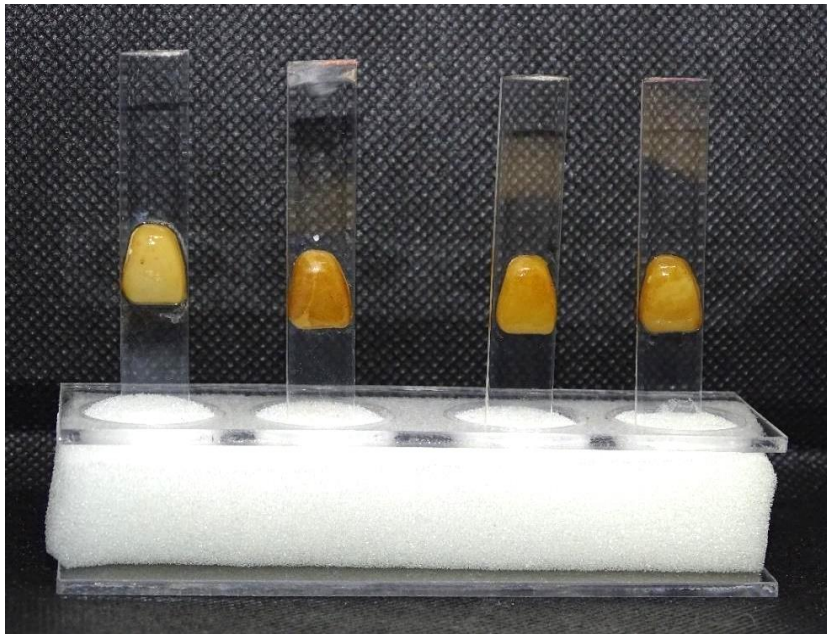


Fig. 34. Muestras de resina sumergidas en Café en un periodo de 30 días

<b>30 Días - Café</b>			
Spectra Smart A2, Dentsply	Filtek z250 A2, 3M	Charisma A2, Kulzer	Te-Econom Plus A2, Ivoclar Vivadent.
Inestabilidad mínima	Inestabilidad severa	Inestabilidad considerable	Inestabilidad considerable

Tabla 4. Resultados (CAFÉ) periodo 30 días

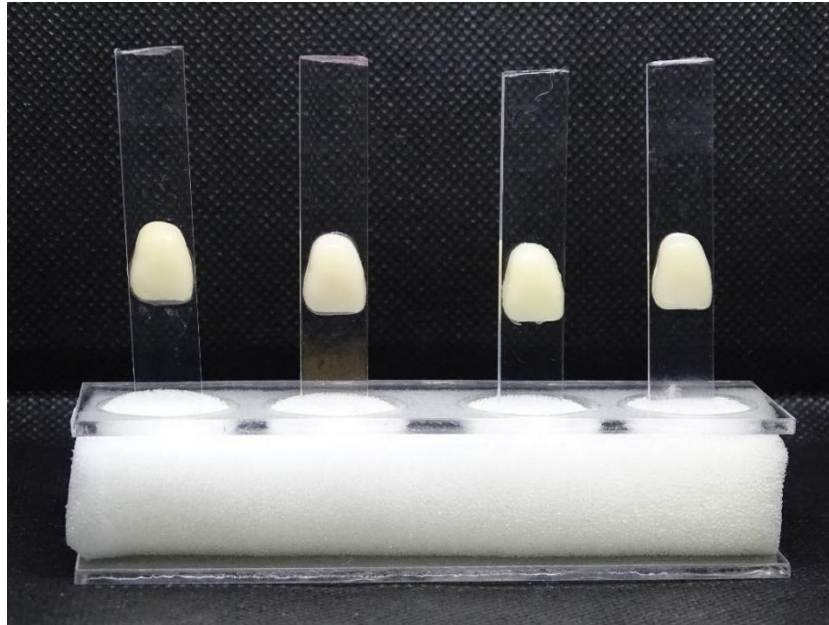


Fig. 35. Muestras de resina sumergidas en gaseosa en un periodo de 30 días

<b>30 Días – Gaseosa</b>			
Spectra Smart A2, Dentsply	Filtek z250 A2, 3M	Charisma A2, Kulzer	Te-Econom Plus A2, Ivoclar Vivadent.
Inestabilidad mínima	Inestabilidad mínima	Inestabilidad mínima	Inestabilidad mínima

Tabla 5. Resultados (GASEOSA) periodo 30 días



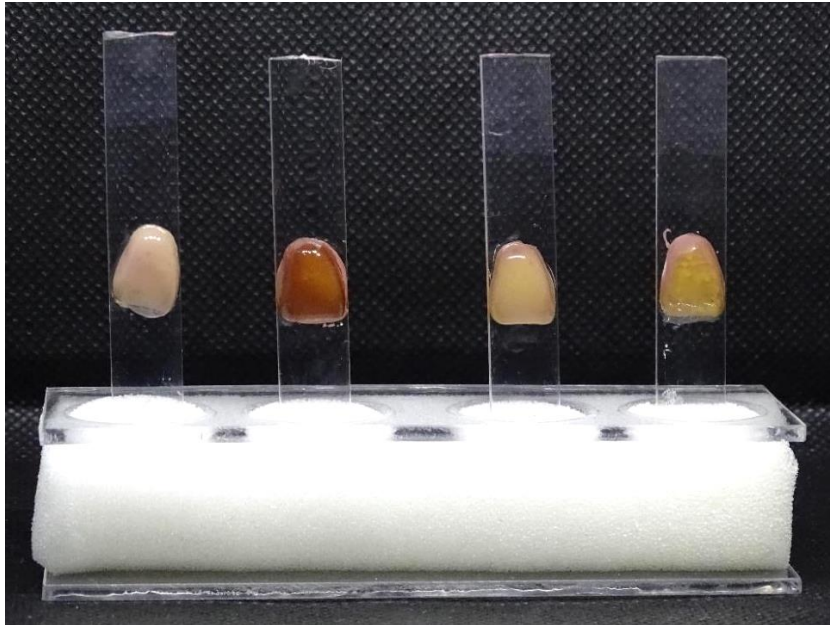


Fig. 36. Muestras de resina sumergidas en Vino en un periodo de 30 días

30 Días - Vino			
Spectra Smart A2, Dentsply	Filtek z250 A2, 3M	Charisma A2, Kulzer	Te-Econom Plus A2, Ivoclar Vivadent.
Inestabilidad mínima	Inestabilidad severa	Inestabilidad leve	Inestabilidad considerable

Tabla 6. Resultados (VINO) período 30 días

60 días

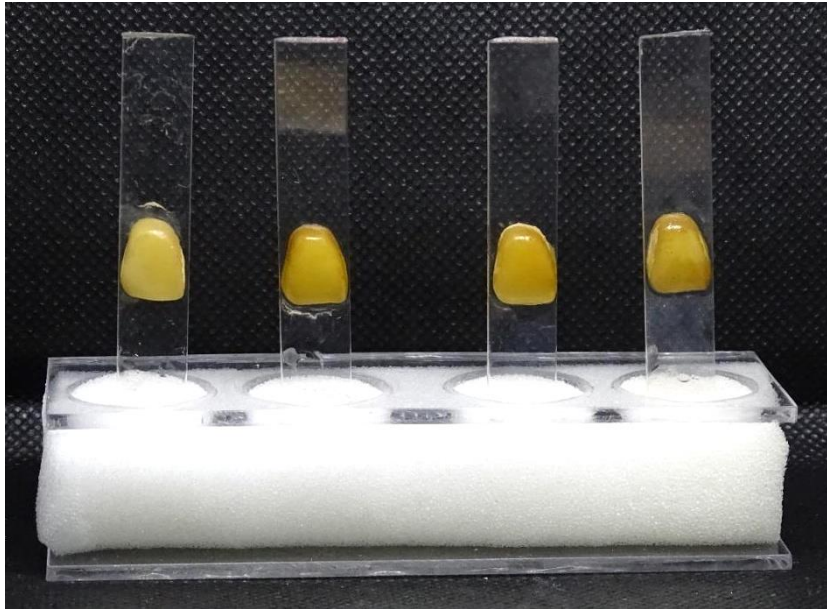


Fig. 37. Muestras de resina sumergidas en Café en un periodo de 60 días

60 Días - Café			
Spectra Smart A2, Dentsply	Filtek z250 A2, 3M	Charisma A2, Kulzer	Te-Econom Plus A2, Ivoclar Vivadent.
Inestabilidad leve	Inestabilidad considerable	Inestabilidad considerable.	Inestabilidad considerable

Tabla 7. Resultados (CAFÉ) periodo 60 días

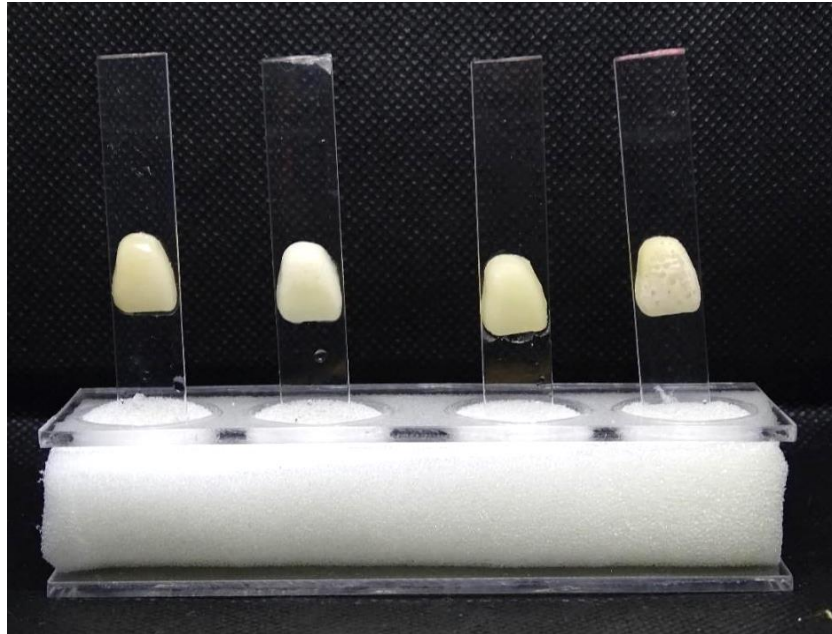


Fig. 38. Muestras de resina sumergidas en gaseosa en un periodo de 60 días

<b>60 Días – Gaseosa</b>			
Spectra Smart A2, Dentsply	Filtek z250 A2, 3M	Charisma A2, Kulzer	Te-Econom Plus A2, Ivoclar Vivadent.
Inestabilidad mínima	Inestabilidad mínima	Inestabilidad mínima.	Inestabilidad considerable

