



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

**INFORME DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL
ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-2 KM 50, CHULUCANAS,
PIURA DEL 01 DE JUNIO
AL 30 DE SETIEMBRE DEL 2016.**

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

SESAOT

MARIA DEL CARMEN VERANO CALERO

LIMA - PERU

2017

COMISIÓN DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO ESTOMATOLÓGICO
SUPERVISADO ALTERNATIVO PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
CIRUJANO DENTISTA (SESAOT)

PRESIDENTE DEL JURADO: CD. Mg. CARLOS ESPINOZA MONTES

SECRETARIA DEL JURADO: CD. Esp. CAROLA CORONADO LI

MIEMBRO DEL JURADO: CD. Esp. OSWALDO HUAPAYA MACAVILCA

FECHA DE PRESENTACIÓN: 26 DE ENERO DEL 2017

CALIFICATIVO: APROBADO

A mis padres José Verano y Magda Calero,
por el apoyo incondicional que me brindan
para lograr mis metas y a mi hermana
Cristina por estar siempre a mi lado.

RESUMEN

El proyecto que describe el presente informe redacta las actividades realizadas en el Servicio Estomatológico Supervisado Alternativo para la Obtención del Título de Cirujano Dentista (SESAOT), por un Bachiller en el Establecimiento de Salud I-2 Km.50, perteneciente al distrito de Chulucanas, provincia de Morropón, Piura; en un período de 4 meses entre junio y setiembre del 2016.

Las actividades realizadas se clasifican como intramurales y extramurales. Respecto a las actividades intramurales se cumplió con el paquete básico de atención odontológica que incluyeron actividades diagnósticas, preventivas, promocionales y recuperativas. Por otro lado, se realizaron actividades extramurales en el Establecimiento de Salud I-1 La Encantada, Institución Educativa Andrés Avelino Cáceres y se participaron en campañas odontológicas para beneficio de la población.

Las actividades realizadas dentro del Establecimiento de Salud I-2 Km. 50 fueron **3151**, mientras que las actividades extramurales fueron **1868**, todas ellas realizadas en el período de junio a setiembre del año 2016.

Palabras claves: Establecimiento de Salud, Atención Odontología

GLOSARIO DE TÉRMINOS

TÉRMINO	SIGNIFICADO
SESAOT	<i>Servicio Estomatológico Supervisado Alternativo para la Obtención del Título de Cirujano Dentista.</i>
INEI	<i>Instituto Nacional de Estadística e informática.</i>
MINSA	<i>Ministerio de Salud.</i>
CLAS	<i>Comité, Local, Administración, Salud.</i>
SIS	<i>Seguro Integral de Salud.</i>
C.D.	<i>Cirujano Dentista.</i>
TRAT	<i>Tratamiento de Restauración Atraumática.</i>
LED	<i>Light Emitting Diode.</i>
UPCH	<i>Universidad Peruana Cayetano Heredia.</i>
E.S.	<i>Establecimiento de Salud.</i>
I-1	<i>Nivel 1</i>
I-2	<i>Nivel 2</i>
HIS	<i>Health Information System.</i>
CPOD	<i>Dientes permanentes cariados, perdidos y obturados</i>
ceod	<i>Dientes deciduos cariados, extraídos y obturados</i>
D.E	<i>Desviación estándar</i>
I.H.O.	<i>Instrucción de Higiene Oral.</i>
OMS	<i>Organización Mundial de la Salud.</i>
FUA	<i>Ficha Única de Atención</i>

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pág.
I. Introducción	1
I.1. Descripción de la sede	2
I.1.1. Centro Poblado San Martín – Km. 50	3
I.1.2. Reseña Histórica del E.S. I-2 Km. 50	3
II. Objetivos	8
II.1. Objetivo General	8
II.2. Objetivos Específicos	8
III. Resultados	9
III.1. Plan de Intervención	9
III.2. Actividades Intramurales	14
III.3. Actividades extramurales	22
III.4. Diagnóstico epidemiológico en Salud oral	29
IV. Discusión	43
V. Conclusiones	50
VI. Recomendaciones	51
VII. Bibliografía	52
VIII. Anexos	54

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura N° 1. MAPA POLÍTICO DE LA PROVINCIA DE MORROPÓN	2
Figura N° 2. MAPA DE LA JURISDICCIÓN DEL CLAS KM. 50.	4

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N° 1. NÚMERO DE HABITANTES SEGÚN EL CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA 2007 DEL CENTRO POBLADO SAN MARTIN – KM 50	03
Tabla N° 2. NÚMERO DE VIVIENDAS SEGÚN CASERIOS DEL CENTRO POBLADO SAN MARTIN – KM 50	05
Tabla N° 3. TOTAL DE ACTIVIDADES CLÍNICAS REALIZADAS SEGÚN EL TIPO DEL TRATAMIENTO POR EL SESAOT EN EL E.S I-2 KM 50 EN EL MES DE JUNIO	16
Tabla N° 4. TOTAL DE ACTIVIDADES CLÍNICAS REALIZADAS SEGÚN EL TIPO DEL TRATAMIENTO POR EL SESAOT EN EL E.S I-2 KM 50 EN EL MES DE JULIO	17
Tabla N° 5. TOTAL DE ACTIVIDADES CLÍNICAS REALIZADAS SEGÚN EL TIPO DEL TRATAMIENTO POR EL SESAOT EN EL E.S I-2 KM 50 EN EL MES DE AGOSTO	18
Tabla N° 6. TOTAL DE ACTIVIDADES CLÍNICAS REALIZADAS SEGÚN EL TIPO DEL TRATAMIENTO POR EL SESAOT EN EL E.S I-2 KM 50 EN EL MES DE SETIEMBRE	19
Tabla N° 7. TOTAL DE ACTIVIDADES INTRAMURALES AGRUPADAS EN MESES REALIZADAS POR EL SESAOT EN EL PERÍODO DE JUNIO A SETIEMBRE DEL 2016.	20
Tabla N° 8. TOTAL DE ACTIVIDADES INTRAMURALES SEGÚN TIPO DE ACTIVIDAD REALIZADAS POR EL SESAOT EN EL PERÍODO DE JUNIO A SETIEMBRE DEL 2016	21
Tabla N° 9. TOTAL DE ACTIVIDADES CLÍNICAS REALIZADAS SEGÚN TIPO DE TRATAMIENTO POR EL SESAOT EN EL E.S I-1 LA ENCANTADA EN EL MES DE JUNIO	25

