



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA XOCHIMILCO

DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A LA SALUD

LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGÍA

**Odontoma Complejo, Revisión de caso clínico atendido en el Laboratorio de
Diseño y Comprobación “Dr. Rafael Lozano Orozco” Tepepan**

INFORME DE SERVICIO SOCIAL

**LABORATORIO DE DISEÑO Y COMPROBACIÓN RAFAEL LOZANO OROZCO
“TEPEPAN”**

HUGO GONZÁLEZ IBARRA

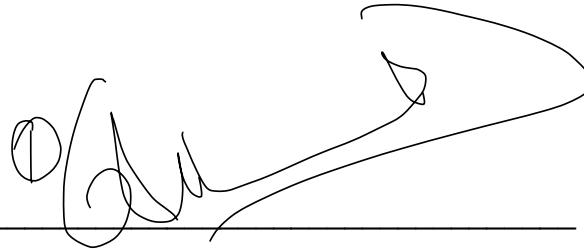
MATRICULA

2152025657

1 DE AGOSTO DE 2019 – 31 DE JULIO DE 2020

DICIEMBRE 2024

ASESOR DEL SERVICIO SOCIAL

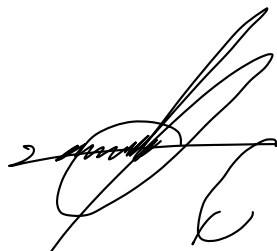
A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke, positioned above a solid horizontal line.

CMF José Martín Núñez Martínez

Número económico: 28881

Jefe de Proyecto LDC "Tepepan"

ASESOR DE SERVICIO SOCIAL

A handwritten signature in black ink, featuring a large loop and a long horizontal stroke, positioned above a solid horizontal line.

Mtro. Agustín Tiol Carrillo

Número económico: 39494

Jefe de Servicio Matutino LDC "Tepepan"

SERVICIO SOCIAL DE LA UAM – XOCHIMILCO



Karla Ivette Oliva Olvera

Número económico: 36669

Comisión de servicio social

Resumen de informe.

En el presente informe de servicio social se presenta el registro de actividades que llevé a cabo en el Laboratorio de Diseño y Comprobación Rafael Lozano Orozco "Tepepan" de la Universidad Autónoma Metropolitana unidad Xochimilco, durante el periodo 1 de agosto de 2019 al 31 de julio de 2020.

Se incluye información del Laboratorio de Diseño y Comprobación donde realicé mi servicio social el cual forma parte de las cuatro clínicas existentes en la Universidad Autónoma Metropolitana, donde se investigaron la ubicación, organización y servicios que éste ofrece.

También se presenta el caso clínico de un odontoma compuesto en un paciente de 14 años de edad que se presentó durante el periodo de mi servicio social en el que se incluye una revisión de la literatura reciente, diagnóstico, tratamiento, discusiones y conclusiones del caso clínico y del tema en general.

Durante mi pasantía realicé actividades que se incluyen en un reporte mensual dividido en actividades diagnósticas, preventivas, intermedias, curativas, rehabilitación y administrativo, así como un reporte anual con los mismos rubros y un análisis de todas las actividades realizadas durante mi periodo de servicio social.

Debido a la pandemia COVID-19 las actividades clínicas de los Laboratorios de Diseño y Comprobación fueron suspendidas en el trimestre 20-I, tomando medidas alternas donde sólo fue posible realizar actividades administrativas de apoyo.

Palabras clave: estomatología, odontoma, hamartoma, odontoma compuesto.

INDICE

Capítulo I

Introducción General.....	1
---------------------------	---

Capítulo II

Introducción.....	2
-------------------	---

Objetivo.....	3
---------------	---

Presentación del caso.....	3
----------------------------	---

Discusión.....	6
----------------	---

Conclusiones.....	7
-------------------	---

Referencias bibliográficas.....	7
---------------------------------	---

Capítulo III

Antecedentes.....	9
-------------------	---

Ubicación.....	9
----------------	---

Organización.....	10
-------------------	----

Programas de servicio.....	11
----------------------------	----

Referencias bibliográficas.....	13
---------------------------------	----

Capítulo IV

Informe numérico narrativo.....	15
---------------------------------	----

Capítulo V

Análisis de la información.....	24
---------------------------------	----

Capítulo VI

Conclusiones.....	25
-------------------	----

Capítulo VII

Fotografías.....	26
------------------	----

CAPÍTULO I.

Introducción general.

Los Laboratorios de Diseño y Comprobación (LDC), son espacios que se encuentran en la comunidad en los que los alumnos de la Licenciatura en Estomatología practican, aplican y comprueban los conocimientos adquiridos en las aulas. Constituyen en la Licenciatura en Estomatología, el espacio en los que se integra la investigación, la docencia y el servicio; actividades que permiten que la universidad se vincule con la sociedad; dando una respuesta pertinente a sus problemas de salud bucal.

Los LDC tienen como objetivo contribuir a la formación de los profesionales de la odontología, mediante la aplicación de los conocimientos teóricos; de acuerdo con los avances científicos, para el diagnóstico, prevención y resolución de la morbilidad bucal que afecta a la población mexicana en el primer nivel de atención.

