



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**  
FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

**INFORME FINAL DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS  
EN LA ALDEA INFANTIL S.O.S. PACHACAMAC DEL 01  
DE JUNIO HASTA 05 DE OCTUBRE DEL 2015**

**SERVICIO ESTOMATOLOGICO SUPERVISADO ALTERNATIVO  
PARA LA OBTENCION DEL TITULO DE CIRUJANO DENTISTA.**

**SESAOT**

**YULY KATTY VARGAS CONTRERAS**

**LIMA - PERÚ**

**2017**

**COMISIÓN DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO ESTOMATOLÓGICO  
SUPERVISADO ALTERNATIVO PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
CIRUJANO DENTISTA**

**JURADO EVALUADOR**

**PRESIDENTE DE LA COMISIÓN:** Dr. Carlos Espinoza Montes.

**SECRETARIO DEL JURADO :** Dr. Oswaldo Huapaya Macavilca.

**MIEMBRO DEL JURADO :** Dra. Carola Coronado Li.

**FECHA DE PRESENTACIÓN :** 26 de Enero de 2017.

**CALIFICATIVO :** Aprobado

## **DEDICATORIA**

A mi familia, en especial a mis padres, a pesar de la distancia gracias por su apoyo, consejo, comprensión, amor en los momentos difíciles y por ayudarme con los recursos necesarios para estudiar y seguir la meta que me he trazado.

Me han dado todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios, mi carácter, mi empeño, mi perseverancia, mi coraje para conseguir mis objetivos, metas y sueños sin desfallecer en el intento, a levantarme de cada tropiezo y seguir adelante porque nada es fácil ni sencillo en la vida.

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco a mis padres Juan Vargas Yacolca y Sonia Contreras Mesías por ayudarme a alcanzar mi meta, sin su apoyo esto no hubiera sido posible.

Agradezco a mis hermanos, Angela Vargas, Juan Jose Vargas y Saly Vargas, a mis sobrinos Juan Diego y Alessandro por ser mi mayor motor y motivación, para no desistir de mis sueños y metas lograr ser el mejor ejemplo para ellos.

A cada uno de los Docentes de la Universidad Peruana Cayetano Heredia por haberme apoyado y aconsejado durante los años en mi carrera profesional, en especial agradecer a la Dra. Martha López por haberme motivado durante todo este tiempo para lograr una meta más.

Y por último al Dr. Carlos Espinoza, Dr. Oswaldo Huapaya y a la Dra. Carola Coronado Li por haberme brindado la oportunidad de realizar el SESAOT para poder culminar mis estudios pre-profesionales.

## RESUMEN

La Facultad de Estomatología «Roberto Beltrán Neira» de la Universidad Peruana Cayetano Heredia mediante el programa «CUIDANDO SONRISAS» (convenio entre la UPCH y Aldeas Infantiles SOS Pachacámac), busca mejorar las condiciones de salud bucal de los niños de AISOS- Pachacámac mediante actividades de promoción, prevención y recuperación de salud bucal; poniendo a su disposición, al egresado por un período de 04 meses. El presente informe representa la intervención realizada en el periodo Junio- Octubre 2015.

Se obtuvieron resultados favorables, consiguiendo una cobertura al 100% en actividades de promoción, un 50% de población libre de caries que corresponde a la realización de 160 (58%) selladores dentales, 51 (60%) restauraciones dentales, 15 (100%) extracciones dentales, 6 (16%) pulpotomía, 54 (100%) profilaxis dentales y 52 (96%) de aplicación de flúor gel al 2%.

Durante el programa SESAOT realizado en AISOS Pachacámac se obtuvieron resultados favorables en general gracias al trabajo de la primera fase en el periodo de enero - mayo 2015 donde se obtuvo un 35.4% de población libre de caries, el cual sumado con el trabajo de la segunda fase en el periodo de junio - octubre se obtuvo un 50% de la población libre de caries, la cual incluye a niños y adolescentes, madres y tías de AISOS.

## **GLOSARIO DE TÉRMINOS**

**IHO:** Instrucción de Higiene Oral.

### **SESAOT:**

Servicio Estomatológico Supervisado Alternativo Para La Obtención De Título De Cirujano Dentista.

### **CPO-D:**

Índice que permite cuantificar la prevalencia de caries dental. Señala la experiencia de caries tanto presente como pasada. Se obtiene de la sumatoria de los dientes permanentes cariados, perdidos y obturados.

### **Ceo-d:**

Índice similar al CPO-D adaptado para la dentición temporal. Se obtiene de la sumatoria de los dientes temporales cariados, extraídos y obturados.

### **EXODONCIA:**

Conocida también como extracción dentaria consiste en extirpar un diente que es irrecuperable desde el punto de vista odontológico, o es perjudicial para la salud del aparato masticatorio.

### **PROFILAXIS:**

Es la eliminación de la placa, el sarro y las manchas de las superficies expuestas y no expuestas de los dientes mediante limpieza, desinfección y pulido.

### **PULPOTOMÍA:**

Es la remoción quirúrgica de la pulpa coronaria vital inflamada hasta la porción de ingreso de los conductos radiculares, esto se realiza en dientes deciduos.

**AISOS:** Aldeas Infantiles SOS.

**SOS:** "Send Out Succour" (envíen socorro).

## INDICE DE CONTENIDOS

	<b>PAG</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	1
I.1 DESCRIPCIÓN DE LA SEDE DE TRABAJO	2
I.1.1 ALDEAS INFANTILES SOS	3
I.1.2 ALDEAS INFANTILES SOS PACHACAMAC	4
I.1.3 PROGRAMA “CUIDANDO SONRRISAS ALDEAS INFANTILES SOS PACHACAMAC	5
I.1.4 DIAGNÓSTICO EPIDEMIOLÓGICO DE LA ALDEA INFANTIL SOS PACHACAMAC	6
I.1.4.1 EVALUACIÓN DEL PRIMER PERIODO DEL SESAOT (FEBRERO – MAYO 2015)	6
I.2 RECURSOS	12
I.2.1. RECURSOS HUMANOS	12
I.2.2. RECURSOS FISICOS	12
I.2.3. RECURSOS MATERIALES	13
<b>II. OBJETIVOS</b>	15
II.1 OBJETIVOS GENERAL	15
II.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS	15
<b>III. PLAN DE INTERVENCIÓN</b>	16
III.1 METAS	16
III.2 ACTIVIDADES	17
III.3 ESTRATEGIAS	19
III.4 CRONOGRAMA (MATRICES)	20
<b>IV. RESULTADOS</b>	25
<b>V. DISCUSIÓN</b>	34
<b>VI. CONCLUSIONES</b>	39
<b>VII. RECOMENDACIONES</b>	41
<b>VIII. BIBLIOGRAFÍA</b>	42
<b>IX. ANEXOS</b>	44

## INDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS.

	Pág.
<b>TABLA N° 1:</b>	
Población total de la AISOS-Pachacámac, conformada por 48 residentes: 20 hombres y 28 mujeres.	7
<b>TABLA N°2:</b>	
Promedio CPO-D total de 2,35 distribuido por edades y género.	8
<b>TABLA N°3:</b>	
Promedio ceo-d total de 1,73 distribuido por edades y género.	9
<b>TABLA N°4:</b>	
Promedio de IHO total de 1,3 distribuido por edades y género.	10
<b>TABLA N°5:</b>	
Necesidad de tratamiento de las pzas. dentarias deciduas y permanente.	11
<b>TABLA N°6:</b>	
Metas y cobertura según actividades de promoción educativa a niños.	27
<b>TABLA N°7:</b>	
Metas y cobertura según actividades de promoción educativa a madres y tías.	28
<b>TABLA N°8:</b>	
Actividades de prevención a niños y jóvenes de AISOS-Pachacámac.	29
<b>TABLA N°9:</b>	
Actividades restaurativas a niños y jóvenes de AISOS-Pachacámac.	30
<b>TABLA N°10:</b>	
<b>Número</b> de tratamientos realizados por mes.	32



## INDICE DE GRÁFICOS

Pág.