Tabla N° 10.	TOTAL DE ACTIVIDADES CLÍNICAS REALIZADAS SEGÚN TIPO DE TRATAMIENTO POR EL SESAOT EN EL E.S I-1 LA ENCANTADA EN EL MES DE JULIO	26
Tabla N° 11.	TOTAL DE ACTIVIDADES CLÍNICAS REALIZADAS SEGÚN TIPO DE TRATAMIENTO POR EL SESAOT EN EL E.S I-1 LA ENCANTADA EN EL MES DE AGOSTO	27
Tabla N° 12.	TOTAL DE ACTIVIDADES CLÍNICAS REALIZADAS SEGÚN TIPO DE TRATAMIENTO POR EL SESAOT EN EL E.S I-1 LA ENCANTADA EN EL MES DE SETIEMBRE	28
Tabla N° 13.	ÍNDICE DE ceod EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SEGÚN EDAD (JUNIO-SETIEMBRE 2016)	29
Tabla N° 14.	ÍNDICE DE CPOD EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SEGÚN EDAD (JUNIO-SETIEMBRE 2016)	30
Tabla N° 15.	VARIACIÓN DE HIGIENE ORAL EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SEGÚN EDAD (JUNIO-SETIEMBRE)	31
Tabla N° 16.	COBERTURA DE CHARLAS EDUCATIVAS REALIZADAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA POR EL SESAOT (JUNIO-SETIEMBRE 2016)	32
Tabla N° 17.	COBERTURA DE APLICACIÓN DE FLÚOR REALIZADOS SEGÚN INSTITUCIÓN EDUCATIVA POR EL SESAOT (JUNIO-SETIEMBRE 2016) A NIVEL SECUNDARIO	33
Tabla N° 18.	COBERTURA DE CHARLAS EDUCATIVAS REALIZADAS SEGÚN COMUNIDAD POR EL BACHILLER SESAOT (JUNIO-SETIEMBRE 2016)	34
Tabla N° 19.	CAMPAÑA EN SERENAZGO	35
Tabla N° 20.	CAMPAÑA ORGANIZADA POR LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE LA UPCH	35
Tabla N° 21.	CAMPAÑA ORGANIZADA POR LA RED CHULUCANAS EN SORITOR	36

Tabla N° 22.	CAMPAÑA ORGANIZADA POR ALUMNAS DE 3ER AÑO DE LA UPCH EN E.S I-1 LA ENCANTADA	37
Tabla N° 23.	CAMPAÑA ORGANIZADA POR ALUMNAS DE 3ER AÑO DE LA UPCH EN E.D. I-3 KM 50	37
Tabla N° 24.	CAMPAÑA ORGANIZADA POR LA RED CHULUCANAS EN SILAHUA	38
Tabla N° 25.	TOTAL DE ACTIVIDADES EXTRAMURALES REALIZADAS SEGÚN TIPO DE TRATAMIENTO POR EL SESAOT EN EL PERIODO DE JUNIO A SETIEMBRE EN EL 2016	39
Tabla N° 26.	TOTAL DE ACTIVIDADES EXTRAMURALES SEGÚN TIPO DE ACTIVIDAD REALIZADAS POR EL SESAOT EN EL PERIODO DE JUNIO A SETIEMBRE DEL 2016	40
Tabla N° 27.	TOTAL DE ACTIVIDADES INTRAMURALES Y EXTRAMURALES REALIZADAS SEGÚN TIPO DE TRATAMIENTO POR EL SESAOT EN EL PERIODO DE JUNIO A SETIEMBRE DEL 2016	41
Tabla N° 28.	TOTAL DE ACTIVIDADES SEGÚN TIPO DE ACTIVIDAD REALIZADAS POR EL SESAOT EN EL E.S I-2 KM 50 EN EL PERIODO DE JUNIO A SETIEMBRE DEL 2016	42

ÍNDICE DE CUADROS

	Pág.
Cuadro N° 1. HORARIO DE ATENCIÓN EN EL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA	7
Cuadro N° 2. RECURSOS A UTILIZAR EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES PROPUESTAS	12

I. INTRODUCCIÓN

La Facultad de Estomatología Roberto Beltrán Neira ofrece a sus egresados la modalidad de Servicio Estomatológico Supervisado Alternativo para la Obtención de Título de Cirujano Dentista (SESAOT) mediante el cual se brinda atención odontológica en las sedes de salud con las que se tenga convenio en Lima y provincias; siendo una de ellas el Establecimiento de Salud I-2 KM 50-Chulucanas; en virtud a un convenio suscrito en enero del 2014 para que haya atención odontológica a cargo de un bachiller durante 4 meses.

Por ello, el presente informe describe el trabajo de atención estomatológica desarrollado a los usuarios del área de odontología en el Establecimiento de Salud I-2 KM 50 (intramural y extramural), ubicado en el centro poblado San Martín – km 50 Chulucanas – Piura desde 01 de junio hasta el 30 de setiembre del 2016. En este establecimiento se realizaron actividades intramurales como las de diagnóstico, promoción, prevención y recuperación, cumpliendo un paquete de atención básico odontológico a cada paciente, obteniendo 3151 actividades.

Estas actividades se desarrollaron en el Establecimiento de Salud mencionado y en el centro educativo Andrés Avelino Cáceres ubicado en el km 50 Chulucanas – Piura. Asimismo, se realizaron actividades extramurales, en el Establecimiento de Salud I-1 La Encantada y campañas realizadas dentro y fuera del mismo, habiéndose registrado 1868 actividades de diagnóstico, promoción, prevención y recuperativas que sólo comprendieron exodoncias debido a la falta de equipo e instrumental. En conclusión, este trabajo ha servido para fortalecer mis capacidades de atención al paciente, aplicando los conocimientos adquiridos en la formación profesional; incrementar mis conocimientos sobre la problemática del poblador rural y compartir trabajos en equipo con profesionales de la misma carrera formados en otras casas superiores de estudios.

I.1. DESCRIPCIÓN DE LA SEDE

El Centro de Salud “I-2 Km 50” se encuentra ubicado en el km. 50 de la carretera Piura- Chulucanas, en el centro poblado San Martín, en la jurisdicción del distrito de Chulucanas, de la provincia de Morropón, departamento de Piura. La ciudad de Chulucanas se encuentra ubicada a 60 kilómetros de distancia de la ciudad de Piura. La superficie territorial de su distrito es de 1.780 km²; allí viven 76.214 habitantes aproximadamente¹. Se encuentra a una altitud de 92 metros sobre el nivel del mar, con un clima bastante cálido y seco.

El distrito de Chulucanas cuenta con los siguientes límites territoriales: (a) al norte con los distritos de Frías (Ayabaca) y Tambogrande (Piura); (b) al sur con los distritos de Santo Domingo y Morropón (Morropón); (c) al este con los distritos de Buenos Aires, La Matanza y Salitral (Morropón); y, (d) al oeste con Piura, Catacaos y Castilla (Piura). A continuación se muestra un mapa político de Morropón, provincia de Piura.

Figura N°. 1. MAPA POLÍTICO DE LA PROVINCIA DE MORROPÓN



¹ Censo Nacional XI de población y Vivienda INEI 2007.

