



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
XOCHIMILCO DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE
LA SALUD

LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGÍA

“ANÁLISIS DE HIGIENE ORAL EN PREESCOLARES QUE
ACUDEN A UNA ESCUELA EN SAN MIGUEL TOPILEJO”

INFORME DE SERVICIO SOCIAL

LUGAR DONDE REALIZÓ EL SERVICIO SOCIAL:

CENTRO DE SERVICIOS COMUNITARIOS “MUJERES EN
LUCHA” DE SAN MIGUEL TOPILEJO

PASANTE: ARIADNE CALDERÓN LÓPEZ

MATRÍCULA: 2183028964

PERIODO DE SERVICIO: AGOSTO DE 2023 A JULIO DE
2024

FECHA DE ENTREGA: 20 AGOSTO 2024

ASESORA INTERNA: MTRA. SANDRA LUZ MORALES
ESTRELLA

ASESORA INTERNA: DRA. MARGARITA PULIDO

SERVICIO SOCIAL DE LA UAM-XOCHIMILCO

Morales Estrella Sandra L.

ASESOR INTERNO

MTRA. SANDRA LUZ MORALES ESTRELLA



ASESOR INTERNO

DRA. MARGARITA PULIDO NAVARRO



COMISIÓN DE SERVICIO SOCIAL DE ESTOMATOLOGÍA

CDE. KARLA IVETTE OLIVA OLVERA

RESUMEN

El servicio social es una actividad formativa obligatoria para estudiantes, enfocada en aplicar conocimientos adquiridos para beneficiar a comunidades vulnerables y promover la justicia social. Durante el periodo del 1 de agosto de 2023 al 31 de julio de 2024, realicé mi servicio social en el Centro de Servicios Comunitarios Mujeres en Lucha de San Miguel Topilejo, en Tlalpan, Ciudad de México, enfocándome en la prevención y cuidado dental de las personas que acudían a dicho centro.

Se realizó una investigación que tuvo como objetivo conocer la higiene dental de los niños de 4 a 6 años que acuden al jardín de niños Piolín San Miguel Topilejo en el cual se encontró, que el promedio del Índice de Higiene Oral Simplificado (IHOS) fue de 0.8317, encontrando diferencias significativas entre niñas y niños $p < 0.010$. Aunque la mayoría se cepillaba dos veces al día, se identificaron problemas como la falta de visitas al dentista, el alto consumo de azúcares y la necesidad de mejorar la técnica de cepillado. Se concluye que, a pesar de la buena higiene bucal general, existen áreas críticas que requieren atención.

Se presenta una descripción de la plaza del servicio social, centrándose en su ubicación, organización y programas. También se incluye un informe narrativo detallado que describe, de manera cronológica y mensual, las actividades realizadas durante el periodo de servicio social.

Para finalizar se presenta un análisis de la información recopilada a partir de las actividades descritas utilizando herramientas para evaluar su impacto y se presenta una conclusión que sintetiza los hallazgos más importantes.

Palabras clave: higiene oral, promoción a la salud, prevención, evaluación

ÍNDICE

CAPÍTULO I.

Introducción general	5
----------------------------	---

CAPÍTULO II. INVESTIGACIÓN

Introducción	7
Planteamiento del problema	8
Justificación	8
Objetivo general	9
Objetivos específicos	9
Hipótesis	9
Pregunta de investigación	9
Material y métodos	9
Antecedentes sobre la higiene bucal	11
Biofilm	12
Índice de higiene oral	12
Resultados	17
Discusión	19
Conclusiones	20
Anexos	21
Bibliografía	22

CAPÍTULO III.

Descripción de la plaza del servicio social asignada	24
--	----

CAPÍTULO IV.

Informe numérico narrativo	25
----------------------------------	----

CAPÍTULO V.

Análisis de la información	35
----------------------------------	----

CAPÍTULO VI.

Conclusiones	36
--------------------	----

CAPÍTULO I.

INTRODUCCIÓN GENERAL

El servicio social es una actividad formativa y de responsabilidad social que los estudiantes de diversas disciplinas deben realizar como parte de su formación profesional. Tiene como objetivo aplicar los conocimientos adquiridos en el aula para beneficiar a comunidades y sectores vulnerables, contribuyendo al desarrollo social y promoviendo la equidad y la justicia social.

Durante el periodo comprendido entre el 1 de agosto de 2023 y el 31 de julio de 2024, realicé mi servicio social en el Centro de Servicios Comunitarios Mujeres en Lucha de San Miguel Topilejo, ubicado en la delegación Tlalpan, Ciudad de México. Este centro ha desempeñado un papel fundamental en mi experiencia de servicio social, enfocándose en el cuidado y prevención dental. También me ha permitido aplicar mis conocimientos y habilidades en beneficio de la comunidad, contribuyendo a la mejora de la salud bucal de sus miembros.

En el capítulo II del presente trabajo se muestran los resultados de una investigación cuyo objetivo principal fue conocer la higiene dental de los niños de 4 a 6 años que acudían al jardín de niños Piolín ubicado en San Miguel Topilejo. A través de una serie de observaciones y evaluaciones detalladas, se encontró que el promedio del Índice de Higiene Oral Simplificado (IHOS) fue de 0.8317 (± 0.524) y al realizar la estratificación por sexo se observó que el IHOS fue de 0.9174 (± 0.495) en las niñas y 0.7222 (± 0.553) en los niños ($p < 0.010$). Los resultados de la encuesta mostraron que el 75.6% se cepillaban dos veces al día, el 56.9% refirió recibir ayuda durante el cepillado y el 65.9% de los padres respondió no haber acudido con el dentista durante los últimos 6 meses. Respecto al consumo de azúcares el 73.1% consume de dos a tres veces al día alimentos con azúcares añadidos, el 58.5% consume refrescos o jugos de dos a tres veces a la semana y el 34.1% consume golosinas de dos a tres veces a la semana. Se concluye que a pesar de que la población estudiada tuvo una higiene bucal buena, se identificaron áreas críticas que requieren atención urgente, como son la falta de conocimiento de información de acuerdo con la manera adecuada de cepillar sus dientes, la baja frecuencia de visitas al dentista y el elevado consumo de azúcares y refrescos.

En el capítulo III, se realiza una descripción de la plaza del servicio social asignada, centrándose en su ubicación, organización, programas y así mismo su relevancia dentro del ámbito de la atención primaria a los pacientes, así como en el impacto y las implicaciones del servicio comunitario en la formación profesional y en el bienestar social. Se explora cómo estas prácticas han contribuido a mejorar el acceso a la salud y a fomentar un enfoque preventivo en las comunidades más vulnerables.

El capítulo IV incluye un informe narrativo detallado que describe de manera cronológica y mensual, las actividades realizadas durante el periodo de servicio social. En este apartado, se documentan las intervenciones, programas y proyectos

implementados, así como las experiencias y aprendizajes obtenidos en cada etapa del proceso, destacando los desafíos enfrentados y los logros alcanzados.

Por otro lado, los capítulos V y VI contienen un análisis de la información recopilada a partir de las actividades descritas, utilizando herramientas para evaluar su impacto. Este análisis permite identificar, resultados y áreas de mejora. Finalmente, se presenta una conclusión que sintetiza los hallazgos más importantes, ofreciendo recomendaciones para futuras intervenciones y reflexionando sobre el papel del servicio social en la promoción de la salud y el desarrollo comunitario.

CAPÍTULO II. INVESTIGACIÓN

ANÁLISIS DE HIGIENE ORAL EN PREESCOLARES QUE ACUDEN A UNA ESCUELA EN SAN MIGUEL TOPILEJO

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades bucales representan un desafío significativo para la salud pública a nivel mundial, con repercusiones tanto en la calidad de vida de las personas como en los sistemas de atención médica.

De acuerdo a la OMS, la prevalencia de las principales enfermedades bucodentales (caries dental, enfermedad periodontal, pérdida de dientes y cánceres bucodentales) sigue aumentando a nivel mundial a causa de la creciente urbanización y de los cambios en las condiciones de vida.¹ Esta problemática es especialmente relevante en países en desarrollo,² y en poblaciones desfavorecidas social o médicamente, donde las tasas de enfermedades crónicas, incluidas las bucales, son notablemente más altas,³ afectan tanto a la salud general como a la situación económica de quienes las padecen.⁴

La acumulación de placa dental, un ecosistema complejo que alberga microorganismos y detritus, es reconocida como uno de los principales desencadenantes de la caries dental, gingivitis y enfermedad periodontal.⁵ Es así que la carga de morbilidad por estas enfermedades puede reducirse mediante intervenciones de salud pública dirigidas a los factores de riesgo más comunes como la eliminación de placa dento bacteriana.¹

Los años preescolares son fundamentales en la formación de hábitos de higiene oral. La educación se constituye como el mecanismo más eficaz para instaurar un cambio de actitud hacia estilos de vida más saludables⁶ y sentar las bases para una salud oral óptima en el futuro.⁷ Los niños, atraviesan un período crucial de desarrollo, conocimientos, seguidos de actitudes y finalmente comportamientos que se convierten en hábitos arraigados,⁸ que contribuirán enormemente a mantener la salud bucal durante su crecimiento. Por lo tanto, es fundamental crear conciencia sobre la importancia de la salud bucal y educar a los niños durante esta etapa de sus vidas.⁶

Sin embargo, los padres juegan un papel importante en el cuidado bucal de los niños. Los mitos y creencias erróneas que tienen los padres sobre la salud bucal pueden actuar como barreras para una atención adecuada.⁹ La mayoría de los elementos de riesgo asociados con la salud oral están relacionados con la educación y los comportamientos inculcados por los padres desde una edad temprana.¹⁰ Las madres tienen influencia en las habilidades, frecuencia y tipo de

cepillado de los menores preescolares, por lo que esta conducta puede predecirse por el nivel educativo de cada una de ellas.¹⁰

Es esencial comprender la importancia de la evaluación de la higiene oral en niños preescolares, razón por la cual esta investigación tuvo como objetivo, conocer la higiene dental de los niños de 3 a 5 años que acudían al jardín de niños Piolín de San Miguel Topilejo e identificar las prácticas de cuidado bucal adoptadas por los padres. A través de este estudio, se buscó identificar áreas de mejora y desarrollar estrategias efectivas para promover una buena salud bucal en esta población vulnerable.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Se ha observado una falta de atención hacia la salud bucal en el desarrollo integral de los niños durante la infancia y esta carencia ha llevado a la presencia de enfermedades dentales, las cuales tienen un impacto significativo en la salud general de los niños.² En el informe mundial sobre el estado de la salud bucodental, se menciona que 2000 millones de personas en todo el mundo padecen caries en dientes permanentes y 514 millones de niños sufren de caries en los dientes de leche.¹ Pero esta enfermedad puede prevenirse de una forma sencilla, controlando los factores de riesgo, como una higiene bucal inadecuada y el uso insuficiente de dentífricos fluorados,¹¹ razón por la cual primero se debe conocer la higiene de los niños para después implementar medidas preventivas y de enseñanza que nos apoyen a mejorar este aspecto.

