

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA XOCHIMILCO



Casa abierta al tiempo

DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A LA SALUD

LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGÍA

TÍTULO DEL TRABAJO: PREVALENCIA DE APIÑAMIENTO DENTAL EN
ALUMNOS DE 10 A 12 AÑOS DE DOS ESCUELAS PRIMARIAS

INFORME DE SERVICIO SOCIAL

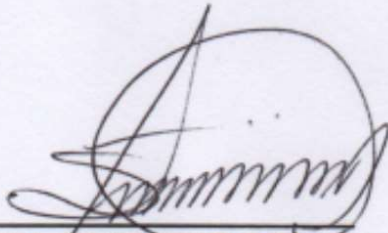
INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZÓ: CENTRO DE SALUD T-III
AMPLIACIÓN HIDALGO

NOMBRE DEL ALUMNO: BRENDA JESSICA GÓMEZ ARELLANO
MATRÍCULA: 2133059419

PERIODO DEL SERVICIO SOCIAL: AGOSTO 2018-JULIO 2019
FECHA DE ENTREGA ENERO 2020

NOMBRE DE LOS ASESORES RESPONSABLES

ASESOR EXTERNO: ARTEMIO SALUD LOPEZ
ASESOR INTERNO: GUADALUPE ROBLES PINTO

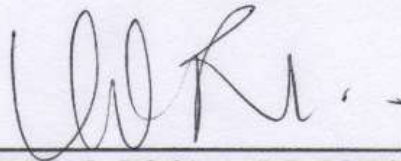
A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Artemio Salud Eslava', is written over a horizontal line. The signature is stylized and cursive.

**ASESOR DEL SERVICIO SOCIAL
ARTEMIO SALUD ESLAVA
JEFE DE ENSEÑANZA
JURISDICCION SANITARIA TLALPAN**

SERVICIO SOCIAL DE LA UAM-XOCHIMILCO



ASESOR INTERNO
ESP. GUADALUPE ROBLES PINTO



COMISIÓN DE SERVICIO SOCIAL DE ESTOMATOLOGÍA
Firma de un integrante de la Comisión de Servicio Social

Resumen del informe.

Se investigó la prevalencia de apiñamiento dental en alumnos de 10 a 12 años de dos escuelas primarias, con el objetivo de conocer la prevalencia de apiñamiento en los grupos de 5to y 6to año de primaria así mismo la prevalencia por género, fue un estudio de corte transversal, observacional, descriptivo y comparativo; en formatos específicos (odontograma) se registró la información del apiñamiento de canino a canino, se revisaron un total de 459 niños de 5to y 6to año ; se analizaron los datos en el programa SPSS y obteniendo como resultados, la escuela "Alfredo v. Bonfil" cuenta con 57.14% más de la mitad del alumnado revisado, la escuela primaria "jacinto Canek" con 23.40% representando una minoría; Por lo que se concluye la prevalencia de apiñamiento es mayor en "Alfredo v. Bonfil, destacando que jacinto Canek tiene 11 alumnos más.

Se brindaron pláticas de salud bucodental y así mismo promover información acerca de las consecuencias del apiñamiento a padres de familia y alumnos de ambas escuelas que cursaban 5to y 6to año.

Las actividades realizadas en el centro de salud fueron de diagnóstico, promoción a la salud, preventivas, intermedias, curativas, rehabilitación y administrativas.

Se participo en la semana nacional de salud integrándose en cuadrillas de vacunación, en la semana nacional de salud bucal se participó realizando material educativo, periódico mural e impartiendo pláticas de prevención bucal a pacientes y embarazadas.

Las actividades realizadas en escuelas fueron: detecciones de placa, técnicas de cepillado, enjuagues de fluoruro y platicas de prevención a la salud

Palabras clave: apiñamiento dental, etiología del apiñamiento, maloclusiones, consecuencias del apiñamiento

ÍNDICE

Capítulo I: Introducción general	1
Capítulo II: Investigación	2
Introducción.....	2
Marco teórico	2
Maloclusiones dentales.....	2
Apiñamiento dental	3
Clasificación.....	3
Auxiliares de diagnóstico	5
Consecuencias que podría tener el apiñamiento	5
Placa bacteriana	5
Caries	6
Gingivitis	6
Periodontitis	6
Objetivo general	7
Objetivos específicos	7
Material y métodos	7
□ Universo de trabajo	7
□ Criterios de inclusión	7
□ Criterios de exclusión	7
□ Tipo de estudio.....	8
Resultados	9
Conclusiones:.....	12
Anexos	13
Bibliografía	14
Capítulo III: Antecedentes	15
1. Zona de influencia	15
a. Ubicación.....	15
b. Aspectos demográficos	15
c. Servicios	15
d. Vivienda	16
e. Educativos.....	16
f. Salud.....	16

g y h. Morbilidad y Mortalidad	17
1.2 Conclusiones	18
2. Centro de salud	19
o Ubicación:	19
o Recursos	19
o Programas de servicio.....	20
3. Servicio estomatológico.....	21
4. Bibliografía.....	22
Capítulo IV: Informe numérico narrativo	22
1. Condiciones del centro de salud	22
2. Cuadro de actividades realizadas.	22
3. Cuadros mensuales con la información concentrada de las actividades	23
4. Cuadro anual de actividades.....	35
4.1 Concentrado anual.....	36
Cuadros de población atendida.....	37
Cuadro de pacientes dados de alta.....	39
Capítulo V: Análisis de la información	40
Capítulo VI: Conclusiones	41
Capítulo VII: Fotografías	42

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN GENERAL

El lugar en donde se desempeñó el servicio social fue en un centro de salud de nombre T-III Ampliación hidalgo, ubicado en la delegación Tlalpan; con el domicilio Adolfo Ruiz Cortines 994, Miguel Hidalgo 3ra Secc; 14250 Ciudad de México, CDMX. El periodo en el cual se realizó el servicio fue agosto 2018- julio 2019.

Está estructurado de la siguiente manera, se elaboró una investigación con el título “prevalencia de apiñamiento dental en alumnos de 10 a 12 años de dos escuelas primarias” Se revisaron a un total de 459 alumnos, en los respectivos días de examinación, a luz natural, utilizando odontograma, abatelenguas, guantes y cubrebocas; se realizó una base de datos en el programa SPSS de los datos recolectados, realizando a su vez gráficas, con resultados obtenidos, la escuela con más prevalencia es “Alfredo v. Bonfil” con 57.14% más de la mitad del alumnado revisado, la escuela primaria “jacinto Canek” con 23.40% representando una minoría Concluyendo que al existir una distancia entre ellas se puede encontrar apiñamiento en ambas sin distinción de género, esto se atribuye a la ubicación de comercio alimentario cercano, información inadecuada de higiene bucal y desinterés de padres de familia, con esta información podría llegar a realizarse un programa de ortodoncia interceptiva o un programa de información sobre las consecuencias del apiñamiento y con ello información de ortodoncia ya en adultos.

Las actividades que se llevaron a cabo dentro del centro de salud fueron de diagnóstico, promoción a la salud (intramuros y extramuros), intermedias, curativas, rehabilitación y administrativas; también se participó en los programas del centro de salud como: la primera semana de salud nacional, realizando cuadrillas para vacunación y hablar de temas de prevención; primera semana de salud bucal, segunda semana de salud bucal, realizando periódicos murales, pláticas dentro del centro de salud, presentando temas de prevención bucal en primarias, primera semana de vacunación canina. Segunda semana de vacunación canina, ayudando a registro.

Las actividades que se realizaron en primarias fueron: 2 pláticas de prevención al inicio y final del ciclo escolar con los temas de caries, placa bacteriana, gingivitis, técnica de cepillado, uso de hilo dental; se realizaron 14 enjuagues de fluoruro, 2 técnicas de cepillado dental al inicio y al final del ciclo escolar, uso de hilo dental a partir de 4to. Detección gruesa de placa bacteriana en niños de 1er año, a lo largo del ciclo escolar. Dentro del centro de salud se realizaron pláticas a mujeres embarazadas de tema de salud bucal y en pacientes pertenecientes al mismo.

CAPÍTULO II: INVESTIGACIÓN

INTRODUCCIÓN

El apiñamiento es un tema de extrema importancia que no solo se debería de atender por la parte estética, si no para la adecuada salud bucal del paciente, en este presente trabajo se realizará un estudio observacional, descriptivo y comparativo donde se estudiaran dos escuelas primarias de mismo grados, eligiendo grupos de 5to y 6to año debido a que son niños que tienden a tener un mejor entendimiento u razonamiento ; los cuales son pertenecientes a la misma zona en Tlalpan; este estudio se realizó debido a las pláticas que se fueron proporcionando a los niños al inicio de ciclo escolar donde se plantearon temas de importancia y uno de ellos fue el apiñamiento dental donde se desconocía junto con los factores de riesgo de este, con esto se decidió realizar un estudio para conocer la prevalencia y con ello se pretendió informar a los padres de familia y enfatizar en aquellos niños que tienen esta malposición dental y orientarlos a consultas dentales, ya sea en instituciones a nivel particular o público. Para realización del estudio se necesitó de luz natural, odontograma, abatelenguas, guantes y cubrebocas, permisos de los padres y se creó una base de datos en el programa SPSS.

MARCO TEÓRICO

El apiñamiento dental es un tema importante no solo es estético si no una anomalía de maloclusión de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, “las maloclusiones constituyen uno de los problemas bucales más frecuentes, después de caries y enfermedades periodontales”¹ por lo tanto se crea una mal posición donde la higiene bucal es deficiente, con esto se pretende enfatizar cada tema más adelante; está malposición podría llegar a desarrollar problemas “como son la caries dental y la enfermedad periodontal, siendo estas las enfermedades bucales más prevalentes en cualquier sociedad”.²

MALOCCLUSIONES DENTALES

En los artículos revisados de maloclusiones, nos mencionan que las maloclusiones son causadas por diferentes factores; la herencia que juega un papel importante puesto que hay casos donde se hallan maloclusiones que se repite entre familias. También de factores adquiridos que influyen en el desarrollo de una maloclusión, de los cuales destacan hábitos de succión, como el uso excesivo del chupete, succión digital, succión labial, respiración oral; por otro lado, las causas locales que dan origen a maloclusiones como perdida temprana de dientes temporales, ya sea ocasionada por caries o por algún traumatismo.³ ; Thomas garber sugiere que la etiología se divide en dos factores generales y factores locales; de los cuales se enumeran de la siguiente forma.⁴

Factores generales:

- Herencia
- Defectos congénitos
- Medio ambiente
- Problemas nutricionales
- Hábitos de presión anormales y aberraciones funcionales
- Postura
- Trauma y accidentes

Factores locales:

- Anomalías de número de dientes, dientes supernumerarios, ausencias congénitas
- Anomalías en el tamaño de dientes
- Anomalías en la forma de los dientes
- Frenillo labial anormal, barreras mucosas
- Pérdida prematura de dientes
- Retención prolongada de dientes
- Brote tardío de los dientes
- Vía de brote anormal
- Anquilosis
- Caries dental
- Restauraciones dentales inadecuadas

APIÑAMIENTO DENTAL

El apiñamiento dental es una maloclusión que no discrimina sexo, raza, educación, edad puede manifestarse en cualquier persona, Este fenómeno fisiológico se considera normal en dentición temporal – mixta a menos que la dentición mixta sea tardía. “Se entiende por apiñamiento a la reducción en el perímetro del arco que se puede manifestar como cierre del espacio, rotación y/o movimiento de los dientes”⁵

O “en una discrepancia que se caracteriza porque no hay coincidencia en los puntos de contacto interproximal anatómico en dientes erupcionados, o porque los dientes son incapaces de hacer erupción, o lo hacen de forma ectópica.”⁶

El apiñamiento perjudica, por un lado, al desarrollo de lesiones cariosas por el mayor acúmulo de biopelícula, por otro lado, ocasionan irritación química en el borde libre de la encía (producida por las bacterias); hasta desarrollar gingivitis que, de no tratarse a tiempo puede derivar en una periodontitis lo que puede ocasionar con el paso del tiempo la pérdida dental.²

CLASIFICACIÓN

El apiñamiento se puede clasificar en tres tipos diferentes

Tipo 1: Dentro de este tipo se divide en primario, secundario y terciario, los dientes afectados tienden a ser los anteriores incluyendo caninos “El apiñamiento primario es

la consecuencia de un conflicto volumétrico: los dientes son demasiado grandes o los maxilares demasiado pequeños”; como el autor redacta

“Apiñamiento primario: Es la consecuencia de la discrepancia entre la longitud de arcada disponible y la longitud de arcada necesaria representada por la suma de los diámetros mesio distales de las piezas dentarias y determinada principalmente por los factores genéticos.”