I.1.1. CENTRO POBLADO SAN MARTÍN – KM 50

El Centro Poblado San Martín – Km. 50, pertenece al distrito de Chulucanas, Piura. Este cuenta con una población de 7311 habitantes según el censo de Población y Vivienda 2007, realizado por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (en adelante, INEI). De acuerdo a la tabla mostrada a continuación, el mayor porcentaje de población (63.59%) corresponde a personas de 15 a 64 años de edad, mientras que, el menor porcentaje comprende a personas mayores de 65 años.

Tabla N° 1. NÚMERO DE HABITANTES SEGÚN GRUPO ETAREO DEL CENTRO POBLADO SAN MARTIN – KM. 50.

EDAD	TOTAL	PORCENTAJE
0 – 14	2138	29.24%
15 – 64	4649	63.59%
65 +	524	7.17%
TOTAL	7311	100%

Fuente: Censo de Población y Vivienda 2007 INEI.

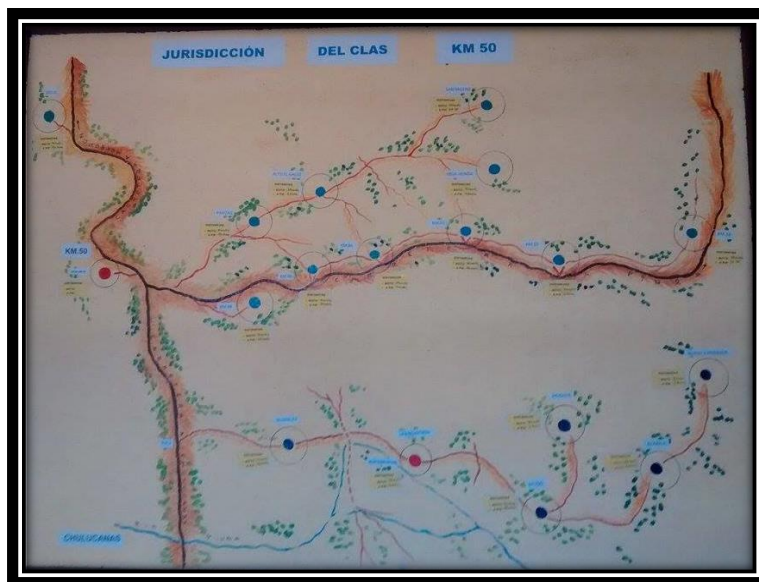
I.1.2. RESEÑA HISTÓRICA DEL E.S. I-2 KM. 50

El Establecimiento de Salud I-2 KM 50, está ubicado en el Centro Poblado San Martín – Km 50, en el distrito de Chulucanas, Provincia de Morropón, Piura. Fue creado el 02 de febrero de 1987, mediante Resolución Directoral N° 01087 UDES.P.OPIP.E.MINSA, entrando en funcionamiento el 13 de marzo del mismo año.

Luego, en el año 2004, el Ministerio de Salud aprobó las Categorías de Establecimientos de Salud. En este proceso de categorización, el Establecimiento de Salud Km. 50 pasó a denominarse: Establecimiento de Salud de Primer Nivel de Atención con Nivel de Complejidad 2 Km. 50. Por ello, ahora dicho Establecimiento

pertenece al CLAS Km. 50, el cual también tiene a cargo el Establecimiento de Salud I-1 La Encantada; ambos pertenecientes a la Red de Salud Morropón-Chulucanas.

Figura N° 2. MAPA DE LA JURISDICCIÓN DEL CLAS KM. 50.



Sin perjuicio de la anterior descripción, es preciso resaltar que el Establecimiento de Salud cuenta con una población de responsabilidad directa de 7,311 habitantes, distribuidos en 20 caseríos especificados a continuación, que reúnen en total 2283 viviendas².

² Servicio de Estadística del Establecimiento de Salud I-2 Km. 50.

Tabla N° 2. NÚMERO DE VIVIENDAS SEGÚN CASERÍOS DEL CENTRO POBLADO SAN MARTÍN DEL KM50

	Nº de viviendas	%
Km 50		
- Sector A	90	3.94%
- Sector B	180	7.88%
- Sector C	352	15.42%
- Sector D (Pavitas)	80	3.50%
Alto el Gallo	87	3.81%
Santiaguero	57	2.50%
Vega Honda	62	2.72%
Km 02	111	4.86%
Km 32	46	2.01%
Km 34	31	1.36%
Km 44	23	1.01%
Km 41	78	3.42%
Km 48	64	2.80%
Vicús		
- Señor de los Milagros	126	5.52%
- Vicús Tamarindo	128	5.61%
- Vicús la Merced	62	2.72%
- Vicús Tres Marías	160	7.01%
- Vicús Santa Rosa	185	8.10%
- Vicús San Martín	310	13.58%
Linderos	51	2.23%
TOTAL DE VIVIENDAS	2283	100%

Fuente: Servicio de Estadística del Establecimiento de Salud I-2 Km. 50

El Establecimiento de Salud cuenta con los servicios de medicina, obstetricia, enfermería, odontología, psicología, laboratorio, una sala de partos, un área para administración, y otra para estadística. Actualmente se encuentra en remodelación pues se están construyendo más consultorios para medicina y salud ambiental. No obstante, los servicios de mayor demanda siguen siendo: medicina, obstetricia, enfermería, y psicología. Este último, en virtud de la reciente apertura de este servicio en el Establecimiento que cuenta con la atención de la psicóloga Lic. Carolina Rivas Vílchez, quien lleva todos los casos del área.

El Servicio de Odontología se inició en el mes de enero del 2014. En un inicio, contaba con una infraestructura deficiente, la misma que fue mejorando con el reemplazo de la unidad dental y la adquisición de nuevos instrumentos e insumos para una mejor atención odontológica. Asimismo, desde el mes de julio del presente año, se cuenta con servicio de agua y desagüe. Este mismo año, se designó por primera vez a una profesional titulada, C.D. Clery Alvarado García, para asumir el cargo bajo la modalidad de CAS. Esto es relevante toda vez que, anteriormente el cargo era asumido por un bachiller SESAOT de la UPCH. De esta forma, la atención del Servicio Odontológico mejora ya que al contar con dos encargados en el área (una profesional titulada y una bachiller SESAOT) se pueden desarrollar más actividades en beneficio de la población.

En este contexto, la bachiller SESAOT no cuenta con un número de colegiatura. Por ello, las fichas de atenciones de los pacientes atendidos por el programa del Seguro Integral de Salud (en adelante, SIS), son firmadas y selladas por la C.D. Clery Alvarado García. Si bien la firma solo se da por una persona, en este caso la Dra., el trabajo previo es coordinado por ambas responsables del área, ya que la bachiller revisa y analiza los casos junto a la C.D. antes de tomar decisiones respecto a las futuras intervenciones en el paciente.