Tabla 8. Resultados de gaseosa en un periodo 60 días

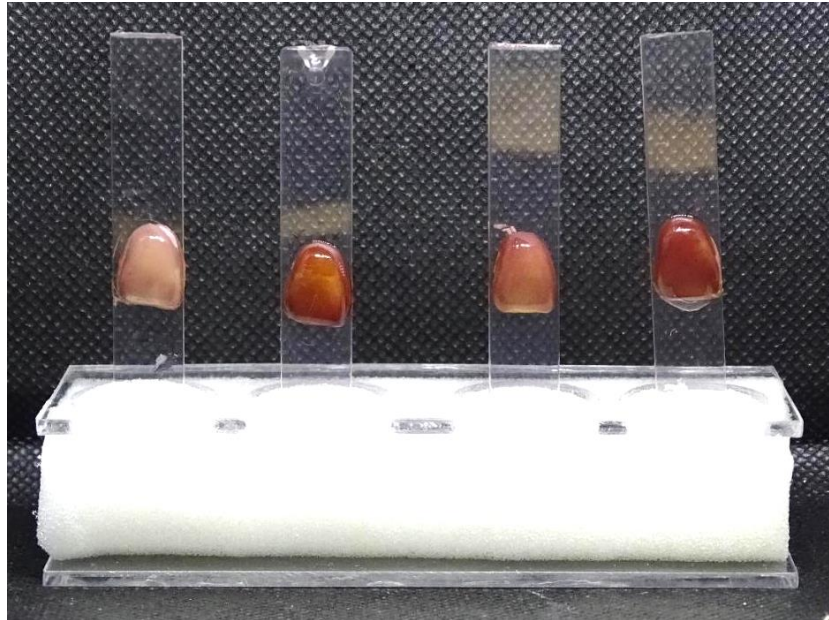


Fig. 39. Muestras de resina sumergidas en Vino en un periodo de 60 días

<b>60 Días - Vino</b>			
Spectra Smart A2, Dentsply	Filtek z250 A2, 3M	Charisma A2, Kulzer	Te-Econom Plus A2, Ivoclar Vivadent.
Inestabilidad leve	Inestabilidad considerable	Inestabilidad considerable	Inestabilidad severa

Tabla 9. Resultados de vino en un período de 60 días

90 días

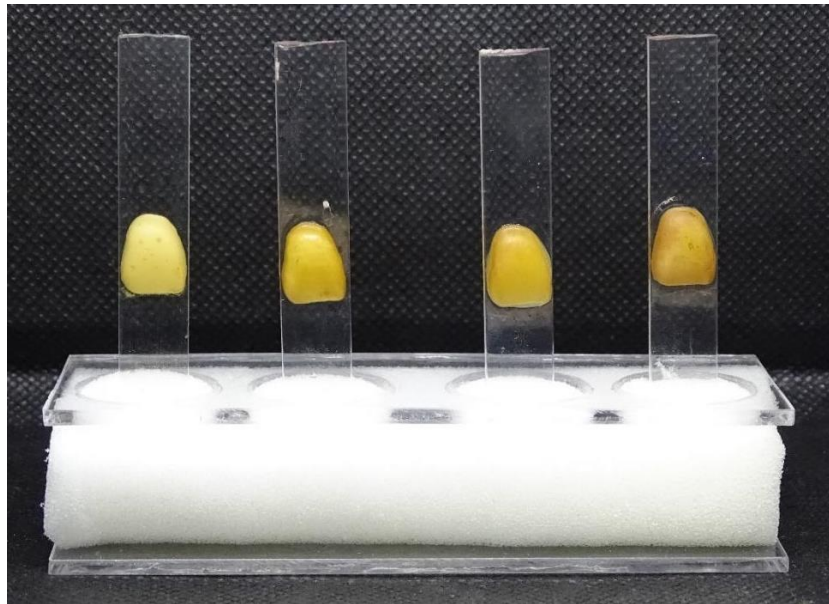


Fig. 40. Muestras de resina sumergidas en Café en un periodo de 90 días

90 Días - Café.			
Spectra Smart A2, Dentsply	Filtek z250 A2, 3M	Charisma A2, Kulzer	Te-Econom Plus A2, Ivoclar Vivadent.
Inestabilidad mínima	Inestabilidad considerable	Inestabilidad considerable	Inestabilidad severa

Tabla 10. Resultados de café en un periodo de 90 días

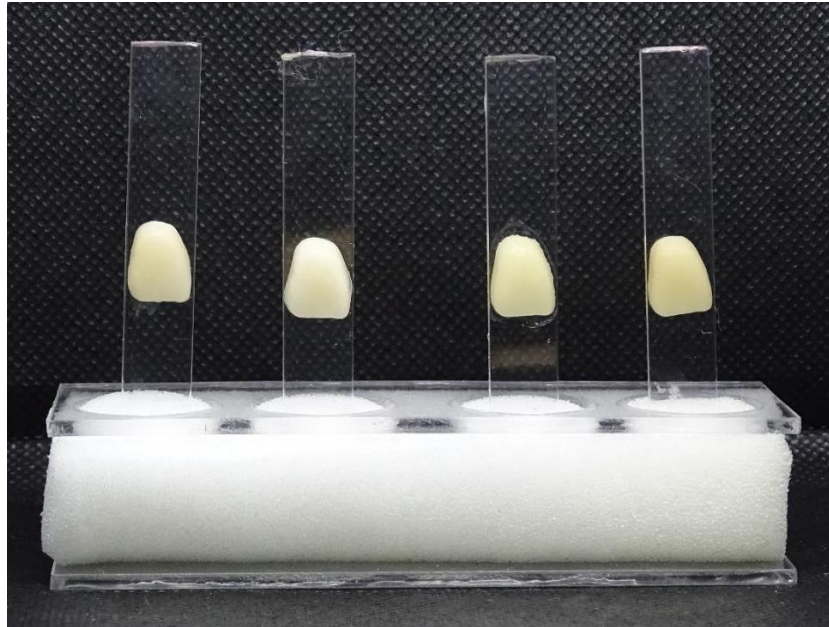


Fig. 41. Muestras de resina sumergidas en gaseosa en un periodo de 90 días

<b>90 Días - Gaseosa</b>			
Spectra Smart A2, Dentsply	Filtek z250 A2, 3M	Charisma A2, Kulzer	Te-Econom Plus A2, Ivoclar Vivadent.
Inestabilidad mínima	Inestabilidad mínima	Inestabilidad mínima	Inestabilidad mínima

Tabla 11. Resultados de Gaseosa en un periodo de 90 días



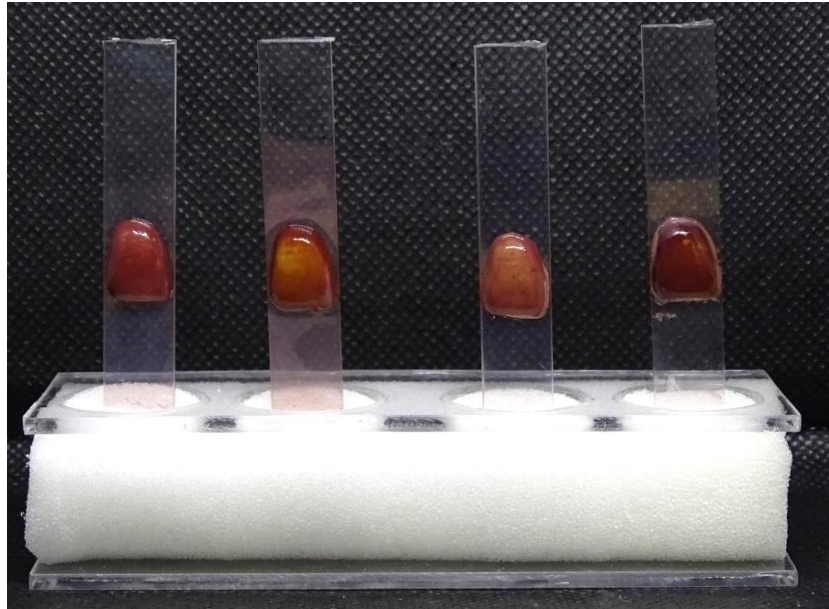


















Fig. 42. Muestras de resina sumergidas en Vino en un periodo de 90 días

<b>90 Días - Vino.</b>			
Spectra Smart A2, Dentsply	Filtek z250 A2, 3M	Charisma A2, Kulzer	Te-Econom Plus A2, Ivoclar Vivadent.
Inestabilidad considerable	Inestabilidad considerable	Inestabilidad considerable	Inestabilidad severa

















Tabla 12. Resultados de vino en un período de 90 días

Tablas de resultados

**TABLA 13. Estabilidad del color en Café**










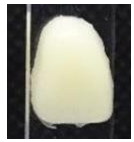






Resina	15 días	30 días	60 días	90 días
<b>Spectra Smart</b>				
<b>Filtek Z250</b>				
<b>Charisma</b>				
<b>Te-Econom Plus</b>				

**TABLA 14. Estabilidad del color en Vino**

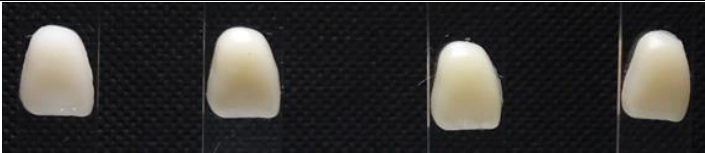


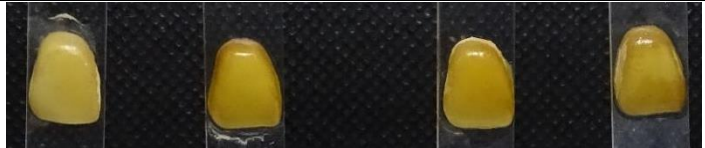

Resina	15 días	30 días	60 días	90 días
<b>Spectra Smart</b>				
<b>Filtek Z250</b>				
<b>Charisma</b>				
<b>Te-Econom Plus</b>				



