

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
XOCHIMILCO

DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN LA SALUD

LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGÍA

**USO DE PASTA CTZ COMO ALTERNATIVA PARA
REALIZAR TERAPIAS PULPARES EN MOLARES
DECIDUOS EN NIÑOS DEL HOSPITAL PEDIÁTRICO DE
IZTAPALAPA DE LA CDMX; TURNO FINES DE SEMANA.**

INFORME DE SERVICIO SOCIAL

HOSPITAL PEDIÁTRICO IZTAPALAPA

SECRETARÍA DE SALUD

BRENDA AUREA SOTO PULIDO

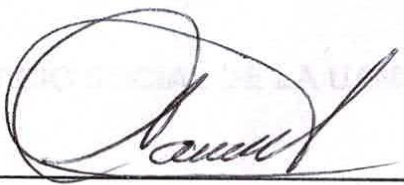
MATRÍCULA: 2133059508

01 DE AGOSTO DE 2017 AL 31 JULIO DE 2018

ENTREGA: 18 de febrero de 2020

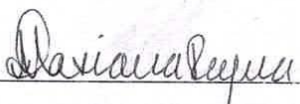
Dra. en O. MARÍA DEL CARMEN OSORNO ESCAREÑO

CD. MARIANA REYNA DELGADO


SERVICIO SOCIAL DE NEUMATOLOGIA

ASESORA INTERNA

Dra. en O. MARÍA DEL CARMEN OSORNO ESCAREÑO


SERVICIO SOCIAL DE ESTOMATOLOGIA

ASESORA EXTERNA DEL SERVICIO SOCIAL

CD. MARIANA REYNA DELGADO

SERVICIO SOCIAL DE LA UAM XOCHIMILCO



COMISIÓN DE SERVICIO SOCIAL DE ESTOMATOLOGÍA

Índice	Página
CAPÍTULO I. Introducción General	1
CAPÍTULO II. Investigación	
Resumen	2
Introducción	3
Planteamiento del problema	10
Justificación	10
Hipótesis	10
Objetivo general	10
Objetivos específicos	11
Variables dependientes	11
Variables independientes	11
Definiciones operacionales	12
Criterios de inclusión	13
Criterios de exclusión	13
Consideraciones éticas	13
Materiales y métodos	16
Resultados	18
Conclusiones	26
Bibliografía	27
CAPÍTULO III. Antecedentes sociodemográficos de la alcaldía Iztapalapa, distribución de la población, vivienda, servicios de educación y salud.	28
CAPÍTULO IV. Informe numérico y narrativo, cuadros y gráficas de población atendida.	34
CAPÍTULO V. Análisis de resultados.	72
CAPÍTULO VI. Conclusiones.	73
CAPÍTULO VII. Fotografías.	74
BIBLIOGRAFÍA	76

Capítulo I

Introducción general

El servicio social fue realizado en el Hospital Pediátrico Iztapalapa, Secretaria de Salud de la CDMX. Ubicado en Av. Ermita Iztapalapa No. 780 Col Granjas San Antonio C.P. 09070 Delegación Iztapalapa, durante el periodo de 01 de Agosto 2017 al 31 Julio de 2018 durante el turno de fines de semana y días festivos en un horario de 8am-8pm.

El presente informe describirá la zona donde se realizó el servicio, este constará de una breve reseña del lugar; como son los antecedentes geográficos, demográficos, servicios de salud, servicios de educación, servicios con los que se presenta la comunidad (luz, agua, teléfono, drenaje, internet).

También se describirán datos específicos del Hospital Pediátrico Iztapalapa, como la organización de la comunidad médica, tipo de población atendida y la localización.

Se cuantificaran las actividades realizadas durante el ejercicio del servicio social, mismo que serán desglosadas en tablas y gráficos de manera mensual y general. Así como también se incorpora el análisis de la información y las conclusiones.

También dentro de este informe se elaboró un trabajo de investigación que fue obtenido de expedientes y base de datos de pacientes del Hospital pediátrico Iztapalapa, durante el periodo de servicio social.

Por último cabe mencionar que al servicio social se define como un conjunto de actividades hechas por alumnos o egresados de las instituciones de educación superior como retribución a la sociedad y al estado, esta estructura se ven regulados por la legislación universitaria. La legislación de UAM-X establece la obligación de procurar actividades hechas durante la prestación de servicios social sean acordes con los planes de estudio de Licenciatura de Estomatología, teniendo como objetivo el desarrollo de capacidades adquiridas, fomentar un aspecto más humano en el universitario y las posibilidades de aportar a la sociedad los beneficios de su formación como profesionistas.

Capítulo II

Investigación

Resumen

Introducción: El uso de la pasta cloranfenicol, tetraciclina, óxido de zinc y eugenol (CTZ), se utiliza en una técnica de endodoncia no instrumentada como un método alternativo de la práctica convencional. **Objetivo:** Uso de pasta CTZ como alternativa para realizar terapias pulpares en molares deciduos en niños del Hospital Pediátrico de Iztapalapa de la CDMX; turno fines de semana. **Métodos y materiales:** Se identificaron 46 expedientes de 150 niños con caries profunda en sus molares deciduos, en los cuales aparece firmado el consentimiento informado. El diagnóstico de las patologías pulpares fueron pulpitis irreversible sintomática y asintomática, necrosis pulpar, abscesos periapicales con o sin presencia de fístula, hiperplasia pulpar. La información obtenida de los expedientes se dividió en 2 grupos: A) con y B) sin éxito. Se utilizó una pasta antibiótica, compuesta de cloranfenicol, tetraciclina, óxido de zinc y eugenol (pasta CTZ), posteriormente se obturó temporalmente con óxido de zinc y a los quince días definitivamente con Ionómero de vidrio. Se utilizó el programa Excel versión 2013 para la obtención de resultados. **Resultados:** Los 46 niños (30 niños (65.2%) y 16 niñas (34.7%)). Dentro del diagnóstico pulpar: los 15 casos de necrosis (32.60%), seguido de 17 casos de absceso periapical sin fístula (36.95%), pulpitis reversible, pulpitis irreversible y absceso periapical con fístula 4 casos respectivamente (8.69%) y pólipo pulpar 2 casos (4.34%). **Conclusiones:** Las patologías pulpares fueron tratadas con pasta CTZ de acuerdo a los expedientes y a los quince días después que se presentaron se obturaron definitivamente. En los expedientes se reportó que la mamá no llevó al niño al servicio y cuando lo llevó la pasta se había desprendido de la obturación de la cavidad y regresó con dolor en el molar tratado. El uso de la pasta permitió realizar tratamientos pulpares en menor tiempo que la técnica convencional. Se debe continuar este estudio con el seguimiento de estos tratamientos hasta el momento de su exfoliación.

Palabras claves: pasta CTZ, diagnóstico pulpar, tratamientos pulpares con CTZ, paciente pediátrico.

Introducción

Cronología de erupción en molares de la dentición primaria¹

La cronología de erupción dentaria no se produce de una manera estandarizada, ya que varía según raza, sexo, herencia, alimentación, grupo étnico, factores socioeconómicos.

Diente superiores	Erupción	Exfoliación
Incisivo central	8- 12 meses	6-7 años
Incisivo lateral	9-13 meses	7-8 años
Canino	16-22 meses	10-12 años
Primer molar	13-19 meses	9-11 años
Segundo molar	25-33 meses	10-12 años

Dientes inferiores	Erupción	Exfoliación
Incisivo central	6-10 meses	6-7 años
Incisivo lateral	10-16 meses	7-8 años
Canino	17-23 meses	9-12 años
Primer molar	14-18 meses	9-11 años
Segundo molar	23-31 meses	10-12 años

Fuente: ADA (American Dental Association)

Clasificación de las patologías pulpares

Las infecciones producidas por microorganismos anaerobios y bacterias gramnegativas es la causa principal que puede afectar a la pulpa. Otras causas por las que la pulpa puede degenerarse son: caries dental, traumatismos, preparación de cavidades, cambios bruscos de temperatura con generación de calor, grandes restauraciones metálicas y por último de forma idiopática.²

Pulpitis irreversible sintomática: la pulpa se encuentra vital, inflamada, pero sin capacidad de recuperación, aun cuando se hayan eliminado los estímulos externos que provocan el estado inflamatorio. Las bacterias alcanzan la pulpa,

estableciendo una sintomatología. La reacción inicial de la pulpa es la liberación de mediadores químicos de la inflamación. Se forma entonces un edema intersticial que va a incrementar la presión intrapulpar, comprimiendo las fibras nerviosas, y dando lugar a un dolor muy intenso, espontáneo y provocado.²

- *Presentación clínica:* caries, obturaciones desadaptadas y extensas.
- *Síntomas y signos:* dolor caracterizado por ser agudo, severo, intermitente, pulsátil, localizado, referido o irradiado, relacionado con cambios posturales y posición corporal horizontal. Puede haber o no dolor a la percusión y/o sensibilidad al morder.³

Pulpitis irreversible asintomática: se presenta a partir de una pulpitis sintomática no tratada en la que los estímulos externos son leves o moderados esto es debido a un equilibrio entre las bacterias y las defensas, dado que las células de defensa son capaces de neutralizar la agresión bacteriana y hacer que permanezca asintomática.²

- *Presentación clínica:* caries de larga evolución, profunda con o sin exposición pulpar aparente.
- *Síntomas y signos:* asintomática, puede progresar sin síntomas clínicos hacia una necrosis pulpar. Dolor ocasional localizado de leve a moderado, de corta duración, que aumenta con cambios térmicos o presión sobre el tejido pulpar expuesto.³

Hiperplasia pulpar: patología de naturaleza proliferativa, atribuida a un proceso de irritación crónica de baja intensidad, puede ocurrir en pacientes jóvenes, con una cámara pulpar grande y una amplia cavidad de caries. La pulpa crece a través del orificio carioso, dando lugar a una masa exofítica, granulomatosa, de color rosa-rojizo y de consistencia fibrosa. Es un tejido de granulación formado por fibras de tejido conectivo entremezcladas con numerosos capilares.^{2,3}

- *Presentación clínica:* caries extensa con gran destrucción coronal y cámara pulpar expuesta al medio oral, se presenta como un tejido pulpar de consistencia fibrosa rojiza y ocupa la mayor parte de la corona del diente, se presenta en pacientes jóvenes.

- *Síntomas y signos:* dolor ligero al morder, puede presentar hemorragia durante la masticación y en ocasiones dolor espontáneo o prolongado a estímulos de presión, frío o calor.³

Necrosis pulpar: indica la muerte del tejido pulpar, usualmente presenta respuesta negativa ante los test de sensibilidad.³

- *Presentación clínica:* caries profunda, restauraciones desadaptadas, micro filtración o exposición al medio oral, cambio de color coronal, con tonalidad parda, verdosa o grisácea.
- *Síntomas y signos:* normalmente asintomática, puede presentar respuesta leve a estímulos de calor.³

Absceso apical agudo: se caracteriza por una reacción inflamatoria al proceso infeccioso y necrosis del tejido pulpar, de inicio rápido, dolor espontáneo, sensibilidad a la presión dental, formación de pus e inflamación de los tejidos asociados.³

- *Presentación clínica:* inflamación intra y extraoral en zona mucogingival, debido a la colección de pus localizada en el espacio subperiostio, que incluye planos y espacios faciales.
- *Síntomas y signos:* dolor severo constante y espontáneo, alta sensibilidad asociada a percusión y palpación. Sensación de extrusión. Incluyen fiebre y linfadenopatías, requiere atención inmediata, con medicación analgésica y antibiótica.³

Absceso apical crónico: Reacción inflamatoria a la infección y necrosis pulpar, caracterizada por su inicio gradual y la descarga intermitente de pus a través de un tracto sinuoso asociado (fístula).³

- *Presentación clínica:* tracto sinuoso estableciendo una vía de drenaje continuo hacia el exterior del exudado, producto de la actividad bacteriana.
- *Síntomas y signos:* es considerada una patología periapical asintomática.

Tratamientos pulpares en dentición decidua

La terapia pulpar en dentición decidua es uno de los procedimientos más usados en odontología pediátrica. El objetivo principal es mantener los dientes deciduos libres de patología pulpar hasta su exfoliación. Para determinar el tipo de tratamiento que se va a seguir, es importante saber cuál es el estado de la pulpa dentaria y qué factores locales o sistémicos, pueden afectar el plan de tratamiento.⁴

Los tratamientos convencionales⁴ se han llevado por años son los siguientes:

Pulpotomía: Procedimiento indicado cuando el diente temporal presenta tejido coronal infectado y el remanente presenta diagnóstico clínico y radiográfico de pulpa vital o afectada.

Pulpectomía: Está indicada cuando el diente temporal presenta exposición pulpar, seguido de la amputación coronal, la pulpa radicular exhibe signos de hiperemia, como excesiva hemorragia o evidencia de necrosis pulpar con o sin lesión cariosa.

Actualmente deben de buscar tratamientos de intervención mínima, y limitarse al uso de materiales que no provoquen agresiones adicionales al complejo dental-pulpar y las regiones periapicales e inter-radiculares.

Y para eso existen técnicas de endodoncia no instrumentada con diferentes antibióticos que permiten un tratamiento efectivo desde la primera cita y sin complicación ya que el difícil manejo de un niño no permite mantener una cavidad aséptica.

Pasta antibiótica CTZ

Historia⁵

Durante los años noventa la Unidad de Investigación de Cariología de la Facultad de Odontología de la Universidad de Nigatta desarrolló el concepto de «Esterilización de Lesiones y Reparación de Tejidos» (LSTR por su siglas en inglés), en la cual se utilizaba una mezcla de fármacos antibacterianos para la

desinfección de lesiones infecciosas orales, incluyendo lesiones dentinarias, pulpares y periapicales.

La hipótesis de la «Terapia LSRT» menciona que la remoción o desinfección de bacterias presentes en éstas lesiones se produce por la aplicación local de una combinación de antibacterianos y esto conduce a la resolución de las lesiones periapicales.

En 1959 Cappiello y Soller describen una técnica para tratar molares temporales necróticos sin la necesidad de instrumentar los conductos en una sola sesión, en esta técnica se emplea una pasta antibiótica con la siguiente composición: Cloranfenicol, Tetraciclina, Óxido de zinc y Eugenol en partes iguales (denominada CTZ por sus siglas) con el fin de un método alternativo con o sin presencia de absceso y/o fístula; dicha pasta se hizo valer por la Universidad Estatal de Londrina Brasil. Y fue hasta 1964 que Cappiello denominó a esta técnica sin instrumentación como Técnica de Endodoncia no Instrumentada.

Hoy en día en odontopediatría dicha técnica es utilizada con algunas pastas compuestas por una combinación de antibióticos como la pasta Guedes-Pinto, 3Mix y pasta CTZ. La decisión de cual usar, queda a criterio del profesional debido que aún no existe material ideal que cumpla con todas las características esenciales; para ello es necesario conocer las ventajas y desventajas para el empleo de las pastas antibióticas en la práctica clínica odontopediatría y así asegurar el éxito del tratamiento pulpar.^{5,6}

Composición:

La composición establecida por Cappiello y Soller es la siguiente: una parte de tetraciclina (500mg), una parte de cloranfenicol (500mg), dos partes de óxido de zinc tipo I (1000mg) y eugenol (una gota).

En el siguiente cuadro se encuentra el compuesto, las propiedades, especificidad y mecanismo de acción de cada componente de la mezcla de la pasta CTZ (Tabla 1).

Tabla 1.

Composición de la pasta CTZ

Compuesto	Propiedades	Especificidad	Mecanismo de acción
Cloranfenicol	Bacteriostático de amplio espectro, bactericida en altas concentraciones.	Bacterias gram negativas, estreptococo, estafilococo, rickettsia, clamidia, micoplasma y treponema.	Impide la síntesis de proteínas mediante la inhibición de la peptidiltransferasa a nivel del ribosoma bacteriano.
Tetraciclina	Bactericida de amplio espectro.	Bacilos y cocos gram positivos y gram negativos aerobios y anaerobios.	Inhibe la síntesis de proteínas mediante la unión en los ribosomas (RNA ^t – RNA ^m) de bacterias sensibles.
Óxido de zinc	Antibacterial, antiséptico, antiinflamatorio y protector UV.	Estafilococo aureus y escherichia coli unido a la cirpofloxacina.	Interfiere con la proteína NorA que da resistencia bacteriana.
Eugenol	Compuesto fenólico, bacteriostático y analgésico.	Estafilococos, micrococos, bacilos y enterobacterias.	Desnaturaliza la pared celular bacteriana, causando la muerte de microorganismos.