Reconociendo esta problemática, surge la necesidad de evaluar la situación real de la higiene oral en el Jardín de Niños Pillín San Miguel Topilejo.

JUSTIFICACIÓN

La infancia es una etapa crítica en la formación de hábitos de salud y la higiene oral adecuada es fundamental para prevenir enfermedades dentales como la caries y la gingivitis. No se trata solo de cuidar los dientes a corto plazo, sino de comprender que la salud bucal durante esta etapa puede tener consecuencias a largo plazo en el bienestar general de los niños. Las enfermedades bucales no tratadas pueden causar dolor, malestar e incluso afectar su capacidad para comer y hablar, lo que puede tener un impacto negativo en su calidad de vida y desarrollo.

La evaluación de la higiene bucal de los niños no solo nos permite detectar posibles problemas y áreas de mejora en sus hábitos de cuidado bucal, sino que también nos permite intervenir precozmente y prevenir complicaciones futuras.

Además, conocer las prácticas de cuidado bucal adoptadas por los padres, la supervisión a la hora del cepillado y la dieta que se lleva a diario, son algunos factores que nos ayuda a identificar barreras que algunos niños pueden enfrentar para mantener una buena salud bucal.

OBJETIVO GENERAL

1. Conocer la higiene dental de los niños de 4 a 6 años que acuden al jardín de niños Piolín San Miguel Topilejo.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar el sexo y la edad más afectada.
2. Conocer las prácticas de cuidado bucal adoptadas por padres.

HIPÓTESIS

Dado que las escuelas particulares suelen poner un mayor énfasis en la salud y el bienestar, es probable que los niños que asisten a estas instituciones presenten un mejor estado de salud bucal en comparación con los niños que asisten a escuelas públicas. Esto podría deberse a que los padres de los estudiantes de escuelas particulares tienen una mayor conciencia de la importancia de la salud oral y el acceso a los recursos disponibles para promover un entorno educativo y preventivo adecuado.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es el nivel de higiene oral de la población en el kínder Piolín en Topilejo?

MATERIAL Y MÉTODOS

Durante el período de octubre de 2023 a mayo de 2024, se llevó a cabo un estudio de tipo transversal, observacional y descriptivo en el jardín de niños "Piolín" en San Miguel Topilejo. Se incluyeron 42 niños y niñas de todos los grupos y grados que asistieran al kínder y que los padres estuvieran de acuerdo y firmaran el consentimiento informado.

Para la evaluación de la higiene se utilizó el índice de higiene oral simplificado (IHOS) como herramienta clave para obtener una evaluación precisa de la higiene oral de los niños, brindando datos fundamentales que orientarán las intervenciones preventivas.

El trabajo se ejecutó meticulosamente en varias etapas. En la primera se llevó a cabo una sesión informativa con los padres, donde se les explicó detalladamente el procedimiento para evaluar la higiene bucal de sus hijos. Además, se les solicitó que firmaran un consentimiento informado para autorizar la revisión de los niños(as).

La segunda etapa del proyecto consistió en explicar a los niños, los procedimientos que se realizarían durante la revisión, utilizando modelos e instrumentos demostrativos para ilustrar el proceso. Se les proporcionó información clara de lo que sucedería para evaluar su higiene.

En la tercera etapa, destinada a la evaluación de los niños(as), se dividieron en dos grupos. El primer grupo que correspondía a los grupos de primero y segundo se revisó el día 16 de noviembre de 2023 y el segundo grupo que correspondía a los grupos de tercer año se evaluó el 1 de diciembre de 2023. La revisión de los niños(as) fue llevada a cabo en las aulas de la escuela, se emplearon las mesas escolares como soporte, las cuales fueron meticulosamente desinfectadas previamente para garantizar la seguridad sanitaria. Para iluminar adecuadamente el área de examen oral, se utilizó la luz de la linterna tipo LED del teléfono móvil, asegurando una visualización clara y precisa. Se usó para cada niño(a) un espejo bucal y una sonda tipo OMS, previamente esterilizados. Además, se utilizó equipo de protección personal como cubrebocas y guantes desechables. Participaron dos pasantes de servicio social, mientras una llevaba a cabo la revisión del paciente, la otra anotaba los datos relevantes, garantizando un registro exhaustivo y preciso de la información obtenida durante la evaluación.

La cuarta etapa del proyecto se centró en la educación para la salud bucal. Cada viernes, durante 8 meses, se realizó una visita al plantel educativo en horario de 11:30 am a 12:30 pm, donde se realizaron actividades educativas a los niños(as) mediante juegos interactivos, utilizando macro modelos de los dientes, espejos, cepillos y exploradores. En cada sesión se abordaban diferentes temas relacionados con la salud bucal, como definición y características de la caries dental, el biofilm y el cálculo dental, así como su impacto en la salud gingival. También se enseñó la técnica de cepillado, utilizando los macro modelos, destacando la importancia de la salud bucal para el bienestar general. Además, una pasante de nutrición, impartió charlas a los niños(as) sobre alimentos nutritivos, dietas y nutrición para complementar la educación sobre salud integral.

Durante la quinta etapa del proyecto, se aplicó un cuestionario a los padres, sobre los hábitos de higiene de sus hijos(as). Este cuestionario constaba de 17 preguntas, cada una de las cuales estaba orientada a obtener información específica sobre las prácticas de higiene que mantienen los niños en su vida diaria. Para facilitar la recolección de datos y asegurar la accesibilidad para todos los participantes, el cuestionario fue implementado y distribuido a través de la plataforma Google Formularios, esta metodología no solo permitió una fácil administración y análisis de las respuestas, sino que también garantizó que los participantes pudieran completarlo de manera conveniente y segura desde sus propios dispositivos electrónicos.

La sexta fase consistió en capturar la información del cuestionario en el programa SPSS versión 21. Para el análisis descriptivo se utilizaron medias de tendencia central y frecuencias relativas y para observar asociaciones entre variables se realizaron pruebas ji cuadrado y U-Mann-Whitney, aceptando que las mismas eran estadísticamente significativas cuando se obtuvo un valor de $p < 0,05$. Estos análisis

permitieron examinar de manera detallada el impacto de la higiene que cuentan los participantes.

ANTECEDENTES SOBRE LA HIGIENE BUCAL

Se ha observado que la falta de higiene oral adecuada ha sido un factor determinante en el desarrollo de la caries dental, la cual sigue siendo una de las enfermedades más comunes que afecta a la población infantil.

Un método primordial para prevenir la caries dental es la eliminación mecánica de la placa bacteriana a través del cepillado dental,¹² o mediante una profilaxis profesional, ambas formas tienen como propósito reducir la carga bacteriana y por lo tanto la caries.¹³ Sin embargo, existen algunas dificultades para un cepillado dental adecuado, como falta de desarrollo psicomotriz, la carencia de motivación por parte de los padres, la falta de supervisión durante el cepillado y que los niños no están conscientes de la importancia de cepillarse para prevenir problemas dentales futuros.⁶

Otras de las dificultades son los antecedentes socioeconómicos familiares y la falta de acceso a la atención dental.⁶ Además, el conocimiento respecto a la salud bucal es observado de manera deficiente en los grupos más vulnerables dado que tienen limitado el acceso a servicios de salud bucodental y por ende son los más afectados.⁵

El nivel educativo de los padres, especialmente de las madres, influye significativamente en las habilidades, frecuencia y tipo de cepillado de los menores preescolares. Esta influencia educativa predice la conducta de higiene bucal de los niños, siendo mayor el nivel de conciencia y el uso adecuado del cepillo dental en familias con mayor grado académico. Esto es especialmente importante en comunidades desfavorecidas, donde pueden existir mayores tasas de enfermedades bucales debido a factores socioeconómicos y ambientales. Estudios científicos han demostrado que la buena salud dental de los padres se refleja en sus hijos, destacando así la importancia de un ambiente familiar favorable para la promoción de la salud bucal en la infancia.¹⁰

Los mitos y creencias sobre la salud bucal aparecen como una barrera prevaiente que afecta a toda la población incluso a profesionales de la salud.⁹ Por ejemplo, algunos padres de familia tienen la creencia de que los dientes temporales no necesitan cuidados ya que se caerán y saldrán los permanentes.¹⁴

También se ha observado que los niños son especialmente propensos a acumular biofilm, debido a que se cree que el cepillado de dientes es ineficiente entre los niños menores de 10 años, debido a la poca destreza manual, que es normal a esta edad.⁶

MARCO CONCEPTUAL

Biofilm

El término biofilm dental (placa dentobacteriana) se conoce como una comunidad estructurada de una o más especies de microorganismos, que se adhieren a la superficie de los tejidos duros y blandos de la cavidad bucal, formada por bacterias y glucoproteínas.¹⁵ Es considerada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el factor etiológico fundamental de la caries y de las enfermedades periodontales,¹⁶ lo describe como un ecosistema bacteriano que se encuentra regularmente en un proceso dinámico. Esto quiere decir que la formación es constante y se da por etapas.¹⁵ Integra restos alimenticios, células epiteliales descompuestas y mucina que se depositan en los dientes, y que promueven la proliferación y crecimiento bacteriano. Entre sus principales componentes, de tipo inorgánico, se tiene el fósforo y calcio.⁵ Juega un papel importante en la etiología de las enfermedades orales como la caries dental, gingivitis y periodontitis.⁶

12

Índice de higiene oral

El índice de higiene oral (IHOS) fue concebido en 1960 por Greene y Vermillon, y desde entonces ha sido utilizado como una herramienta fundamental para evaluar el estado de higiene oral de las personas.¹⁷ Este índice clasifica el estado de higiene oral de grupos de población de manera más ágil al enfocarse en solo seis superficies dentales de referencia y medir la presencia de placa de acuerdo con los tercios anatómicos del diente.⁴

Se consideran únicamente las superficies dentarias que han erupcionado completamente o que han alcanzado un plano oclusal, lo que permite otorgar puntajes a seis piezas dentales específicas. En cada segmento ubicado en la zona posterior.⁵

Procedimiento

- Se divide la boca en seis partes (sextante) y se revisan seis dientes uno por cada sextante.
- Se evalúan únicamente seis superficies, una de cada diente seleccionado para el IHOS.