**GRÁFICO N°1:** Evaluación de actividades realizadas de tipo promocional en niños y adolescente. 27

**GRÁFICO N°2:** Evaluación de actividades realizadas de tipo promocional en madres y tías. 28

**GRÁFICO N°3:** Evaluación de actividades realizadas de tipo preventivo. 30

**GRÁFICO N°4:** Evaluación de actividades realizadas de tipo correctivo. 31

## **I. INTRODUCCION**

La Facultad de Estomatología Roberto Beltrán de la Universidad Peruana Cayetano Heredia ofrece la modalidad del Servicio Estomatológico Supervisado Alternativo para la obtención de Título Cirujano Dentista (SESAOT) mediante el cual brinda atención odontológica, y educación en salud bucal, en la Aldea Infantil SOS en el distrito de Pachacamac, donde se pacta un convenio desde el año 2011, que con el transcurso del tiempo se desea mejorar. <sup>(2)</sup>

El presente informe tiene como objetivo describir el trabajo realizado del programa (SESAOT) en el periodo del 01 de junio al 05 de octubre del 2015 en el consultorio dental de la Aldea Infantil SOS Pachacamac. Donde se realizó la Fase de Diagnóstico a cada paciente, lo cual incluye la historia clínica (HC), La Fase de Higiene oral que incluye profilaxis, instrucción de higiene oral y desfocalizaciones (exodoncias simples); la Fase preventiva donde se realizó la aplicación de flúor, sellantes preventivos y consejería dietética; la Fase correctiva donde se realizó restauraciones con resina, coronas preformadas, tratamientos pulpares y por último se realizó la Fase de Mantenimiento que comprende los controles periódicos que se dan de acuerdo al riesgo estomatológico. <sup>(2)</sup>

Todos estos tratamientos realizados dan como resultado favorable originando un aumento en la calidad de vida de cada niño y niña y el saneamiento total de los pacientes.

## **I.1 DESCRIPCIÓN DE LA SEDE DE TRABAJO**

### **I.1.1 ALDEAS INFANTILES SOS**

Las Aldeas Infantiles SOS es una organización no gubernamental e independiente de desarrollo social, que tiene participación activa en 132 países, a través de sus asociaciones nacionales, El personal local de estas asociaciones, que funcionan de modo independiente, apoya y coordina in situ la labor de las instalaciones, en colaboración con las autoridades, instituciones, socios y amigos del país.<sup>(1-3)</sup>

Sus orígenes datan en el año 1949, fundada por Hermann Gmeiner en Austria, trabajando para cumplir con las necesidades de los niños y niñas, haciendo valer sus intereses y derechos. Veinte años después de la ratificación de la Convención sobre los Derechos del Niño de la ONU en 1989, la situación de los niños y niñas en el mundo ha progresado significativamente en muchas áreas. Sin embargo, aún existen millones de niños y niñas en todo el mundo quienes enfrentan la realidad de no contar con un entorno familiar afectivo debido a la pobreza y todas las consecuencias asociadas a ésta.<sup>(1-3)</sup>

A mediados del 2007, 95 países contaban con programas de fortalecimiento de familias: 39 en África, 17 en Asia, 20 en Europa y 19 en Latinoamérica, beneficiando a un total de 97.000 personas. En todo el mundo, por ende más de 5000 mujeres ejercen la profesión de madre SOS. Unos 40.000 niños/as y Jóvenes procedentes de Aldeas Infantiles SOS se han independizado hasta el momento.<sup>(3)</sup>

Aldeas Infantiles SOS se encarga de la ayuda y el desarrollo social, afectivo y emocional orientado en cuatro principios que identifican el enfoque familiar en el cuidado de los niños y niñas abandonados. El primer enfoque se basa en la madre, Cada niña o niño está al cuidado de una madre. El segundo enfoque realiza la participación de hermanas y

hermanos para lograr lazos familiares que se desarrollan naturalmente, por último todos forman parte de la Aldea, la familia SOS es parte de la comunidad.<sup>(7)</sup>

Para poder generar fondos, las Aldeas Infantiles SOS realizan diversas actividades, como ventas de tarjetas con postales navideñas, ventas de CD's con el coro de Aldeas Infantiles SOS Perú, recaudación de donaciones en latas con el logo de Aldeas Infantiles SOS, alianzas con el Banco HSBC, por último cenas benéficas que cada año es organizada, por colaboración de cada padrino de los niños de Aldeas Infantiles SOS.

Esta organización cuenta con diez sedes oficiales: cuatro en Lima (San Juan de Lurigancho, Pachacamac, Callao, Chosica) y seis en Provincia (Arequipa, Ayacucho, Chiclayo, Cusco, Huancayo y Juliaca)<sup>(3)</sup>

### **I.1.2 ALDEAS INFANTILES SOS PACHACAMAC**

La Aldea Infantil SOS Pachacamac fue fundada por la Sra. Gudrun y el Sr. Robert Lemli, ambos de origen Aleman, fueron construidas entre los años 1997 y 2004 con el apoyo de familias alemanas. Con el fin de asegurar la financiación del proyecto a largo plazo y de garantizar sus altos estándares de calidad y mejoramiento continuo de la educativa en cada niño y niña de la Aldea, los Sres Lemli decidieron traspasar la aldea a la organización internacional Aldeas Infantiles SOS.

La Aldea Infantil SOS fue construida en un area de 2 hectáreas en un habito rural, a 40km de Lima, con direccion calle el Olivo N°1 provincia y distrito de Pachacamac. La población de esta zona vive principalmente de la agricultura y de la cría de ganado.

Aldeas Infantiles SOS Pachacamac consta actualmente de 10 casas familiares, en julio del 2015 Aldeas Infantiles SOS Pachacámac apertura la decima casa donde 54 niños pueden encontrar un nuevo hogar. Cada casa está distribuida en ambientes amplios que conta de una sala de estar, un comedor, una cocina, cuatro dormitorios, un baño, una lavandería y una terraza. La Aldea SOS Pachacamac además de las casas familiares cuenta con la casa del director, un área administrativa y de servicios, tres salas multiusos, y dos talleres, donde se dan cursos de carpintería, corte y confección, música y jardinería. <sup>(5)</sup>

La aldea cuenta también con sus propios ambientes de recreación, campo de deportes, donde se realizan los distintos talleres despues de clases. También cuenta un area para los animales pequeños como aves de corral y conejos, con sus respectivos gallineros y conejeras con el objetivo que el niño desde su corta edad pueda tener responsabilidades de alimentar a su mascota. Hay un huerto donde se cultivan los vegetales primordiales que luego son utilizados para cocinar. Los niños y niñas incluyendo a las madres y todo el personal administrativo de Aldeas

Infantiles SOS asisten a centros de salud y comercios de la zona, lo que asegura su buena integración en la comunidad .<sup>(3)</sup>

### **I.1.3 PROGRAMA “CUIDANDO SONRISAS ALDEAS INFANTILES SOS PACHACAMAC**

Desde hace 6 años (2011) con el convenio del Departamento Académico de Odontología Social de la Facultad de Estomatológica Roberto Beltrán de la UPCH y Aldeas Infantiles SOS Pachacamac se logró instalar dentro de su campus el consultorio odontológico, donde se desarrolla el Programa Cuidando Sonrisas Aldeas Infantiles SOS Pachacamac mediante atenciones eventuales, factor por el cual se decidió implementar un servicio constante para controlar el estado oral, beneficiándose un aproximado de 60 residentes de esta aldea entre niños y niñas desde 0 años a 18 años de edad. <sup>(4)</sup>

A inicios del mes de junio del año 2015, se lleva a cabo la segunda fase del SESAOT, teniendo en cuenta que en el primer periodo del mes de (Enero – abril) del 2015 se iniciaron las evaluaciones de diagnóstico de los beneficiados, la evaluación inicial fue de 48 individuos en un rango de 4-18 años, con 20 hombres y 28 mujeres distribuidos en diferentes edades. (Ver tabla 1) <sup>(6)</sup>

El objetivo prosigue de la realización de tratamientos preventivos y recuperativos que consta de hasta cuatro citas para los beneficiados, así mismo el diagnóstico de nuevos integrantes de esta aldea.

A todos los beneficiados se les brindarán de ser necesarios exodoncias, sellantes, restauraciones simples con resina, restauraciones con ionómero, altas, controles periódicos, las citas serán programadas en función de las condiciones de cada paciente, siendo una por semana, también a la elaboración de carteles y folletos con énfasis en la salud oral en niños, Se realizaron sesiones educativas y demostrativas dentro del

albergue, tanto en consultorio, talleres y casas para mejorar los conocimientos, conductas y actitudes hacia la salud bucal de la población.