Fuente: Muñoz Salgado R, Torres Reyes P, Vásquez De la Rosa RI. Uso de la pasta CTZ en el tratamiento de dientes deciduos necróticos en una sola cita. Revisión de la literatura. AMOP [Internet]. 2017 [Consultado 03 Junio 2019]; 29 (1). Disponible en: <http://www.amop.org.mx/wp-content/uploads/2016/10/RevistaAMOP-2017-1.pdf>

Propiedades:

Espectro Antimicrobiano: los estudios han reportado que posee buena actividad contra *Estafilococos aureus*, *Enterococos fecalis*, *Pseudomonas aureginosas*, *Bacilus subtilis* y *Candida albicans*.

La tetraciclina y el cloranfenicol son antibióticos de amplio espectro con eficacia sobre gérmenes gram positivos y gram negativos, inclusive *Candida albicans*. El **cloranfenicol** es principalmente bacteriostático. Por su parte, la **tetraciclina** tiene una afinidad selectiva para la deposición en los dientes debido a la formación de un complejo con los iones calcio de la hidroxiapatita provocando manchas e hipoplasias del esmalte (tabla 2).⁵

Tabla 2.

Ventajas y desventajas de la técnica endodóntica no instrumentada con las pasta CTZ

Ventajas	Desventajas
Técnica sencilla.	Pigmentación de la corona clínica.
Una sola cita.	No hay control de la calidad de los fármacos empleados.
No requiere instrumentación.	Carece de control de la mezcla.
Efecto antimicrobiano de amplio espectro.	Se desconoce la estabilidad de la pasta.
Estabiliza la lesión.	Evidencia clínica suficiente a largo plazo.
No interfiere con la reabsorción fisiológica.	Alergias a los componentes.
Medicamento no irritante.	No se recomienda en niños menores de tres años.

Fuente: Muñoz Salgado

Metodología

Planteamiento del problema

La evidencia científica del uso de la pasta CTZ en artículos, revistas especializadas en odontopediatría y en humanos a nivel mundial es escasa por lo que mi pregunta es

¿La pasta CTZ es realmente efectiva como tratamiento en terapias pulpares en molares deciduos?

Se realizara una revisión bibliográfica exhausta sobre el tema a tratar hasta poder obtener cierta valides y poder justificar realmente el uso de está.

Justificación

Es una investigación relevante ya que identificara los artículos científicos que muestren las ventajas en el uso de la pasta CTZ en tratamientos pulpares en niños del Hospital Pediátrico Iztapalapa de la CDMX, así como aquellos que demuestren sus desventajas.

Hipótesis

Ha De acuerdo a la bibliografía existen más ventajas que desventajas en el uso de la pasta CTZ en terapias pulpares en dentición decidua.

Ho De acuerdo a la bibliografía no existen más ventajas que desventajas en el uso de la pasta CTZ en terapias pulpares en dentición decidua.

Objetivo general

Conocer las ventajas y desventajas, del uso de la pasta CTZ en terapias pulpares en molares deciduos reportadas en los expedientes de niños del Hospital Pediátrico Iztapalapa de la CDMX,

Objetivos específicos

- Identificar artículos y publicaciones en revistas científicas del uso de la pasta CTZ.
- Determinar los diagnósticos utilizados en la terapia pulpar con CTZ en los expedientes en el Hospital Pediátrico de Iztapalapa de la CDMX; turno fines de semana.
- Identificar los molares deciduos en los expedientes de los niños en el Hospital Pediátrico de Iztapalapa de la CDMX; turno fines de semana.
- Especificar si se presentaron ventajas y desventajas en el uso de la pasta CTZ en terapias pulpares en los molares deciduos reportadas en los expedientes
- de niños del Hospital Pediátrico Iztapalapa de la CDMX.

Variables dependientes

- Edad: Niños de 3 a 12 años de edad
- Sexo: Masculino y Femenino
- 1er molar deciduo
- 2do molar deciduo
- Pulpitis irreversible sintomática
- Pulpitis irreversible asintomática
- Hiperplasia pulpar
- Necrosis pulpar
- Absceso apical agudo (sin fístula)
- Absceso apical crónico (fístula)
- Signos y síntomas de la terapia pulpar con la pasta CTZ
- Valoración exitosa de colocación de ionómero vidrio

Variables independientes

- Pasta CTZ
- Expedientes clínicos del hospital pediátrico Iztapalapa de la CDMX, turno fines de semana

Definiciones operacionales

- *Edad*: en años cumplidos en un rango de 3-12 años de edad. Escala de medición intervalo
- *Sexo*: Femenino (F) o masculino (M); Escala de medición nominal.
- *1er molar deciduo*: presente en boca superior o inferior. Escala de medición nominal
- *2do molar deciduo*: presente en boca superior o inferior. Escala de medición nominal
- *Pulpitis irreversible sintomática*: caries extensa, dolor agudo, severo, intermitente, pulsátil, localizado o irradiado relacionado con cambios posturales y posición corporal horizontal. Escala de medición nominal
- *Pulpitis irreversible asintomática*: caries de larga evolución profunda con o sin exposición pulpar aparente o restauraciones profundas, asintomática. Escala de medición nominal
- *Hiperplasia pulpar*: tejido pulpar hiperplásico rojizo y fibroso que ocupa la mayor parte de la corona del diente debido a caries extensa es expuesto al medio oral. Escala de medición nominal
- *Necrosis pulpar*: caries profunda, existe un cambio de color coronal (tonalidad parda, verduzca o grisácea), asintomática. Escala de medición nominal
- *Absceso apical agudo (Absceso)*: inflamación intra y extraoral en la zona mucogingival debido a un cúmulo de pus localizada en el espacio subperiostio; dolor severo constante y espontaneo. Escala de medición nominal

- *Absceso apical crónico (fístula)*: existe una vía de drenaje continuo hacia el exterior del exudado, producto de la actividad bacteriana; asintomática. Escala de medición nominal
- *Síntoma*: manifestación que solo es percibida por el individuo que lo padece. Escala de medición nominal
- *Signo*: manifestación objetiva que resulta evidente para un observador diferente del sujeto que lo presenta. Escala de medición nominal
- *Dolor*: experiencia sensitiva y emocional desagradable, asociada a una lesión tisular real o potencial. Escala de medición nominal
- *Edema*: acumulación de líquido en el espacio extracelular. Escala de medición nominal

Criterios de inclusión

- Niños que sean atendidos en el hospital pediátrico Iztapalapa de la CDMX
- Niños de 3 a 12 años de edad
- Niños de ambos sexos
- Niños con diagnóstico de pulpitis reversibles e irreversibles, hiperplasia pulpar, necrosis pulpar, absceso y/o fístula

Criterios de exclusión

- Niños que rebasen el límite de edad
- Niños que no tengan un diagnóstico bien definido
- Niños que sus tutores no acepten el consentimiento informado

Consideraciones éticas⁷

La investigación en salud debe estar cimentada en dos compromisos morales fundamentales: primero, mejorar el bienestar humano mediante el progreso en el conocimiento y la comprensión del proceso de enfermedad usando el método científico, y segundo, respetar la dignidad y el derecho a la salud de los participantes. El juicio moral ante la investigación debe tener como propósito el

beneficio de los participantes a nivel individual y grupal, identificando y probando mejores procedimientos diagnósticos y terapéuticos haciéndolos disponibles para beneficio de la sociedad.

REGLAMENTO de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud

Al margen un sello con el Escudo Nacional, que dice: Estados Unidos Mexicanos.- Presidencia de la República. **MIGUEL DE LA MADRID H.**, Presidente Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos, en ejercicio de la facultad que confiere al Ejecutivo Federal la fracción I del Artículo 89 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y con fundamento en los artículos 1o., 2o., fracción VII, 3o. fracción IX, 4o.,7o.,13 apartado "A" fracciones I, IX, X, apartado "B" fracciones I y VI, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103 y demás relativos a la Ley General de Salud, y

CONSIDERANDO

Que en virtud del Decreto por el que se adicionó el Artículo 4o. Constitucional, publicado en el Diario oficial de la Federación de fecha 3 de febrero de 1983, se consagró como garantía social, el **Derecho a la Protección de la Salud**;

Que el **7 de febrero de 1984 fue publicada en el Diario Oficial de la Federación la Ley General de Salud**, reglamentaria del párrafo tercero del Artículo 4o. de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, iniciando su vigencia el 1o. de julio del mismo año;

Que la Ley General de Salud ha establecido los lineamientos y principios a los cuales deberá someterse la investigación científica y tecnológica destinada a la salud, correspondiente a la Secretaría de Salud orientar su desarrollo;

Que la investigación para la salud es un factor determinante para mejorar las acciones encaminadas a proteger, promover y restaurar la salud del individuo y de la sociedad en general; para desarrollar tecnología mexicana en los servicios de salud y para incrementar su productividad, conforme a las bases establecidas en dicha Ley;

Que el desarrollo de la investigación para la salud debe atender a aspectos éticos que garanticen la dignidad y el bienestar de la persona sujeta a investigación;

TÍTULO SEGUNDO

De los Aspectos Éticos de la Investigación en Seres Humanos

Título

CAPÍTULO I

Disposiciones Comunes

ARTÍCULO 13.-En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y bienestar.

ARTÍCULO 14.- La Investigación que se realice en seres humanos deberá desarrollarse conforme a las siguientes bases:

I. Se ajustará a los principios científicos y éticos que la justifiquen;

III.- Se deberá realizar sólo cuando el conocimiento que se pretenda producir no pueda obtenerse por otro medio idóneo;

IV.- Deberán prevalecer siempre las probabilidades de los beneficiados esperados sobre los riesgos predecibles;

V.- Contará con el consentimiento informado y por escrito del sujeto de investigación o su representante legal, con las excepciones que este Reglamento señala;

VI.- Deberá ser realizada por profesionales de la salud a que se refiere el artículo 114 de este Reglamento, con conocimiento y experiencia para cuidar la integridad del ser humano, bajo la responsabilidad de una institución de atención a la salud que actúe bajo la supervisión de las autoridades sanitarias competentes y que cuente con los recursos humanos y materiales necesarios, que garanticen el bienestar del sujeto de investigación;

VII. Contará con el dictamen favorable de las Comisiones de Investigación, Ética y la de Bioseguridad, en su caso, y

VIII. Se llevará a cabo cuando se tenga la autorización del titular de la institución de atención a la salud y, en su caso, de la Secretaría, de conformidad con los artículos 31, 62, 69, 71, 73, y 88 de este Reglamento.

ARTÍCULO 15.- Cuando el diseño experimental de una investigación que se realice en seres humanos incluya varios grupos, se usarán métodos aleatorios de selección para obtener una asignación imparcial de los participantes en cada grupo y deberán tomarse las medidas pertinentes para evitar cualquier riesgo o daño a los sujetos de investigación.

ARTÍCULO 16.- En las investigaciones en seres humanos se protegerá la privacidad del individuo sujeto de investigación, identificándolo sólo cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice.

Materiales y Métodos

Tipo de investigación: Es una investigación retrospectiva, observacional y descriptiva. Se realizó una revisión exhaustiva de 100 revistas científicas de las bases de datos como PubMed, latindex y revistas como AMOP, KIRU, Revista odontológica mexicana, en las que publicaron terapias realizadas con CTZ. Los pacientes que ingresaron al Hospital Pediátrico Iztapalapa (HPI) de la CDMX, se les otorgó el consentimiento informado y solo aquellos que aceptaron participar en la investigación se les realizó su expediente clínico y exploración bucal. Se

identificaron 150 expedientes, en 46 de ellos se encontraron 46 molares deciduos manejados con la terapia de CTZ.

Los dientes diagnosticados con patologías pulpares como: pulpitis irreversible sintomática y asintomática, hiperplasia pulpar, necrosis pulpar, absceso periapical con o sin presencia de fístula, fueron tratados con pasta CTZ, de acuerdo a los expedientes, con el fin de preservarlos en boca hasta su exfoliación para que el molar deciduo mantenga el lugar del premolar y así cumplir sus principales funciones como son: una correcta alimentación, fonación y de menor importancia pero debe considerarse, una buena estética.

El procedimiento de acuerdo a los expedientes empleados fue simple, rápido y eficaz tomando en cuenta que son niños de difícil manejo.

1. Se eliminó el tejido carioso y techo pulpar con fresas de bola de diamante del número 3 o 4.
2. Se desinfecto de la cavidad con Hipoclorito al 0.5% durante un minuto y se secó con torundas de algodón.
3. Se preparó y colocó la pasta CTZ en piso de cámara haciendo una ligera presión para que se deslizara por los conductos radiculares; colocando una pequeña torunda de algodón y por último se obturó con material temporal.
4. Se citó a los 7 días. Para observar si habían desaparecido los signos y síntomas.
5. Se realizó un cambio de pasta CTZ; se eliminó la curación temporal, torunda de algodón y un poco de exceso de CTZ con cucharilla, se realizó nuevamente una desinfección con hipoclorito al 0.5% durante un minuto y se secó la cavidad.
6. Se colocó nuevamente pasta CTZ en el piso de la cavidad de aproximadamente 2 a 3 mm de espesor y posteriormente se obturó con material temporal.
7. Se le dio otra cita a los 15 días, se revisó el molar y tejidos adyacentes, se cuestionó sobre el estado de evolución y al no presentarse sintomatología fue obturado definitivamente; en su caso, ionómero de vidrio con aleación de plata (Miracle mix), ya que soporta cargas masticatorias y permite un correcto desgaste fisiológico.

Resultados

Luego de una revisión clínicos del Hospital Iztapalapa de la mínimo de 1 año de tratamientos. Se casos, los cuales del sexo masculino y 16 (34.7%) del sexo femenino (Tabla 1 y gráfica 1).

Sexo	F	%
Femenino	16	34.7
Masculino	30	65.2
Total	46	100%

de expedientes Pediátrico de CDMX; como antigüedad en los encontraron 46 fueron 30 (65.2%)

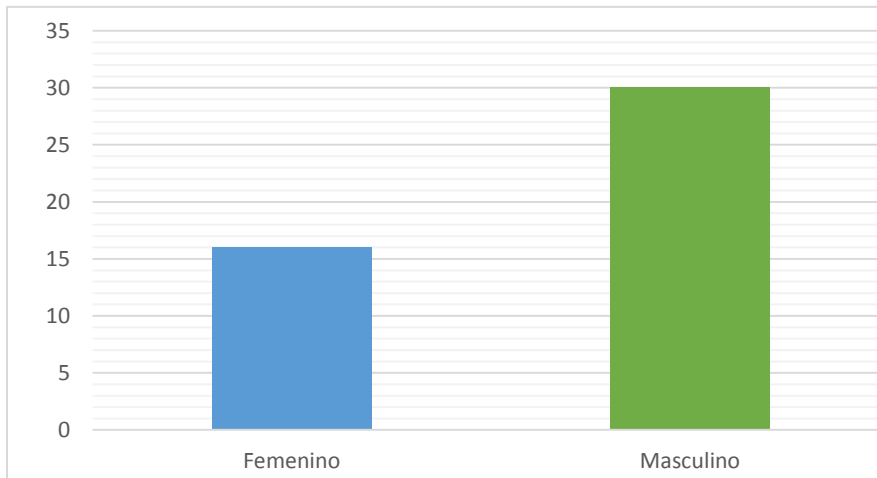
Tabla 1

Relación de niñas y niños tratados con la técnica de la pasta CTZ reportado en los expedientes

Fuente: Expedientes del HPI

Gráfica 1

Niñas y niños tratados con pasta CTZ de acuerdo a los expedientes en el HPI



Fuente: tabla 1

Gráfica 1. Se observa que de 46 molares deciduos 34.7% son del sexo femenino y el 65.2 % son del sexo masculino. Observando que el sexo masculino acudió con mayor frecuencia para recibir tratamiento de alguna patología pulpar.