Dientes y superficies examinadas

1. Segmentos posteriores

Se examinan los primeros molares permanentes erupcionados completamente (16, 26, 36 y 46) pero si no estuviese presente o se encuentran restaurados con una

corona total se sustituyen por el segundo y, en el caso de no encontrarse, por el tercer molar.

En los molares superiores se revisan las superficies vestibulares y en los molares inferiores las superficies linguales.

2. Segmentos anteriores

Solo se exploran dos dientes, el 11 y 31, cuando se encuentran ausentes o restaurados se sustituyen por los otros centrales que corresponden al 21 y 41. Las superficies examinadas en ambos dientes son la bucal. (véase figura 1)

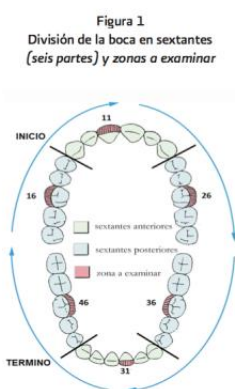


Imagen tomada del Manual de procedimientos estandarizados para la vigilancia epidemiológica del odontólogo en la unidad centinela. México. Secretaria de salud; 2012

Secuencia

Examinar la superficie dental desde el borde incisal hasta cervical utilizando la sonda en un movimiento en zigzag. La puntuación debe representar una estimación de toda la superficie, incluyendo las áreas proximales de las zonas de contacto.

Seguir la secuencia de los dientes 16, 11, 26, 36, 31 y 46, para evaluar la presencia de detritos y cálculo.

	16 17	11 21	26 27	36 37	31 41	46 47
superficie	vestibular	vestibular	vestibular	lingual	vestibular	lingual
detrito						
cálculo						

Imagen tomada del Manual de procedimientos estandarizados para la vigilancia epidemiológica del odontólogo en la unidad centinela. México. Secretaria de salud; 2012

Exclusión

En segmentos posteriores si no hay ningún molar (debido a su ausencia o por restauración con coronas) ese segmento debe ser excluido de la revisión.

En segmentos anteriores si no hay ningún central (debido a su ausencia o por restauración con coronas) también debe ser excluido.

Para señalar la exclusión, se deberá colocar el número 9.¹⁸

Diente índice	Diente sustituto	Superficie a examinar
16	17	Vestibular
11	21	Labial
26	27	Vestibular
36	37	Lingual
31	41	labial
46	47	Lingual

Imagen tomada de Índices epidemiológicos de morbilidad oral. México: Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de estudios superiores Zaragoza; 2012.

Registro de detritos

Los detritos se definen como materia blanda que se adhiere al diente, compuesta por mucina, bacterias y restos alimentos. En el cuadro 3 se detallan los criterios clínicos establecidos para obtener el índice de detritos.

Cuadro 3

Criterios para establecer el grado de detritos





VALOR O CODIGO	CRITERIO	SIGNO CLINICO
0	Ausencia de detritos o mancha extrínseca en la superficie examinada.	
1	Presencia de detritos cubriendo menos de 1/3 de la superficie del diente, o ausencia de detritos, más presencia de mancha extrínseca	
2	Presencia de detritos cubriendo más de 1/3 pero no más de 2/3 de la superficie examinada; podrá haber o no presencia de mancha extrínseca.	
3	Presencia de detritos cubriendo 2/3 de la superficie examinada; podrá haber o no la presencia de mancha extrínseca.	

Imagen tomada del Manual de procedimientos estandarizados para la vigilancia epidemiológica del odontólogo en la unidad centinela. México. Secretaria de salud; 2012

Registro de cálculo dentario

Utilizar la sonda para estimar el área cubierta por depósitos de cálculo supragingival y para identificar los depósitos subgingivales. En el cuadro 4 se especifican los criterios establecidos para calcular el índice de cálculo dentario.

Cuadro 4
Criterios para establecer el grado de cálculo





VALOR O CODIGO	CRITERIO	SIGNO CLINICO
0	Ausencia de cálculo supragingival.	
1	Presencia de cálculo supragingival cubriendo menos de 1/3 de la superficie examinada.	
2	Presencia de cálculo supragingival cubriendo más de 1/3 pero no 2 más de 2/3 de la superficie examinada o bien presencia de pequeñas porciones de cálculo subgingival.	
3	Presencia de cálculo supragingival cubriendo más de 2/3 de la 3 superficie examinada o bien una faja continua de cálculo subgingival a lo largo de la región cervical del diente.	

Imagen tomada del Manual de procedimientos estandarizados para la vigilancia epidemiológica del odontólogo en la unidad centinela. México. Secretaria de salud; 2012

Calculo

Para calcular este índice deben registrarse al menos dos sextantes.

El promedio de detritos se obtiene sumando los valores encontrados y dividiendo entre el número de superficies examinadas. El mismo método se aplica para obtener el promedio del cálculo dentario. El IHOS se obtiene sumando ambos promedios. El valor de IHOS varía entre un mínimo de 0 y un máximo de 6.

Parámetros para interpretación de valores del IHOS

Condición	Parámetro
Buena	0.0 – 1.2
Regular	1.3 – 3.0
Deficiente	3.1 – 6.0

Tabla tomada de Índices epidemiológicos de morbilidad bucal. México: Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de estudios superiores Zaragoza; 2012

Ejemplo

	16	11	26	36	31	46
	17	21	27	37	41	47
superficie	vestibular	vestibular	vestibular	lingual	vestibular	lingual
detrito	1	1	2	3	1	9
cálculo	1	0	1	1	2	9

Imagen tomada del Manual de procedimientos estandarizados para la vigilancia epidemiológica del odontólogo en la unidad centinela. México. Secretaria de salud; 2012

Promedio de detritos bucales = Suma del índice de detritos/número de dientes examinados = $9/5 = 1.8$

Promedio de cálculo dentario = Suma del índice de cálculo/número de dientes examinados =

$$5/5 = 1.0$$

IHOS = Promedio de detritos bucales + Promedio de cálculo dentario = $1.8+1.0 = 2.8$.¹⁸

RESULTADOS

Se revisaron un total de 41 niños(as), de los cuales el 7.3% cursaba el primer grado, el 34.1% el segundo grado y el 58.5% el tercer año. El 56.1% fueron mujeres y el 43.9% hombres, y en cuanto a la edad, la mayoría tuvo 5 años, con una media de edad de 4.51 años (± 0.637).

El promedio del Índice de Higiene Oral Simplificado (IHOS) fue de 0.8317 (± 0.524) y al realizar la estratificación por sexo se observó que el IHOS fue de 0.9174 (± 0.495) en las niñas y 0.7222 (± 0.553) en los niños ($p < 0.010$). Respecto a la edad, no hubo diferencias significativas. (Tabla 1)

Tabla 1. Promedio de Índice de Higiene Oral Simplificado de acuerdo con edad y sexo, en preescolares, 2024.

Edad/ Frecuencia	Media+- Desviación Estándar	Valor p
3 (3)	1.200 +- .60828	--
4 (14)	.5571 +- .43978	
5 (24)	.9458 +- .50903	
Sexo		
Mujeres (23)	.9174 +- .49511	0.01
Hombres (18)	.7222 +- .55366	
Total		
(N=41)	.8317 +- .52414	

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos

En cuanto a los hábitos de higiene bucal de los niños(as), los padres respondieron lo siguiente: el 75.6% de los niños se cepillan los dientes dos veces al día y una cuarta parte no utiliza pasta dental. Todos los padres indicaron que se enjuagan con agua después del cepillado, y el 12.2% usa algún enjuague bucal, mientras que el 87.8% no lo usa. Respecto al tiempo de cepillado, el 46.3% se cepillan durante 2 minutos, el 31.7% por 1 minuto y el 22% por 3 minutos. El cepillo lo cambian cada 2 meses en el 41.5% de los casos y cada 3 meses el 41.5%.

Sobre la supervisión del cepillado, el 56.1% recibe ayuda de un adulto. En cuanto a la edad para ayudar en el cepillado, el 46.3% piensa que se debe ayudar hasta los 6 años y el 36.6% hasta los 8 años. Al preguntarles a los padres si consideraban que el cepillado de su hijo fuera correcto, solo el 26.8% indico que no y el 53.7% considero que tal vez si es correcto. Los padres califican el cepillado de sus hijos(as) como buena (24.4) y regular (58.5%). Finalmente, el 65.9% de los niños no ha visitado al dentista en los últimos 6 meses. (Tabla 2)

Tabla 2. Datos obtenidos de la encuesta aplicada a padres de los niños del preescolar sobre la higiene bucal, 2024

Preguntas	Valores	Porcentaje
¿Cuántas veces al día cepilla su hij@ sus dientes?	1	4.9%
	2	75.6%
	3	19.5%
¿Utiliza pasta dental con fluoruro?	Si	73.2%
	No	26.8%
¿Al finalizar el cepillado enjuaga su boca con agua?	Si	100%
	No	0%
¿Utiliza algún enjuague bucal?	Si	12.2%
	No	87.8%
¿Cuánto tiempo tarda en cepillar sus dientes su hij@?	1 minuto	31.7%
	2 minutos	46.3%
	3 minutos	22.0%
¿Cada cuando hace cambio de su cepillo de dientes?	2 meses	41.5%
	3 meses	41.5%
	4 meses	9.8%
	Mas de 5 meses	7.3%
Cuando su hij@ cepilla sus dientes...	Lo realiza sol@, sin supervisión	9.8%
	Lo realiza sol@, con supervisión	34.1%
	Recibe ayuda de un adulto durante el cepillado	56.1%
¿Hasta que edad considera usted es necesario ayudar a su hij@ con el cepillado dental?	4 años	17.1%
	6 años	46.3%
	Mas de 8 años	36.6%
¿Considera que el cepillado de su hij@ es el correcto?	Si	19.5%
	No	26.8%
	Tal vez	53.1%
¿Cómo calificaría la higiene bucal de su hij@?	Buena	17.1%
	Necesita mejorar	24.4%
	Regular	58.7%
¿Durante los últimos 6 meses ha llevado a su hij@ al dentista?	Si	34.1%
	No	65.9%

Fuente : Elaboración propia a partir de la base de datos.

