



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
XOCHIMILCO**

DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A LA SALUD

LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGÍA

**“INCIDENCIA DE GINGIVITIS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD
TIII CARMEN SERDAN”**

INFORME DE SERVICIO SOCIAL

CENTRO DE SALUD T-III CARMEN SERDAN

RAMIREZ FLORES JOSUE MAURICIO.

MATRÍCULA: 2182034664.

PROMOCIÓN FEBRERO 2023-ENERO 2024

MARZO 2024

NOMBRE DE LOS ASESORES RESPONSABLES.

ASESOR EXTERNO: C.D ANTONIO BELMONT GUERRERO.

ASESOR INTERNO: DRA. SANDRA COMPEÁN DARDÓN.



ASESOR DEL SERVICIO SOCIAL
C.D ANTONIO BELMONT GUERRERO.
JEFE DE SERVICIO DE ODONTOLOGÍA
CENTRO DE SALUD CARMEN SERDAN T-III

SERVICIO SOCIAL DE LA UAM-XOCHIMILCO

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Dra. Compeán', enclosed within a blue oval shape.

ASESOR INTERNO DRA. MARIA SANDRA COMPEÁN DARDÓN.



Karla Ivette Olvera Olvera

COMISIÓN DE SERVICIO SOCIAL DE ESTOMATOLOGÍA

Resumen del informe.

Realicé mi servicio social en un Centro de Salud en la Ciudad de México en el periodo Febrero 2023-Enero 2024. La gingivitis es una afección común que afecta a una parte significativa de la población del Centro de Salud Carmen Serdán. Se trata de la inflamación de las encías, si no se trata adecuadamente, puede evolucionar hacia enfermedades periodontales más graves, nuestra población objetivo son aquellos pacientes que presenten una gingivitis y enfermedad periodontal activa. Dentro de las acciones prácticas se diagnosticó la enfermedad mediante el sondeo, se realizó una evaluación a los pacientes sobre los conocimientos que poseen acerca de salud bucal, se analizaron los factores de riesgo dentro de la población con mayor incidencia y llevaron un registro significativo sobre los pacientes activos con estas enfermedades, el impacto social que se obtuvo durante la ejecución de este proyecto benefició a la población para conocer la enfermedad que padecen y tomar conciencia sobre la importancia de una salud bucal así como implementar sus conocimientos con sus familiares, pero sobre todo, acudir a los Centros de Atención Primaria para realizarse tratamientos preventivos mínimo 2 veces al año.

Se obtuvo como resultado satisfactorio una reducción de incidencia de los casos de gingivitis, una mejora en educación de salud bucal y la difusión sobre la importancia de la prevención de enfermedades bucales.

ÍNDICE

1. CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN GENERAL.....	1
2. CAPÍTULO II: INVESTIGACIÓN.....	6
3. CAPÍTULO III: DESCRIPCION DE LA PLAZA.....	16
4. CAPÍTULO IV: INFORME NUMÉRICO NARRATIVO.....	21
5. CAPÍTULO V: ANALISIS DE LA INFORMACION.....	23
6. CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES.....	58
7. BIBLIOGRAFÍA.....	60

DATOS DE LA UNIDAD DE SALUD Ubicación

geográfica.

El centro de salud T-III "Carmen Serdán" se encuentra en la calle de Soledad Solórzano s/n entre María Pistolas y Gertrudis Bocanegra en la Colonia Carmen Serdán, C.P. 04850; ubicado en la Delegación Coyoacán.

La ubicación de esta colonia inicia en la esquina que forma la Av. Carmen Serdán y Calzada de la Virgen, inicia en el punto noroeste de la colonia, conforme a las manecillas del reloj y su perímetro es el siguiente: Se inicia en la esquina que forma Avenida Carmen Serdán y Calzada de la Virgen, Avenida Manuela Medina, Avenida Carmen Serdán hasta Calzada de la Virgen. Colinda con las siguientes colonias: Emiliano zapata, Piloto CTM Culhuacán, CTM VI, CTM VII, CTM VIII, CTM IX, IX A, CTM X, Campestre Coyoacán, Villa Quietud, Espartaco, Los cedros, Los girasoles, Las campanas, Santa Cecilia, Santo Tomas.



Imagen 4. Mapa geográfico de Coyoacán.

Fuente: owje.com



Imagen 5. Limitación del centro de salud Carmen Serdán.

Fuente: <http://secure.iedf.org.mx/screc2010/coloniasRecibe.php?col=CARMEN%20SERDAN%20|%20003-017>

Las colonias bajo responsabilidad del centro de salud son:

- Carmen Serdán
- Mirador
- Emiliano Zapata
- El parque Coyoacán
- Culhuacán CTM Canal Nacional
- Emiliano Zapata Fracc. Popular
- Culhuacán CTM Sección IX-A
- Espartaco
- Culhuacán CTM Sección IX-B
- Los cedros
- Culhuacán CTM Sección Piloto
- Los ciruelos
- Culhuacán CTM Sección V

- Los girasoles
- Culhuacán CTM Sección VI
- Los olivos
- Culhuacán CTM Sección VII
- Los sauces
- Culhuacán CTM Sección VIII
- Villa Quietud
- Culhuacán CTM Sección X
- Culhuacán CTM Sección X-A

. MISIÓN Y VISIÓN DEL CENTRO DE SALUD CARMEN SERDAN.

MISIÓN. Somos un equipo multidisciplinario que detecta, recaba, analiza e informa los resultados en forma veraz y oportuna, lo que permite la toma de decisiones para la mejora continua de la calidad en los servicios.

VISIÓN. Ser un equipo líder, innovador, responsable y comprometido, que permita generar estrategias de mejora en todas y cada una de las áreas que integran al centro de salud.

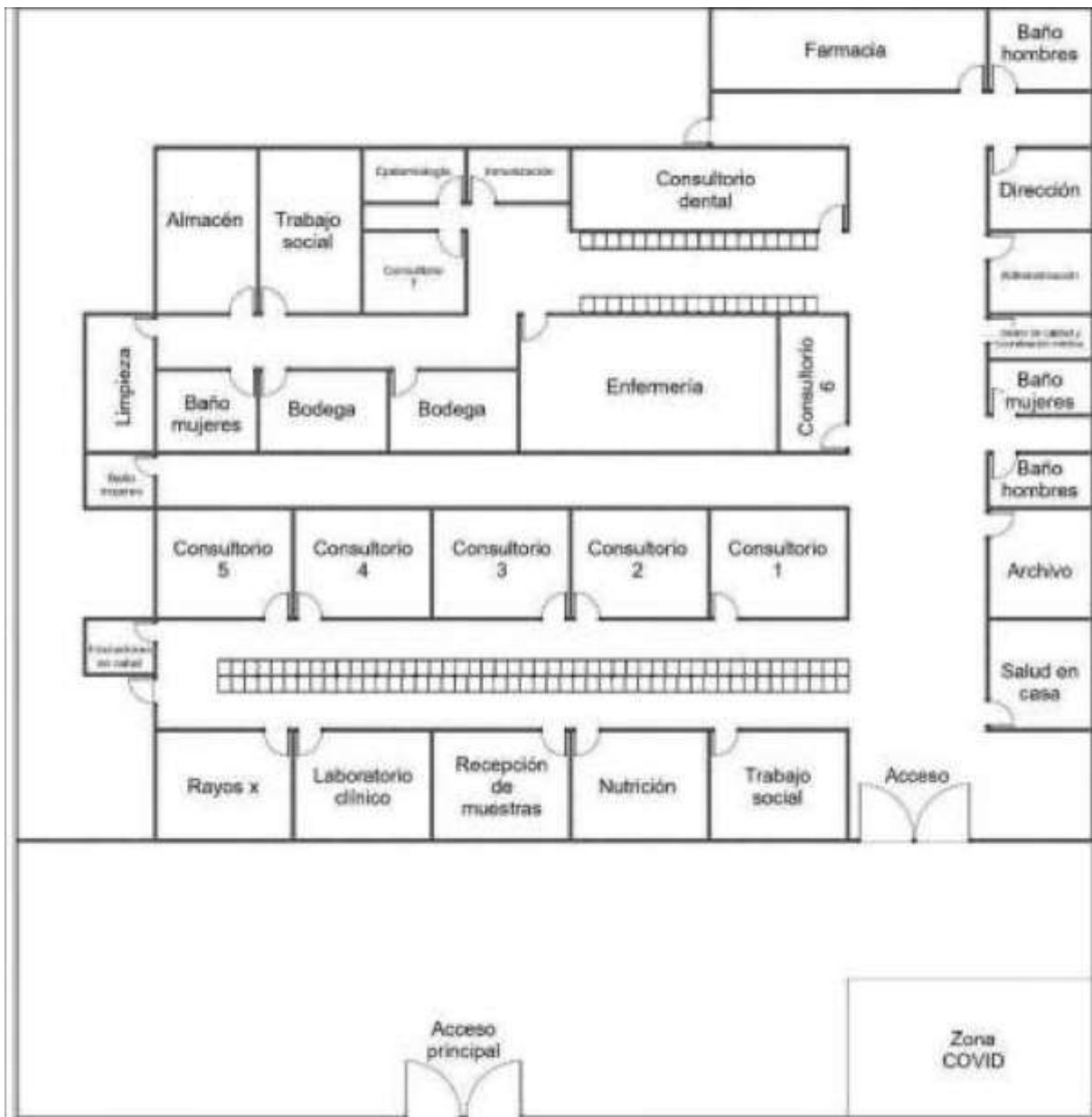


Imagen 6. Plano del Centro de Salud Carmen Serdán.
 Fuente: Elaborado por pasantes del servicio social, 2023.

9. Organigrama del Centro de Salud Carmen Serdán.

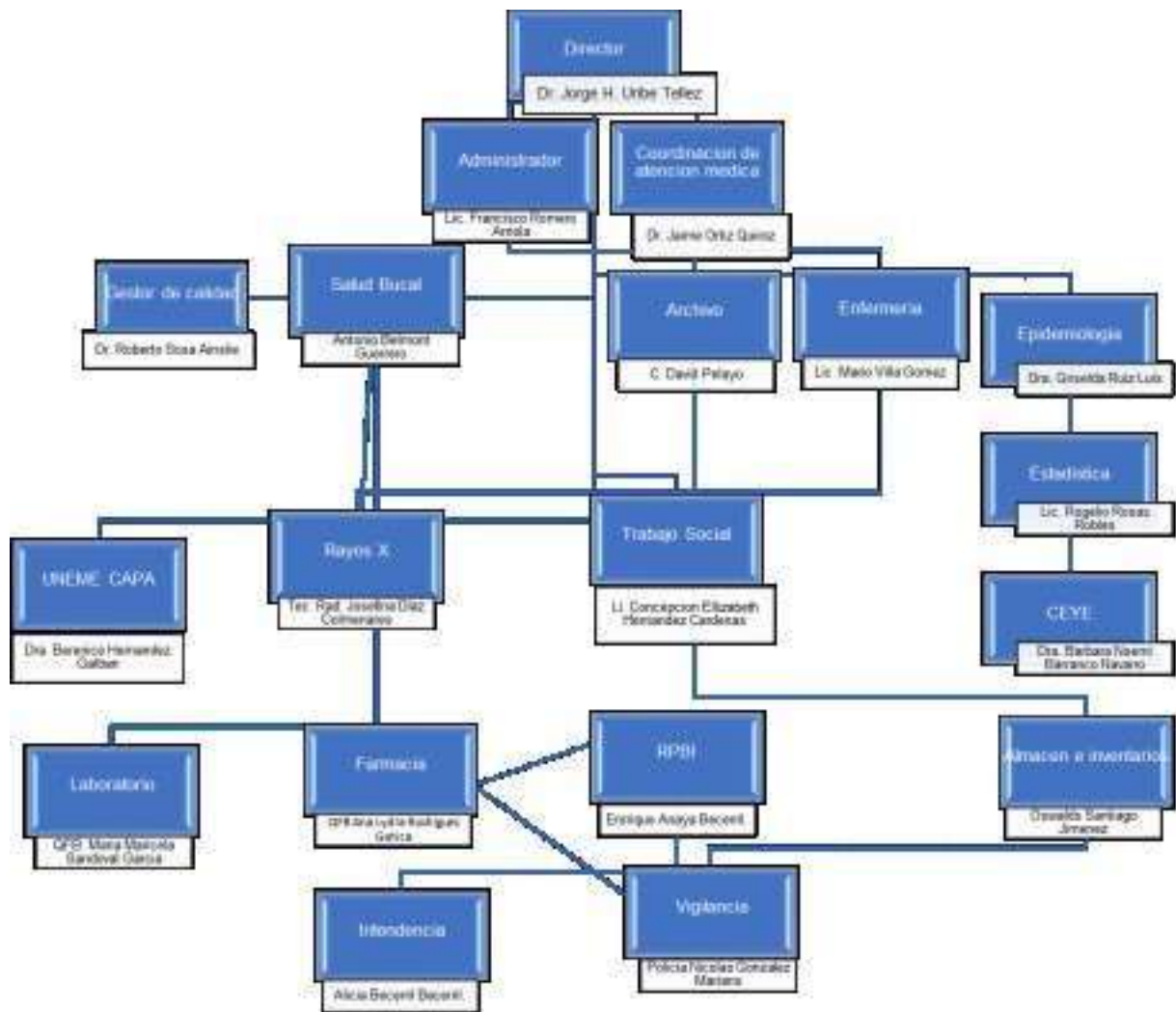


Imagen 7. Organigrama del Centro de Salud Carmen Serdán. Fuente: Elaborado por pasantes del servicio social, 2023.