Por otra parte se obtuvo una mínima de 3 años y una máxima de 12 años, obteniendo una media de 7 años con una desviación ($DE \pm 2.12$). Tabla 2 y gráfica 2.

Tabla 2

Frecuencia de años de edad de los niños tratados con la pasta CTZ con respecto a los expedientes

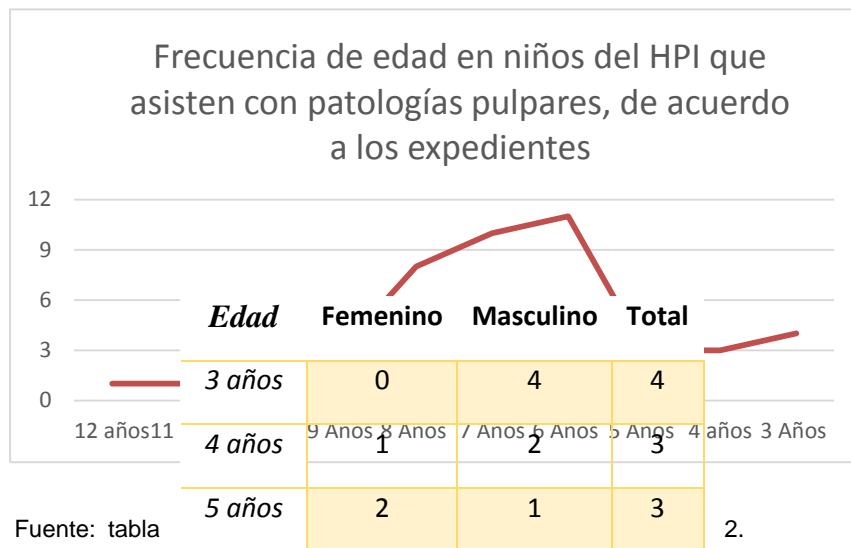
Edad	f	(%)
3 años	4	8.69
4 años	3	6.52
5 años	3	6.52
6 años	11	23.91
7 años	10	21.73
8 años	8	17.39
9 años	3	6.52

10 años	1	2.17
11 años	1	2.17
12 años	1	2.17
Total	46	100%

Fuente: Expedientes del HPI

Tabla 2. La frecuencia más alta es de 6 años con 11 casos que representa el 23.91%, a los 7 años se presentan 10 casos con el 21.73% y por último los de 8 años de edad con 8 casos que representan el 17.39 %.

Gráfica 2



Gráfica 2. Edad, porcentaje y número de pacientes que asisten al hospital pediátrico con patologías pulpares. Con mayor frecuencia se muestra la edad de 6,7 y 8 años.

Tabla 3

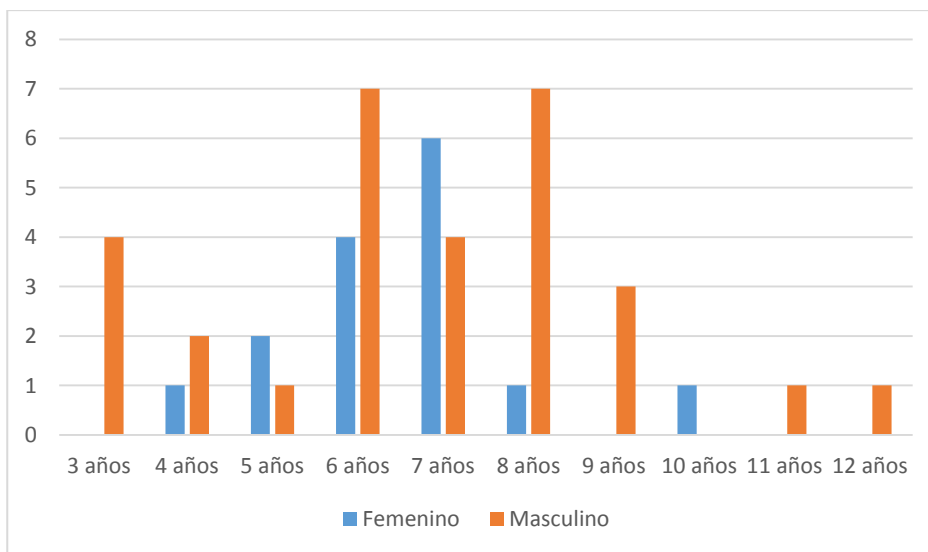
Relación de años de edad con ambos sexos

6 años	4	7	11
7 años	6	4	10
8 años	1	7	8
9 años	0	3	3
10 años	1	0	1
11 años	0	1	1
12 años	0	1	1
Total	16	30	46

Fuente: Expedientes del HPI

Gráfica 3

Asociación de edad con sexo en los niños tratados con la técnica alternativa CTZ, con respecto a los expedientes



Fuente: tabla 3.

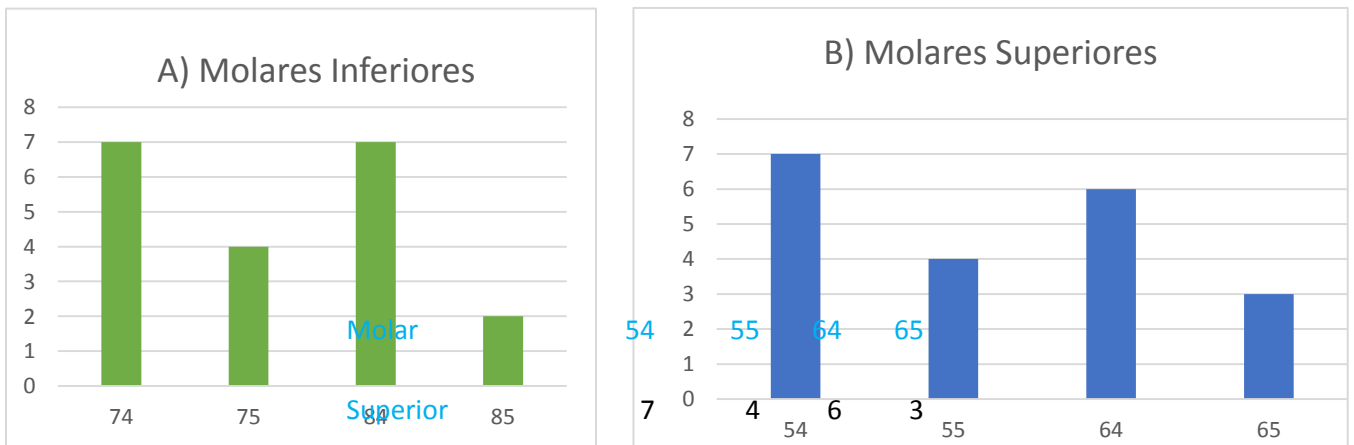
Gráfica 3. Se observan que los niños prevalecen en la edad de 6 años, le sigue las niñas a la edad de 7 años y después los niños a la edad de 8 años. La gráfica indica que en términos generales a los niños se les realizaron más terapias con CTZ que a las niñas en el HPI, con acuerdo a lo reportado en los expedientes.

Tabla 4

Frecuencia de tratamientos con la pasta CTZ, en los molares deciduos de los niños del HPI con respecto a los expedientes

Fuente: expedientes del HPI.

Gráfica 4



Fuente: tabla 4.

Gráfica 4. Se muestran los molares con más incidencia en tratamientos con pasta CTZ, en los expedientes. Los molares superiores el 54 presentaron 7 casos, y en el 64 6 casos. En los molares inferiores el 74 y 84 tuvieron 7 casos. Los molares que con

más frecuencia fueron tratados con la pasta CTZ, fueron los molares inferiores 74-84 y los molares superiores 54-64.

Tabla 5

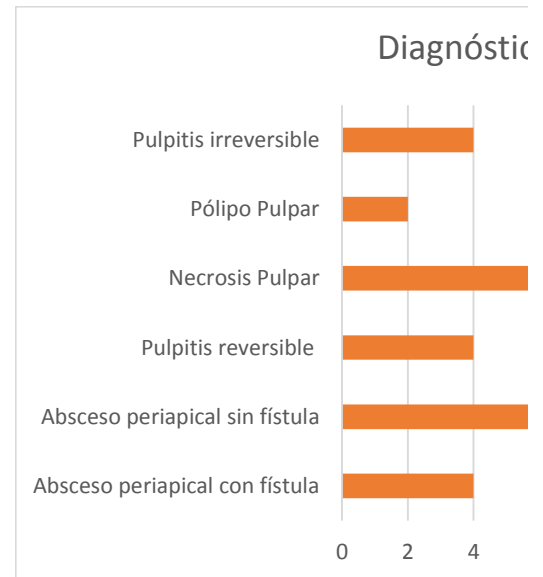
Diagnóstico Pulpar	F	%
Absceso periapical con fístula	4	8.69
Absceso periapical sin fístula	17	36.95
Pulpitis reversible	4	8.69
Necrosis Pulpar	15	32.60
Pólipo Pulpar	2	4.34
Pulpitis irreversible	4	8.69
Total	46	100%

Fuente: Expedientes del HPI.

Tabla 5. Muestra los diagnósticos pulpares que se encontraron en niños del HPI, observando la mayor prevalencia pertenece a 15 casos de necrosis (32.60%), seguido de 17 casos de absceso periapical sin fístula (36.95%), pulpitis reversible, pulpitis irreversible y absceso periapical con fístula 4 casos respectivamente (8.69%) y pólipo pulpar 2 casos (4.34%).

Gráfica 5

Efectividad	f	%
Éxito	43	93
Fracaso	3	7



Fuente: tabla 5.

Gráfica 5. Distribución de los diagnósticos pulpaes en pacientes del HPI.

Tabla 6

Éxito y fracaso a los quince días de los tratamientos pulpaes con la pasta CTZ en niños del HPI, de acuerdo a los expedientes

Total	46	100
--------------	-----------	------------

Fuente: Expedientes del HPI

Tabla 6. De acuerdo a los expedientes examinados se reportó que el 93% de los niños que regresaron a los quince días del tratamiento realizado tuvo efectividad, mientras que el otro 7 % se ausentó del tratamiento.

Gráfica 6



Fuente: tabla 6.

Gráfica 6. El 93% muestra la efectividad a los quince días de los tratamientos pulpares realizados con la pasta CTZ y el 7 % el fracaso del tratamiento con la pasta CTZ, con respecto a los expedientes.

Tabla 7

Relación entre diagnóstico pulpar y ambos sexos

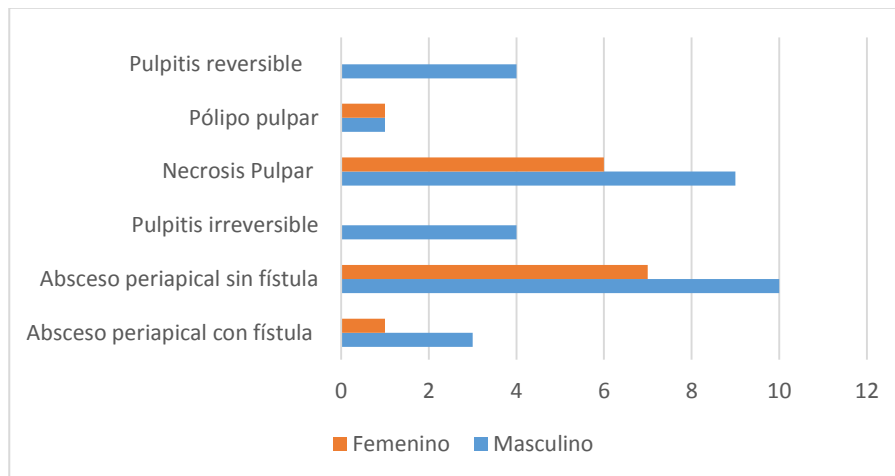
Diagnóstico Pulpar	Masculino	Femenino
Absceso periapical con fístula	3	1
Absceso periapical sin fístula	10	7
Pulpitis irreversible	4	0
Necrosis Pulpar	9	6
Pólipo pulpar	1	1
Pulpitis reversible	4	0

Fuente: expedientes del HPI

Tabla 7. Se observa que en los molares de los niños se presentaron 9 casos en necrosis pulpar a diferencia de los molares de las niñas con 6 casos. En cuanto al absceso periapical sin fístula se encontraron 7 casos en molares de los niños y 9 casos en las niñas.

Gráfica 7

Relación de la patología pulpar con el sexo



Fuente: tabla 7.

Conclusiones

Una vez analizados y graficados los datos se obtuvieron los siguientes datos; en la consulta odontológica de fines de semana en el Hospital Pediátrico Iztapalapa, de ña CDMX, existe un ingreso del 65.2% de pacientes pediátricos masculinos (30 niños) y un ingreso del 34.7% que corresponde a 16 niñas. En cuanto a la edad se presentan con mayor frecuencia pacientes pediátricos de 6 años de edad dominando el sexo masculino (7 niños) a diferencia del sexo femenino (4 niñas).

Se observa el diagnóstico pulpar que afecta con más frecuencia es la necrosis pulpar con un 32.60% (15 molares), seguido del absceso periapical sin fístula con un 36.95% (17 molares), Absceso periapical con fístula y pulpitis irreversible con un 8.69% (4 molares, respectivamente), el pólipo pulpar y pulpitis reversible tuvieron cada uno de los diagnóstico el 4.34% (2 molares).

Todas estas patologías pulpares antes mencionadas fueron tratadas con pasta CTZ de acuerdo a los expedientes y a los quince días después que se presentaron se obturaron definitivamente.

El resultado de la revisión de los artículos consultados y la s notas de evolución de los expedientes de los niños del HPI, exponen que es una técnica funcional. La Terapia es sencilla de utilizar sin embargo su evaluación cualitativa requiere de un seguimiento mayor para determinar su eficacia y eficiencia y de un grupo control.

Bibliografía

- 1.- Mouthhealthy.org. [Internet]. *Tablas de erupción - American Dental Association*. Available at: <https://www.mouthhealthy.org/es-MX/az-topics/e/eruption-charts> [Accessed 3 Jun. 2019].
- 2.- López Marcos JF. Etiología, clasificación y patogenia de la patología pulpar y periapical. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal* [Internet]. 2004 [Consultado 03 Junio 2019];9: 52-62. Disponible en: <http://www.medicinaoral.com/medoralfree01/v9Suppli/medoralv9supplip58.pdf>
- 3.- Marroquín Peñaloza TY, García Guerrero CC. Guía de diagnóstico clínico para patologías pulpares y periapicales. Versión adaptada y actualizada del “Consensus conferencere commended diagnostic terminology”, publicado por la asociación americana de endodoncia (2009). *Rev Fac Odontol Univ Antioq* [Internet]. 2015[Consultado 03 junio de 2019]; 26(2): 398-424. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfoua/v26n2/v26n2a10.pdf>
- 4.- Perea Paz M. Evaluación entre los miembros de la Sociedad Peruana de Odontopediatría en los criterios de tratamiento de la patología pulpar en dentición temporal. *Rev Estomatol Herediana* [Internet]. 2005[Consultado 03 Junio 2019]; 15 (2): 145 - 149. Disponible en: <file:///C:/Users/Brenda/Downloads/1950-3652-1-PB.pdf>
- 5.- Muñoz Salgado R, Torres Reyes P, Vásquez De la Rosa RI. Uso de la pasta CTZ en el tratamiento de dientes deciduos necróticos en una sola cita. Revisión de la literatura. *AMOP* [Internet]. 2017 [Consultado 03 Junio 2019]; 29 (1). Disponible en: <http://www.amop.org.mx/wp-content/uploads/2016/10/RevistaAMOP-2017-1.pdf>
- 6.- Calixto Chanca K, Correa Olaya E, Anhelía Ramírez SH. Efectividad clínica y radiográfica de dos pastas antibióticas empleadas en necrosis pulpar en niños de un hospital nacional del Perú. *KIRU* [Internet]. 2014 [Consultado 03 Junio 2019]; 11(2):115-2. Disponible en: http://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2014/kiru_v11/FINAL-Kiru-11-2-v-p13-20.pdf
- 7.- <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>

Capítulo III

Antecedentes

El Hospital Pediátrico Iztapalapa fue fundado el 05 de Marzo de 1960 por el Presidente de la República Lic. Adolfo López Mateos. El Hospital Pediátrico Iztapalapa es un hospital de segundo nivel de consulta especializada básica que pertenece a la Secretaría de Salud de la Ciudad de México se encuentra ubicado en Calzada Ermita Iztapalapa No. 780 Colonia Granjas San Antonio. C.P. 09070 alcaldía Iztapalapa, CDMX. Teléfono de atención: 55 56856912.