El servicio social lo realicé en el Laboratorio de Diseño y Comprobación “Dr. Rafael Lozano Orozco” Tepepan, a cargo del CMF. José Martín Núñez Martínez como jefe de proyecto y el Mtro. Agustín Tiol Carrillo como jefe de servicio del turno matutino, en un periodo de agosto 2019 a julio 2020, tiempo durante el cual realizamos actividades clínicas y administrativas acorde al perfil profesional de egreso de la UAM, entre ellas, recepción de pacientes de nuevo ingreso, asignación de pacientes a equipos de trabajo, control de bitácoras de asistencia y control de infecciones, elaboración de historia clínica, profilaxis, fluoroterapia, resinas, coronas, incrustaciones, tratamientos de conductos, extracciones, prótesis removible, tratamiento periodontal, cirugía dentoalveolar, atención a pacientes de urgencia y toma de radiografías.

La investigación que se realizó durante este periodo es un caso clínico de un odontoma en un infante que acudió al LDC durante el periodo de mi servicio social y que fue diagnosticado y tratado dentro de las instalaciones del mismo.

Durante mi servicio social sólo realizamos de manera presencial los trimestres 19-P y 19-O, el trimestre 20-I fue de manera virtual, esto debido a la suspensión de actividades en marzo de 2020 debido a la pandemia por COVID-19, tiempo durante el cual sólo se realizaron actividades administrativas de apoyo.

CAPÍTULO II.

Introducción.

Los odontomas son tumores odontogénicos mixtos, benignos, de crecimiento lento y limitado, constituido por tejidos dentales duros y blandos, de origen epitelial y mesenquimático.¹ La OMS en su última clasificación de 2017, ubica a los odontomas en el grupo de tumores odontogénicos benignos mixtos, epiteliales y mesenquimáticos; reconociendo dos tipos: compuesto y complejo.²

Los odontomas compuestos están conformados por tejidos dentarios (esmalte, dentina, cemento y pulpa), se observan radiográficamente masas radiopacas de márgenes irregulares que adoptan una configuración similar a múltiples dientes (dentículos) y más frecuentes en la zona anterior del maxilar (67%), por otro lado, los complejos presentan los mismos tejidos pero de forma desordenada (amorfos), radiográficamente se aprecian como una radiopacidad única y principalmente en la región molar mandibular.^{1, 3, 4, 5} Por lo que se deben de diferenciar radiográficamente del cementoma, osteomielitis esclerosante focal, dientes supernumerarios, tumor odontogénico epitelial calcificante y tumor odontogénico adenomatoide.⁶

Se han detectado en intervalos del 35-76%, siendo estos, los tumores odontogénicos más comunes en la población; sin predilección por sexo, detectados entre la primera y tercera décadas de vida, de etiología desconocida, se les ha asociado con traumatismos durante la dentición primaria, procesos inflamatorios o infecciosos, anomalías hereditarias (síndrome de Gardner, síndrome de Herrmann), hiperactividad odontoblástica o alteraciones en el gen de control del desarrollo dentario.^{1, 3, 7}

Están constituidos por una mezcla de células odontogénicas epiteliales y mesenquimatosas diferenciadas, tejido pulpar, esmalte, dentina y cemento, con aspecto normal y generalmente una estructura defectuosa. Se consideran como hamartomas y no neoplasias, debido a que se ubican en el área del cuerpo donde se presenta su crecimiento.⁶

El término hamartoma deriva del griego “hamartia” que se refiere a un defecto o un error. Fue acuñado originalmente por Albrecht en 1904 para denotar malformaciones o anomalías del desarrollo parecidas a tumores.^{8, 9} El Instituto Nacional del Cáncer define los hamartomas como “*crecimiento benigno (no canceroso) compuesto por una mezcla anormal de células y tejidos. Por lo general, estos tejidos y células se encuentran en el área del cuerpo donde se presenta el crecimiento*”.¹⁰

El tratamiento consiste en la enucleación quirúrgica conservadora, ya que son lesiones totalmente benignas y con una bajísima tasa de recidiva. Además puede incluir el tratamiento ortodóncico en casos en donde las lesiones causen obstrucciones mecánicas, reposicionando dientes retenidos en la arcada.³

Objetivos.

Objetivo general.

- Dar a conocer el manejo clínico de un odontoma en el LDC Tepepan.

Presentación del caso.

Se presenta el caso de un paciente masculino de 14 años de edad aparentemente sano que acudió a la clínica estomatológica "Tepepan" de la UAM Xochimilco para valoración y manejo de un aumento de volumen en región canina superior izquierda.

A la inspección intraoral se detectó una tumoración irregular de consistencia dura en la cara bucal de la raíz del canino superior izquierdo, asintomática, sin cambio de coloración en su superficie, de aproximadamente 8mm de diámetro (Imagen 1), por lo que se procedió a la toma de radiografías dentoalveolar y panorámica.

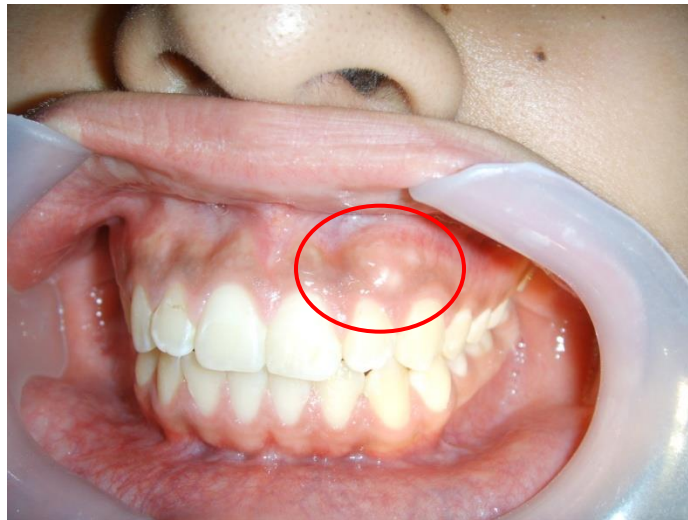


Imagen 1. Aspecto intraoral en donde se enmarca la tumoración.