**TABLA 15. Estabilidad del color en Gaseosa**

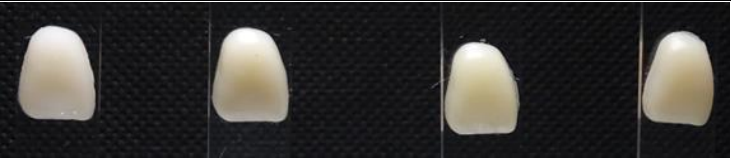
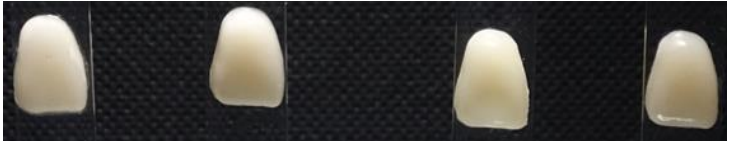

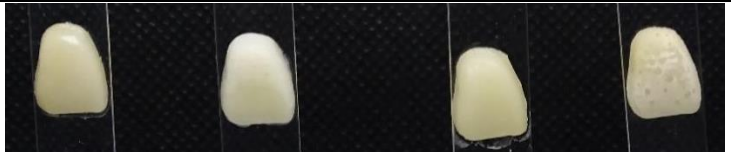

<b>Resina</b>	<b>15 días</b>	<b>30 días</b>	<b>60 días</b>	<b>90 días</b>
<b>Spectra Smart</b>				
<b>Filtek Z250</b>				
<b>Charisma</b>				
<b>Te-Econom Plus</b>				

**TABLA 16. Comparativa de muestras ante Café**

Periodo	CAFÉ
Muestra control	
15 días	
30 días	
60 días	
90 días	

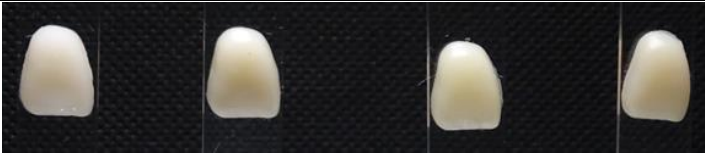



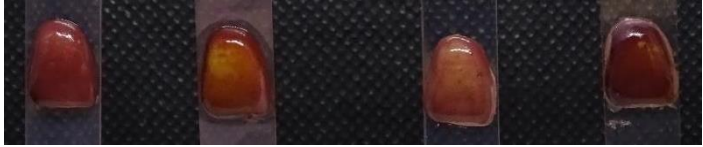
1. Spectra Smart A2, Dentsply. 2. Filtek z250 A2, 3M. 3. Charisma A2, Kulzer. 4. Te-Econom Plus A2, Ivoclar Vivadent.

**TABLA 17. Comparativa de muestras ante Gaseosa**

Periodo	Gaseosa
Muestra control	
15 días	
30 días	
60 días	
90 días	

**1.** Spectra Smart A2, Dentsply. **2.** Filtek z250 A2, 3M. **3.** Charisma A2, Kulzer. **4.** Te-Econom Plus A2, Ivoclar Vivadent.

**TABLA 18. Comparativa de muestras ante Vino.**

Periodo	VINO
Muestra control	
15 días	
30 días	
60 días	
90 días	

1. Spectra Smart A2, Dentsply. 2. Filtek z250 A2, 3M. 3. Charisma A2, Kulzer. 4. Te-Econom Plus A2, Ivoclar Vivadent.

## Conclusiones

Se determinó la variación del color en las muestras de resina tomando en cuenta que estas fueron sumergidas en diferentes bebidas pigmentantes por períodos previamente establecidos.

Los materiales a base de resina tienden a cambiar de color debido al envejecimiento, oscureciéndose y como resultado impidiendo el paso de luz disminuyendo de esta manera la translucidez de la restauración.

Como clínicos es importante tener dominio sobre los materiales dentales que empleamos en la consulta, así como también conocer la repercusión de distintos alimentos y bebidas de consumo habitual sobre los materiales dentales empleados, para asesorar a nuestros pacientes sobre el mantenimiento periódico que deben tener.

El pulido de la restauración constituye un proceso durante el cual se elimina la capa superficial de la resina, o capa inhibida, la cual al contener oxígeno puede generar inestabilidad en cuanto al color de las resinas, si bien en este estudio este procedimiento no se ejecutó, recomendamos la elección de un sistema de pulido apropiado con conocimiento sobre su aplicación, buscando mantener una mayor estabilidad del color y rugosidad superficial a largo plazo.

En las condiciones en que este estudio in vitro fue ejecutado se pudo observar la pigmentación experimentada en los distintos tipos y marcas de resinas que fueron sumergidas en distintas bebidas, y de acuerdo con los estudios consultados podemos afirmar que el vino tinto es el agente que causó mayor variación en el color de las resinas volviéndose más oscuras, seguida el café y siendo la gaseosa la bebida que causó menor inestabilidad de color en las resinas.

## Bibliografía

1. Andrango-Herrera G, Cabrera-Arias A, Armas-Vega A. Evaluación de la rugosidad superficial y estabilidad del color de una resina nanohíbrida sometida a diferentes pH salivales. Revista Kiru [Internet]. 2021 Jan [cited 2022 Aug 26];18(1):25–31. Available from: <https://ebSCO.uam.elogim.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=151410992&lang=es&site=eds-live&scope=site>
2. Arana BE, Achury JL, Coral N, Pulgarin LM, Sepúlveda W. Evaluación del color y rugosidad superficial de resina compuesta después de someterse a enjuagues bucales. Scielo [Internet]. 2014; 5(13): 1-5. 7.
3. Arcos Tomalá LC, Montaña Tatés VA, del Carmen Armas A. Estabilidad en cuanto a color y peso, de resinas compuestas tipo flow tras contacto con bebidas gaseosas: estudio in vitro. (Spanish). Revista Odontología Vital [Internet]. 2019 Jan [cited 2022 Aug 26];1(30):59–64. Available from: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edo&AN=136247558&lang=es&site=eds-live&scope=site>
4. Arévalo Pineda M, Larrucea Verdugo C. Recidiva del color dentario por té, café y vino. In vitro. Revista Clínica de Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Oral [Internet]. 2012 Aug 1 [cited 2022 Jun 27];5(2):57–65. Available from: <https://ebSCO.uam.elogim.com/login.aspx?direct=true&db=edselp&AN=S0718539112700927&lang=es&site=eds-live&scope=site>

5. Barrancos, J. Barrancos, P. *Operatoria Dental - 4b: Edición*. Editorial Medica Panamericana; 2006.
6. Bhargava A, Sharma D, Majumdar D, Bhargava A, Bansal M, Meel P. Original article “effects of temperature of beverages on hardness, surface roughness and color stability of resin composite –an in vitro study. *IOSR Journal of Dental and Medical Sciences (IOSR-JDMS)* [Internet]. 2016; 8(5):18-23.
7. Dudea D, Gasparik C, Botos A, Alb F, Irimie A, Paravina RD. Influence of background/surrounding area on accuracy of visual color matching. *Clin Oral Investig* [Internet]. 2016 [citado el 25 de agosto de 2022];20(6):1167–73. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s00784-015-1620-3>
8. German MJ. Developments in resin-based composites. *British dental journal* [Internet]. 2022 May [cited 2022 Jun 24];232(9):638–43. Available from: <https://ebSCO.uam.elogim.com/login.aspx?direct=true&db=mdc&AN=35562465&lang=es&site=eds-live&scope=site>
9. Guevara Ortiz, A. Victoria Tovar M A. Otálora Castillo M. Alteración de Color de las Resinas Compuestas EMPRESS DIRECT® y FORMA® al ser Expuestas a Coca-Cola® y Café Mediante un Estudio InVitro [Internet]. Edu.co. [cited 2022 Aug 25]. Available from: <http://repositorio.uan.edu.co/bitstream/123456789/1466/1/TRABAJO%20DE%20GRADO..pdf>
10. Guiza Cristancho E, López Méndez DA, Araya Valverde R, Romero Amaya GL, Rodríguez Cíodaro A. Concordancia entre la toma de color del diente con espectrofotómetros digitales y por el operador. *Universitas Odontológica* [Internet]. 2016 Jul [cited 2022 Jun 3];1–23. Available from: <https://ebSCO.uam.elogim.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=120852190&lang=es&site=eds-live&scope=site>
11. Hwang S, Chung SH, Lee JT, Kim YT, Kim YJ, Oh S, Yeo IS. Influence of Acid, Ethanol, and Anthocyanin Pigment on the Optical and Mechanical Properties of a Nanohybrid Dental Composite Resin. *Materials (Basel)* [Internet]. [cited Jul 2018];11(7): 1234. 2018; 11(7): p. 1234.
12. K. Ning, E. Bronkhorst, A. Bremers, H. Bronkhorst, W. van der Meer, F. Yang, S. Leeuwenburgh, B. Loomans. Wear behavior of a microhybrid composite vs. a nanocomposite in the treatment of severe tooth wear patients: A 5-year clinical study. *Dental Materials*. Volume 37, Issue 12. 2021

13. Lima FV, Lima M, Dentista C, Suarez R, Lozano F. Comparación de la dureza superficial de resinas de nanotecnología, según el momento del pulido: in vitro. Artículo Original / Original Article [Internet]. Redalyc.org. [cited 2022 Aug 25]. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/4215/421539380003.pdf>
14. Mena Silva PA, Linarez González YC, Carballo LC, Medina Vargas EF. La pigmentación de las resinas microhíbridas Z250 al estar en contacto con bebidas energizantes naturales a base de cafeína. (Spanish). Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores [Internet]. 2019 Dec 2 [cited 2022 Aug 25];7:1–15. Available from: <https://ebsco.uam.elogim.com/login.aspx?direct=true&db=eue&AN=141222911&lang=es&site=eds-live&scope=site>
15. Meshki, R., Rashidi, M. Effect of natural and commercially produced juices on colour stability of microhybrid and nanohybrid composites. *BDJ Open* 8, 11 (2022). <https://doi.org/10.1038/s41405-022-00102-y>
16. Miletic V, editor. Dental Composite Materials for Direct Restorations. Cham: Springer International Publishing; 2018.
17. Palaniappan, S., Bharadwaj, D., Mattar, D., Peumans, M., Van Meerbeek, B., Lambrechts, P. Nanofilled and microhybrid composite restorations: Five-year clinical wear performances. *Dental materials : official publication of the Academy of Dental Materials*. (2011).
18. Pontes, L., Alves, E., Alves, B., Yagüe Ballester, R., Dias, C., Martins Silva, C. Mechanical properties of nanofilled and microhybrid composites cured by different light polymerization modes. *General dentistry*. (2013)
19. Ramírez Martínez V, Montaña V, Armas Vega A. Influencia Del Pulido en La Rugosidad De Una Resina Compuesta Tras Contacto Con Cerveza Y Ron: Estudio in Vitro. *Revista Kiru* [Internet]. 2018 Jan [cited 2022 Aug 26];15(1):20–5. Available from: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edo&AN=133435558&lang=es&site=eds-live&scope=site>
20. Rodríguez Celi YG, Sotelo Falcón JC. Comparación in vitro de la pigmentación de tres bebidas cromógenas sobre piezas dentales humanas post blanqueamiento. Universidad César Vallejo; 2021.
21. Sulaiman TA, Rodgers B, Suliman AA, Johnston WM. Color and translucency stability of contemporary resin-based restorative materials. *J Esthet Restor*

Dent. 2021 Sep;33(6):899-905. doi: 10.1111/jerd.12640. Epub 2020 Aug 14.  
PMID: 32797672.