#### **I.1.4 DIAGNÓSTICO EPIDEMIOLÓGICO DE LA ALDEA INFANTIL SOS PACHACAMAC**

##### **I.1.4.1 EVALUACION DEL PRIMER PERIODO DEL SESAOT (FEBRERO – MAYO 2015)**

La evaluación inicial del índice de (ceod –CPOD) fue realizada por SESAOT del año 2015 en el periodo de Febrero a mayo incluyendo a todos los niños y niñas de Aldeas Infantiles SOS obteniendo un total de 48 individuos en un rango de 4-18 años, con 20 hombres y 28 mujeres, distribuidos en diferentes edades **(Tabla. 1)** <sup>(6)</sup>

Para el diagnóstico situacional de la población de AISOS Perú - Pachacamac, se utilizó las siguientes herramientas de diagnóstico:

- Índice de CPO-D  
Se determinó los promedios por edad y género de la población.  
El promedio del total fue de 2.4, el cual se encuentra en un rango bajo. **(Tabla. 2)** <sup>(6)</sup>
- Índice de ceo-d  
Se determinó los promedios por edad y género de la población.  
El promedio del total fue de 1.7, el cual se encuentra en un rango bajo. **(Tabla. 3)** <sup>(6)</sup>
- Índice de higiene oral (IHO-S)  
Se determinó los promedios por edad y género de la población. El promedio del total fue de 1.3, el cual se encuentra en un rango regular. **(Tabla. 4)** <sup>(6)</sup>
- Se determinó que había una necesidad de: 275 pzas. Para colocación de selladores dentales, 87 pzas. para restauraciones con resina/ionómero, 15 zas. para extracción y 6 pzas. para pulpotomía. **(Tabla. 5)** <sup>(6)</sup>

**Tabla 1.** Población total de la AISOS-Pachacámac, según sexo y edad.

<b>Edad</b>	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Total</b>	<b>%</b>
4	0	5	5	10%
5	0	2	2	4%
6	2	0	2	4%
7	1	5	6	13%
8	3	1	4	8%
9	0	1	1	2%
10	9	1	10	21%
11	2	1	3	6%
12	0	2	2	4%
13	1	0	1	2%
14	1	1	2	4%
15	1	1	2	4%
16	0	2	2	4%
17	0	5	5	10%
18	0	1	1	2%
Total	20	28	48	100%



**Tabla 2.** Promedio CPO-D total de 2,35 distribuido por edad y sexo.

<b>Edad / Genero</b>	<b>DC</b>	<b>DP</b>	<b>DO</b>	<b>CPOD</b>
4	0,00	0,00	0,00	0,00
5	0,00	0,00	0,00	0,00
6	0,00	0,00	0,00	0,00
7	0,83	0,00	0,00	0,83
8	1,25	0,00	1,00	2,25
9	2,00	0,00	0,00	2,00
10	0,60	0,00	0,40	1,00
11	1,67	0,00	0,00	1,67
12	2,50	0,00	2,00	4,50
13	4,00	0,00	0,00	4,00
14	1,50	0,00	2,00	3,50
15	2,50	0,00	1,50	4,00
16	2,00	0,50	5,00	7,50
17	2,00	0,00	4,40	6,40
18	1,00	1,00	5,00	7,00
Hombres	1,25	0,00	0,30	1,55
Mujeres	1,07	0,07	1,79	2,93
TOTAL	1,15	0,04	1,17	2,35

**Tabla 3.** Promedio ceo-d total de 1,73 distribuido por edades y género.

<b>Edad / Genero</b>	<b>dc</b>	<b>de</b>	<b>do</b>	<b>ceod</b>
4	0,40	0,00	0,00	0,40
5	0,50	0,00	0,00	0,50
6	0,00	0,00	0,00	0,00
7	2,33	0,17	1,50	4,00
8	1,50	0,75	1,25	3,50
9	6,00	2,00	2,00	10,00
10	0,80	0,00	1,60	2,40
11	1,00	0,33	0,00	1,33
12	0,00	0,00	2,00	2,00
13	0,00	0,00	0,00	0,00
14	0,00	0,00	0,00	0,00
15	0,00	0,00	0,00	0,00
16	0,00	0,00	0,00	0,00
17	0,00	0,00	0,00	0,00
18	0,00	0,00	0,00	0,00
Hombres	0,80	0,20	0,80	1,80
Mujeres	0,86	0,11	0,71	1,68
TOTAL	0,83	0,15	0,75	1,73

**Tabla 4.** Promedio de IHO total de 1,3 distribuido por edades y género.

Edad	IC	IP	IHO-S
4	0,00	0,56	0,56
5	0,00	0,90	0,90
6	0,00	0,70	0,70
7	0,00	1,40	1,40
8	0,00	1,63	1,63
9	0,00	1,60	1,60
10	0,00	1,41	1,41
11	0,00	1,37	1,37
12	0,00	1,45	1,45
13	0,00	2,60	2,60
14	0,00	1,25	1,25
15	0,00	1,05	1,05
16	0,00	1,30	1,30
17	0,00	1,40	1,40
18	0,00	1,50	1,50
Hombres	0,00	1,44	1,44
Mujeres	0,00	1,19	1,19
TOTAL	0,00	1,29	1,29

**Tabla 5.** Necesidad de tratamiento de las piezas dentarias para colocación de selladores, restauraciones, exodoncias y pulpotomías dentales distribuido por edades.

Edad	N.T Sellantes	N.T. Resina	N.T. Exo	N.T. Pulpo
4	38	4	0	4
5	14	1	0	0
6	24	0	2	0
7	39	15	2	2
8	21	9	4	0
9	2	6	2	0
10	51	14	1	0
11	22	6	2	0
12	2	5	1	0
13	4	4	0	0
14	22	3	0	0
15	14	5	0	0
16	4	4	0	0
17	8	10	0	0
18	4	1	0	0
Total	275	87	15	6

En la segunda fase que comprende el periodo del programa de junio a octubre, cabe recalcar que a inicios de julio se apertura la décima casa en la cual ingresan 6 niños entre 4-13 años de edad obteniendo un total de 54 niños.

## **I.2 RECURSOS**

### **I.2.1. RECURSOS HUMANOS**

- 01 Docente del Departamento de Odontología Social
- 01 Egresado de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, perteneciente al programa SESAOT

### **I.2.2. RECURSOS FISICOS**

#### **Equipos del consultorio Dental:**

- 02 Sillón Dental.
- 01 Lámpara de luz halógena.
- 01 Compresora.
- 01 Escritorio de trabajo.
- 04 sillas.

#### **Instrumental de Escritorio Odontológico:**

- 01 Tambor Metálico Grande.
- 01 Tambor Metálico Pequeño.
- 01 porta Campo.
- 01 Luz Halógena – Optilight Plus.

### **I.2.3. RECURSOS MATERIALES:**

Los materiales dentales que se utilizan en el servicio dental son adquiridos por el apoyo de la UPCH y algunos propios del egresado.

#### **Material Utilizado:**

- Material didáctico de Salud Bucal.

- 01 Tipodont de acrílico pequeño.
- 01 Tipodont de jebe grande.
- 01 Cepillo dental grande.
- 02 Revelador de Placa marca Colgate.
- 01 Lapicero
- 01 Hilo Dental
- 01 Espejo Facial
- 03 Caja de Guante
- 01 Caja de Mascarillas
- 02 Jackets
- 04 Curetas para Destartraje.
- 01 Frasco de Flúor Neutro 2%.
- 03 Paquetes de Campos
- 01 Porta campo
- 01 Bandeja
- 01 Block de mezcla
- 01 Espátula de Metal
- 01 Paquete de Rollos de Algodón
- 50 Microbrochas
- 06 Espejos Bucales
- 06 Exploradores
- 06 Pinzas para Algodón.
- 03 Curetas de Dentina.
- 01 Block de papel Articular.
- 01 Frasco de Agua Oxigenada.
- 02 Frascos de Cloruro de Sodio 9%.
- 01 Pasta Profiláctica.
- 01 Frasco de Formocresol.
- 60 Escobillas Robinson para Profilaxis.
- 60 Cauchos para Profilaxis.
- 01 Frasco de Eugenol
- 01 Pote Grande de Óxido de zinc.

- 02 Potes de Anestesia Lidocaína con Epinefrina.
- 01 Caja de Agujas Largas.
- 01 Caja de Cintas Celuloide.
- 01 Caja de Cintas para Pulido de Resina.
- Gasas Estériles.
- Equipo para Exodoncia.

**Material Almacenamiento:**

- 2 Jeringas de RESINAS B1.
- 2 Jeringas de RESINAS A1.
- 1Jeringa de RESINAS A2.
- 1 Jeringa de Sellantes.
- 2 Frascos de Acido Grabador.
- 2 Frascos de Sistema Adhesivo.
- 2 Cajas de Matriz Celuloides.
- 2 Cajas de Lija para acabado proximal.
- 2 Paquetes de Aguja.
- 1 Caja de Cinta Matriz.
- 1 Paquete de Aguja.
- 2 Latas de Anestesia – Lidocaína.
- 1 Frasco de Microbush.
- 1 Caja de Barniz Duraphat.
- 1 Caja de Anestésico Tópico – Benzocaína.
- 4 Bolsas de Bolsitas Descartables para cánula.
- 2 Bolsas de Campos.
- 1 Caja de Vitremer.
- 3Bolsas de cubetas Descartables para aplicación de Flúor en niños.
- 1 Caja de Mascarillas.