El Servicio de Odontología se realiza en dos establecimientos de salud: (1) E.S. I. 2 Km 50 y, (2) el E.S. I-1 La Encantada. Cabe señalar que el segundo establecimiento

no cuenta con profesionales de salud bucal ni con implementos para una atención adecuada en la materia. Por esa razón solo se brindaban labores de diagnóstico, aplicación de flúor y extracciones. Ahora bien, esta movilización debe ser coordinada con la licenciada de Obstetricia Rosa Elvira Mendoza Palacios, quien es la Gerente del CLAS Km. 50. El horario de atención del Servicio de Odontología fue el siguiente:

CUADRO N° 1. HORARIO DE ATENCIÓN EN EL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA

E.S. I-2 KM. 50	E.S. I-1 LA ENCANTADA
Lunes, Martes, Jueves, Viernes de 8 a.m. – 2 p.m.	Miércoles y viernes de 8 a.m. – 2 p.m.

II. OBJETIVOS

II.1. OBJETIVO GENERAL

Brindar atención estomatológica integral de la población mediante actividades de promoción de la salud bucal, diagnósticos, atención preventiva y de recuperación en el E.S. I 2 KM 50 durante el periodo junio – setiembre del 2016.

II.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Desarrollar actividades de promoción de la salud bucal en el Establecimiento de Salud I-2 Km. 50 y en los alumnos de la I.E Andrés Avelino Cáceres.
2. Brindar atención odontológica preventiva a los pacientes atendidos en el Establecimiento de Salud I-2 Km. 50 y a los alumnos de la I.E Andrés Avelino Cáceres.
3. Evaluar el índice de higiene oral de los estudiantes de primaria y secundaria de la I.E Andrés Avelino Cáceres y los pobladores del Km 50 desde Febrero a mayo del 2016.
4. Brindar atención odontológica de tipo recuperativo a los pacientes atendidos en el Establecimiento de Salud I-2 Km. 50.
5. Organizar campañas de salud bucal gratuitas que atiendan las necesidades de la población.

III. RESULTADOS

III.1 PLAN DE INTERVENCIÓN

III.1.1. METAS

- O.E.1:

- Realizar exámenes odontológicos al 100% de los pacientes atendidos y proponer tratamientos de acuerdo a sus necesidades.
- Realizar fichas epidemiológicas al 100% a los estudiantes de primaria de la I.E. Andrés Avelino Cáceres.
- Realizar charlas educativas sobre cuidado bucal a los pacientes atendidos, alumnos y pobladores del Km 50.

- O.E.2:

- Fluorizar a todos los alumnos de nivel primario y secundario de la I.E. Andrés Avelino Cáceres y al 100% de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología.
- Capacitar a los pacientes del servicio de odontología sobre la dieta cariogénica y no cariogénica en un 100%.

- O.E.3:

- Disminuir el índice de higiene oral en los estudiantes de la I.E. Andrés Avelino Cáceres y pobladores del Km 50.

- O.E.4:

- Motivar al 100% de los pacientes que requieren tratamiento recuperativo, a que acudan al consultorio de Odontología para que se realicen tratamientos recuperativos tales como curaciones, exodoncias y consultas.

- O.E.5:

- Brindar campañas de salud bucal gratuitas a los pobladores del Km 50 (con o sin SIS).

III.1.2. ACTIVIDADES

- O.E.1.

- Realizar un adecuado llenado de la historia clínica basándose en la anamnesis y examen estomatológico extraoral e intraoral de cada paciente.
- Registrar correctamente las fichas epidemiológicas de los estudiantes de primaria y secundaria de la I.E. Andrés Avelino Cáceres y de los pobladores del KM 50.
- Realizar sesiones educativas y demostrativas sobre salud bucal, técnicas de cepillado, alimentación saludable en el Establecimiento de Salud I-2 Km 50.

- O.E.2.

- Realizar la instrucción de higiene oral a todos los padres de familia para que instruyan y supervisen a sus hijos en su hogar.
- Fluorizar gratuitamente a los alumnos de la I.E Andrés Avelino Cáceres y a los pobladores del Km 50.

- O.E.3.

- Realizar una evaluación diagnóstica del IHO, posterior a ello ir haciendo controles para evaluar a los alumnos de la I.E. Andrés Avelino Cáceres.

- O.E.4.

- Restaurar piezas afectadas con caries dental utilizando ionómero de vidrio o resina compuesta.

- Desfocalizar a los pacientes que cuenten con focos infecciosos mediante exodoncias dentales y/o drenajes de abscesos.

- O.E.5:
 - Brindar información a compañeros de la UPCH que estén interesados en realizar una campaña dental gratuita de exodoncia para que puedan cumplir las necesidades de los pacientes del Km 50.
 - Realizar afiches y convocar a la población para que acuda a dicha campaña.

III.1.3. RECURSOS

Cuadro N° 2. RECURSOS A UTILIZAR PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES PROPUESTAS

Humano	Infraestructura	Sesiones Educativas	Técnica del cepillado	Índice del Higiene Oral
SESAOT	-Consultorio dental -Institución educativa	-Rotafolios -Plumones -Presentación PPT -Tipodont	-Espejo facial -Espejos Bucales -Cepillos dentales -Exploradores -Pinzas -Tipodont	-Espejo Facial -Espejos bucales -Exploradores -Torundas de algodón -Violeta de genciana -Vasos descartables -Servilletas -Botellas de agua
Aplicación de sellantes	Aplicación de flúor	Exodoncias	Destartaje	Restauración dental
-Guantes -Ácido fosfórico -1 frasco de ionómero de vidrio -Espejos bucales Exploradores -Pinzas -Rollos de	-1 frasco de FFA al 1.23% de 500ml -1 frasco de FNA 2% de 50 ml -Guantes -Espejos bucales - Exploradores - Rollo de algodón -Torundas de algodón	- Espejos Bucales - fórceps - Elevadores - Pinzas - Guantes - Mascarillas - Vaso Descartable - Gasas estériles	- Espejos Bucales - Exploradores - Guantes - Mascarillas - Curetas Grey - Jackets - Pinzas - Gasas	-Espejos bucales -Exploradores - Espátula de Resina - Resina fotocurable - Ionómero fotocurable - Ácido fosfórico - Adhesivo - Microbrochas

algodón				
-Torundas de algodón		- Cartuchos de Anestesia	- Servilletas	- Papel articular
Microbrochas		-Agujas dentales	- Vaso descartables	- Fresas diamantadas
-Platina de vidrio		-Recetarios	- Lentes Protectores	-Fresas de pulido
-Espátula de plástico		-Autoclave		-Guantes
-Papel articular				-Mascarillas
-Lámpara LED				

III.2 ACTIVIDADES INTRAMURALES

El día 01 de junio del 2016 empecé a laborar en el Establecimiento de Salud I-2 Km50. Allí, conocí a la C.D. Clery Alvarado, quién está a cargo de la Unidad de Odontología. La especialista me trató con mucha amabilidad, y me explicó en qué consistía el trabajo y las responsabilidades que asumiría durante el tiempo que permanezca en dicho establecimiento. De inmediato, di cuenta que el área contaba con un alto nivel de organización y, que las actividades designadas a mi cargo eran apropiadas para desenvolverme con naturalidad.