22. Valenzuela-Aranguiz V, Bofill-Fonbote S, Crisóstomo-Muñoz J, Pavez-Ovalle F, Brunet-Echavarría J. Selección de color dentario: comparación de los métodos visual y espectrofotométrico. *Revista Clínica de Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Oral* [Internet]. 2016 Aug 1 [cited 2022 Jun 23];9(2):163–7.

Available from:  
<https://ebSCO.uam.elogim.com/login.aspx?direct=true&db=edselp&AN=S071853911630012X&lang=es&site=eds-live&scope=site>



# CAPÍTULO III

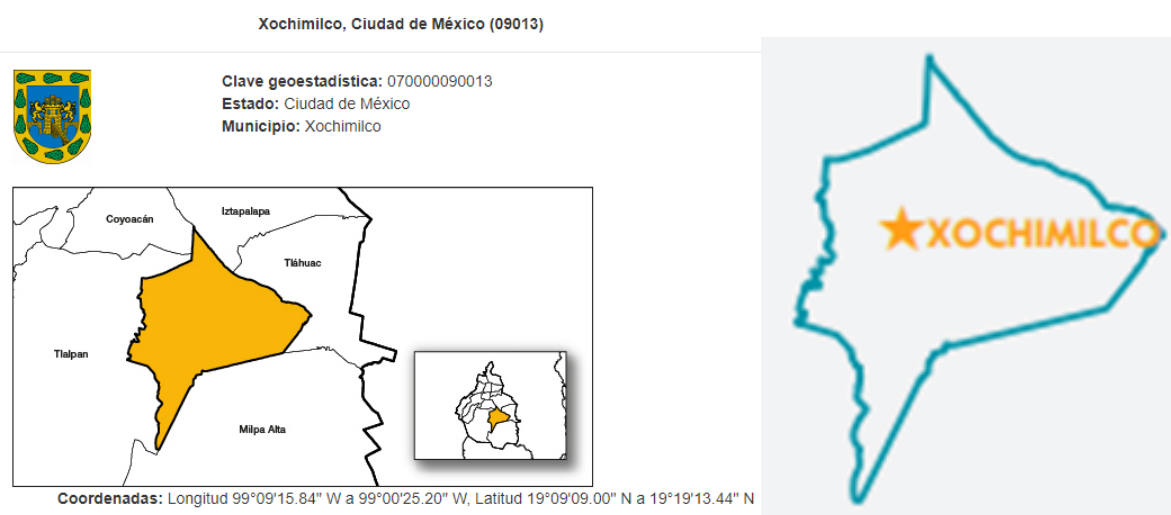
## ANTECEDENTES

### Zona de influencia

Xochimilco se ha caracterizado por la preservación de sus orígenes prehispánicos, arte y arquitectura colonial, así como la producción en chinampas de hortalizas, plantas de ornato, y flores de diversas especies. Estas son algunas razones por la que el 11 de diciembre de 1987, Xochimilco fue declarado “Patrimonio Cultural de la Humanidad” por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (UNESCO) (Ciudades Mexicanas (Patrimonio Mundial), 2016).

#### a) Ubicación geográfica

La Ciudad de México, anteriormente conocida como Distrito Federal, se localiza en el Valle de México, representa el 0.1% de la superficie del país. Son 16 las demarcaciones territoriales en las que se encuentra dividida, y que corresponden a las alcaldías políticas: Álvaro Obregón, Azcapotzalco, Benito Juárez, Coyoacán, Cuajimalpa de Morelos, Cuauhtémoc, Gustavo A. Madero, Iztacalco, Iztapalapa, Magdalena Contreras, Miguel Hidalgo, Milpa Alta, Tláhuac, Tlalpan, Venustiano Carranza y Xochimilco.



Fuente: INEGI

La Delegación se encuentra ubicada entre los paralelos 19° 09' y 19° 19' de latitud norte; los meridianos 99° 00' y 99° 10' de longitud oeste; altitud entre 2 275 msnm.

Colinda al norte con las delegaciones Tlalpan, Coyoacán, Iztapalapa y Tláhuac; al este con las delegaciones Tláhuac y Milpa Alta; al sur con las delegaciones Milpa Alta y Tlalpan; al oeste con la delegación Tlalpan (INEGI, 2015) (1).

La superficie total de Xochimilco asciende a 12,517 ha, de la cual 2,505.8 ha (20.1%) son suelo urbano y 10,011.2 ha (79.9%) suelo de conservación (Gaceta Oficial del Distrito Federal, 2013). La delegación Xochimilco representa el 7.9% de la superficie de la Ciudad de México (INEGI, 2005) (1)

Es una de las dieciséis alcaldías declarada “Patrimonio Cultural y Natural de la Humanidad” por la UNESCO, en 1986; su nombre proviene de la palabra náhuatl “xōchimīl”, traducida como “Chinampas de Flores”. Representa el 7.6 % de la superficie total de Ciudad de México, tiene limitación al norte con Coyoacán e Iztapalapa, al sur con Milpa Alta, al oriente con Tláhuac, y al poniente con Tlalpan.

El territorio cuenta con 14 pueblos y 17 barrios originarios.

Pueblos: Santiago Tulyehualco, San Luis Tlaxialtemalco, San Gregorio Atlapulco, Santa Cruz Acalpixca, Santa María Nativitas Zacapa, San Lorenzo Atemoaya, Santa Cecilia Tepetlapa, San Francisco Tlalnepantla, San Andrés Ahuayucan, San Mateo Xalpa, San Lucas Xochimanca, Santiago Tepalcatlalpan, Santa Cruz Xochitepec, Santa María Tepepan.

Barrios: Nuestra Señora de los Dolores (Xaltocan), San Marcos (Tlatepetlapan), La Santísima Trinidad (Chililico), San Antonio (Molotlán), San Juan (Tlalteuhchi), San Pedro (Tlanáhuac), Santa Crucita (Analco), San Cristóbal (Xal-lan o Xallan), San Lorenzo (Tlaltecpan), La Asunción (Colhuacatzingo), San Francisco Caltongo, El Rosario (Nepantlatlaca), San Diego (Tlacoxtlan), La Concepción Tlacoapa, La Guadalupita (Xochitenco), Belem (Acampa), San Esteban (Tecpanpan)

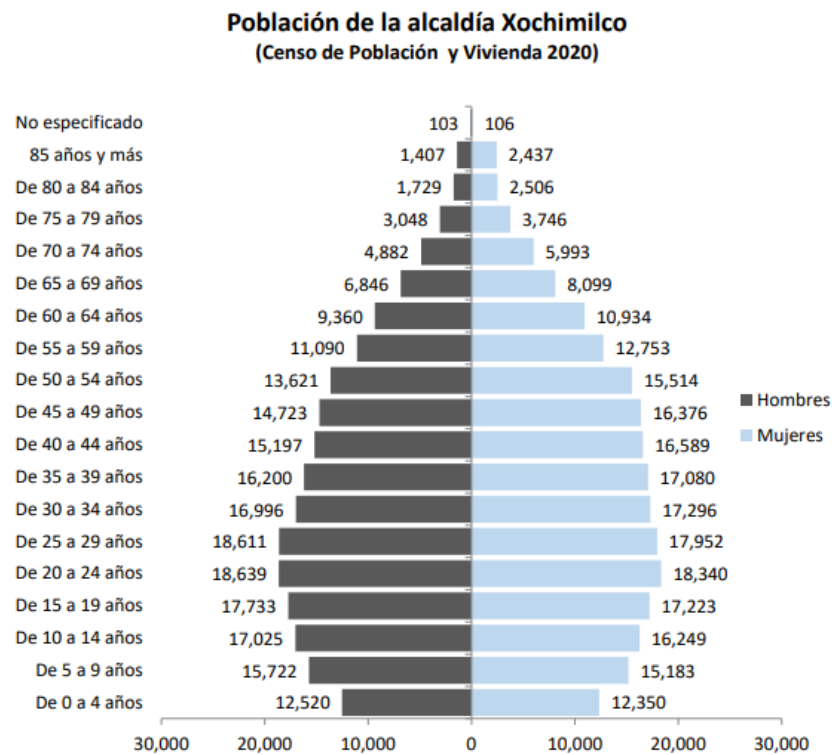
#### b) Aspectos demográficos

Conbase En la Encuesta Intercensal 2020, el número total de habitantes en la alcaldía Xochimilco, era de 442 178 habitantes, representando el 4.8% de la población estatal.

- Extensión territorial: 114.71 km<sup>2</sup>
- Densidad poblacional: 3,555.81 habitantes por Km<sup>2</sup> (2)

- **Distribución de la población**

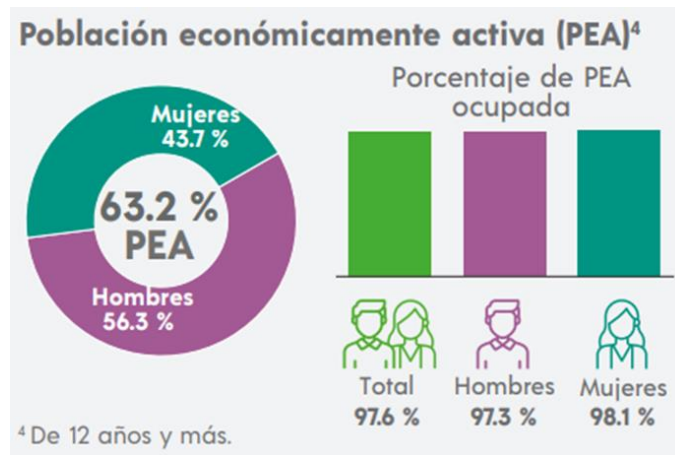
El rango predominante es de 20 a 24 años seguido del rango de entre 25 a 29 años. En la alcaldía habitan 226 726 mujeres y 215 452 hombres.