“Apiñamiento Secundario: Es el apiñamiento causado por la pérdida prematura de dientes temporales que condicionan la migración de los vecinos y acortan el espacio para la erupción de los permanentes”

“Apiñamiento terciario: Se refiere al apiñamiento que ocurre durante los períodos adolescente y posadolescente. Es consecuencia de los fenómenos de compensación dentoalveolar y de los cambios por el crecimiento facial.”⁷

Tipo 2: este tipo se refiere a los hábitos orales inadecuados que llevan a tener alguna maloclusión, como ya antes mencionados succión digital, la interposición lingual o labial y el chupete que pueden modificar la posición de los dientes y la relación en la forma de las arcadas dentarias. “Los hábitos de presión interfieren en el crecimiento normal y en la función de la musculatura orofacial”.⁷

Tipo 3: hace referencia si hay más de un incisivo cruzado en relación de los dientes inferiores que se catalogan como mordida cruzada anterior donde la dentición es el origen de esta anomalía.⁷

También hay que hablar de Benno Lischer, ortodoncista que se basó en la clasificación de Angle para realizar su clasificación de maloclusiones, pero de forma individual de cada diente, añadiendo un sufijo “versión” al término de la dirección de desvió.⁸

- Vestíbulo versión o labio versión: la corona del diente se encuentra vestibulizada en relación a su posición ideal.
- Linguoversión: la corona del diente se encuentra lingualizada en relación a su posición ideal.
- Mesioversión: el diente se mesializa en relación a su posición normal.
- Distoversión: el diente se encuentra distalizado en relación a su posición ideal.
- Infraversión: el diente presenta su cara oclusal sin alcanzar el plano oclusal.
- Giroversión: el diente ha rotado sobre su eje longitudinal.
- Axioversión: existe una inclinación del eje longitudinal del diente.
- Transversión: cuando un diente se encuentra en la posición de otro, a esto se le llama transposición dentaria
- Perversión: indica la impactación del diente por falta de espacio.

Estos términos descritos por Lischer pueden combinarse cuando un diente presenta dos o más de las características antes descritas.

AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO

Además de la exploración visual también se pueden utilizar auxiliares y estas dependen de la etapa en desarrollo de la dentición.

La Dentición temporal: podemos utilizar radiografías periapicales o panorámicas. Es importante remarcar que la ausencia de diastemas en esta dentición es un factor que disponible al apiñamiento cuando se produzca el cambio dentario.

La Dentición mixta: Se utilizan radiografías periapicales, panorámicas, modelos de estudios, que nos aportan detalles morfológicos y nos sirven para realizar mediciones; “también pueden efectuarse directamente en la boca o por métodos computarizados para determinar índice incisivo, análisis transverso y discrepancia dentaria por el método Moyers-Jenkins.”⁹

Dentición permanente: se realizan los mismos estudios que la dentición mixta añadiendo en el análisis de modelos el de Bolton donde se da a conocer el tamaño de dientes superiores o inferiores para saber la Discrepancia Total Dentaria. Es necesario para lograr una buena oclusión, que el tamaño de los dientes de ambos arcos esté proporcionado.

CONSECUENCIAS QUE PODRÍA TENER EL APIÑAMIENTO

Sabemos que el apiñamiento tiene diferentes factores etiológicos, ya hablados anteriormente, las consecuencias que surgen de este, pueden afectar a cualquier estilo de vida.

PLACA BACTERIANA

Se puede definir como una placa dental que es una masa blanda, amarillenta que se adhiere a los dientes, y a otras superficies bucales como prótesis, restauraciones; cuando no se realiza una técnica de cepillado o algún método de higiene bucal adecuados. “La placa bacteriana es el factor etiológico principal de las dos enfermedades bucodentales de mayor prevalencia, la caries y la enfermedad periodontal”¹⁰; Actualmente, “se han identificado más de 700 especies bacterianas como integrantes del microbiota bucal normal”.¹¹

Su existencia es necesaria para proporcionar el equilibrio indispensable para el mantenimiento del estado de salud. Se puede decir que la cavidad bucal es considerada un ecosistema poblado por organismos diferentes, los cuales existen gracias al mecanismo de adaptación y a la existencia de lugares que facilitan su adhesión, como son las superficies de los dientes, el surco gingival, la lengua, las amígdalas, las superficies mucosas que revisten toda la boca, entre otros.

CARIES

La caries dental constituye una de las enfermedades crónicas y transmisibles que con mayor frecuencia afecta a los seres humanos, por lo que es objeto de estudio de numerosos investigadores con el propósito de lograr su prevención y tratamiento. Enfermedad de origen multifactorial en la que existe interacción de tres factores principales: el huésped (higiene bucal, la saliva y los dientes), la microflora (infecciones bacterianas) y el sustrato (dieta cariogénica).

Además de estos factores, deberá tenerse en cuenta uno más, el tiempo. Para que se forme una caries es necesario que las condiciones de cada factor sean favorables; es decir, un huésped susceptible, una flora oral cariogénica y un sustrato apropiado que deberá estar presente durante un período determinado de tiempo.¹²

Con esto podemos hablar acerca de la gingivitis que viene siendo una repercusión del exceso de placa bacteriana.

GINGIVITIS

Como sabemos la higiene es una parte importante de las actividades diarias que se realizan, pero la falta de esta, repercute en la acumulación de placa bacteriana que a su vez causa una afección a las encías; “La presencia de una encía de color rojizo, amoratado, con sangrado espontáneo, un tono edematoso o una superficie lisa y brillante es indicador de patología gingival, concretamente de gingivitis”.¹³

Como ya mencionamos se localiza en la encía, en esta fase no hay afección de los elementos de inserción, es una patología reversible, generalmente no molesta (indolora) con ligera hemorragia al sondaje (estímulo) o simplemente de forma espontánea, llega a ser localizada o de forma general.

Hay que mencionar que no solo se atribuye a una mala técnica de higiene bucal, sino que se puede provocar por otros factores como mal nutrición, ciertos medicamentos o factores sistémicos; donde “las alteraciones de origen bacteriano específico, viral, fúngico, genético, traumático o asociadas a alteraciones sistémicas, que lo único que tienen en común es el desarrollarse sobre la encía”.¹⁴

PERIODONTITIS

La periodontitis suele aparecer después de tener una gingivitis previa, se puede referir a periodontitis como “una enfermedad multifactorial y genéticamente compleja, un incremento en la susceptibilidad del hospedero, puede ser causado por el efecto combinado de predisposición genética, factores ambientales (como patógenos virulentos, tabaquismo, higiene personal). Además, el herpes virus podría ser un factor adicional de susceptibilidad y severidad de la periodontitis”¹⁵ con esto nos damos un gran panorama de que no solo es por el factor de la mala higiene si no por el estilo de vida que maneja la persona en cuestión, las repercusiones de esta enfermedad de las encías tienden a no ser regresiva, la pérdida de hueso y de dientes es irreparable de forma natural.

OBJETIVO GENERAL

Conocer la prevalencia del apiñamiento dental por genero de niños de 10 a 12 años de dos escuelas primarias Alfredo V. Bonfil y Jacinto Canek

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer la prevalencia de apiñamiento en la escuela Alfredo v. Bonfil
- Conocer la prevalencia de apiñamiento por género en la escuela Alfredo v. Bonfil
- Conocer la prevalencia de apiñamiento en la escuela jacinto Canek
- Conocer la prevalencia de apiñamiento por género en la escuela jacinto Canek
- Comparar entre ambas escuelas cual tiene más prevalencia de apiñamiento
- Informar de las consecuencias del apiñamiento a padres de familia y alumnado

MATERIAL Y MÉTODOS

- UNIVERSO DE TRABAJO

Examinar a los alumnos de 5to y 6to año en curso 2018-2019 de dos escuelas primarias “Alfredo v. Bonfil” y “Jacinto Canek” turno matutino.

- CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- I. Niños presentes los días de examinación
- II. Niños que estén cursando 5 y 6 año escolar
- III. Niños que tenga las edades de 10 -12 años
- IV. Niños que pertenecen a estas primarias

- CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- I. Niños que no pertenecen a estos años escolares
- II. Niños que no presenten estas edades (10-12)
- III. Niños que no estén presentes los días de la examinación
- IV. Niños no pertenecientes a las escuelas examinadas

- TIPO DE ESTUDIO

La presente investigación es un estudio observacional de corte transversal, descriptivo y comparativo (Tabla 1).¹

TIPO DE ESTUDIO	CARACTERÍSTICAS
Estudio de corte transversal	Estudio en el cual se mide una sola vez la o las variables; se miden las características de uno o más grupos de unidades en un momento dado, sin pretender evaluar la evolución de esas unidades
Observacional	Es una clasificación de diseño de estudio, en la cual se observa a los sujetos y se registran sus características para analizarse.
Descriptivo	Describen la frecuencia y las características más importantes de un problema de salud.
Comparativo	Se compara la prevalencia de apiñamiento de la escuela primaria “Alfredo v. Bonfil” con la escuela primaria “jacinto Canek “

Se revisaron a los alumnos de 5to y 6to de ambas escuelas en los respectivos días de examinación, a luz natural, utilizando odontograma, abatelenguas, guantes, cubrebocas.

¹ Dawson Beth. Trapp Robert. Bioestadística Médica. 4º Ed. Editorial Manual Moderno. México 2005

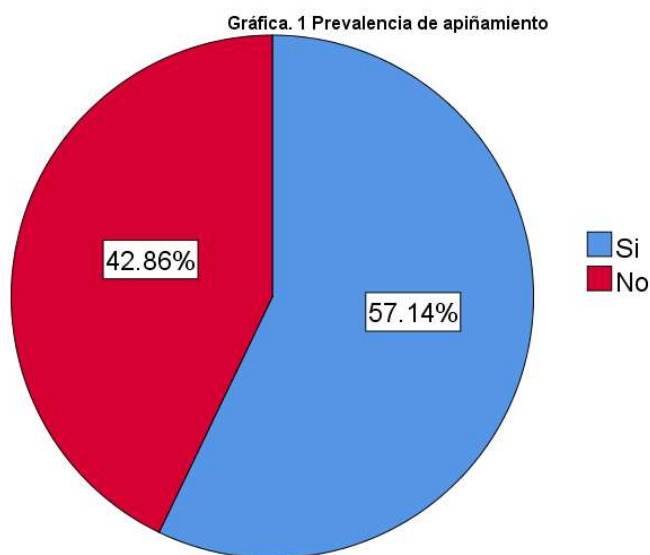
RESULTADOS

A continuación, se presentan las gráficas que se obtuvieron de la investigación, dichas gráficas se realizaron por una base de datos creada en el programa SPSS.