En el análisis radiográfico se detectaron múltiples zonas radiopacas en la apófisis alveolares del canino y lateral, con morfología de múltiples dientes pequeños, limitados en un halo radiolúcido (Imagen 2 y 3), estableciéndose el diagnóstico presuntivo de odontoma compuesto.



Imagen 2. Radiografía dentoalveolar en donde se observan las múltiples zonas radiopacas a nivel del incisivo lateral y canino.

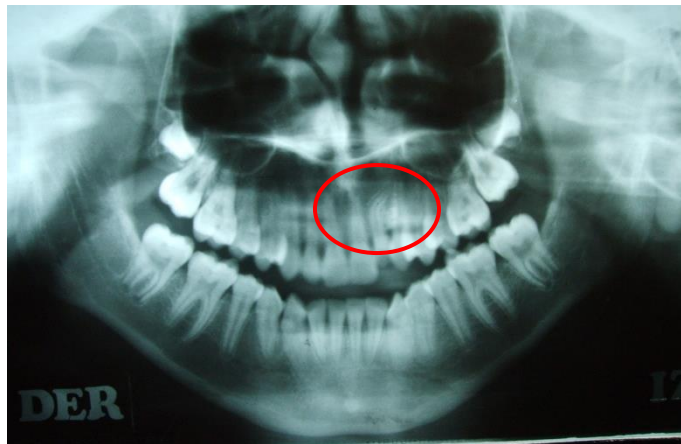


Imagen 3. Aspecto radiográfico donde se enmarca la lesión.

Una vez terminado el expediente clínico y la firma del consentimiento informado para realizar la extirpación del probable odontoma, se procedió a la aplicación de anestesia local infiltrativa (72mg. de lidocaína y 36 µg. de epinefrina), se bloquearon los nervios alveolar anterior superior y nasopalatino, se realizó la incisión y reflexión de un colgajo tipo Newman parcial (colgajo triangular), hasta exponer la tumoración (Imagen 4), se procedió a realizar osteotomía circundante hasta exponer los “múltiples dentículos”, retirándolos y cureteando el tejido blando remanente, se alisaron los bordes óseos (imagen 5) y finalmente se reposicionó el

colgajo suturando con seda negra 4-0. (Imagen 6). La farmacología posoperatoria incluyó ibuprofeno y amoxicilina.

El espécimen se envió a estudio histopatológico confirmándose el diagnóstico de odontoma compuesto (Imagen 7), se monitoreo la recuperación del paciente las semanas posteriores siendo satisfactoria culminando así el caso clínico.



Imagen 4. Levantamiento de colgajo triangular y exposición de la lesión.



Imagen 5. Lecho quirúrgico sin lesión.



Imagen 6. Vista clínica de la reposición del colgajo y sutura.



Imagen 7. Aspecto macroscópico del espécimen quirúrgico.

Discusión.

A pesar de que el odontoma no es una neoplasia verdadera, se considera el más frecuente de los tumores odontogénicos benignos y se puede detectar mediante exámenes radiográficos de rutina, ya que su comportamiento principalmente es asintomático.^{3, 11}

El odontoma compuesto de la región anterior maxilar que se describe, se detectó en un paciente masculino de la segunda década de la vida, coincidiendo con las características descritas en la literatura.^{1,3,4,7} Pueden provocar ligera expansión ósea,¹² en el presente caso se manifestó como un aumento de volumen duro en relación al canino superior.

Radiográficamente, el incisivo lateral superior izquierdo presentó una dilaceración importante en la mitad apical de la raíz, circundando los “múltiples denticulos” y que

podría explicar que la formación del odontoma se da en el mismo tiempo que la dentición permanente.

La biopsia excisional es el tratamiento de elección (enucleación),^{4, 7, 12} se debe de retirar la totalidad de tejidos duros y blandos, lo cual, disminuye la probabilidad de recidiva, el presente caso continua en seguimiento cada 6 meses sin presentarla.

Conclusiones.

Es importante el conocimiento de las variaciones de la normalidad, así como de procesos patológicos de la cavidad bucal. Los odontomas son lesiones frecuentes que pueden ser detectadas en pacientes con dentición mixta, desde niños hasta adolescentes; por lo que deben de ser considerados en tumoraciones de los procesos alveolares y en retrasos en la erupción dental. Es necesaria la utilización de auxiliares de diagnóstico (radiografías) para establecer el adecuado diagnóstico y tratamiento.

Referencias bibliográficas.