Fuente: Elaborado por la SEDECO con datos del Censo de Población y Vivienda 2020, INEGI

- **Ocupación**

En 2020, la tasa de participación económica activa (PEA) de la población en la alcaldía Xochimilco era del 63.2%, señalando que la oferta de trabajo presentó una disminución de poco más de .8% para los hombres (97.3%) en comparación con las mujeres (98.1%), sin embargo, es notoria la menor participación de ellas en el mercado laboral.



Fuente: INEGI

Vocación productiva:

Sector 46: Compra-venta de bienes para el uso personal o para el hogar

Sector 71: Subsectores de servicios de esparcimiento culturales y deportivos.

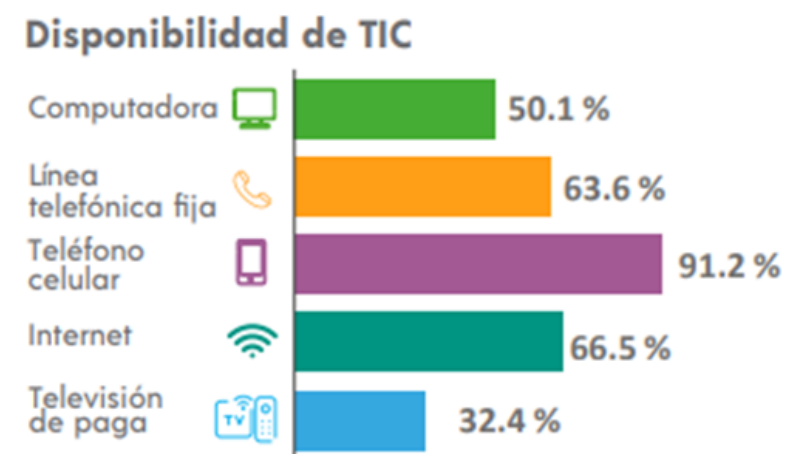
### c) Servicios

En 2020 el porcentaje de las viviendas que tienen acceso a internet (66.5%) se vio superada por la población que tiene acceso a un teléfono celular (91.2%).

66.5% de las viviendas con acceso a internet

50.1% computador

91.2% celular



Fuente: INEGI

- **Electrificación**

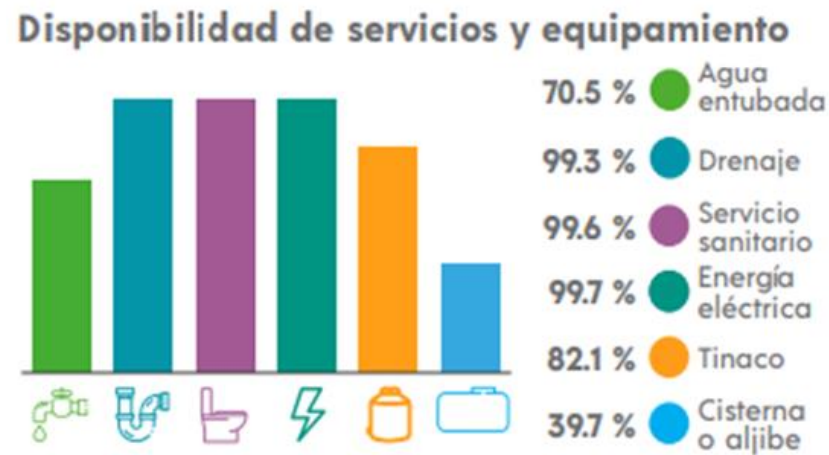
El 99.7% de viviendas en Xochimilco disponen de energía eléctrica en Xochimilco (116,707 viviendas).

- Agua

El 70.5% de viviendas en Xochimilco cuentan con agua entubada dentro de la vivienda.

- Drenaje

El 99.3% de viviendas en Xochimilco cuentan con drenaje por medio de la red pública

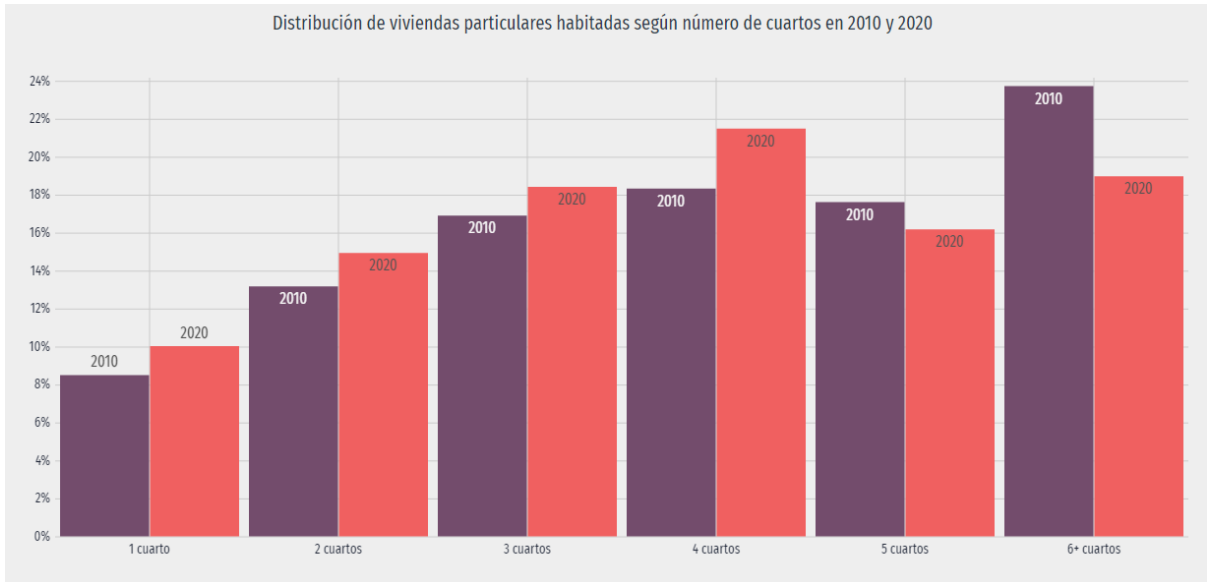


Fuente: INEGI

#### d) Vivienda

El total de viviendas habitadas para el año 2020 en la alcaldía Xochimilco era de 117,113 viviendas particulares habitadas, la mayoría de las viviendas particulares habitadas contaba con 4 y +6 cuartos, 21.5% y 19%, respectivamente.

En el mismo periodo, destacan las viviendas particulares habitadas con 1 y 2 dormitorios, 31.5% y 31.1% respectivamente, 21.5% viviendas con 4 cuartos y 31.5% viviendas con 1 dormitorio.

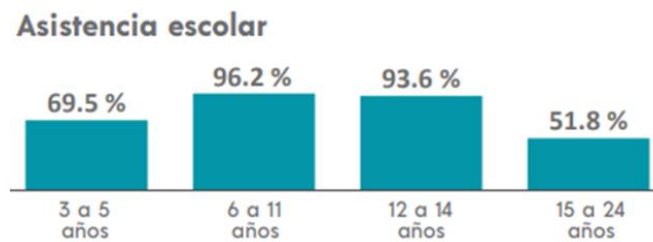


Fuente: INEGI

#### e) Servicios educativos

La alcaldía Xochimilco para el año 2020, contaba con 386 escuelas. El porcentaje de la población que asistía a la escuela era de 69.5%, entre 3 a 5 años; de 6 a 11 años el 96.2%, de 12 a 14 años el 93.6%. No obstante, la deserción escolar se presenta a mayor edad de 15 a 24 años con el 51.8%.

La tasa de alfabetización es de 15 a 24 años del 99.3 % y de 25 años y más 97.5 %.



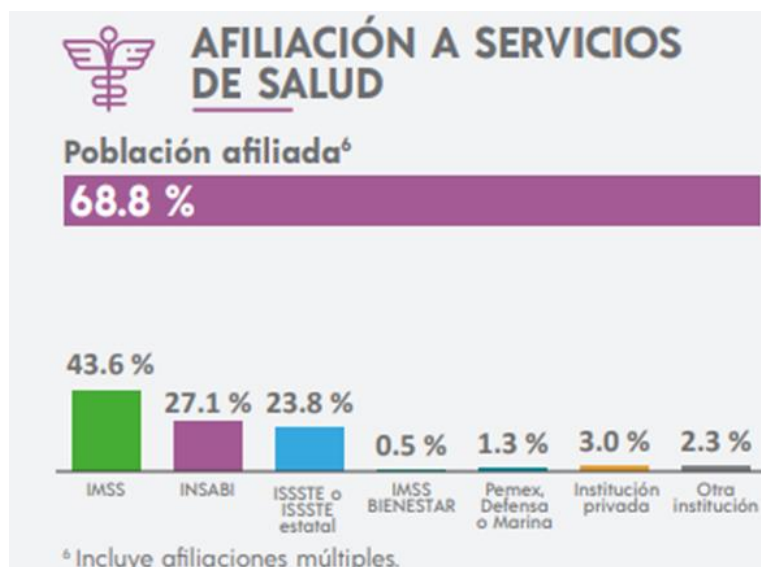
Fuente: INEGI

#### f) Servicios de salud

En Xochimilco, 304,373 (68.8%) de personas son derechohabientes con servicios de salud, de los cuales el 43.6% son derechohabientes del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), el 27.1% se encuentra afiliada a el Instituto de Salud para el Bienestar, el 23.8% se encuentra afiliada al Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), 3.0% es usuaria de servicios de salud en instituciones de servicios médicos privados, el 1.3% es derechohabiente en PEMEX,

SDN o SM, y el 0.5% es derechohabiente en Instituto de Salud para el Bienestar (IMSS-PROSPERA).

Esta situación muestra una necesidad real de la población en Xochimilco, de contar con un servicio indispensable, y el tener que desplazarse para poder acceder al servicio de salud en otras localidades.



Fuente: INEGI

### Natalidad

En el año 2021 se registraron 4815 nacimientos en la alcaldía Xochimilco, de los cuales 2413 fueron mujeres y 2402 hombres.

### g) Morbilidad

Las tres principales causas de enfermedades registradas fueron las respiratorias agudas, las infecciones intestinales por otros organismos y mal definidas, y la infección de vías urinarias.