ESCUELA PRIMARIA “ALFREDO V. BONFIL” TURNO MATUTINO

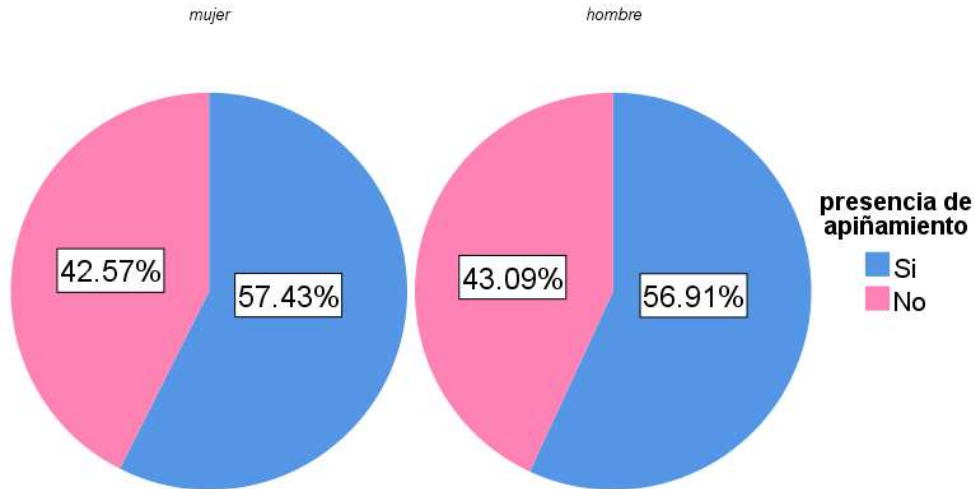
Prevalencia de apiñamiento

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	128	57.1	57.1	57.1
	No	96	42.9	42.9	100.0
	Total	224	100.0	100.0	



Gráfica. 1 Nos muestra el apiñamiento total de los alumnos examinados pertenecientes de 5to y 6to año, que son 224 alumnos en total donde 128 alumnos (57.14%) corresponden a tener apiñamiento.

Gráfica. 2 Prevalencia de apiñamiento por género
género del estudiante

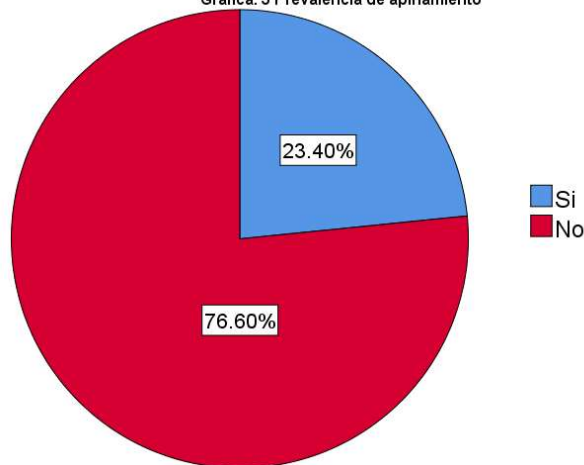


Gráfica. 2 Se observa la presencia de apiñamiento por género en alumnos de 5to y 6to grado de la escuela primaria “Alfredo V. Bonfil” donde más del 50% cuenta con apiñamiento dental en ambos géneros donde el 57.43% pertenece al género femenino.

ESCUELA PRIMARIA “JACINTO CANEK” TURNO MATUTINO
Prevalencia de apiñamiento

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	si	55	23.4	23.4	23.4
	no	180	76.6	76.6	100.0
	Total	235	100.0	100.0	

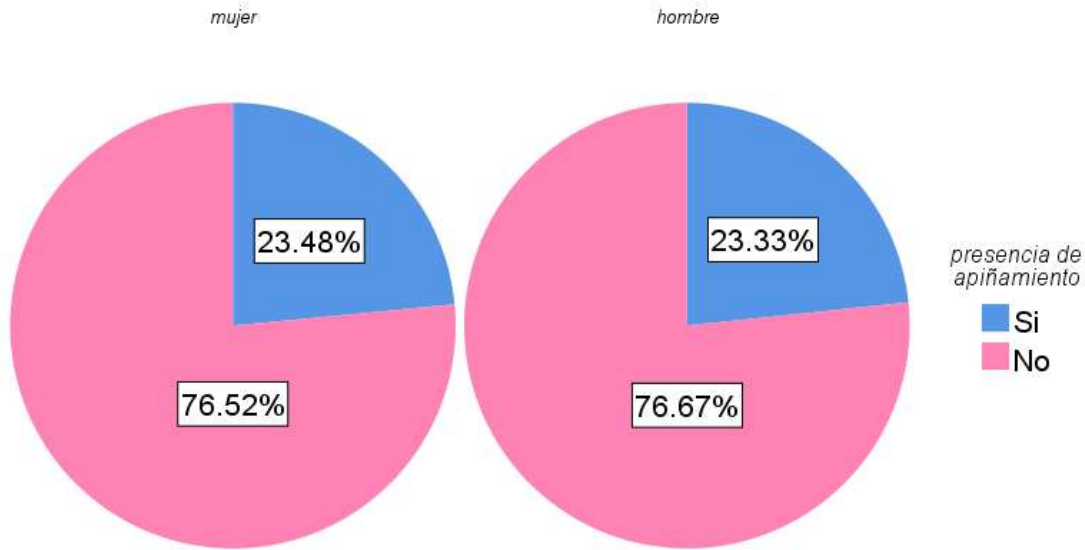
Gráfica. 3 Prevalencia de apiñamiento



Gráfica. 3 Se observa la presencia de apiñamiento en el total de alumnos de 5to y 6to grado de la escuela primaria “Jacinto Canek” donde el 76.60% de alumnos no presenta apiñamiento.

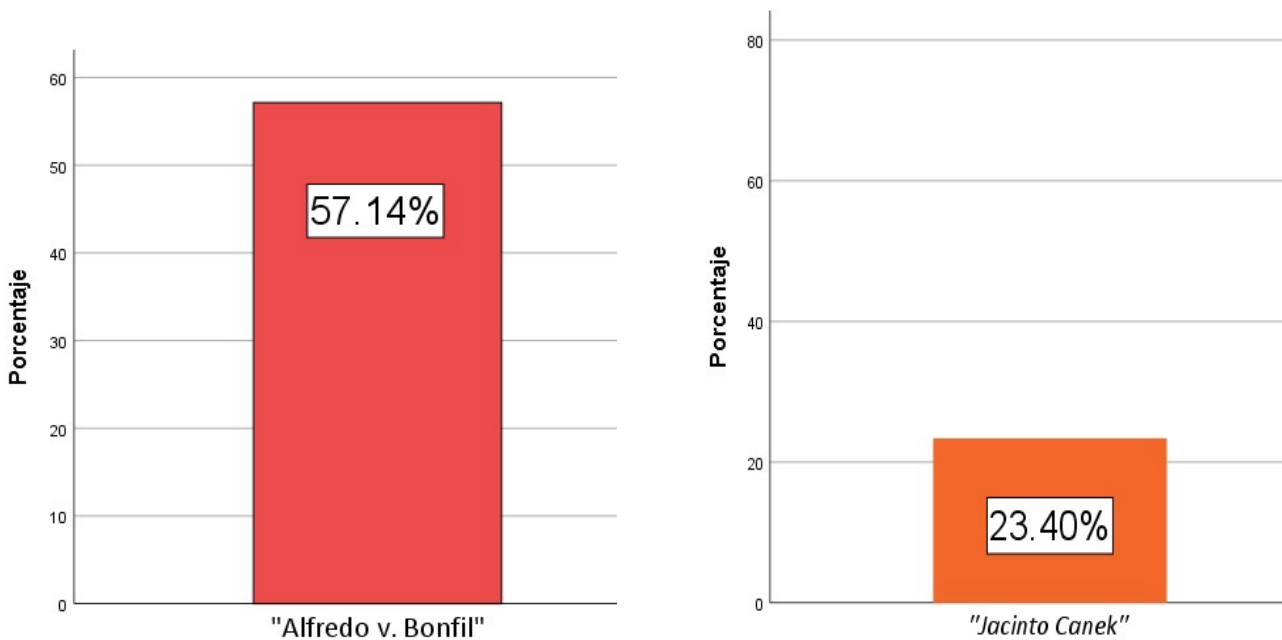
Gráfica. 4 Prevalencia de apiñamiento por género

género del estudiante



Gráfica. 4 Se observa la presencia de apiñamiento por género de los grupos 5to y 6to año, donde más del 50% no presenta apiñamiento en ambos géneros, cuenta con una minoría de 23% en ambos casos que si presentan apiñamiento dental.

Gráfica 5_ Comparación de apiñamiento de las primarias “Alfredo V. Bonfil” y “Jacinto Canek”



Gráfica 5. La comparación de ambas escuelas, se observa abrumador, donde la escuela “Alfredo V. Bonfil” representa más de 50% de prevalencia en apiñamiento, mientras la escuela “Jacinto Canek” cuenta con una minoría del 23%.

CONCLUSIONES:

Con las gráficas realizadas se conoce la prevalencia de apiñamiento por género que predomina en el género femenino en ambas escuelas; la prevalencia de apiñamiento en la escuela “Alfredo V. Bonfil” contó con un porcentaje mayor (57.14%) y con una minoría en la escuela “Jacinto Canek” (23.40%).

Por género la escuela con mayor porcentaje fue “Alfredo v. Bonfil” en género masculino conto con 56.91% y femenino con 57.43% mientras tanto la escuela “Jacinto Canek” en género masculino 23.33% y femenino 23.48%.

Al comparar ambas escuelas la prevalencia de apiñamiento es mayor en “Alfredo V. Bonfil” con 57.14%. hay que destacar que ambas escuelas no cuentan con el mismo número de alumnos, “Jacinto Canek” tiene 11 alumnos más.

Se mandaron citatorios a padres de familia de estos años cursados, invitándolos a una plática de promoción de la salud, incluyendo temas como apiñamiento dental. Se concluye que al existir una distancia entre ambas escuelas pertenecientes a la misma zona podemos encontrar apiñamiento sin distinción de género, se atribuye a la ubicación de comercio alimentario cercano, información inadecuada de higiene bucal y desinterés de padres de familia, con esta información podría llegar a realizarse un programa de ortodoncia interceptiva o un programa de información sobre las consecuencias del apiñamiento y con ello información de ortodoncia. Se pretendió orientar a los padres de familia que asistieron el día de la plática.