Al observar el consultorio, pude apreciar que se encontraba en buenas condiciones, ya que había material suficiente para realizar todas las actividades correspondientes a prevención y recuperación y; contaba con una unidad odontológica y una compresora necesarias para realizar los diferentes tratamientos al paciente. Además, pude notar que el consultorio se encontraba bien ambientado con imágenes y frases sobre cuidado dental, lo cual era bastante bueno para que los pacientes se sientan motivados y lean sobre el cuidado dental mientras esperaban ser atendidos.

Respecto a las actividades que realizamos, estas eran actividades de prevención y de recuperación. Sobre las primeras, se desarrollaron (1) charlas de higiene oral; y, (2) tratamientos preventivos. Las charlas de higiene oral se realizaron con el objetivo de que se transmita de forma dinámica la información respecto a los cuidados de la salud bucal. Por turno, una de las encargadas del área (o la C.D.o yo) se dirigía del consultorio al patio con algún rotafolio y daba la charla a los pacientes, resolviendo preguntas e informando sobre los tratamientos a realizarse. Para ello, se contaba con un horario determinado: todos los jueves de 8:00am a 8:20am, antes de comenzar las atenciones en el establecimiento de salud.

Los tratamientos preventivos, en cambio, respondían a mejorar la higiene de los pacientes de forma inmediata. Por ello, se realizaron actividades de instrucción de

higiene oral, destartaje, profilaxis, aplicación de flúor, aplicación de sellantes; dependiendo la edad del paciente. Asimismo, la actividad finalizaba con la entrega de un cepillo y pasta a los niños menores de 12 años. Dicha evaluación se realiza dos veces al año.

Sobre el segundo tipo de actividades realizadas, actividades de recuperación, se buscaba con esto eliminar focos infecciosos como caries dentales. Para ello, se utilizaban resinas y ionómeros dependiendo el estado del paciente. De igual manera, se realizaban extracciones dentales dependiendo la complejidad del asunto. En caso se requiriera mayor especialización en la intervención, se derivaba al Hospital de Chulucanas para que los pacientes sean evaluados y tratados correctamente. Finalmente, se respondían consultas no especializadas para orientar a los pacientes respecto a los lugares donde debían ser atendidos.

En conclusión, el trabajo en equipo con la C.D. Clery Alvarado García fue muy organizado. Diariamente, se apuntaban las atenciones realizadas en un cuaderno que nos permitía llevar un control de los tratamientos a los pacientes de dicho lugar. Todas las actividades realizadas se llevaron a cabo de forma responsable y cuidadosa. Primero, buscábamos informar de diversas maneras al paciente respecto al cuidado de higiene bucal y al tratamiento que se podría realizar. Luego, se elaboraba un plan de tratamiento para cada paciente dependiendo a sus necesidades y a la voluntad de optar por este tratamiento. Finalmente, se entregaban kits de cepillo y pasta a los niños, y se daban recomendaciones para continuar con el progreso de la mejora bucal de cada paciente.

Tabla N° 3. TOTAL DE ACTIVIDADES CLÍNICAS REALIZADAS POR EL BACHILLER SESAOT SEGÚN TIPO DE TRATAMIENTO EN EL E.S I-2 KM. 50 EN EL MES DE JUNIO

Actividad Realizada	N° de atenciones	%
Examen Odontológico*	200	20.64%
Charlas educativas*	2	0.21%
Instrucción sobre la correcta técnica del cepillado*	160	16.51%
Profilaxis y/o destartraje*	250	25.80%
Aplicación flúor gel acidulado y/o barniz*	100	10.32%
Aplicación de sellantes**	2	0.21%
TRAT**	10	1.03%
Restauraciones con resina o ionómero**	115	11.87%
Extracción dental simple**	80	8.26%
Debridación de procesos infecciosos*	0	0.00%
Gestantes con atención odontológica básica*	50	5.16%
Total	969	100.00%

*Por paciente ** Por diente

Tabla N°4. TOTAL DE ACTIVIDADES CLINICAS REALIZADAS POR EL BACHILLER SESAOT SEGÚN TIPO DE TRATAMIENTO EN EL E.S. I-2 KM. 50, EN EL MES DE JULIO

Actividad Realizada	N° de atenciones	%
Examen Odontológico*	190	23.34%
Charlas educativas*	3	0.37%
Instrucción sobre la correcta técnica del cepillado*	100	12.29%
Profilaxis y/o destartraje*	135	16.58%
Aplicación flúor gel acidulado y/ o barniz*	150	18.43%
Aplicación de sellantes**	3	0.37%
TRAT**	2	0.25%
Restauraciones con resina o ionómero**	60	7.37%
Extracción dental simple**	100	12.29%
Debridación de procesos infecciosos*	0	0.00%
Gestantes con atención odontológica básica***	71	8.72%
Total	814	100.00%

* Por paciente. ** Por diente

Tabla N° 5. TOTAL DE ACTIVIDADES CLÍNICAS REALIZADAS POR EL BACHILLER SESAOT SEGÚN TIPO DE TRATAMIENTO EN EL E.S I-2 KM. 50 EN EL MES DE AGOSTO

Actividad Realizada	N° de atenciones	%
Examen Odontológico*	310	29.95%
Charlas educativas*	3	0.29%
Instrucción sobre la correcta técnica del cepillado*	150	14.49%
Profilaxis y/o destartraje*	60	5.80%
Aplicación flúor gel acidulado y/ o barniz*	200	19.32%
Aplicación de sellantes**	5	0.48%
TRAT**	3	0.29%
Restauraciones con resina o ionómero**	67	6.47%
Extracción dental simple**	186	17.97%
Debridación de procesos infecciosos*	1	0.10%
Gestantes con atención odontológica básica*	50	4.83%
Total	1035	100.00%

* Por paciente. ** Por diente

Tabla N° 6. TOTAL DE ACTIVIDADES CLÍNICAS REALIZADAS POR EL BACHILLER SESAOT SEGÚN TIPO DE TRATAMIENTO EN EL E.S I-2 KM. 50 EN EL MES DE SETIEMBRE

Actividad Realizada	N° de atenciones	%
Examen Odontológico*	88	26.43%
Charlas educativas*	3	0.90%
Instrucción sobre la correcta técnica del cepillado*	48	14.41%
Profilaxis y/o destartraje*	40	12.01%
Aplicación flúor gel acidulado y/o barniz*	60	18.02%
Aplicación de sellantes**	5	1.50%
TRAT**	1	0.30%
Restauraciones con resina y /o ionómero**	30	9.01%
Extracción dental simple**	29	8.71%
Debridación de procesos infecciosos*	1	0.30%
Gestantes con atención odontológica básica*	28	8.41%
Total	333	100.00%

* Por paciente. ** Por diente

Tabla N°7. TOTAL DE ACTIVIDADES INTRAMURALES AGRUPADAS EN MESES REALIZADAS POR EL BACHILLER SESAOT EN EL PERÍODO DE JUNIO A SETIEMBRE DEL 2016.