### h) Mortalidad

Para la alcaldía Xochimilco hasta el año 2020, la tasa global de fecundidad era de 1.3%, el porcentaje de hijos fallecidos entre mujeres de 15 a 49 años era del 0.1%, de 20 a 24 años 0.5%, de 25 a 29 años 1.0%, de 30 a 34 años 1.4%, de 35 a 39 años 1.8%, de 40 a 44 años 2.0% y de 45 a 49 años 2.2%.

Las defunciones registradas en el año 2021 fueron 4239. En cuanto al sexo, 1824 fueron mujeres y 2415 hombres.





## FECUNDIDAD Y MORTALIDAD

Promedio de hijas(os) nacidas(os) vivas(os)<sup>3</sup>

1.3



Porcentaje de hijas(os) fallecidas(os)<sup>3</sup>

3.2 %

<sup>3</sup> Mujeres de 15 a 49 años.

Fuente: INEGI

### Servicio Estomatológico

La UAM–X es una institución educativa que ha redefinido el sistema de enseñanza, implicando problemáticas de la realidad social. Rompe con los modelos tradicionales de educación y establece un nuevo método que incentiva al estudiante a que sea "artífice de su propia formación". Esta Casa de Estudios es un espacio privilegiado para la generación de investigación básica y aplicable. Coloca el conocimiento al servicio del desarrollo social y con ello coadyuva a la construcción de una sociedad más justa, equitativa y responsable. Establece como eje del proceso de educación el triángulo docencia-investigación-servicio. Por lo que la universidad se planteó: la investigación como producción de conocimientos en función de objetivos sociales concretos, la docencia como comunicación y el servicio como aplicación en la práctica comunitaria del aprendizaje. La Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco y en particular la División de Ciencias Biológicas y de la Salud, cuenta con 4 clínicas estomatológicas que dan apoyo a la Coordinación de la Licenciatura y éstas se encuentran ubicadas en: San Lorenzo Atemoaya, Tláhuac, Ciudad Nezahualcóyotl en el Estado de México y Tepepan.

Estas cuatro clínicas apoyan la coordinación de la Licenciatura de Estomatología y reciben prácticamente a los estudiantes de esta licenciatura en su conjunto, a lo largo

de los diferentes trimestres. Las clínicas estomatológicas de la UAM fueron creadas hace 40 años. Fueron construidas como un espacio de docencia aunque también se realizan actividades de investigación y de servicio.

En ellos se desarrollan:

- Habilidades y destrezas en la atención a las enfermedades bucodentales.
- Acciones de servicio para las comunidades que residen en sus áreas de influencia.
- Investigación para abordar y resolver los problemas estomatológicos de la población.

### **L.D.C. San Lorenzo Atemoaya**

El L.D.C. San Lorenzo Atemoaya se encuentra ubicado en Calle Miguel Hidalgo #19, Colonia San Lorenzo Atemoaya, C.P. 16400, dentro de la Alcaldía Xochimilco, correspondiente a la Ciudad de México.



Imagen 1. L.D.C. San Lorenzo Atemoaya

Fuente: Díaz García Rafael. Clínicas estomatológicas de la UAM-X.

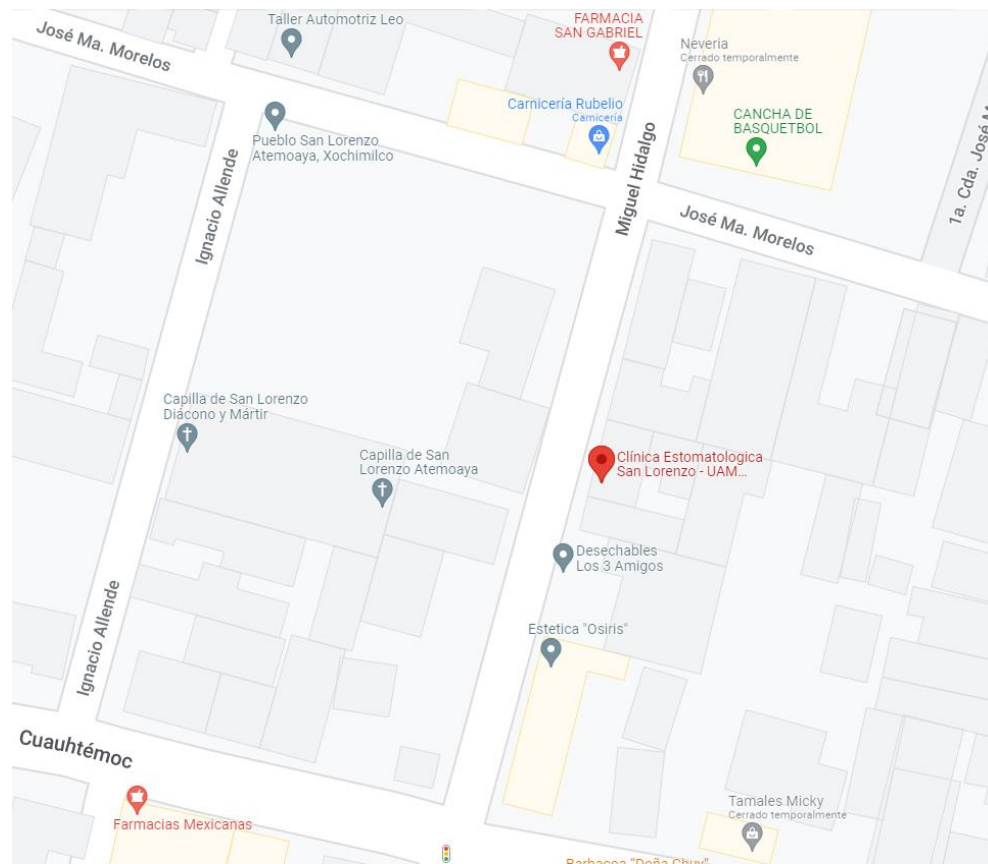


Imagen 2. Ubicación geográfica del LDC perteneciente a la UAM-X dentro de la alcaldía Xochimilco. Fuente: Recopilación Google Maps.

El laboratorio de Diseño y Comprobación cuenta con personal capacitado para cumplir con las tareas específicas en su área para así hacer que la clínica cumpla con su objetivo que es la formación de profesionales capaces de identificar y resolver las necesidades de salud bucal de la población.

- Jefa de servicio
- Docente de apoyo
- Administradora
- Secretario
- Personal de vigilancia
- Asistente dental
- Auxiliar de intendencia
- 4 a 5 pasantes asignados al servicio social

- **Recursos Físicos**

Se integra por diversas áreas: sala de espera y recepción, cubículo de secretarías, sanitarios, almacén, aula, centro de equipos y área de esterilización y ultrasonido (CEyE) , laboratorio de prótesis, cuarto de rayos x, área clínica con 19 unidades dentales, cubículo de cirugía con 2 unidades dentales, áreas de lockers y vestidores, oficina de dirección, roseta, área de archivo muerto, área de depósito de residuos biológico-infecciosos (RPBI), área de depósito de basura comunitaria y el área de maquinaria (compresoras, purificación de agua, luz, esterilización). El número de programas implementados en la clínica son cuatro:

1. **Programa de Atención al Adulto**

Objetivo: Atender las necesidades de salud bucal de la población adulta incluyendo pacientes gestantes y adultos mayores.

Días de atención: lunes, miércoles y viernes.

Turno vespertino: 15:00 a 20:00 hrs

2. **Programa de Atención al Niño**

Objetivo: Ofrecer atención dental a la población infantil para mejoramiento de su salud bucal, mediante promoción a la salud, procedimientos preventivos, y atención integral como son: caries dental, morbilidades de origen periapical y periodontal y maloclusiones. Así mismo esta unidad estomatológica cuenta con atención especializada de Odontología para el bebé en el horario matutino.

Días de atención: martes y jueves

Turno vespertino: 15:00 a 20:00 hrs.

3. **Servicio en urgencias**

Este servicio está dispuesto tanto para niños como adultos, dependiendo el día establecido para cada sector de edad de la población (lunes, miércoles y viernes para adulto y los martes y jueves para niños), cuyo objetivo es dar solución a los problemas de demanda espontánea.

Dicho servicio se lleva a cabo por los estudiantes asignados mediante un rol que se realiza al inicio de cada trimestre, los días de atención son de lunes a viernes de 3:00 pm a 8:00 pm entregando 3 fichas por día.

#### 4. Programa de Odontología para el bebé

El principal objetivo de este programa es brindar la atención y orientación dental preventiva para madres, padres o cuidadores de niños de 0 a 36 meses de edad, dicho proyecto se encuentra a cargo de la Dra. Analy Reséndiz, el cual ofrece sus servicios en un horario de 8:00 am a 2:00 pm.

### Bibliografía

1. [https://www.inegi.org.mx/contenidos/productos/prod\\_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/nueva\\_estruc/702825197827.pdf](https://www.inegi.org.mx/contenidos/productos/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/nueva_estruc/702825197827.pdf)
2. <https://mexicocity.cdmx.gob.mx/venues/san-lorenzo-atemoaya/?lang=es>
3. <https://www.marketdatamexico.com/es/article/Colonia-San-Lorenzo-Atemoaya-Xochimilco-Ciudad-Mexico>
4. Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco. UAM-X. (Consultar en:  
<http://www.xoc.uam.mx/ofertaeducativa/divisiones/cbs/coordinaciones/clinicas/atencion/>)
5. <http://www2.xoc.uam.mx/oferta-educativa/divisiones/cbs/coordinaciones/clinicas/objetivos/>
6. <http://www2.xoc.uam.mx/ofertaeducativa/divisiones/cbs/coordinaciones/clinicas/localizacion/>
7. <https://vinculacion.xoc.uam.mx/enlaces/numerosanteriores/3/conlacomunidad/archivos/clinicas.pdf>

# CAPÍTULO IV

## INFORME NUMÉRICO NARRATIVO

El periodo comprendido de servicio social fue el 01 de Agosto de 2021 y concluyó el 31 de Julio de 2022. Sin embargo, este se desarrolló en tres periodos o fases distintas. Al declararse estado de emergencia debido al SARS-CoV-2 en Marzo de 2020 por la Organización Mundial de la Salud (OMS), se implementaron medidas para el resguardo y confinamiento social, llevando a cabo las actividades universitarias de manera virtual por lo tanto también el servicio social.