ANEXOS

ODONTOGRAMA:

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

NOMBRE:
GRUPO:

EDAD:
F M

INCLINACION DE DIENTES

M = MESIOVERSIÓN
D = DISTOVERSIÓN
L = LINGUALERSIÓN
V = VESTIBULOVERSIÓN
G = GIROVERSIÓN

CITATORIO

*BUENOS DIAS PADRE DE FAMILIA
SE LE SOLICITA ACUDIR A LA JUNTA DE SALUD BUCAL, EL DIA 12
JUNIO DEL 2019, DENTRO DE LA ESCUELA ALFREDO.V. BONFIL, DONDE
SE TRATARAN TEMAS IMPORTANTES DE SALUD BUCAL.*

*SI ASISTIRE _____
NO ASISTIRE _____*



ATTE: CENTRO DE SALUD "AMPLIACION HIDALGO" AREA DENTAL

*BUENOS DIAS PADRE DE FAMILIA
SE LE SOLICITA ACUDIR A LA JUNTA DE SALUD BUCAL, EL DIA 10
JUNIO DEL 2019, DENTRO DE LA ESCUELA JACINTO CANEK, DONDE SE
TRATARAN TEMAS IMPORTANTES DE SALUD BUCAL.*

*SI ASISTIRE _____
NO ASISTIRE _____*



ATTE: CENTRO DE SALUD "AMPLIACION HIDALGO" AREA DENTAL

BIBLIOGRAFÍA

1. Fabian Alejandro Santiesteban-Ponciano, María Fernanda Gutiérrez-rojo, Jaime Fabián Gutiérrez-rojo. Severidad de apiñamiento relacionado con la masa dentaria. RMO.2016; 4(3): 166-168
2. Leonor Sánchez-Pérez, Laura Sáenz Martínez, Patricia Alfaro Moctezuma, Carmen Osorno Escareño. Comportamiento del apiñamiento, gingivitis, higiene oral, caries, flujo salival y bacterias en escolares de 8 y 10 años. ADM.2013; 70 (2) 91-97
3. San Joan de deu Barcelona hospital. Causas de la maloclusión, prevención y tratamiento [internet] Barcelona. Faros Sant Joan de deu; 01/03/2019. [consultado 05/04/2019]. Disponible en: <https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/causas-maloclusion-prevencion-tratamiento>
4. Ugalde Morales, F. (2007). Clasificación de la maloclusión en los planos anteroposterior, vertical y transversal. *medigraphic artemisa*, LXIV (3), p.97.
5. Bustillo ameta j. implantación de la erupción de los terceros molares en el apiñamiento anteroinferior severo .AU. odontostomatol.2016; 32(2): 107-116.
6. Paola maría botero, diana cuesta, Sandra Agudeo, Catalina Hincapre, carolina Ramírez. Valoración de los métodos de análisis de dentición mixta de mayers y tanaka-johnston, en la predicción del diámetro mesiodistal de canino y premolares no erupcionados. FOUA.2014; 25(2), 359-371
7. D Santi de Modano, j. Vázquez, v. maloclusión clase I: definición, clasificación, características clínicas y tratamiento. Revista latinoamericana de ortodoncia y odontopediatría
8. Lischer B. Principles and Methods of Orthodontics. 1st ed. Philadelphia and New York: Lea & Febiger; 1912.
9. Robert macias gil, leticia quesada oliva, barbar Benítez, Ana maría Gonzales García. Frecuencia de apiñamiento dentario en adolescentes del área de salud maso 2008.hcm.2009; 8(5)71-80
10. Payato Ferrara, m, segura egea j, Ríos Santes v, Bullon Fernández p, la placa bacteriana. Conceptos básicos para el higienista bucodental. periodoncia.2011;11(2):149-164
11. Lázaro Sarelvy Bermúdez, González Díaz m, la biopelícula: una nueva concepción de la placa dentobacteriana medicent electron.2016; 20 (3): 167-175
12. Núñez Daniel, Becallao García I, bioquímica de la caries dental Hcm.2010:9 (2) 156-166
13. Feijon Eva maría, gingivitis. Características y prevención, formación dermatológica.2011(2);13-7
14. Matesaenz-Perez p, matas-cruz r, vascones Martínez a. enfermedades gingivales. Avances.2018; 20(1);11-25
15. Venza-bedoya r, pareja-Vázquez diagnóstico y tratamiento de la periodontitis agresiva. odontostomatologia.2017; xix (30)29-39.

CAPÍTULO III: ANTECEDENTES

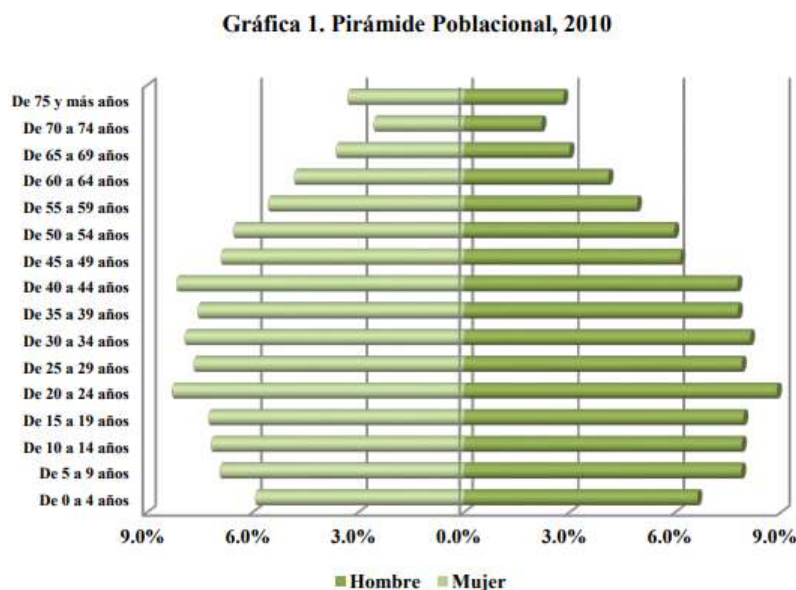
1. ZONA DE INFLUENCIA

A. UBICACIÓN

Colinda al norte con las delegaciones La Magdalena Contreras, Álvaro Obregón y Coyoacán; al este con las delegaciones Xochimilco y Milpa Alta; al sur con el estado de Morelos; al oeste con el estado de México y la delegación La Magdalena Contreras.

B. ASPECTOS DEMOGRÁFICOS

Las referencias revisadas hablan de La población total de la Delegación de Tlalpan consta de 677 mil 104 habitantes, se adjunta grafica 1. La cual tiene un parecido a la gráfica a nivel nacional debido que tiene una base amplia de los rangos de edad mayores de 60 años, esta situación indica una alta tasa de natalidad en los últimos años.¹



Fuente: consejo de evaluación del desarrollo social; delegación Tlalpan Grafica 1. Se observa un amplio crecimiento en los grupos edad de 0 a 4 años y se mantiene hasta los 50 a 54 años.

C. SERVICIOS

En la delegación de Tlalpan, el agua y drenaje recibe suministros de fuentes superficiales o manantiales de estas se suministran pueblos de sur- poniente; debido al aumento de la urbanización ha provocado que en esta delegación halla un aumento en la demanda de agua por lo tanto el complejo sistema de bombeo y tanques de almacenamiento, no está delimitada por sectores, las pendientes y las fugas, provoca que la mitad de las colonias y pueblos de Tlalpan reciban agua por tandeo y cerca del 11% no tenga ni siquiera acceso a la red de agua potable y reciba agua por pipas. Por otro lado, por las características orográficas, Tlalpan es, junto con Milpa Alta, son las delegaciones con menor red de drenaje de la Ciudad. Por un lado, en los casos de las

fosas sépticas que no están selladas, hay un riesgo de contaminación a los mantos acuíferos.

Por otro lado, en algunas colonias con fosas sépticas selladas, estas han alcanzado su vida útil y los hogares no tienen suficiente recurso para desazolver las mismas, lo que provoca problemas de sanidad graves.²

D. VIVIENDA

Tlalpan cuenta con viviendas habitadas de 190,591 hogares de los cuales 126,764 el jefe (a) de familia es un hombre (67%) y en 63,827 es mujer (33%) de las cuales poseen piso recubierto, según información tomada del CONEVAL, en 2012, el 2.5% de la población de la delegación Tlalpan vive en pobreza extrema y 26.8% en pobreza. Después de Cuajimalpa de Morelos, Tlalpan es la segunda delegación con mayor desigualdad y concentra 4 de las 10 localidades de menos de 1000 habitantes con mayor grado de rezago social.

E. EDUCATIVOS

Tlalpan cuenta con 72 escuelas oficiales de educación preescolar, 44 escuelas primarias oficiales de turno matutino, 44 de turno vespertino y 6 de tiempo completo; 11 escuelas secundarias de turno matutino y 11 de turno vespertino y 11 escuelas secundarias técnicas; 5 Centros de Atención Múltiple y 1 Centro de Educación Especial. Asimismo, Tlalpan cuenta con 8 escuelas públicas de educación media superior. Además, existe una oferta de educación privada que alcanza 187 de preescolar, 125 de educación primaria, 63 de secundaria, 53 de nivel medio superior y 23 de nivel técnico y superior; De 90 mil 231 niños de entre seis y catorce años de los cuales 88 mil 506 asisten a la escuela y 77 mil 906 saben leer y escribir. Se observa que entre los años 2010 y 2015 el valor total de la población de este estrato etario se mantuvo prácticamente constante. Sin embargo, se presentó un incremento en términos relativos de la población entre seis y catorce años que asiste a la escuela pasando de 96.6% a 98.1% y disminuyendo la proporción de aquella que sabe leer y escribir (89.7% a 86.3%).

F. SALUD.

En cuanto a la salud en Tlalpan, hay un Censo que se realizó en 2010 junto con la Encuesta Intercensal 2015 donde reflejó 514 mil 40 habitantes posee algún tipo de servicio de salud también Tlalpan se caracteriza por concentrar la mayor parte de los Institutos Nacionales de Salud, así como el Hospital Dr. Manuel Gea González de la Secretaría de Salud Federal, el Hospital de Especialidades Ajusco medio, el materno Infantil de Topilejo y 23 Centros de Salud (13 TIII, 3 TII y 5 TI), todos ellos a cargo de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México. Así como también con 19 Casas de salud y 7 consultorios periféricos de la delegación.

G Y H. MORBILIDAD Y MORTALIDAD

Principales causas de mortalidad general Tlalpan 2015

No. de orden	Causa	Defunciones	Tasa ^{1/}
	Total	3,526	527.8
1	Enfermedades del corazón -Enfermedades isquémicas del corazón	801 597	119.9 89.4
2	Diabetes mellitus	552	82.6
3	Tumores malignos	538	80.5
4	Enfermedades cerebrovasculares	202	30.2
5	Enfermedades del Hígado -Enfermedad alcohólica del hígado	178 66	26.6 9.9
6	Influenza y Neumonía	137	20.5
7	Accidentes -De tráfico de vehículos de motor	117 59	17.5 8.8
8	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	95	14.2
9	Insuficiencia renal	61	9.1
10	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	56	8.4
11	Agresiones (homicidios)	39	5.8
12	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	35	5.2
13	Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	29	4.3
14	Enfermedades infecciosas intestinales	22	3.3
15	Bronquitis crónica y la no especificada y enfisema	21	3.1
16	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana	18	2.7
17	Íleo paralítico y obstrucción intestinal sin hernia	18	2.7
18	Síndrome de dependencia del alcohol	17	2.5
19	Úlceras gástrica y duodenal	17	2.5
20	Trastornos sistémicos del tejido conjuntivo	15	2.2
	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	4	0.6
	Las demás causas	554	82.9

^{1/} Tasa por 100,000 habitantes de la delegación, en base a las Proyecciones de la Población de México, 2010-2050, CONAPO, 2013.

Fuente: principales causas de mortalidad general Tlalpan 2016[monografía internet] inegi/sedesa; México. 2016

En el cuadro mostrado, se realizó un censo en el 2015 mostrando que las principales muertes en la delegación de Tlalpan, eran enfermedades del corazón, diabetes, tumores malignos entre muchas otras.