Brinda atención a pacientes recién nacidos hasta los 17 años con 11 meses de edad que son beneficiarios del Programa de Gratuidad o Seguro Popular dando atención médica en consulta externa, hospitalización y urgencias.

La misión del Hospital es contribuir con el derecho a la protección de la Salud de la niñez, otorgando servicios médicos de alta especialidad con un gran sentido ético y con humanismo, prestando atención médica con calidad, integridad, igualdad y equidad.

Su visión ser un hospital que brinde atención médica de alta calidad, que permita la satisfacción del usuario mediante un equipo de profesionales calificados que fomenten el desarrollo de una atención con eficiencia y eficacia para así lograr al bienestar de la población infantil.

El Hospital Pediátrico Iztapalapa cuenta con los servicios de consulta externa y algunas especialidades como son:

- Anestesiología
- Alergología
- Cirugía Pediátrica
- Consulta externa
- Estimulación temprana y Terapia de lenguaje
- Infectología

- Neonatología
- Neuropsiquiatría y Paidopsiquiatría
- Odontología
- Ortopedia y traumatología
- Otorrinolaringología
- Pediatría
- Terapia intensiva
- Urgencias
- Laboratorio
- Nutrición
- Rayos x, Ultrasonografía, Inhaloterapia.
- SAPII (Sistema de atención y protección a la infancia)
- SEPAVIGE (Sistema de atención de la violencia de género).

El servicio de odontología inició actividades el 01 de Febrero de 2000

Jefe de Servicio de Odontología: CD. María de Lourdes Morales Tinajero

Horario de atención:

Turno matutino: 7:00 a.m. a 2:00 p.m.

Vespertino: 2:00 a.m. a 8:00 p.m.

Sábado, Domingo y días festivos: 8:00 a.m. a 8:00 p.m

El área de odontología cuenta con cuatro unidades dentales, un aparato de rayos X, autoclave, una vitrina donde se encuentra el instrumental y los materiales dentales, una lámpara de fotocurado , dos tarjas, el área de lavado y esterilización de material, un almacén de medicamentos, dos computadoras. Los pacientes que acuden al servicio son referidos de diversos centros de salud de la Ciudad de México, del servicio de consulta externa del hospital, urgencias como en el caso de traumatismos dentales, pacientes de hospitalización en el cual se le brinda la atención a pacientes pediátricos desde los primeros meses de vida hasta los 17 años 11 meses cumplidos en tratamientos preventivos y de restauración bucodental.¹

ZONA DE INFLUECIA

Ubicación geográfica

La alcaldía Iztapalapa, posee una superficie algo mayor a 116 km² y se localiza en el oriente de la capital mexicana, ocupando la porción sur del vaso del lago de Texcoco. En el censo de población y vivienda realizado por el INEGI en el año 2010 registró una población de 1 815 786 habitantes con esto es la demarcación más poblada de todo el país.²

El nombre de esta alcaldía se debe a la antigua ciudad de Iztapallapan, que significa “sobre la loza en el agua”, fundada por los culhuas entre la falda norte del cerro de la Estrella y la ribera del lago de Texcoco.²

En el siguiente cuadro se define la extensión, coordenadas y colindancias de la alcaldía Iztapalapa:

Coordenadas	Entre los paralelos 19° 17' y 19° 24' de latitud norte; los meridianos 98° 57' y 99° 08' de longitud oeste 2 200 y 2700m.
Colindancias	Colinda al norte con la delegación Iztacalco y el estado de México; al este con el estado de México y la delegación Tláhuac, al sur con las delegaciones Tláhuac y Xochimilco, al oeste con las delegaciones Coyoacán y Benito Juárez.
Otros datos	Ocupa el 7.6% de la superficie del estado. Cuenta con 1 localidad y una población total de 1820 888 habitantes.



Figura 1. Mapa de la Ciudad de México donde se destaca la alcaldía

Iztapalapa

La ubicación del Hospital pediátrico Iztapalapa:

Calz. Ermita Iztapalapa entre las Calles:

Al Norte a 19° 24" Calle 2

Al Sur a 19° 17" Ermita Iztapalapa

Al Este a 98° 58" Anillo de circunvalación

Al Oeste a 99° 08" (al este) y Año de Juárez



Figura 2. Vista satelital de ubicación del Hospital Pediátrico Iztapalapa

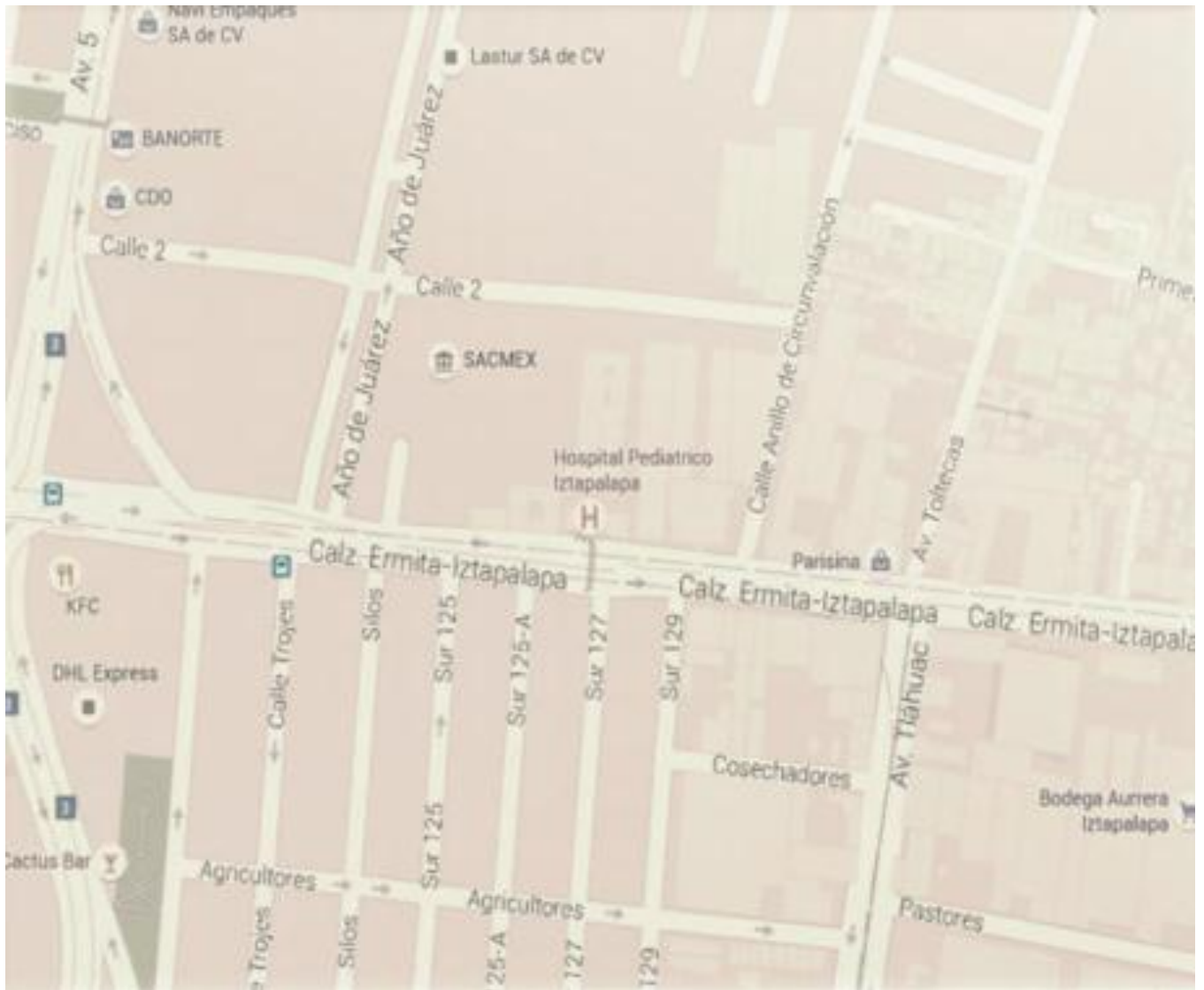


Figura 3. Croquis de la ubicación del Hospital Pediátrico Iztapalapa

Aspectos demográficos

El Hospital Pediátrico Iztapalapa (HPI) fue inaugurado el 5 de Marzo de 1960 por el presidente Lic. Adolfo López Mateos sobre una superficie de 5,996.40 metros sobre un suelo fangoso, que a través de los años y por la construcción de la línea 8 del metro el cual sufrió daños en su infraestructura, lo cual se tiene el dato que se mantuvo cerrado por remodelación durante 5 años de 1995 al año 2000. En el año 2001 a partir del mes de febrero reabrió todos sus servicios para dar atención médica a la población demandante.

En ese año fue certificado por parte del Consejo de Salubridad General y forma parte de la región II, junto norte con la jurisdicción de Iztapalapa y Centros de Salud ubicados en la delegación.¹

El Hospital Pediátrico Iztapalapa tiene el propósito que los habitantes de la demarcación conozcan los servicios que tiene el nosocomio y con ello apoyar a la gente de escasos recursos. Cerca del 50 % de la población carece de cualquier tipo de seguridad social; además hay 689,998 ciudadanos sin acceso a servicios médicos.³

El hospital cuenta con un buen prestigio de formación académica siendo solicitada por instituciones como UNAM; UAM, IPN, UNITEC entre otras instituciones para realización de campos clínicos para estudiantes de Medicina, Enfermería, Odontología, Inhaloterapia, Laboratorio, dietología ; la cual apoyan y fortalecen la escasas del recurso humano que es un problema que sufre el hospital.

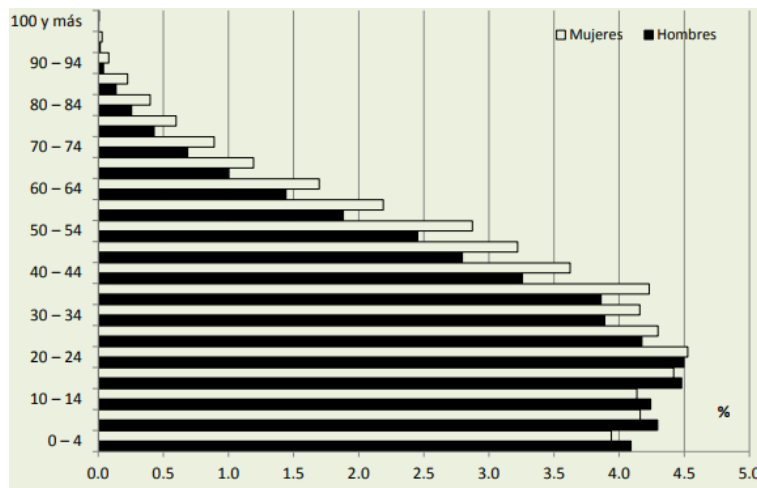
Recibe pacientes que viven dentro de la delegación Iztapalapa y del área conurbada del Estado de México. Desde su apertura se ha caracterizado por dar servicio, apoyando a los principales programas de la secretaria de salud de la Ciudad de México entre los cuales se brinda la atención médica especializada y se otorga los medicamentos gratuitos a través del programa de SEDESOL que es el ser derechohabientes del Seguro popular o Gratuidad. En el año 2016 se tiene un registro de 24,986 de pacientes de consulta externa de los cuales 3237 son de urgencias.

En el departamento de odontología se atendieron a 7220 pacientes de consulta externa y 110 en hospitalización por procesos infeccioso de origen dental; se han dado 2560 pacientes dados de alta, se han realizado 700 cirugías pediátricas, en el laboratorio se han atendido 2704 personas con un promedio de 4 estudios por paciente, en el servicio de rayos x 620 personas.¹

Y a grandes rasgos cabe decir que la alcaldía Iztapalapa cuenta con:

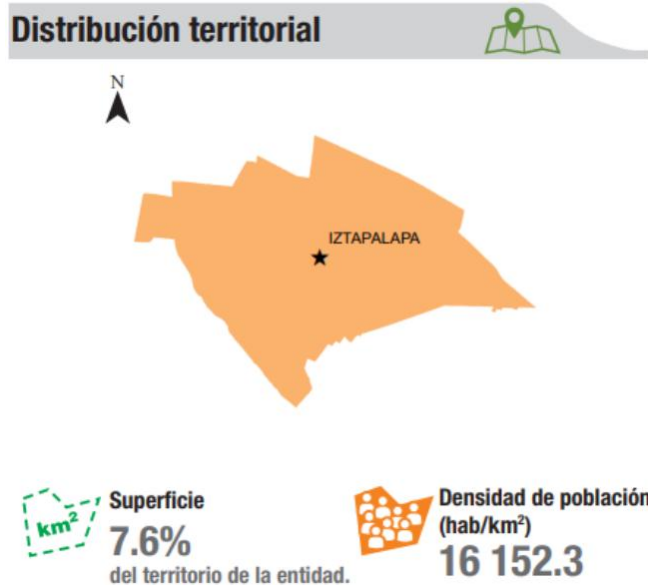
- Total de habitantes **1, 815,786**
- Total de población masculina **880,998**
- % de la población masculina **48.52**
- Total de población femenina **934,788**
- % de población femenina **51.48**
- Relación hombres-mujeres* **94.25**

*Relación hombres-mujeres: Cociente del total de hombres entre el total de mujeres, multiplicado por cien. Se interpreta como el número de hombres por cada cien mujeres.



Fuente: INEGI. Panorama sociodemográfico de la Ciudad de México 2015 – 2016.

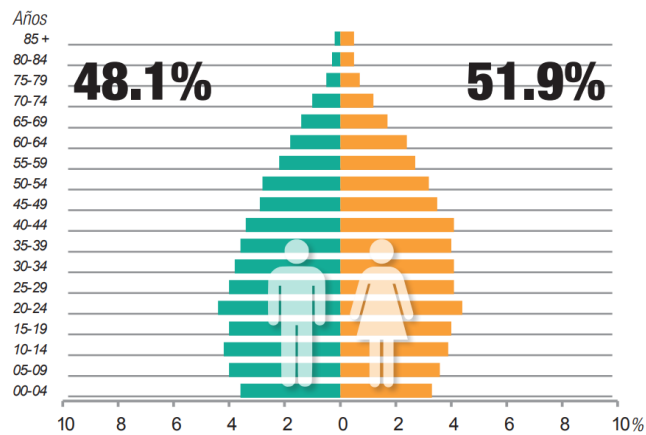
Gráfica 1. Distribución mujeres-hombres, en la Delegación Iztapalapa.



Fuente: INEGI. Panorama sociodemográfico de la Ciudad de México 2015 – 2016.

Figura 4. El mapa muestra la superficie que compone Iztapalapa y la población que habita.

Pirámide poblacional de la Delegación Iztapalapa



Fuente: INEGI. Panorama sociodemográfico de la Ciudad de México 2015 – 2016.

Gráfica 2. Se muestra la población distribuida en edad y sexo de la delegación Iztapalapa.