El periodo en el que realicé el servicio Social en el Centro de Salud de Carmen Serdán fue Febrero 2023-Enero 2024. En la cual se observó que la mayoría de los pacientes que ingresaban a consulta padecían con enfermedad periodontal como la gingivitis, de nuestra población objetivo fueron aquellos pacientes que presentaban una gingivitis y enfermedad periodontal activa.

Dentro de las acciones prácticas se diagnosticó la enfermedad mediante sondeo, se realizó una evaluación a los pacientes sobre los conocimientos que poseen acerca de salud bucal, se analizaron los factores de riesgo dentro de la población con mayor incidencia y llevar un registro significativo sobre los pacientes activos con estas enfermedades.

Se obtuvo como resultado una reducción de incidencia de los casos de gingivitis, una mejora en educación de salud bucal y la difusión sobre la importancia de la prevención de enfermedades bucales. se realizaron diferentes actividades dentro del servicio social como fueron las ferias de Salud en la cual se acudía una vez por semana a promover la vista al Centro de Salud enfocados en la salud bucal como pasantes de odontología , dar técnica de cepillado ,regalar pastas y cepillos de dentales , pastillas reveladoras de placa dentobacteriana, trípticos. También se acudía a escuelas a dar pláticas y resolver dudas de los temas expuestos. En la sala de espera se exponen temas de salud bucal, además de elaborar carteles que se exponen en los pasillos. .

CAPÍTULO II: INVESTIGACIÓN

1. INTRODUCCIÓN

La gingivitis es una afección común que afecta a una parte significativa de la población del Centro de Salud Carmen Serdán. Se trata de una inflamación de las encías que, si no se trata adecuadamente, puede evolucionar hacia enfermedades periodontales más graves, como la periodontitis. En este contexto, es alarmante que aproximadamente el 65% de la población que acude a este centro de salud presente algún grado de enfermedad periodontal.

Las enfermedades periodontales, incluida la gingivitis, no solo causan molestias bucales, como sangrado de encías y mal aliento, sino que también tienen implicaciones más amplias para la salud general. Estas afecciones pueden aumentar el riesgo de enfermedades crónicas, como diabetes, enfermedades cardiovasculares y complicaciones en el embarazo. Por lo tanto, es de vital importancia abordar y tratar la gingivitis de manera efectiva y promover la prevención entre la población del Centro de Salud Carmen Serdán.

En este contexto, este informe se centrará en proporcionar información clave sobre la gingivitis, sus causas, síntomas y métodos de prevención, con el objetivo de concienciar a la comunidad sobre la importancia de la salud bucal y promover una atención dental temprana y adecuada. Además, se resaltaron las medidas que se están tomando en el Centro de Salud Carmen Serdán para abordar este problema y fomentar una mayor conciencia sobre la salud oral en la población local.

2. JUSTIFICACIÓN

Matesanz-Pérez P. en un estudio comenta que las enfermedades gingivales forman un grupo heterogéneo, en el que se pueden ver problemas de índole exclusivamente inflamatoria, pero también alteraciones de origen genético, traumático o asociadas a alteraciones sistémicas. “La enfermedad periodontal es la principal causa de pérdida de piezas dentales en la población en edad adulta, los pacientes con falta de información como es la falta de una técnica de cepillado y la concientización de la importancia de los dientes son elementos que nos ayudan a fortalecer el cuidado de los dientes, es de gran importancia dar a conocer a la población. Sin embargo, la mayoría de los estudios se han realizado en individuos que viven en lugares vulnerables son más susceptibles a padecer esta enfermedad”. (Matesanz-Pérez et al., 2008)

En México no existen estudios similares que nos refieren la falta de atención y la causa de esta enfermedad, es por ello que planeamos realizar una serie de Encuestas a fin de conocer el estado de salud, en este caso gingival, de la población que recurren a Dental a fin de poder en el futuro establecer programas preventivos específicos para esta población. Consideramos que el estudio nos puede aportar datos importantes sobre la frecuencia de gingivitis y en qué edades se puede identificar, así como su relación con los factores que predominan.

3. OBJETIVO GENERAL

- Identificar la incidencia de gingivitis en pacientes del Centro de Salud TIII Carmen Serdán, mediante la aplicación de encuestas y el sondaje diagnóstico confirmatorio de la misma, con el fin de realizar acciones específicas para establecer un cambio en los hábitos higiénico-dentales y evitar la progresión a enfermedad periodontal.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar el grupo poblacional más afectado a abordar con gingivitis.
- Identificar el factor principal que propicia el desarrollo de la gingivitis en la población.
- Conocer el nivel de conocimientos sobre salud dental de la población.

Relacionar los factores socioeconómicos con la prevalencia de gingivitis.

- Relacionar las enfermedades sistémicas controladas y no controladas con la prevalencia de gingivitis.

MARCO DE REFERENCIA

Enfermedades periodontales

Estas enfermedades afectan a los tejidos que rodean y sostienen los dientes. Se caracterizan por sangrado o hinchazón de las encías (gingivitis), dolor y, en ocasiones, halitosis. En su forma más grave, las encías pueden separarse de los dientes y el hueso de sostén, lo que provoca que los dientes se aflojen y, a veces, caigan. Se estima que las periodontopatías graves afectan aproximadamente al 19% de los adultos, lo que representa más de mil millones de casos en todo el mundo. Sus principales factores de riesgo son la mala higiene bucodental y el consumo de tabaco. (Salud bucodental, n.d.)

·No hay evidencia robusta para diferenciar claramente gingivitis leve, moderada y severa, lo cual entonces sigue siendo una cuestión de juicio profesional. · Se podría definir como gingivitis localizada cuando presentan sangrado al sondaje entre el 10 y 30% de los sitios; generalizada > 30 % de los sitios · Para fines epidemiológicos, un caso de periodontitis no puede ser simultáneamente definido como un caso de gingivitis. Por lo tanto, un paciente con antecedentes de periodontitis, con inflamación gingival sigue siendo un caso de periodontitis.

· Definiciones de caso para estudios EPIDEMIOLOGICOS- Salud periodontal: Paciente sin o con periodontitis previa: SS < 10% sitios, PS ≤ 3mm / Gingivitis: Paciente sin periodontitis (actual o previa) SS ≥ 10%, PS ≤ 3mm. (Chapple et al., 2018)

Gingivitis

La gingivitis es el primer estadio de la enfermedad periodontal, que involucra inflamación y, en procesos más graves, infección, y puede acabar destruyendo los tejidos de soporte de los dientes, incluyendo las encías, los ligamentos periodontales y los alvéolos dentales (hueso alveolar).

La gingivitis comienza su desarrollo por el sangrado en las encías, generalmente tras el cepillado; las encías aparecen con una coloración rojiza brillante y son sensibles al tacto; además se producen ulceraciones bucales con facilidad. (Azcona Barbed, 2010)

Etiología

Generalmente la gingivitis se produce por una higiene bucodental deficiente o inadecuada; aunque también existen otros factores, como el embarazo, un sistema inmunitario deprimido, diabetes no controlada o una dentadura mal alineada que irrita las encías. Hay ciertos medicamentos, como la fenitoína, los anticonceptivos y los metales pesados -plomo y el bismuto-, que están asociados con el desarrollo de la gingivitis.

La gingivitis se debe a los efectos a largo plazo de los depósitos de placa, un material adherente compuesto de bacterias, moco y residuos de alimentos que se desarrolla en las áreas expuestas del diente. Esta placa es la principal causa de la caries dental y, si no se limpia adecuadamente, se convierte en un depósito duro denominado sarro que queda atrapado en la base del diente. La placa junto con el sarro irrita e inflaman las encías. Las bacterias y las toxinas hacen que las encías se inflamen, se sensibilicen e incluso lleguen a infectarse. Si la gingivitis no es tratada, puede progresar hacia una periodontitis. A medida que avanza la gingivitis, la inflamación se extiende y la placa penetra más y más hasta que el hueso que sostiene el diente se destruye. En este caso se denomina periodontitis. En su grado más severo el diente se caerá o necesitará ser extraído. La gingivitis es reversible si es tratada profesionalmente y con un buen cuidado oral en casa. (Azcona Barbed, 2010)

Diagnóstico

El diagnóstico de las enfermedades gingivales se realiza a través del examen de salud bucal, que debe ser realizado por un odontólogo. Este examen debe incluir:

- Anamnesis.
- Examen extra oral.
- Examen intra oral.
- Examen de tejidos blandos (mucosas, paladar, lengua, labios y piso de boca).
- Examen clínico dental.
- Examen periodontal básico (EPB).

Sonda periodontal y procedimiento de sondaje.

Para el EPB se utiliza la sonda periodontal diseñada por la OMS, esta sonda está particularmente diseñada para una manipulación suave de los tejidos blandos ubicados alrededor del diente.

La sonda OMS presenta una esfera de 0,5 mm de diámetro en el extremo, con una porción codificada de color que se extiende desde los 3,5 a los 5,5 mm. La sonda UNC15 está milimetrada cada 1 mm y la primera banda negra se encuentra entre los 4 y 5 mm.

Para determinar la profundidad del sondaje se debe utilizar una fuerza suave, equivalente a una presión no mayor de 25 gramos. La sonda se introduce entre el diente y la encía lo más paralelamente posible a la superficie de la raíz y se recorre todo el contorno del diente, pudiendo también detectar la presencia de tártaro subgingival. (Casillas & Ocampo, n.d.)

Evaluación clínica

El hallazgo de un tejido eritematoso y que no está adherido en la línea de las encías confirma el diagnóstico de gingivitis. Para detectar una enfermedad gingival temprana, se sondea a menudo la profundidad de los bolsillos alrededor de cada diente. La profundidad normal es <3 mm; los bolsillos más profundos muestran riesgo de gingivitis y periodontitis.

El SIVEPAB en 2021, realizó el Índice Periodóntico Comunitario a 52,938 pacientes que acudieron a consulta por primera vez con una edad entre 20 y 99 años de edad. Aproximadamente 60% tenían algún signo de enfermedad periodontal, un poco más de la quinta parte (23.6%) tenían gingivitis (detectada a través de la hemorragia al sondeo), 3.8% signos de enfermedad periodontal leve (bolsas periodontales superficiales) y 1.0% signos de enfermedad periodontal avanzada (bolsas periodontales profundas).

El porcentaje de pacientes con un periodonto sano (código "0") disminuye con la edad, para el grupo de 20 a 34 años de edad fue 48.4% y para el de 50 a 64 años 33.7%. En todos los grupos de edad la condición que más se presentó fue el cálculo dental (código "2") y a partir de los 35 años más del 30% de los usuarios presentaba cálculo dental. Con el avance de la edad, el porcentaje de pacientes con bolsas superficiales y profundas aumenta, representando 10% en pacientes mayores de 80 años. (SIVEPAB, 2021)

METODOLOGÍA

Se diseñó un estudio cuantitativo y descriptivo que se llevará a cabo en el centro de salud Carmen Serdán, en él se evaluarán diferentes variables como lo son: datos personales, edad, sexo, antecedentes personales patológicos, hábitos y toxicomanías, hábitos de higiene personal y bucal, información dental que conozca. Lo anterior para determinar la prevalencia total de gingivitis en la población del centro de Salud Carmen Serdán.

Recolección de datos.

Se realizaron 85 encuestas con 22 preguntas que permitan establecer nuestros objetivos con la población del centro de salud Carmen Serdán.

Criterios de inclusión.

Pacientes que acuden al Centro de Salud T-III Carmen Serdán solicitando atención Dental por primera vez o siendo paciente subsecuente.

Criterios de exclusión

Pacientes que acuden a otro servicio dentro del Centro de Salud T-III Carmen Serdán.

Límites de tiempo y espacio.

El área a trabajar en el Centro de Salud Carmen Serdán, será el área de dental en un tiempo estimado de Julio 2023 a Octubre del 2023.

Recursos utilizados.

- Coordinador de odontología Dr. Antonio Belmont Guerrero

- Recursos Humanos. P.S.S. Ramírez Flores Josué Mauricio encargado de la aplicación de encuestas y elaboración de informes.

- Recursos materiales
- Libreta
- Lápiz
- Dispositivo electrónico (Celular o tableta)
- Internet

- Plataforma Google Forms
- Encuesta en Google Forms ·
- Programa estadístico Excel
- Programa Word

Conclusión.

La gingivitis es una enfermedad prioritaria que debe ser tratada y curada. Esta patología es una señal de alarma dentro de la población que se ve reflejada en la enfermedad gingival y periodontal. Por ello, la educación e instrucción de la higiene bucal es la mejor forma para su tratamiento y prevención.

Se trató a los pacientes que se diagnosticaron con gingivitis en el Centro de Salud de Carmen Serdán con este problema y se logró mejorar su higiene y combatir la enfermedad gingival. Las metas propuestas desde un inicio fueron superadas en la mayor parte de los pacientes subsecuentes que continuaron con su tratamiento integral. Los pacientes aprendieron a realizar su técnica de cepillado dejando atrás esta deficiencia en su higiene bucal.

Debemos de considerar a las escuelas de nivel primaria y secundaria como un espacio de oportunidad para llevar a cabo medidas preventivas y de educación para mejorar la salud oral de la población y evitar daños mayores en la edad adulta, así mismo que ellos compartan la información y el cuidado que se debe tener con familiares y amigos.

CAPÍTULO III: DESCRIPCIÓN DE LA PLAZA

Ubicación geográfica.

El centro de salud T-III “Carmen Serdán” se encuentra en la calle de Soledad Solórzano s/n entre María Pistolas y Gertrudis Bocanegra en la Colonia Carmen Serdán, C.P. 04850; ubicado en la Delegación Coyoacán.