1. Astigueta JM, Muni GD, Benítez JA, Giannunzio GA. Odontoma complejo. Resolución de caso con utilización de osteosíntesis rígida por riesgo de fractura mandibular. Rev. Asoc Odontol Argent 2019; 107:95-102.
2. Pereira Prado V, Clasificación de los tumores odontogénicos: evolución y cambios, Publicación de la DNSFFAA, Salud Militar 2017;36(2):41-46.
3. Barba LT, Campos DM, Rascón NM, Barrera VA, Rascón AN. Aspectos descriptivos del odontoma: revisión de la literatura. Revista Odontológica Mexicana 2016;20(4):272-276.
4. Yadav M, Godge P, Meghana SM, Kulkarni SR. Compound odontoma. Contemp Clin Dent 2012; 3:S13-5.
5. Junquera L, de Vicente JC, Roig P, Olay S, Rodríguez-Recio O. Intraosseus odontoma erupted into the oral cavity: An unusual pathology. Med Oral Patol Oral Cir Bucal 2005; 10:248-51.
6. Harris Ricardo J, Rebolledo Cobos M, Díaz Caballero A, Carbonell Muñoz Z. Odontoma serie de casos. Revisión de literatura. Av. Odontoestomatol 2011; 27 (1): 25-32.
7. Palacios VDE, Guzman MB, Miranda VJE, Ramos MCA. Odontoma compuesto: revisión de la literatura y reporte de un caso con 40 dentículos, Revista ADM 2016; 73 (4): 206-211.
8. Patil S, Rao RS, Majumdar B. Hamartomas of the oral cavity. J Int Soc Prevent Communit Dent 2015;5:347-53.
9. Kaplan I, Allon I, Shlomi B, Raiser V, Allon D. Oral hamartoma and choristoma, J Interdiscip Histopathol 2015; 3(4): 129-134.

10. Instituto Nacional del Cáncer de los Institutos Nacionales de la Salud. Hamartoma. (Internet). CDMX. (Consultado el día 14 de Julio de 2024) Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/hamartoma>.
11. Vázquez Diego J, Gandini Pablo C, Carbajal Eduardo E. Odontoma compuesto: Diagnóstico radiográfico y tratamiento quirúrgico de un caso clínico. Av. Odontoestomatol 2008; 24 (5): 307-312.
12. Orellana M, González S, Galván L, Nava J, Orellana JF, Ponce M, Reyes JF. Odontoma compuesto: Presentación de un caso. Revista ADM 2013; 70 (5): 258-262
13. Falkinhoff PE, GarcíaReig EL. Los odontomas y sus implicancias. Rev Asoc Odontol Argent 2019; 107:19-24.

CAPITULO III.

Antecedentes.

Desde 1929, Xochimilco se considera una de las dieciséis Delegaciones Políticas del Distrito Federal (hoy Ciudad de México), siendo el 15 de enero de ese mismo año, cuando se nombra como primer Jefe Delegacional al señor Pablo Rosas Velasco.¹⁴

En diciembre de 1973 fue aprobado el proyecto para la creación de la Universidad Autónoma Metropolitana, después de ser presentado al Poder Legislativo por el Presidente de la República, Luis Echeverría Álvarez, con base a un estudio efectuado por la Asociación de Universidades e Institutos de Enseñanza Superior (ANUIES).¹⁵

En enero de 1976 se realiza el proyecto de los Laboratorios de Diseño y Comprobación de Sistemas Estomatológicos con asesoría de la OPS, de este modo el 1º de marzo de 1976 iniciaron actividades las Clínicas Estomatológicas de Tláhuac y Pirules de Ciudad Nezahualcóyotl; y el 26 de octubre de 1977 lo hicieron las de San Lorenzo Atemoaya y San Juan Tepepan.¹⁵

Ubicación.

El laboratorio de Diseño y Comprobación "Rafael Lozano Orozco" (Tepepan) se ubica en la calle Francisco Villa S/N, entre Emiliano Zapata y Zaragoza en la colonia San Juan Tepepan, dentro de la alcaldía Xochimilco, en la Ciudad de México, C.P 16020. La alcaldía Xochimilco, se encuentra Entre los paralelos 19° 09' y 19° 19' de latitud norte; los meridianos 99° 00' y 99° 10' de longitud oeste; altitud entre 2 200 y 3 100 m. Colinda al norte con las delegaciones Tlalpan, Coyoacán, Iztapalapa y Tláhuac; al este con las delegaciones Tláhuac y Milpa Alta; al sur con las delegaciones Milpa Alta y Tlalpan; al oeste con la delegación Tlalpan.¹⁶