Durante este primer periodo de servicio social que se llevó a cabo del 01 de Agosto de 2021 al 7 de noviembre de 2021 se realizaron distintas actividades en línea; de manera administrativa se recopiló documentación de los alumnos inscritos en el L.D.C San Lorenzo Atemoaya como fueron cartillas de vacunación, hojas de identificación e ingreso, etc; y se realizaron actividades correspondientes para el correcto manejo de la clínica en modalidad virtual como fue el registro y control de asignación de clínicas, resolución de dudas, registro de asistencia en las salas virtuales en las cuales se llevaron a cabo presentaciones de casos clínicos y webinars de distintos temas odontológicos.

La segunda fase del servicio social se realizó a través del Programa de Transición de Enseñanza en la modalidad Mixta (PROTEM) el cual comprendió un periodo del 8 de noviembre de 2021 al 10 de Julio del 2022 durante este periodo de regreso a la modalidad presencial se llevaron a cabo distintas actividades para el correcto retorno a la clínica, se realizaron presentaciones acerca del reglamento interno para alumnos inscritos así como del llenado y orden correcto de expediente clínico, y recorrido virtual de la clínica, se realizó enseñanza del protocolo sanitario a los alumnos en el cual se les mostró la manera de ingreso y salida de la clínica, lavado correcto de manos, manejo de ropa de civil y cambio de uniforme para el área clínica, correcta colocación y retiro de barreras de protección, registro y toma de temperatura y triage. Así mismo los alumnos realizaron actividades preclínicas, para ello se les evaluaba por medio de formatos, se revisaba que cumplieran con el protocolo de actividad, revisión de material e instrumental y se llevaba a cabo un apoyo con preguntas de retroalimentación, resolución de dudas e instrucciones para la ejecución de cada práctica, durante este periodo. Posterior a las actividades preclínicas se comenzó con la atención a pacientes por parte de los alumnos, siendo estos amigos, familiares o los mismos alumnos, para ello se llevaba a cabo el registro de triage de cada paciente,



para identificar síntomas en caso de presencia de covid y realizar las medidas pertinentes para evitar la propagación, así mismo se realizaba apoyo y revisión a los alumnos durante sus tratamientos, así como la revisión de actividades al finalizar el trimestre para sus evaluaciones.

La tercer fase del servicio comprendió un periodo del 11 de Julio de al 31 de Julio de 2022, durante este trimestre se regresó a clases y a actividades clínicas de manera normal, se recibieron pacientes externos como se llevaba a cabo anteriormente, y para ello se realizó revisión y prediagnóstico de cada uno de ellos para la asignación a los alumnos, registro de triage para alumnos y pacientes; durante este periodo se desarrollaron distintas actividades como apoyo en roseta (esterilización y entrega de materiales), apoyo en revisión de expedientes, revisión de actividades y registro en la base de datos, apoyo a los alumnos durante sus tratamientos, asistencia durante procedimientos a alumnos y compañeros pasantes, toma de fotografía clínica extraoral e intraoral de pacientes, finalmente durante este último periodo brinde atención a un paciente hasta finalizar su alta integral, así mismo extendí mi permanencia en la clínica al día 22 de septiembre de 2022 para apoyar a mi jefa de servicio a cargo, docentes de apoyo y compañeros de la misma hasta finalizar el trimestre.

<b>Actividades realizadas</b>	
<b>Pacientes atendidos en periodo del 11 de Julio 2022 al 13 de Septiembre 2022</b>	
<b>Actividad</b>	<b>Realizadas</b>
<b>Diagnóstico</b>	
● Historia Clínica	1
● Fichas de emergencia	1
● Análisis radiográfico	1
<b>Preventivas</b>	

• Profilaxis	2
• Aplicación de flúor	2
• CPDB	5
• Remoción de sarro	1
• Técnica de cepillado	1
<b>Intermedias</b>	
• Anestésias	6
• Dique de hule	3
• Toma de modelos	1
• Farmacoterapia	2
<b>Curativas</b>	
• Resinas	5
• Exodoncia	1
<b>Quirúrgicas</b>	
• Odontectomía por disección de terceros molares	2
<b>Altas</b>	
• Alta integral	1
• Alta preventiva	1

Carpetas

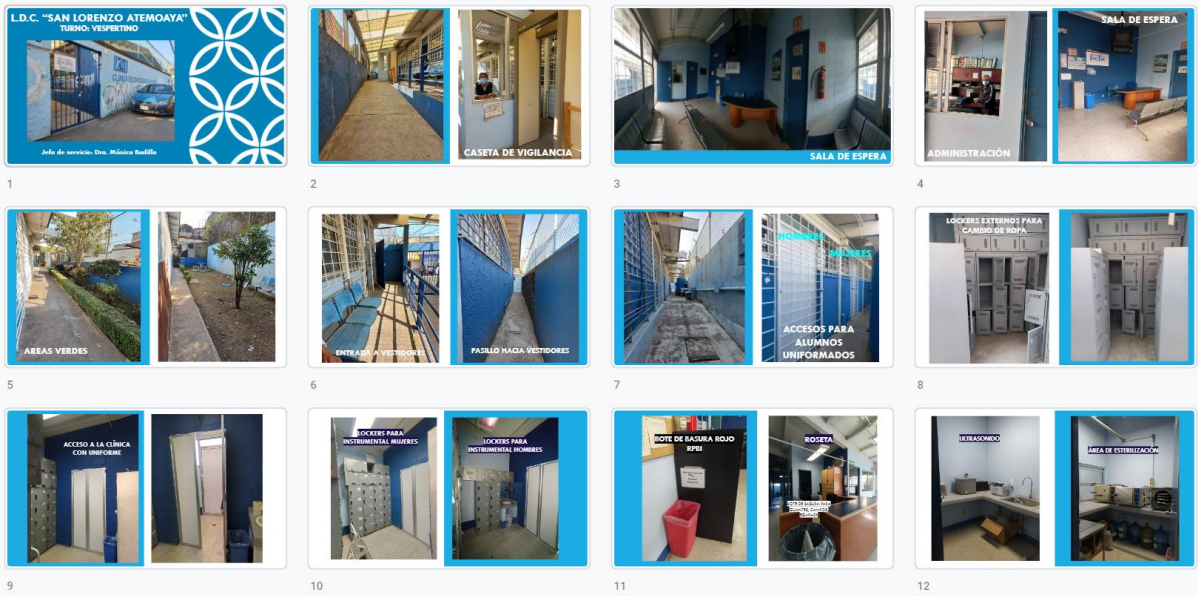
Nombre ↑

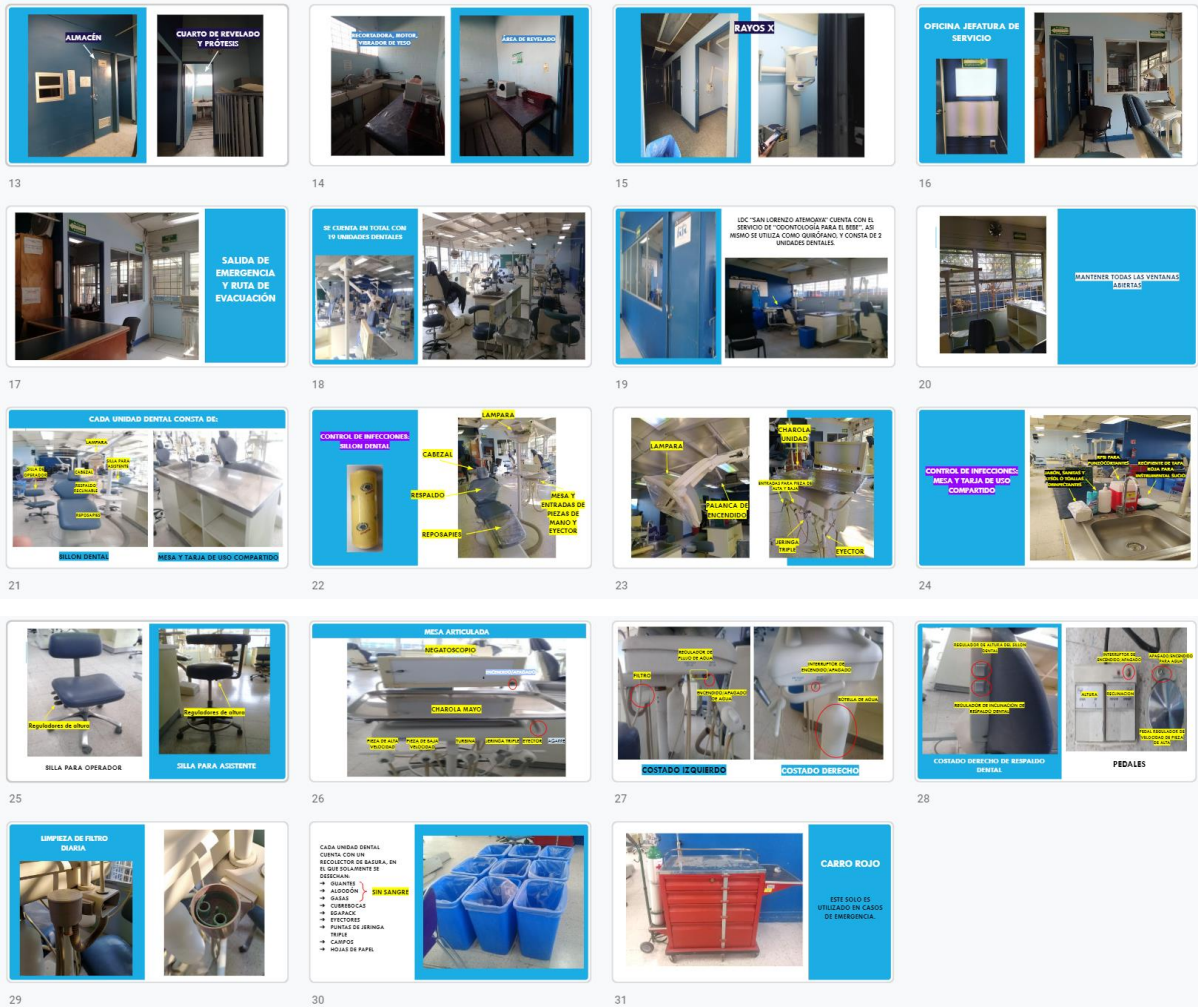
- CARTILLA DE VACUNACIÓN
- HOJA DE IDENTIFICACIÓN
- PRESENTACIONES
- TRIMESTRE 21-0
- TRIMESTRE 22-I
- VACUNACIÓN COVID

Archivos

Formato para becas de prof...  
RELACIÓN ASISTENTES CO...