La ubicación de esta colonia inicia en la esquina que forma la Av. Carmen Serdán y Calzada de la virgen, inicia en el punto noroeste de la colonia, conforme a las manecillas del reloj y su perímetro es el siguiente: Se inicia en la esquina que forma Avenida Carmen Serdán y Calzada de la Virgen, Avenida Manuela Medina, Avenida Carmen Serdán hasta Calzada de la Virgen.

SERVICIOS QUE BRINDA EL CENTRO DE SALUD

La unidad es un Centro de Salud de Primer Nivel de Atención tipo T-III conformado por las siguientes áreas y sus actividades correspondientes:

Epidemiología

- Control de enfermedades transmisibles

- Análisis de datos de enfermedades
- Varicela
- COVID

Administración

- Recursos humanos
- Finanzas
- Mantenimiento
- Almacén
- Gestión

Atención médica

- Control prenatal
- Cáncer infantil
- Pacientes crónicos degenerativos
- Discapacidades
- Psicología

Enfermería y clínica y campo

- Esterilización
- Instrumental
- Esquemas de vacunación
- Valoración de cobertura de vacuna en grupo blanco
- Embarazadas a domicilio
- Actualizar cartillas
- Recomendación línea de vía
- Métodos anticonceptivos

Módulos o núcleos

-

- Control prenatal

- Cáncer infantil

Pacientes crónicos degenerativos

- Discapacidades •

Psicología

Trabajo social

- Atención a usuarios •

Trámites y servicios

- Educación y promoción a la salud •

Apoyo a programas y visitas a casa

Rayos X

- Interpretación de radiografías

- Toma de radiografías

Unidad de laboratorio

- Análisis clínico

- Toma de muestras

- Recepción de pacientes

- Reporte de análisis alterados

- Limpieza de material

Nutrición

- Pláticas en sala de espera

- Consultas

- Asistencia a ferias

- Pláticas de GAM

- Consulta de crónicos y sanos

-

Odontología

- Promoción a la salud
 - Atención preventiva
 - Atención curativa
- Acciones integradas de salud

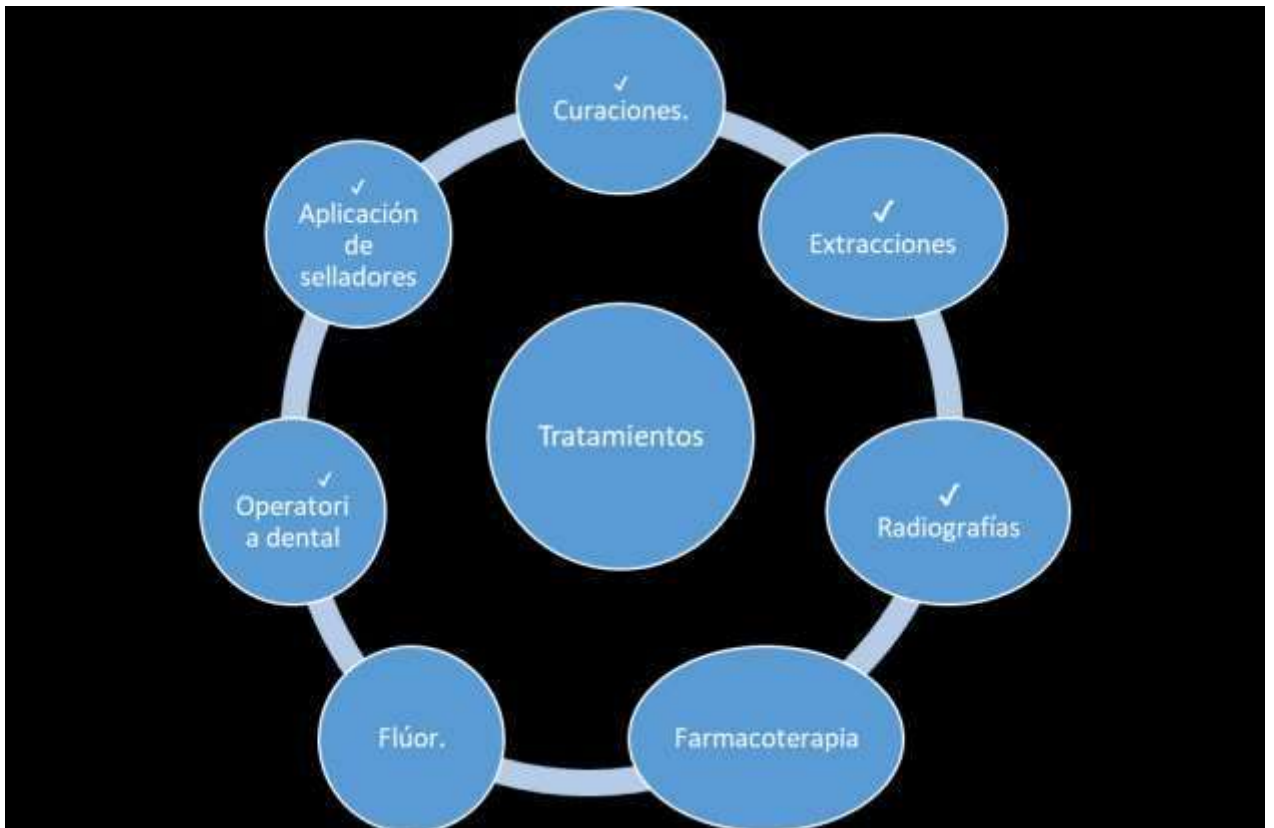
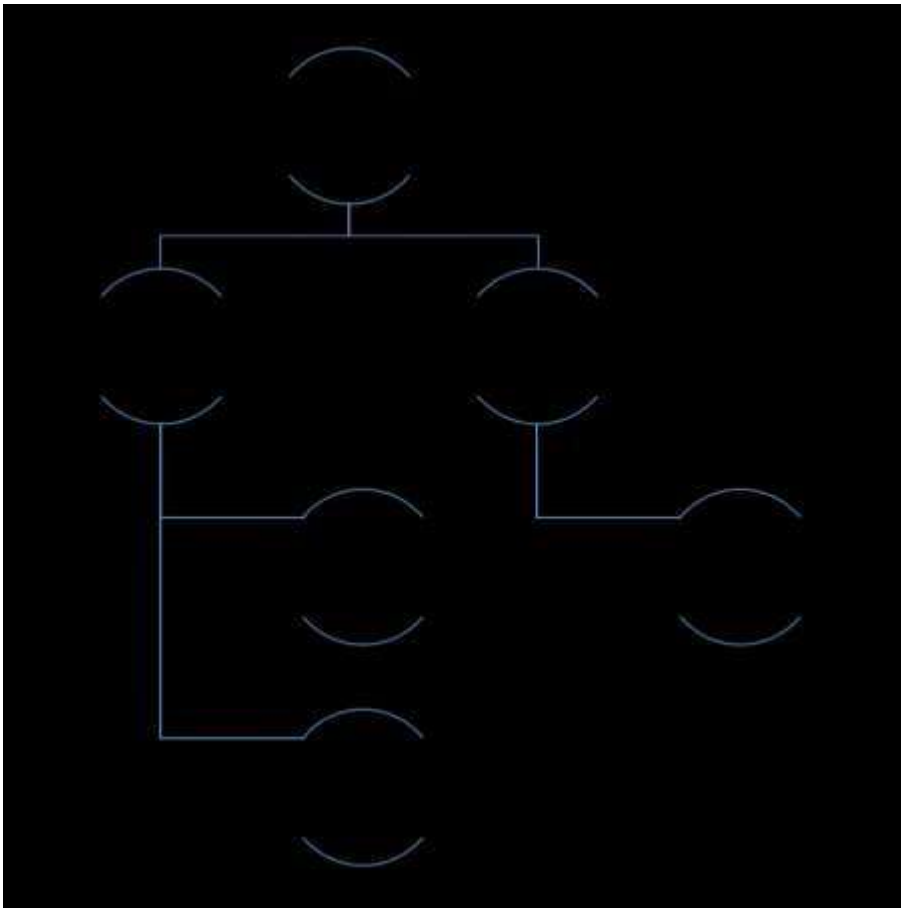
Clínica de DM

- Prevención de caídas
 - Atención a pacientes crónicos •
- Taller de aplicación de insulina •
- Presión y glucosa

- Bitácoras

CAPA

- Salud mental
- Psicología
- Psiquiatría
- Atención en adicciones
- Prevención de adicciones



1.- IDENTIFICACIÓN

NOMBRE:	Ramirez Flores Josué Mauricio
CARRERA:	Estomatología
ESCUELA DE PROCEDENCIA:	Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco
PROMOCIÓN:	Febrero 2023-Enero 2024.
UNIDAD DE SALUD DE ADSCRIPCIÓN Y JURISDICCIÓN SANITARIA	C.S.T III Carmen Serdán
PERIODO QUE REPORTA:	Febrero 2023-Enero 2024
FECHA DE ENTREGA:	

2.- SESIONES ACADÉMICAS

ACTIVIDAD	
SEDE DE LA SESIÓN:	Centro de Salud Carmen Serdán
NÚMERO DE SESIONES:	2
CAPACITACIÓN AL PERSONAL DENTRO DE LA UNIDAD DE SALUD	(INDICAR NÚMERO DE PARTICIPACIONES) 2
PONENTE	(INDICAR NÚMERO DE PARTICIPACIONES, FONDIRTE Y NOMBRE DE LAS FONDIRTES) La Salud Siempre Está Santiago, Inc. 44

3.- ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN A LA SALUD

ACTIVIDAD	SI	NO	OBSERVACIONES
PRIMERA JORNADA NACIONAL DE SALUD (FEBRERO)		X	
SEGUNDA JORNADA NACIONAL DE SALUD (MAYO)	X		
TERCERA JORNADA NACIONAL DE SALUD (OCTUBRE)		X	
JORNADA NACIONAL DE SALUD BUCAL ABRIL y NOVIEMBRE)		X	
CAMPAÑA ANTIRRABICA CANINA		X	
MATERIAL EDUCATIVO (PERIÓDICO y ROTAFOLIO)	X		2.-Día mundial por un futuro sin caries.Salud bucal mas que dientes sanos.
PLATICAS EDUCATIVAS (INDICAR EL NÚMERO DE PLATICAS)			
OTROS			8 Ferias de Salud.

4.- ACTIVIDADES EN MÓDULO

4.1. CONSULTAS	REALIZADAS	OBSERVACIONES
PACIENTES DE PRIMERA VEZ	178	
PACIENTES SUBSECUENTES	456	
TOTAL	634	
4.2. CONSULTAS POR GRUPO DE EDADE	REALIZADAS	OBSERVACIONES

NIÑOS (0 A 15 AÑOS)	12	
ADULTOS (15 A 69 AÑOS)	225	
ADULTOS MAYORES (70 AÑOS Y MÁS)	397	
TOTAL	634	DEBE CONCIR CON EL RUBRO ANTERIOR TOTAL DE CONSULTAS
4.3 CONSULTAS (PROGRAMAS)	REALIZADAS	OBSERVACIONES
ATENCIÓN PRENATAL	6	
ENFERMEDADES CRÓNICO-DEGENERATIVAS (HIPERTENSIÓN ARTERIAL)	18	
ENFERMEDADES CRÓNICO-DEGENERATIVAS DIABETES MELLITUS	19	
TOTAL	43	
4.4 ACTIVIDADES PREVENTIVAS	REALIZADAS	OBSERVACIONES
CONTROL DE PLACA DENTOBACTERIANA	67	
TÉCNICA DE CEPILLADO	67	
USO DE HILO DENTAL	67	
APLICACIÓN TÓPICA DE FLÚOR	67	
SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	17	
PROFILAXIS	67	
PLÁTICAS	347	40 Platicas : 440 Asistentes.
OTRAS (ESPECIFICAR)		
SUBTOTAL	991	
4.5 ACTIVADES CURATIVAS SUPERVISADAS	REALIZADAS	OBSERVACIONES
ODONTOXESIS	38	
HISTORIAS CLÍNICAS	33	
RESINAS	114	
OBTURACIONES SEMIPERMANENTES	53	
TERAPIA PULPAR	3	
ACTIVADES CURATIVAS SUPERVISADAS	REALIZADAS	OBSERVACIONES
EXODONCIAS	53	
PLACAS DE RAYOS X		

CAPÍTULO V: ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.

Durante las semanas de evaluación de la población perteneciente al Centro de Salud T-III Carmen Serdán, se mostró que un 35% de los pacientes presentan gingivitis mientras que un 29% presentan enfermedad periodontal, siendo así, un tema de salud que se deberá modificar de manera puntual e individual. Debido a la alta prevalencia de pacientes que presentan estas enfermedades, se inició un proyecto de intervención que logró disminuir y mejorar significativamente la gingivitis en pacientes no severos, ya que con los pacientes periodontales se requieren tratamientos que no están al alcance de nuestra unidad de salud. Sin embargo, el impacto social que se obtuvo durante la ejecución de este proyecto benefició a la población para conocer la enfermedad que padecen y tomar conciencia sobre la importancia de una salud bucal así como implementar sus conocimientos con sus familias, pero sobre todo, acudir a los Centros de Atención Primaria para realizarse tratamientos preventivos mínimo 2 veces al año. Lo anterior, promoviendo al mismo tiempo con nuestros compañeros odontólogos y pasantes del Servicio Dental a promover, enseñar y aconsejar las medidas adecuadas para evitar llegar a la gingivitis.