## **II. OBJETIVOS**

### **II.1 OBJETIVO GENERAL.**

Brindar atención odontológica de tipo promocional, preventiva y recuperativa en niños y adolescentes de 4 a 18 años de edad de Aldea Infantil SOS del Distrito de Pachacámac, Dpto. de Lima, durante el período de junio- octubre del 2015.

### **II.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS.**

1. Promover conocimientos y hábitos en salud bucal a los niños y adolescentes mediante actividades promocionales para mantener y mejorar su situación oral en AISOS- Pachacámac en el periodo junio – octubre del 2015.
2. Capacitar y Concientizar a las personas que se encargan del cuidado inmediato (madres y Tías) de los niños, mediante sesiones educativas para mantener y mejorar las condiciones de salud bucal de cada niño en AISOS- Pachacámac periodo junio – octubre del 2015.
3. Realizar tratamientos preventivos aplicación de flúor tópico y selladores dentales, extracciones dentales a los niños y adolescentes albergados en AISOS- Pachacámac periodo junio – octubre del 2015.
4. Realizar tratamientos recuperativas en salud bucal como restauraciones con resina compuesta, ionómeros, RPI y/o pulpotomias en los niños y adolescentes de AISOS- Pachacámac periodo junio – octubre del 2015



### **III. PLAN DE INTERVENCION.**

#### **III.1 METAS**

A nivel de la Aldea SOS – Pachacàmac.

##### **Para O.E. 1**

1.1 Promover conocimientos, conductas y actitudes hacia la salud bucal en un 100% de los niños y adolescentes (54) a través de charlas de educación para la salud oral.

##### **Para O.E. 2**

2.1 Promover y capacitar las prácticas saludables sobre salud oral en más del 100% de las personas que se encargan del cuidado inmediato (madres) a través de sesiones educativas.

##### **Para O.E. 3**

3.1 Aplicar medidas preventivas para el control de enfermedades de salud bucal, a través de acciones primarias en un 100% de los (54) niños.

##### **Para O.E. 4**

4.1 Realizar tratamientos restaurativos para la corrección de enfermedades de salud bucal al 90% a través de acciones correctivas simples como complejas.

## III.2 ACTIVIDADES

### Para Meta 1

- **Actividad 1.1** Sesión educativa y taller sobre partes de la boca y enfermedades más prevalentes de la cavidad bucal: “conociendo mi boca”
- **Actividad 1.2** Sesión demostrativa personalizada sobre el correcto cepillado
- **Actividad 1.3** Sesión educativa y taller sobre alimentación saludable “¡Que rico me alimento!”

### Para Meta 2

**Actividad 2.1** Consejería sobre medidas de prevención en salud bucal dirigido a las “Madres, Tías” de los niños de la aldea, con énfasis en el problema de la caries dental y enfermedad periodontal de AISOS – Pachacàmac.

### Para Meta 3

- **Actividad 3.1** Detección o revelado y remoción de placa bacteriana realizando profilaxis y cepillado dental de AISOS – Pachacamac.
- **Actividad 3.2** Fluorización tópica con gel acidulado 1.23% o flúor gel neutro al 2% a partir de los 4 años de AISOS – Pachacàmac.

- **Actividades 3.3** Sellantes preventivos en piezas dentarias permanentes en niños que los necesiten de AISOS – Pachacàmac.
- **Actividad 3.4** Exodoncia en niños que lo necesiten de AISOS – Pachacàmac.

#### **Para Meta 4**

- **Actividad 4.1** Restaurar piezas dentales con presencia de lesiones cariosas con ionómero y/o resina compuesta según el caso en niños de AISOS – Pachacàmac.
- **Actividad 4.2** Realizar tratamientos pulpares y/o RPI en piezas con diagnóstico pulpar favorable en niños de AISOS- Pachacàmac.
- **Actividad 4.2** Realizar tratamientos correctivos como coronas de celuloide según el caso en en niños de AISOS – Pachacàmac.

### III.3 ESTRATEGIAS

- a. Vistas regulares AISOS para conocer a los niños, mamás y tías de cada casa, reunión con autoridades y madres para presentar el plan de trabajo, capacitaciones y promocionar actividades.
- b. Crear un ambiente de confianza entre los niños y el personal de AISOS para que se realice un mejor trabajo, y comunicar frecuentemente a las madres por medio de fichas de atención los tratamientos que se va realizar a cada niño.
- c. Emplear un paquete básico de atención odontológico (PBAO), en el cual incluye revelado y eliminación de placa, instrucción de cepillado, aplicación de flúor (gel) y sellantes.
- d. Para mejorar el programa, se diseñó una ficha de atención donde se resume la historia clínica de cada paciente, con fin de incentivar y dar a conocer la evolución del tratamiento con énfasis de recordatorio para la próxima cita. (Ver Anexo 2)
- e. Preparación de materiales didácticos junto con los niños de AISOS por medio de talleres y sesiones educativas, así como actividades tomando en cuenta la edad de los estudiantes ( juegos, canto, pintura)
- f. Incentivar la participación activa de los padres y madres de familias en las diversas actividades para que puedan ejercer un control sobre su propia salud oral y la de sus hijos adoptivos, creando hábitos saludables.
- g. Realizar tratamientos preventivos y recuperativos utilizando fichas de atención donde es el resumen de la HC, llegando así al mantenimiento del tratamiento mediante controles periódicos.

- h. Abogacía con actores sociales (director, profesores, asociación de madres de familia) para aprobar e implementar el plan propuesto, con apoyo en facilidad de aulas y horarios.
- i. Gestionar insumos, materiales con el programa SESAOT o recurso para medidas de prevención específica.

#### **III.4 CRONOGRAMA**

- ✓ **Matrices para planificación de actividades.**

<b>OBJETIVO GENERAL:</b>	Brindar atención odontológica de tipo promocional, preventiva, y recuperativa en niños y adolescentes de 4 a 18 años de edad de AISOS del distrito de Pachacámac, Dpto. de lima, durante el periodo de junio – octubre 2015.																			
<b>OBJETIVO ESPECÍFICO: 1</b>	Promover conocimientos y hábitos en salud bucal a los niños y adolescentes mediante actividades promocionales para mantener y mejorar su situación oral en AISOS- Pachacámac en el periodo junio – octubre del 2015.																			
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>PRODUCTO</b>		<b>CRONOGRAMA</b>														<b>RESPONSABLE</b>			
	<b>Unidad</b>	<b>Meta</b>	<b>FECHAS EN CAMPO</b>																	
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	<b>16</b>	
			<b>1ª MES (JUNIO)</b>				<b>2ª MES (JULIO)</b>				<b>2ª MES (AGOSTO)</b>				<b>4ª MES (AGOSTO)</b>					
Sesión educativa y taller sobre partes de la boca y enfermedades más prevalentes de la cavidad bucal: “conociendo mi boca”	Sesión Realizada	100% <b>(2)</b>											1						1	Yuly Vargas
Sesión demostrativa personalizada sobre el correcto cepillado	Sesión Realizada	100% <b>(54)</b>	4	4	2	4	4	2	4	2	4	4	4	2	4	4	4	2	Yuly Vargas	
Sesión educativa y taller sobre alimentación saludable “¡Que rico me alimento!”.	Sesión Realizada	100% <b>(2)</b>		1										1						Yuly Vargas

<b>OBJETIVO GENERAL:</b>	Brindar atención odontológica de tipo promocional, preventiva, y recuperativa en niños y adolescentes de 4 a 18 años de edad de AISOS del distrito de Pachacámac, Dpto de lima, durante el periodo de junio – octubre 2015.																	
<b>OBJETIVO ESPECÍFICO: 2</b>	Capacitar y Concientizar a las personas que se encargan del cuidado inmediato (madres y Tías) de los niños, mediante sesiones educativas para mantener y mejorar las condiciones de salud bucal de cada niño en AISOS- Pachacamàc periodo junio – octubre del 2015.																	
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>PRODUCTO</b>		<b>CRONOGRAMA</b>												<b>RESPONSABLE</b>			
	<b>Unidad</b>	<b>Meta</b>	<b>FECHAS EN CAMPO</b>															
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
			<b>1ª MES (JUNIO)</b>				<b>2ª MES (JULIO)</b>				<b>2ª MES (AGOSTO)</b>				<b>4ª MES (AGOSTO)</b>			
Consejería sobre medidas de prevención en salud bucal con las “madres” de los niños de la aldea, con énfasis en el problema de la caries dental y enfermedad periodontal de AISOS – Pachacamac.	Sesión	100%																Yuly Vargas
	Realizada	(2)			1			1										