En cuanto a la alimentación cariogénica, el consumo de alimentos procesados que contienen azúcares añadidos como galletas y cereales endulzados, mostró que el 58.5% lo consume dos veces al día y el 14.6% más de tres veces al día. Respecto al consumo de refrescos, casi tres quintas partes lo consume de dos a tres veces por semana y el 17.1% lo hace diariamente. Finalmente, el consumo de dulces es alta, pues el 34.1% lo hace de dos a tres veces por semana y el 31.7% diariamente. (Tabla 3)

La escolaridad de los padres se distribuyó de la siguiente forma: el 22% tenía secundaria, el 53.7% bachillerato, el 9.8% licenciatura trunca, el 12.2% licenciatura terminada y el 2.4% carrera técnica.

Tabla 3: Datos obtenidos de la encuesta aplicada a padres de los niños del preescolar sobre alimentación de azúcares, 2024.

Pregunta	Valores	Porcentaje
¿Cuántas veces al día su hij@ come alimentos procesados que contienen azúcares añadidos, como galletas, cereales endulzados?	Nunca	2.4%
	Una vez al día	24.4%
	Dos veces al día	58.5%
	Mas de tres veces al día	14.6%
¿Cuántas veces a la semana su hij@ consume bebida azucaradas como refrescos o jugos?	Una vez a la semana	24.0%
	De dos a tres veces a la semana	58.5%
	Diariamente	17.1%
¿Con que frecuencia su hij@ come golosinas como dulces, chocolates o pasteles?	Ocasionalmente	9.8%
	Una vez a la semana	24.4%
	De dos a tres veces a la semana	34.1%
	Diario	31.7%

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos.

DISCUSIÓN

En este estudio, se observó que el promedio de IHOS fue de 0.8317 (\pm 0.524) considerado como regular. Al comparar este resultado con el estudio de Mora Bravo, et al. (2020), cuyo objetivo fue determinar el estado de higiene bucal de los niños, se encontró que el promedio de los escolares evaluados fue más bajo (valor 0.458).²⁰

Los resultados de la encuesta mostraron que el 56.1% de los niños recibían ayuda de un adulto durante el cepillado dental y que la mayoría de los niños se cepillan los dientes dos veces al día. Esto contrasta con los resultados del estudio de Hermida Bruno, donde el 49.2% de los niños se cepillan los dientes solos, sin supervisión y el 55.5% de los niños cepillan sus dientes tres veces al día. Este hallazgo es consistente con estudios previos realizados en poblaciones similares de

preescolares en áreas urbanas marginales de México.¹⁴ Estas diferencias pueden atribuirse a variaciones en el acceso a programas de salud dental y educación en higiene oral. Durante la edad escolar, los niños atraviesan un período crucial de desarrollo donde aprenden a integrarse como miembros productivos de la sociedad.²¹

Uno de los principales desafíos identificados fue la falta de motivación entre los niños para mantener una rutina de higiene oral, atribuida en parte a la escasa destreza manual y el bajo desarrollo psicomotor típico de esta edad. Además, la falta de recursos económicos limitó el acceso a productos dentales esenciales como pasta y cepillos de dientes. Es esencial abordar estas barreras mediante programas de apoyo que proporcionen estos recursos y motiven a los niños a cuidar su salud bucal.² Es fundamental crear conciencia sobre la importancia de la salud bucal y educar a los niños durante esta etapa de sus vidas.⁶

La higiene oral juega un rol importante en la prevención de enfermedades orales como la enfermedad periodontal²². Así que el fomentar prácticas de higiene bucal efectivas y accesibles es fundamental para garantizar un desarrollo saludable y prevenir enfermedades que puedan afectar su calidad de vida en el futuro.

CONCLUSIONES

La población estudiada presentó una higiene bucal regular y aunque se observaron la presencia hábitos en cuanto al cepillado frecuente y el uso de pasta dental con fluoruro, se identificaron áreas críticas que requieren atención urgente, como la falta de conocimiento de información de acuerdo con la manera adecuada de cepillar sus dientes, la baja frecuencia de visitas al dentista, el elevado consumo de azúcares y refrescos y la falta de información de los papas.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Organización Mundial de la Salud [Internet]. OMS, cop. 2022 [citado 07 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
2. Huamán Mendoza AA, Pinedo Téllez KS, Rodríguez de Almeida Silva C, Tello Guerrero YG, Calle López P, García Rupaya CR, et al. Factors associated with oral health-related quality of life in preschoolers from an Andean community. *Rev Estomatol Herediana*. 2023;33(1). 1-41
3. Pichot H, Pereira B, Magnat E, Hennequin M, Tubert-Jeannin S. Implementation and impact of a dental preventive intervention conducted within a health promotion program on health inequalities: A retrospective study. *PLoS One*. 2020;15(3). 1-8
4. Zapata Guerrero MA. Intervención educativa e IHOS en niños de 8 a 11 años de dos instituciones educativas, Piura, 2022. 2023. 1-58
5. Cueva JJ, Yanet B, Mamani Y, Renan J, Ccuno AT. IHOS de niños 6 - 11 años y nivel de conocimiento de salud bucal de sus padres, Llave 2021. 2022. 1-66
6. Dayana G, Cruz H, Vicente O, Mancero C, María D, León GM, et al. Higiene oral y sus factores de riesgo en el desarrollo de caries dental en niños de 6 a 9 años. Revisión bibliográfica [Internet]. 2023 [citado 07 de julio de 2024]. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0002-1641-3083> 1-14
7. Toniazzo MP, Nodari D, Muniz FWMG, Weidlich P. Effect of mHealth in improving oral hygiene: A systematic review with meta-analysis. *J Clin Periodontol*. 2019;46. 1-8
8. Noriega Rodriguez Y. Importancia de la higiene bucodental durante la infancia. *conCIENCIAS.digital*. 2023 mayo; 14-22.
9. Yanet Fleites Did T, De los Ángeles Gispert Abreu E, Blanco Barbeito N. Promoción de salud bucal desde la intersectorialidad [Internet]. 2022 [citado 07 de julio de 2024]. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0002-0359-9157>
10. Llor Cassanova DM. Influencia del apoyo familiar en la salud bucodental de los preescolares. 2023.1-23
11. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre el estado de la salud bucodental mundial: hacia una cobertura sanitaria universal para la salud bucodental de aquí a 2030. Resumen Ejecutivo. Organización Mundial de la Salud;2030.
12. Hermida Bruno ML, Blanco Barbieri J, Larrique Ibarra MN, Puig Abbate MF, Volfovicz R. Relación entre edad, cepillado dental y experiencia de caries en niños.

Rev Odontopediatr Latinoam. 2022;12(1). 1-10

13. Fernández De Quezada R, Escobar De González WY, Salvador E. Effectiveness of comprehensive intervention for prevention and treatment of dental caries in Salvadoran schoolchildren. 2022;5. Disponible en: <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/> 1-8

14. Carlos Sánchez MD. Higiene oral en preescolares del jardín de niños Zacatecas. 2021. 1-9

15. Barbosa Valencia KG, Hernández Hernández MJ, Hormiga Montañez LJ, Martínez López CA. Índices de placa dentobacteriana: Revisión sistemática. 2020. 1-57

16. Cervantes S, Sucari W, Padilla T. Programa educativo sobre prevención en salud bucal en niños menores de cinco años. Rev Innova Educ. 2020;2(2). 1-12

17. Zumaeta Encina A, Ordinola Ramírez CM. Índice de higiene oral simplificado en pacientes de 12 a 16 años atendidos en el servicio de odontología, Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas. 2021. 1-41

18. Secretaría de Salud. Manual de procedimientos estandarizados para la Vigilancia Epidemiológica del Odontólogo de la Unidad Centinela. México. Secretaria de salud; 2012 1-46

19. Murrieta Pruneda JF, López Rodríguez Y, Juarez López LA, Zurita Murillo V, Linares Vieyra C. Indices Epidemiologicos de Morbilidad Oral. México: Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de estudios superiores Zaragoza; 2012.1-12

20. Mora Bravo Karen, Calle Prado Daniela, Sacoto Figueroa Fernanda. Índice de higiene oral simplificado en escolares de 6 años de edad, Ecuador, 2016. Odontología Vital [Internet]. 2020 Dec [cited 2024 Aug 12]; (33): 73-78. Disponible en :http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-07752020000200073&lng=en.

21. Acosta Andrade A, David-Solórzano J, Pico- Sornoza A, Sinchiguano- Quinto K, Zambrano- Torres J. Correcto cepillado dental en niños. Rev. Cient Arbit Investing Salud "GESTAR".2021; 4 (7): 1-21.

22. Aguiar-Salazar MA. Condiciones de salud e higiene oral y su relación con el estado nutricional en niños. Polo del conocimiento. 2024.(1) 205-225

CAPÍTULO III.