Los determinantes sociales que conlleva a la falta de información por parte del paciente, es el grado de escolaridad, el ingreso económico, el empleo, la vivienda, y el acceso a alimentos altos en carbohidratos, falta de interés en los servicios de salud pública. Para poder evitar todos estos factores preponderantes que afectan a la población, es realizar campañas de salud bucal, contar con una excelente higiene oral evitará que la población curse con enfermedades gingivales y periodontales mucho más graves, es importante mantener a la población siempre informada sobre asistir a su consulta dental oportuna, además de hacer consciente a la población de prevenir esta enfermedad, así como recomendaciones de una técnica de cepillado adecuada, tratamientos preventivos como profilaxis y odontoxesis, aplicación de flúor y selladores. Ante estas actividades preventivas se reducen las probabilidades de que la población curse con una enfermedad periodontal. Los determinantes para reducir la enfermedad gingival que presenta la población: Son evitar los alimentos altos en carbohidratos como dulces, galletas, bebidas como refrescos, jugos, etc. La mala higiene dental así como la ausencia de una técnica de cepillado es otra de las causas principales de la gingivitis, en los pacientes adultos que son fumadores debe de reducir este hábito o eliminarlo. Disminuir las bebidas alcohólicas que afectan la salud bucal al igual que

eliminar malos hábitos como es no realizar visitas periódicas a consulta dental. Familiarizarse con los auxiliares de aseo bucal como son las pastas dentales, cepillos interdetales y el uso de hilo dental.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La gingivitis es una enfermedad prioritaria que debe ser tratada y curada. Esta patología es una señal de alarma dentro de la población que se ve reflejada en la enfermedad gingival y periodontal. Por ello, la educación e instrucción de la higiene bucal es la mejor forma para su tratamiento y prevención.

Se trató a los pacientes que se diagnosticaron con gingivitis en el Centro de Salud de Carmen Serdán con este problema y se logró mejorar su higiene y combatir la enfermedad gingival. Las metas propuestas desde un inicio fueron superadas en la mayor parte de los pacientes subsecuentes que continuaron con su tratamiento integral. Los pacientes aprendieron a realizar su técnica de cepillado dejando atrás esta deficiencia en su higiene bucal.

Debemos de considerar a las escuelas de nivel primaria y secundaria como un espacio de oportunidad para llevar a cabo medidas preventivas y de educación para mejorar la salud oral de la población y evitar daños mayores en la edad adulta, así mismo que ellos compartan la información y el cuidado que se debe tener con familiares y amigos.

Recomendaciones:

- Cepilla regularmente tus dientes para destruir bacterias que causan la gingivitis.
- El uso de hilo dental y enjuague bucal.

- Evitar alimentos altos en azúcar.
- Cambia tu cepillo dental cada 3 meses.
- Evita fumar.
- Evitar harinas refinadas: es preferible que las sustituyas por cereales y harinas integrales y más variedad, como son las frutas y verduras.
- Una atención continua, la gingivitis es curada después de una limpieza profesional profunda, siempre que se continúe con una buena higiene bucal en casa. El profesional dental ayudará a planificar un programa efectivo de cuidados en casa y a elaborar un cronograma de controles y limpiezas periódicos.

Imagen 1. Porcentaje del Índice Periodóntico Comunitario en población adulta por grupo de edad. México, SIVEPAB 2021.

Grupos de edad	n	Sano		Hemorragia		Cálculo		Bolsa de 3 a 5 mm		Bolsa > 6 mm	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
20 a 34	19,054	9,225	48.4	4,342	22.8	5,140	27.0	284	1.5	63	0.3
35 a 49	15,368	5,984	38.9	3,695	24.1	4,980	32.4	582	3.8	127	0.8
50 a 64	12,416	4,188	33.7	3,028	24.4	4,271	34.4	736	5.9	193	1.6
65 a 79	5,402	1,834	33.9	1,244	23.0	1,880	34.8	328	6.1	116	2.2
80 y más	698	236	33.8	171	24.5	221	31.7	61	8.7	9	1.3
Total	52,938	21,467	40.5	11,480	21.6	16,492	31.1	1,991	3.8	508	1.0

Fuente: México/SSA/SPPS/DGE/DIE/SIVEPAB 2021

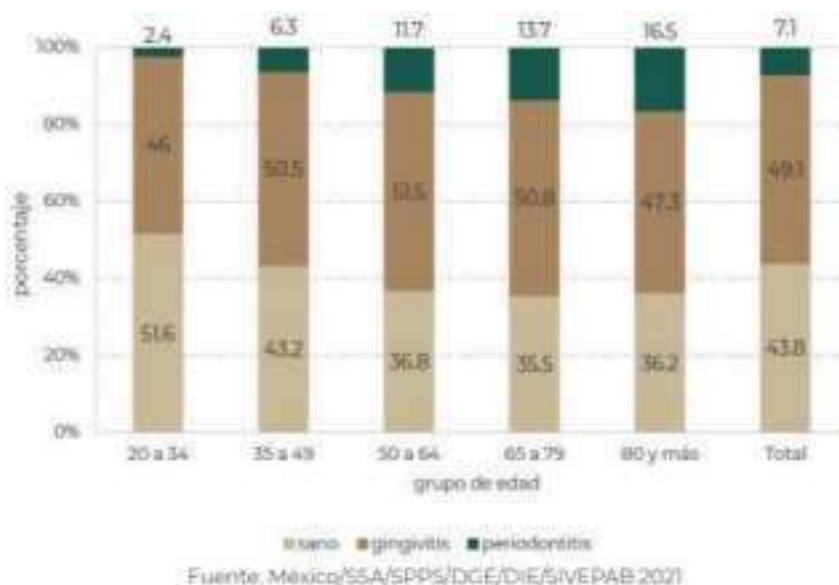
Estado periodontal

Debido a que no en todas las unidades centinela se cuenta con la sonda de la OMS, se realizaron definiciones operacionales para obtener más información sobre el estado periodontal de la población. La prevalencia de gingivitis se determinó como porcentaje de personas que al examen clínico presentaron inflamación en la encía, edema, sangrado, cambios en el contorno, y al utilizar auxiliares de diagnóstico (Sonda y/o rayos X) se detectó íntegro el hueso alveolar. La prevalencia de periodontitis se determinó como el porcentaje de personas que al examen clínico presentaron inflamación en la encía, edema, sangrado, cambios en el contorno,

movilidad dentaria, pérdida de inserción o de hueso y al utilizar auxiliares de diagnóstico (sonda y rayos X) se detectó que existen bolsas mayores o igual a 4 mm de profundidad

De un total de 75,368, 43.8% de la población tenía un periodonto sano. En la Gráfica 8, se observa que, en el grupo de 20 a 34 años, casi cinco de cada diez pacientes no presentaron enfermedad periodontal, mientras que, a partir de los 50 años, la cifra disminuye a cuatro de cada diez. Poco menos de la mitad de los pacientes que acudieron a los servicios de salud, tenían un periodonto sano. Se observó que la prevalencia de gingivitis es mayor al 50% a partir de los 35 años y hasta los 79. En los mayores de 80 años, la gingivitis aparentemente disminuye, sin embargo, no debemos olvidar que el número de dientes presentes en este grupo de edad es muy reducido. (SIVEPAB, 2021)

IMAGEN 2. Distribución del estado periodontal en población adulta por grupo de edad. México, SIVEPAB 2021.



De acuerdo con el Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica, en la semana 6 del 2022, dentro del apartado de “Enfermedades no transmisibles” se reportó por parte de la Jurisdicción Sanitaria de Coyoacán, 158 pacientes masculinos y 295 pacientes femeninos con gingivitis y enfermedad periodontal.

IMAGEN 3. Enfermedades no transmisibles. Vigilancia Epidemiológica, Semana 6 del 2022.

Vigilancia Epidemiológica, semana 6 del 2022

Cuadro 10.4

Enfermedades no transmisibles

Jurisdicción Salvatoria	Eventos supuestamente asociados a la vacunación (ESAVI)				Fiebre reumática aguda				Eingryvita y enfermedades periodontales			
	OC-10a-Res. 756-708				OC-10a-Res. 00-01				OC-10a-Res. 008			
	2022		2021		2022		2021		2022		2021	
	Sem.	Acum.	Sem.	Acum.	Sem.	Acum.	Sem.	Acum.	Sem.	Acum.	Sem.	Acum.
Gustavo A. Madero	3	15	37	102	-	-	-	-	222	459	674	636
Acapulco	-	-	1	37	-	-	-	1	101	222	181	96
Itzacala	2	10	18	70	-	-	-	-	67	164	205	53
Coyacán	3	5	10	45	-	-	-	-	33	138	295	65
Álvaro Obregón	2	8	10	31	-	-	-	-	31	108	196	115
Magdalena Contreras	-	1	6	45	-	-	-	-	22	52	91	52
Cuajimalpa	-	1	-	7	-	-	-	-	25	40	70	37
Tlalpam	17	70	148	304	-	-	-	-	92	204	340	303
Ixtapalapa	-	1	2	25	-	-	-	-	148	290	479	29
Xochimilco	-	1	-	26	-	-	-	-	31	64	56	57
México Alta	1	1	6	31	-	-	-	-	18	33	63	32
Tláhuac	-	1	8	35	-	-	-	-	99	24	180	35
Miguel Alemán	2	4	11	49	-	-	-	-	32	75	89	35
Benito Juárez	-	2	20	111	-	-	-	-	32	100	171	123
Cuauhtémoc	3	14	40	304	-	-	-	-	96	336	481	101
Venustiano Carranza	-	3	7	9	-	-	-	-	52	114	162	40
Total	35	158	328	1,229	-	-	-	1	1,197	2,463	3,942	1,891

Fuente: Sistema Especial de Eventos supuestamente asociados a la vacunación (ESAVI) hasta la semana Epidemiológica 7
Fuente: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica. Información preliminar. Proceso: DDM.

5. DATOS DE LA UNIDAD DE SALUD

Ubicación geográfica.

El centro de salud T-III “Carmen Serdán” se encuentra en la calle de Soledad Solórzano s/n entre María Pistolas y Gertrudis Bocanegra en la Colonia Carmen Serdán, C.P. 04850; ubicado en la Delegación Coyoacán.

La ubicación de esta colonia inicia en la esquina que forma la Av. Carmen Serdán y Calzada de la virgen, inicia en el punto noroeste de la colonia, conforme a las manecillas del reloj y su perímetro es el siguiente: Se inicia en la esquina que forma Avenida Carmen Serdán y Calzada de la Virgen, Avenida Manuela Medina, Avenida Carmen Serdán hasta Calzada de la Virgen.

Colinda con las siguientes colonias: Emiliano zapata, Piloto CTM Culhuacán, CTM VI, CTM VII, CTM VIII, CTM IX, IX A, CTM X, Campestre Coyoacán, Villa Quietud, Espartaco, Los cedros, Los girasoles, Las campanas, Santa Cecilia, Santo Tomas.



Imagen 4. Mapa geográfico de Coyoacán.
Fuente: owje.com



Imagen 5. Limitación del centro de salud Carmen Serdán.

Fuente: <http://secure.iedf.org.mx/screc2010/coloniasRecibe.php?col=CARMEN%20SERDAN%20|%2003-017>

Las colonias bajo responsabilidad del centro de salud son:

- Carmen Serdán
- Mirador
- Emiliano Zapata
- El parque Coyoacán
- Culhuacán CTM Canal Nacional
- Emiliano Zapata Fracc. Popular
- Culhuacán CTM Sección IX-A
- Espartaco
- Culhuacán CTM Sección IX-B
- Los cedros
- Culhuacán CTM Sección Piloto
- Los ciruelos

- *Culhuacán CTM Sección V*
- *Los girasoles*
- *Culhuacán CTM Sección VI*
- *Los olivos*
- *Culhuacán CTM Sección VII*
- *Los sauces*

- Culhuacán CTM Sección VIII
- Villa Quietud
- Culhuacán CTM Sección X
- Culhuacán CTM Sección X-A

6. SERVICIOS QUE BRINDA EL CENTRO DE SALUD

La unidad es un Centro de Salud de Primer Nivel de Atención tipo T-III conformado por las siguientes áreas y sus actividades correspondientes:

Epidemiología

- Control de enfermedades transmisibles
- Análisis de datos de enfermedades
- Varicela
- COVID

Administración

- Recursos humanos
- Finanzas
- Mantenimiento
- Almacén
- Gestión

Atención médica

- Control prenatal
 - Cáncer infantil
 - Pacientes crónicos degenerativos
 - Discapacidades
- Psicología

Enfermería y clínica y campo

- Esterilización
 - Instrumental
 - Esquemas de vacunación
 - Valoración de cobertura de vacuna en grupo blanco
 - Embarazadas a domicilio
 - Actualizar cartillas
 - Recomendación línea de vía
- Métodos anticonceptivos

Módulos o núcleos

-
- Control prenatal
- Cáncer infantil
- Pacientes crónicos degenerativos
- Discapacidades
- Psicología

Trabajo social

- Atención a usuarios · Trámites y servicios · Educación y promoción a la salud ·
- Apoyo a programas y visitas a casa

Rayos X

- Interpretación de radiografías · Toma de radiografías

Unidad de laboratorio

- Análisis clínico
- Toma de muestras ·
- Recepción de pacientes ·
- Reporte de análisis alterados ·
- Limpieza de material

Nutrición

- Pláticas en sala de espera · Consultas
- Asistencia a ferias
- Pláticas de GAM
- Consulta de crónicos y sanos

Odontología

- Promoción a la salud
- Atención preventiva
- Atención curativa
- Acciones integradas de salud

Clínica de DM

- Prevención de caídas
- Atención a pacientes crónicos · Taller de aplicación de insulina ·
- Presión y glucosa

· Bitácoras

CAPA

· Salud mental

· Psicología

· Psiquiatría

· Atención en adicciones

Prevencción de adicciones

7. MISIÓN Y VISIÓN DEL CENTRO DE SALUD CARMEN SERDAN.

MISIÓN. Somos un equipo multidisciplinario que detecta, recaba, analiza e informa los resultados en forma veraz y oportuna, lo que permite la toma de decisiones para la mejora continua de la calidad en los servicios.