<b>OBJETIVO GENERAL:</b>	Brindar atención odontológica de tipo promocional, preventiva, y recuperativa en niños y adolescentes de 4 a 18 años de edad de AISOS del distrito de Pachacámac, Dpto de lima, durante el periodo de junio – octubre 2015.																				
<b>OBJETIVO ESPECÍFICO: 3</b>	Realizar tratamientos preventivos aplicación de flúor tópico y selladores dentales, extracciones dentales a los niños y adolescentes albergados en AISOS- Pachacamac periodo junio – octubre del 2015.																				
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>PRODUCTO</b>		<b>CRONOGRAMA</b>																<b>RESPONSABLE</b>		
	<b>Unidad</b>	<b>Meta</b>	<b>FECHAS EN CAMPO</b>																		
			<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>16</b>		
			<b>1ª MES (JUNIO)</b>				<b>2ª MES (JULIO)</b>				<b>2ª MES (AGOSTO)</b>				<b>4ª MES (AGOSTO)</b>						
Realizar destartraje y profilaxis dental según la necesidad de tratamiento	Tratamiento	<b>100% (54)</b>		4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	4	2	Yuly Vargas
Aplicar flúor neutro al 2%	Paciente	<b>(54)</b>		4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	4	2		
Colocar selladores dentales en piezas con fosas y fisuras profundas	Pieza dental	<b>100% (275)</b>	15	15	20	15	20	15	20	20	20	20	15	20	20	20	10	10	Yuly Vargas		
Realizar extracciones dentales en piezas con diagnóstico pulpar desfavorable	Extracción dental	<b>100% (15)</b>		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Yuly Vargas	



<b>OBJETIVO GENERAL:</b>	Brindar atención odontológica de tipo promocional, preventiva, y recuperativa en niños y adolescentes de 4 a 18 años de edad de AISOS del distrito de Pachacámac, Dpto de lima, durante el periodo de junio – octubre 2015.																		
<b>OBJETIVO ESPECÍFICO: 4</b>	Realizar tratamientos recuperativas en salud bucal como restauraciones con resina compuesta, ionómeros, RPI y/o pulpotomias en los niños y adolescentes de AISOS- Pachacamac periodo junio – octubre del 2015																		
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>PRODUCTO</b>		<b>CRONOGRAMA</b>														<b>RESPONSABLE</b>		
	<b>Unidad</b>	<b>Meta</b>	<b>FECHAS EN CAMPO</b>																
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
			<b>1ª MES (JUNIO)</b>				<b>2ª MES (JULIO)</b>				<b>3ª MES (AGOSTO)</b>				<b>4ª MES (AGOSTO)</b>				
Restaurar piezas dentales con presencia de lesiones cariosas con ionómero y/o resina compuesta.	Pieza dental	<b>100% (85)</b>	6	6	6	6	6	6		6	5	6	6	6	6	6	6		Yuly Vargas
Realizar tratamientos pulpares y/o RPI en piezas con diagnóstico pulpar favorable	Pieza dental	<b>100% (6)</b>					1		1			1				1	1	1	Yuly Vargas
Realizar tratamientos correctivos como coronas de celuloide	Pieza dental	<b>100% (1)</b>						1											Yuly Vargas

## **IV. RESULTADOS**

### **EVALUACIÓN DE LA PRIMERA INTERVENCIÓN**

#### **PRIMER OBJETIVO.**

- Se llegó a una cobertura del 100% en el taller sobre partes de la boca y enfermedades más prevalentes de la cavidad bucal: AISOS-Pachacámac.
- Se llegó a una cobertura del 100 % con 16 citas en la realización de sesiones demostrativas personalizadas a los niños de AISOS-Pachacámac.
- Se llegó a una cobertura del 100% con 2 Sesión educativa y taller sobre alimentación saludable.
- AISOS-Pachacámac.

**(Ver Tabla N°06 y Gráfico N°01)**

#### **SEGUNDO OBJETIVO.**

- Se llegó a una cobertura del 100% en la realización de consejería sobre medidas de prevención en salud bucal dirigido a las “MADRES, TIAS” de AISOS-Pachacámac.

**(Ver Tabla N°07 y Gráfico N°02)**

#### **TERCER OBJETIVO.**

- Se llegó a una cobertura del 98% en destartraje y profilaxis dental en los niños de AISOS-Pachacàmac, no se logró terminar de realizar la profilaxis programada ya que dos niñas no colaboraron con el tratamiento.
- Se llegó a una cobertura del 98% en la aplicación de flúor neutro al 2% a los niños de AISOS-Pachacámac, no se logró terminar de realizar la profilaxis programada ya que dos niñas no colaboraron con el tratamiento.

- Se llegó a una cobertura del 60% en la colocación de selladores dentales niños de AISOS-Pachacámac.
- Se llegó a una cobertura del 100% en extracciones dentales de los niños de AISOS-Pachacámac.

**(Ver Tabla N°08 y Gráfico N°03)**

DEL CUARTO OBJETIVO.

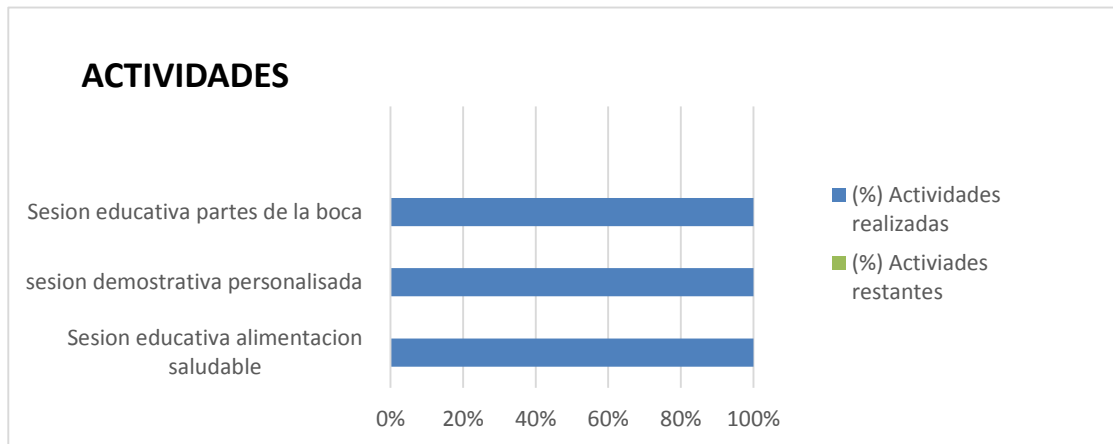
- Se llegó a una cobertura del 60% en la restauración de piezas dentarias con resino y/o inonómero en niños de AISOS-Pachacámac.
- Se llegó a una cobertura del 16% en la realización de tratamientos pulpares en los niños de AISOS-Pachacámac.
- Se llegó a una cobertura del 100% en la realización de tratamiento con Corona de celuloide.

**(Ver Tabla N°09 y Gráfico N°04)**

**TABLA N° 6. Metas y coberturas según actividades de promoción educativa a niños, niñas y jóvenes de la Aldea Infantil SOS-Pachacamac.**

<b>ACTIVIDADES</b>	<b>META</b>	<b>EVALUACIÓN</b>
Sesión educativa y taller sobre partes de la boca y enfermedades más prevalentes de la cavidad bucal: “conociendo mi boca”	100% (54)	<p><b><u>Volumen:</u></b></p> <p>N sesiones realizadas Cobertura = 54</p> <p>N de sesiones realizadas x 100 % = 100%</p> <p>N° de sesiones programadas = 2</p>
Sesión demostrativa personalizada sobre el correcto cepillado	100% (54)	<p><b><u>Volumen:</u></b></p> <p>N sesiones realizadas Cobertura = 54</p> <p>N de sesiones realizadas x 100 % = 100%</p> <p>N° de sesiones programadas = 16</p>
Sesión educativa y taller sobre alimentación saludable. “¡Que rico me alimento!”	100% (2)	<p><b><u>Volumen:</u></b></p> <p>N sesiones realizadas Cobertura = 54</p> <p>N de sesiones realizadas x 100 % = 100%</p> <p>N° de sesiones programadas = 2</p>