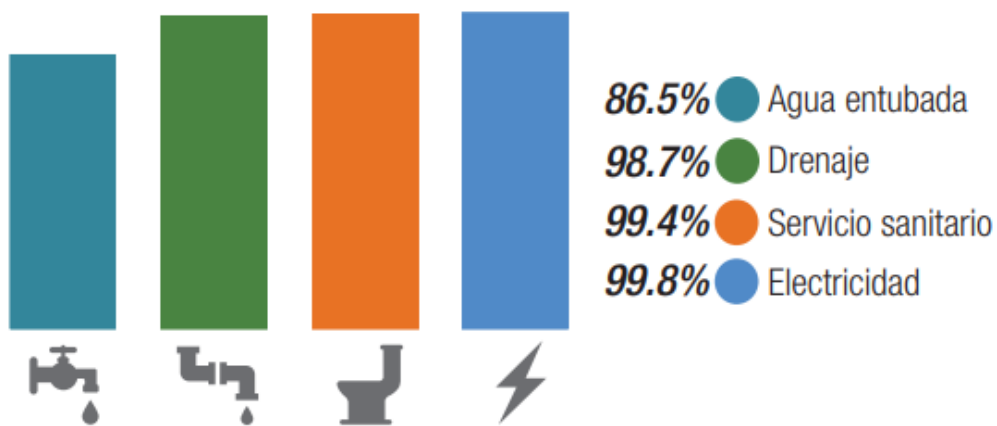
Servicios

La delegación Iztapalapa cuenta con una serie de servicios como son luz, agua, teléfono, internet servicios de transporte donde se incluye metro, transporte público; todo esto para que los habitantes de la delegación tengan una mejor calidad de vida y al alcance nuevas tecnologías sin necesidad de salir de su casa.

Es verdad que existe un desabasto ya que la población es muy extensa y los servicios por ejemplo; agua, no alcanza abastecer a cada una de las colonias de dicha delegación.⁴

Servicios de vivienda (agua, luz, drenaje, electricidad) en la delegación Iztapalapa.

Disponibilidad de servicios en la vivienda

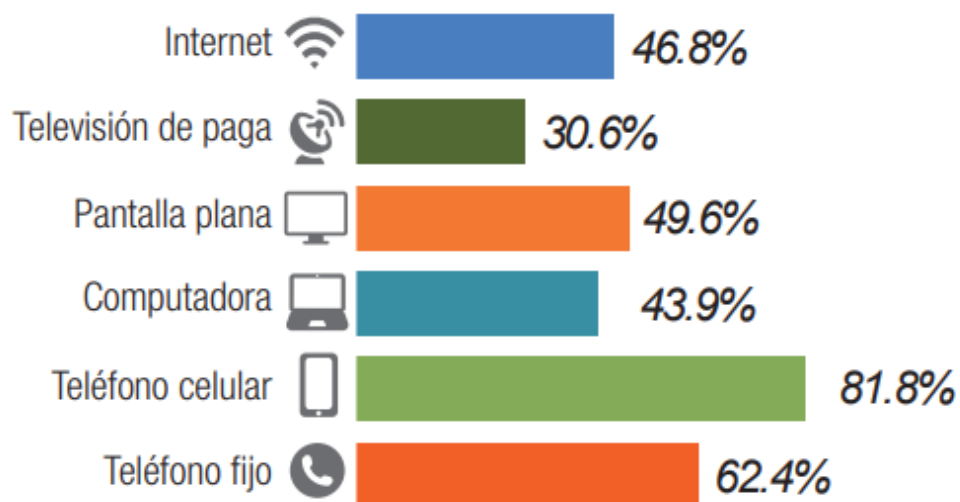


Fuente: INEGI. Panorama sociodemográfico de la Ciudad de México 2015 – 2016.

Gráfica 3. Se muestra la disponibilidad de servicios en la vivienda de los habitantes de la delegación Iztapalapa, donde se interpreta de la siguiente manera: el 86.5% de los habitantes tienen agua a su disponibilidad y en cuanto al drenaje, servicio sanitario y electricidad; la mayoría de los habitantes cuenta con acceso sin restricción para una vida confortable.

Servicio de tecnología de la información y la comunicación (TIC) en la alcaldía Iztapalapa.

Disponibilidad de TIC



Fuente: INEGI. Panorama sociodemográfico de la Ciudad de México 2015 – 2016

Gráfica 4. Se muestra la disponibilidad de servicios con los que cuentan los habitantes de la alcaldía Iztapalapa. Teniendo como predominio el acceso al teléfono celular, seguido del teléfono fijo.

Vivienda y hogares

En Iztapalapa para el año 2005, se alcanzaron 441 mil 334 viviendas particulares habitadas; en el 2010 se contabilizaron 460,691 (que participan con el 18.78% del total de las viviendas en el Distrito Federal); aumentando en ese lapso de 5 años, en la Delegación: 7,220 viviendas.

El 78% de la población, reside en una casa independiente. El 17% lo hace en un departamento en edificio. El 4% de la población, habita una vivienda en vecindad.

La conjunción del resto (1%) en orden de importancia, se aloja en cuartos de azotea; locales no construidos para habitación y en viviendas móviles.⁵

Tipo de vivienda y ocupantes en los hogares de la alcaldía Iztapalapa

Total de viviendas particulares habitadas

495 665 Representa el 19.1% del total de la entidad.

Promedio de ocupantes por vivienda 3.7

Promedio de ocupantes por cuarto 0.9

Fuente: INEGI. Panorama sociodemográfico de la Ciudad de México 2015 – 2016.

Cuadro 1. Se muestra las viviendas particulares y el número de habitantes.

Nivel de hacinamiento en los hogares de la alcaldía Iztapalapa

	Total de viviendas particulares en condiciones de hacinamiento	Porcentaje de viviendas particulares en condiciones de hacinamiento
Delegación Iztapalapa	59.311	13.08%

Fuente: INEGI. Panorama sociodemográfico de la Ciudad de México 2015 – 2016.

Cuadro 2. Una vivienda es habitada por más de tres ocupantes por dormitorio, se considera que se encuentra viviendo en condiciones de hacinamiento.

Hogares familiares

Hogar censal: Unidad formada por una o más personas, vinculadas o no por lazos de parentesco, que residen habitualmente en la misma vivienda particular.

Hogar familiar: Hogar censal en el que al menos uno de los integrantes tiene parentesco con el jefe(a). Se clasifican en nucleares, ampliados y compuestos.

Hogar nuclear: Hogar familiar conformado por el jefe(a) y cónyuge; jefe(a) e hijos; jefe(a), cónyuge e hijos.

Hogar ampliado: Hogar familiar conformado por un hogar nuclear y al menos otro pariente, o por una jefe(a) y al menos otro pariente.

Hogar compuesto: Hogar familiar conformado por un hogar nuclear o ampliado y al menos un integrante sin parentesco.

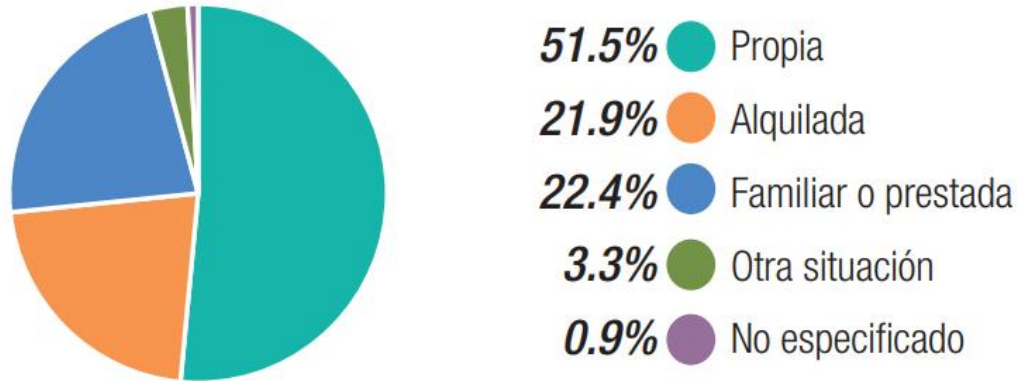
		Total de hogares familiares	Nucleares	Ampliados	Compuestos	No especificados
	Hogares	417.215	281.990	126.537	4.925	3.763
	%	100.00	67.59	30.33	1.18	0.90
Alcaldía Iztapalapa	Población	1,735,321	1,008,135	679,893	27,677	19,616
	%	100.00	58.10	39.18	1.59	1.13

Fuente: INEGI, Censo de Población y Vivienda, 2010. Estados Unidos Mexicanos y Distrito Federal, Tabulados del Cuestionario Básico, Hogares censales.

Cuadro 3. Se muestran el tipo de relación en los hogares de la alcaldía Iztapalapa.

Tipo de vivienda en la alcaldía Iztapalapa

Tenencia de la vivienda

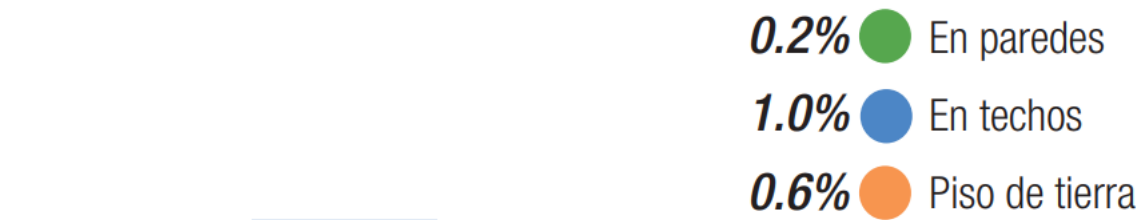


Fuente: INEGI. Panorama sociodemográfico de la Ciudad de México 2015 – 2016.

Gráfica 5. Se muestra la situación en la que se encuentran los habitantes viviendo en la alcaldía Iztapalapa. La mayor parte de estos se encuentran en vivienda propia seguido de viviendas alquiladas.

Materiales de construcción en los hogares de la alcaldía Iztapalapa

Viviendas con materiales de construcción precarios



Fuente: INEGI. Panorama sociodemográfico de la Ciudad de México 2015 – 2016.

Gráfica 6. Se muestran las viviendas con materiales de construcción precarios, evidentemente se muestran bajos porcentajes ya que no son datos relevantes.

Servicios educativos

En la alcaldía Iztapalapa alberga cuatro instituciones públicas de educación superior en su territorio como son:

- Facultad de Estudios Superiores de Zaragoza (UNAM)
- Unidad Iztapalapa de la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM-I)
- Campus Iztapalapa y San Lorenzo Tezonco de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México (UACM).
- Instituto Tecnológico de Iztapalapa
- Instituto Tecnológico de Iztapalapa 2
- Instituto Tecnológico de Iztapalapa 3

Además, Iztapalapa cuenta con instituciones privadas como:

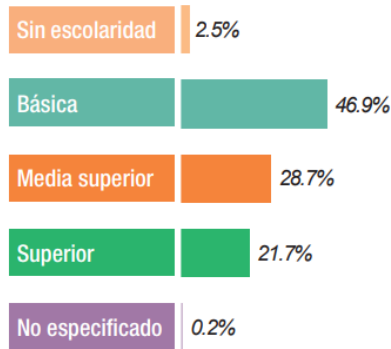
- Campus Sur de la Universidad Tecnológica de México (UNITEC).
- Universidad ICEL (Ermita y Zaragoza).
- Universidad de la República Mexicana (UNIREM) Iztapalapa.

Así como Instituciones de Educación Media Superior, como son:

- Preparatoria 'Iztapalapa 1' del Instituto de Educación Media Superior del D.F.49.
- Preparatoria 'Benito Juárez' del Instituto de Educación Media Superior del D.F.50.
- Preparatoria 'Iztapalapa 3' del Instituto de Educación Media Superior del D.F.51
- Colegio de Ciencias y Humanidades Plantel Oriente (CCH-O) de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).
- Centro de Estudios Científicos y Tecnológicos 7 "Cuauhtémoc" (CECyT "Voca" 7) del Instituto Politécnico Nacional
- Colegio de Bachilleres Plantel No.6 "Vicente Guerrero"

- Colegio de Bachilleres Plantel No.7 "Iztapalapa"
- CETIS No. 50
- CETIS No.53

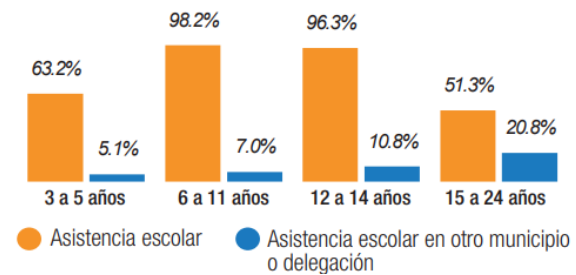
Población de 15 años y más según nivel de escolaridad



Tasa de alfabetización por grupos de edad



Asistencia y movilidad escolar por grupos de edad



- CETIS No. 153

Además de los datos de INEGI se encontró la siguiente información que me resulta valiosa para el trabajo de investigación.

Niveles de escolaridad, tasa de alfabetización, asistencia y movilidad de los habitantes de la alcaldía Iztapalapa

Fuente: INEGI. Panorama sociodemográfico de la Ciudad de México 2015 – 2016.

Gráfica 7. Se muestra la asistencia de la población de Iztapalapa a recibir los servicios de escolaridad.

Servicios culturales

La jefatura delegacional cuenta con 46 bibliotecas pequeñas repartidas en toda la delegación, las cuales ofrecen lectura en voz alta, tertulias literarias y otras actividades culturales vinculadas con los libros. La mayor de ellas es la biblioteca Alonso de Axayácatl, ubicada en la colonia Vicente Guerrero. Además de los acervos de las escuelas superiores públicas, que están abiertas a todo el público.

La oferta cultural en Iztapalapa es reducida. Cuenta con un auditorio, y varios centros culturales, aunque de ellos, sólo La Fábrica de Artes y Oficios de Oriente

(El FARO de Oriente) ubicado cerca del metro Acatitla de la línea "A" del metro, y a un costado de la Unidad Solidaridad, tiene alguna significación en el Distrito Federal. Por su parte, la UAM y la UACM también poseen establecimientos de difusión cultural y formación artística. La primera ópera la Casa de Las Bombas, localizada en las viejas instalaciones de una bomba de agua de los años treinta; y la segunda convirtió una sección de la antigua Cárcel de Mujeres de Santa Martha en la Casa Libertad.⁴

Servicios de salud

La alcaldía Iztapalapa cuenta con 24 unidades médicas de atención en primer, segundo y tercer nivel. Algunas de ellas cuentan con servicios gratuitos y otros completamente de manera privada.

- Hospital Pediátrico Iztapalapa, Ciudad de México, CDMX 01 55 56856912
- Hospital infantil Ciudad de México, CDMX 01 55 5685 6912
- Hospital General Iztapalapa, Ciudad de México, CDMX 01 55 5429 3460
Abierto las 24 horas
- Sanatorio San Agustín. Hospital Ciudad de México, CDMX 01 55 5674 2100
Abierto las 24 horas
- SANATORIO SANTA MARIA Hospital Ciudad de México, CDMX 01 55 5634 1302
- Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez
- CIMIGEN Hospital infantil. Ciudad de México 01 55 5656 5778 Abierto hasta 19:00
- Hospital Ermita. Hospital Ciudad de México, CDMX 01 55 5429 3081
Abierto las 24 horas
- IMSS Hospital General de Zona 47 Ciudad de México, CDMX 01 55 5691 8303
- Clínica de Colposcopia Fundación Cruz Talonia Centro médico. Iztapalapa, CDMX 01 55 5601 4365
- ISSSTE Hospital General José María Morelos y Pavón. Hospital. Iztapalapa, CDMX 01 55 5733 9102

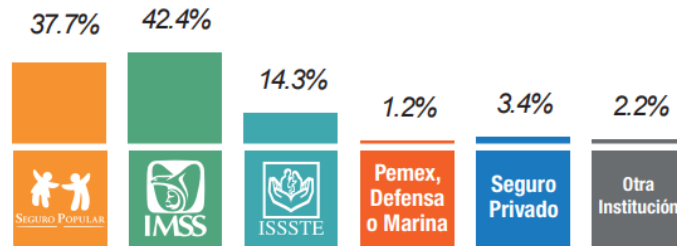
- Clínica Hospital Emiliano Zapata. Hospital Ciudad de México, CDMX 01 55 2635 3671. Abierto las 24 horas
- CENTRO DE SALUD T-III "DR. RAFAEL CARRILLO"
- Clínica ambulatoria. Ciudad de México, CDMX 01 55 5686 0174 Abierto hasta 17:00
- Centro de Salud T-III Quetzalcóatl
- Centro médico. Ciudad de México, CDMX 01 55 5690 2030. Abierto hasta 15:00
- Sanatorio Los Reyes
- Hospital. Iztapalapa, CDMX 01 55 5582 9996
- IMSS Hospital General Regional. Hospital. Iztapalapa, CDMX 01 55 5745 1540
- Instituto De Seguridad Y Servicios Sociales De Los Trabajadores Del Estado. Hospital. Ciudad de México, CDMX 01 55 2176 3894. Abierto hasta 20:00
- Centro de Salud T-III Francisco J. Balmis. Hospital Iztapalapa, CDMX
- SANATORIO SANTA MARIA. Hospital Ciudad de México, CDMX
- CLÍNICA MÉDICA DEL CARMEN. Hospital Ciudad de México, CDMX 01 55 5832 6608
- Artricenter Zaragoza. Clínica ambulatoria. Ciudad de México, CDMX 01 55 1346 4000

Servicios de salud pública de los habitantes de la alcaldía Iztapalapa

Afiliación a servicios de salud



Población afiliada* **75.6%**



*Incluye afiliaciones múltiples.