VISIÓN. Ser un equipo líder, innovador, responsable y comprometido, que permita generar estrategias de mejora en todas y cada una de las áreas que integran al centro de salud.

8. PLANO DEL CENTRO DE SALUD CARMEN SERDAN.

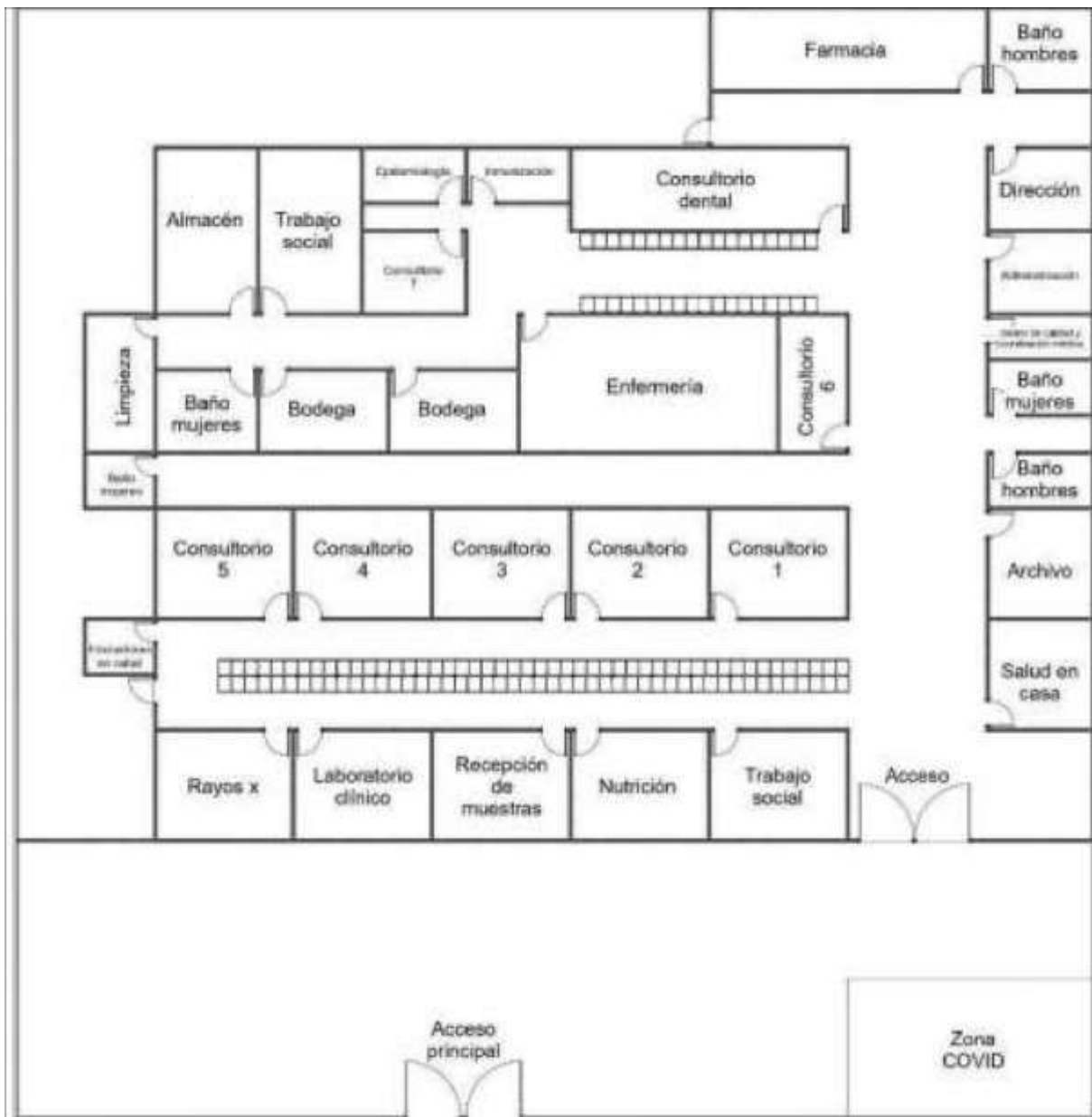


Imagen 6. Plano del Centro de Salud Carmen Serdán.

Fuente: Elaborado por pasantes del servicio social, 2023.

9. Organigrama del Centro de Salud Carmen Serdán.

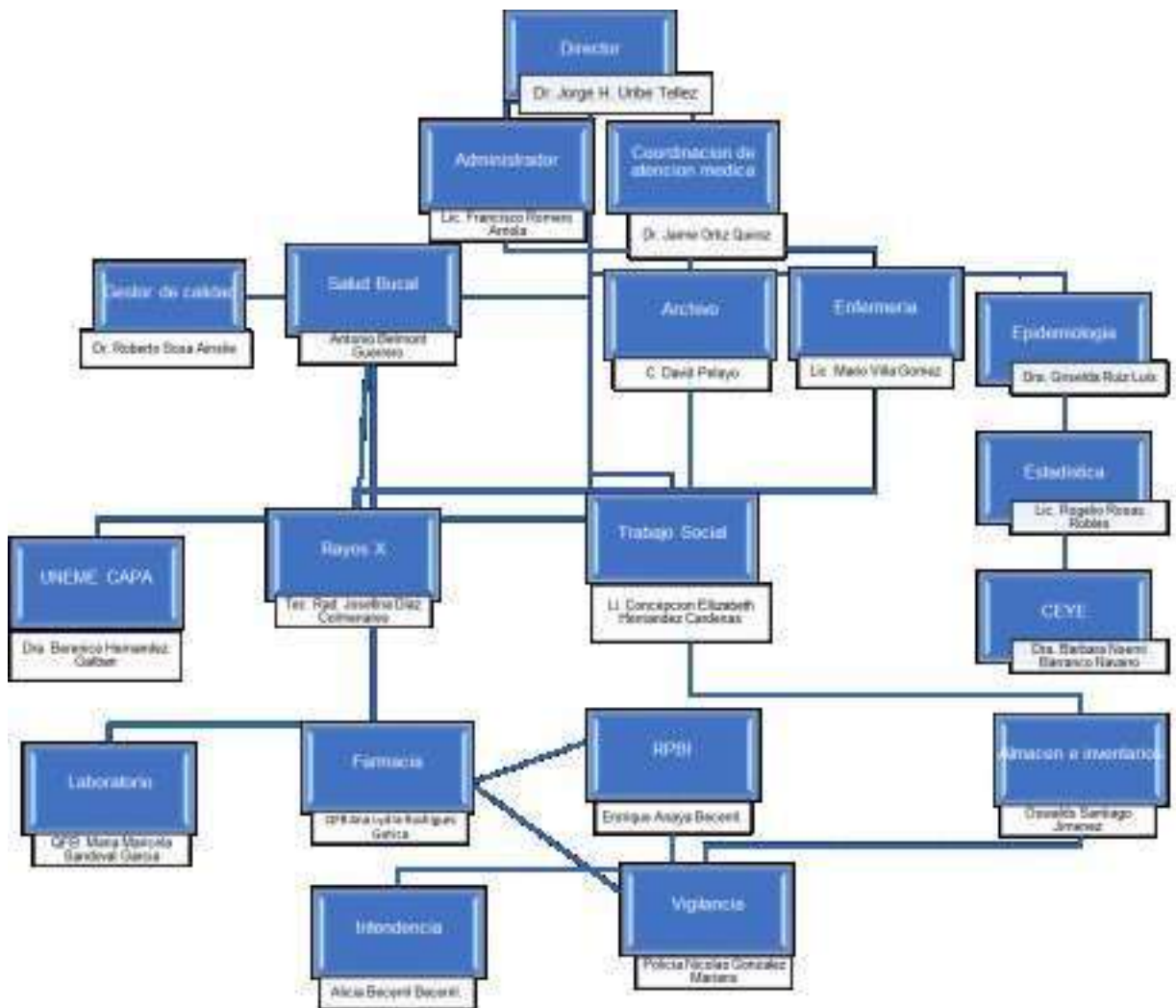


Imagen 7. Organigrama del Centro de Salud Carmen Serdán. Fuente: Elaborado por pasantes del servicio social, 2023.

11. DATOS DEMOGRÁFICOS

En el análisis de los indicadores demográficos se observa que 8,918653 habitantes residen en la Ciudad de México y 608 479 personas en la Delegación Coyoacán, siendo el 6.8% del total de la Ciudad de México (Cuadro 1.1). Es de resaltar que es mayor el porcentaje de población femenina 324 697 (53.4%), respecto a los hombres 283 782 (46.6%), un tanto similar a la población a nivel nacional. Llama la atención que la edad mediana de la población es más elevada en la delegación en relación con la Ciudad de México, así como a la nacional (37 años en la primera, en comparación con los 33 años que es la mediana de la delegación y 27 años la correspondiente al nivel nacional). Este dato refleja que hay una población adulta significativa en esta demarcación (Cuadro 1.2). Los grupos de edad predominantes son los de 40 a 44 (8.1%) y de 20 a 24 años (8.0%). Este dato contrasta con el análisis del Estudio Básico de Comunidad Objetivo (EBCO) anterior, en el que los grupos de 20 a 24 años y de 25 a 29 años fueron los más elevados. Al hacer el comparativo con los datos de la Ciudad de México y a nivel nacional, coincide en ese sentido, que el grupo de edad de 20 a 24 años es la categoría con mayor población en la Ciudad de México, al igual que a nivel nacional (Cuadro 1.3.1).

Consultado de la página del INEGI Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (<https://www.inegi.org.mx/>).

CUADRO 1.1 Población de Coyoacán por sexo.

Volumen poblacional y sexo	Delegación Coyoacán	Ciudad de México	Nacional
Total de habitantes	608 479	8 918 653	119 530 753
Total de población masculina	283 782	4 231 650	58 056 133
% de la población masculina	46.6	47.4	48.6
Total de población femenina	324 697	4 687 003	61 474 620
% de población femenina	53.4	52.6	51.4

Fuentes:

INEGI. Encuesta Intercensal 2015. Tabulados Ciudad de México. Población. México. 2016.
INEGI. Encuesta Intercensal 2015. Tabulados Nacional. Población. México. 2016.

Fuente: Consultado de la página del INEGI Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (<https://www.inegi.org.mx/>).

Cuadro 1.2. Edad mediana* poblacional.

	Delegación Coyoacán	Ciudad de México	Nacional
Edad mediana de la población	37	33	27

* Edad que divide a la población en dos grupos iguales de personas, expresada en años.

Fuentes:

INEGI. *Panorama sociodemográfico de Ciudad de México 2015*. México, 2016.

INEGI. *Principales resultados de la Encuesta Intercensal 2015*. Estados Unidos Mexicanos. México, 2015.

Cuadro 1.3 Población por grupos quinquenales de edad.

Edad (años)	Delegación Coyoacán		Ciudad de México		Nacional	
	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%
0 - 4	20 667	4.7	542 977	6.1	10 526 139	8.8
5 - 9	33 493	6.5	605 859	6.8	10 997 189	9.2
10 - 14	35 768	6.9	631 136	7.1	11 229 232	9.4
15 - 19	41 581	6.8	650 509	7.3	10 772 297	9.0
20 - 24	48 816	8.0	746 606	8.4	10 603 818	8.9
25 - 29	46 701	7.7	715 250	8.0	9 252 556	7.7
30 - 34	46 797	7.7	721 733	8.1	8 930 752	7.5
35 - 39	44 804	7.4	686 260	7.7	8 609 437	7.2
40 - 44	49 501	8.1	691 809	7.8	8 228 994	6.9
45 - 49	41 468	6.8	590 653	6.6	6 614 143	5.7
50 - 54	42 370	7.0	577 945	6.5	6 155 306	5.1
55 - 59	35 182	5.8	489 819	5.3	4 846 762	4.1
60 - 64	33 373	5.5	406 296	4.6	3 689 755	3.3
65 - 69	26 709	4.4	304 944	3.4	2 987 316	2.5
70 - 74	19 117	3.1	227 386	2.5	2 207 466	1.8
75 y más	30 019	4.8	337 816	3.8	3 351 754	2.8
No especificado	4 132	0.7	9 345	0.1	86 709	0.1
Total	608 479	100.0	8 918 653	100.0	119 530 753	100.0

Fuentes:

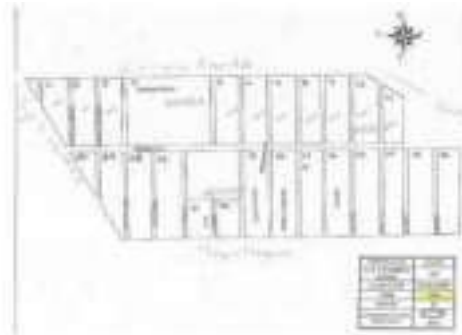
INEGI. *Encuesta Intercensal 2015*. Tabulados Ciudad de México. Población. México, 2016.

INEGI. *Encuesta Intercensal 2015*. Tabulados Nacional. Población. México, 2016.

Consultado de la página del INEGI Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática.(S/f). Recuperado el 3 de octubre de 2023, de [http://\(https://www.inegi.org.mx/\)](http://(https://www.inegi.org.mx/)).

El AGEB número 1406 y cuenta con 25 manzanas proporcionadas por el Centro de salud, que corresponden al Fraccionamiento Popular Emiliano Zapato, del Sector 07. El AGEB número 1181 y cuenta con 41 manzanas proporcionadas por el Centro de salud, divididas en el área de Cafetales I e Infonavit CTM Culhuacán zona X, del sector 03.

