



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
XOCHIMILCO

DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA
SALUD

DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A LA SALUD

LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGÍA

TÍTULO

**CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD BUCAL DEL
ADULTO EN EL LABORATORIO DE DISEÑO Y
COMPROBACIÓN TLÁHUAC UAM-XOC**

INFORME DE SERVICIO SOCIAL

LABORATORIO DE DISEÑO Y COMPROBACIÓN

TLAHUAC

ROJAS CASTRO MARÍA FERNANDA

2182043967

PERIODO:

AGOSTO 2023 - AGOSTO 2024

ENERO 2025

ASESORES:

C.D.E.P.B ANGÉLICA ARACELI CUAPIO ORTIZ

C.D.E.O. AGUSTIN TIOL CARRILLO

SERVIVIO SOCIAL DE LA UAM XOCHIMILCO




ASESOR INTERNO

C.D.E. Angélica Araceli Cuapio Ortiz
Número económico 20299
Directora del Proyecto LDC Tláhuac Matutino



ASESOR INTERNO

C.D.E. Agustín Tiol Carrillo
Número económico 39494
Técnico Académico del LDC Tláhuac Matutino



COORDINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL DE ESTOMATOLOGIA

C.D.E. Karla Ivette Oliva Olvera
Número económico 36669
Comisión del Servicio Social de Estomatología

➤ RESUMEN DEL INFORME

El reporte del servicio social se realiza con el fin de documentar las actividades y responsabilidades adquiridas durante el servicio social, el cual tuvo una duración de 12 meses, teniendo inicio el día 1 de agosto de 2023, al 31 de julio de 2024 abarcando los trimestres 23-P, 23-O, 24-I y 24-P.

Se detalla información específica acerca de la plaza donde se realizó el servicio social, siendo este el Laboratorio de Diseño y Comprobación "Tláhuac", en el cual los directivos encargados de la asesoría del proyecto investigación de la realización del servicio social son la directora CDEPB Angélica Araceli Cuapio Ortiz y CDEO Agustín Tiol Carrillo. Así mismo, se presenta el proyecto de investigación el cual lleva por nombre Calidad de vida relacionada a Salud Bucal del adulto en el LDC Tláhuac UAM-X, el cual cumplió con el objetivo de Conocer la calidad de vida relacionada a salud bucal en pacientes adultos (25 a 60 años en el LDC).

En el último capítulo se proporciona un análisis detallado acerca de las actividades que se desarrollaron, se adjuntan tablas mismas que se encuentran de manera cronológica.

Finalmente, se realizó una conclusión en la cual se detalla que se cubrieron los objetivos, logrando obtener aprendizajes, experiencias, técnicas y herramientas que formaron y me van a seguir formando en mi vida profesional y personal. Permitiéndome desarrollar de manera ética, responsable y capaz para brindar una atención óptima de calidad.

ÍNDICE

RESUMEN DEL INFORME	3
CAPITULO I. INTRODUCCIÓN GENERAL	5
CAPITULO II. INVESTIGACIÓN	6
○ Introducción	7
○ Planteamiento del problema	7
○ Objetivos	8
○ Marco teórico	9
○ Método	11
○ Resultados	12
○ Discusión	18
○ Conclusión	19
○ Bibliografía	19
○ Anexos	21
CAPITULO III. DESCRIPCIÓN DE LA PLAZA DE SERVICIO SOCIAL ASIGNADA...24	
CAPITULO IV. INFORME NUMERICO Y NARRATIVO	30
CAPITULO V. ANALISIS DE LA INFORMACIÓN	53
CAPITULO VI. CONCLUSIÓN	53

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN GENERAL

El reporte final se realizó con el objetivo de documentar las actividades realizadas durante el servicio social en el Laboratorio de Diseño y Comprobación de Tláhuac (LDC Tláhuac) turno matutino, durante el periodo del 01 de agosto del 2023 al 31 de julio del 2024, abarcando los trimestres 23-P, 23-O, 24-I y 24-P.

Este informe final de servicio social de la Licenciatura en Estomatología (L.E.), contiene el trabajo de investigación realizado en pacientes adultos de 25 a 60 años donde se midió la calidad de vida relacionada a salud bucal de los pacientes que acudieron al LDC.

Tiene también la descripción de la plaza donde desempeñe distintas actividades que se clasifican a continuación: actividades clínicas y administrativas. Se destaca el programa de patología donde se participó activamente. Finalmente, la experiencia de ser encargada del equipo de pasantes.

En este informe se detallan las actividades realizadas clasificándolas de acuerdo con el rubro al que pertenecen. Asimismo, se hace un análisis de ellas y se concluye si estas cumplieron los objetivos y las necesidades de la población atendida.

Este servicio social forma parte de la formación que como estomatóloga me brindo la Universidad Autónoma Metropolitana, con el objetivo de cubrir los requisitos necesarios para el proceso de titulación de la L.E, donde también se lograron alcanzar múltiples conocimientos, prácticas, aptitudes, responsabilidades y competencias que me permitieron desarrollarme en el ámbito profesional, personal y social, proporcionándome diferentes experiencias satisfactorias y funcionales.

CAPÍTULO II. INVESTIGACIÓN



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA
METROPOLITANA**

UNIDAD XOCHIMILCO

DIVISIÓN: CBS

LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGÍA

PROYECTO:

**CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD
BUCAL DEL ADULTO EN EL LABORATORIO DE
DISEÑO Y COMPROBACIÓN TLÁHUAC UAM-X.**

ELABORADO POR:

ROJAS CASTRO MARIA FERNANDA

➤ INTRODUCCIÓN

Los adultos mayores en México representan un 12 % de la población, de acuerdo con el Consejo Nacional de Población, aproximadamente 16 millones de personas son adultos mayores. (10) Esta población suele tener enfermedades crónicas que afectan su calidad de vida, sin embargo, pasa lo mismo con la calidad de vida en la boca, ya que entre las principales enfermedades bucales se encuentran; caries, enfermedad periodontal y edentulismo de acuerdo a la OMS (12), la pérdida de los órganos dentales de manera parcial o total representan un reto para la población, ya que las funciones como la masticatoria, la fonación entre otras, se ven afectadas, al mismo tiempo los pacientes se auto perciben con poca estética lo cual afecta en las relaciones de su entorno, lo que disminuye significativamente su calidad de vida relacionada a salud bucal. Por ello, muchas personas acuden a centros de atención odontológica privada para restaurar los órganos dentales o recuperar por medio de prótesis las funciones que se ven afectadas. (11, 9)

➤ PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La OMS, durante el Foro Mundial de la Salud en Ginebra (1966), definió el concepto de calidad de vida como: “la percepción del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y sistema de valores en que vive y con respecto a sus objetivos, expectativas, estándares e intereses”.

Por ello podemos determinar que la calidad de vida es un concepto multidimensional que comprende una evaluación general desde el bienestar social y comunitario a ciertos aspectos específicos de carácter individual, combinando factores objetivos y subjetivos, en los que el aspecto objetivo hace referencia a indicadores que son evaluados por otras personas. El aspecto subjetivo está dado por la mayor satisfacción del individuo, la valoración global de la calidad de vida que la persona realiza en función de criterios propios.

Por otro lado, la gerontología nos dice que la vejez y envejecimiento son conceptos diferentes. Al proceso que inicia desde el nacimiento y termina con la muerte se le conoce como envejecimiento. Y la vejez es una etapa de vida que comienza a los 60 años.

Tomando en cuenta estos dos conceptos podemos llegar al compendio que los individuos al envejecer experimentan cambios en la cavidad bucal que son pequeños y menos obvios, siendo difícil distinguir los verdaderos cambios fisiológicos normales de los procesos subclínicos de enfermedad.

De esta manera la calidad de vida se puede ver estrechamente relacionada con la capacidad funcional y el conjunto de condiciones que les permiten mantener su participación en su

autocuidado bucal, en la vida familiar y social, reestructurando su vida en torno a sus capacidades y limitaciones propias, aprendiendo a disfrutar de la vejez y viviéndola a plenitud.

Preguntas

- ¿Cómo conocer la calidad de vida relacionada a salud bucal en adultos mayores?
- ¿Cómo evaluar subjetivamente la calidad de vida relacionada a salud bucal de pacientes geriátricos?
- ¿La calidad de vida relacionada a salud bucal se ve mejorada en pacientes dados de alta integral?
- ¿Cuáles son los temas de interés relacionados a la salud bucal que les competen a la población geriátrica?
- ¿Existe una correlación entre los factores de riesgo y la calidad de vida relacionada a salud bucal en pacientes geriátricos?

➤ OBJETIVOS

General:

- Conocer la calidad de vida relacionada a salud bucal en pacientes adultos (25 a 60 años) en el LDC Tláhuac.

Específicos:

- Realizar en pacientes adultos en el LDC Tláhuac (Clínica estomatológica de Tláhuac) de la UAM Xochimilco, una encuesta basada en el Índice de Evaluación de la Salud Oral Geriátrica (GOHAI), para conocer su CVRSB previo a la atención integral estomatológica.
- Realizar la encuesta basada en el Índice de Evaluación de la Salud Oral geriátrica (GOHAI) en pacientes que han sido dados de alta integral en el último año, en el Laboratorio de Diseño y Comprobación de Tláhuac, para conocer su CVRSB.
- Integrar pláticas informativas relevantes en pacientes geriátricos para dar a conocer la CVRSB.
- Correlacionar la CVRSB y los factores de riesgo en la población muestra.

MARCO TEÓRICO

Según el INEGI, en su Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo Nueva Edición (ENOEn) publicada en el 2022, afirma que el 14% de la población mexicana corresponde a personas mayores de 60 años, es decir alrededor de 17, 958, 707, personas, lo cual representa un aumento significativo en comparación con los resultados del censo poblacional y de vivienda realizado en el 2010, donde se registró un total de 10 millones de personas mayores de 60. Con el aumento de la población, se registran aumentos en la incidencia de enfermedades crónico-degenerativas, que afectan con mayor frecuencia a personas de este grupo. (14)

Funciones de la cavidad bucal

La cavidad oral es un conjunto de huesos, músculos (masticatorios y de la expresión facial), el complejo articular temporomandibular, órganos dentales, glándulas salivales, nervios e irrigación sanguínea, que forman el sistema estomatognático, este sistema multifuncional contribuye para sí mismo y con otros sistemas a la homeostasis de los individuos.(6) Una de las principales funciones del sistema es la masticación, ya que es aquí donde se empieza con la digestión de la comida, gracias a los órganos dentales, así como de ciertos músculos y enzimas salivales, sin embargo los órganos dentales juegan un papel fundamental, ya que dependiendo del tipo de diente tiene funciones distintas, por ejemplo, los incisivos tienen la función de cortar los alimentos, mientras que los caninos son dientes grandes con raíces grandes que se encargan de desgarrar y arrancar alimentos, por último, están los molares, diseñados para remoler y triturar el alimento y convertirlo junto con la mucosa masticatoria y enzimas en bolo alimenticio, debido a la función individual de los órganos dentales, la falta de algunos de ellos sugiere una masticación insuficiente en los individuos. (5)

Otras funciones de la cavidad bucal son la fonación, que permite a los individuos comunicarse de manera verbal, la deglución del bolo, la respiración, ya que la cavidad bucal está relacionada inferiormente con la cavidad nasal, y, por último, gracias a un sistema de inmunidad presente en la saliva como inmunoglobulinas, la cavidad bucal sirve como protección. (6) (7)

En la cavidad bucal también existen cambios relacionados con el envejecimiento, que, si bien no son tan perceptibles como en el resto del organismo, si representan un reto. En la mucosa bucal, se observa pérdida de la elasticidad, mucosa más lisa y fina, se vuelve más susceptible a lesiones. La mucosa especializada de la lengua se

puede observar atrofiada con disminución de las papilas filiformes y fungiformes. Comúnmente, también pueden presentar xerostomía.