Actividad Realizada	JUNIO		JULIO		AGOSTO		SETIEMBRE		TOTAL
	N° de atenciones	%	N° de atenciones	%	N° de atenciones	%	N° de atenciones	%	
Examen Estomatológico*	200	20.64%	190	23.34%	310	29.95%	88	26.43%	788
Charlas Educativas*	2	0.21%	3	0.37%	3	0.29%	3	0.90%	11
Instrucción sobre la correcta técnica de cepillado*	160	16.51%	100	12.29%	150	14.49%	48	14.41%	458
Profilaxis y/o destartraje*	250	25.80%	135	16.58%	60	5.80%	40	12.01%	485
Aplic. de flúor gel y/o barniz*	100	10.32%	150	18.43%	200	19.32%	60	18.02%	510
Aplic. de sellantes**	2	0.21%	3	0.37%	5	0.48%	5	1.50%	15
TRAT**	10	1.03%	2	0.25%	3	0.29%	1	0.30%	16
Restauración dental**	115	11.87%	60	7.37%	67	6.47%	30	9.01%	272
Extracción dental**	80	8.26%	100	12.29%	186	17.97%	29	8.71%	395
Debridación de procesos infecciosos*	0	0.00%	0	0.00%	1	0.10%	1	0.30%	2
Atención de Gestantes*	50	5.16%	71	8.72%	50	4.83%	28	8.41%	199
TOTAL	959	100.00%	814	100.00%	1035	100.00%	333	100.00%	3151

* Por paciente, ** Por diente. Registro del Total de Actividades Intramurales realizadas por el SESAOT en el E.S. Km. 50

Por consiguiente, la actividad de tipo preventiva obtuvo mayor porcentaje de atenciones (32.05%). Seguidamente, la actividad de diagnóstico obtuvo un porcentaje de 25.00%. Estas estadísticas reflejan que un gran número de pacientes acudieron a la consulta odontológica para realizarles profilaxis dental, aplicación de sellantes y flúor.

Tabla N° 8. TOTAL DE ACTIVIDADES INTRAMURALES SEGÚN TIPO DE ACTIVIDAD REALIZADAS POR EL BACHILLER SESAOT EN EL PERÍODO DE JUNIO A SETIEMBRE DEL 2016

	TOTAL DE ACTIVIDADES	Nº DE ATENCIONES	%
ACTIVIDAD DE DIAGNÓSTICO	Examen Estomatológico (788)*	788	25.00
ACTIVIDAD PROMOCIONAL	Charlas Educativas(11)* Instrucción de Higiene (458)*	469	14.88
ACTIVIDAD PREVENTIVA	Profilaxis y/o destartraje (485)* Aplicación de flúor gel y/o barniz (510)* Aplicación de sellantes (15)**	1010	32.05
ACTIVIDAD RECUPERATIVA	Restauración dental (272)** Exodoncias (395)** TRAT(16)** Debridación de procesos infecciosos (2)*	685	21.74
ATENCIÓN A GESTANTES	Atención de Gestantes (199)*	199	6.31
	TOTAL	3151	100%

* Por paciente, ** Por diente.

III.3 ACTIVIDADES EXTRAMURALES

Las actividades extramurales consisten en todas aquellas labores realizadas que no sean parte de las obligaciones designadas al momento de la incorporación al Servicio. Las actividades que se llevaron a cabo fueron: En primer lugar, se continuó con el Plan de Salud Escolar 2013-2016; en segundo lugar, se realizaron atenciones odontológicas en el E.S. I-1; y, finalmente, se apoyó en campañas dentales organizados por la Facultad y la Red de Chulucanas.

En primer lugar, la continuación del Plan de Salud Escolar se realizó con el objetivo de desarrollar una cultura saludable en los estudiantes de las instituciones educativas, así como detectar y atender de manera oportuna los riesgos y daños relacionados con el proceso de aprendizaje. A fines del mes de marzo, el área de Odontología empezó a trabajar con el colegio Andrés Avelino Cáceres nivel primario dentro de la meta anual propuesta por la Red de Salud Morropón- Chulucanas. Como SESAOT me correspondió participar en la segunda etapa del Plan de Salud Escolar, ya que la anterior SESAOT se encargó de realizar la primera etapa la cual consistía en actividades de Diagnóstico, promoción y prevención.

Los tratamientos realizados en la primera etapa fueron: examen odontológico, instrucción de higiene oral, remoción de placa blanda y aplicación de flúor barniz. Todo ello fue registrado en odontogramas para poder tener un adecuado seguimiento a los respectivos tratamientos. Asimismo, se realizaron charlas educativas de los siguientes temas: salud bucal, dieta cariogénica/ no cariogénica y enfermedades más prevalentes.

La segunda etapa del tratamiento, consistía en analizar los odontogramas y llevar a cabo los tratamientos que correspondían a cada paciente (alumno). Para ello, se contaba con profilaxis y destartaje (dependiendo el caso) y curaciones con un máximo de 4 por alumno gratuitamente, ya que si el paciente requería de más curaciones, éste podía acercarse al establecimiento con un familiar y cancelar el

costo para realizarle el tratamiento correspondiente. Finalmente, evaluamos también que era necesario trabajar no solo con el alumnado de nivel primario sino con el secundario. Sin embargo a estos últimos solo se le pudo realizar la primera etapa del tratamiento, ya que en el mes de agosto se nos comunicó que el plan salud escolar ya no iba más, según disposiciones de la Red de Salud Chulucanas. En virtud de este comunicado, y para no dejar incompleta nuestra labor, nos encargamos de realizar la primera etapa al 100% de los alumnos.

En segundo lugar, se realizaron atenciones odontológicas en el E.S. I-1 La Encantada los días miércoles y viernes durante los meses de junio a setiembre. Las atenciones fueron de diagnóstico, prevención (aplicación tópica de flúor) y de promoción de la salud bucal. Las actividades recuperativas no se podían realizar en dicho establecimiento, por ello se enviaban hojas de referencias para poder ejecutarlas en el E.S. Km. 50 dependiendo del caso.