Veinte principales causas de enfermedad en la Ciudad de México, por grupos de edad
Estados Unidos Mexicanos 2018
Población General

Número	Padecimiento	Código de la lista detallada CIE10a. Revisión	Grupos de edad											Total	
			< 1	1 - 4	5 - 9	10 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 44	45 - 49	50 - 59	60 - 64	65 y +		Ign.
1	Infecciones respiratorias agudas	J00-J06, J10, J21 excepto J02.0 y J03.0	77 08	238 822	179 551	117 879	78 310	106 816	350 652	116 280	197 589	96 720	180 057	413	1 740 035
2	Infección de vías urinarias	N51, N54, N59.0	1 217	9 939	13 973	11 361	16 717	28 244	94 154	3 767	56 657	28 557	67 715	231	360 532
3	Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas	A04, A08-A09 excepto A08.0	9 481	37 112	27 430	21 993	18 127	30 226	91 491	26 555	38 783	18 639	33 002	35	353 483
4	Gastritis, gastritis y duodenitis	K25-K29	89	228	1 087	3 717	5 526	9 929	32 974	11 489	16 973	8 330	15 810	47	104 478
5	Gingivitis y enfermedad periodontal	K05	40	1 003	3 484	4 366	7 779	10 862	28 086	9 137	15 195	8 147	13 544	35	102 338
6	Conjuntivitis	H10	4 028	9 480	6 407	4 101	3 079	5 017	20 006	6 708	11 725	3 806	12 515	21	88 881
7	Obesidad	E66	228	824	2 371	4 051	3 585	3 171	24 792	8 745	13 136	3 306	5 960	21	74 130
8	Vulvovaginitis	N76	14	177	533	508	2 736	7 332	15 875	4 318	3 319	2 143	3 136	13	41 027
9	Otitis media aguda	H83.0-H83.1	646	5 194	4 729	3 006	2 224	2 433	6 867	3 808	3 373	1 620	2 209	5	34 805
10	Hipertensión arterial	I10-I15	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	85	298	6 726	5 072	8 637	4 933	8 383	105	34 249
11	Insuficiencia venosa periférica	I87.2	1	1	16	22	300	409	6 352	4 013	8 500	4 231	9 140	25	32 810
12	Diabetes mellitus no insulinodependiente (Tipo II)	E11-E14	N.A.	N.A.	N.A.	17	64	189	6 223	5 131	9 461	4 797	6 755	21	32 658
13	Asma	J45, J46	642	4 597	4 940	2 928	1 149	856	2 554	900	1 188	521	937	1	20 975
14	Depresión	F32	0	19	348	1 254	1 367	1 005	4 466	1 839	3 206	1 617	3 176	13	18 498
15	Mordeduras por perro	W54	23	882	1 486	1 460	1 429	1 382	4 172	1 038	1 629	603	1 252	14	15 500
16	Hiperplasia de la próstata	N40	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	894	807	3 082	2 657	6 786	82	14 508
17	Neumonías y bronconeumonías	J12-J18 excepto J18.2, J15 y J14	1 234	2 717	764	347	226	216	1 221	505	1 253	898	3 488	25	12 804
18	Accidentes de transporte en vehículos con motor	V20-V28, V40-V79	20	117	215	357	768	1 640	5 086	1 171	1 225	409	551	11	11 560
19	Quemaduras	T20-T32	106	360	576	575	707	1 150	5 595	879	1 240	454	694	52	10 929
20	Variola	B01	285	2 287	2 905	1 196	546	518	863	77	52	18	21	0	8 768
Total 20 principales causas			95 168	314 210	250 825	179 625	144 454	213 111	707 019	239 140	398 172	196 302	372 831	1 232	3 112 889
Otras causas			1 790	5 973	5 451	4 110	4 867	8 103	29 274	7 929	12 638	6 046	14 517	117	102 685
TOTAL GLOBAL			96 958	320 183	256 276	183 735	149 321	221 814	736 233	247 069	410 790	202 348	387 338	1 349	3 215 574

FUENTE: IFAVA/CEG/Secretaría de Salud/Estados Unidos Mexicanos 2018
N.A.* No aplica para este grupo de edad.

Fuente: veinte principales causas de enfermedades en la ciudad de México por grupos de edad, estados unidos mexicanos, 2017[monografía internet] suive/dge; México, 2017

La morbilidad en la ciudad de México, se realizó un censo 2018, se encontraron las principales causas de enfermedades que son infecciones respiratorias e infecciones urinarias, esto nos habla que en todas las delegaciones incluyendo Tlalpan se tiene un alto grado de este tipo de enfermedades.

1.2 CONCLUSIONES

Tlalpan es la delegación más grande de la ciudad de México, se tiene entendido que pertenece al llamado suelo de conservación debido a que brinda importantes servicios ambientales, hay que recalcar que su suelo se encuentra en peligro debido a los asentamientos humanos y con ello la alta demanda de marginación, de acuerdo a lo investigado Tlalpan no se encuentra en las mejores condiciones en vivienda, pero hay que enfatizar que cuenta con una mayor concentración de instituciones para la salud pública.

2. CENTRO DE SALUD

Ubicación:

El Centro de Salud T-III Ampliación Hidalgo se encuentra ubicado en la calle Adolfo Ruiz Cortines Esq. Francisco I Madero S/N Aplicación Miguel Hidalgo, 3ra sección C.P. 14250 Delegación Tlalpan, CDMX; colinda al Norte con calle Ignacio Zaragoza (Parque Nacional del Bosque de Tlalpan), al Sur con Avenida Luis Echeverría Álvarez, Oeste con calle Narciso Mendoza y al Este con Avenida Abelardo Rodríguez.



Recursos

La unidad es un Centro de Salud de Primer Nivel de Atención Tipo T-III, cuenta con las siguientes áreas:

Seis núcleos básicos	Farmacia	Caja
Almacén	Sanitarios y vestidores	Dirección
Coordinación de enfermería	Trabajo social	Área de frío
Inmunizaciones	Un consultorio de odontología	Psicología
Aulas múltiples	Archivo clínico	Epidemiología
Área de intendencia	Promoción a la salud	

Programas de servicio

- Epidemiología

Coordinación de Servicios Médicos	Estudios de Caso
Atención Epidemiológica	Control de pacientes con tuberculosis
Cercos Epidemiológicos	

Detecciones:

• diabetes	• cólera
• influenza	• tuberculosis
• hipertensión arterial	• cáncer cervicouterino
• cáncer de próstata	• eventos adversos relacionados con vacunación
• enfermedades exantemáticas	

Administración

Controlar y supervisar a los recursos humanos
Control de los recursos materiales y financieros

Atención Médica

- Consulta General
- Consulta Odontológica

Atención Preventiva	Atención Operatoria
<ul style="list-style-type: none"> • Técnica de Cepillado • Aplicación de flúor • Odontoxesis • Profilaxis 	<ul style="list-style-type: none"> • Amalgamas • Curaciones • Extracciones

Actividades de Enfermería

<ul style="list-style-type: none"> • Consultorio 	<ul style="list-style-type: none"> • Actividad de Campo:
<ul style="list-style-type: none"> • Curaciones 	<ul style="list-style-type: none"> • Actualización de esquemas de vacunación
<ul style="list-style-type: none"> • Inmunizaciones 	<ul style="list-style-type: none"> • Actualización de Censo Nominal • Promoción de la Salud

Actividades de Trabajo Social

<ul style="list-style-type: none">• Visitas Domiciliarias	<ul style="list-style-type: none">• Orientación
<ul style="list-style-type: none">• Apertura de cédulas de Gratuidad	<ul style="list-style-type: none">• Capacitación y reparto de Vida suero Oral
<ul style="list-style-type: none">• Coordinación de Grupos de Autoayuda	<ul style="list-style-type: none">• Referencias a segundo Nivel

Promoción de la Salud

Grupos de autoayuda:	
<ul style="list-style-type: none">• Estimulación Temprana	<ul style="list-style-type: none">• Embarazadas
<ul style="list-style-type: none">• Crónico Degenerativas	<ul style="list-style-type: none">• Adulto Mayor

Prevención de Enfermedades

Información y capacitación sobre:	
<ul style="list-style-type: none">• Infecciones respiratorias agudas (IRAS)	<ul style="list-style-type: none">• Tétanos Neonatal
<ul style="list-style-type: none">• Enfermedades diarreicas agudas (EDAS)	

3. SERVICIO ESTOMATOLÓGICO

Recursos:

- Sillones dentales (3)
- Rayos x (1) caja e revelado (1)
- Lavabos (2)
- Autoclaves (3)

Programas:

- Visitas a primarias (prevención de salud bucal)
- Adulto mayor
- Atención de salud bucal (diabéticos-hipertensos)
- Atención de salud bucal a embarazadas

Descripción de los programas

- Citas continuas en pacientes hipertensos. Diabéticos
- Citas continuas durante el embarazo hasta terminar con el tratamiento
- Adultos mayores sin seguro popular o gratuidad son atendidos
- Visitas continuas a primarias durante un ciclo escolar para realizar actividades de prevención bucal

Actividades:

- instrucción de autoexamen de cavidad bucal revisión de tejidos bucales, detección de placa bacteriana, profilaxis, odontoxesis, aplicación tópica de flúor, instrucciones de técnica de cepillado, instrucciones de uso de hilo dental, sellado de fosetas y fisuras, revisión de prótesis, obturaciones temporales, resinas, amalgamas, extracciones.

4. BIBLIOGRAFÍA

1. Coneval.medicion municipal de la pobreza 2010[internet]México. Consejo nacional de evaluación de la política de desarrollo.2016. [revisado 28 octubre 2019] disponible en: http://data.evalua.cdmx.gob.mx/files/info/2015/doc_Tlalpan_10_15.pdf
2. Gobierno de la ciudad de México. Gaceta oficial de la ciudad de México. México: órgano de difusión del gobierno de la ciudad. Décima novena época; 2016. 130

CAPÍTULO IV: INFORME NUMÉRICO NARRATIVO

1. CONDICIONES DEL CENTRO DE SALUD

Donde se realizó el servicio social cuenta con buen ambiente laboral, en el área dental cuenta con 3 odontólogas; el consultorio cuenta con 3 unidades dentales de las cuales solo funcionan 2 desde hace más de 1 año y medio ; durante el año de servicio hubo escasez de recursos dentales por lo tanto no se podían realizar actividades curativas, de mantenimiento, solo se podía recetar si el caso lo ameritaba o referir a otras instituciones para casos que el primer nivel no podía manejar, el número de pacientes escaseaba y por lo tanto las actividades extramuros se realizaban con más frecuencia.

2. CUADRO DE ACTIVIDADES REALIZADAS.

Actividades de promoción a la salud	Observaciones
Tercera semana nacional de salud (octubre)	Se organizaron planillas del personal del centro de salud para la vacunación en diferentes puntos pertenecientes a la jurisdicción de esta misma
Semana nacional de salud bucal (abril y noviembre)	Se repartieron cepillos adultos, niños, en primarias y en pacientes pertenecientes al centro de salud junto con trípticos.
Material educativo (periódico mural y rotafolio)	Se colocaron durante la semana de salud bucal, se impartieron platicas a los pacientes del centro de salud

Actividades de promoción a la salud en escuelas primarias durante el ciclo escolar

2 platicas de prevención a la salud (inicial – final)

2 detecciones de placa gruesa

4 detecciones de placa dentobacteriana

4 técnicas de cepillado

14 enjuagues

Platicas de prevención en el embarazo

Fuente: tomada del registro de actividades que se realizan en el centro de salud “Ampliación Hidalgo” Delegación Tlalpan 2018.

3. CUADROS MENSUALES CON LA INFORMACIÓN CONCENTRADA DE LAS ACTIVIDADES

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE AGOSTO 2018

Los porcentajes se calculan tomando como base el total de las actividades utilizando una regla de tres. 962 es a 100% 1 es a X X = .10

Actividades	No	%
PROMOCIÓN A LA SALUD		
• Extramuros		
○ Pláticas de salud bucal	1	.10
○ rotafolio	1	.10
• Intramuros		
○ Pláticas de salud bucal	1	.10
○ Carteles	1	.10
SUBTOTAL	4	.40
PREVENTIVAS		
• Extramuros		
○ Control de placa dentobacteriana	469	48.8
○ Cepillado	469	48.8
• Intramuros		
odontoxesis	2	.20
○ Flúor en enjuagues	2	.20
SUBTOTAL	942	98
INTERMEDIAS		
• Asistencia	10	1.0
SUBTOTAL	10	1.0
ADMINISTRATIVAS		
• Control y manejo de instrumental	2	.20
• Control y manejo de material	2	.20
• Manejo de expediente	2	.20
SUBTOTAL	6	.60
TOTAL	962	100

FUENTE: tomada del registro semanal de actividades que se realizan en el centro de salud "Ampliación Hidalgo" Delegación Tlalpan 2018.