Sin embargo, uno de los retos más grandes que enfrenta la población adulta en general, son las enfermedades que afectan al diente y al tejido de soporte (caries y enfermedades gingivales y periodontales), las cuales representan las principales causas de pérdida dental, obteniendo así, un alto número de personas con edentulismo parcial o total, afectando así la calidad de vida.

La calidad de vida, como se mencionó anteriormente, se ve afectada por la pérdida y disminución de las funciones, aunque según el estudio de Shyrley Díaz et al (2012), reporta que la parte psicosocial afecta más que las funciones, debido a que los pacientes no se sienten cómodos al comer o hablar con otras personas. (2)

Para la evaluación de la percepción de la salud oral se utilizan diversos métodos, uno de ellos es el índice de Evaluación de Salud Bucal Geriátrica/General (GOHAI) que analiza el impacto social, psicológico y funcional que tienen los pacientes con respecto a su boca, mediante un cuestionario de preguntas cualitativas, que, mediante estadística se convierten en datos contables y analizables para el investigador. (13).

El índice GOHAÍ fue introducido por Atchison y Dolan en 1990, se desarrolló como un instrumento piloto para conocer el impacto de los problemas bucodentales de la población adulta en su calidad de vida. Luego de la aplicación de este instrumento se llegó a la conclusión de que los pacientes que perdían dientes, usaban prótesis removibles o tenían problemas bucodentales tenían menor puntuación del índice. Actualmente este índice ofrece un alto nivel de confianza en sus resultados. (4).

Índice de evaluación de salud oral geriátrica (GOHAI)					
	Siempre	Casi siempre	Con frecuencia	Casi nunca	Nunca
¿Restringió el tipo o cantidad de alimentos debido a problemas con sus dientes o prótesis dentales?					
¿Se le dificultó masticar algún alimento porque estuviera duro?					
¿Sus dientes o prótesis dentales le imposibilitaron hablar del modo que usted quería?					
¿Pudo ingerir cualquier tipo de alimento sin sentir molestias de sus dientes o prótesis dentales?					
¿Evitó relacionarse con personas debido a la condición de sus					

dientes o prótesis dentales?					
¿Se sintió complacido o contento con la apariencia de sus dientes, encías o prótesis dentales?					
¿Se preocupó por problemas con sus dientes, encías o prótesis dentales?					
¿Se sintió preocupado debido a problemas con sus dientes, encías o prótesis dentales?					
¿Se sintió incómodo al comer frente a otras personas debido a problemas con sus dientes, encías o prótesis dentales?					
¿Evitó reírse debido a que sus dientes o prótesis dentales eran poco estéticos?					
¿Ha tenido dolor o molestias alrededor de la boca?					
¿Sintió sus dientes o encías sensibles a los alimentos calientes, fríos o dulces?					
¿Uso medicamentos para combatir el dolor de sus dientes?					
¿Considera usted que su economía limita su acceso a los tratamientos?					

➤ METODOLOGÍA

El presente estudio es de tipo analítico transversal y observacional, basado en el análisis cualitativo de los criterios de evaluación de salud bucal de los pacientes geriátricos. Para la investigación se consultaron diferentes bases de datos (Pubmed, BIDIUAM, Scielo, Dialnet medigraphic), recopilando un total de 30 artículos de los cuales se revisaron para evaluar lo que otros autores han encontrado

Para obtener un parámetro acerca de la calidad de vida relacionada a salud bucal en los pacientes geriátricos atendidos en el LDC (Tláhuac) de la UAM-Xoc se aplicará una encuesta basada en el índice de evaluación de salud oral geriátrica (GOHAI) durante el trimestre 24 P. Asimismo, de manera simultánea se aplicarán las encuestas antes mencionadas a los pacientes geriátricos atendidos en un periodo de tiempo entre los años 2022 y 2024 en el LDC Tláhuac, para conocer su calidad de vida antes y durante y post tratamientos.

Por último, se analizará la relación que pueda existir o no entre los factores de riesgo y la calidad de vida relacionada a salud bucal.

Variables dependientes: Encuesta GOHÍA, que consta de 14 preguntas relacionadas con los problemas de salud bucal y su impacto psicológico y social.

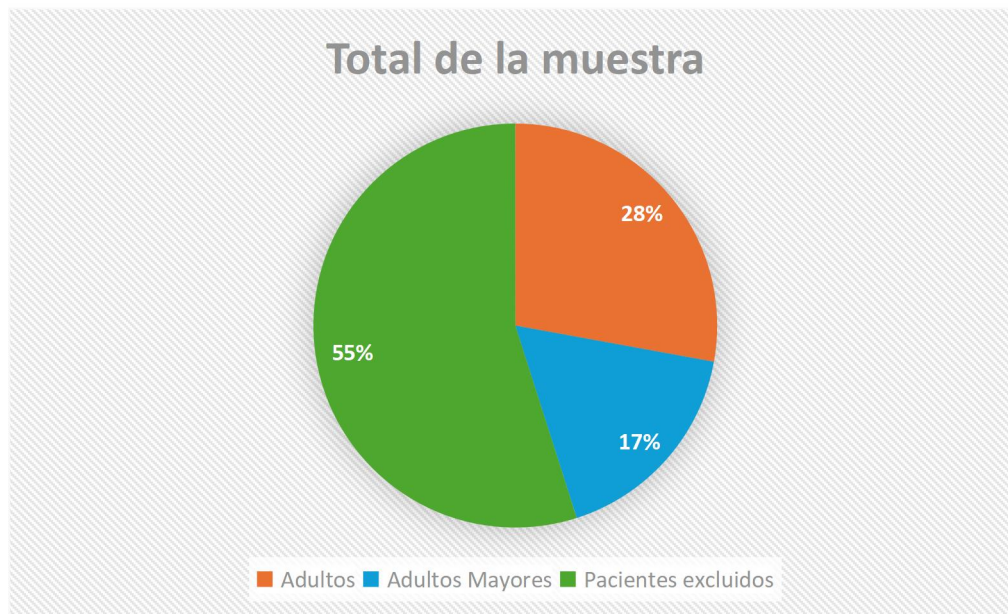
Variables independientes: Edad (pacientes de 60 hasta 80> años), sexo, ingresos socioeconómicos, ocupación, escolaridad, enfermedades sistémicas y locales, tratamiento médico (farmacológico) y hábitos (consumo de alcohol, tabaco o cualquier sustancia nociva)

Fuente: Shyrley Díaz et al 2012.

RESULTADOS

Se recabaron un total de 122 expedientes en la clínica, de los cuales sólo 34 pacientes cumplían con el criterio de ser parcial o totalmente edéntulos y estar en un rango de edad de 25 a 60 años, por lo que la demás muestra fue descartada.

Grafica 1.

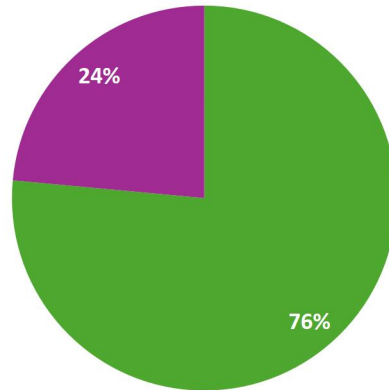


Como se observa en la gráfica no. 1, el 45 % del total de pacientes cumplieron con los criterios de inclusión para la realización del estudio, de los cuales el 28% corresponde a adultos de entre 25 y 60 años, y el 17% a adultos mayores de 61 años, mientras que el resto fue excluido del estudio.

Grafica No.2

PORCENTAJE DE GÉNERO EN ADULTOS

■ Femeninos ■ Masculinos



La gráfica número 2 nos muestra el porcentaje de femeninos y masculinos adultos, siendo 76% con 26 pacientes para femeninos y 24 % con 8 pacientes para masculinos.

Tabla 1.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
25-30	4	11.8	11.8	11.8
36-40	3	8.8	8.8	20.6
41-45	3	8.8	8.8	29.4
Válidos 46-50	4	11.8	11.8	41.2
51-55	9	26.5	26.5	67.6
56-60	11	32.4	32.4	100.0
Total	34	100.0	100.0	

Edades por rangos.

La tabla muestra que hubo mayor concentración de pacientes en los rangos de edades de 56 – 60 con el 32.4%, le sigue el rango de 51- 55 con el 26.51% y las de menor concentración fue en los rangos de 36-40 y 41-45 con el 8.8% en ambos casos.

Tabla 2.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Siempre	5	14.7	14.7	14.7
Con frecuencia	6	17.6	17.6	32.4
Válidos Casi nunca	4	11.8	11.8	44.1
Nunca	19	55.9	55.9	100.0
Total	34	100.0	100.0	

¿Considera usted que su economía limita su acceso a los tratamientos?

La tabla muestra que el 55.9% de los encuestados no considera que su economía limite el acceso a los tratamientos en la clínica debido a que cuenta con costos accesibles y sólo el 14.7% considera que su economía siempre limita el acceso a sus tratamientos en la clínica.

Tabla 3.

	Género		Total
	Masculino	Femenino	
¿Evitó relacionarse con personas debido a la condición de sus dientes o prótesis dentales?	1	5	6
Con frecuencia	1	2	3
Casi nunca	6	19	25
Nunca	8	26	34
Total			

¿Evitó relacionarse con personas debido a la condición de sus dientes o prótesis dentales? * Género

En la tabla se puede observar que en general la población masculina adulta no evita relacionarse con otras personas debido a la condición de su boca, al igual que la población adulta femenina, sin embargo, un grupo menor de personas adultas femeninas si ha evitado relacionarse con personas debido a la condición de sus dientes.

Tabla 4.