Fuente: INEGI. Panorama sociodemográfico de la Ciudad de México 2015 – 2016.

Gráfica 8. Se muestra que el 75.6% de la población de la alcaldía Iztapalapa se encuentra afiliada algún programa de salud del gobierno de la CDMX.

Morbilidad

En el siguiente cuadro se muestran las enfermedades que se presentaron en el sector de odontología durante el año 2017

Diagnóstico	Ener	Feb	Mzo	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
Sano	7	5	8	9	5	8	4	8	3	9	3	10	79
Hipoplasia	6	2	5	7	5	6	3	7	2	2	4	3	52
Caries	382	456	419	425	398	411	459	474	440	433	405	377	5079
Pulpitis	42	68	62	86	75	84	75	46	57	62	70	88	815
Gingivitis	100	40	25	51	45	34	23	32	43	26	38	42	499
Periodontitis	1	4	6	12	8	12	18	2	14	8	10	12	107

Necrosis pulpar	50	19	44	20	35	39	25	18	22	35	46	48	401
Abscesos	12	4	21	4	18	4	4	12	18	21	23	18	159
Síndrome de biberón	1	1	3	1	1	2	1	3	2	3	2	2	22
Otros	0	0	1	1	0	1	0	2	0	1	0	1	7
													7220

Fuente: Estadística e Informática, 2017.

Cuadro 4. Morbilidad del área odontológica, Hospital pediátrico Iztapalapa, 2017.

En los resultados de morbilidad bucal se observa con mayor prevalencia el diagnóstico de caries con 5079 casos durante el año 2016, seguida de 815 casos de pulpitis, 499 casos de gingivitis y el diagnóstico que menos caso hubo incidencia de síndrome de biberón con 22 pacientes.

El total de las consulta realizadas en el hospital son de 24 986 de las cuales en la consulta odontológica se realizaron 7220 que corresponde a un 33.93% de pacientes atendidos durante el 2017.⁶

Mortalidad

Mortalidad del área odontológica, Hospital Pediátrico Iztapalapa 2017.

Total	Causa	Agrupación	Volumen	%
1	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	163	2	28.6
	Hipoxia intrauterina. Asfixia y otros trastornos respiratorios originados en el periodo perinatal	163	1	14.30

2	Varicela y herpes zoster	043	1	14.3
3	Parálisis cerebral otros síndromes paralíticos	080	1	14.3
4	Enfermedades cerebrovasculares	098	1	14.3
5	Enfermedades del esófago	116	1	14.3
	Síntomas signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte	998	0	0.0
	Las demás	999	1	14.3

Fuente: Estadística e Informática, 2017.

Cuadro 5. Mortalidad del área odontológica, Hospital Pediátrico Iztapalapa 2017.

Servicio estomatológico

Programa de Odontología 2017

El servicio del área de odontología al igual que otras áreas de la medicina, es un servicio de gran importancia donde se promueve la participación solidaria de la comunidad, brindando apoyo y atención odontológica para las diferentes necesidades de la misma. Consiste en dar un diagnóstico, realizar el tratamiento adecuado y aclarar dudas en temas de salud buco-dental a los derechohabientes.

Misión

Es prevenir y brindar atención estomatológica con calidad y calidez a los problemas relacionados con la salud bucal y devolver salud, alegría y seguridad al niño ya que de esta forma se eleva la condición de vida del paciente pediátrico.

Visión

Nuestra visión es dar el mejor servicio de todas las instituciones que otorgan atención al paciente pediátrico, poniendo en alto el nombre del Hospital Pediátrico

Iztapalapa. Lograr ser un hospital que brinde atención de especialidad odontológica para facilitar el cuidado de niños, recuperando su salud bucal.

Objetivos Generales

- Proporcionar atención con calidad y calidez.
- Elevar el índice de salud bucal en el área de influencia del Hospital Pediátrico Iztapalapa.
- Promover y recuperar la salud bucal de la comunidad, haciendo énfasis en las actividades preventivas.

Objetivos Específicos

- Promover el servicio mediante pláticas, carteles en las diferentes salas del mismo.
- Inducir al paciente pediátrico al cuidado de su salud bucal.
- Dar seguimiento a los pacientes que son dados de alta en las salas de hospitalización.
- Orientar a los padres sobre el cuidado de la salud bucal de su hijo(a).

Organización

Con el fin de obtener el éxito esperado apegado a los objetivos, es importante interrelacionar las actividades de los diferentes niveles de intervención por parte del personal médico y administrativo que pertenecen a este hospital. (Ver cuadro 5)

El Hospital Pediátrico cuenta con personal médico, administrativo, de recursos materiales teniendo así un director (que cumple con las responsabilidades y/o cargo del hospital), Jefe de jurisdicción Médica y Administrativa, Jefe de investigación .¹

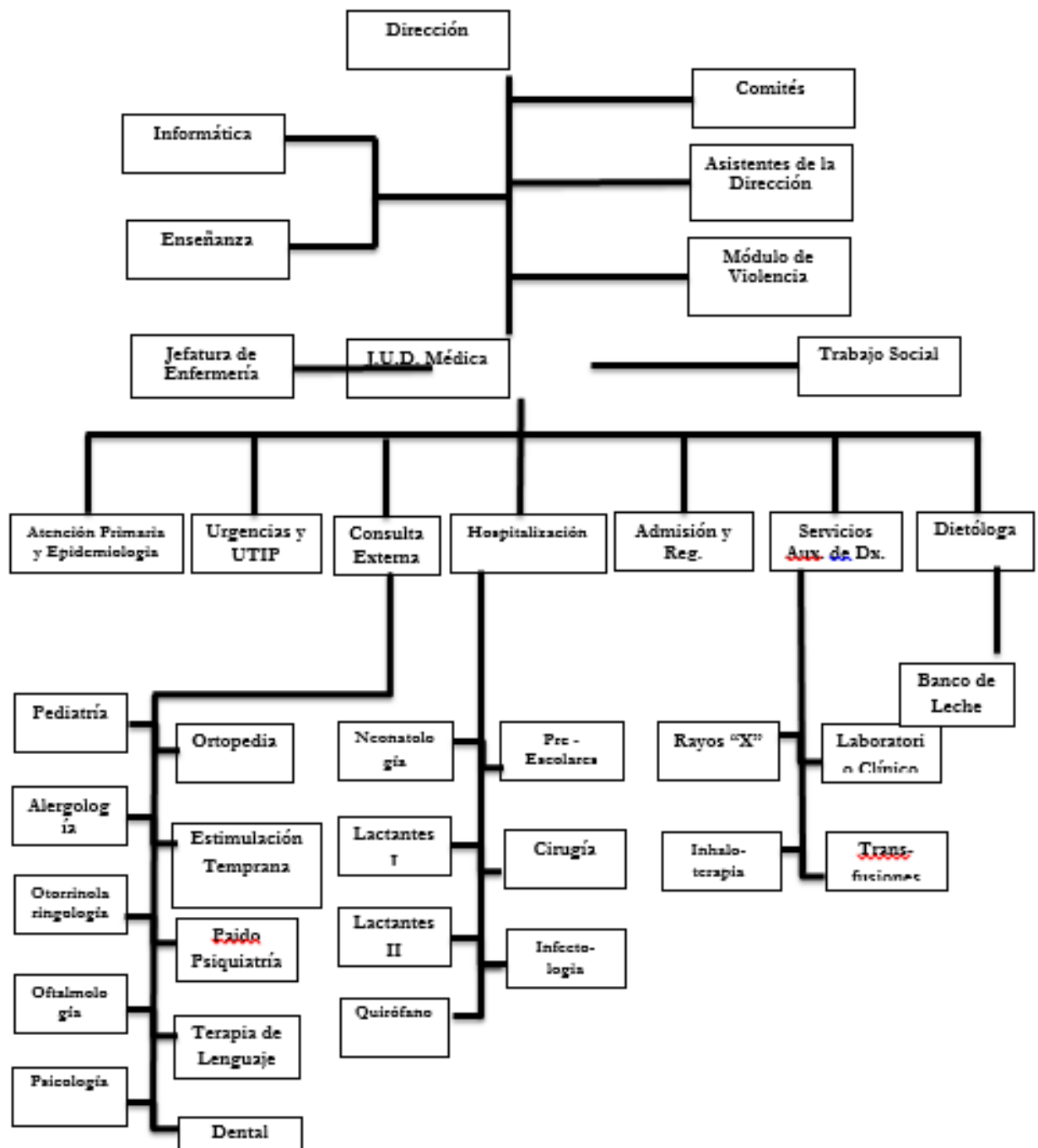
Directorio Hospital Pediátrico Iztapalapa

Director	Dr. Ramón Carvallo Herrada
Jurisdicción Medica	Dra. María del Carme James Torres
Jurisdicción Administrativa	Lic. Noé Erudi Santiago Chica

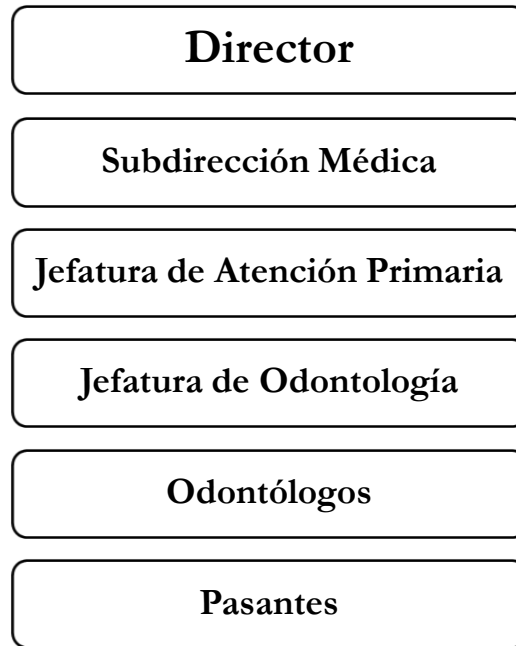
Jefe de Enseñanza e Inv.	Dra. Sofía Martínez Silva
Jefe de Investigación	Dr. Jaime Graniel Guerrero
Unidad de Planeación y Evaluación	Dr. Mario de Jesús Ruiz. M
Coord. Urgencias y UTIP	Dra. Rosa María Díaz Beltrán
Coord. Atención Primaria	Dr. Jesús Camargo Oviedo
Coord. Consulta Externa	Dra. María Guadalupe López. S
Coord. Admisión y Archivo	Dra. Laura López González
Informática y Estadística	Dr. Eduardo Velázquez. M
Jefe de Laboratorio	Q.B.P. Roco Cruz. P
Jefe de Enfermería	Enf. Raymundo Serrano. P
Jefe de Trabajo Social	Lic. Beatriz López Jiménez
Jefe de Dietóloga	Lic. Ana María Servín. R
Gestor de Calidad	Dra. Clara Almanza Martínez
Recursos Humanos	C. Alejandra González Castillo
Recursos Financieros	C. Lilia Morales
Mantenimiento	Santos José Chávez
Recursos Materiales	C. Carlos Flores Villareal

Cuadro 5. Directorio de HPI.

Organigrama del Hospital Pediátrico Iztapalapa (Área Médica)



Organigrama 1. Estructura del HPI 2017.



Organigrama 2. Estructura del sector de odontología del HPI.

Coordinación externa

- Esta coordinada con la Dirección general de odontología de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México.
- Subcomité de salud bucal en la jurisdicción sanitaria de Iztapalapa.
- Interconsulta hacia otros hospitales del sector salud de la CDMX.
- Traslado de pacientes referidos.
- Laboratorios de radiología e imagen.

Coordinación Interna

- Atención a los pacientes de consulta externa.
- Urgencias.
- Hospitalización.
- Trabajo social.
- Laboratorio.
- Recursos materiales.
- Estadística e informática.
- Intendencia.

Universo

Comprende toda la población infantil desde los 2 meses de edad hasta los 17 años con 11 meses de la alcaldía Iztapalapa de manera prioritaria, así mismo a zonas conurbadas de la Ciudad de México que sean derechohabientes del seguro popular o servicio de Gratuidad.

Recursos Humanos

El área de odontología cuenta con una planilla de 2 odontólogos adscritos al turno Fines de semana y días festivos.

Jefe de Odontología CD. María de Lourdes Morales Tinajero

CD. Clara Hernández Sánchez

CD. Mariana Reyna Delgado

Material y Equipo

El servicio cuenta con 4 unidades eléctricas 2 de marca Sirona y 2 de marca Adec Perfomer las cuales cuentan con adaptadores de pieza de mano de alta y baja velocidad, jeringa triple, eyector estándar y quirúrgico. Un aparato de rayos X Oralix 50 Philips, 2 autoclaves marca Tuttnauer 2340, una lámpara de fotocurado para resina woodpecker, un amalgamador Vari-mix III Dentsplay, una vitrina donde se encuentra el instrumental, dos tarjas para lavado del material así como un stock de instrumental básico y específico para la realización de diversos tratamientos preventivos y de restauración; también hay una equipo de cómputo e impresión.

Servicios

- Prevención de caries y enfermedad periodontal (Profilaxis, Odontoxesis y aplicación tópica de flúor).
- Selladores de fosetas y fisuras.
- Eliminación de caries y restauración de los dientes con materiales como amalgama, resina y ionómero de vidrio.
- Eliminación de focos de infección y abscesos (Incluye drenaje y farmacoterapia).

- Extracción de dientes erupcionados temporales y restos radiculares.
- Terapia Pulpar y colocación de corona acero- cromo.

Estrategias

- Promoción del servicio de odontología en las salas de urgencias, consulta externa y hospitalización.
- Colocación de carteles en áreas visibles del hospital así como de periódicos murales con mensajes sobre salud bucal.
- Cursos de capacitación a odontólogos en las diferentes áreas.

Supervisión

- Se realiza estudios de productividad, verificando las actividades mensuales y anualmente.
- Insumos se coteja con la hoja diaria y el material surtido por la farmacia.
- El instrumental dental tiene un control de existencia.
- Se realiza diariamente revisión de las unidades dentales para un buen funcionamiento.

Metas

El servicio de odontología, tiene como meta el atender 12 000 mil consultas al año de odontología.

Límite de Tiempo del servicio social es de un año por pasante en odontología. Del 1 de Agosto de 2017 al 31 julio de 2018

Espacio

Servicio de odontología del HPI que se encuentra en la primera planta al costado de servicio de inmunizaciones, Archivo Clínico y Trabajo Social.

Capítulo IV

INFORME NUMÉRICO NARRATIVO.

Mi servicio social fue realizado en un sector salud de segundo nivel de atención; en el Hospital Pediátrico Iztapalapa de la CDMX; durante el periodo de 1 de Agosto de 2017 al 31 Julio de 2018 turno fines de semana y días festivos en un horario de 8 a.m. a 8 p.m., para cubrir actividades clínicas, administrativas, fomento a la salud y controles de infección.

El servicio en odontología dentro del hospital está enfocado a la atención de niños de 2 meses de edad hasta los 17 años 11 meses y tiene como propósito fundamental el promover y realizar acciones de prevención a la salud bucal de los niños que asisten a dicho hospital y que requieran los servicios.

A mí llegada al servicio se me explicó el manejo de llenado de la historia clínica odontológica, la forma en la que se atendían los pacientes de primera vez y los subsecuentes, las diversas actividades que se tenían que realizar. Entre ellas se encuentran:

Fomento a la Salud

- Pláticas para la salud estomatológica en la sala de espera.
- Técnica de cepillado.
- Uso de la pastilla reveladora y el hilo dental.
- Realizar carteles de temas odontológicos.
- Visitas a la sala de hospitalización.