DESCRIPCIÓN DE LA PLAZA DEL SERVICIO SOCIAL

El Centro de Servicios Comunitarios "Mujeres en Lucha" se encuentra ubicado en la calle Del Rastro S/N, San Miguel Topilejo, Tlalpan, 14500 San Miguel Topilejo, CDMX. Este espacio simbólico no solo es un punto de referencia para la comunidad, sino también un símbolo de esperanza y apoyo mutuo. Este centro se compone de diversas áreas que trabajan de manera coordinada bajo un enfoque integral de la salud y el bienestar. Una de estas áreas se centra en brindar oportunidades de desarrollo a los prestadores de servicio social, permitiéndoles aplicar sus conocimientos en un entorno real y contribuir activamente al progreso de la comunidad. Además, el centro se gestiona en dos dinámicas principales: una enfocada en la prestación de servicios sociales y otra dedicada a actividades productivas, como el diseño y la producción textil. Ambas áreas comparten un compromiso inquebrantable con la calidad y la excelencia en sus productos y servicios, así como con el fortalecimiento económico y social de la comunidad, con un enfoque especial en el empoderamiento de las mujeres. El centro cuenta con un huerto y camas de cultivo que juegan un papel crucial en su compromiso con la alimentación saludable y sostenible. Estos espacios verdes no solo son un símbolo de conexión con la tierra y el medio ambiente, sino que también son una fuente vital de alimentos frescos y nutritivos para la comunidad. Las verduras, frutas y hierbas cultivadas y cuidado en el huerto y las camas de cultivo son entregadas regularmente al comedor comunitario del centro. Esta iniciativa no solo promueve la seguridad alimentaria y la autosuficiencia, sino que también fomenta un mayor vínculo entre los miembros de la comunidad y una apreciación más profunda por los alimentos frescos y de temporada. Además, contribuye a la promoción de hábitos alimenticios saludables y sostenibles entre los residentes de San Miguel Topilejo. En lo que respecta al área de odontología, el centro cuenta con un espacio equipado con dos unidades dentales diseñado para ofrecer una amplia gama de servicios dentales a la comunidad y una más para la valoración de pacientes. Equipado con un autoclave para la esterilización del instrumental y lavabo para mantener altos estándares de higiene, este espacio es un ejemplo de compromiso con la seguridad y el bienestar de los pacientes. Las actividades que se realizan incluyen consultas para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades bucodentales, orientación sobre técnicas de cepillado y cuidado oral, limpiezas dentales para eliminar la placa y el sarro, aplicación de flúor para prevenir la caries dental, colocación de fluoruro diamino de plata (FDP) a niños con lesiones cariosas, resina infiltrativa indicada en manchas blancas, entre otros servicios. La prevención es fundamental en todas las intervenciones, con un enfoque especial en educar a la comunidad sobre la importancia de mantener una buena higiene bucal como parte integral de su bienestar general. En cuanto a los proyectos universitarios, cada uno tiene objetivos específicos y está liderado por un equipo de profesionales comprometidos con su ejecución. Estos proyectos representan una colaboración entre la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM) y el Instituto Nacional de Bellas Artes y Literatura (INBAL), aportando una perspectiva cultural y educativa invaluable al centro. Cada proyecto se desarrolla con el objetivo de abordar necesidades específicas de la

comunidad, ya sea a través de programas educativos, actividades culturales o iniciativas de desarrollo comunitario. Los responsables de cada proyecto supervisan su implementación y se aseguran de que se alcancen los objetivos establecidos, trabajando en estrecha colaboración con la comunidad para garantizar su éxito y sostenibilidad a largo plazo.

En resumen, el Centro de Servicios Comunitarios "Mujeres en Lucha" es mucho más que un lugar físico; es un símbolo de solidaridad, empoderamiento y progreso comunitario. Con su enfoque integral en la salud y el bienestar, así como su compromiso con la participación de la comunidad.

CAPÍTULO IV.

INFORME NUMÉRICO

<p>AGOSTO</p>	<p>Durante el mes de agosto, tuve la oportunidad de participar en una serie de sesiones de lectura en las que se abordaron diversos temas de gran relevancia. Estas lecturas no solo representaron una invaluable oportunidad para adquirir conocimiento, sino que también me permitieron profundizar en la comprensión y apreciación de conceptos fundamentales. Entre los temas explorados, destacaron aspectos relacionados con el autocultivo, donde se ahondó en la importancia de cultivar nuestras habilidades y conocimientos de forma autónoma para nuestro desarrollo personal y colectivo. Además, se discutió ampliamente el concepto de salud emancipadora, que nos invita a reflexionar sobre la salud en un sentido más amplio y liberador, reconociendo la interconexión entre el bienestar físico, mental y emocional, así como su influencia en nuestra capacidad de autodeterminación. Otro aspecto fundamental fue el desarrollo de las capacidades humanas, tema que nos llevó a explorar las diversas facetas del potencial humano y cómo podemos fomentar su crecimiento integral en todos los ámbitos de nuestra vida. Asimismo, se dedicó tiempo a reflexionar sobre la creación de espacios saludables, entendidos como entornos físicos, sociales y emocionales que promueven el bienestar y la calidad de vida de quienes los habitan, a partir de fomentar y estimular el ejercicio de las capacidades humanas. Estas lecturas representaron una experiencia enriquecedora que me brindó nuevas perspectivas y herramientas para continuar mi proceso de aprendizaje y desarrollo personal. Me permitieron no solo adquirir conocimientos teóricos, sino también reflexionar sobre su aplicación práctica en mi vida cotidiana y en la construcción de un entorno más saludable y equitativo para todo.</p>
<p>SEPTIEMBRE</p>	<p>Durante el mes de septiembre, tuve la oportunidad de participar activamente en un programa de atención primaria dental, donde desempeñé una variedad de roles y actividades con el objetivo de promover la salud bucodental y el bienestar general en nuestra comunidad. Una parte integral de mi participación en este programa fue la realización de consultas dentales, durante las cuales llevé a cabo evaluaciones exhaustivas para diagnosticar diversas enfermedades bucodentales. Estas consultas no solo me brindaron la oportunidad de poner en práctica mis habilidades clínicas, sino que también me permitieron establecer relaciones de confianza con los pacientes y ofrecerles el apoyo necesario para mejorar su salud oral. Además de las consultas, participé activamente en la realización de limpiezas dentales, donde me dediqué a eliminar la placa y el sarro</p>

	<p>de los dientes de los pacientes, ayudándoles a mantener una higiene bucal óptima. Tras la limpieza, llevé a cabo la aplicación de fluoruro para fortalecer el esmalte dental y prevenir la caries. Una de las áreas en las que me enfoqué especialmente fue la atención dental infantil, realizando la colocación de selladores de fosetas y fisuras en los dientes de los niños. Esta medida preventiva es crucial para proteger los dientes de los más pequeños contra la caries y otras enfermedades dentales. En este periodo le di atención a 11 pacientes. Además de mis responsabilidades clínicas, también contribuí al mantenimiento y esterilización del instrumental dental, garantizando un entorno seguro y sanitario para nuestros pacientes. Asimismo, brindé asistencia y apoyo a mis colegas durante la realización de procedimientos dentales, colaborando estrechamente en la atención integral de nuestros pacientes. Fuera del consultorio, participé en una serie de actividades comunitarias diseñadas para promover la salud y el bienestar en nuestra comunidad. Estas actividades incluyeron la limpieza del centro comunitario, donde me involucré activamente en la eliminación de desechos y contribuí a mantener un entorno limpio y seguro para todos. Además, participé en la atención de mascotas comunitarias, ayudando a eliminar pulgas y mejorando su bienestar general. También participe en la planificación y organización de un evento centrado en las paternidades, con el objetivo de fortalecer los lazos familiares y promover relaciones saludables en nuestra comunidad. Esta experiencia me permitió reconocer la importancia de apoyar y celebrar la diversidad de estructuras familiares en nuestra sociedad. Además de estas actividades específicas, también me involucré en la difusión de las actividades del centro comunitario, utilizando diversos medios para informar a la comunidad sobre los servicios disponibles y fomentar la participación en programas de salud dental y bienestar. En resumen, mi participación en este programa de atención primaria dental representó un compromiso continuo con la salud bucodental y el bienestar de nuestra comunidad. A través de una variedad de roles y actividades, pude contribuir de manera significativa a mejorar la salud oral y el bienestar general</p>
OCTUBRE	<p>Durante el mes de octubre, realizamos una variedad de actividades y proyectos dentro del centro comunitario, con el objetivo de promover el bienestar y la participación de nuestra comunidad. Una de nuestras principales iniciativas fue dar continuidad con la limpieza y recuperación de espacios dentro del centro. Dedicamos tiempo y esfuerzo a revitalizar áreas que habían sido descuidadas, transformándolas en entornos acogedores y funcionales. Además, realizamos la creación de manualidades para la decoración del centro, especialmente enfocadas en celebrar el Día de Muertos. Con imaginación y creatividad, confeccionamos adornos y decoraciones temáticas que no solo embellecieron el espacio, sino que también honraron nuestras tradiciones y cultura. Una de las actividades más destacadas del mes fue la planeación, difusión y promoción de un festival que se llevó a cabo en el centro comunitario. Trabajamos mucho para organizar un evento inclusivo y emocionante para toda la comunidad. Desde la promoción en redes sociales hasta la distribución de volantes, nos aseguramos de que el festival fuera un éxito. El festival en sí mismo fue una celebración vibrante y llena de vida. Un equipo de compañeros se encargó de montar una ofrenda, mientras que otro grupo ofreció un taller de creación de máscaras de calaveras. Además, se organizó un recorrido por el centro, donde se contaron leyendas tradicionales mientras se caracterizaron mis compañeros como los personajes de esas historias. Mi equipo y yo contribuimos al festival con un taller de decoración de postres. Preparamos una variedad de delicias, desde cupcakes</p>

	<p>hasta bolitas de pan, y las decoramos con chocolate de colores y otros aditamentos comestibles. Fue una experiencia gratificante ver cómo la comunidad disfrutaba de nuestras creaciones en la celebración. Paralelamente a las festividades, continuamos con la atención primaria dental en el centro de estudios. Realizamos actividades educativas sobre técnicas de cepillado, limpiezas dentales, aplicación de fluoruro y colocación de selladores. Además, brindamos consultas para identificar y tratar enfermedades bucales, reafirmando nuestro compromiso con la salud dental de nuestra comunidad. En este periodo le di atención a 8 pacientes. No solo nos dedicamos a las actividades dentro del centro comunitario, sino que también organizamos una salida especial con todos los pasantes al Desierto de los Leones. Fue una experiencia enriquecedora que nos permitió disfrutar de un día memorable en contacto con la naturaleza y la historia. Nuestro día comenzó con un emocionante recorrido por el museo del Desierto de los Leones, donde aprendimos sobre la rica historia y la biodiversidad de esta área protegida. Exploramos las exhibiciones con entusiasmo, absorbiendo cada detalle y ampliando nuestro conocimiento sobre la flora, la fauna y la importancia cultural del lugar. Después de la visita al museo, nos aventuramos a explorar los senderos naturales que serpentean a través del exuberante paisaje del Desierto de los Leones. Para concluir nuestro día en el desierto, organizamos un picnic muy especial. Inspirados por la diversidad y la alegría de nuestra comunidad, decidimos hacer un picnic por colores. Cada uno de nosotros llevo alimentos y bebidas que representaban diferentes colores del arcoíris, creando una mesa festiva y vibrante que reflejaba la diversidad y la creatividad de nuestro grupo. Durante el picnic, compartimos risas, historias y momentos de conexión genuina mientras disfrutábamos de la deliciosa comida y el paisaje espectacular que nos rodeaba. Fue un momento de celebración y camaradería, donde pudimos fortalecer lazos y crear recuerdos inolvidables juntos. Un proyecto particularmente emocionante que implementamos fue en el jardín de infantes "Piolín", donde planeamos una serie de actividades destinadas a mejorar la salud bucal de los niños. Desde charlas educativas hasta juegos interactivos, nos esforzamos por inculcar hábitos saludables desde una edad temprana, sentando las bases para una vida de sonrisas saludables y felices. En resumen, el mes de octubre fue un período de actividad frenética y dedicación dentro del centro comunitario. A través de nuestras diversas iniciativas, logramos no solo embellecer nuestro entorno.</p>
NOVIEMBRE	<p>Durante el mes de noviembre, nuestra comunidad en el Centro de Servicios Comunitarios "Mujeres en Lucha" continuó con su compromiso de brindar un entorno limpio, acogedor y lleno de actividades significativas para todos sus miembros. Se llevaron a cabo una serie de iniciativas que abarcaron desde la limpieza y preparación de espacios hasta la planificación de eventos festivos y actividades educativas. Una de las prioridades durante este mes fue la continuación de la limpieza y rehabilitación de espacios dentro del centro, con el objetivo de recuperar áreas que habían sido descuidadas y transformarlas en lugares funcionales y atractivos para la comunidad. Además, se llevó a cabo la limpieza del área de pasantes, asegurando que todos los espacios estuvieran en óptimas condiciones para su uso. En preparación para la temporada navideña, nos sumergimos en la creación de adornos y decoraciones para embellecer el centro con un ambiente festivo y acogedor. Desde guirnaldas hasta adornos hechos a mano, cada detalle fue cuidadosamente elaborado con la intención de infundir alegría y celebración en nuestro entorno. También dedicamos tiempo y esfuerzo a la planificación de la posada del mes de diciembre, un evento muy</p>