	¿Uso medicamentos para combatir el dolor de sus dientes?			Total
	Con frecuencia	Casi nunca	Nunca	
Siempre	0	1	2	3
¿Ha tenido dolor o molestias alrededor de la boca?	2	5	4	11
Con frecuencia				
Casi nunca	1	3	3	7
Nunca	0	4	9	13
Total	3	13	18	34

¿Ha tenido dolor o molestias alrededor de la boca? * ¿Uso medicamentos para combatir el dolor de sus dientes?

En el cuadro x se observa que la mayoría de los pacientes que han experimentado dolor y han tomado medicamentos es baja o nula, mientras que la mayoría nunca han experimentado dolor por lo que no han requerido tomar medicamentos.

Tabla 5

	Edad						Total
	25-30	36-40	41-45	46-50	51-55	56-60	
Siempre	4	2	1	3	4	4	18
¿Se preocupó por problemas con sus dientes, encías o prótesis dentales?	0	0	1	1	2	2	6
Con frecuencia							
Casi nunca	0	0	0	0	1	1	2
Nunca	0	1	1	0	2	4	8
Total	4	3	3	4	9	11	34

¿Se preocupó por problemas con sus dientes, encías o prótesis dentales? * Edad

En la tabla podemos observar que el grupo de edad que menos se preocupó por los problemas de su boca fue de 56-60, sin embargo, es el grupo que a su vez tuvo más frecuencia de preocupación junto con los grupos de edad de 25-30, 51-55.

Tabla 6

	Género		Total
	Masculino	Femenino	
Siempre	2	13	15
¿Se sintió preocupado debido a problemas con sus dientes, encías o prótesis dentales?	1	6	7
Con frecuencia	1	2	3
Casi nunca	4	5	9
Nunca	8	26	34
Total			

¿Se sintió preocupado debido a problemas con sus dientes, encías o prótesis dentales? * Género

En la tabla anterior se observa la conciencia que tienen algunos pacientes respecto a los problemas de su boca, se encontró que el género femenino se concientiza más respecto a los problemas en su boca en comparación con el género masculino.

Tabla 7

	¿Evitó reírse debido a que sus dientes o prótesis dentales eran poco estéticos?				Total
	Siempre	Con frecuencia	Casi nunca	Nunca	
Siempre	4	2	0	0	6
¿Se sintió incómodo al comer frente a otras personas debido a problemas con sus dientes, encías o prótesis dentales?	3	4	1	2	10
Con frecuencia	0	0	0	1	1
Casi nunca	1	1	2	13	17
Nunca	8	7	3	16	34
Total					

¿Se sintió incómodo al comer frente a otras personas debido a problemas con sus dientes, encías o prótesis dentales? * ¿Evitó reírse debido a que sus dientes

Tabla 8

		¿Considera usted que su economía limita su acceso a los tratamientos?				Total
		Siempre	Con frecuencia	Casi nunca	Nunca	
¿Se sintió complacido o contento con la apariencia de sus dientes, encías o prótesis dentales?	Siempre	0	2	0	8	10
	Casi siempre	0	1	0	0	1
	Con frecuencia	0	2	1	6	9
	Casi nunca	2	1	2	5	10
	Nunca	3	0	1	0	4
Total		5	6	4	19	34

o prótesis dentales eran poco estéticos?

En la tabla anterior se analizó la relación de los pacientes que se sienten incómodos al comer frente a otras personas con respecto a las que evitan reírse frente a otras personas, se encontró que la mayoría de los pacientes nunca han evitado comer o reírse frente a otras personas, mientras que en menor frecuencia si refieren evitar reírse frente a otras personas, así como comer.

¿Se sintió complacido o contento con la apariencia de sus dientes, encías o prótesis dentales? * ¿Considera usted que su economía limita su acceso a los tratamientos?

En la tabla anterior se relacionó el nivel socioeconómico con respecto a los pacientes que se sienten complacidos o contentos con la apariencia de sus dientes, encías o prótesis dentales se encontró que, la mayoría de los pacientes con un nivel socioeconómico óptimo siempre se sienten complacidos con su apariencia dental.

DISCUSIÓN

La OMS define a la calidad de vida como “la percepción personal del individuo y de su situación de vida, dentro del contexto sociocultural y de valores en los que vive, en relación con sus objetivos, expectativas e interés”, por lo tanto, es un concepto amplio que considera que la salud oral se ve afectada por la interacción de la condición social, factores ambientales y salud en general reflejando a la persona como un ente integral. (10)

La importancia de la percepción del paciente radica en que permite un cambio en el criterio odontológico hacia la definición de metas y resultados de tratamientos basados en la experiencia emocional y en la funcionalidad así el paciente pasa a tener un papel más activo en el tratamiento. (11).

El índice GOHAI es un instrumento que mide las consecuencias del efecto de la salud bucodental relacionada con la calidad de vida en adultos mayores y adultos. De acuerdo con Bruna Marjorie en su artículo “GOHAI and OHIP-EDENT evaluación in removable dental prostheses users” concluye que el 100% de sus pacientes estudiados mejoraron su apariencia estética después de utilizar sus prótesis. (8)

Asimismo Baba evidencia que la calidad de vida en pacientes adultos es positiva y está relacionada con la presencia de por lo menos 10 dientes en cada arcada, prefiriendo los dientes naturales, además se agrega que su disminución afecta a la capacidad de masticar teniendo un impacto negativo en la pérdida total de dientes. (12)

Bellami y Moreno en su artículo Relación entre calidad de vida relacionada con la salud oral, perdida y prótesis removible en adultos mayores de 50 años derechohabientes del IMSS. Refieren en su investigación que aquellos pacientes parcialmente edéntulos con menos de 20 dientes que fueron rehabilitados con una prótesis removible mejoraron su calidad de vida relacionada con su salud oral, esto debido a que la prótesis removible presenta diferentes características que la hace de mayor acceso económico, facilidad de mantenimiento y esto representa una mejor opción para los adultos. (10)

En el presente estudio se relacionó el nivel socioeconómico con respecto a los pacientes que se sienten complacidos o contentos con la apariencia de sus dientes, encías o prótesis dentales y se encontró que, la mayoría de los pacientes con un nivel socioeconómico óptimo siempre se sienten complacidos con su apariencia dental, lo cual demuestra que el acceso económico es una pauta para el compromiso del paciente y el éxito del tratamiento.

Diferentes estudios coincidieron en que el género femenino tiende a tener una mayor percepción negativa de su salud oral que los hombres y también a medida que aumenta la edad así mismo lo hace la percepción negativa, contrastando con los resultados obtenidos en el presente estudio en el cual se muestra que los pacientes femeninos tienden a tener una mayor preocupación y percepción positiva relacionada a CDVRSB, por otro lado los resultados demuestran que a medida que la edad aumenta también disminuye la preocupación de la salud bucal y el acceso a los diferentes tratamientos odontológicos.

CONCLUSIÓN

La evolución de la calidad de vida relacionada a la salud oral representa un instrumento válido para el diagnóstico, plan de tratamiento y el pronóstico del paciente, permitiendo que el paciente ajuste sus percepciones, lo cual garantiza el éxito del tratamiento, la población adulta del LDC Tláhuac refiere sentirse preocupado acerca de su salud bucal, destacando que para ellos el edntulismo parcial o total tiene una relación bidireccional con su baja calidad de vida.

Bibliografía:

1. Harris N, García. Odontología preventiva primaria. 2da Ed. México. Manual Moderno. 2005.
2. Díaz S, Arrieta K, Ramos K. Impacto de la Salud Oral en la Calidad de Vida de Adultos MayoresREV CLÍN MED FAM 2012; 5 (1): 9-16
3. Von Marttens, Carvajal J, Leighton Y, Pinto L. Experiencia y Significado del Proceso de Edentulismo de Adultos Mayores, Atendidos en un Consultorio del Servicio Público Chileno Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabíl. Oral Vol. 3(1); 27-33, 2010.
4. K A Atchison, T A Dolan, Development of the Geriatric Oral Health Assessment Index, J Dent Educ 1990 Nov;54(11):680-7.
5. Barreto, José Fernando Sistema estomatognático y esquema corporal Colombia Médica, vol. 30, núm. 4, 1999, pp. 173-180 Universidad del Valle Cali, Colombia
6. Gómez de Ferraris Me., Campos A. Histología, embriología e ingeniería tisular bucodental. 4ª Ed. Ciudad de México: Editorial Médica Panamericana; 2019.

7. Hernández AA., Aranzazu G., Características y propiedades fisicoquímicas de la saliva, una revisión. *Ustasalud* 2012; 11: 101 - 111
8. Días B.M. Cavalcante R.I, De Barros P.G. GOHAI and OHIP-EDENT Evaluation in removable dental prostheses users: Factorial analysis and influence of clinical and prosthetic variables. *J. Prosthodont.* Vol. 30 (7), 2020; 566-579.
9. Sanchez S, Etal, "Autopercepción de la salud oral en adultos mayores de la Ciudad de México relaciona la fragilidad de los adultos mayores". *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*, 2018; 56(S1) 554-563.
10. Diaz-Reissner Clarisse Virginia, Casas- Garcia Irma, Roldán Merino Juan. Calidad de vida relacionada con Salud Oral: Impacto de diversas situaciones clínicas odontológicas y factores socio-demográficos. Revisión de la literatura. *Int. J. Odontostomat.* 2017; 11 (1):31-39.
11. Cohen-Carneiro, F; Robelo, M.A.; Souza-Santos, R; Ambrosano, G M.; Salino, A. V. & Pontes, D.G. Psychometric properties of the OHIP-14 and prevalence and severity of oral health impacts in a rural riverine population in Amazonas State, Brazil. *Cad Saude Publica*, 26 (6):1122-30, 2010.
12. Baba, K; Jhon, M. T.; Inukai, M; Aridome, K. & Igarahsi, Y. Validating an alternate version of the chewing function questionnaire in partially dentate patients. *B.M. C. Oral Health*, 9:9, 2019.
13. Montes C. E tal "Comportamiento del Geriatric/General Oral Health Assessment Index (GOHAI) y Oral Impacts on Daily Performances (OIDP) en una población de adultos mayores en la Ciudad de México" 2014. *Rev. Odont. Mex.* Vol. 18 (2) pp 111-119.
14. Encuesta Nacional de ocupación y empleo Nueva Edición 2022, Cuestionario básico, datos correspondientes al segundo, tercero y cuarto trimestre.