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE 2018

Los porcentajes se calculan tomando como base el total de las actividades utilizando una regla de tres. Ejemplo: 1946 es a 100% 1 es a X $X = .05$

Actividades	No	%
DIAGNÓSTICO		
• Actualización de plan de tratamiento.	1	.05
SUBTOTAL	1	
PROMOCIÓN A LA SALUD		
• Extramuros		
○ Pláticas de salud bucal	6	
○ Carteles	1	.05
○ Diapositivas	1	.05
○ Rotafolio	1	.05
• Intramuros		
○ Pláticas de salud bucal	1	.05
SUBTOTAL	10	
PREVENTIVAS		
• Extramuros		
○ Control de placa dentobacteriana	469	24.10
○ Cepillado	469	24.10
○ Enjuagues de fluoruro	721	37.05
○ Uso de hilo dental	252	12.94
• Intramuros		
○ Flúor	2	.1027
○ Cepillado	3	.1541
○ Control de placa dentobacteriana	2	.1027
○ Uso de hilo dental	3	.1541
○ Odontoxesis	1	.05
○ Profilaxis	2	.1027
○ Selladores	2	.1027
SUBTOTAL	1926	
INTERMEDIAS		
• recubrimiento pulpar	1	.05
SUBTOTAL	1	
CURATIVAS		
• Amalgamas	1	.05
SUBTOTAL	1	
REHABILITACIÓN		
• Alta preventiva	1	.05
SUBTOTAL	1	
ADMINISTRATIVAS		
• Manejo de pacientes	3	.1541
• Registro y manejo de pacientes	3	.1541
SUBTOTAL	6	
TOTAL	1946	100

FUENTE: tomada del registro semanal de actividades que se realizan en el centro de salud "Ampliación Hidalgo" Delegación Tlalpan 2018.

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE OCTUBRE 2018

Los porcentajes se calculan tomando como base el total de las actividades utilizando una regla de tres. Ejemplo: 1118 es a 100% 1 es a X X = .089

Actividades	No	%
PROMOCIÓN A LA SALUD		
• Extramuros		
○ Pláticas de salud bucal	1	.089
○ Diapositivas	1	.089
• Intramuros		
○ Pláticas de salud bucal	1	.089
SUBTOTAL	3	
PREVENTIVAS		
• Extramuros		
○ Control de placa dentobacteriana	150	13.41
○ Cepillado	150	13.41
○ Enjuagues de fluoruro	648	57.96
○ Uso de hilo dental	150	13.41
• Intramuros		
○ Flúor	2	.178
○ Cepillado	2	.178
○ Control de placa dentobacteriana	2	.178
○ Uso de hilo dental	2	.178
○ Odontoxesis	1	.089
○ Profilaxis	2	.178
SUBTOTAL	1,109	
INTERMEDIAS		
• Asistencia	3	.268
• recubrimiento pulpar	2	.178
SUBTOTAL	5	
CURATIVAS		
• resinas	1	.089
• Amalgamas	1	.089
• Exodoncia	1	.089
SUBTOTAL	3	
ADMINISTRATIVAS		
• Manejo de pacientes	2	.178
• Registro y manejo de pacientes	1	.089
SUBTOTAL	3	
TOTAL	1118	100

FUENTE: tomada del registro semanal de actividades que se realizan en el centro de salud "Ampliación Hidalgo" Delegación Tlalpan 2018.

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE 2018

Los porcentajes se calculan tomando como base el total de las actividades utilizando una regla de tres. Ejemplo: 731 es a 100% 2 es a X X = .273

Actividades	No	%
DIAGNÓSTICO		
• Historia clínica	2	.273
SUBTOTAL	2	
PROMOCIÓN A LA SALUD		
• Extramuros		
○ Rotafolio	1	.136
• Intramuros		
○ Pláticas de salud bucal	1	.136
○ Carteles	1	.136
○ Periódico mural	1	.136
SUBTOTAL	4	
PREVENTIVAS		
• Extramuros		
○ Enjuagues de fluoruro	661	90.42
• Intramuros		
○ Flúor	4	.5471
○ Cepillado	8	1.094
○ Control de placa dentobacteriana	6	.8207
○ Uso de hilo dental	8	1.094
○ Odontoxesis	4	.5471
○ Profilaxis	4	.5471
SUBTOTAL	695	
INTERMEDIAS		
• Asistencia	2	.273
• ionómero de vidrio	2	.273
• recubrimiento pulpar	8	1.094
SUBTOTAL	12	
CURATIVAS		
• resinas	6	.8207
• Exodoncia	2	.273
SUBTOTAL	8	
ADMINISTRATIVAS		
• Manejo de pacientes	5	.6839
• Registro y manejo de pacientes	5	.6839
SUBTOTAL	10	
TOTAL	731	100

FUENTE: tomada del registro semanal de actividades que se realizan en el centro de salud "Ampliación Hidalgo" Delegación Tlalpan 2018.

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE 2018

Los porcentajes se calculan tomando como base el total de las actividades utilizando una regla de tres. Ejemplo: 2319 es a 100% 1 es a X X = .0431

Actividades	No	%
PROMOCIÓN A LA SALUD		
• Extramuros		
○ Pláticas de salud bucal	1	.0431
○ Diapositivas	1	.0431
○ Rotafolio	1	.0431
• Intramuros		
○ Pláticas de salud bucal	1	.0431
SUBTOTAL	4	
PREVENTIVAS		
• Extramuros		
○ Control de placa dentobacteriana	662	28.54
○ Cepillado	662	28.54
○ Enjuagues de fluoruro	607	26.17
○ Uso de hilo dental	347	14.96
• Intramuros		
○ Flúor	1	.0431
○ Cepillado	6	.2587
○ Control de placa dentobacteriana	6	.2587
○ Uso de hilo dental	6	.2587
○ Odontoxesis	1	.0431
○ Profilaxis	1	.0431
SUBTOTAL	2299	
INTERMEDIAS		
• recubrimiento pulpar	6	.2587
SUBTOTAL	6	
CURATIVAS		
• resinas	6	.2587
SUBTOTAL	6	
ADMINISTRATIVAS		
• Manejo de pacientes	2	.0862
• Registro y manejo de pacientes	2	.0862
SUBTOTAL	4	
TOTAL	2,319	100

FUENTE: tomada del registro semanal de actividades que se realizan en el centro de salud "Ampliación Hidalgo" Delegación Tlalpan 2018.

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE ENERO 2019

Los porcentajes se calculan tomando como base el total de las actividades utilizando una regla de tres. Ejemplo: 2398 es a 100% 1 es a X X = .0417

Actividades	No	%
DIAGNÓSTICO		
• Historia clínica	1	.0417
SUBTOTAL	1	
PROMOCIÓN A LA SALUD		
• Extramuros		
○ Rotafolio	1	.0417
• Intramuros		
○ Pláticas de salud bucal	1	.0417
SUBTOTAL	2	
PREVENTIVAS		
• Extramuros		
○ Cepillado	662	27.60
○ Enjuagues de fluoruro	1324	55.21
○ Uso de hilo dental	347	14.47
• Intramuros		
○ Flúor	2	.0834
○ Cepillado	9	.3753
○ Control de placa dentobacteriana	9	.3753
○ Uso de hilo dental	8	.3336
○ Odontoxesis	1	.0417
○ Profilaxis	2	
SUBTOTAL	2364	
INTERMEDIAS		
• recubrimiento pulpar	12	.5004
SUBTOTAL	12	
CURATIVAS		
• resinas	12	.5004
• Exodoncia	1	.0417
SUBTOTAL	13	
ADMINISTRATIVAS		
• Manejo de pacientes	3	.1251
• Registro y manejo de pacientes	3	.1251
SUBTOTAL	6	
TOTAL	2,398	100

FUENTE: tomada del registro semanal de actividades que se realizan en el centro de salud "Ampliación Hidalgo" Delegación Tlalpan 2019.

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE FEBRERO 2019

Los porcentajes se calculan tomando como base el total de las actividades utilizando una regla de tres. Ejemplo: 1229 es a 100%
4 es a X = .3254

Actividades	No	%
DIAGNÓSTICO		
• Historia clínica	4	.3254
SUBTOTAL	4	
PROMOCIÓN A LA SALUD		
• Extramuros		
○ Pláticas de salud bucal	1	.0813
○ Diapositivas	1	.0813
○ Rotafolio	1	.0813
• Intramuros		
○ Pláticas de salud bucal	1	.0813
○ Rotafolio	1	.0813
SUBTOTAL	5	
PREVENTIVAS		
• Extramuros		
○ Enjuagues de fluoruro	1120	91.13
• Intramuros		
○ Flúor	6	.4882
○ Cepillado	14	1.139
○ Control de placa dentobacteriana	15	1.220
○ Uso de hilo dental	13	1.057
○ Odontoxesis	4	.3254
○ Profilaxis	7	.5695
SUBTOTAL	1179	
INTERMEDIAS		
• recubrimiento pulpar	11	.8950
SUBTOTAL	11	
CURATIVAS		
• resinas	14	1.139
• Amalgamas	1	.0813
SUBTOTAL	15	
REHABILITACIÓN		
• Alta preventiva	1	.0813
SUBTOTAL	1	
ADMINISTRATIVAS		
• Manejo de pacientes	7	.5695
• Registro y manejo de pacientes	7	.5695
SUBTOTAL	14	
TOTAL	1229	100

FUENTE tomada del registro semanal de actividades que se realizan en el centro de salud "Ampliación Hidalgo" Delegación Tlalpan 2019.

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE MARZO 2019

Los porcentajes se calculan tomando como base el total de las actividades utilizando una regla de tres. Ejemplo: 1463 es a 100% 2 es a X = .1367

Actividades	No	%
DIAGNÓSTICO		
• Actualización de plan de tratamiento.	2	.1367
SUBTOTAL	2	
PROMOCIÓN A LA SALUD		
• Extramuros		
○ Pláticas de salud bucal	1	.0683
○ Carteles	1	.0683
○ Diapositivas	1	.0683
○ Rotafolio	1	.0683
• Intramuros		
○ Pláticas de salud bucal	1	.0683
SUBTOTAL	5	
PREVENTIVAS		
• Extramuros		
○ Enjuagues de fluoruro	1324	90.49
• Intramuros		
○ Flúor	11	.7518
○ Cepillado	27	1.845
○ Control de placa dentobacteriana	11	.7518
○ Uso de hilo dental	20	1.367
○ Odontoxesis	11	.7518
○ Profilaxis	12	.8202
SUBTOTAL	1416	
INTERMEDIAS		
• Farmacoterapia	1	.0683
• ionómero de vidrio	3	.2050
• obturación provisional	2	.1367
• recubrimiento pulpar	11	.7518
SUBTOTAL	17	
CURATIVAS		
• resinas	8	.5468
• Amalgamas	2	.1367
• Exodoncia	7	.4784
SUBTOTAL	17	
REHABILITACIÓN		
• Alta operatoria	1	.0683
• Alta preventiva	1	.0683
SUBTOTAL	2	
ADMINISTRATIVAS		
• Manejo de pacientes	2	.1367
• Registro y manejo de pacientes	2	.1367

SUBTOTAL	4	
TOTAL	1463	100

FUENTE tomada del registro semanal de actividades que se realizan en el centro de salud "Ampliación Hidalgo" Delegación Tlalpan 2019.