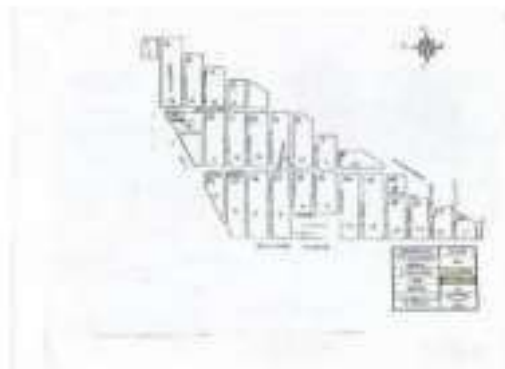
Imagen 8. Mapa geográfico del AGEB 1406 del área de Coyoacán correspondiente al Centro de salud Carmen Serdán.



Fuente. Personal de salud del centro de salud Carmen Serdán.

El AGEB número 1393 y cuenta con 26 manzanas proporcionadas por el Centro de salud, que corresponden al Fraccionamiento Popular Emiliano Zapata, del sector 07.

Imagen 9. Mapa geográfico del AGEB 1393 del área de Coyoacán correspondiente al Centro de salud Carmen Serdán.



El AGEB número 0959 y cuenta con 33 manzanas proporcionadas por el Centro de salud, que corresponden a la Colonia Carmen Serdán, del sector 02.

Imagen 10. Mapa geográfico del AGEB 0959 del área de Coyoacán correspondiente al Centro de salud Carmen Serdán.



Fuente. Personal de salud del centro de salud Carmen Serdán.

El AGEB número 1389 y cuenta con 36 manzanas proporcionadas por el Centro de salud, que corresponden a la Colonia Carmen Serdán, del sector 07.

Imagen 11. Mapa geográfico del AGEB 1389 del área de Coyoacán correspondiente al Centro de salud Carmen Serdán.

El AGEB número 1459 y cuenta con 41 manzanas proporcionadas por el Centro de salud, que corresponden a la Unidad Habitacional Estunam, del sector 17.

12. INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA.

En 2020, los principales grados académicos de la población de Coyoacán fueron Licenciatura (175k personas o 34.4% del total), Preparatoria o Bachillerato General (111k personas o 21.8% del total) y Secundaria (91.2k personas o 17.9% del total).

La visualización de la Delegación de Coyoacán muestra diversos indicadores de pobreza y carencias sociales.

En 2020, 24.1% de la población se encontraba en situación de pobreza moderada y 2.95% en situación de pobreza extrema. La población vulnerable por carencias sociales alcanzó un 23%, mientras que la población vulnerable por ingresos fue de 11%.(S/f). Recuperado el 3 de octubre de 2023, de [http://\(https://www.inegi.org.mx/\)](http://(https://www.inegi.org.mx/)).

Las principales carencias sociales de Coyoacán en 2020 fueron carencia por acceso a la seguridad social, carencia por acceso a los servicios de salud y carencia por acceso a la alimentación.(S/f). Recuperado el 3 de octubre de 2023, de [http://\(https://www.inegi.org.mx/\)](http://(https://www.inegi.org.mx/)).

Vivienda.

En 2020, la mayoría de las viviendas particulares habitadas contaba con 6+ y 4 cuartos, 26.5% y 23.4%, respectivamente.

En el mismo periodo, destacan las viviendas particulares habitadas con 2 y 3 dormitorios, 35.2% y 32.5%, respectivamente.

Consultado de la página Oficial de Economía de la CDMX:(S/f). Recuperado el 3 de octubre de 2023, de [http://\(https://www.inegi.org.mx/\)](http://(https://www.inegi.org.mx/)).

En el segundo trimestre de 2023, la tasa de participación laboral en Ciudad de México fue 62.3%, lo que implicó un aumento de 0.45 puntos porcentuales respecto al trimestre anterior (61.9%).

La tasa de desocupación fue de 4.37% (430k personas), lo que implicó un aumento de 0.62 puntos porcentuales respecto al trimestre anterior (3.75%).(S/f). Recuperado el 3 de octubre de 2023, de [http://\(https://www.inegi.org.mx/\)](http://(https://www.inegi.org.mx/)).

Las ocupaciones con más trabajadores durante el segundo trimestre de 2023 fueron Empleados de Ventas, Despachadores y Dependientes en Comercios (641k), Comerciantes en Establecimientos (521k) y Conductores de Autobuses, Camiones, Camionetas, Taxis y Automóviles de Pasajeros (370k)(S/f). Recuperado el 3 de octubre de 2023, de [http://\(https://www.inegi.org.mx/\)](http://(https://www.inegi.org.mx/).

13. RESULTADOS

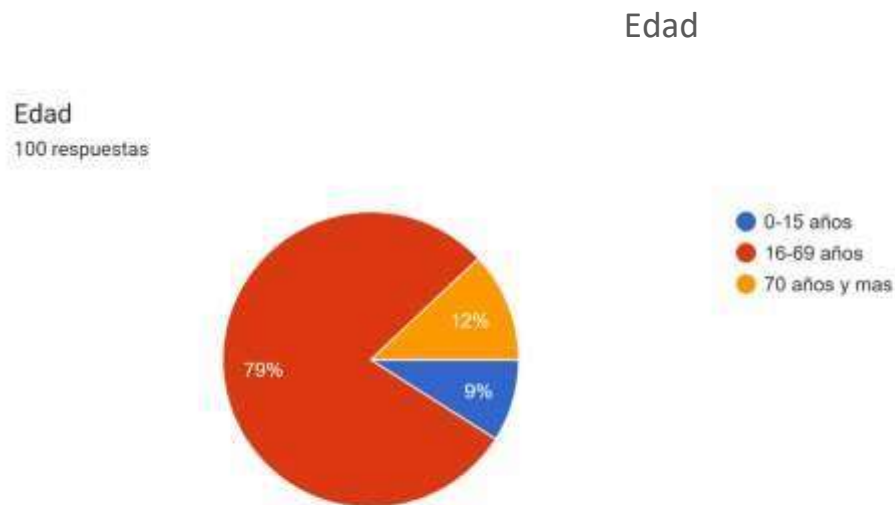
Cuadro 1. Grupos de edades.

Grupos de edad	Frecuencia	Porcentaje
0-14 años	4	4.7%
15-19 años	11	12.9%
20-24 años	9	10.6%
25-29 años	7	8.2%
30-34 años	6	7.1%
35-39 años	4	4.7%
40-44 años	5	5.9%
45-49 años	8	9.4%
50-54 años	8	9.4%
55-59 años	3	3.5%
60-64 años	5	5.9%
65-69 años	4	4.7%
70-74 años	6	7.1%
75-79 años	4	4.7%

80 años o más	1	1.2%
TOTAL	85	100%

Fuente: Resultados de encuestas realizadas por pasantes de odontología del Centro de Salud T-III Carmen Serdán, promoción Febrero 2023-Enero 2024.

Gráfica 1. Grupos de edades.

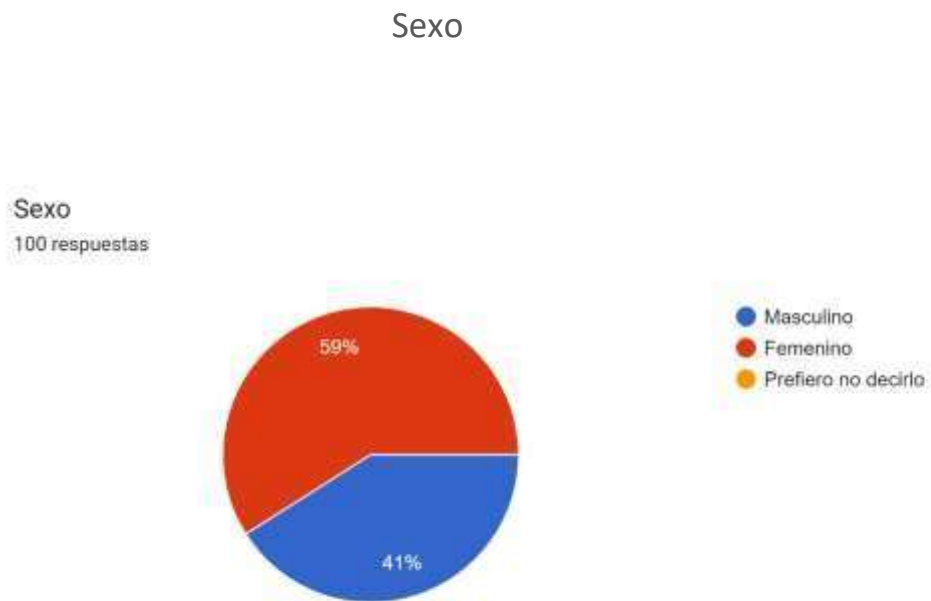


Nota: La gráfica 1 nos indica los grupos de edad que acuden frecuentemente al Servicio Dental del Centro de Salud Carmen Serdán, arrojando que acuden mayormente jóvenes entre 15 y 19 años con un 12,9%, seguido del grupo de jóvenes entre 20-24 años con un 10,6%.

Tabla 2. Grupo por sexo		
	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	53	62,4%
Masculino	32	37,6%
Total	85	100%

Fuente: Resultados de encuestas realizadas por pasantes de odontología del Centro de Salud T-III Carmen Serdán, promoción Febrero 2023-Enero 2024.

Gráfica 2. Grupos por sexo.



Fuente: Resultados de encuestas realizadas por pasantes de odontología del Centro de Salud T-III Carmen Serdán, promoción Febrero 2023-Enero 2024.

Nota: La grafica 2 nos indica el sexo que predomina en acudir a recibir atención en el Servicio Dental, arrojando que acude el sexo femenino con un porcentaje del 68% vs el sexo masculino con un 32%.

Tabla 3. OCUPACIÓN		
	Frecuencia	Porcentaje
Empleado	17	20%
Estudiante	25	29,4%
Hogar	15	17,6%
Pensionado	15	17,6%
Comerciante	8	9,4%
Desempleado	5	5,9%
Total	85	100%

Fuente: Resultados de encuestas realizadas por pasantes de odontología del Centro de Salud T-III Carmen Serdán, promoción Febrero 2023-Enero 2024.

Gráfica 3. Ocupaciones

Nota: La gráfica 3 nos indica que la población que predomina en acudir a recibir atención en el Servicio Dental son estudiantes con un 29,6%, seguido de empleados con un 20% y personas que se dedican al hogar con un 17,6%.

Tabla 4. DERECHOHABIENTE

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
IMSS	0	0
ISSSTE	0	0
GRATUIDAD	79	92,9%
NINGUNO	6	7,1%
TOTAL	85	100%

Fuente: Resultados de encuestas realizadas por pasantes de odontología del Centro de Salud T-III Carmen Serdán, promoción Febrero 2023-Enero 2024.

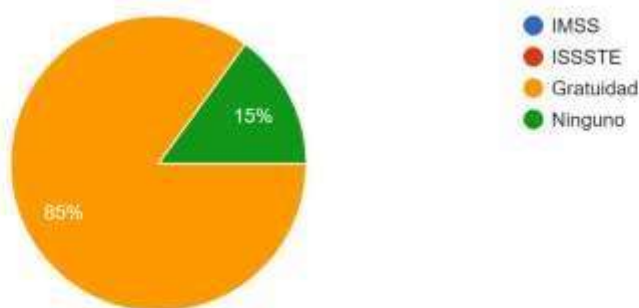
Gráfica 4. Pacientes derechohabientes.

¿Es derechohabiente?

Nota: La gráfica 4 nos indica que la población que predomina en acudir a recibir atención en el Servicio Dental se encuentra afiliada al sistema de Gratuidad con un 92,9% sin contar con algún otro acceso de atención de la salud y un 7,2% quienes no

¿Es derechohabiente?

100 respuestas



han tramitado su Gratuidad, pero acuden a recibir atención dental al Centro de Salud.

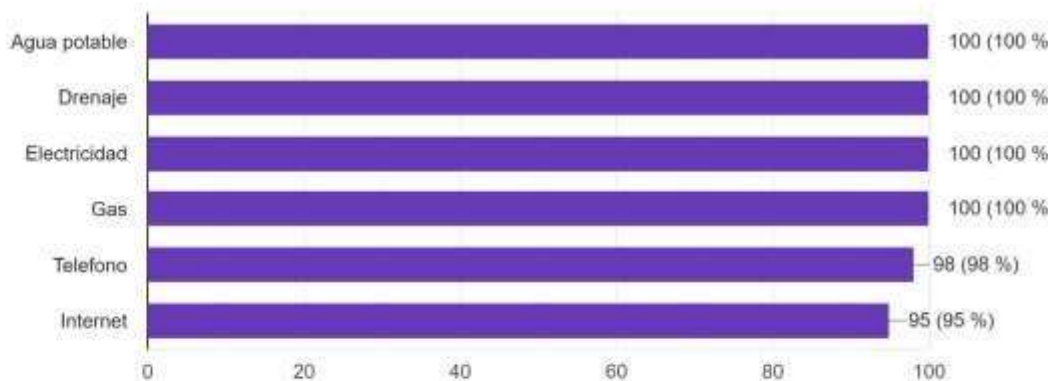
Tabla 5. SERVICIOS BÁSICOS		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
AGUA POTABLE	85	100%
DRENAJE	85	100%
ELECTRICIDAD	85	100%
GAS	82	96,5%
TELÉFONO	80	94,1%
INTERNET	70	82,4%

Gráfica 5. Servicios básicos.

Fuente: Resultados de encuestas realizadas por pasantes de odontología del Centro de Salud T-III Carmen Serdán, promoción Febrero 2023-Enero 2024.