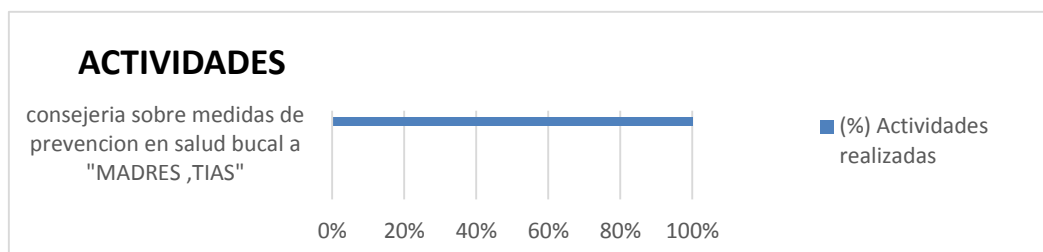
**Gráfico N° 01. Evaluación de actividades realizadas de tipo promocional.**



**TABLA N° 7. Metas y coberturas según actividades de promoción educativa a las madres y tías de la Aldea Infantil SOS-Pachacàmac.**

<b>ACTIVIDADES</b>	<b>META</b>	<b>EVALUACIÓN</b>
<b>Sesión educativa sobre medidas preventivas en salud bucal a “MADRES” de la aldea.</b>	100% (2)	<p><u>Volumen:</u></p> <p>N sesiones realizadas Cobertura = 100%</p> <p>N de sesiones realizadas x 100 % = 100%</p> <p>N° de sesiones programadas = 2</p>

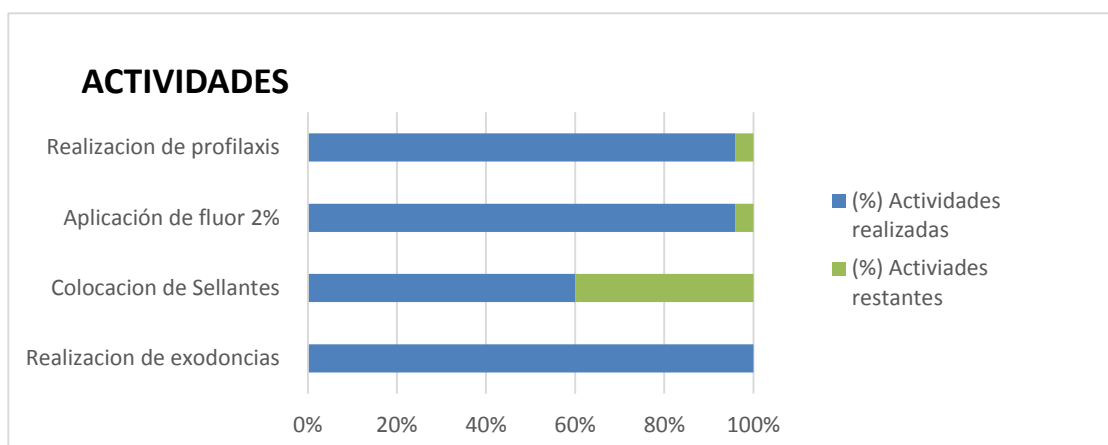
**Gráfico N° 02. Evaluación de actividades realizadas de tipo promocional.**



**TABLA N° 8. Actividades de prevención a niños y jóvenes de la Aldea Infantil SOS-Pachacàmac.**

<b>ACTIVIDADES</b>	<b>META</b>	<b>EVALUACIÓN</b>
<b>Detección y remoción de placa bacteriana realizando profilaxis.</b>	100% (54)	<u>Volumen:</u> N° sesiones realizadas Cobertura = 52 N° de sesiones realizadas x 96 % = 100% N° de sesiones programadas = 54
<b>Fluorización con gel acidulado al 1.23% o flúor neutro al 2% a partir de 4 años de edad.</b>	100% (54)	<u>Volumen:</u> N sesiones realizadas Cobertura = 52 N de sesiones realizadas x 96 % = 100% N° de sesiones programadas = 15
<b>Sellantes preventivos en piezas permanentes y deciduas.</b>	100% (275)	<u>Volumen:</u> N sesiones realizadas Cobertura = 160 N de sesiones realizadas x 100 % = 58% N° de sesiones programadas = 16
<b>Exodoncias de focos infecciosos</b>	100% (15)	<u>Volumen:</u> N sesiones realizadas Cobertura = 15 N de sesiones realizadas x 100 % = 100% N° de sesiones programadas = 13

**Gráfico N° 03. Evaluación de actividades realizadas de tipo preventivo.**

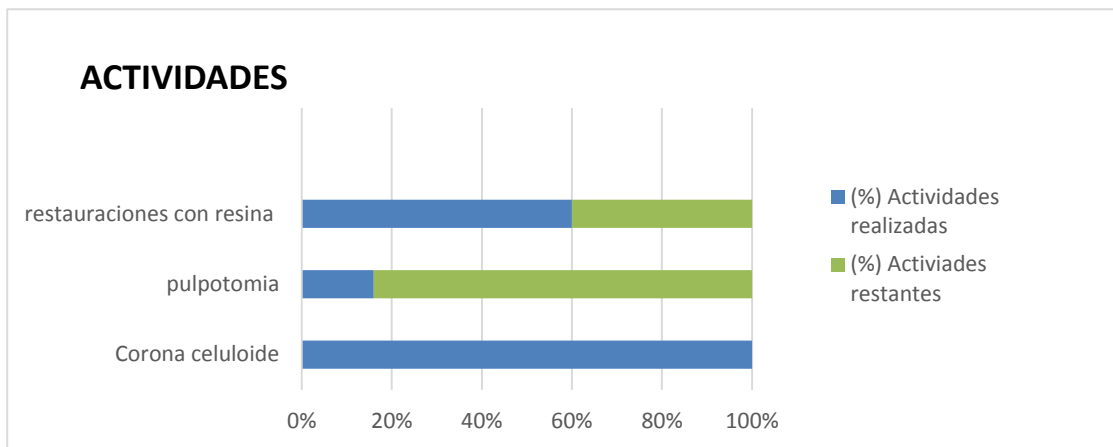


**TABLA N° 9. Actividades restaurativas a los niños de la Aldea Infantil SOS- Pachacamac**

ACTIVIDADES	META	EVALUACIÓN
<b>Restauraciones con Resina Fotocurable</b>	100% (85)	<u>Volumen:</u> N sesiones realizadas Cobertura = 51 N de sesiones realizadas x 60 %= 100% N° de sesiones programadas = 15
<b>Pulpotomías *</b>	100% (6)	<u>Volumen:</u> N sesiones realizadas Cobertura = 1 N de sesiones realizadas x 16%= 100% N° de sesiones programadas = 1
<b>Coronas celuloide *</b>	100% (1)	<u>Volumen:</u> N sesiones realizadas Cobertura= 1 N de sesiones realizadas x 100%= 100% N° de sesiones programadas = 1



**Gráfico N° 04. Evaluación de actividades realizadas de tipo correctivo.**



## RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES MENSUALES

Tabla N°10: Número de tratamientos realizados por mes.

	JUNIO 2015	JULIO 2015	AGOSTO 2015	SETIEMBRE 2015
<b>Fisioterapia Oral</b>	13	15	15	10
<b>Fluorizaciones (NaF 2% y FFA 1.23%) **</b>	18	15	15	10
<b>Sellantes*</b>	30	40	80	50
<b>Resinas Fotocurable *</b>	5	12	28	6
<b>*Pulpotomías *</b>			1	
<b>Coronas Celuloide *</b>			1	
<b>Exodoncias *</b>	1	7	7	
<b>Controles periódicos **</b>	3	8	22	10
<b>Alta</b>		5	25	10

## V.DISCUSION

A inicios del mes de junio del 2015 se reactiva el Programa Cuidando Sonrisas Aldeas Infantiles SOS Pachacámac, a cargo del Departamento Académico de Odontología Social, se encontró el servicio de odontología de la Aldea Infantil SOS - Pachacámac, con poco cuidado tanto en el ambiente como en el plan de intervención , por lo cual, lo primero que se hizo fue realizar una limpieza e inventario del consultorio, luego se pasó a solicitar materiales faltantes para realizar tratamientos restaurativos que requieren de absoluto aislamiento.