Finalmente, se apoyó a diversas campañas que explicaré a continuación:

- a) Campaña de destartraje y exodoncia en el escuadrón de serenazgo el día sábado 04 de junio, para la cual participamos la C.D. Clery Alvarado, la C.D. Cinthia Alama Valladolid (odontóloga del Hospital Chulucanas) y yo. Se atendieron a 33 pacientes y la campaña duró toda la mañana.
- b) Campaña de fluorización organizada por la Facultad de Odontología de la UPCH. Esta se llevó a cabo el día 26 de junio en la I.E Andrés Avelino Cáceres. Para esta campaña se pidió mi colaboración de parte de la Unidad de Investigación, Ciencia y Tecnología de la UPCH, ya que estaban realizando una evaluación con el propósito de identificar el desgaste dental erosivo en personas adultas. Se atendieron a 37 pacientes, conté con la ayuda de dos odontólogos enviados por la universidad.
- c) Campaña de exodoncia organizada por la Red Chulucanas en Soritor. Esta se llevó a cabo el día 16 de julio, para la cual apoyé a 3 odontólogos enviados por la Red. Se atendieron a 45 pacientes.

- d) Campaña de exodoncia organizada por alumnas de tercer año de la UPCH, el día 05 de agosto. Para la realización de esta campaña se pidió autorización de la gerente para brindar atención odontológica gratuita en el E.S I-2 km50, con 4 compañeras de la universidad y una predocente encargada. Se realizaron 65 exodoncias con el apoyo y asesoría de la C.D. Clery Alvarado.
- e) Campaña de exodoncia organizada por alumnas de tercer año de la UPCH, el día 06 de agosto. Para la realización de esta campaña se pidió autorización de la gerente para brindar atención odontológica gratuita en el E.S La Encantada, con 4 compañeras de la universidad y una predocente encargada. Se realizaron 45 exodoncias con el apoyo y asesoría de la C.D. Clery Alvarado.
- f) Campaña de exodoncia organizada por la Red Chulucanas, el día 20 de agosto. Se llevó a cabo en el E.S I-1 Silahua, para la cual la C.D. Clery Alvarado y yo fuimos de apoyo, ya que ellos no cuentan con profesional de salud bucal. Se atendieron 125 pacientes.

En conclusión, las actividades extramurales han sido desarrolladas con absoluto cuidado, de forma organizada y en coordinación con la gerente del E.S I-2 Km 50. De esta forma, se logró atender a mayor cantidad de la población e informar previamente de estos eventos. Además, estas actividades contribuyeron a mi crecimiento profesional, toda vez que pude resolver más casos y conocer más la realidad de mi país.

En el mes de junio se realizaron 127 actividades, de las cuales 45 fueron exámenes odontológicos.

Tabla N° 9. TOTAL DE ACTIVIDADES CLÍNICAS REALIZADAS SEGÚN TIPO DE TRATAMIENTO POR EL BACHILLER SESAOT EN EL E.S I-1 LA ENCANTADA EN EL MES DE JUNIO DEL 2016.

Actividad Realizada	N° de atenciones	%
Examen Odontológico*	45	35.43
Instrucción correcta sobre la técnica del cepillado*	45	35.43
Aplicación flúor gel acidulado*	25	19.68
Extracción dental simple**	12	9.44
Total	127	100%

* Por paciente, ** Por diente

En el mes de julio se realizaron 227 actividades, de las cuales 70 fueron exámenes odontológicos.

Tabla N° 10. TOTAL DE ACTIVIDADES CLÍNICAS REALIZADAS SEGÚN TIPO DE TRATAMIENTO POR EL BACHILLER SESAOT EN EL E.S I-1 LA ENCANTADA EN EL MES DE JULIO DEL 2016

Actividad Realizada	N° de atenciones	%
Examen Odontológico*	70	30.83
Instrucción correcta sobre la técnica del cepillado*	70	30.83
Aplicación flúor gel acidulado*	65	28.63
Extracción dental simple**	22	9.69
Total	227	100%

* Por paciente, ** Por diente

En el mes de agosto se realizaron 285 actividades, de las cuales 90 fueron exámenes odontológicos.

Tabla N° 11. TOTAL DE ACTIVIDADES CLÍNICAS REALIZADAS SEGÚN TIPO DE TRATAMIENTO POR EL BACHILLER SESAOT EN EL E.S I-1 LA ENCANTADA EN EL MES DE AGOSTO DEL 2016.

Actividad Realizada	N° de atenciones	%
Examen Odontológico*	90	31.58
Instrucción correcta sobre la técnica del cepillado*	90	31.58
Aplicación flúor gel acidulado*	50	17.54
Extracción dental simple**	55	19.30
Total	285	100%

* Por paciente, ** Por diente

En el mes de setiembre se realizaron 178 actividades, de las cuales 63 fueron exámenes odontológicos.

Tabla N° 12. TOTAL DE ACTIVIDADES CLÍNICAS REALIZADAS SEGÚN TIPO DE TRATAMIENTO POR EL BACHILLER SESAOT EN EL E.S I-1 LA ENCANTADA EN EL MES DE SETIEMBRE DEL 2016.

Actividad Realizada	N° de atenciones	%
Examen Odontológico*	63	35.39
Instrucción correcta sobre la técnica del cepillado*	50	28.09
Aplicación flúor gel acidulado*	50	28.09
Extracción dental simple**	15	8.43
Total	178	100%

* Por paciente, ** Por diente

III.4. DIAGNÓSTICO EPIDEMIOLÓGICO EN SALUD ORAL

Se realizaron fichas epidemiológicas a los alumnos de la Institución Educativa Andrés Avelino Cáceres en donde se observa que el mayor promedio de ceod (4.44) fue obtenido en estudiantes de 6 años.

Tabla N° 13. ÍNDICE DE ceod EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SEGÚN EDAD
(JUNIO-SETIEMBRE 2016)

Edad	Número de alumnos examinados	C		E		o		ceod	
		\bar{X}	D.E	\bar{X}	D.E	\bar{X}	D.E	\bar{X}	D.E
5	1	3	0	0	0	0	0	3	0
6	25	4.4	3.19	0	0	0	0	4.44	3.19
7	42	3.95	3.09	0	0	0	0	3.95	3.09
8	30	3.07	2.50	0	0	0	0	3.07	2.50
9	21	2.14	1.75	0	0	0.24	1.06	2.38	1.79
10	29	2.72	2.10	0	0	0	0	2.72	2.10
11	28	1.11	2.16	0	0	0	0	1.11	2.16
12	7	0.29	0.70	0	0	0	0	0.29	0.70
Total	183	2.59	1.94	0	0	0.03	0.13	2.62	1.94

D.E.= desviación estándar

Por otro lado se obtuvo un mayor promedio de CPOD en los estudiantes de 12 años.