Servicios básicos con los que cuenta

100 respuestas



Nota: La gráfica 5 nos indica que la población que predomina en acudir a recibir atención en el Servicio Dental en su mayoría cuenta con servicios básicos como son agua potable, drenaje y electricidad. El 3,6% no cuentan con gas, pero usan parrillas eléctricas, el 5,9% no cuentan con teléfono o celular, pero están en comunicación mediante sus familiares. Mientras que el internet sigue siendo un servicio de difícil acceso para algunas familias pues el 17,6% aún no tiene acceso a él.

Tabla 6. POBLACIÓN CON EMBARAZO

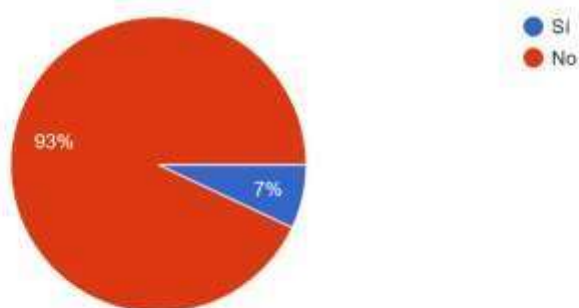
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	6	11,4%
NO	47	88,6%
TOTAL	53	100%

Fuente: Resultados de encuestas realizadas por pasantes de odontología del Centro de Salud T-III Carmen Serdán, promoción Febrero 2023-Enero 2024.

Gráfica 6. Población con embarazo

¿Se encuentra embarazada?

100 respuestas



Nota: La grafica 6 nos indica que la población de sexo femenino que predomina en acudir a recibir atención en el Servicio Dental el 10,5% se encuentra embarazada. 6 pacientes que presentan las siguientes semanas de gestación: 15 semanas, 19 semanas, 20 semanas, 22 semanas, 25 semanas y 30 semanas.

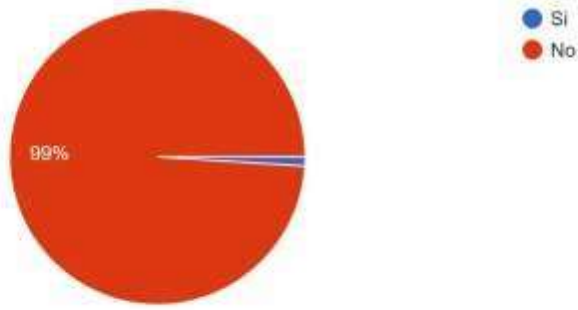
Tabla 7. PRESENCIA DE ALERGIAS		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI DE LAS CUALES:	6	7,1%
PENICILINAS	2	
SULFAS	1	
NAPROXENO	2	
POLEN	1	
NO	79	92,9%

Fuente: Resultados de encuestas realizadas por pasantes de odontología del Centro de Salud T-III Carmen Serdán, promoción Febrero 2023-Enero 2024.

Gráfica 7. Presencia de alergias

¿Presenta algún tipo de alergia?

100 respuestas



¿Presenta algún tipo de alergia?

Nota: La gráfica 7 nos indica que de la población que predomina en acudir a recibir atención en el Servicio Dental el 92,9% no presentan alergias, mientras que el 7,1% presentan alergias diversas como: Penicilinas, sulfas, naproxeno y polen.

Tabla 8. ENFERMEDADES QUE PRESENTAN		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
DIABETES	15	17,6%
HIPERTENSIÓN	16	18,8%

ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR	1	1,2%
DISCRASIAS SANGUÍNEAS	0	0%
HEPATITIS	0	0%
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	0	0%
ALCOHOLISMO	4	4,7%
TABAQUISMO	7	8,2%
DROGADICCIÓN	0	0%
NINGUNO	51	60%

Fuente: Resultados de encuestas realizadas por pasantes de odontología del Centro de Salud T-III Carmen Serdán, promoción Febrero 2023-Enero 2024.

Nota: La gráfica 8 nos indica que de la población que predomina en acudir a recibir atención en el Servicio Dental presentan enfermedades de importancia como Diabetes con un 17,6%, hipertensión arterial con un 18,8%, enfermedades cardiovasculares con un 1,2%, pacientes con alcoholismo y tabaquismo con un 4,7% y 8,2%. Mientras que el 60% no padecen ninguna enfermedad.

Tabla 9. PACIENTES QUE SE ENCUENTRAN EN TRATAMIENTO

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	14	38,9%
NO	22	61,1%

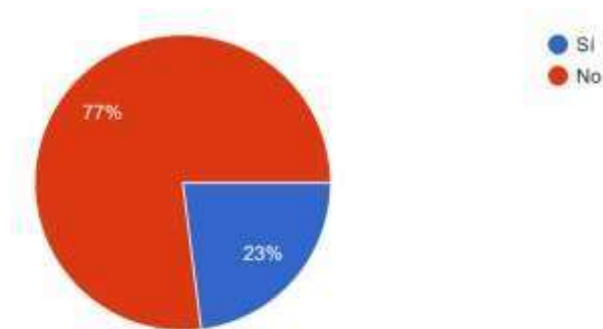
TOTAL	36	100%
--------------	----	------

Fuente: Resultados de encuestas realizadas por pasantes de odontología del Centro de Salud T-III Carmen Serdán, promoción Febrero 2023-Enero 2024.

Gráfica 9. Pacientes en tratamiento.

Si selecciono alguna opción de las anteriores, ¿se encuentra actualmente en tratamiento?

100 respuestas



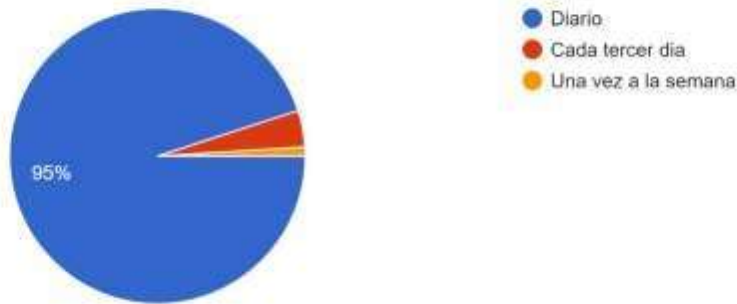
Nota: La gráfica 9 nos indica que de la población que presenta una enfermedad, solo el 38,9% se encuentran en un tratamiento oportuno y el 61,1% no cuenta con un tratamiento.

Tabla 10. HIGIENE PERSONAL GENERAL (BAÑO)		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
DIARIO	81	95,3%
CADA TERCER DIA	4	4,7%
UNA VEZ A LA SEMANA	0	0%
TOTAL	85	100%

Gráfica 10 Frecuencia de Higiene Personal General.

Frecuencia de higiene personal (baño)

100 respuestas



Frecuencia de higiene personal (baño)

Nota: La gráfica 10 nos indica que de la población que predomina en acudir a recibir atención en el Servicio Dental el 95,3% realiza su higiene personal general diariamente y el 4,7% la realiza cada tercer día, ninguna persona realiza su higiene una vez a la semana.

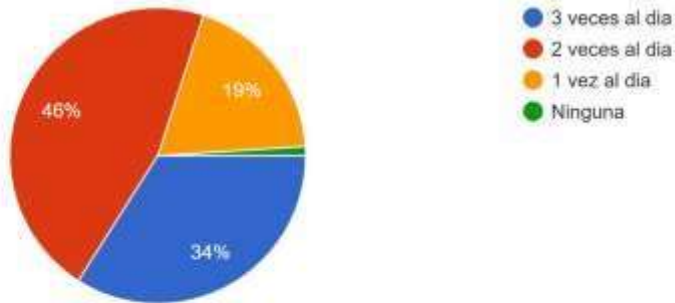
Tabla 11 HIGIENE BUCAL.		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
3 VECES AL DIA	31	36,5%
2 VECES AL DIA	37	43,5%
1 VEZ AL DIA	17	20%
NINGUNA	0	0%
TOTAL	85	100%

Gráfica 11 Frecuencia de Higiene Bucal.

Frecuencia de higiene bucal

Frecuencia de higiene bucal

100 respuestas



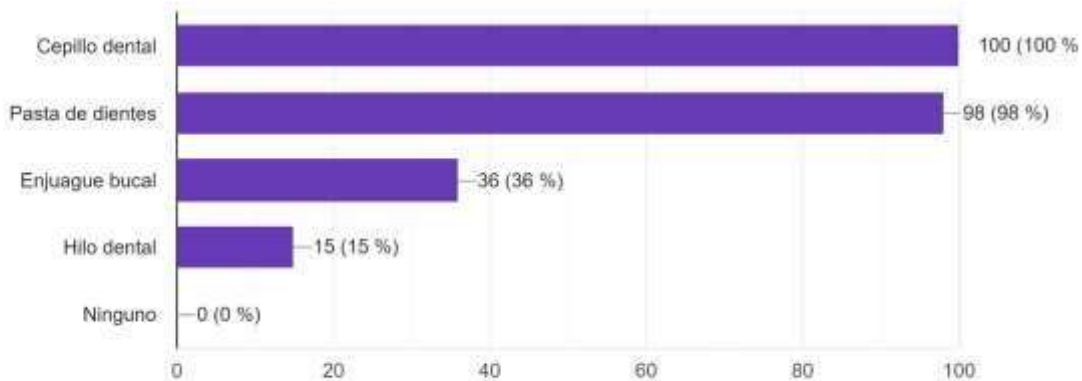
Nota: La gráfica 11 nos indica que de la población que predomina en acudir a recibir atención en el Servicio Dental el 36,5% realiza su higiene bucal 3 veces al día, el 43,5% la realiza dos veces al día y el 20% una vez al día.

Tabla 12 INSUMOS UTILIZADOS PARA LA HIGIENE BUCAL.		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CEPILLO DENTAL	85	100%
PASTA DE DIENTES	85	100%
ENJUAGUE BUCAL	19	22,4%
HILO DENTAL	18	21,2%
NINGUNO	2	2,4%

Gráfica 12 Insumos Utilizados para la Higiene Bucal.

Insumos que utiliza para la higiene bucal

100 respuestas



Nota: La gráfica 12 nos indica que de la población que predomina en acudir a recibir atención en el Servicio Dental realizan su higiene bucal con cepillo dental y pasta dental en un 100%, el 22,4% utiliza enjuague bucal, solo el 21,2% utilizan hilo dental y el 2,4% refieren no contar con insumos para su higiene bucal.

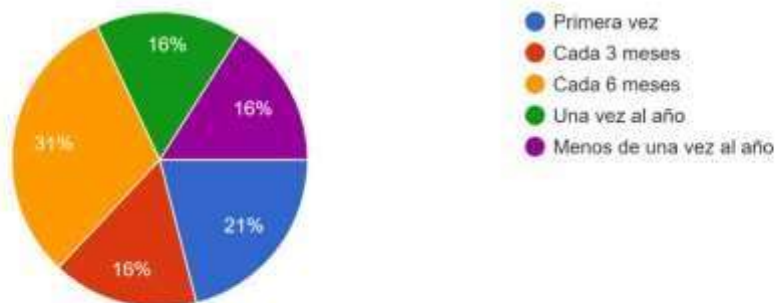
Tabla 13 ACUDE A CONSULTA DENTAL		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
PRIMERA VEZ	5	5,9%
CADA 3 MESES	1	1,2%
CADA 6 MESES	27	31,8%
UNA VEZ AL AÑO	19	22,4%
MENOS DE UNA VEZ AL AÑO	33	38,8%
TOTAL	85	100%

Gráfica 13 de Frecuencia que acude a consulta dental.

¿Con qué frecuencia acude a consulta dental?

¿Con que frecuencia acude a consulta dental?

100 respuestas



Nota: La gráfica 13 nos indica que de la población que predomina en acudir a recibir atención en el Servicio Dental por primera vez son un 5,9%, cada 3 meses acude solo un 1,2% de la población, un 31,8% acude cada 6 meses, una vez al año un 22,4% y predominan los pacientes que acuden menos de una vez al año con un 38,8%.

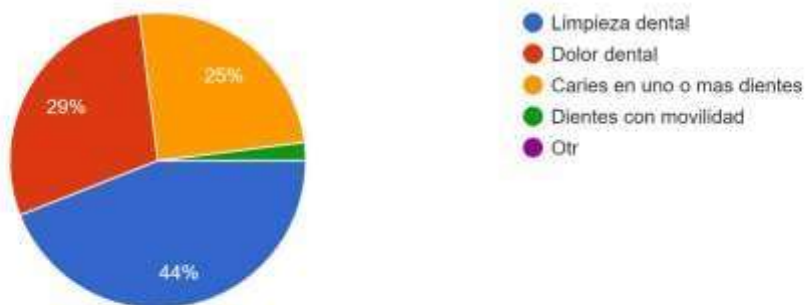
Tabla 14 MOTIVO DE CONSULTA		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
LIMPIEZA DENTAL	39	45,9%
DOLOR DENTAL	27	31,8%
CARIES EN UNO O MÁS DIENTES	16	18,8%
DIENTES CON MOVILIDAD	3	3,5%
TOTAL	85	100%

Gráfica 14 de Motivo de Consulta.

Motivo de consulta dental

Motivo de consulta dental

100 respuestas



Nota: La gráfica 14 nos indica que de la población que acude a recibir atención en el Servicio Dental un 45,9% acude a realizarse limpieza dental, un 31,8% acude por dolor dental, un 18,8% acude por caries en uno o más dientes y un 3,5% acuden porque presentan movilidad dental.