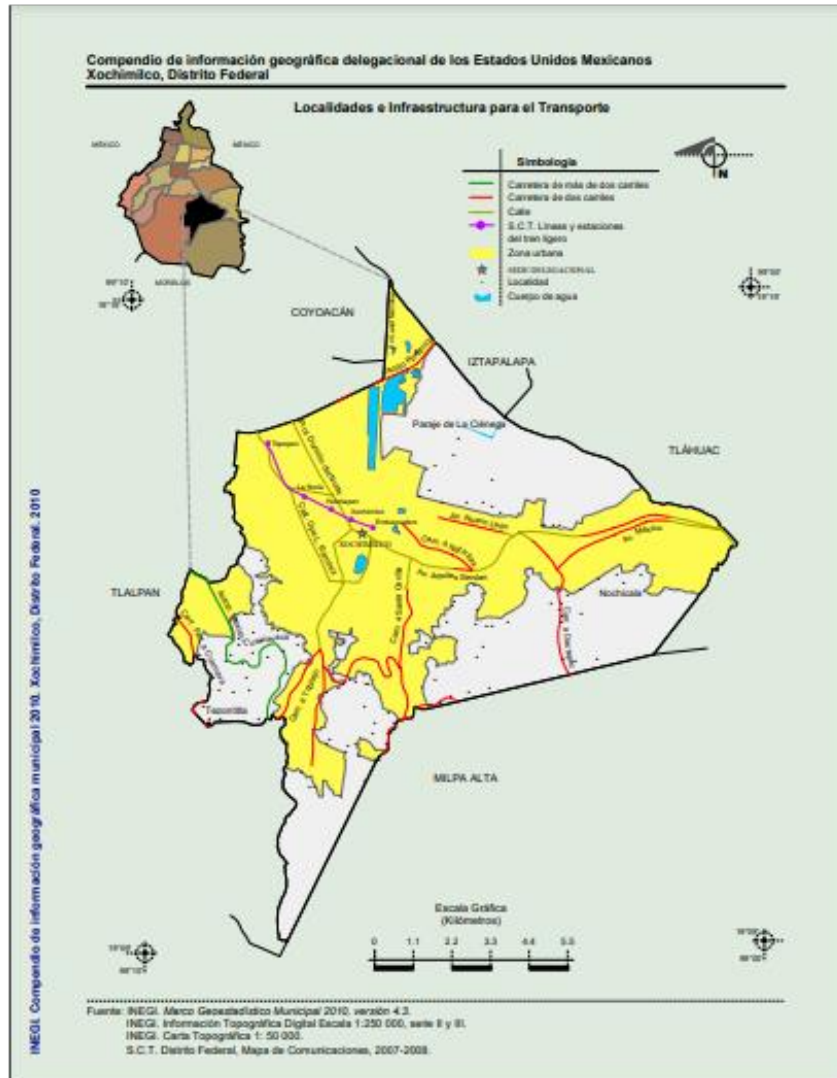


Imagen 8. Mapa de la alcaldía Xochimilco INEGI.

Organización.

El Laboratorio de Diseño y Comprobación (LDC) es un espacio en el que los alumnos de la Licenciatura en Estomatología ponen en práctica, aplican y comprueban los conocimientos construidos en las aulas. En los LDC, de acuerdo con el sistema educativo modular, el aprendizaje de la práctica profesional se estructura mediante el abordaje de los problemas de mayor prevalencia y relevancia de la salud bucal de la comunidad.¹⁷

El objetivo de estos espacios es contribuir a la formación de los profesionales de la odontología, mediante la aplicación de los conocimientos teóricos; de acuerdo con los avances científicos, para el diagnóstico, prevención y resolución de la morbilidad bucal que afecta a la población mexicana en el primer nivel de atención.¹

Organización LDC Tepepan	
1	Sala de espera/recepción
2	Sanitario para pacientes (hombres)
3	Sanitario para pacientes (mujeres)
4	Área para procesado de modelos
5	Área secretarial
6	Dos cubículos de Rayos X
7	Área de revelado de radiografías
8	Cubículo de Ortopantomografía
9	Almacén
10	Área de máquinas (compresoras, succión, purificación de agua)
11	Cubículo para alumnos
12	Esterilización
13	Roseta de farmacia
14	Dirección
15	Área de vestidores, gavetas y sanitarios (hombres)
16	Área de vestidores, gavetas y sanitarios (mujeres)
17	Área clínica
18	Dos cubículos de cirugía
19	Área para personal
20	Área de depósito de residuos peligrosos biológico-infecciosos /basura
21	Área de archivo inactivo
22	Estacionamiento

Programas de servicio.

Los servicios ofrecidos dentro del Laboratorio de Diseño y Comprobación son:
Atención a la salud bucal individual y comunitaria.

1. Elaboración de historia clínica Registro de datos sociodemográficos.

- Antecedentes familiares
 - Antecedentes personales no patológicos
 - Antecedentes personales patológicos
 - Evaluación del estado físico general
 - Evaluación de tejidos blandos y duros bucales
 - Elaboración de diagnóstico y plan de tratamiento
 - Elaboración de notas de evolución
2. Actividades de educación y promoción a la salud, intra y extramuros.
- Pláticas de salud bucal y general
 - Teatro guiñol
 - Elaboración de material de apoyo (trípticos, material audiovisual)
3. Actividades de promoción a la salud y de prevención Enseñanza de técnicas para control de biopelícula.
- Aplicación de fluoruros
 - Evaluación de placa dentobacteriana
 - Aplicación de selladores de fosetas y fisuras
 - Eliminación de sarro dental, alisado y pulido coronario
4. Actividades de diagnóstico y solicitud de exámenes de laboratorio.
- Elaboración de índices epidemiológicos
 - Periodontograma y diagnóstico periodontal
 - Radiografías dentales, panorámicas y laterales de cráneo
 - Glucemia, química sanguínea, biometría hemática
 - Solicitud de estudios de laboratorio específicos
5. Actividades endodónticas.
- Recubrimiento pulpar
 - Pulpotomías 1ª dentición
 - Pulpectomías 1ª dentición
 - Tratamiento de conductos
6. Actividades periodontales.
- Eliminación de factores etiológicos y de retención de biopelícula
 - Tratamiento quirúrgico
 - Actividades de mantenimiento
7. Actividades restaurativas.