	<p>esperado que reúne a la comunidad en torno a la celebración y el compañerismo. La difusión del evento se realizó en todo el centro, asegurándonos de que todos estuvieran informados y entusiasmados para participar en esta festividad. Como parte de nuestra labor de responsabilidad social, organizamos una campaña de recolección de juguetes en colaboración con la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM), con el objetivo de proporcionar regalos a los niños en nuestra posada de diciembre. Esta iniciativa no solo lleva alegría a los niños, sino que también promueve el espíritu de generosidad y solidaridad dentro de la comunidad. Además, nos enfocamos en la planificación de la siembra de alimentos para nuestro comedor comunitario, fortaleciendo nuestro compromiso con la seguridad alimentaria y la autosuficiencia. También nos embarcamos en la emocionante tarea de crear una casa para los perritos de la comunidad, utilizando materiales reciclados y maderas para proporcionarles un refugio seguro y cómodo. Personalmente, tuve la oportunidad de participar en un curso sobre germinación y compostaje, ampliando mis conocimientos sobre prácticas agrícolas sostenibles y contribuyendo a nuestros esfuerzos en el huerto comunitario. En cuanto a la atención dental, se llevaron a cabo una serie de actividades enfocadas en promover una buena salud bucal en la comunidad. Esto incluyó consultas dentales, limpieza y esterilización del instrumental, así como la asistencia a colegas durante procedimientos dentales. Además, se proporcionó educación bucal, que abarcó desde la orientación sobre técnicas de cepillado hasta la aplicación de fluoruro después de las limpiezas dentales, durante el mes de noviembre atendí a 7 pacientes. Se realizaron presentaciones y juegos educativos en el jardín de infantes "Piolín" los viernes, con el objetivo de inculcar hábitos saludables desde una edad temprana. Para evaluar el estado de la salud bucal en el jardín de infantes "Piolín", se llevaron a cabo aplicaciones de índices de IHOS y CPOD, proporcionando datos importantes para identificar áreas de mejora y diseñar intervenciones efectivas. En resumen, el mes de noviembre fue un período de intensa actividad y compromiso en el Centro de Servicios Comunitarios "Mujeres en Lucha". Desde la limpieza y preparación de espacios hasta la planificación de eventos festivos y actividades educativas, cada iniciativa refleja nuestro compromiso continuo con el bienestar y la prosperidad de nuestra comunidad.</p>
<p>DICIEMBRE</p>	<p>Durante el mes de diciembre, ayudé a mis compañeras en su taller "Cultivando la Salud". Este taller se centró en promover hábitos saludables y bienestar entre la comunidad. Participamos en la fabricación de una casita para los perritos. En esta actividad, cortamos las tablas necesarias para construir el refugio para los perritos que viven en el centro. Organizamos la difusión de la campaña "Dona un Juguete a la Comunidad". Esta iniciativa consistió en recolectar juguetes, ropa y otros artículos, los cuales fueron recogidos en la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM). Luego de recolectar los juguetes y ropa, nos encargamos de seleccionar y limpiar los objetos para prepararlos para su distribución durante la posada. Antes de empezar la posada, clasificamos los juguetes y ropa recolectados por género y edad para facilitar su entrega rápida a los asistentes. Promocionamos la posada comunitaria en el centro de Topilejo para atraer a más participantes al evento. Realizamos compras para preparar bolsitas de aguinaldo que se entregarían durante la posada. Además, decoramos estas bolsitas con figuras de fomi hechas por nosotras mismas. Llenamos cada bolsita con dulces y envolvimos la ropa y los juguetes con papel china para su entrega durante la posada. Para promover el evento, difundimos la posada en el centro de Topilejo y nos encargamos de comprar los insumos necesarios para preparar bolsitas de</p>

	<p>aguinaldo, las cuales decoramos con figuras de fomi que realizamos nosotras mismas. Durante la posada, organizamos juegos y actividades para los asistentes, y servimos ponche a la comunidad. Algunos compañeros se caracterizaron como Reyes Magos para tomar fotografías con los niños y niñas que asistieron al evento. Disfrutamos mucho del evento y nos aseguramos de atender los últimos detalles para finalizar la construcción de la casita para los perritos. Después de la posada, realizamos labores de limpieza en el centro y en el área de pasantes. En el ámbito de la atención dental, se implementaron diversas actividades con el objetivo de fomentar la salud bucal dentro de la comunidad. Estas acciones comprendieron consultas odontológicas integrales, la meticulosa limpieza donde atendí a 5 pacientes durante este mes, la esterilización del instrumental utilizado, así como la colaboración con colegas durante procedimientos dentales diversos. Además de la atención directa, se brindó una importante labor educativa en materia de higiene bucal. Esta educación abarcó desde la instrucción sobre técnicas efectivas de cepillado hasta la aplicación de fluoruro después de las limpiezas dentales, proporcionando a los pacientes herramientas prácticas para mantener una sonrisa saludable y prevenir posibles problemas dentales en el futuro. Fuimos al kínder a realizar el índices correspondientes con los niños de 3er año. Finalmente, organizamos nuestras pertenencias para salir de vacaciones correspondientes, satisfechas por haber contribuido de manera positiva a nuestra comunidad durante el mes de diciembre.</p>
ENERO	<p>Durante el mes de enero, marcado por nuestro regreso del periodo vacacional, retomamos nuestras labores en el centro de servicios comunitarios con renovado entusiasmo y determinación. Una de nuestras primeras actividades fue mover la casa de los perritos a su nuevo lugar, donde dedicamos tiempo a limpiar meticulosamente el área para asegurar un entorno limpio y seguro para nuestros amigos de cuatro patas. Además, nos ocupamos del cuidado de nuestros árboles frutales, regando con esmero el árbol de mango y limón para garantizar su salud y crecimiento. También realizamos la limpieza de las camas de cultivo y su entorno, preparándolas para las futuras siembras y asegurando un ambiente propicio para el desarrollo de las plantas. No solo nos centramos en el cuidado del huerto y el área de los perritos, sino que también nos aseguramos de mantener en óptimas condiciones el área de pasantes y el consultorio dental. Realizamos una limpieza exhaustiva para garantizar un espacio ordenado y acogedor para nuestros compañeros de equipo y para los pacientes que acuden al consultorio dental comunitario. Durante este mes, también nos reunimos con la doctora Sandra para definir los proyectos individuales que cada una de nosotras realizaría en el kínder al que asistimos como parte de nuestro compromiso con la comunidad. Asimismo, tuvimos una reunión con el coordinador Alejandro para definir los proyectos en curso, especialmente porque algunos de nuestros compañeros de la generación de febrero se preparaban para finalizar su participación en el programa. Otra actividad importante fue una reunión interna de pasantes, donde discutimos observaciones sobre los proyectos planificados y los objetivos a alcanzar durante el año. Esta reunión nos permitió alinear nuestras metas y estrategias, garantizando una colaboración efectiva y un enfoque coordinado en nuestras actividades comunitarias. Recibimos una valiosa capacitación por parte de nuestras compañeras encargadas de las camas de cultivo, quienes nos brindaron una charla informativa sobre los cuidados necesarios para los germinados y las camas de cultivo. Esta capacitación fortaleció nuestros conocimientos y habilidades en</p>