ANEXOS



Casa abierta al tiempo

CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD BUCAL

	Folio:				
Edad:	Sexo:				
Ocupación:	Ocupación anterior:				
Escolaridad:	Estado civil:				
Antecedentes patológicos:	¿Actualmente está bajo tratamiento médico? Si / No especifique _____				
¿Actualmente fuma? Si / No cantidad _____	¿Consumo alcohol? Si / No cantidad _____				
	Siempre	Casi siempre	Con frecuencia	Nunca	Casi nunca
¿Restringsió el tipo o cantidad de alimentos debido a problemas con sus dientes o prótesis dentales?					
¿Se le dificultó masticar algún alimento porque estuviera duro?					
¿Sus dientes o prótesis dentales le imposibilitaron hablar del modo que usted quería?					
¿Pudo ingerir cualquier tipo de alimento sin sentir molestias de sus dientes o prótesis dentales?					
¿Evitó relacionarse con personas debido a la condición de sus dientes o prótesis dentales?					
¿Se sintió complacido o contento con la apariencia de sus dientes, encías o prótesis dentales?					
¿Se preocupó por problemas con sus dientes, encías o prótesis dentales?					
¿Se sintió preocupado debido a problemas con sus dientes, encías o prótesis dentales?					
¿Se sintió incómodo al comer frente a otras personas debido a problemas con sus dientes, encías o prótesis dentales?					
¿Evitó reírse debido a que sus dientes o prótesis dentales eran poco estéticos?					
¿Ha tenido dolor o molestias alrededor de la boca?					
¿Sintió sus dientes o encías sensibles a los alimentos calientes, fríos					



CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD BUCAL

o dulces?					
¿Uso medicamentos para combatir el dolor de sus dientes?					
¿Considera usted que su economía limita su acceso a los tratamientos?					

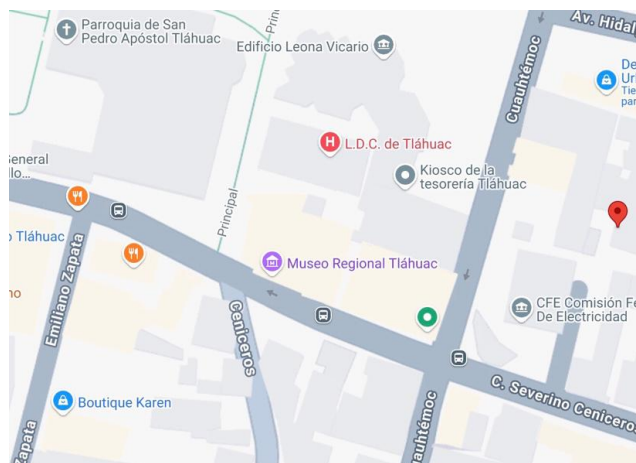
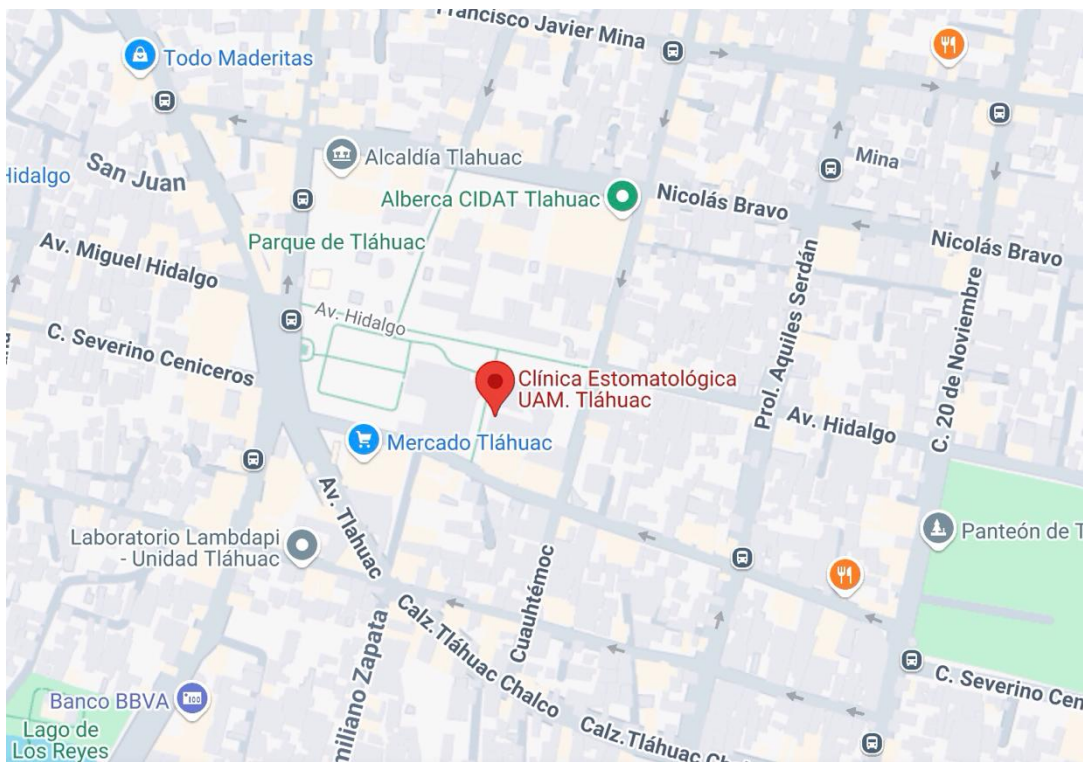
CAPÍTULO III. DESCRIPCIÓN DE LA PLAZA DEL SERVICIO SOCIAL ASIGNADA

1.- NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

Laboratorio de Diseño y Comprobación Tláhuac

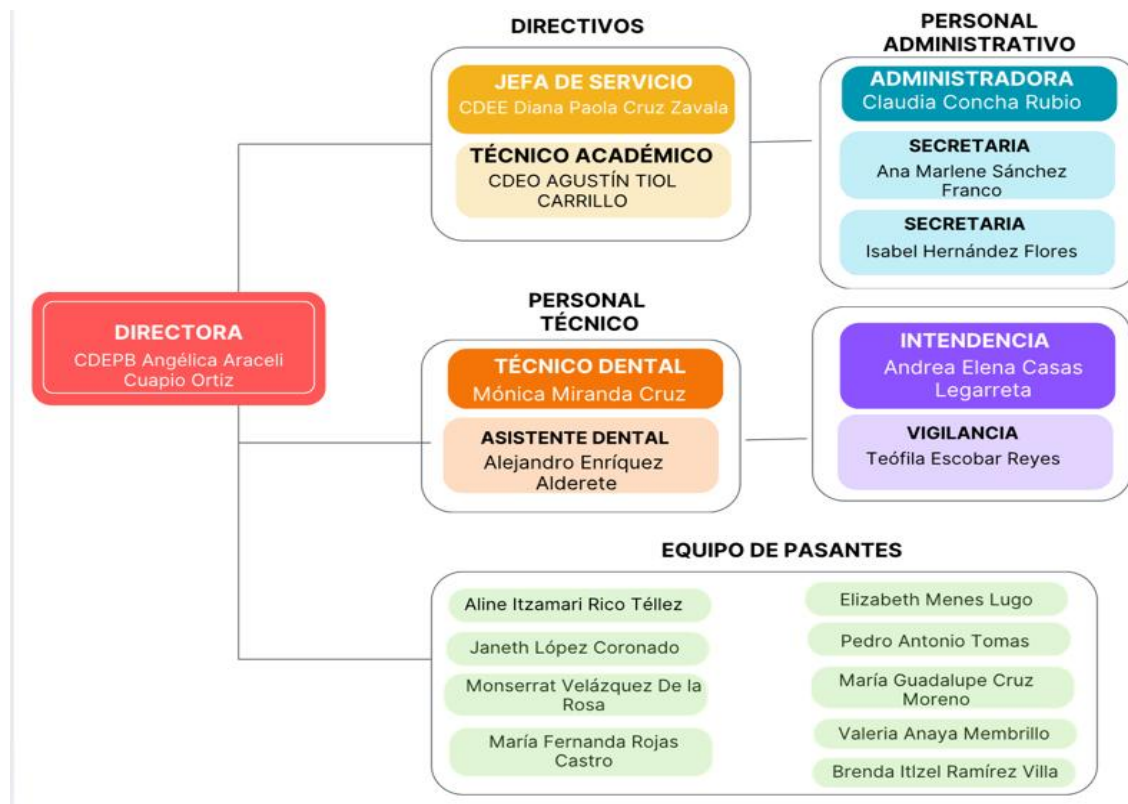
2.- DOMICILIO Y UBICACIÓN

Privada de Cisneros sin número, colonia Centro, Delegación Tláhuac, México, D.F. CP 13 000.



3.- ORGANIZACIÓN

El laboratorio cuenta con una estructura interna específica, que le permite funcionar de manera óptima por ello se detalla el organigrama de la misma.



4.- RECURSOS

El laboratorio de diseño y comprobación cuenta con áreas específicas y estratégicas que permiten el funcionamiento y el flujo correcto en ella.

- Caseta de vigilancia
- Sanitarios para pacientes
- Área de RPBI
- Área de basura general
- Sala de espera
- Área secretarial
- Cubículo de administración
- Sanitario de personal administrativo y docentes
- Almacén
- Aula
- Área de lavado
- Área de esterilización
- Laboratorio de prótesis (Área de procesamiento de modelos)
- Área de revelado de radiografías intraorales
- Área de radiología extraoral (cubículo de ortopantomografía)
- Área de radiología intraoral (dos cubículos de rayos X)
- Roseta de farmacia
- Dirección
- Sanitarios para alumnos (Hombres y Mujeres)
- Área de casilleros internos
- Área clínica (16 sillones dentales)
- Cubículo de patología (2 sillones dentales)
- Cubículo de cirugía (1 sillón dental)
- Área de casilleros externos
- Cocineta
- Cuarto de máquinas (compresores, succión y purificador de agua).
- Almacén externo
- Archivo muerto
- Áreas verdes

MAPA DE LA CLÍNICA



Fuente; Elaboración propia.

5.- SERVICIOS QUE PRESTA

El LDC Tláhuac tienen el objetivo de contribuir a la formación de los profesionales de la salud (estomatología), permitiendo llevar a la práctica la aplicación de conocimientos teóricos mediante el diagnóstico, prevención y tratamiento de las diferentes patologías,

resolviendo la morbilidad bucal que afecta a la población mexicana de la demarcación y sus alrededores.

Los diferentes servicios que ofrece el LDC son;

1.- Elaboración de historia clínica.

Mediante un proceso de investigación, evaluación y exploración se recaudan los datos más relevantes de cada paciente como lo son: datos sociodemográficos, antecedentes familiares, antecedentes personales, no patológicos, evaluación del estado físico, general, evaluación de tejidos duros y blandos y la elaboración de diagnóstico y plan de tratamiento.

2.- Actividades de educación y promoción a la salud intra y extramuros.

Por medio de pláticas y elaboración de material de apoyo como folletos, carteles, videos y material didáctico los alumnos de primera fase concientizan a los pacientes de la sala de espera acerca de la importancia de la salud bucal, todo esto intramuros.