- Obturación con amalgama, resina
 - Obturación provisional
 - Incrustaciones
 - Endoposte
 - Reconstrucción dental
 - Corona total
8. Actividades de rehabilitación bucal.
- Prostodoncia fija
 - Prostodoncia parcial removible
 - Prostodoncia total
9. Actividades de ortodoncia interceptiva.
- Colocación de aparatología removibles
10. Actividades quirúrgicas.
- Odontectomía de primera y segunda dentición
 - Biopsias de tejidos duros y blandos
 - Cirugía dentoalveolar
 - Cirugía de tejidos blandos
11. Actividades de emergencia.
- Tratamiento farmacológico
 - Drenado de abscesos
 - Restauraciones provisionales
12. Actividades de investigación epidemiológica y clínica.
- Elaboración de casos clínicos
 - Investigación epidemiológica ¹⁷

Referencias bibliográficas.

14. Alcaldía Xochimilco. Historia. (Internet). CDMX. (Consultado el 21 de Agosto de 2024). Disponible en: <http://www.xochimilco.cdmx.gob.mx/historia/>
15. Universidad Autónoma Metropolitana. Historia. (Internet). CDMX (Consultado el 21 de Agosto de 2024). Disponible en: [Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco - Historia \(uam.mx\)](http://www.uam.mx/unidad-xochimilco/historia)
16. INEGI, Compendio de información geográfica municipal Xochimilco, Distrito Federal. 2010. Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (Internet). CDMX (Consultado 20 de Julio de 2024). Disponible en: [INEGI. Compendio de información geográfica municipal 2010. Xochimilco, Distrito Federal.](http://inegi.org.mx/inegi/contenidos/compendio-de-informacion-geografica-municipal-2010-xochimilco-df)
17. Universidad Autónoma Metropolitana. Manual de Funcionamiento de los Laboratorios de Diseño y Comprobación de la Licenciatura en Estomatología Aprobado por el Consejo Divisional de CBS en su Sesión 7/13, del 30 de mayo de 2013. (Internet). CDMX (Consultado el 20 de Julio de 2024). Disponible en: https://cbstmp.xoc.uam.mx/archivos/manual_estomatologia.pdf

CAPITULO IV.

Informe numérico narrativo.

Mi servicio social fue realizado en el Laboratorio de Diseño y Comprobación Dr. Rafael Lozano Orozco "Tepepan" del 1 de Agosto de 2019 a 31 de Julio de 2020, de lunes a viernes de 8:00 a 14:00hrs.

Se realizaron actividades clínicas, administrativas y de investigación, cada una con el objetivo de retribuir a la sociedad y a la universidad la formación profesional que obtuve durante los cuatro años de la licenciatura en estomatología.

Dentro de las actividades administrativas se incluyen la recepción de pacientes de nuevo ingreso, asignación de pacientes a los equipos de trabajo, actualización de la lista de pacientes nuevos y pacientes subsecuentes, registro de actividades realizadas por equipo de trabajo, informe trimestral e informe anual de actividades.

Las actividades clínicas se incluyen: el diagnóstico (análisis de modelos e historia clínica), preventivas (control de placa dentobacteriana y colocación de flúor), intermedias (asistencias, colocación de dique de hule, preparación para corona, colocación de anestesia), curativas (pulpotomía, tratamientos de conductos, amalgamas, resinas, exodoncia, tratamiento periodontal), rehabilitación (incrustación, cirugía y prótesis total), así como otras actividades (toma de radiografías para pacientes, atención de urgencias).

Para las actividades de investigación se inició buscando información para la actualización de la literatura especializada acerca del Odontoma, para conocer la clasificación, etiología, histología, prevalencia, etc. más reciente.

Debido a la pandemia por Covid-19, las actividades clínicas fueron interrumpidas durante el trimestre 20-I, por lo que el programa de enseñanza cambió durante los últimos meses de mi servicio social.

Actividades realizadas en el mes de septiembre de 2019.

ACTIVIDADES	Cantidad	%
Diagnóstico		
Análisis de modelos	0	0
Historia clínica	2	2.89
Total	2	2.89
Fomento a la salud	0	0
Total	0	0
Preventiva		
Control de placa	0	0
Colocación flúor	0	0
Total	0	0
Intermedias		
Asistencias	4	5.79
Colocación dique de hule	0	0
Preparación para corona	0	0
Total	4	5.79
Curativas		
Pulpotomía	0	0
Tratamientos de conductos	0	0
Amalgama	0	0
Resina	2	2.89
Exodoncia	0	0
Tratamiento periodontal	0	0
Total	2	2.89
Rehabilitación		
Incrustación	0	0
Cirugía	0	0
Placa total	0	0
Total	0	0
Administrativas		
Asignación de pacientes	30	43.47
Manejo de pacientes	2	2.89
Registro de pacientes	0	0
Total	32	46.37
Otras actividades		
Toma de radiografías	26	37.68
Urgencias	3	4.34
Total	29	42.02
TOTAL	69	100

Fuente: Expediente personal y clínicos del LDC Tepepan 2019 – 2020.

Actividades realizadas en el mes de octubre de 2019.