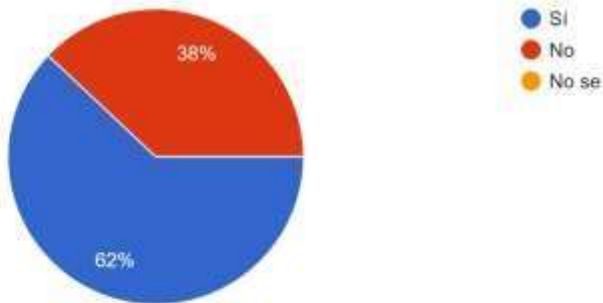
Tabla 15 PRESENCIA DE SARRO DENTAL		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	61	71,8%
NO	24	28,2%
TOTAL	85	100%

Gráfica 15 de Presencia de Sarro.

¿Presenta sarro dental?

¿Presenta sarro dental?

100 respuestas



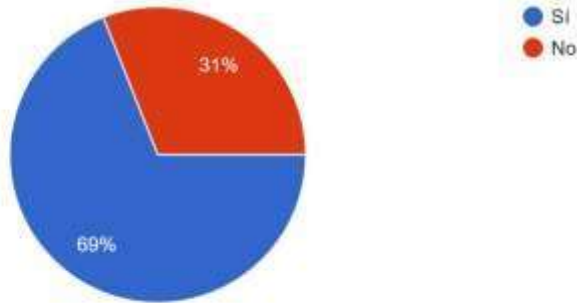
Nota: La gráfica 15 nos indica que de la población que predomina en acudir a recibir atención en el Servicio Dental un 71,8% presentan sarro dental y un 28,2% no presentan sarro dental.

Tabla 16 CONSISTENCIA DE SU ENCIA		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
FIRME	55	64,7%
BLANDA	30	35,3%
TOTAL	85	100%

Gráfica 16 Consistencia de encía.

Consistencia que presenta su encía

¿Le sangran las encías durante el cepillado dental?
100 respuestas



Nota: La gráfica 16 nos indica que de la población que predomina en acudir a recibir atención en el Servicio Dental presentan encías firmes en un 64,7% y encías con consistencia blanda en un 35,3%.

Tabla 17 PRESENCIA DE INFLAMACIÓN Y ENROJECIMIENTO DE ENCÍAS		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	53	62,4%
NO	32	37,6%
TOTAL	85	100%

Gráfica 17 Presencia de Inflamación y Enrojecimiento de Encía.

¿Presenta inflamación y enrojecimiento en las encías?

SONDAJE
100 respuestas



Nota: La gráfica 17 nos indica que de la población que predomina en acudir a recibir atención en el Servicio Dental presentan inflamación y enrojecimiento de las encías en un 62,4%, mientras que el 37,6% se encuentra sano.

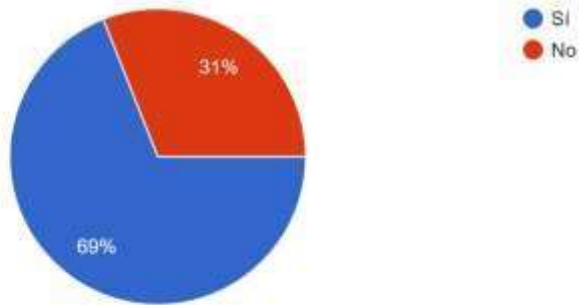
Tabla 18 PRESENCIA DE SANGRADO DURANTE EL CEPILLADO		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ESPONTANEO	11	12,9%
PROVOCADO	53	62,4%
NINGUNO	21	24,7%
TOTAL	85	100%

Gráfica 18 presencia de sangrado al realizar Cepillado.

¿Presenta sangrado al realizar su cepillado dental habitual?

¿Le sangran las encías durante el cepillado dental?

100 respuestas



Nota: La gráfica 18 nos indica que de la población que predomina en acudir a recibir atención en el Servicio Dental presentan sangrado espontáneo en un 12,9%, sangrado provocado con el cepillo en un 62,4%, y pacientes que no presentan sangrado en un 24,7%.

Tabla 19 PRESENCIA DE BOCA SECA

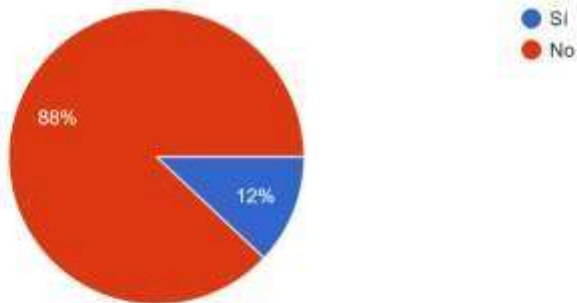
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	10	11,8%
NO	75	88,2%
TOTAL	85	100%

Gráfica 19 de Boca Seca.

A menudo, ¿siente la boca seca?

A menudo, ¿siente la boca seca?

100 respuestas



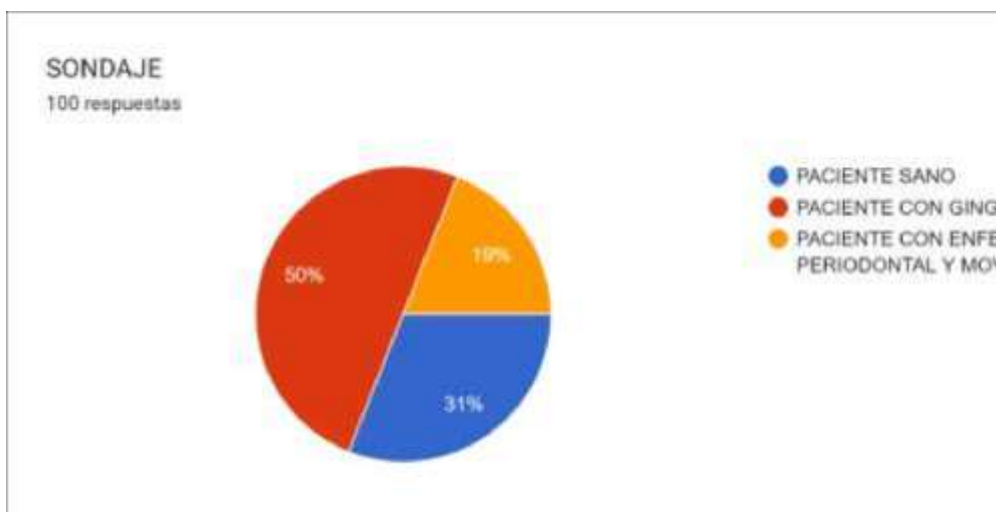
Nota: La gráfica 19 nos indica que de la población que predomina en acudir a recibir atención en el Servicio Dental presentan boca seca a menudo con un 11,8%, mientras que el 88,2% no presentan ningún síntoma referente a boca seca.

Tabla 20 DIAGNÓSTICO MEDIANTE SONDAJE		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
PACIENTE SANO	30	35,3%
PACIENTE CON GINGIVITIS	30	35,3%
PACIENTE CON ENFERMEDAD PERIODONTAL	25	29,4%
TOTAL	85	100%

Gráfica 20 de Sondaje.

SONDAJE

Nota: La gráfica 20 nos indica que de la población que predomina en acudir a recibir atención en el Servicio Dental un 35,3% se encuentran totalmente sanos,



sin embargo, un 35,3% presentan gingivitis en algún cuadrante o generalizada. Por último, un 29,4% de la población presenta enfermedad periodontal y movilidad dental.

CONCLUSIÓN

El 35.3% de la población está completamente sano en términos de su salud bucal. Esto podría sugerir que una parte significativa de la población puede requerir atención preventiva o de rutina, como revisiones y limpiezas dentales. Otro 35.3% tiene gingivitis en algún cuadrante o de manera generalizada. La gingivitis es una etapa temprana de la enfermedad periodontal, por lo que estas personas necesitarán atención para prevenir su progresión a etapas más graves de enfermedad periodontal. El 29.4% de la población presenta enfermedad periodontal y movilidad dental. Esto es un indicador de una salud bucal más comprometida y podría requerir tratamientos más intensivos y especializados para abordar estos problemas.

Dado que más de la mitad de la población (64.7%) muestra algún nivel de problemas periodontales, el Servicio Dental deberá centrarse en la prevención y tratamiento de enfermedades periodontales. Esto podría incluir tratamientos como la limpieza, el raspado y alisado radicular, y la educación sobre el cuidado bucal adecuado.

También es importante prestar atención a la gingivitis en sus primeras etapas, ya que su tratamiento oportuno puede prevenir la progresión a enfermedades periodontales más graves.

RECOMENDACIONES

El tener un buen hábito adecuado de higiene oral diario es primordial para la prevención y control de una enfermedad tan común en la población como es la gingivitis. La visita periódica al servicio gratuito del Centro de Salud, así como de acercarse a campañas de salud oral, las recomendaciones del uso de hilo dental en conjunto con el cepillado con pasta dentífrica, la limpieza cada 6 meses y un colutorio eficaz garantiza el éxito en el control y prevención de la gingivitis y periodontitis.

Cepillado dental

El principal objetivo del cepillado dental es la eliminación de restos de alimentos y tinciones en los dientes, así como evitar la formación de la placa bacteriana que provoca la patología gingival y dentaria. Es importante matizar que la cantidad de fuerza utilizada durante el cepillado no es decisiva en la eliminación de la placa, sino que será la técnica de cepillado la que determinará la presencia de salud gingival.

Hilo dental

Es el método más efectivo para la eliminación de la placa ubicada en las caras proximales de los dientes y en presencia de una papila interdental intacta y en contacto con el diente.

Control químico de la placa.

El control químico de la placa mediante antisépticos se utiliza para destruir microorganismos e inhibir su reproducción o metabolismo favoreciendo la acción preventiva odontogénica. Son agentes útiles como coadyuvantes de las técnicas mecánicas de control de placa o cuando éstas últimas se realizan con dificultad, como en los casos de pacientes discapacitados o tras cirugía periodontal en la que es difícil mantener la higiene con el cepillado.

REFERENCIAS

- Alonso, M. K. (2009). Caries de la infancia temprana. *Perinatología y Reproducción Humana*.
- Crespo, M. (2009). Promotion of oral and dental health in students of the primary teaching. Motivations, strategies and odontopedatric priorities. *MEDISAN*, 13(4), 1029-3019.
- Cubero, A. (2019). Prevalencia de caries dental en escolares de educación infantil de una zona de salud con nivel socioeconómico bajo. *Pediatría Revisión Primaria*, 21(82), 40-45.
- FDI. (2015). El Desafío de las Enfermedades Bucodentales-Una llamada a la acción global. Atlas de Salud Bucodental.
- Featherstone. (2003). Caries management by risk assessment. *J Calif Dental Assoc*, 31 (3): 257-269.6.
- Gaeta, M. (2016). Habilidades autorregulatorias e higiene bucal infantil con el apoyo de los padres. . *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud.*, 15(2), 965-978. .
- Gini, F. (2019). Control de la biopelícula dental en niños mediante una estrategia de motivación basada en el uso domiciliario de sustancia reveladora. . *Revista científica de ciencias de la salud.*, 1(1), 39-45.
- González M, C. R. (1993). Prevalence of dental caries and gingivitis in a population of Mexican schoolchildren. *Community Dent Oral Epidemiol*. PubMed.
- González, A. (2013). Salud dental: relación entre la caries dental y el consumo de carbohidratos. *Nutrición Hospitalaria*, 28(4), 10-14.
- Gutiérrez, G. (2018). Caries dental y sus factores etiológicos. *Dentista y paciente*, 18(4), 54-56.
- Harris, J. (2019). Perfil bacteriano del biofilm dental supragingival en niños con dentición temporal y mixta temprana.
- Henostroza, G. (2010). Caries dental: principios y procedimientos para el diagnóstico. Ripano.
- IAPD. (2019). Early Childhood Caries: IAPD Bangkok Declaration. *Int J Paediatr Dent.*, 29:384 –386.
- Matesanz-Pérez P, M.-C. R.-M. (2008). Enfermedades gingivales: una revisión de la literatura. *AVANCES EN PERIODONCIA*, 11-25.
- Mejía, M. E. (2002). Gingivitis. *Revista de la Asociación Dental Mexicana*, 216-219.
- Michael G. Newman, H. H. (2010). *Periodontología clínica*. McGraw-Hill.
- Montero, D. (2011). Prevalencia de caries de la infancia temprana y nivel socioeconómico familiar. . *Revista odontológica mexicana*, 15(2), 23-28. .
- MS., D. (2015). Conocimientos de salud bucodental en relación con el nivel socioeconómico en adultos de la ciudad de Corrientes, Argentina. *Rev. Fac. Nac. Salud Pública*, 33(3): 361-369.
- OMS. (2022). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oralhealth>
- Palavecino, C. F. (2015). Ensayo Clínico Randomizado Prospectivo Experimental en Humanos.
- Rosas-Vargas, R. d.-Á.-I.-G. (2015). The relevance of the oral health reflected in the general health in the paediatric patients with systemic disorders. *Acta pediátrica de México*, 311-313.
- Sánchez-Pérez. (2018). Riesgo a caries. Diagnóstico y sugerencias de tratamiento. *Revista ADM*, 75 (6): 340-349.

- Sarduy, L. (2016). La biopelícula: una nueva concepción de la placa dentobacteriana. .
Medicentro Electrónica., 20(3) 167-175.
- Serrano, J. (2005). La placa dental como biofilm. RCOE, 10(4), 113-123. SIVEPAB.
(2019-2020). Sistema de Vigilancia de Epidemiológica de Patologías Bucales.
- Vargas Casillas, A. P. (2022). Clasificación de enfermedades y condiciones periodontales y
periimplantarias 2018. Revista Odontológica Mexicana, 25(1).

58

(INEGI Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática, s.f.) (DATA
MEXICO, s.f.)