Apoyo de asistente

- Historia Clínica
- Urgencias
- Obturación provisional
- Obturación con amalgama

- Obturación con Resina
- Canalizaciones
- Recubrimiento pulpar
- Pulpotomía
- Odontoxesis
- Exodoncias
- Profilaxis

A continuación se enlistan todas las actividades desarrolladas durante el ejercicio del servicio social respectivamente en el período 1 de Agosto de 2017 al 31 Julio de 2018 así como sus respectivas gráficas, tabla anual de actividades, la de población atendida y los pacientes dados de alta durante la estancia dentro del Hospital Pediátrico Iztapalapa.

TABLA 1

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE AGOSTO 2017

Actividades	No	%
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
• Historia clínica	10	6.02
• Diagnóstico de caries	10	6.02
• Diagnóstico de tejidos	10	6.02
• Diagnóstico de oclusión	10	6.02
• Urgencias	6	3.61
Subtotal	46	27.71
FOMENTO A LA SALUD		
• Carteles	0	0
• Platicas en la sala de espera	5	3.01
• Visitas a hospitalización	7	4.21
Subtotal	12	7.22
PREVENTIVAS		
• Técnica de cepillado	14	8.43
• Uso de pastilla reveladora	0	0
• Flúor en gel	14	8.43
• Técnica de uso de hilo dental	5	3.01
• Profilaxis	14	8.43
• Odontoxesis	0	0
Subtotal	47	28.31
INTERMEDIAS		
• Anestesia	1	0.60
• Canalización	4	2.40
• Farmacoterapia	1	0.60
• Ionómero de vidrio	8	4.81
• Obturación provisional	4	2.40
• Recubrimiento pulpar	0	0
Subtotal	18	10.84
CURATIVAS		
• Amalgama	5	3.01
• Resina	0	0
• Exodoncia	3	1.80
• Pulpotomía	0	0
Subtotal	8	4.81
ADMINISTRATIVAS		
• Control de Infecciones	12	7.22
• Lavado de instrumental	15	9.03
• Registro y manejo de citas	8	4.81
Subtotal	35	21.08
TOTAL	166	100

Fuente: Reporte mensual de odontología HPI.

TABLA 2

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE 2017

Actividades	No	%
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
• Historia clínica	6	2.87
• Diagnóstico de caries	6	2.87
• Diagnóstico de tejidos	6	2.87
• Diagnóstico de oclusión	6	2.87
• Urgencias	8	3.82
Subtotal	32	15.31
FOMENTO A LA SALUD		
• Carteles	1	0.47
• Platicas en la sala de espera	10	4.78
• Visitas a hospitalización	5	2.39
Subtotal	16	7.65
PREVENTIVAS		
• Técnica de cepillado	10	4.78
• Uso de pastilla reveladora	0	0
• Flúor en gel	16	7.65
• Técnica de uso de hilo dental	8	3.82
• Profilaxis	16	7.65
• Odontoxesis	2	0.95
Subtotal	52	24.88
INTERMEDIAS		
• Anestesia	8	3.82
• Canalización	7	3.34
• Farmacoterapia	7	3.34
• Ionómero de vidrio	10	4.78
• Obturación provisional	16	7.65
• Recubrimiento pulpar	5	2.39
Subtotal	53	25.35
CURATIVAS		
• Amalgama	14	6.69
• Resina	4	1.91
• Exodoncia	11	5.26
• Pulpotomía	0	0
Subtotal	29	13.87
ADMINISTRATIVAS		
• Control de Infecciones	11	5.26
• Lavado de instrumental	18	8.61
• Registro y manejo de citas	8	3.82
Subtotal	37	17.70
TOTAL	209	100

Fuente: Reporte mensual de odontología HPI.

TABLA 3

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE OCTUBRE 2017

Actividades	No	%
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
• Historia clínica	14	5.18
• Diagnóstico de caries	14	5.18
• Diagnóstico de tejidos	14	5.18
• Diagnóstico de oclusión	14	5.18
• Urgencias	15	5.55
Subtotal	71	26.29
FOMENTO A LA SALUD		
• Carteles	1	0.37
• Platicas en la sala de espera	20	7.40
• Visitas a hospitalización	22	8.14
Subtotal	43	15.92
PREVENTIVAS		
• Técnica de cepillado	19	7.03
• Uso de pastilla reveladora	0	0
• Flúor en gel	15	5.55
• Técnica de uso de hilo dental	9	3.33
• Profilaxis	15	5.55
• Odontoxesis	1	0.37
Subtotal	59	21.85
INTERMEDIAS		
• Anestesia	6	2.22
• Canalización	10	3.70
• Farmacoterapia	10	3.70
• Ionómero de vidrio	6	2.22
• Obturación provisional	11	4.07
• Recubrimiento pulpar	3	1.11
Subtotal	46	17.03
CURATIVAS		
• Amalgama	10	3.70
• Resina	2	0.74
• Exodoncia	5	1.85
• Pulpotomía	0	0
Subtotal	17	6.29
ADMINISTRATIVAS		
• Control de Infecciones	12	4.44
• Lavado de instrumental	12	4.44
• Registro y manejo de citas	10	3.70
Subtotal	34	12.59
TOTAL	270	100

Fuente: Reporte mensual de odontología HPI.

TABLA 4

Actividades	No	%
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
• Historia clínica	12	6.21
• Diagnóstico de caries	12	6.21
• Diagnóstico de tejidos	12	6.21
• Diagnóstico de oclusión	12	6.21
• Urgencias	5	2.59
Subtotal	53	27.46
FOMENTO A LA SALUD		
• Carteles	0	0
• Platicas en la sala de espera	10	5.18
• Visitas a hospitalización	10	5.18
Subtotal	20	10.36
PREVENTIVAS		
• Técnica de cepillado	16	8.29
• Uso de pastilla reveladora	0	0
• Flúor en gel	11	5.69
• Técnica de uso de hilo dental	11	5.69
• Profilaxis	11	5.69
• Odontoxesis	0	0
Subtotal	49	25.38
INTERMEDIAS		
• Anestesia	1	0.51
• Canalización	3	1.55
• Farmacoterapia	3	1.55
• Ionómero de vidrio	8	4.14
• Obturación provisional	10	5.18
• Recubrimiento pulpar	1	0.51
Subtotal	26	13.47
CURATIVAS		
• Amalgama	8	4.14
• Resina	0	0
• Exodoncia	3	1.55
• Pulpotomía	0	0
Subtotal	11	5.69
ADMINISTRATIVAS		
• Control de Infecciones	12	6.21
• Lavado de instrumental	12	6.21
• Registro y manejo de citas	10	5.18
Subtotal	34	17.61
TOTAL	193	100

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE 2017

Fuente: Reporte mensual de odontología HPI.

TABLA 5

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE 2017

Actividades	No	%
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
• Historia clínica	10	5.29
• Diagnóstico de caries	10	5.29
• Diagnóstico de tejidos	10	5.29
• Diagnóstico de oclusión	10	5.29
• Urgencias	8	4.23
Subtotal	48	25.39
FOMENTO A LA SALUD		
• Carteles	0	0
• Platicas en la sala de espera	11	5.82
• Visitas a hospitalización	11	5.82
Subtotal	22	11.64
PREVENTIVAS		
• Técnica de cepillado	9	4.76
• Uso de pastilla reveladora	0	0
• Flúor en gel	8	4.23
• Técnica de uso de hilo dental	8	4.23
• Profilaxis	8	4.23
• Odontoxesis	0	0
Subtotal	33	17.46
INTERMEDIAS		
• Anestesia	2	1.05
• Canalización	8	4.23
• Farmacoterapia	8	4.23
• Ionómero de vidrio	5	2.64
• Obturación provisional	13	6.87
• Recubrimiento pulpar	4	2.11
Subtotal	40	21.16
CURATIVAS		
• Amalgama	8	4.23
• Resina	0	0
• Exodoncia	5	2.64
• Pulpotomía	0	0
Subtotal	13	6.87
ADMINISTRATIVAS		
• Control de Infecciones	11	5.82
• Lavado de instrumental	11	5.82
• Registro y manejo de citas	11	5.82
Subtotal	33	17.46
TOTAL	189	100

Fuente: Reporte mensual de odontología HPI.

TABLA 6

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE ENERO 2018

Actividades	No	%
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
• Historia clínica	9	3.98
• Diagnóstico de caries	9	3.98
• Diagnóstico de tejidos	9	3.98
• Diagnóstico de oclusión	9	3.98
• Urgencias	5	2.21
Subtotal	41	18.14
FOMENTO A LA SALUD		
• Carteles	0	0
• Platicas en la sala de espera	4	1.76
• Visitas a hospitalización	4	1.76
Subtotal	8	3.53
PREVENTIVAS		
• Técnica de cepillado	14	6.19
• Uso de pastilla reveladora	4	1.76
• Flúor en gel	8	3.53
• Técnica de uso de hilo dental	4	1.76
• Profilaxis	8	3.53
• Odontoxesis	1	0.44
Subtotal	39	17.25
INTERMEDIAS		
• Anestesia	3	1.32
• Canalización	5	2.21
• Farmacoterapia	5	2.21
• Ionómero de vidrio	25	11.06
• Obturación provisional	26	11.50
• Recubrimiento pulpar	15	6.63
Subtotal	79	34.95
CURATIVAS		
• Amalgama	3	1.32
• Resina	10	4.42
• Exodoncia	8	3.53
• Pulpotomía	13	5.75
Subtotal	34	15.04
ADMINISTRATIVAS		
• Control de Infecciones	5	2.21
• Lavado de instrumental	10	4.42
• Registro y manejo de citas	10	4.42
Subtotal	25	11.06
TOTAL	226	100

Fuente: Reporte mensual de odontología HPI.

TABLA 7

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE FEBRERO 2018

Actividades	No	%
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
• Historia clínica	16	5.90
• Diagnóstico de caries	16	5.90
• Diagnóstico de tejidos	16	5.90
• Diagnóstico de oclusión	16	5.90
• Urgencias	9	26.93
Subtotal	73	
FOMENTO A LA SALUD		
• Carteles	0	0
• Platicas en la sala de espera	4	1.47
• Visitas a hospitalización	4	1.47
Subtotal	8	2.95
PREVENTIVAS		
• Técnica de cepillado	18	6.64
• Uso de pastilla reveladora	6	2.21
• Flúor en gel	9	3.32
• Técnica de uso de hilo dental	7	2.58
• Profilaxis	9	3.32
• Odontoxesis	0	0
Subtotal	49	18.08
INTERMEDIAS		
• Anestesia	5	1.84
• Canalización	10	3.69
• Farmacoterapia	7	2.58
• Ionómero de vidrio	30	11.07
• Obturación provisional	17	6.27
• Recubrimiento pulpar	15	5.53
• Dique de hule	2	0.73
• Preparación de corona acero-cromo	1	0.36
Subtotal	87	32.10
CURATIVAS		
• Amalgama	5	1.84
• Resina	3	1.10
• Exodoncia	5	1.84
• Pulpotomía	17	6.27
Subtotal	30	11.07
ADMINISTRATIVAS		
• Control de Infecciones	8	2.95
• Lavado de instrumental	8	2.95
• Registro y manejo de citas	8	2.95
Subtotal	24	8.85
TOTAL	271	100

Fuente: Reporte mensual de odontología HPI.

TABLA 8

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE MARZO 2018

Actividades	No	%
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
• Historia clínica	13	4.81
• Diagnóstico de caries	13	4.81
• Diagnóstico de tejidos	13	4.81
• Diagnóstico de oclusión	13	4.81
• Urgencias	5	1.85
Subtotal	57	21.11
FOMENTO A LA SALUD		
• Platicas en la sala de espera	6	2.22
• Visitas a hospitalización	6	2.22
Subtotal	12	4.44
PREVENTIVAS		
• Técnica de cepillado	20	7.40
• Uso de pastilla reveladora	5	1.85
• Flúor en gel	9	3.33
• Técnica de uso de hilo dental	9	3.33
• Profilaxis	9	3.33
• Odontoxesis	4	1.48
Subtotal	56	20.74
INTERMEDIAS		
• Anestesia	7	2.59
• Canalización	10	3.70
• Farmacoterapia	5	1.85
• Ionómero de vidrio	37	13.70
• Obturación provisional	19	7.03
• Recubrimiento pulpar	13	4.81
• Dique de hule	1	0.37
Subtotal	92	34.07
CURATIVAS		
• Amalgama	0	0
• Resina	2	0.74
• Exodoncia	8	2.96
• Pulpotomía	19	7.03
Subtotal	29	10.74
ADMINISTRATIVAS		
• Control de Infecciones	8	2.96
• Lavado de instrumental	8	2.96
• Registro y manejo de citas	8	2.96
Subtotal	24	8.88
TOTAL	270	100

Fuente: Reporte mensual de odontología HPI.

TABLA 9

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE ABRIL 2018

Actividades	No	%
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
• Historia clínica	11	4.07
• Diagnóstico de caries	11	4.07
• Diagnóstico de tejidos	11	4.07
• Diagnóstico de oclusión	11	4.07
• Urgencias	4	1.48
Subtotal	48	17.77
FOMENTO A LA SALUD		
• Carteles	1	0.37
• Platicas en la sala de espera	5	1.85
• Visitas a hospitalización	5	1.85
Subtotal	11	4.07
PREVENTIVAS		
• Técnica de cepillado	16	5.92
• Uso de pastilla reveladora	0	0
• Flúor en gel	18	6.66
• Técnica de uso de hilo dental	15	5.55
• Profilaxis	18	6.66
• Odontoxesis	2	0.74
Subtotal	69	25.55
INTERMEDIAS		
• Anestesia	3	1.11
• Canalización	7	2.59
• Farmacoterapia	4	1.48
• Ionómero de vidrio	35	12.96
• Obturación provisional	18	6.66
• Recubrimiento pulpar	18	6.66
• Dique de hule	3	1.11
• Preparación de corona acero-cromo	1	0.37
Subtotal	89	32.96
CURATIVAS		
• Amalgama	0	0
• Resina	2	0.74
• Exodoncia	8	2.96
• Pulpotomía	19	7.03
Subtotal	29	10.74
ADMINISTRATIVAS		
• Control de Infecciones	8	2.96
• Lavado de instrumental	8	2.96
• Registro y manejo de citas	8	2.96
Subtotal	24	8.88
TOTAL	270	100

Fuente: Reporte mensual de odontología HPI.

TABLA 10

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE MAYO 2018

Actividades	No	%
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
• Historia clínica	9	3.10
• Diagnóstico de caries	9	3.10
• Diagnóstico de tejidos	9	3.10
• Diagnóstico de oclusión	9	3.10
• Urgencias	7	2.41
Subtotal	43	14.82
FOMENTO A LA SALUD		
• Carteles	0	0
• Platicas en la sala de espera	0	0
• Visitas a hospitalización	0	0
Subtotal	0	0
PREVENTIVAS		
• Técnica de cepillado	10	3.44
• Uso de pastilla reveladora	0	0
• Flúor en gel	15	5.17
• Técnica de uso de hilo dental	10	3.44
• Profilaxis	15	5.17
• Odontoxesis	0	0
Subtotal	50	17.24
INTERMEDIAS		
• Anestesia	5	1.72
• Canalización	10	3.44
• Farmacoterapia	3	1.03
• Ionómero de vidrio	43	14.82
• Obturación provisional	20	6.89
• Recubrimiento pulpar	20	6.89
• Dique de hule	5	1.72
• Preparación de corona acero-cromo	0	0
Subtotal	106	36.55
CURATIVAS		
• Amalgama	0	0
• Resina	5	1.72
• Exodoncia	33	11.37
• Pulpotomía	23	7.93
Subtotal	61	21.03
ADMINISTRATIVAS		
• Control de Infecciones	10	3.44
• Lavado de instrumental	10	3.44
• Registro y manejo de citas	10	3.44
Subtotal	30	10.34
TOTAL	290	100

Fuente: Reporte mensual de odontología HPI.