De manera extramuros los pasantes realizamos una obra de teatro en una escuela de educación básica con el fin de resaltar la importancia de la higiene bucal, la salud bucal y la prevención de patologías.

3.- Actividades de prevención.

Con la enseñanza de técnicas de cepillado personalizadas para cada necesidad se realiza el control de placa bacteriana, así como con los índices O'leary lo cual nos indica en qué porcentaje del 0 al 100 se encuentra la placa y que duración tiene la misma. La realización de limpiezas, aplicaciones de fluoruros, colocación de selladores de fosetas y fisuras, así como, la eliminación de sarro, alisado y pulido dental busca disminuir el índice de patologías pulpares y periapicales.

4.- Actividades de diagnóstico.

La elaboración de índices epidemiológicos, exámenes de oclusión, exploración de mucosas, elaboración de periodontograma, toma de radiografías intra y extraorales, solicitud de estudios de laboratorio, se busca llegar a un diagnóstico asertivos.

5.- Actividades endodónticas

Las cuales abarcan recubrimientos pulpares directos e indirectos, pulpotomías, pulpectomías y tratamientos de conductos.

6.- Actividades periodontales

Como lo son la eliminación de factores etiológicos y de retención de placa bacteriana, tratamientos quirúrgicos, actividades de mantenimiento y lo más importante concientizar

al paciente de la enfermedad que padece, lo vital que es mantener una buena salud e higiene bucal y la eliminación de los factores de riesgo.

7.- Actividades restaurativas

Mediante la obturación de cavidades con materiales como la amalgama, resina, ionómeros, obturaciones temporales, incrustaciones, endopostes y coronas dentales se busca devolver la funcionalidad a los órganos dentarios.

8.- Actividades de rehabilitación bucal.

Devolver la función masticatoria, de fonación, estética y psicológica a los pacientes es la función de estos tratamientos dentro de los cuales podemos encontrar a la prostodoncia fija, prostodoncia parcial removible y a la prostodoncia total.

9.- Actividades de ortodoncia interceptiva.

Está orientada a corregir alteraciones tempranas que no han sido tratadas esto para evitar una maloclusión más grave, la colocación de aparatos removibles nos permite realizar este tipo de actividades.

10.- Actividades quirúrgicas.

Mediante el estudio, diagnóstico y protocolo de planeación quirúrgica se realizan tratamientos como la odontectomía en primera y segunda dentición, biopsias de tejidos duros y blandos, cirugía dento alveolar y cirugía de tejidos blandos.

11.- Actividades de emergencia.

Con el fin de preparar a los alumnos y pasantes de la licenciatura para resolver situaciones de emergencia y tener la capacidad de eliminar o disminuir el dolor de los pacientes se realizan tratamientos como lo son el farmacológico, drenado de abscesos y las restauraciones provisionales.

12.- Actividades de investigación.

Con la finalidad de crear un ambiente de retroalimentación, crecimiento en análisis y recopilación de información se solicita a los alumnos presentar un caso clínico al finalizar el trimestre creando un grupo de discusión.

6.- PROGRAMAS

EL LDC ofrece dos programas de atención dental que permite realizarla de manera integral ámbitos en turnos de 8:00 am. A las 14:00 pm.

- Programa de atención al niño.

El cual se lleva a cabo los días martes y jueves.

Tiene el objetivo de mejorar la salud bucal de la población infantil, a través de la aplicación de medidas de protección específicas, como la promoción de la salud y atención integral de los problemas de mayor prevalencia como lo son las lesiones de caries, las patologías periodontales y pulpares y las mal-oclusiones.

- Programa de atención al adulto.

Se lleva a cabo los días lunes, miércoles y viernes.

Tiene como objetivo atender las necesidades de salud bucal de la población adulta y grupos específicos como lo son las mujeres gestantes y adultos mayores. En este programa se proporciona atención integral programada como lo son:

Diagnóstico Bucal y de enfermedades sistémicas con repercusiones bucales, actividades educativas y preventivas, servicio de patología y medicina bucal, atención básica en áreas de operatoria, endodoncia, periodoncia, prótesis y cirugía bucal.

- Programa de detección de lesiones orales en tejidos blandos y duros.

Tiene como objetivo detectar a través de una revisión sistemática de la cavidad bucal, las variantes de la normalidad y alteraciones que se presenten en la misma con la finalidad de tener un registro confiable de la morbilidad bucal que afecta a la población de la demarcación. El aplicar el método clínico en todos los pacientes, así como establecer un diagnóstico y plan de tratamiento a través de él Nos permite canalizar a los pacientes de acuerdo su diagnóstico y plan de tratamiento para recibir una atención adecuada, así como identificar los casos relevantes y trascendentales para ser presentados en eventos especializados y como punto final ofrecer altas integrales de pacientes con afección sistémica y complicaciones bucodentales.

Este programa no cuenta con días específicos, se maneja de lunes a viernes de 8:00 am a 14:00 pm.

Asímismo, se cuenta con el servicio de urgencias en cual tiene como objetivo la solución de problemas bucodentales agudizados en la demanda espontánea para niños y adultos.

CAPÍTULO IV. INFORME NUMÉRICO NARRATIVO

Durante el año de pasantía y como se ha explicado en capítulos anteriores, se requiere cumplir con actividades clínicas y administrativas, con el fin de contribuir a los servicios de salud dental que ofrece la clínica a la población de igual manera contribuir con la organización de diversas actividades administrativas que se desarrollan en el LDC. Las actividades pueden llevarse a cabo en periodos intertrimestrales o en trimestres lectivos.

<i>Pacientes atendidos</i>	
Pacientes control	7
Pacientes de emergencia	2
Pacientes de patología	7
Total	16



<i>Actividades clínicas del mes de agosto 2023</i>		
<i>Actividades de Diagnostico</i>	Historia clínica	1
	Fichas de urgencia	0
	Indice IG	1
	IHOS	1
	IPC	1
	CPOD/ceod	1
	ICDAS/CAMBRA	2

	Actualización	1
	O'leary	0
	Profilaxis	2
<i>Actividades preventivas</i>	Fluoroterapia	0
	Destartraje	1
	Selladores de fosetas y fisuras	0
<i>Actividades operatorias</i>	Resinas	0
	Amalgamas	0
<i>Actividades endodónticas</i>	Tratamiento de conductos	0
	Re tratamiento	0
	Endoposte	0
<i>Actividades protésicas</i>	Corona	0
	CAI	0

Actividades Administrativas agosto

<i>Entrada de alumnos</i>	12
<i>Entrega de expedientes</i>	4
<i>Radiografía extraoral</i>	4
<i>Revisión de unidades</i>	4
<i>Roseta</i>	4
<i>Entrega de unidades</i>	8
<i>Revisión de expedientes</i>	0
<i>Clínica de admisión</i>	1

Actividades clínicas del mes de septiembre 2023

<i>Actividades de Diagnóstico</i>	Historia clínica	0
	Fichas de urgencia	0
	Indice IG	0
	IHOS	0
	IPC	0
	CPOD/ceod	0
	ICDAS/CAMBRA	0
	Actualización	0
	O'leary	0
	Profilaxis	0
<i>Actividades</i>	Fluoroterapia	0

<i>preventivas</i>	Destartraje	0
	Selladores de fasetas y fisuras	0
<i>Actividades operatorias</i>	Resinas	4
	Amalgamas	1
<i>Actividades endodónticas</i>	Tratamiento de conductos	0
	Re tratamiento	0
	Endoposte	0
<i>Actividades protésicas</i>	Corona	0
	CAI	0

<i>Actividades Administrativas septiembre 2023</i>	
<i>Entrada de alumnos</i>	12
<i>Entrega de expedientes</i>	4
<i>Radiografía intraoral</i>	2
<i>Radiografía extraoral</i>	6
<i>Revisión de unidades</i>	4
<i>Roseta</i>	4
<i>Entrega de unidades</i>	8
<i>Revisión de expedientes</i>	1
<i>Clínica de admisión</i>	0

Fuente; Elaboración propia.

<i>Actividades Administrativas octubre 2023</i>	
<i>Entrada de alumnos</i>	12
<i>Entrega de expedientes</i>	4
<i>Radiografía extraoral</i>	5
<i>Radiografía intraoral</i>	3
<i>Revisión de unidades</i>	4
<i>Roseta</i>	4
<i>Entrega de unidades</i>	8
<i>Revisión de expedientes</i>	1
<i>Clínica de admisión</i>	0

Durante el mes de octubre no se realizó ninguna actividad clínica,

Actividades clínicas del mes de noviembre 2023		
<i>Actividades de Diagnostico</i>	Historia clínica	1
	Fichas de urgencia	0
	Indice IG	0
	IHOS	0
	IPC	0
	CPOD/ceod	0
	ICDAS/CAMBRA	0
	Actualización	0
	O'leary	0
	Profilaxis	0
<i>Actividades preventivas</i>	Fluoroterapia	0
	Destartraje	0
	Selladores de fosetas y fisuras	0
<i>Actividades operatorias</i>	Resinas	0
	Amalgamas	0
<i>Actividades endodónticas</i>	Tratamiento de conductos	0
	Re tratamiento	0
	Endoposte	0
<i>Actividades protésicas</i>	Corona	0
	CAI	0

Actividades Administrativas noviembre 2023		
<i>Entrada de alumnos</i>	12	
<i>Entrega de expedientes</i>	4	
<i>Radiografía extraoral</i>	6	
<i>Radiografía intraoral</i>	2	
<i>Revisión de unidades</i>	4	
<i>Roseta</i>	4	
<i>Entrega de unidades</i>	12	
<i>Revisión de expedientes</i>	0	
<i>Clínica de admisión</i>	1	
Actividades clínicas del mes de diciembre 2023		
<i>Actividades de Diagnostico</i>	Historia clínica	2
	Fichas de urgencia	1

	Indice IG	1
	IHOS	1
	IPC	0
	CPOD/ceod	1
	ICDAS/CAMBRA	0
	Actualización	0
	O'leary	0
	Profilaxis	0
<i>Actividades preventivas</i>	Fluoroterapia	0
	Destartraje	0
	Selladores de fosetas y fisuras	0
<i>Actividades operatorias</i>	Resinas	0
	Amalgamas	0
<i>Actividades endodónticas</i>	Tratamiento de conductos	0
	Re tratamiento	0
	Endoposte	0
<i>Actividades protésicas</i>	Corona	0
	CAI	0

Actividades Administrativas diciembre 2023

<i>Entrada de alumnos</i>	12
<i>Entrega de expedientes</i>	4
<i>Radiografía extraoral</i>	4
<i>Radiografía intraoral</i>	4
<i>Revisión de unidades</i>	4
<i>Roseta</i>	4
<i>Entrega de unidades</i>	12
<i>Revisión de expedientes</i>	1
<i>Clínica de admisión</i>	0