En la primera fase del SESAOT en el periodo de enero- mayo se empieza con la realización del llenado de las historias clínicas y fichas epidemiológicas para 48 niño obteniendo como resultado que el CPO-D promedio total de 2.4. <sup>(6)</sup>

La Organización Panamericana de Salud sugiere el Índice CPOD según su severidad en muy bajo (0,0-1,1), bajo (1,2-2,6), moderado (2,7-4,4), alto (4,5-6,5) y muy alto (6,6 a más) <sup>(3)</sup>. Por lo tanto el índice de la AISOS-Pachacámac tienen un nivel bajo de CPO-D. Además de ello se pudo observar que el índice promedio por edades iba incrementándose conforme la edad aumentaba, excepto en la edad de 10 años, donde se observó una disminución de 0.5 con respecto a los de 9 años. <sup>(16)</sup>

La OMS estima que en el mundo 5 mil millones de personas tienen caries dental considerada enfermedades buco dental que genera dolor, deterioro funcional y disminución de calidad de vida que son consideradas costosas. Se estima que el tratamiento representa entre los 5 % y 10% del gasto sanitario de los países industrializados, superando los recursos de muchos países en desarrollo. <sup>(1,5)</sup>

El ASIS General DISA V Lima Ciudad del 2010 indica que el las afecciones dentales y periodontales corresponden al segundo lugar en las causas de morbilidad con un 8.6%. En la etapa de vida niño ocupa 9.1%, en la etapa vida del adolescente ocupa el 14.9%, en la etapa joven 12.5%, adulto 7.7% y en el adulto mayor 7.13%.<sup>(1)</sup>

Teniendo en cuenta esto podemos resaltar que es un buen convenio entre AISOS y Universidad Peruana Cayetano Heredia, porque los resultado son favorable, observamos que se encuentra según severidad en promedio bajo, es así que a través del tiempo y no en muy largo tiempo y con la ayuda de futuros SESAOT podríamos obtener el resultado de muy bajo en incidencia de caries, y como resultado tendríamos una AISOS libre de caries.

Otro dato obtenido durante el primera fase del SESAOT en el periodo de enero- mayo del 2015, fue que fue que el promedio de CPO-D femenino era mayor que el masculino, con una diferencia de 1,38; y que pesar de ello, el IHO de los hombres era mayor (1.44) que el de las mujeres (1.19), teniendo éstas últimas 8 integrantes más. Esto evidencia lo que muchos artículos suponen del origen multifactorial, principalmente producto de la interacción de los factores primarios: dieta, huésped y microorganismos, durante un determinado lapso.<sup>(6,10)</sup>

El SESAOT inicia su trabajo en junio 2015 con 48 niños, pasaron las semanas y se implementó la casa # 10 en la cual ingresan 6 niños entre 4- 13 años de edad, teniendo como resultado un total de 54 niños. Cada 6 niños viven al cuidado de una madre y una tía, la función de la madre es primordial ya que se logra crear un vínculo niño madre porque es ella quien se encarga del cuidado y desarrollo del niño, la tía en un apoyo más para fortalecer la educación y crecimiento del niño. Ellas reemplazan a las madres cuando están de días libres, es por ello que el trabajo del SESAOT debe enfocarse en las actividades preventivas y

promocionales no solo a los niños, sino también a todos en su entorno: madres, tías, psicólogos, profesores, personal administrativo y Director. Ménguez en su estudio del año 2009, sugiere que los niños siguen el modelo de conducta de los padres en el que aprende lo que deben y no deben hacer. <sup>(3-13)</sup>

Es importante motivar y educar a los niños en salud bucal, como base se debe disponer de conocimientos adecuados y suficientes en los padres y agentes educativos, quienes son los responsables de la estimulación temprana de los niños y modelo en sus primeros hábitos. <sup>(4-12)</sup>

La salud bucal está integrada en la salud general, pues un individuo no puede considerarse completamente sano si existe enfermedad bucal activa. Las enfermedades bucales, en particular la caries dental, las parodontopatías y las maloclusiones, no han sido tomadas con importancia necesaria debido a que no ocasionan mortalidad directa, cuando en realidad su elevada frecuencia que genera molestias locales y estéticas repercuten en la salud general, por lo que justifican plenamente su atención como problema de salud. <sup>(8)</sup>

La caries dental es una de las afecciones bucales con más frecuencia en el Perú. Su etiología multifactorial no sólo depende de factores biológicos, sino también se ve influenciada por los factores de riesgo que resulta la aparición de esta enfermedad. <sup>(10-12)</sup>

La caries dental se previene si modificamos uno o más de los tres factores esenciales de su etiología, ya sea aumentando la resistencia del esmalte a través de la administración de flúor, sellado de fisuras, o alternando el sustrato de intervención en la dieta, también si reducimos e interferimos a los microorganismos criogénico que se encuentra en contacto con los dientes (flúor, higiene oral). <sup>(15)</sup>

Es por ello como medida de prevención se realizaron tratamientos como profilaxis dental, aplicación de Flúor gel 1.23%, Flúor neutro 2% y Barniz Flúor al 5%. Estos tres tipos de terapia como medida de prevención tiene evidencia científica actualizada. En paciente infante, si la atención es adecuada por el cirujano dentista, la disminución de caries es la adecuada. <sup>(15)</sup> Durante el periodo del programa la meta fue de 54 fisioterapias orales con el índice de higiene oral simplificando que consiste en la instrucción de higiene oral, después de la eliminación de la placa bacteriana mediante instrumentos odontológicos como curetas y jackets periodontales, finalizando con el pulido, pasta profiláctica y cepillo para profilaxis. Se realizando controles periódicos según riesgo de caries a los 2, 4, 6 meses; cuando el niño acude a su cita es un requerimiento obligatorio traer su cepillo de dientes. Se realizaron 52 aplicaciones de flúor neutro no se alcanzándose la meta, ya que dos niños no colaboraron con el tratamiento.

Los conocimientos del cepillado dental y el momento oportuno, son técnicas efectivas para la eliminación de la placa dentobacteriana, causa fundamental en la aparición de la caries, y enfermedades más prevalentes en la cavidad bucal. Diversos autores demuestran con evidencia científica que la prevalencia de caries y parodontopatías se encuentran relacionada directamente con la dieta cariogénica y una mala técnica de higiene bucal. <sup>(17)</sup>

Diversos estudios resaltan que la prevención desde temprana edad es la manera más efectiva y eficiente para evitar la aparición de problemas odontológicos, inculcando también hábitos y costumbres de salud en el hogar, guardería infantil y escuela. <sup>(18)</sup>

Según el programa se realizó la aplicación de sellantes en fosas y fisuras con aislamiento absoluto, diques de goma e instrumentos de aislamiento. La meta fue de 275 sellantes, en este programa se realizó 160 sellantes cobertura (58%). Según evidencia científica los sellantes

disminuyen en un riesgo de aparición de caries en 1-5% según como se realicen, si es con aislamiento absoluto el éxito es de 78% frente al aislamiento relativo a un 59%.<sup>(19)</sup>

Se realizó la eliminación de focos infecciosos; como meta fue realizar 15 exodoncias, según los hallazgos de las fichas de necesidad de tratamiento en el periodo anterior, en el segundo periodo de junio a octubre del 2015 se logra cumplir la meta en un 100% los dientes extraídos fueron dientes permanente (primeras molares) y dientes deciduos.

En la fase correctiva se realizó restauraciones con resina, todo se trabajó bajo aislamiento absoluto para lograr el éxito del tratamiento, la meta fue de 85 pza, se logró realizar una cobertura de 51 (60%). Como otra actividad dentro la fase correctiva se realizó tratamiento de pulpotomía. Como meta fue 6 pza, se logró realizar una cobertura de 1 (16%). No se pudo llegar a la meta, por problemas técnicos en el último mes, como fuga del agua y por otro lado, el requerimiento de este tratamiento fueron en niñas de 4 años, siendo paciente no receptivas, por lo que se las derivó a la Clínica Docente Cayetano Heredia al área de Odontopediatría del Posgrado. Por último, como medida correctiva, se realizó tratamiento de corona de celuloide; la meta fue de 1 y en este programa se logró realizar el tratamiento 1 (100%).

Según la **tabla N°10** de resumen de actividades mensuales se observa que en el mes de junio los tratamientos realizados fueron mínimos a diferencia de los otros meses, esta se ve disminuida ya que en ese mes siendo la época escolar los niños no podían acudir a las citas programadas, se aprovechó el incremento de actividades en el mes de julio y agosto ya que fue la época de vacaciones, las atenciones fueron de todos los días.

Con respecto al informe del año 2011 se lanzó el programa de salud bucal, “CUIDANDO SONRISAS”, el cual tuvo como objetivo mejorar la salud bucal en residentes de 0 a 23 años de edad que habitan en la Aldea Infantil SOS – Pachacámac, en un periodo de un año. En este primer periodo de atención se logró conseguir un 80% de la población libre de caries. (CUIDANDO SONRISAS –UPCH)

Con respecto al informe del 2013, se logró un 90.47% de la población libre de caries entre los meses de junio a setiembre, lo que indica que el programa está cada vez logrando con más éxito sus objetivos, que es el de mejorar y mantener la salud oral de éstos niños y jóvenes y así mejorar su calidad de vida.