TABLA 11

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE JUNIO 2018

Actividades	No	%
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
• Historia clínica	14	3.86
• Diagnóstico de caries	14	3.86
• Diagnóstico de tejidos	14	3.86
• Diagnóstico de oclusión	14	3.86
• Urgencias	8	2.20
Subtotal	64	17.67
FOMENTO A LA SALUD		
• Carteles	2	0.55
• Platicas en la sala de espera	4	1.10
• Visitas a hospitalización	4	1.10
Subtotal	10	2.76
PREVENTIVAS		
• Técnica de cepillado	14	3.86
• Uso de pastilla reveladora	5	1.38
• Flúor en gel	20	5.52
• Técnica de uso de hilo dental	15	4.14
• Profilaxis	20	5.52
• Odontoxesis	2	0.55
Subtotal	76	20.99
INTERMEDIAS		
• Anestesia	10	2.76
• Canalización	15	4.14
• Farmacoterapia	6	1.65
• Ionómero de vidrio	50	13.81
• Obturación provisional	33	9.11
• Recubrimiento pulpar	17	4.69
• Dique de hule	8	2.20
• Preparación de corona acero-cromo	0	0
Subtotal	139	38.39
CURATIVAS		
• Amalgama	0	0
• Resina	5	1.38
• Exodoncia	11	3.03
• Pulpotomía	33	9.11
Subtotal	49	13.53
ADMINISTRATIVAS		
• Control de Infecciones	8	2.20
• Lavado de instrumental	8	2.20
• Registro y manejo de citas	8	2.20
Subtotal	24	6.62
TOTAL	362	100

Fuente: Reporte mensual de odontología HPI.

TABLA 12

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE JULIO 2018

Actividades	No	%
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
• Historia clínica	11	2.88
• Diagnóstico de caries	11	2.88
• Diagnóstico de tejidos	11	2.88
• Diagnóstico de oclusión	11	2.88
• Urgencias	5	1.31
Subtotal	49	12.86
FOMENTO A LA SALUD		
• Carteles	0	0
• Platicas en la sala de espera	8	2.09
• Visitas a hospitalización	8	2.09
Subtotal	16	4.19
PREVENTIVAS		
• Técnica de cepillado	29	7.61
• Uso de pastilla reveladora	10	2.62
• Flúor en gel	22	5.77
• Técnica de uso de hilo dental	20	5.24
• Profilaxis	22	5.77
• Odontoxesis	22	5.77
Subtotal	125	32.80
INTERMEDIAS		
• Anestesia	8	2.09
• Canalización	9	2.36
• Farmacoterapia	9	2.36
• Ionómero de vidrio	45	11.81
• Obturación provisional	30	7.87
• Recubrimiento pulpar	10	2.62
• Dique de hule	4	1.04
• Preparación de corona acero-cromo	0	0
Subtotal	115	30.18
CURATIVAS		
• Amalgama	0	0
• Resina	4	1.04
• Exodoncia	18	4.72
• Pulpotomía	30	7.87
Subtotal	52	13.64
ADMINISTRATIVAS		
• Control de Infecciones	8	2.09
• Lavado de instrumental	8	2.09
• Registro y manejo de citas	8	2.09
Subtotal	24	6.29
TOTAL	381	100

Fuente: Reporte mensual de odontología HPI.

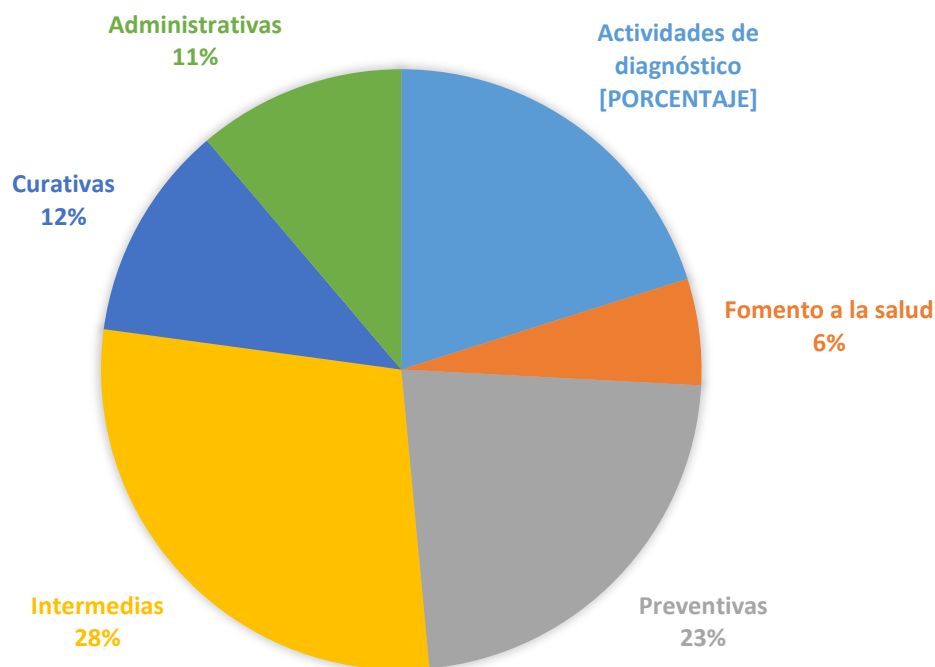
TABLA 13

**CONCENTRADO ANUAL DE ACTIVIDADES PERIODO 1 DE AGOSTO DE 2017
AL 31 JULIO DE 2018.**

Actividades	No	%
ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO		
• Historia clínica	135	4.34
• Diagnóstico de caries	135	4.34
• Diagnóstico de tejidos	135	4.34
• Diagnóstico de oclusión	135	4.34
• Urgencias	85	2.73
Subtotal	625	20.11
FOMENTO A LA SALUD		
• Carteles	5	0.16
• Platicas en la sala de espera	87	2.80
• Visitas a hospitalización	86	2.76
Subtotal	178	5.72
PREVENTIVAS		
• Técnica de cepillado	189	6.08
• Uso de pastilla reveladora	30	0.96
• Flúor en gel	165	5.31
• Técnica de uso de hilo dental	121	3.89
• Profilaxis	165	5.31
• Odontoxesis	34	1.09
Subtotal	704	22.65
INTERMEDIAS		
• Anestesia	59	1.89
• Canalización	98	3.15
• Farmacoterapia	68	2.18
• Ionómero de vidrio	302	9.71
• Obturación provisional	217	6.98
• Recubrimiento pulpar	121	3.89
• Dique de hule	23	0.74
• Coronas de Acero-Cromo	2	0.06
Subtotal	890	28.64
CURATIVAS		
• Amalgama	53	1.70
• Resina	37	1.19
• Exodoncia	118	3.79
• Pulpotomía	154	4.95
Subtotal	362	11.65
ADMINISTRATIVAS		
• Control de Infecciones	113	3.63
• Lavado de instrumental	128	4.11
• Registro y manejo de citas	107	3.44
Subtotal	348	11.20
TOTAL	3,107	100

Fuente: Reporte anual de odontología HPI.

**CONCENTRADO ANUAL DE ACTIVIDADES
REALIZADAS EN EL PERIODO 1 DE AGOSTO DE 2017
AL 31 JULIO DE 2018**



Fuente: tabla 13.

Gráfica del concentrado anual. Los resultados obtenidos fueron: actividades intermedias (anestesia, canalización, farmacoterapia, ionómero de vidrio, obturación provisional) se obtuvo un 28% de su realización, superando las actividades preventivas (técnica de cepillado, hilo dental, aplicación de flúor) con un 23%. Las actividades de diagnóstico (historia clínica, exploración de tejidos) con un 20%, seguido de las actividades curativas (resina, amalgama, exodoncia) con un 12%. Y no menos importante las actividades de administración (control de infecciones, lavado de instrumental y control de citas) con un 11%. Y por último fomento a la salud (platicas en sala de espera, hospitalización y carteles) con un 6 %; por el bajo porcentaje se interpreta como un descuido debido a un alta

demanda en las actividades intermedias.

CUADRO 1

POBLACIÓN ATENDIDA

Distribución de la población atendida en el hospital pediátrico Iztapalapa

	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	Paciente	%	Paciente	%	Población	%
LACTANTES	9	0.36	12	0.48	21	0.85
PREESCOLAR	215	8.77	655	26.73	870	35.51
ESCOLAR	395	16.12	856	34.93	1251	51.06
ADOLESCENTE	196	8.0	112	4.57	308	12.57
TOTAL	815	33.25	1635	66.71	2450	100

actividades intramuros periodo 1 de Agosto de 2017 al 31 Julio de 2018.

Fuente: Registro mensual de Odontología HPI.

Cuadro 1. Población atendida por etapas de un niño, sexo y actividad intramuros en el periodo 1 de Agosto de 2017 al 31 Julio de 2018.

Gráfica 1



Fuente: cuadro 1.

Gráfica 1. En la siguiente gráfica se muestra que los niños y niñas que recibieron más atención en el HPI son los escolares con un 51%, seguido de los preescolares con un 35%, los adolescentes (13%) y los lactantes (1%) se presentan en menor frecuencia.

CUADRO 2

PACIENTES DADOS DE ALTA EN EL HPI

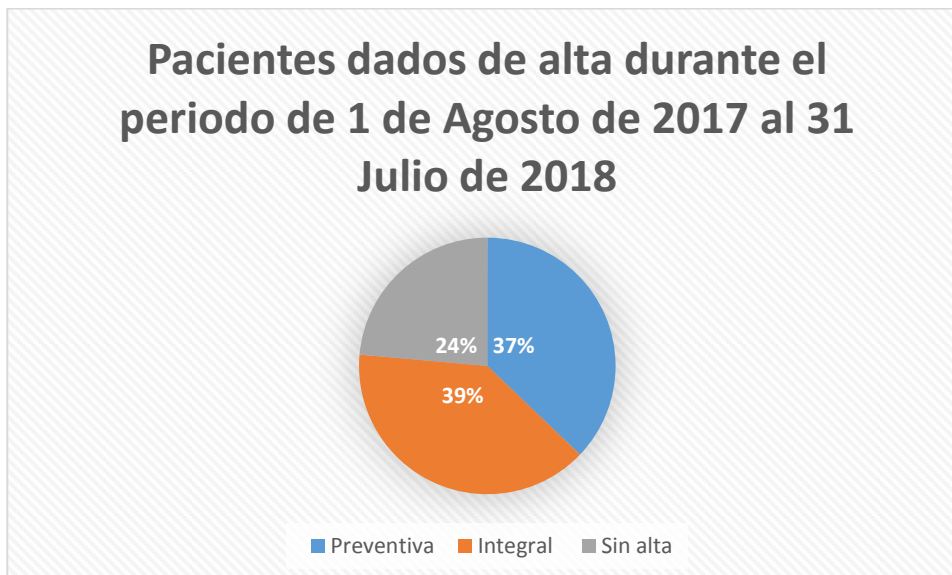
ALTA	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	PACIENTE	%	PACIENTE	%	POBLACION	%
	INTRAMUROS		INTRAMUROS			
PREVENTIVA	395	16.12	515	21.02	910	37.14
INTEGRAL	150	6.12	812	33.14	962	39.26
SIN ALTA	270	11.02	308	12.57	578	23.59
TOTAL	815	33.26	1635	66.73	2450	100

Fuente: Registro mensual de Odontología HPI.

Cuadro 2. Distribución de pacientes dados de alta por sexo en el hospital pediátrico Iztapalapa periodo 1 de Agosto de 2017 al 31 Julio de 2018

Gráfica 2

Pacientes dados de alta durante el periodo de 1 de Agosto de 2017 al 31 Julio de 2018



Fuente: cuadro 2.

Gráfica 2. Se muestra el total de pacientes que concluyeron sus tratamientos en el hospital pediátrico Iztapalapa, las altas integrales obtuvieron un porcentaje del 39%, seguido de altas preventivas con un 37% y por último se registró un 24% sin alta; debido a que no finalizaron su tratamientos odontológicos.

Capítulo V

Análisis de la información

En el periodo de servicio social realizado del 1 de Agosto de 2017 al 31 Julio de 2018 en el hospital Pediátrico Iztapalapa en fines semana, se atendieron un total de 2450 pacientes en el sector de Odontología que representa el 33.93% de consultas. De los cuales 900 fueron de nuevo ingreso y 1550 pacientes frecuentes.

Del total de la población atendida por género: 815 niños (33.26%) y 1635 niñas (66.73%). De acuerdo a los datos recopilados por el registro mensual, la prevalencia en atención a pacientes escolares, fue de 51.06 %, los prescolares de 35.51%, adolescentes de 12.57% y por último lactantes que representan el 0.85 %.

Los que finalizaron su tratamiento de manera exitosa, se registran como pacientes dados de alta en el área de odontología dentro del hospital y solamente asisten a consultas periódicas.

Se obtuvo el siguiente registro: altas preventivas en un 37.14%. Los cuales cooperaban cuando se les mostraba la técnica de cepillado y se realizaba la limpieza profiláctica para prevenir futuras caries. En alta integral en 39.26 % y tendrán seguimiento preventivo para la conservación de su salud bucal. Y finalmente hubo pacientes que no se pudieron dar de alta, debido a la inasistencia al servicio, los cuales representaron el 23.59 % del total.

Además cabe mencionar que dentro de mi función como pasante realice 3107 actividades, las cuales se describían en una bitácora de registro diario que a continuación mencionaré. Las actividades intermedias fueron las que se realizaron con más frecuencia con 890 (28.64%), preventivas con 704 (22.65%) y actividades de diagnóstico con 625 (20.11%).

En las actividades curativas se realizaron un total de 362 (11.65%) y de forma administrativa que cubre el área de control de infecciones y el registro de las citas se realizaron 348 (11.20%).

Y por último el porcentaje más bajo en el rubro de actividades durante mi pasantía fue el fomento a la Salud en el área hospitalaria y salas de espera; con 178 (5.72%), debido a que solo se asistía 2 veces a la semana durante todo un año.

Capítulo VI

Conclusiones

1. Durante mi servicio social en el hospital pediátrico Iztapalapa del 1 de Agosto de 2017 al 31 de Julio de 2018, tuvo un gran aporte para mi desarrollo profesional, gracias a la afluencia de pacientes obtuve más práctica y conocimientos, así como errores de los cuales día a día trataba de mejorar para brindar una buena atención.

2. Me percate que caries múltiples y patologías pulpares era el principal problema para que los pacientes acudieran al servicio de odontología, fue así como tome la decisión de realizar mi investigación para hacer un aporte al hospital de forma verídica y con bases científicas.
3. El objetivo en el área dental, principalmente la prevención, niños sin caries, con una buena técnica de cepillado, uso de hilo dental y dieta baja en azúcares y carbohidratos. Así como citas de control y mantenimiento.
4. La gran demanda del servicio nos obligaba a tener un buen control de infecciones y administración de tiempos, para que todos los pacientes fueran atendidos de manera correcta.

Agradecimiento

Finalmente agradezco el gran apoyo brindado de cada una de las odontólogas que están en este hospital que con su amplia experiencia me enseñaron a llevar esta profesión con total ética y honestidad. Me siento afortunada y satisfecha al ver las caritas de los niños por ayudarles en su salud bucal.

Capítulo VII

Fotografías



Figura 1. Estoy realizando mis actividades operatorias en el HPI.



Figura 2. Técnica a 4 manos en el Hospital Pediátrico Iztapalapa, con mi asesora.



Figura 3. Entrada principal del Hospital Pediátrico Iztapalapa



Figura 4. Vista desde arriba del Hospital Pediátrico Iztapalapa

Bibliografía

- 1.- Boletín informativo del Hospital Pediátrico Iztapalapa
- 2.- [http:// www.iztapalapa.gob.mx.mkj](http://www.iztapalapa.gob.mx/mkj)
- 3.- [http:// www. iztapalapa.cdmx.gob.mx/boletines/B002.0316.html](http://www.iztapalapa.cdmx.gob.mx/boletines/B002.0316.html)
- 4.- http://www.inegi.org.mx/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/censos/
- 5.- <http://www.iztapalapa.cdmx.gob.mx/delegacion/#.same>
- 6.- SS De la CDMX HPI Programa de Odontología 2016