Actividades clínicas del mes de enero 2024

<i>Actividades de Diagnostico</i>	Historia clínica	0
	Fichas de urgencia	0
	Indice IG	0
	IHOS	0
	IPC	0

	CPOD/ceod	0
	ICDAS/CAMBRA	2
	Actualización	0
	O'leary	0
	Profilaxis	1
<i>Actividades preventivas</i>	Fluoroterapia	1
	Destartraje	0
	Selladores de foseas y fisuras	0
<i>Actividades operatorias</i>	Resinas	1
	Amalgamas	0
<i>Actividades endodónticas</i>	Tratamiento de conductos	0
	Re tratamiento	0
	Endoposte	1
	Fichas endodónticas	1
<i>Actividades protésicas</i>	Corona	0
	CAI	0

Actividades Administrativas Enero 20204

<i>Entrada de alumnos</i>	12
<i>Entrega de expedientes</i>	4
<i>Radiografía extraoral</i>	5
<i>Radiografía intraoral</i>	3
<i>Revisión de unidades</i>	4
<i>Roseta</i>	4
<i>Entrega de unidades</i>	12
<i>Revisión de expedientes</i>	1
<i>Clínica de admisión</i>	0

Actividades clínicas del mes de febrero 2024

<i>Actividades de Diagnostico</i>	Historia clínica	0
	Fichas de urgencia	0
	Indice IG	0
	IHOS	0
	IPC	0

	CPOD/ceod	0
	ICDAS/CAMBRA	2
	Actualización	0
	O'leary	0
	Profilaxis	1
<i>Actividades preventivas</i>	Fluoroterapia	3
	Destartraje	0
	Selladores de foseas y fisuras	0
<i>Actividades operatorias</i>	Resinas	1
	Amalgamas	0
<i>Actividades endodónticas</i>	Tratamiento de conductos	0
	Re tratamiento	0
	Endoposte	1
	Fichas endodónticas	1
<i>Actividades protésicas</i>	Corona	0
	CAI	0

Actividades Administrativas Febrero 2024

<i>Entrada de alumnos</i>	8
<i>Entrega de expedientes</i>	4
<i>Radiografía extraoral</i>	7
<i>Radiografía intraoral</i>	1
<i>Revisión de unidades</i>	4
<i>Roseta</i>	4
<i>Entrega de unidades</i>	8
<i>Revisión de expedientes</i>	0
<i>Clínica de admisión</i>	1

Actividades clínicas del mes de marzo 2024

<i>Actividades de Diagnóstico</i>	Historia clínica	0
	Fichas de urgencia	1
	Indice IG	0
	IHOS	0
	IPC	0
	CPOD/ceod	0
	ICDAS/CAMBRA	1

	Actualización	0
	O'leary	0
	Exploración de mucosas	1
<i>Actividades preventivas</i>	Fluoroterapia	0
	Profilaxis	
	Destartraje	0
	Selladores de fosetas y fisuras	0
<i>Actividades operatorias</i>	Resinas	2
	Amalgamas	0
<i>Actividades endodónticas</i>	Tratamiento de conductos	1
	Re tratamiento	0
	Endoposte	0
	Fichas endodónticas	1
<i>Actividades protésicas</i>	Corona	0
	CAI	0

Actividades Administrativas Marzo 2024

<i>Entrada de alumnos</i>	8
<i>Entrega de expedientes</i>	4
<i>Radiografía extraoral</i>	4
<i>Radiografía intra oral</i>	4
<i>Revisión de unidades</i>	4
<i>Roseta</i>	4
<i>Entrega de unidades</i>	8
<i>Revisión de expedientes</i>	1
<i>Clínica de admisión</i>	0

Actividades clínicas del mes de abril 2024

<i>Actividades de Diagnóstico</i>	Historia clínica	0
	Fichas de urgencia	1
	Índice IG	0
	IHOS	0
	IPC	0
	CPOD/ceod	0
	ICDAS/CAMBRA	0
	Actualización	0

	O'leary	0
	Exploración de mucosas	
<i>Actividades preventivas</i>	Fluoroterapia	1
	Profilaxis	1
	Destartraje	0
	Selladores de fosetas y fisuras	0
<i>Actividades operatorias</i>	Resinas	2
	Amalgamas	0
<i>Actividades endodónticas</i>	Tratamiento de conductos	2
	Re tratamiento	0
	Endoposte	2
	Fichas endodónticas	2
<i>Actividades protésicas</i>	Corona	0
	CAI	0
	Extracción simple	1

Actividades Administrativas Abril 2024

<i>Entrada de alumnos</i>	8
<i>Entrega de expedientes</i>	4
<i>Radiografía extraoral</i>	6
<i>Radiografía intraoral</i>	2
<i>Revisión de unidades</i>	4
<i>Roseta</i>	4
<i>Entrega de unidades</i>	8
<i>Revisión de expedientes</i>	1
<i>Clínica de admisión</i>	0

Actividades clínicas del mes de mayo 2024

<i>Actividades de Diagnostico</i>	Historia clínica	1
	Fichas de urgencia	0
	Indice IG	1
	IHOS	1
	IPC	1
	CPOD/ceod	1
	ICDAS/CAMBRA	2
	Actualización	0

	O'leary	1
	Exploración de mucosas	0
<i>Actividades preventivas</i>	Fluoroterapia	4
	Profilaxis	1
	Destartraje	0
	Selladores de fosetas y fisuras	2
<i>Actividades operatorias</i>	Resinas	2
	Amalgamas	0
<i>Actividades endodónticas</i>	Tratamiento de conductos	0
	Re tratamiento	0
	Endoposte	0
	Fichas endodónticas	0
<i>Actividades protésicas</i>	Corona	0
	CAI	1

Actividades Administrativas Mayo 20204

<i>Entrada de alumnos</i>	8
<i>Entrega de expedientes</i>	4
<i>Radiografía extraoral</i>	5
<i>Radiografía intraoral</i>	3
<i>Revisión de unidades</i>	4
<i>Roseta</i>	4
<i>Entrega de unidades</i>	8
<i>Revisión de expedientes</i>	1
<i>Clínica de admisión</i>	0

Durante el mes de junio del año 2024 no se realizó ninguna actividad clínica ni administrativa debido a las vacaciones de verano.

Actividades clínicas del mes de Julio 2024

<i>Actividades de Diagnóstico</i>	Historia clínica	0
	Fichas de urgencia	0
	Indice IG	1
	IHOS	1
	IPC	0
	CPOD/ceod	1

	ICDAS/CAMBRA	0
	Actualización	2
	O'leary	0
	Exploración de mucosas	0
<i>Actividades preventivas</i>	Fluoroterapia	1
	Profilaxis	1
	Destartraje	0
	Selladores de fosetas y fisuras	0
<i>Actividades operatorias</i>	Resinas	
	Amalgamas	0
<i>Actividades endodónticas</i>	Tratamiento de conductos	1
	Re tratamiento	1
	Endoposte	1
	Fichas endodónticas	2
<i>Actividades protésicas</i>	Corona	0
	CAI	0

Actividades Administrativas Julio 20204

<i>Entrada de alumnos</i>	4
<i>Entrega de expedientes</i>	4
<i>Radiografía extraoral</i>	4
<i>Revisión de unidades</i>	2
<i>Roseta</i>	4
<i>Entrega de unidades</i>	4
<i>Revisión de expedientes</i>	0
<i>Clínica de admisión</i>	1

Actividades clínicas del mes de agosto 2024

<i>Actividades de Diagnóstico</i>	Historia clínica	0
	Fichas de urgencia	0
	Índice IG	2
	IHOS	2
	IPC	0
	CPOD/ceod	2
	ICDAS/CAMBRA	0
	Actualización	1

	O'leary	11
	Exploración de mucosas	0
<i>Actividades preventivas</i>	Fluoroterapia	1
	Profilaxis	1
	Destartraje	1
	Selladores de foseas y fisuras	10
<i>Actividades operatorias</i>	Resinas	1
	Amalgamas	0
<i>Actividades endodónticas</i>	Tratamiento de conductos	1
	Re tratamiento	1
	Endoposte	3
	Fichas endodónticas	1
<i>Actividades protésicas</i>	Corona	2
	CAI	0

<i>Actividades clínicas por trimestre</i>		<i>23 P</i>	<i>23 O</i>	<i>24 I</i>	<i>24 P</i>
<i>Actividades de Diagnóstico</i>	Historia clínica	1	3	1	0
	Fichas de urgencia	0	0	2	0
	Índice IG	1	1	1	3
	IHOS	1	1	1	3
	IPC	1	1	1	1
	CPOD/ceod	1	0	1	3
	ICDAS/CAMBRA	2	4	3	0
	Actualización	1	0	0	3
	O'leary	0	0	1	11
	Exploración de mucosas	0	1	2	0
<i>Actividades preventivas</i>	Fluoroterapia	0	4	5	2
	Profilaxis	2	2	2	2
	Destartraje	1	0		1
	Selladores de foseas y fisuras	0	0	2	10
<i>Actividades operatorias</i>	Resinas	4	2	6	1
	Amalgamas	1	0	0	0
<i>Actividades endodónticas</i>	Tratamiento de conductos	0	1	2	2
	Re tratamiento	0	0	0	2
	Endoposte	0	1	2	4

	Fichas endodónticas	0	1	2	4
<i>Actividades protésicas</i>	Corona	0	0	0	2
	CAI	0	0	1	0
	Extracción simple.	0	0	1	0

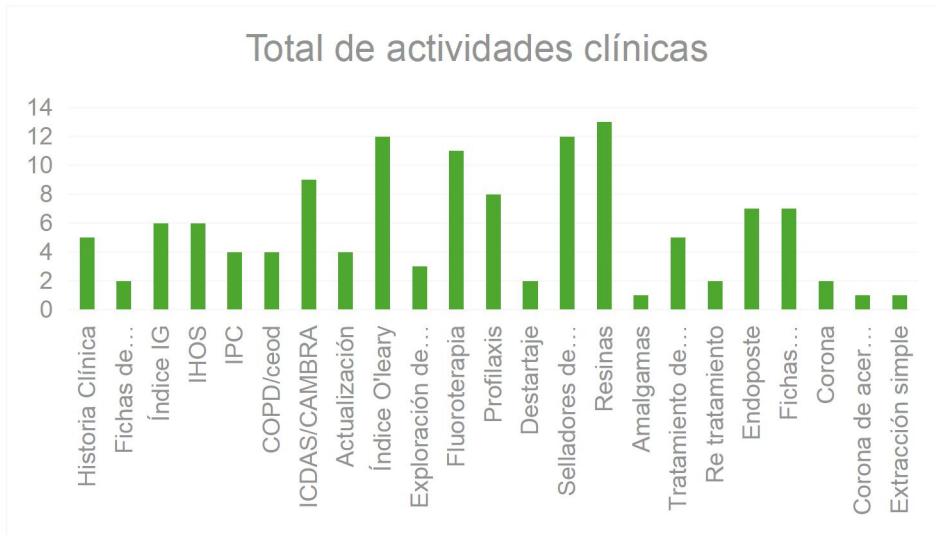
Actividades Administrativas por trimestre