ACTIVIDADES	Cantidad	%
Diagnóstico		
Análisis de modelos	1	2.04
Historia clínica	2	4.08
Total	3	6.12
Fomento a la salud	0	0
Total	0	0
Preventiva		
Control de placa	5	10.2
Colocación flúor	1	2.04
Total	6	12.24
Intermedias		
Asistencias	4	8.16
Colocación dique de hule	5	10.2
Preparación para corona	1	2.04
Total	10	20.40
Curativas		
Pulpotomía	0	0
Tratamientos de conductos	0	0
Amalgama	0	0
Resina	3	6.12
Exodoncia	0	0
Tratamiento periodontal	0	0
Total	3	6.12
Rehabilitación		
Incrustación	0	0
Cirugía	0	0
Placa total	1	2.04
Total	1	2.04
Administrativas		
Asignación de pacientes	0	0
Manejo de pacientes	4	8.16
Registro de pacientes	0	0
Total	4	8.16
Otras actividades		
Toma de radiografías	18	36.73
Urgencias	4	8.16
Total	22	44.89
TOTAL	49	100

Fuente: Expediente personal y clínicos del LDC Tepepan 2019 – 2020.

Actividades realizadas en el mes de noviembre de 2019.

ACTIVIDADES	Cantidad	%
Diagnóstico		
Análisis de modelos	1	0.55
Historia clínica	0	0
Total	1	0.55
Fomento a la salud	0	0
Total	0	0
Preventiva		
Control de placa	6	3.35
Colocación flúor	2	1.11
Total	8	4.46
Intermedias		
Asistencias	5	2.79
Colocación dique de hule	2	1.11
Preparación para corona	1	0.55
Total	8	4.46
Curativas		
Pulpotomía	0	0
Tratamientos de conductos	1	0.55
Amalgama	0	0
Resina	4	2.23
Exodoncia	2	1.11
Tratamiento periodontal	0	0
Total	7	3.91
Rehabilitación		
Incrustación	0	0
Cirugía	1	0.55
Placa total	1	0.55
Total	2	1.11
Administrativas		
Asignación de pacientes	0	0
Manejo de pacientes	4	2.23
Registro de pacientes	130	72.62
Total	134	74.86
Otras actividades		
Toma de radiografías	12	6.7
Urgencias	7	3.91
Total	19	10.61
TOTAL	179	100

Fuente: Expediente personal y clínicos del LDC Tepepan 2019 – 2020.

Actividades realizadas en el mes de diciembre de 2019.

ACTIVIDADES	Cantidad	%
Diagnóstico		
Análisis de modelos	1	2.27
Historia clínica	0	0
Total	1	2.27
Fomento a la salud	0	0
Total	0	0
Preventiva		
Control de placa	2	4.54
Colocación flúor	0	0
Total	2	4.54
Intermedias		
Asistencias	2	4.54
Colocación dique de hule	0	0
Preparación para corona	0	0
Total	2	4.54
Curativas		
Pulpotomía	0	0
Tratamientos de conductos	1	2.27
Amalgama	0	0
Resina	2	4.54
Exodoncia	0	0
Tratamiento periodontal	0	0
Total	3	6.81
Rehabilitación		
Incrustación	0	0
Cirugía	1	2.27
Placa total	0	0
Total	1	2.27
Administrativas		
Asignación de pacientes	30	68.18
Manejo de pacientes	2	4.54
Registro de pacientes	0	0
Total	32	
Otras actividades		
Toma de radiografías	2	4.54
Urgencias	1	2.27
Total	3	6.81
TOTAL	44	100

Fuente: Expediente personal y clínicos del LDC Tepepan 2019 – 2020.

Actividades realizadas en el mes de enero de 2020.

ACTIVIDADES	Cantidad	%
Diagnóstico		
Análisis de modelos	1	1.38
Historia clínica	3	4.16
Total	4	5.55
Fomento a la salud	0	0
Total	0	0
Preventiva		
Control de placa	6	8.33
Colocación flúor	2	2.77
Total	8	11.11
Intermedias		
Asistencias	6	8.33
Colocación dique de hule	8	11.11
Preparación para corona	1	1.38
Total	15	20.83
Curativas		
Pulpotomía	0	0
Tratamientos de conductos	1	1.38
Amalgama	0	0
Resina	3	4.16
Exodoncia	1	1.38
Tratamiento periodontal	0	0
Total	5	6.94
Rehabilitación		
Incrustación	0	0
Cirugía	1	1.38
Placa total	1	1.38
Total	2	2.77
Administrativas		
Asignación de pacientes	0	0
Manejo de pacientes	4	5.55
Registro de pacientes	0	0
Total	4	5.55
Otras actividades		
Toma de radiografías	31	43.05
Urgencias	3	4.16
Total	34	47.22
TOTAL	72	100

Fuente: Expediente personal y clínicos del LDC Tepepan 2019 – 2020.

Actividades realizadas en el mes de febrero de 2020.

ACTIVIDADES	Cantidad	%
Diagnóstico		
Análisis de modelos	0	0
Historia clínica	0	0
Total	0	0
Fomento a la salud	0	0
Total	0	0
Preventiva		
Control de placa	4	7.01
Colocación flúor	1	1.75
Total	5	8.77
Intermedias		
Asistencias	7	12.28
Colocación dique de hule	5	8.77
Preparación para corona	0	0
Total	12	21.05
Curativas		
Pulpotomía	0	0
Tratamientos de conductos	0	0
Amalgama	0	0
Resina	3	5.26
Exodoncia	0	0
Tratamiento periodontal	0	0
Total	3	5.26
Rehabilitación		
Incrustación	1	1.75
Cirugía	0	0
Placa total	0	0
Total	1	1.75
Administrativas		
Asignación de pacientes	0	0
Manejo de pacientes	4	7.01
Registro de pacientes	0	0
Total	4	7.01
Otras actividades		
Toma de radiografías	26	45.61
Urgencias	6	10.52
Total	32	56.14
TOTAL	57	100

Fuente: Expediente personal y clínicos del LDC Tepepan 2019 – 2020.