Con respecto al último informe del 2014, se logró una cobertura preventiva 96% y promocional al 100% y restaurativo al 80%.

Con respecto al 2015 en el periodo de enero a mayo el SESAOT logró una cobertura preventiva y promocional al 100% esta se sigue manteniendo en el de junio – octubre, con respecto a la cobertura correctiva se observan cambios significativos, en la primera fase se logra una cobertura de 17 % en la segunda fase esta se ve incrementado con una cobertura de 51%.

Se puede decir que este programa a través del tiempo va dando resultados eficaces, además de estar ello asociado a la salida e incorporación de nuevos miembros a la aldea.

Para concluir, el programa “Cuidando Sonrisas”, que tiene como objetivo mejorar la salud bucal de los residentes de 4 a 18 años de edad que habitan en la Aldea Infantil SOS – Pachacámac, hasta el año 2015 (período junio-octubre), logró un 50% de población libre de caries, siendo gran parte de este porcentaje, las edades más tempranas de la población.



## **VI. CONCLUSIONES**

- El 100% de la cobertura fue la meta inicial, esta se logró realizando 2 charlas; alcanzando una cobertura al 100% las charlas incluyen conocimientos, conductas y actitudes hacia la salud bucal de los niños y niñas entre 4 a 18 años, para mantener y mejorar su salud oral en el periodo de junio - octubre del 2015.
- Se logró realizar 2 charlas promocionando conocimientos, conductas y actitudes de la salud bucal de los niños y niñas, dirigidos a madres y tías de la AISOS, alcanzando una cobertura al 100%.
- Se logró realizar tratamientos preventivos con aplicación de flúor en un 100% y colocación de sellantes con más de 50%, extracciones para prevenir focos infecciosos en su 100% en niños y adolescentes en el periodo de junio - octubre del 2015.
- Se logró realizar tratamientos recuperativos en salud bucal como restauraciones con resinas en más del 50%, tratamientos como pulpotomía en un 100 % en los niños y adolescentes en el periodo de junio - octubre del 2015.

## VII.RECOMENDACIONES

- Se recomienda mantener los resultados obtenidos luego de este periodo de trabajo, e incrementar los tratamientos para los niños y niñas a quienes no se les pudo terminar los tratamientos que necesitan, y de ese modo lograr ser AISOS libres de caries.
- Incrementar más tratamientos preventivos con sus posteriores controles para mantener las mejoras que se han podido conseguir a lo largo de este periodo.
- Mantener la ficha de controles con fin de motivar la participación activa de los pacientes.
- Elaborar más material didáctico, promocionando las enfermedades más comunes de la salud bucal.
- Se recomienda poder planificar una campaña de prevención para las otras AISOS del distrito de Lima.
- Se recomienda derivar a madres, tías y personal administrativo a la Clínica Docente Cayetano Heredia para ser atendidas por el alumnado ya que cuentan con un descuento del 10% y resulta favorable para ambas partes.
- Trazar objetivos y metas a corto y a largo plazo para las actividades mensuales.
- Implementar la infraestructura del servicio odontológico porque actualmente se observa el deterioro a través del tiempo.

## VIII. BIBLIOGRAFIA

1. Orosco Y, Coyullo S, Mogollón J, Mamani R, Eguiluz W. Ministerio de Salud Red de Salud-Túpac Amaru-Unidad de epidemiología. Análisis de la situación en Salud ASIS 2015.
2. Convenio específico de cooperación entre Aldeas Infantiles SOS Perú-Asociación Nacional y la Facultad de Estomatología Roberto Beltrán de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Departamento de Odontología Social de la UPCH. Setiembre del 2012
3. Aldeas Infantiles.org.pe [Internet] Perú: Aldeas Infantiles SOS (citado el 26/11/16). Disponible en: <http://www.aldeasinfantiles.org.pe/>
4. León-Manco R, Informe de Proyectos Cuidando Sonrisas. Lima, Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2016.
5. Villena R, Pachas F, Sánchez Y, Carrasco M. Prevalencia de caries de infancia temprana en niños menores de 6 años de edad, residentes en poblados urbano marginales de Lima Norte. Rev. Estomatología. Herediana 2011; 21(2):1-8.
6. Rivera R, Informe final de las actividades realizadas en la aldea infantil SOS Pachacámac del 20 de enero hasta el 20 de mayo del 2015”, Servicio Estomatológico Supervisado Alternativos para la Obtención de Título de Cirujano Dentista, 2016.
7. Carrasco M. Características socioeconómicas y salud bucal de escolares de instituciones educativas públicas. Rev. Kiru. 2009; 6(2): 78-83.
8. Ministerio de Salud Pública. Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población. La Habana: MINSAP; 2002.
9. Organización Mundial de la Salud. Encuesta de Salud Bucodental. Métodos Básicos. Cuarta edición. Ginebra: OMS; 1997.
10. Henostroza G, CARIES DENTAL principios y procedimientos para el diagnóstico. Lima (2007) Universidad Peruana Cayetano Heredia.
11. Soto L, Tapia R y col. Diagnóstico Nacional de Salud Bucal del Adolescente de 12 años y Evaluación del Grado de Cumplimiento de los Objetivos Sanitarios de Salud Bucal 2000-2010.[Internet].2007 [citado el 21 de Dic del 2016];1-15. Disponible en:

<http://web.minsal.cl/portal/url/item/7dc33df0bb34ec58e04001011e011c36.pdf>

12. Redsalud.gov.cl[Internet]. Chile: “Programa de Promoción y Prevención en Salud Bucal de preescolares en la Región Metropolitana; 2007. [citado 04 Dic 2016] Disponible en: <http://www.redsalud.gov.cl/portal/url/item/>
13. Menguez, T. Programa educativo sobre salud bucal para madres con niños en edad preescolar 2009
14. Cuenca E, Manau C, Serra Majem LI. Consejos para la prevención de las enfermedades bucodentales. Med Clín. 1994; 102 (1): 132-5.
15. American Academy of Pediatric Dentistry, Guideline on FLuoride therapy, USA, 2014.
16. Organización Panamericana de la Salud. Marco conceptual. Iniciativa regional de escuelas promotoras de la salud. Fortalecimiento de la iniciativa regional. Estrategias y líneas de acción, 2003-2012. Washington DC: OPS; 2003. p.39.
17. Alemán Sánchez PC, González Valdés D, Delgado Díaz Y, Acosta Acosta E. La familia y su papel en los problemas de promoción y prevención de salud bucal. Rev. Cubana Estomatología. 2007; 44 (1):95-102
18. Bvs.sld.cu[Internet].Cuba: Instructivo “Sonrisas Saludables” para capacitar a adolescentes sobre salud bucal. MEDISAN; 2003 [Citado: 28 de dic 2016]. Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol7\\_4\\_03/san14403.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol7_4_03/san14403.htm)
19. Viaña F, López B, Borgues M. Efectividad de fosa y fisuras en la prevención de caries dental en molares sanos y con fluorosis en escolares, ODOUS Científica, 2005; 6:5-13.

## I.X ANEXOS

### ANEXO N° 1 Imágenes y fotografías del programa.







## ANEXO 2 – Fichas de Atención

<p><input type="text"/></p> <p><b>Nombre</b></p> <p><b>F/N:</b> <input type="text"/></p> <p><b>Peso:</b> <input type="text"/></p> <p><b>Talla:</b> <input type="text"/></p> <p><b>N HC:</b> <input type="text"/></p> <p><b>Fecha de inicio:</b> <input type="text"/></p>		<p><b>PLAN DE TRATAMIENTO</b></p> <p><b>FISIOTERAPIA ORAL + CONTROL DE PLACA</b></p> <p><b>RESTAURACIONES PZA:</b></p> <p><b>EXODONCIAS PZA:</b></p> <p><b>SELLANTES:</b></p> <p><b>Tx. PULPAR:</b></p> <p><b>IHO:</b></p> <p><b>B R M B R M B R M</b></p>																						
<p><b>PROXIMA CITA</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>FECHA</th> <th>TRATAMIENTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	FECHA	TRATAMIENTO																					<p><b>RECOMENDACIONES</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cepillarse los dientes todos los días, después de cada comida.</li> <li>2. El cepillo es personal y debe cambiarse cada tres meses.</li> <li>3. La alimentación saludable ayuda a mantener los dientes sanos y fuertes.</li> <li>4. Visite al dentista cada 6 meses.</li> </ol>	<p><b>Cuidando Somrisas</b></p> <p>En las Aldeas Puchucamec 2015-II</p>
FECHA	TRATAMIENTO																							