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE ABRIL 2019

Los porcentajes se calculan tomando como base el total de las actividades utilizando una regla de tres. Ejemplo: 1843 es a 100% 1 es a X = .0542

Actividades	No	%
DIAGNÓSTICO		
• Historia clínica	1	.0542
SUBTOTAL	1	
PROMOCIÓN A LA SALUD		
• Extramuros		
○ Pláticas de salud bucal	1	.0542
○ Carteles	1	.0542
○ Diapositivas	1	.0542
○ Rotafolio	1	.0542
• Intramuros		
○ Pláticas de salud bucal	1	.0542
○ Carteles	1	.0542
○ Periódico mural	1	.0542
SUBTOTAL	7	
PREVENTIVAS		
• Extramuros		
○ Control de placa dentobacteriana	110	5.968
○ Cepillado	662	35.91
○ Enjuagues de fluoruro	662	35.91
○ Uso de hilo dental	347	18.82
• Intramuros		
○ Flúor	2	.1085
○ Cepillado	13	.0705
○ Control de placa dentobacteriana	3	.1627
○ Uso de hilo dental	13	.0705
○ Odontoxesis	3	.1627
○ Profilaxis	1	.0542
○ Selladores	2	
SUBTOTAL	1818	
INTERMEDIAS		
• ionómero de vidrio	3	.1627
• recubrimiento pulpar	6	.3255
SUBTOTAL	9	
CURATIVAS		
• resinas	3	.1627
• Amalgamas	1	.0542
• Exodoncia	3	.1627
SUBTOTAL	7	
ADMINISTRATIVAS		

• Manejo de pacientes	1	.0542
SUBTOTAL	1	
TOTAL	1843	100

FUENTE tomada del registro semanal de actividades que se realizan en el centro de salud "Ampliación Hidalgo" Delegación Tlalpan 2019.

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE MAYO 2019

Los porcentajes se calculan tomando como base el total de las actividades utilizando una regla de tres. Ejemplo: 1809 es a 100% 3 es a X = .1658

Actividades	No	%
DIAGNÓSTICO		
• Historia clínica	3	.1658
SUBTOTAL	3	
PROMOCIÓN A LA SALUD		
• Extramuros		
○ Pláticas de salud bucal	1	.0552
○ Diapositivas	1	.0552
• Intramuros		
○ Pláticas de salud bucal	1	.0552
SUBTOTAL	3	
PREVENTIVAS		
• Extramuros		
○ Control de placa dentobacteriana	347	19.18
○ Cepillado	347	19.18
○ Enjuagues de fluoruro	662	35.59
○ Uso de hilo dental	347	19.18
• Intramuros		
○ Flúor	4	.2211
○ Cepillado	22	1.216
○ Control de placa dentobacteriana	3	.1658
○ Uso de hilo dental	21	1.160
○ Odontoxesis	9	.4975
○ Profilaxis	8	.4422
○ Selladores	1	.0552
SUBTOTAL	1771	
INTERMEDIAS		
• Asistencia	2	.1105
• ionómero de vidrio	2	.1105
• recubrimiento pulpar	12	
SUBTOTAL	16	
CURATIVAS		
• resinas	7	.3869
• Amalgamas	3	.1658
SUBTOTAL	10	
REHABILITACIÓN		
• Alta operatoria	1	.0552
• Alta preventiva	1	.0552

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE JULIO 2019

Los porcentajes se calculan tomando como base el total de las actividades utilizando una regla de tres. Ejemplo: 250 es a 100%
3 es a X = 1.2

Actividades	No	%
DIAGNÓSTICO		
• Historia clínica	3	1.2
SUBTOTAL	3	
PROMOCIÓN A LA SALUD		
• Intramuros		
○ Pláticas de salud bucal	4	1.6
SUBTOTAL	4	
PREVENTIVAS		
• Intramuros		
○ Flúor	6	2.4
○ Cepillado	49	19.6
○ Control de placa dentobacteriana	15	6
○ Uso de hilo dental	48	19.2
○ Odontoxesis	12	4.8
○ Profilaxis	4	1.6
○ Selladores	4	1.6
SUBTOTAL	138	
INTERMEDIAS		
• Asistencia	2	.8
• Farmacoterapia	1	.4
• ionómero de vidrio	8	3.2
• obturación provisional	14	5.6
• recubrimiento pulpar	42	16.8
SUBTOTAL	67	
CURATIVAS		
• resinas	30	12
• Amalgamas	1	.4
• Exodoncia	5	2
SUBTOTAL	36	
REHABILITACIÓN		
• Alta operatoria	1	.4
• Alta preventiva	1	.4
SUBTOTAL	2	
TOTAL	250	100

FUENTE tomada del registro semanal de actividades que se realizan en el centro de salud "Ampliación Hidalgo" Delegación Tlalpan 2019

4. CUADRO ANUAL DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES REALIZADAS ANUAL

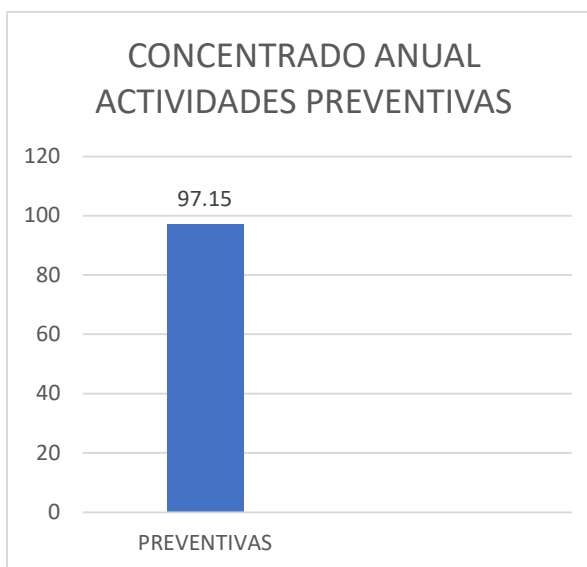
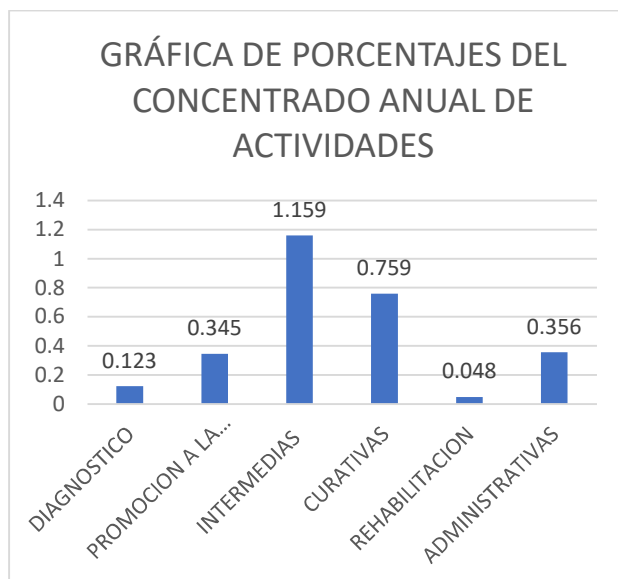
Los porcentajes se calculan tomando como base el total de las actividades utilizando una regla de tres.

Actividades	No	%
DIAGNÓSTICO		
• Actualización de plan de tratamiento.	3	0.018
• Historia clínica	17	0.105
SUBTOTAL	20	0.123
PROMOCIÓN A LA SALUD		
• Extramuros		
○ Pláticas de salud bucal	14	0.086
○ Carteles	4	0.024
○ Diapositivas	8	0.049
○ Rotafolio	9	0.055
• Intramuros		
○ Pláticas de salud bucal	17	0.105
○ Carteles	3	0.018
○ Periódico mural	2	0.012
○ Rotafolio	1	0.006
SUBTOTAL	58	0.345
PREVENTIVAS		
• Extramuros		
○ Control de placa dentobacteriana	2868	17.73
○ Cepillado	3421	21.15
○ Enjuagues de fluoruro	7060	43.66
○ Uso de hilo dental	1790	11.06
• Intramuros		
○ Flúor	47	0.290
○ Cepillado	175	1.082
○ Control de placa dentobacteriana	86	0.531
○ Uso de hilo dental	159	0.983
○ Odontoxesis	55	0.340
○ Profilaxis	45	0.278
○ Selladores	9	0.055
SUBTOTAL	15,715	97.159
INTERMEDIAS		
• Asistencia	21	0.129
• Farmacoterapia	3	0.018
• ionómero de vidrio	24	0.148
• obturación provisional	16	0.098
• recubrimiento pulpar	124	0.766
SUBTOTAL	188	1.159
CURATIVAS		
• resinas	94	0.581
• Amalgamas	10	0.061
• Exodoncia	19	0.117

SUBTOTAL	123	0.759
REHABILITACIÓN		
• Alta operatoria	3	0.018
• Alta preventiva	5	0.030
SUBTOTAL	8	0.048
ADMINISTRATIVAS		
Control y manejo de instrumental	2	0.012
Control y manejo de material	2	0.012
• Registro y manejo de pacientes	23	0.142
• Manejo de expediente	4	0.024
• Manejo de pacientes	27	0.166
SUBTOTAL	58	0.356
TOTAL	16,170	100

FUENTE: tomada del registro semanal de actividades que se realizan en el centro de salud "Ampliación Hidalgo" Delegación Tlalpan 2019

4.1 CONCENTRADO ANUAL



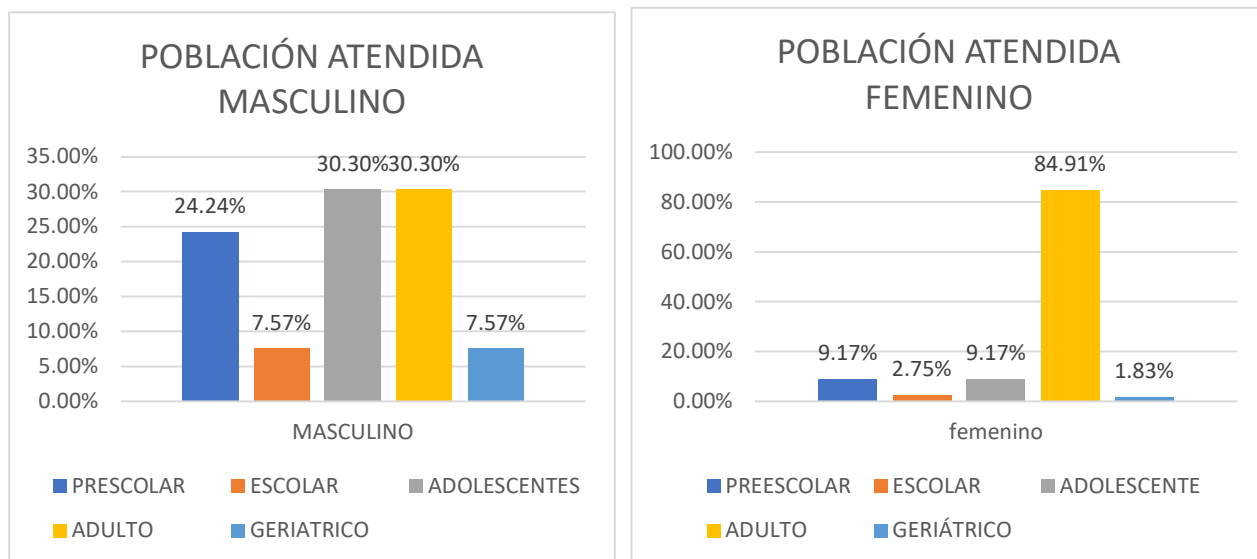
Gráfica. 1 porcentajes de concentrado anual, se observa que las actividades realizadas en intramuros con más valor son las intermedias con 1.1% mientras tanto las actividades extramuros forman parte del 97%.