	23 P	23 O	24 I	24 P
<i>Entrada de alumnos</i>	36	44	24	4
<i>Entrega de expedientes</i>	12	16	12	4
<i>Radiografía extraoral</i>	12	18	18	8
<i>Radiografía intraoral</i>	8	6	6	4
<i>Revisión de unidades</i>	12	16	12	2
<i>Roseta</i>	12	16	12	4
<i>Entrega de unidades</i>	24	44	24	4
<i>Revisión de expedientes</i>	2	2	2	0
<i>Clínica de admisión</i>	1	1	1	1

Actividades clínicas Totales

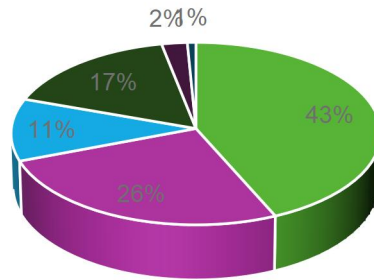
<i>Actividades de Diagnostico</i>	Historia clínica	5
	Fichas de urgencia	2
	Indice IG	6
	IHOS	6
	IPC	4
	CPOD/ceod	4
	ICDAS/CAMBRA	12
	Actualización	4
	O'leary	12
	Exploración de mucosas	3
<i>Actividades preventivas</i>	Fluoroterapia	11
	Profilaxis	8
	Detartaje	2
	Selladores de fosetas y fisuras	12
<i>Actividades operatorias</i>	Resinas	13
	Amalgamas	1
<i>Actividades</i>	Tratamiento de conductos	5

<i>endodónticas</i>	Re tratamiento	2
	Endoposte	6
	Fichas endodónticas	7
<i>Actividades protésicas</i>	Corona	2
	CAI	1
	Extracción simple	1

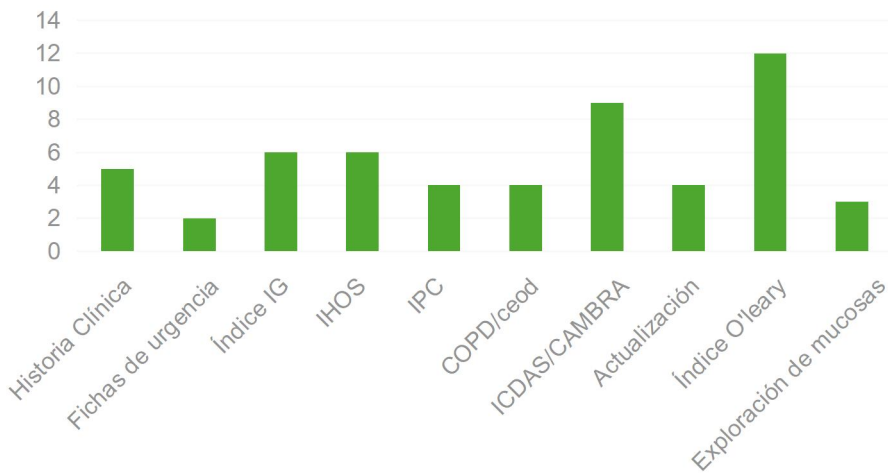


Total de actividades realizadas por área

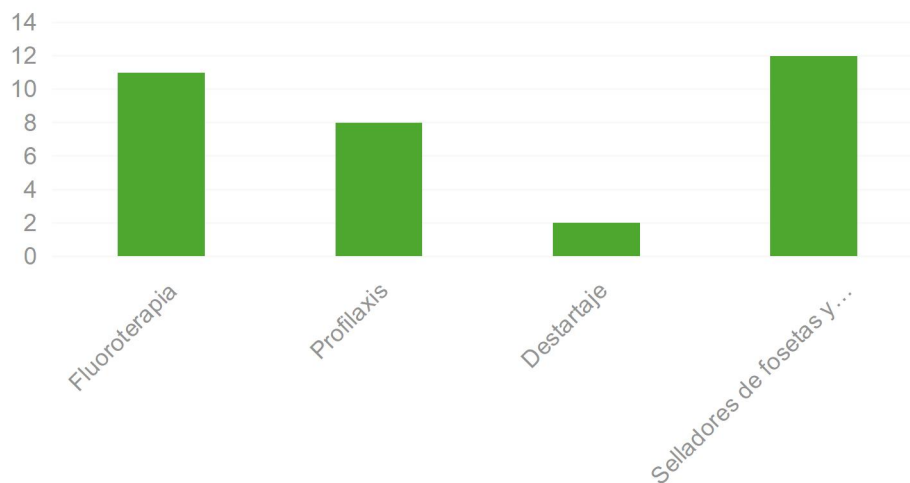
- Actividades de diagnóstico
- Actividades preventivas
- Actividades operatorias
- Actividades endodónticas
- Actividades protésicas
- Exodoncia

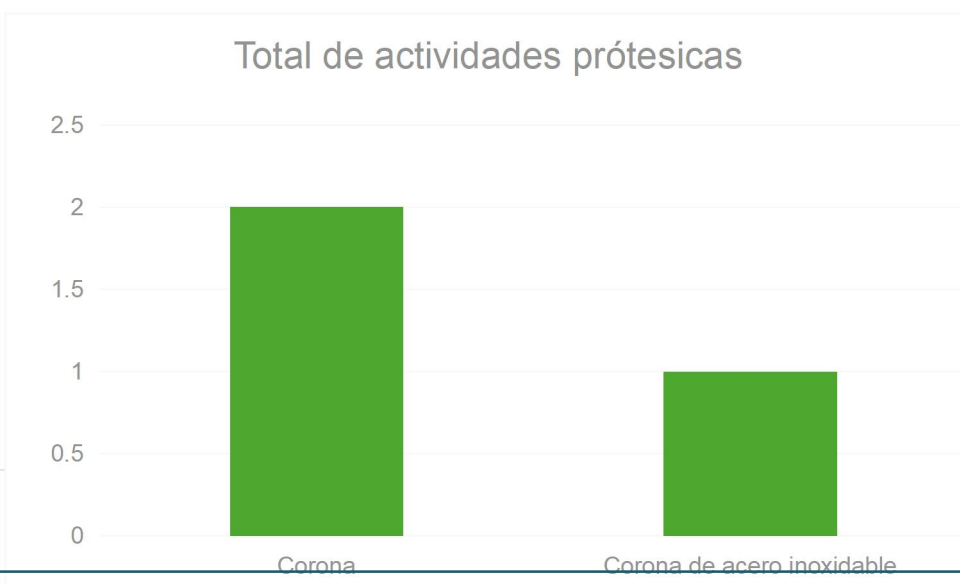
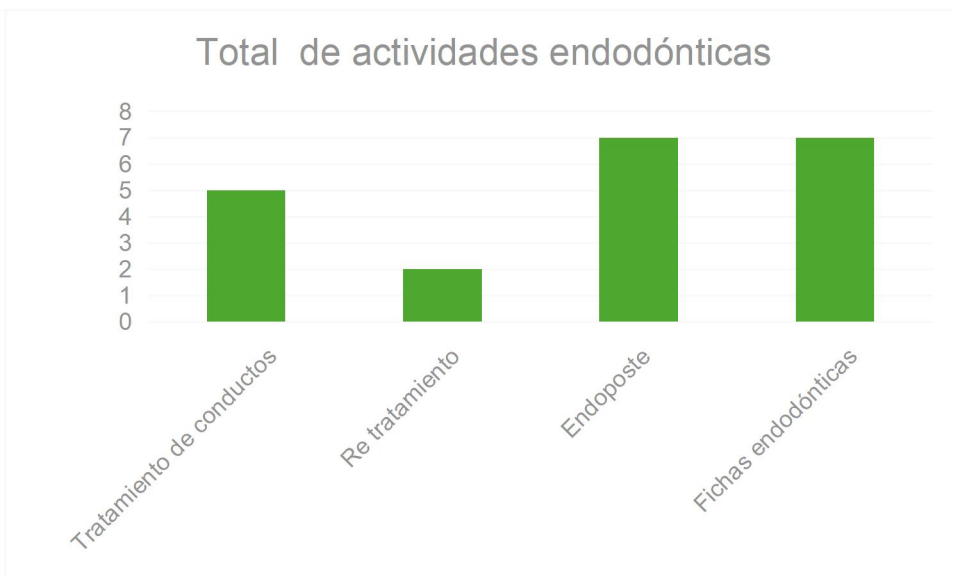
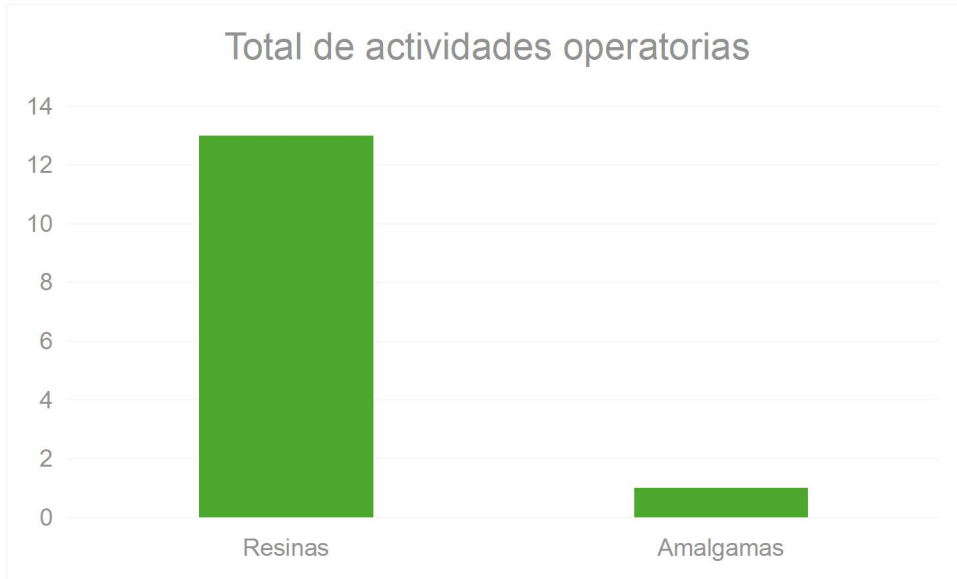