	<p>agricultura comunitaria, preparándonos para contribuir de manera más efectiva al cuidado del huerto. Además, visitamos el kínder con mi compañera Ingrid, pasante de nutrición, para ofrecer una charla sobre alimentación saludable y realizar algunas actividades recreativas con los niños. Esta iniciativa tuvo como objetivo promover hábitos alimenticios saludables desde una edad temprana y fomentar el disfrute de una dieta equilibrada y variada entre los más pequeños. Como parte integral de mi participación en el programa, me dediqué activamente a realizar consultas dentales. Durante estas consultas, llevé a cabo evaluaciones exhaustivas para diagnosticar diversas enfermedades bucodentales y establecer planes de tratamiento personalizados para cada paciente. Esta labor no solo me permitió aplicar mis habilidades clínicas, sino que también me brindó la oportunidad de establecer relaciones de confianza con los pacientes y ofrecerles el apoyo necesario para mejorar su salud oral. Además de las consultas, participé activamente en la realización de limpiezas dentales, donde me dediqué a eliminar la placa y el sarro de los dientes de los pacientes dichas actividades las realicé en 5 pacientes, ayudándoles a mantener una higiene bucal óptima. Tras la limpieza, llevé a cabo la aplicación de fluoruro para fortalecer el esmalte dental y prevenir la caries. Una de las áreas en las que me enfoqué especialmente fue la atención dental infantil, realizando la colocación de selladores de fosetas y fisuras en los dientes de los niños. Esta medida preventiva es crucial para proteger los dientes de los más pequeños contra la caries y otras enfermedades dentales, garantizando así una sonrisa saludable y radiante para el futuro.</p>
<p>FEBRERO</p>	<p>Durante el mes de febrero comenzamos con una serie de actividades que abarcaron desde la integración de nuevos compañeros hasta la realización de proyectos comunitarios y actividades de salud. Nuestro compromiso comenzó con la bienvenida y la integración de nuevos compañeros que se unieron para realizar su servicio social, asegurándonos de proporcionarles una introducción completa al trabajo y los valores del centro de servicios comunitarios. Uno de los aspectos destacados del mes fue la entrega de la propuesta de nuestro proyecto comunitario, donde presentamos nuestras ideas y objetivos para beneficiar a la comunidad. Nos tomamos el tiempo para planificar detalladamente el taller de mermeladas y ate, asegurándonos de diseñar un programa educativo y práctico que fomentara el aprendizaje y la participación de todos los asistentes. Sin embargo, nos enfrentamos a algunos desafíos inesperados, como la pérdida del ácido grabador y el adhesivo necesario para la aplicación de resinas y sellador de fosetas y fisuras. Esta situación nos obligó a cancelar algunas citas de pacientes que estaban programadas para estas actividades, lo cual fue una decepción para nosotros y para la comunidad. Sin embargo, nos comprometimos a resolver este contratiempo y a seguir adelante con nuestro trabajo. Además, nos involucramos en la reorganización del espacio del centro de servicios comunitarios, ayudando a sacar muebles del área de pasantes para convertirla en un consultorio médico y trasladando esta área a otra parte. Realizamos una limpieza a fondo del área del huerto y las camas de cultivo, asegurándonos de mantener un entorno limpio y ordenado para nuestras actividades agrícolas. Continuamos con la plática de nutrición en el kínder a cargo de mi compañera Ingrid, brindando información importante sobre hábitos alimenticios saludables a los niños y sus familias. También nos ocupamos de la limpieza y esterilización del área dental, garantizando un entorno seguro y sanitario para la atención odontológica de la comunidad, donde dichos procedimientos se los realice a 11 pacientes. Además, tuvimos la oportunidad de realizar un recorrido por las instalaciones del centro de servicios comunitarios, donde mostramos los</p>

	<p>proyectos realizados y futuros que contribuirán a un espacio más saludable para todos. Esta actividad nos permitió compartir nuestros logros y visión con representantes de INBAL y el director de la división de ciencias biológicas y de la salud, fortaleciendo nuestras relaciones y colaboraciones comunitarias para concluir ese día para celebrar el Día de la Candelaria, disfrutamos de una convivencia donde nos obsequiaron café y tamales, generando un ambiente de camaradería y gratitud entre todos los participantes. Durante todo el mes, nos comprometimos a regar los árboles, los germinados y las camas de cultivo, asegurándonos de mantener el crecimiento y la salud de nuestras plantas. Después de un periodo de preocupación, finalmente encontramos el material perdido, lo que nos llenó de alegría y nos permitió continuar con nuestras actividades para el beneficio de la comunidad. También nos dedicamos a la colocación de plaguicidas en las camas de cultivo y la germinación de semillas de elote en pastillas de tierra para facilitar su trasplante. Realizamos el trasplante de plantas y preparamos el área para el trasplante de los nopales donados, asegurándonos de que estuvieran en óptimas condiciones para su crecimiento. Además, nos ocupamos de limpiar y esterilizar a fondo el consultorio dental, garantizando un entorno seguro y sanitario para la atención odontológica de la comunidad. Por último, enviamos la presentación de la propuesta del taller de mermeladas y ate al coordinador, asegurándonos de que todos los detalles estuvieran en orden y listos para su aprobación. Fue un mes lleno de desafíos y logros, donde cada actividad contribuyó al bienestar y desarrollo de nuestra comunidad.</p>
MARZO	<p>Durante el mes de marzo, nuestra labor en el centro de servicios comunitarios estuvo marcada por una serie de actividades que abarcaron diversos aspectos de desarrollo comunitario y atención integral. La primera semana, lamentablemente, se vio interrumpida debido a que varios de los pasantes nos encontrábamos enfermos de COVID e influenza, lo que nos impidió asistir al centro y realizar las actividades planificadas inicialmente. Una vez recuperados, retomamos nuestras labores con renovado entusiasmo. Una integrante generosa de la comunidad nos obsequió nopales, los cuales trasplantamos con cuidado en el área designada del huerto comunitario. Este gesto de generosidad no solo fortaleció los lazos entre el centro y la comunidad, sino que también enriqueció la diversidad de cultivos en el huerto, contribuyendo así a la seguridad alimentaria local. Además, dedicamos tiempo a revisar y planificar detalladamente un taller que teníamos en mente: la creación de mermelada artesanal. Este taller no solo busca enseñar habilidades prácticas a los participantes, sino que también tiene como objetivo promover la valorización de los alimentos frescos y la reducción del desperdicio alimentario en la comunidad. Continuamos con el cuidado y mantenimiento del huerto comunitario, realizando el trasplante de maíz y germinando nuevas semillas, como jitomate, cebolla, zanahoria y fresa. Este proceso no solo garantiza la disponibilidad de alimentos frescos y nutritivos para la comunidad, sino que también promueve la agricultura sostenible y el uso eficiente de los recursos naturales. Para conocer mejor las necesidades y preferencias de la comunidad, llevamos a cabo una encuesta para evaluar su interés en participar en nuestros talleres y para identificar qué frutas y vegetales son los más cultivados y consumidos en la zona de Topilejo. Esta información nos permite adaptar nuestras actividades y programas para satisfacer mejor las necesidades locales y promover una participación más activa de la comunidad en nuestras iniciativas. Celebramos el Día de la Mujer con un evento especial que incluyó la participación de Emma, quien realizó una actividad</p>

	<p>de cuentacuentos titulada "Historias de Niñas y Mujeres Valientes". Esta actividad no solo entretuvo a los asistentes, sino que también transmitió importantes mensajes de empoderamiento y resiliencia a través de historias inspiradoras. Además de nuestras labores en el huerto, organizamos la recolección de tierra para nuestras siembras y visitamos un kínder para enseñar técnicas de cepillado dental a los niños de tercer año. Esta iniciativa tiene como objetivo promover la salud bucal desde una edad temprana y fomentar hábitos de higiene oral adecuados entre los más pequeños. También nos aseguramos de preparar una cama de cultivo para sembrar nuevas semillas y proyectamos un cortometraje titulado "Y Si Adelita" en el centro. Esta actividad cultural no solo proporcionó entretenimiento y reflexión para la comunidad, sino que también promovió la diversidad cultural y el diálogo intergeneracional. Nos reunimos con el equipo de pasantes y el personal del centro para planificar y organizar el Día de las Maternidades, un evento especial que se llevará a cabo en el mes de mayo para celebrar y reconocer la importancia de la maternidad en la comunidad. Esta reunión nos permitió coordinar esfuerzos y establecer estrategias para garantizar el éxito y la participación de la comunidad en este importante evento. En el ámbito de la atención dental, implementamos diversas actividades con el objetivo de fomentar la salud bucal dentro de la comunidad. Estas acciones comprendieron consultas odontológicas integrales, la meticulosa limpieza y esterilización del instrumental utilizado, así como la colaboración con colegas durante procedimientos dentales diversos, dichas actividades las lleve a cabo con 9 pacientes. Además de la atención directa, brindamos una importante labor educativa en materia de higiene bucal, desde la instrucción sobre técnicas efectivas de cepillado hasta la aplicación de fluoruro después de las limpiezas dentales, proporcionando a los pacientes herramientas prácticas para mantener una sonrisa saludable y prevenir posibles problemas dentales en el futuro. Fuimos al jardín de niños con el propósito de entregar los consentimientos necesarios para la aplicación del Fluoruro Diamino de Plata en la escuela. Esta actividad fue parte de una iniciativa más amplia destinada a promover la salud bucal entre los niños en edad preescolar. Durante nuestra visita, entregamos los documentos requeridos, aprovechamos la oportunidad para interactuar con los maestros, brindándoles información adicional sobre la importancia del cuidado dental en la infancia. Finalmente, para terminar el mes, se llevó a cabo un evento por parte del INBAL que se denominó "Recital a Piano y Voz", ofreciendo así una oportunidad más para enriquecer la vida cultural de la comunidad y promover el acceso a expresiones artísticas diversas.</p>
<p>ABRIL</p>	<p>Durante el mes de abril, hemos estado muy ocupados en el taller, abordando una variedad de actividades importantes. Comenzamos recibiendo comentarios sobre nuestro trabajo actual y cómo podemos mejorarlo en el futuro. Este intercambio nos permitió reflexionar sobre nuestras prácticas y pensar en formas de mejorar nuestra labor. Una de nuestras principales actividades este mes ha sido el cuidado y cultivo de las plantas. Desde el sembrado de nuevas semillas hasta el cuidado de las camas de cultivo y el trasplante de elotes germinados, hemos dedicado tiempo y esfuerzo para asegurarnos de que nuestras plantas estén sanas y fuertes. Esto implicó regar regularmente las plantas, asegurarnos de que recibieran la cantidad adecuada de luz solar y protegerlas de cualquier amenaza potencial, como plagas o enfermedades. Esta labor nos ha enseñado la importancia de la paciencia, la dedicación y el cuidado del medio ambiente. Además, aproveché la oportunidad para participar en un taller sobre punto de cruz. Aprender esta técnica fue una experiencia gratificante y enriquecedora, ya</p>