CUADROS DE POBLACIÓN ATENDIDA

DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA ACTIVIDADES INTRAMUROS DURANTE EL PERIODO AGOSTO 2018 - JULIO 2019						
NOMBRE	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	No	%	No.	%	No.	%
PREESCOLAR	16	24.24%	10	9.17%	26	14.8%
ESCOLAR	5	7.57%	3	2.75%	8	4.5%
ADOLESCENTE	20	30.30%	10	9.17%	30	17.1%
ADULTO	20	30.30%	84	77%	104	59.4%
GERIÁTRICO	5	7.57%	2	1.83%	7	4%
TOTAL	66	100	109	100	175	100

Fuente: tomada del registro anual de actividades que se realizan en el centro de salud "Ampliación Hidalgo" Delegación Tlalpan 2019.

Población atendida

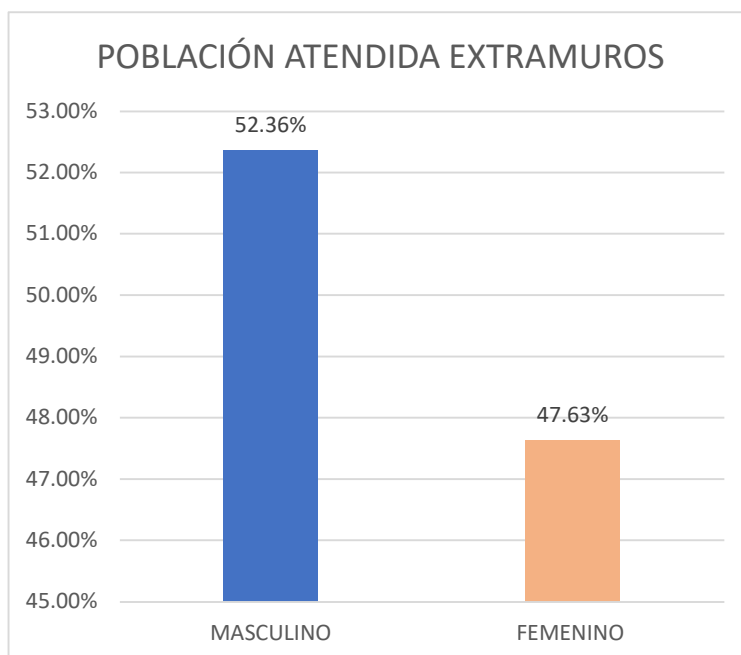


Gráfica 2. Población atendida, el público adulto femenino atendido equivale al 84.91%, mientras tanto el público masculino de adolescentes y adultos equivalen al 60%.

**DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA
ACTIVIDADES EXTRAMUROS
DURANTE EL PERIODO AGOSTO 2018 - JULIO 2019
POBLACIÓN**

NOMBRE	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%
PREESCOLAR	0		0		0	
ESCOLAR	365		332		697	100%
ADOLESCENTE	0		0		0	
ADULTO	0		0		0	
GERIÁTRICO	0		0		0	
TOTAL	365		332		697	100%

Fuente: tomada del registro anual de actividades que se realizan en el centro de salud "Ampliación Hidalgo" Delegación Tlalpan 2019.

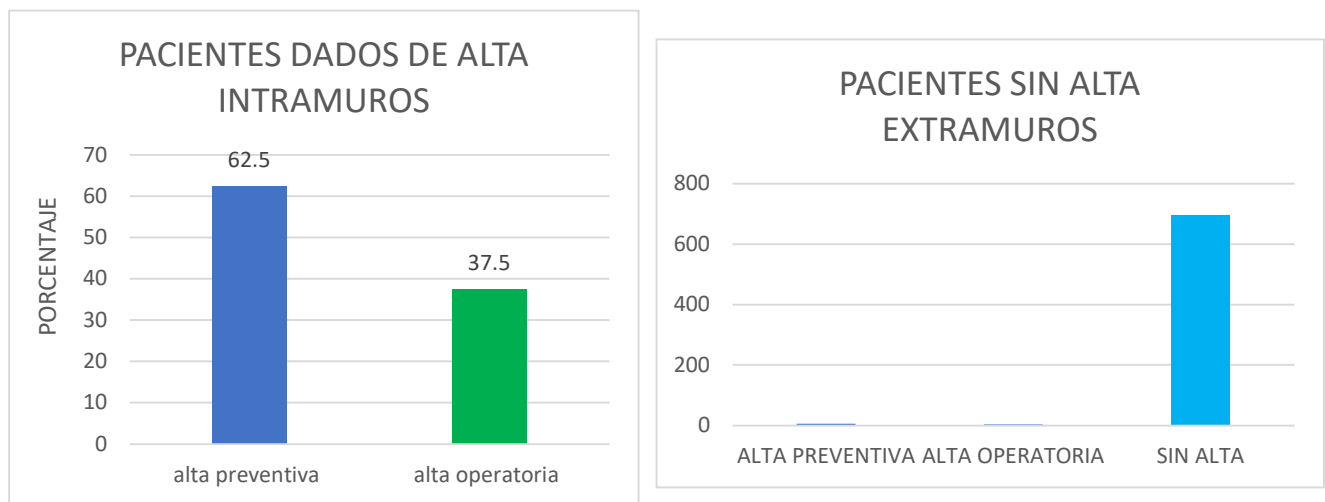


Gráfica 3. La población en extramuros en zona escolar compuesta por un total de 697 alumnos de los cuales el alumnado masculino predomina en la zona con porcentaje de 52%.

CUADRO DE PACIENTES DADOS DE ALTA

DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES DADOS DE ALTA. DURANTE EL PERIODO AGOSTO 2018 - JULIO 2019										
NOMBRE	MASCULINO				FEMENINO				TOTAL	
	No		%		No.		%		No.	%
	INT RA	EXT RA	INT RA	EXT RA	INT RA	EXT RA	INT RA	EXT RA		
ALTA PREVENTIVA	2	0	0	0	3	0	0	0	5	62.5
ALTA EN OPERATORIA		0	0	0	3	0	0	0	3	37.5
ALTA INTEGRAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SIN ALTA		365				332				
TOTAL	2				6				8	100

Fuente: tomada del registro semanal de actividades que se realizan en el centro de salud "ampliación hidalgo" Delegación Tlalpan 2019



Gráfica 4. Pacientes dados de alta, en su mayoría fueron de alta preventiva en intramuros, los pacientes sin alta en su mayoría fueron en extramuros.

CAPÍTULO V: ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Las tablas mostradas anteriormente relatan las actividades que se llevaron a cabo durante todo el año de servicio.

AGOSTO

Primer mes del servicio social (tabla 1) se realizan actividades de promoción a la salud intramuros y extramuros donde se observó un alto porcentaje en la realización de control de placa dentobacteriana y técnica de cepillado; también se llevó a cabo actividades administrativas.

SEPTIEMBRE

Segundo mes del servicio social (tabla 2) se realizan actividades de diagnóstico, como actualización de plan de tratamiento, promoción a la salud, las actividades de extramuros tienen un alto porcentaje junto con intramuros se realizaba más este tipo de actividades; actividades intermedias (recubrimiento pulpar .05%, curativas .05%, se da primera alta preventiva, se administran manejo de pacientes y registro con .30%).

OCTUBRE

Tercer mes del servicio social (tabla 3) Se realizan actividades de promoción a la salud, actividades preventivas (intramuros, extramuros) sobresalen por la cantidad, con mínima las actividades intermedias, curativas, administrativas.

NOVIEMBRE

Cuarto mes del servicio social;(tabla 4) Se inicia la semana nacional de salud bucal, se proporcionan a primarias cepillos dentales y trípticos, salud; se realizan actividades de diagnóstico, promoción a la salud, preventivas en extramuros con 90%, intermedias, curativas, administrativas.

DICIEMBRE

Quinto mes del servicio social, (tabla 5) se da promoción a la salud, actividades preventivas con un alto porcentaje en extramuros, intermedias, curativas, administrativas.

ENERO

Sexto mes del servicio social, (tabla 6) se realizan actividades de diagnóstico, promoción a la salud, preventivo, intermedio, curativas aumentan en porcentaje a diferencia de los meses anteriores y administrativas.

FEBRERO

Séptimo mes del servicio social, (tabla 7) la realización de actividades de diagnóstico, promoción a la salud, actividades preventivas se mantiene con altos de porcentaje; la realización de actividades curativas va en aumento; se da un alta preventiva y se siguen realizando actividades administrativas.

MARZO

Octavo mes del servicio social, (tabla 8) las actividades de diagnóstico, promoción a la salud, preventivas, se encuentran estables con porcentajes altos, se empiezan a realizar más actividades intermedias y curativas para dar de alta preventiva y operatoria.

ABRIL

Noveno mes del servicio social, (tabla 9) Se inicia la semana de salud bucal, repartiendo cepillos dentales; se realizan actividades de diagnóstico, promoción a la salud y actividades preventivas; las actividades intermedias, curativas comienzan a bajar, Se citan pacientes 2 veces a la semana.

MAYO

Décimo mes del servicio social, (tabla 10) las actividades realizadas como diagnóstico, promoción a la salud y preventivas van en aumento; se da de alta preventiva y operatoria.

JUNIO

Onceavo mes del servicio social, (tabla 11) se concluye actividades de promoción en la salud en extramuros, se realizan actividades intermedias y curativas.

JULIO

Doceavo mes del servicio social (tabla 12). Se realizan actividades de manejo de pacientes embarazadas, geriátricos, hipertensos y diabéticos, se citan 1 vez por semana, se concluye el servicio social.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES

Las actividades realizadas en el servicio social me ayudaron a tener más contacto con el paciente, aprender un poco más de los procedimientos que se llevan a cabo en una institución, como lo es un centro de salud, también a tener más contacto con niños, hipertensos, diabéticos, embarazada y todo el público en general, también hay que mencionar que como primer nivel de atención, acudir primarias es importante para realizar actividades de prevención de caries e higiene bucal; las actividades que se desempeñan dentro del centro de salud van desde un diagnóstico que puede o no tratarse en el centro de salud o ser referido a otra institución hasta actividades preventivas que son: odontoxesis, profilaxis, aplicación de flúor tópico o barniz, selladores, resinas, amalgamas, extracciones simples o múltiples, farmacoterapia, obturaciones provisionales, recubrimientos; hay que remarcar que en el centro de salud también se realizaban capacitaciones de diferentes temas de importancia que ayudan a profundizar temas en común como las normas de salud, cuidado de pacientes diabéticos, lavado de manos, por mencionar algunos; ese año de servicio ayudo a desarrollar conocimiento y habilidad verbal para tratar a diferentes pacientes y seguir practicando diagnóstico y tratamiento del paciente.

Sugerencias: trabajar en el centro de salud no es pesado, se tiene buen ambiente, lo único que llevo a repercutir en el aprendizaje fue la escasez de material dental,

por lo tanto, había semanas que se detenía el trabajo y era difícil poder tener un buen o adecuado tratamiento para cada paciente.

CAPÍTULO VII: FOTOGRAFÍAS



FUENTE: PROPIA TOMADA EN LA FACHADA DEL CENTRO DE SALUD.



FUENTE: PROPIA, TOMADA REALIZANDO ACTIVIDADES EN LA UNIDAD DENTAL DEL CENTRO DE SALUD.