### Evidencia 1. Recopilación de archivos digitales





## Evidencia 2. Presentación recorrido virtual

### ASISTENCIA DE ALUMNOS 5to. TRIMESTRE

	12/11/2021	16/11/21	19/11/2021	23/11/2021	26/11/2021	30/11/2021	04/01/2022
1. DE LA ROSA ALFONSECA ITALIA MICHEL	X	X	X	X	X	X	
2. DOMINGUEZ LOPEZ ULISES		X	X	X	X	X	X
3. GARCIA TREJO ROSA ISELA	X		X	X	X	X	
4. GONGORA CAMARGO SILVIA PATRICIA		X	X	X	X	X	X
5. MIRANDA HERNANDEZ JOSE RAMON	X	X	X	X	X	X	X
6. VARGAS RAMIREZ SANDRA ANAIS	X	X	X	X	X	X	
7. VENTURA MOLINA BRENDA ANAHI		X					

**ASISTENCIA DE ALUMNOS  
6to TRIMESTRE**

	25/11/2021	30/11/2021				
1. HUERTERO MORENO JUAN CARLOS	X	X				

**ASISTENCIA DE ALUMNOS  
7mo. TRIMESTRE**

	11/11/2021	16/11/21	18/11/2021	23/11/2021	25/11/2021	30/11/2021	04/01/2022
1. AMAYA MORALES RICARDO	X	X	X	X	X	X	X
2. BECERRA GUERRERO MICHELLE	X	X	X	X	X	X	X
3. BRITO SOSA DAISY	X	X	X	X	X	X	X
4. FLORES CARDENAS GABRIELA	X	X	X	X	X	X	X
5. GONZALEZ CARMONA EUNICE	X	X	X	X	X	X	X
6. HERNANDEZ GUERRERO CLAUDIA	X	X	X	X	X	X	X
7. HERNANDEZ VALLE MARIA ALEJANDRA	X	X		X			
8. LOPEZ PAISANO DALIA NOEMI	X	X	X		X	X	
9. MEDRANO SANCHEZ LESLY LIZET	X	X	X	X	X	X	X
10. PEREZ RAMIREZ CHRISTIAN IRVING	X	X	X	X	X	X	X
11. VELASQUEZ SANTILLAN YARIBETH	X	X	X	X	X	X	X

**ASISTENCIA DE ALUMNOS**

**8vo. TRIMESTRE**

	11/11/2021	16/11/21	18/11/2021	23/11/2021	25/11/2021	30/11/2021	04/01/2022
1. BORJA REYES CITLALI	X	X	X				
2. GUERRERO ESPIRITU DIEGO ALONSO	X		X	X		X	
3. IBARRA HERNANDEZ MONTSERRAT	X	X	X	X	X	X	X
4. RODRIGUEZ SANTILLAN DIANA KAREN	X	X	X		X	X	
5. ROSAS SUAREZ ERICK FERNANDO				X	X	X	
6. MENDOZA CRUZ LISSET GUADALUPE		X	X	X	X	X	X
7. MEDINA SANCHEZ NAYELI GUADALUPE		X	X	X	X	X	

**ASISTENCIA DE ALUMNOS**

**9no. TRIMESTRE**

	12/11/2021	15/02/2021	17/11/2021	19/11/2021	22/11/2021	24/11/2021	26/11/2021	29/11/2021		
1. LÓPEZ ESPINOSA GRISSEL	X	X	X	X	X	X	X			
2. MENES LUGO ELIZABETH		X		X						

**ASISTENCIA DE ALUMNOS**

**10mo. TRIMESTRE**

	12/11/2021	15/11/2021	17/11/2021	19/11/2021	22/11/2021	24/11/2021	26/11/2021	29/11/2021		
1. FLORES MORENO ASHER OMAR	X	X	X	X	X	X	X			
2. PICHARDO CALDERO N LAURA ANGELICA						X	X			

**ASISTENCIA DE ALUMNOS**  
**11vo. TRIMESTRE**

	12/11/2021	15/11/2021	17/11/2021	19/11/2021	22/11/2021	24/11/2021	26/11/2021	29/11/2021		
1. BARBOSA FLORES MONTSERRAT	X	X			X	X		X		
2. BUENDIA MOSQUEDA MARISOL MIREYA		X	X	X		X	X	X		
3. FIGUEROA GONZALEZ MARIA FERNANDA	X	X	X		X	X	X	X		
4. LOZANO JAUREGUI ARIADNA NAOMI		X	X	X	X	X	X	X		
5. MIRANDA OLVERA MIRANDA PAMELA	X	X	X	X	X	X	X			
6. MORGADO SANCHEZ MIGUEL ANGEL	X	X	X		X	X	X	X		
7. PERAL HERNANDEZ ABRIL HELENA	X	X	X		X	X	X	X		
8. RIVERA CERVANTES ANDREA					X	X		X		
9. SANCHEZ MONZON FATIMA ITZEL	X	X	X	X	X	X	X	X		
10. SANTIAGO CASTILLO ADRIAN	X	X	X	X	X	X	X	X		
11. TAPIA AGUILA DENNIS ALEJANDRA	X	X	X	X	X	X		X		

**Evidencia 3. Registro de asistencias a webinars y sesiones virtuales**

**LDC SAN LORENZO ATEMOAYA**  
**ASISTENCIA**



ALUMNO	Trim .	COVI D	02/12/2021	09/12/2021	16/12/2021	06/01/2022	13/01/2022	20/01/2022	27/01/2022	03/02/2022
Huerta Moreno Juan Carlos	6		Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>
Borja Reyes Citlali	8		Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>
Guerrero Espiritu Diego Alonso	8		Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>
López Paisano Dalia Noemi	7		Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>
Hernández Guerrero Claudia	7		Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>
Ibarra Hernández Montserrat	8		Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>
Flores Cárdenas Gabriela	7		Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>
Mendoza Cruz Lisset Guadalupe	8		Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>
Rosas Suarez Erick Fernando	8		Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>
Becerra Guerrero Michelle	7		Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>	Temp. O <sub>2</sub>

**Evidencia 4. Formatos de asistencia para regreso a clínica de manera presencial**



# CAPÍTULO V

## ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

La información recopilada durante la primer fase del servicio social tenía como objetivo llevar a cabo un control de asistencias durante el confinamiento a las sesiones virtuales con el fin de proporcionarse para la evaluación final de los alumnos, así como tener un registro de los mismos mediante la hoja de ingreso así como la cartilla de vacunación para evaluar si cumplían los requerimientos para dar atención a pacientes al regreso a actividades presenciales.

La información recopilada durante el segundo periodo de servicio social, tenía el objetivo de identificar a los alumnos de nuevo ingreso, verificar que cada alumno contara con el cuadro completo de vacunación ante SARSCoV2, tener un control de temperatura y sintomatología mediante el TRIAGE para evitar propagación de COVID en caso de que estuviera presente y así requerir una prueba para confirmar la existencia o no del virus; y el control de asignación de clínicas tenía como fin identificar a los alumnos que habían sido cambiados de clínica para darles seguimiento para el retorno a su L.D.C. de origen y que existiera un balance en los alumnos asignados en cada clínica. La finalidad de la revisión de los requerimientos de los protocolos para actividades preclínicas de los alumnos, era asegurar que se encontraran preparados y con el material necesario para realizar sus prácticas así como para atender a sus pacientes de manera ética y responsable.

Finalmente las actividades realizadas en los pacientes atendidos cumplieron con las necesidades de cada uno de ellos, mediante un diagnóstico y tratamiento individualizado, tanto de manera integral como a la solución de la urgencia dental, siendo esta una atención ética, de calidad y bajo todos los requerimientos necesarios para garantizar un pronóstico satisfactorio en cada paciente.

# CAPÍTULO VI

## CONCLUSIONES

El servicio social en la clínica San Lorenzo Atemoaya se lleva a cabo con el objetivo de desempeñar los conocimientos y habilidades adquiridas durante nuestra formación académica con mayor seguridad en el área clínica, servir de apoyo para los alumnos que se encuentran en proceso de formación y aprendizaje, y así mismo, colaborar en distintas actividades administrativas de la clínica.

Debido a la contingencia por COVID, las actividades y el periodo de servicio social no se realizó en su totalidad de manera presencial como se llevaba a cabo anteriormente, sin embargo, los objetivos para la formación profesional se cumplieron, puesto en los tres periodos antes mencionados, se efectuaron actividades de tipo administrativo, de apoyo y enseñanza a alumnos y de atención clínica a pacientes.

Realizando actividades de manera integral que considero, serán una base sólida para mi desempeño en la vida laboral y en mi formación profesional.

# CAPÍTULO VII

## FOTOGRAFÍAS



**Imagen 3. Clínica San Lorenzo Atemoaya**



**Imagen 4. Asistencia a alumnos durante prácticas preclínicas.**





**Imagen 5. Atención quirúrgica a paciente**



**Imagen 6. Atención quirúrgica a paciente**



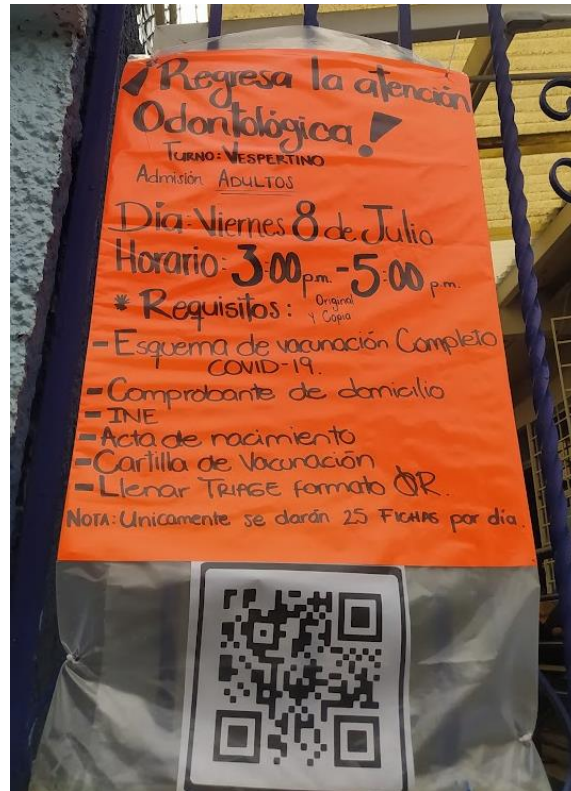


Imagen 7. Requisitos para la recepción de pacientes a la atención clínica



Imagen 8. Área clínica