Total de actividades de diagnóstico

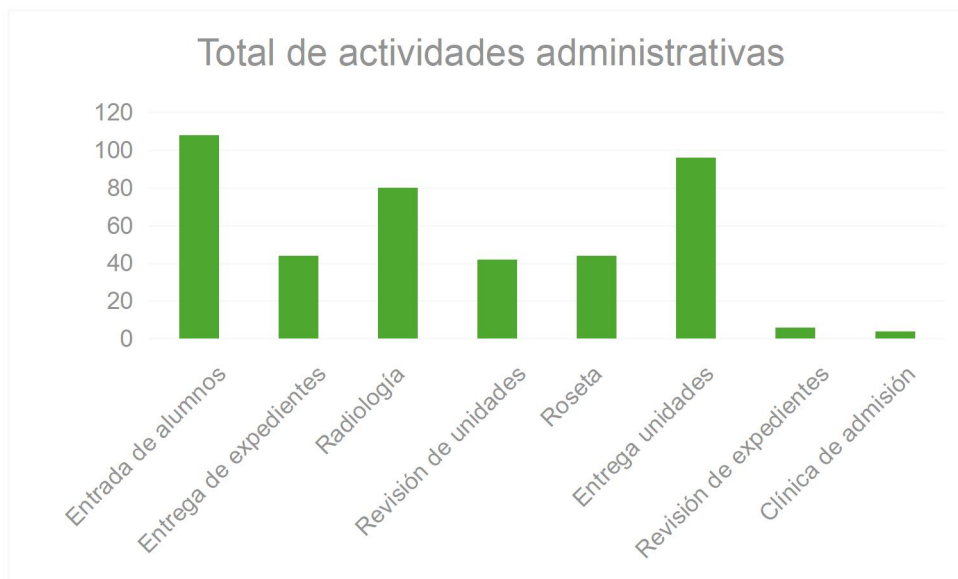


Total de actividades de prevención





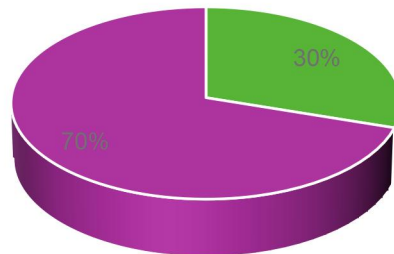
<i>Actividades Administrativas</i>	<i>Totales</i>
<i>Entrada de alumnos</i>	108
<i>Entrega de expedientes</i>	44
<i>Radiografía extraoral</i>	80
<i>Revisión de unidades</i>	42
<i>Roseta</i>	44
<i>Entrega de unidades</i>	96
<i>Revisión de expedientes</i>	6
<i>Clínica de admisión</i>	4



<i>Servicio de Patología</i>	<i>Totales</i>
<i>Pacientes control</i>	3
<i>Pacientes de emergencia</i>	4
<i>Total, de pacientes atendidos</i>	7

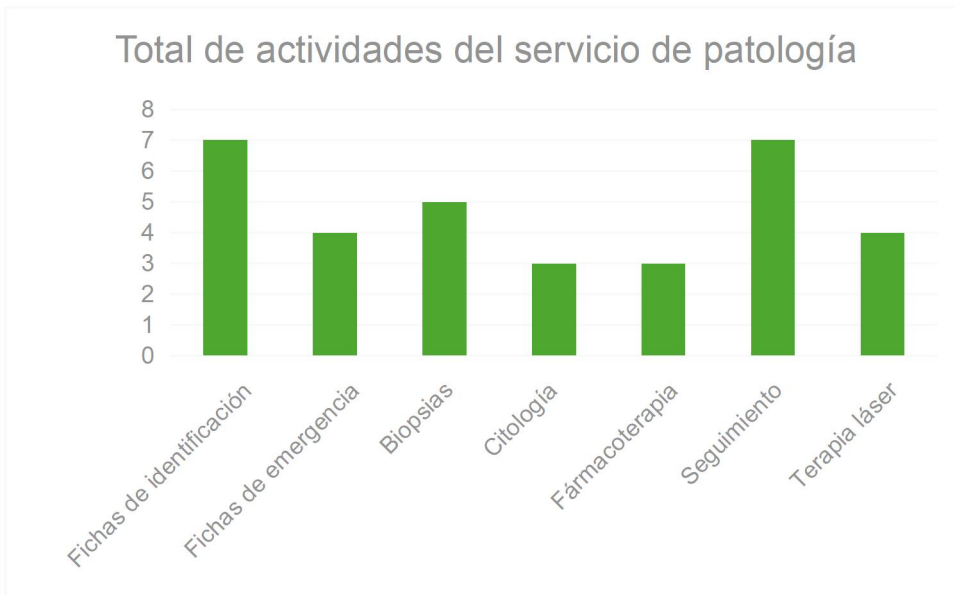
Población atendida en el servicio de patología

■ Pacientes control ■ Pacientes de emergencia



Actividades Del Servicio De patología

	<i>Marzo</i>	<i>Abril</i>	<i>Mayo</i>	<i>Julio</i>	<i>24 I</i>	<i>24 P</i>	<i>TOTAL</i>
<i>Fichas de identificación</i>	1	3	1	2	5	2	7
<i>Fichas de emergencia</i>	1	2	0	1	3	1	4
<i>Biopsias</i>	1	1	1	2	3	2	5
<i>Citologías</i>	1	2	0	0	3	0	3
<i>Farmacoterapia</i>	1	2	0	0	3	0	3
<i>Seguimiento</i>	1	3	1	2	5	2	7
<i>Terapia laser</i>	0	3	1	0	4	0	4



Fuente; Elaboración propia.

El servicio de patología fue asignado en febrero 2024 y se comenzaron las actividades en marzo del 2024, durante el mes de junio no se realizó ninguna actividad clínica debido a las vacaciones de verano.

Durante la pasantía, se acudió a diferentes congresos que ayudaron a la actualización de conocimientos, así como, la adquisición de nuevos.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA
DE SALUD

AGENCIA DE PROTECCIÓN
SANITARIA

La Agencia de Protección Sanitaria del Gobierno de la Ciudad
de México a través del Programa de Capacitación

Otorga la presente

CONSTANCIA A:

María Fernanda Rojas Castro

Por haber acreditado el curso en línea:

FARMACOVIGILANCIA Y TECNOVIGILANCIA

Con una duración de 3 horas, utilizando el material exprofeso de la Agencia de Protección Sanitaria del Gobierno de la Ciudad de México, acreditando la evaluación correspondiente el 23/02/2024.

Fecha de expedición: 07/03/2024
Folio: 3322_2024_FARMA_CSSCP_6457

ATENTAMENTE

DR. ÁNGEL GONZÁLEZ DOMÍNGUEZ
Director General de la Agencia de Protección Sanitaria del
Gobierno de la Ciudad de México

CSSCP

Curso y constancia otorgada por la AGEPSA de forma GRATUITA. No equivale a una autorización sanitaria para la prestación de servicios. La vigencia de esta constancia es de un año a partir de su fecha de expedición.



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Xochimilco

La División de Ciencias Biológicas y de la Salud

otorga la presente

CONSTANCIA

a: **María Fernanda Rojas Castro**

Por su asistencia al

**Curso: Evolución del instrumento endodóntico hasta
Wave One Gold**

realizado el 26 de febrero de 2024, en modalidad presencial en
instalaciones de la UAM-X, con una duración total de 2 horas.

Casa abierta al tiempo
Ciudad de México, a 28 de febrero de 2024.



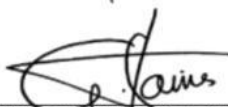
C.D.E. Enrique Ensaldo Carrasco
Responsable de la Actividad



Dr. Luis Amado Ayala Pérez
Director de la División de Ciencias
Biológicas y de la Salud



Mtro. Jorge Moyales García
Jefe de servicio LDC Tepepan



Dra. María Guadalupe Staines Orozco
Coordinadora de la
Licenciatura en Estomatología



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Xochimilco

La División de Ciencias Biológicas y de la Salud

otorga la presente

CONSTANCIA

a: **María Fernanda Rojas Castro**

Por su asistencial al

Curso: Odontología para el bebé

Realizado el 10 de julio de 2024, en modalidad presencial en el Auditorio Francisco Javier Mina de la UAM-X, con duración total de 3 horas.

Casa abierta al tiempo
Ciudad de México, a 16 de julio de 2024

C.D.E. Enrique Ensaldo Carrasco
Responsable de la actividad.

Dr. Luis Amado Ayala Pérez
Director de la División de Ciencias
Biológicas y de la Salud.



Dra. Ma. Guadalupe Staines Orozco
Coordinadora de la Licenciatura en
Estomatología.



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Xochimilco

La División de Ciencias Biológicas y de la Salud

otorga la presente

CONSTANCIA

a: **María Fernanda Rojas Castro**

Por su asistencia al

**Curso: Manejo del periodontograma conforme a la
nueva clasificación de enfermedades periodontales**

Realizado el 9 de julio de 2024, en modalidad presencial en el
Auditorio Francisco Javier Mina de la UAM-X, con duración total de 3 horas.

Casa abierta al tiempo
Ciudad de México, a 17 de julio de 2024

C.D.E. Enrique Ensaldo Carrasco
Responsable de la actividad.

Dr. Luis Amado Ayala Pérez
Director de la División de Ciencias
Biológicas y de la Salud



Dra. Ma. Guadalupe Staines Orozco
Coordinadora de la Licenciatura en
Estomatología

CAPITULO V: ANALISIS DE LA INFORMACIÓN

Durante la pasantía de servicio social se realizaron diferentes actividades tanto clínicas como administrativas, mostrando un conteo número en la parte superior, todas estas actividades se realizaron bajo los protocolos de seguridad y bioseguridad para garantizar y salvaguardar la salud de los pacientes, doctores y personal que labora dentro del LDC, también se destaca la accesibilidad que tienen los pacientes para realizar sus tratamientos en relación costo beneficio, esto debido a que los precios son accesibles para los habitantes de la demarcación.

CAPITULO VI: CONCLUSIONES

La posibilidad de realizar mi servicio social dentro del LDC Tláhuac me permitió desarrollar y adquirir diferentes capacidades y aptitudes que se vieron mermadas debido a la pandemia de COVID- 19 por lo tanto, esta oportunidad me enriqueció de manera relevante en mi vida profesional.

El apoyo de los docentes y la confianza que depositaron en mis los pacientes, me permitió ser y formarme como la persona y la profesional que soy ahora, así como, la confianza de los directivos para asignarme responsabilidades como el ser jefa de pasantes me motivo a desarrollar más mis capacidades de organización, dialogo, resolución de problemas, me ayudo a desarrollar más mis valores personales como la empatía, responsabilidad y puntualidad.

Me considero y siento satisfecha de todos los conocimientos, habilidades, aptitudes y valores que aprendí durante mi pasantía.