	<p>que me permitió desarrollar nuevas habilidades y explorar mi creatividad de una manera diferente. Mantener nuestro espacio de trabajo limpio y ordenado ha sido otra prioridad este mes. Dedicamos tiempo a realizar labores de limpieza en el área de los pasantes y en el área de los cultivos, asegurándonos de mantener un ambiente saludable y acogedor para todos. Además, nos hemos enfocado en promocionar nuestro taller y en preparar los materiales necesarios para un evento comunitario. Esto incluyó la creación de un cartel informativo y promoción, la compra de moldes de aluminio y frascos de vidrio para preparar y regalar ate y mermelada a la comunidad que se realizara ese día. Estamos emocionados de poder compartir nuestros productos con la comunidad y contribuir de manera positiva a su bienestar. Por último, pero no menos importante, nos enfocamos en brindar atención dental de calidad a lo largo de todo el mes. Desde promoción de la salud bucal hasta limpiezas dentales, prevención y aplicaciones de tratamientos como fluoruros, resinas y selladores de fisuras y foseas, nos dedicamos a cuidar las sonrisas de nuestra comunidad donde se realice dichos procedimientos en 10 pacientes. En el jardín de niños, llevamos a cabo la importante actividad de aplicar Fluoruro de Plata a los niños que lo necesitaban, asegurándonos de que cada niño reciba el cuidado dental que merece. En resumen, este mes estuvo lleno de actividades diversas y significativas. Desde el cuidado de las plantas hasta la promoción de nuestro taller y la atención dental comunitaria, cada tarea que realizamos fue importante para nuestro crecimiento personal y profesional, así como para nuestro impacto en la comunidad. Estamos agradecidos por la oportunidad de contribuir al bienestar de nuestra comunidad y esperamos seguir creciendo y aprendiendo juntos en los meses venideros.</p>
MAYO	<p>Durante el mes de mayo, tuvimos una serie de actividades en el kínder "Piolín", dando inicio con entusiasmo al Día del Niño. Divididos en tres equipos, cada uno de nosotros se acercó a los pequeños con sonrisas y actividades diseñadas para celebrar su día especial. Desde juegos hasta obsequios como libros para colorear y paletas, procuramos hacer de este día un recuerdo inolvidable para los niños. Además de las festividades, dedicamos tiempo a cuidar con esmero nuestras camas de cultivo, donde observamos cada planta con atención, regándolas y protegiéndolas del sol para asegurar su crecimiento saludable. Esta labor, aunque silenciosa, es esencial para garantizar el éxito de nuestros cultivos y promover la importancia de la agricultura entre los más pequeños. La limpieza y organización también fueron aspectos clave durante este mes. Nos aseguramos de mantener impecables tanto el espacio de pasantes como el consultorio dental, proporcionando un entorno seguro y acogedor para nuestras actividades. La higiene es fundamental, especialmente en un entorno de atención médica, y nos esforzamos por mantener los más altos estándares en todo momento. Nuestra labor comunitaria en el ámbito dental continuó con firmeza. Nos dedicamos a brindar atención preventiva y tratamientos necesarios, desde limpiezas hasta la aplicación de fluoruro y selladores de fisuras y foseas lo cual aplique estos tratamientos a 9 pacientes. Además, realizamos procedimientos más avanzados como la aplicación de fluoruro diamino de plata y resinas, trabajando arduamente para garantizar la salud bucal de nuestra comunidad. En medio de nuestras actividades habituales, nos sumergimos en el Festival de las Maternidades, donde nos maravillamos con la talentosa Orquesta Sinfónica Infantil de Nezahualcóyotl y compartimos risas y alegría con la comunidad. También organizamos nuestro taller, donde enseñamos a preparar ate y mermelada, compartiendo nuestros conocimientos culinarios y fortaleciendo los lazos con la comunidad. Al finalizar cada taller, obsequiamos a</p>

	<p>los participantes recipientes con los productos que habían preparado, extendiendo así el espíritu de generosidad y colaboración que caracteriza nuestro trabajo. Y para cerrar con broche de oro nuestro tiempo en el kínder "Piolín", organizamos una clausura llena de actividades divertidas con los niños, celebrando juntos el final de un proyecto significativo y el comienzo de futuras aventuras. Este mes estuvo lleno de aprendizajes, momentos especiales y la satisfacción de saber que estábamos haciendo una diferencia en la comunidad.</p>
JUNIO	<p>Durante el mes de junio, llevamos a cabo una serie de actividades que abarcaban tanto la atención primaria de salud dental como proyectos comunitarios y académicos. En el ámbito de la salud dental, nos enfocamos en brindar atención primaria. Esto incluyó la realización de consultas, profilaxis, eliminación de cálculo dental, educación sobre técnicas de cepillado y la aplicación de flúor, dichos procedimientos los apique en 6 pacientes durante el mes. Estas actividades fueron fundamentales para promover la salud bucal en la comunidad, asegurando que recibieran el cuidado preventivo necesario para mantener una buena higiene dental. Además de nuestras responsabilidades en salud dental, también dedicamos tiempo al cuidado de las camas de cultivo y la germinación de nuevas cosechas. Esta actividad no solo nos permitió aprender más sobre la agricultura y la sostenibilidad, sino que también nos ayudó a fortalecer nuestra conexión con la comunidad al promover prácticas agrícolas saludables. Uno de los proyectos destacados de este mes fue la elaboración de una revista que entregaríamos como trabajo final. Trabajamos en equipo para desarrollar contenidos que abarcaban una variedad de temas relevantes. La revista incluyó artículos sobre germinación, un calendario de siembra, y reportajes sobre los talleres de mermelada y ate que impartimos a la comunidad. Además, se incluyeron secciones dedicadas a la construcción de salud comunitaria, destacando la importancia de trabajar juntos para mejorar el bienestar general. Este mes estuvo lleno de aprendizajes y logros, desde la promoción de la salud bucal hasta el fomento de la agricultura sostenible y la culminación de un proyecto académico significativo. Estas actividades no solo nos permitieron desarrollar nuestras habilidades y conocimientos, sino que también nos brindaron la oportunidad de contribuir de manera positiva a nuestra comunidad.</p>
JULIO	<p>Durante el mes de julio, las actividades se centraron en transferir conocimientos y responsabilidades a mis compañeros, quienes se quedarán a cargo del consultorio. Les enseñamos y explicamos a detalle el manejo del consultorio, incluyendo cómo gestionar la agenda y coordinar las citas. Este proceso fue esencial para asegurar una transición fluida y garantizar que el consultorio continúe operando eficientemente. Paralelamente, continué brindando atención a los pacientes, donde atendí a 5 pacientes durante el mes. Realicé una serie de procedimientos preventivos como la eliminación de sarro, la aplicación de fluoruro y profilaxis. Estas actividades son fundamentales para mantener una buena salud bucodental y prevenir problemas futuros. Además, estuvimos atentos al cuidado de las camas de cultivo, asegurándonos de que las plantas recibieran el riego y la atención necesarios para su crecimiento saludable. Mantuvimos el área de cultivo y el consultorio limpios y ordenados, creando un ambiente propicio tanto para el trabajo como para la atención de los pacientes. Este mes fue de suma importancia para consolidar el conocimiento adquirido y asegurar que el equipo que permanece en el consultorio este capacitado para continuar con las actividades diarias y el cuidado de los pacientes.</p>

CAPÍTULO V.

ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

El programa de atención primaria dental incluye una variedad de actividades que abarcan desde consultas dentales hasta la aplicación de tratamientos preventivos como limpiezas y fluoruro. Estas intervenciones son fundamentales no solo para mantener la salud bucodental de la comunidad, sino también para integrar actividades educativas y comunitarias que fortalecen los lazos entre los profesionales de la salud y la población atendida. Las consultas dentales permiten identificar y tratar problemas bucales a tiempo, mientras que las limpiezas y la aplicación de fluoruro ayudan a prevenir enfermedades dentales comunes como la caries y la gingivitis. Además, la enseñanza de técnicas de cepillado y otros hábitos de higiene bucal empodera a la comunidad con el conocimiento necesario para mantener su salud dental. Los proyectos comunitarios y los eventos festivos organizados durante este período también son ejemplos claros de iniciativas destinadas a promover el bienestar emocional y social de la comunidad. Desde la limpieza del centro hasta la participación en festivales y eventos culturales, estas actividades fomentan un sentido de pertenencia y cohesión social. La atención dental en el kínder y otras actividades educativas son una inversión en la salud futura de la comunidad, ya que promueven hábitos saludables desde una edad temprana. El cultivo de un huerto comunitario es otra iniciativa destacada que promueve la seguridad alimentaria y la sostenibilidad. A través del cuidado de las camas de cultivo y la germinación de nuevas cosechas, se educa a la comunidad sobre prácticas agrícolas saludables y se refuerza la importancia de una alimentación balanceada y sostenible. Finalmente, la participación en eventos culturales y actividades recreativas es esencial para el bienestar emocional y social de la comunidad. Estos eventos no solo proporcionan entretenimiento y diversión, sino que también fortalecen las relaciones interpersonales y el sentido de comunidad. En resumen, las actividades realizadas durante este período abordan una amplia gama de necesidades de la comunidad, desde la atención médica básica hasta el bienestar emocional y social. Además, es crucial considerar la accesibilidad de estas actividades para todos los miembros de la comunidad, especialmente dado el contexto socioeconómico actual. Al asegurarse de que todos los miembros de la comunidad puedan participar y beneficiarse de estas iniciativas, se contribuye de manera significativa al desarrollo integral y sostenible de la comunidad.

CAPÍTULO VI.

CONCLUSIONES

Durante mi servicio social, he tenido la oportunidad de participar en diversas actividades que me han permitido crecer tanto profesional como personalmente. A lo largo de este periodo, me dediqué a brindar atención dental primaria, realizando consultas, profilaxis, eliminación de sarro, aplicaciones de fluoruro y selladores de fisuras y fasetas, así como tratamientos con resinas y fluoruro diamino de plata. Estas actividades fueron esenciales para mantener la salud bucal de la comunidad y fomentar hábitos de higiene desde temprana edad. Además, llevamos a cabo proyectos comunitarios significativos, como el cultivo de huertos y la germinación de nuevas cosechas. La preparación de talleres, como los de mermelada y ate, no solo promovió la seguridad alimentaria y la sostenibilidad, sino que también fortaleció los lazos comunitarios.

Participar en eventos culturales y festivos, como el día de muertos y el Festival de las Maternidades, nos permitió conectar con la comunidad a un nivel más profundo y celebrar juntos momentos importantes. La experiencia en el jardín de niños fue particularmente gratificante. Realizamos actividades educativas que ayudaron a los niños a entender la importancia de la higiene bucal. Ver la curiosidad y el entusiasmo de los pequeños al aprender sobre el cuidado de sus dientes fue una de las partes más satisfactorias de mi servicio.

A pesar de los logros alcanzados durante este periodo, también me hizo consciente de las limitaciones a las que nos enfrentamos. La falta de recursos para realizar tratamientos como endodoncias, la toma de radiografías y dar tratamiento de prótesis dentales ha sido un desafío constante. Estos procedimientos son cruciales para una atención dental integral, y su ausencia afecta significativamente la calidad de vida de los pacientes, especialmente aquellos con dificultades para comer debido a la falta de dientes. Agradezco profundamente la oportunidad de haber formado parte de este programa. Ha sido una gran experiencia que me ha permitido ofrecer atención a la comunidad y aprender de sus necesidades y desafíos. La confianza y el apoyo recibidos durante este tiempo han sido fundamentales para mi desarrollo, y estoy profundamente agradecida por ello.