Actividades realizadas en el mes de marzo de 2020.

ACTIVIDADES	Cantidad	%
Diagnóstico		
Análisis de modelos	0	0
Historia clínica	0	0
Total	0	0
Fomento a la salud	0	0
Total	0	0
Preventiva		
Control de placa	4	1.9
Colocación flúor	0	0
Total	4	1.9
Intermedias		
Asistencias	2	0.95
Colocación dique de hule	3	1.42
Preparación para corona	0	0
Total	5	2.38
Curativas		
Pulpotomía	0	0
Tratamientos de conductos	0	0
Amalgama	0	0
Resina	4	1.9
Exodoncia	0	0
Tratamiento periodontal	0	0
Total	4	1.9
Rehabilitación		
Incrustación	0	0
Cirugía	0	0
Placa total	0	0
Total	0	0
Administrativas		
Asignación de pacientes	0	0
Manejo de pacientes	4	1.9
Registro de pacientes	156	74.28
Total	160	76.19
Otras actividades		
Toma de radiografías	36	17.14
Urgencias	1	0.47
Total	37	17.61
TOTAL	210	100

Fuente: Expediente personal y clínicos del LDC Tepepan 2019 – 2020.

Actividades Abril - Julio 2020 suspendidas por COVID-19.

Concentrado anual de actividades realizadas agosto 2019 - julio 2020.

ACTIVIDADES	Cantidad	%
Diagnóstico		
Análisis de modelos	4	0.58
Historia clínica	7	1.02
Total	11	1.61
Fomento a la salud	0	0
Total	0	0
Preventiva		
Control de placa	27	3.97
Colocación flúor	6	0.88
Total	33	4.85
Intermedias		
Asistencias	30	4.41
Colocación dique de hule	23	3.38
Preparación para corona	3	0.44
Total	56	8.23
Curativas		
Pulpotomía	0	0
Tratamientos de conductos	3	0.44
Amalgama	0	0
Resina	21	3.08
Exodoncia	3	0.44
Tratamiento periodontal	0	0
Total	27	3.97
Rehabilitación		
Incrustación	1	0.14
Cirugía	3	0.44
Placa total	3	0.44
Total	7	1.02
Administrativas		
Asignación de pacientes	60	8.82
Manejo de pacientes	24	3.52
Registro de pacientes	286	42.05
Total	370	54.41
Otras actividades		
Toma de radiografías	151	22.2
Urgencias	25	3.67
Total	176	25.88
TOTAL	680	100

Fuente: Expediente personal y clínicos del LDC Tepepan 2019 – 2020.

CAPITULO V.

Análisis de la información.

Las tablas presentadas anteriormente representan las actividades clínicas y administrativas realizadas mensual y anualmente durante el periodo del servicio social de 1 de agosto de 2019 a 31 de julio de 2020.

Del 100% de las actividades realizadas durante el servicio social el 54.41% corresponde a actividades administrativas y el 45.59% a actividades clínicas, esto debido a que actividades administrativas como el registro de pacientes, la asignación por trimestre son mayores para poder cubrir la demanda de actividades clínicas de los estudiantes, las actividades clínicas representan un porcentaje menor ya que sólo se realizaron en dos de los tres trimestres del año escolar. La atención integral fue en 4 pacientes, el resto de tratamientos se realizaron en tratamientos de urgencias.

En cuanto al reporte mensual los meses de mayor actividad fueron noviembre de 2019 y marzo de 2020, que corresponden al cierre de los trimestres 19-P y 20-I respectivamente, en dichos trimestres las actividades administrativas aumentan debido al registro de actividades de todos los estudiantes para el control e informe trimestral y anual.

Debido a la suspensión de actividades por Covid-19 de abril a julio de 2020 no hubo registro de actividades en la bitácora, las actividades realizadas durante el trimestre 20-P fueron totalmente administrativas y en función de apoyo, registrando asistencia de las clases virtuales, así como la participación de los alumnos en estas.

CAPITULO VI.

Conclusiones.

Durante mi servicio social en el LDC “Rafael Lozano Orozco” Tepepan adquirí mayor conocimiento y experiencia que reforzó todo lo aprendido durante mi formación académica, así como conocer y aprender la parte administrativa para comprender el manejo general de una clínica estomatológica, y mejorar el conocimiento y la práctica en la toma de radiografías (dentoalveolar, Ortopantomografía, lateral de cráneo, serie de articulación temporomandibular, radiografía anteroposterior, radiografía posteroanterior).

De la misma manera, el realizar mi servicio social en una clínica que atiende población general es una forma de retribuir todo lo que me brindó la universidad durante los 4 años que duró mi formación académica por lo cual estoy muy agradecido.

Por último, la cantidad de pacientes que observé durante mi servicio social amplió mis conocimientos teóricos adquiridos previamente y ayudó en mejorar mi confianza para afrontar nuevos retos relacionados a la licenciatura.

CAPITULO VII.

Fotografías.



Imagen 9. Aspecto clínico de la atención en el LDC Tepepan.



Imagen 10. Aspecto externo del LDC Tepepan.