Tabla N° 14. ÍNDICE DE CPOD EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SEGÚN EDAD (JUNIO-SETIEMBRE 2016)

Edad	Número de alumnos examinados	C		P		O		CPOD	
		\bar{X}	D.E	\bar{X}	D.E	\bar{X}	D.E	\bar{X}	D.E
5	1	0	0	0	0	0	0	0	0
6	25	0.04	0.20	0	0	0	0	0.04	0.20
7	42	0.29	0.73	0	0	0.02	0.15	0.31	0.74
8	30	0.53	0.72	0	0	0	0	0.53	0.72
9	21	0.52	0.73	0	0	0.4	0.87	0.76	1.02
10	29	0.76	0.86	0	0	0	0	0.76	0.86
11	28	1.29	1.33	0	0	0	0	1.29	1.33
12	7	2.29	1.67	0	0	0	0	2.29	1.67
Total	183	0.71	0.78	0	0	0.03	0.13	0.75	0.82

D.E= desviación estándar

Con lo que respecta a la variación del IHO, se observa que en el segundo control que fue realizado en agosto del 2016 disminuyó en todos los estudiantes. Ya que el primer control fue realizado por la SESAOT Nataly Parra Marcelo en el periodo de marzo a mayo del 2016 obteniendo un total en el promedio del primer control: 0.59.

Tabla N°15. VARIACIÓN DE HIGIENE ORAL EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SEGÚN EDAD (JUNIO-SETIEMBRE 2016)

Edad	Número de alumnos Examinados	Promedio en el Diagnóstico	Promedio del 2do control
5	1	0.58	0.42
6	25	0.56	0.45
7	42	0.66	0.55
8	30	0.62	0.52
9	21	0.42	0.40
10	29	0.58	0.48
11	28	0.78	0.68
12	7	0.56	0.40
Total	183	0.59	0.48

Se realizaron 2 charlas educativas a los 183 estudiantes de la Institución Educativa.

Tabla N° 16. COBERTURA DE CHARLAS EDUCATIVAS REALIZADAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA POR EL SESAOT (JUNIO– SETIEMBRE DEL 2016)

Temas	N° Alumnos		Evaluación
	Meta	Volumen	Cobertura (%)
Técnicas de cepillado	183	183	100%
Alimentos ricos en flúor	183	183	100%
Total	183	183	100%

Tabla N° 17. COBERTURA DE APLICACIÓN DE FLÚOR REALIZADOS SEGÚN INSTITUCIÓN EDUCATIVA POR EL BACHILLER SESAOT (JUNIO – SETIEMBRE DEL 2016) A NIVEL SECUNDARIO.

Institución Educativa	N° Alumnos	Evaluación	
	Meta	Volumen	Cobertura (%)
Andrés Avelino Cáceres	300	300	100%
Total	300	300	100%

Se realizaron 3 charlas educativas a 100 pobladores de la comunidad La Encantada. Estas charlas educativas se realizaron en el Pronei (inicial) dónde fuimos invitadas para poder resolver las dudas de los padres de familia.

Tabla N° 18. COBERTURA DE CHARLAS EDUCATIVAS REALIZADAS SEGÚN COMUNIDAD POR EL BACHILLER SESAOT (JUNIO– SETIEMBRE DEL 2016)

Temas	N° pobladores	Evaluación	
	Meta	Volumen	Cobertura (%)
Salud bucal	100	100	100%
Técnicas de cepillado	100	100	100%
Alimentos ricos en flúor	100	100	100%
Total	100	100	100%

Campañas realizadas por el bachiller SESAOT de junio a setiembre del 2016.

CAMPAÑAS DEL MES DE JUNIO

Tabla N°19 CAMPAÑA EN SERENAZGO:

Actividad Realizada	N° de atenciones	%
Examen Odontológico*	33	38.82
Instrucción correcta sobre la técnica del cepillado*	33	38.82
Aplicación flúor gel acidulado*	10	11.76
Extracción dental simple**	9	10.58
Total	85	100%

* Por paciente, ** Por diente

Tabla N°20 CAMPAÑA ORGANIZADA POR LA UNIDAD DE INVESTIGACION
UPCH:

Actividad Realizada	N° de atenciones	%
Examen Odontológico*	37	34.58
Instrucción correcta sobre la técnica del cepillado*	37	34.58
Aplicación flúor gel acidulado*	28	26.17
Extracción dental simple**	5	4.67
Total	107	100%

* Por paciente, ** Por diente

CAMPAÑA MES DE JULIO

Tabla N° 21 CAMPAÑA ORGANIZADA POR LA RED CHULUCANAS EN SORITOR:

Actividad Realizada	N° de atenciones	%
Examen Odontológico*	45	48.91
Aplicación flúor gel acidulado*	25	27.17
Extracción dental simple**	22	23.91
Total	92	100%

* Por paciente, ** Por diente

CAMPAÑAS MES DE AGOSTO

Tabla N° 22 CAMPAÑA ORGANIZADA POR LAS ALUMNAS DEL TERCER AÑO DE LA UPCH:

Actividad Realizada	N° de atenciones	%
Examen Odontológico*	55	38.73
Aplicación flúor gel acidulado*	22	15.49
Extracción dental simple**	65	45.77
Total	142	100%

* Por paciente, ** Por diente

Tabla N° 23 CAMPAÑA ORGANIZADA POR LAS ALUMNAS DEL TERCER AÑO DE LA UPCH:

Actividad Realizada	N° de atenciones	%
Examen Odontológico*	40	44.45
Aplicación flúor gel acidulado*	5	5.55
Extracción dental simple**	45	50
Total	90	100%

* Por paciente, ** Por diente

Tabla N° 24 CAMPAÑA ORGANIZADA POR LA RED CHULUCANAS EN SILAHUA:

Actividad Realizada	N° de atenciones	%
Examen Odontológico*	125	54.35
Aplicación flúor gel acidulado*	15	6.52
Extracción dental simple**	90	39.13
Total	230	100%

* Por paciente, ** Por diente

Se realizaron un total de 1868 actividades extramurales en el período de Junio a Setiembre del 2016 en donde la actividad con mayor porcentaje fue examen odontológico (32.28%), siguiéndole aplicación de flúor gel (31.85%).

Tabla N° 25. TOTAL DE ACTIVIDADES EXTRAMURALES REALIZADAS SEGÚN TIPO DE TRATAMIENTOS POR EL BACHILLER SESAOT EN EL PERÍODO DE JUNIO A SETIEMBRE DEL 2016

Actividad Realizada	N° de atenciones	%
Examen odontológico*	603	32.28
Charlas educativas*	5	0.27
Instrucción sobre la correcta técnica del cepillado*	325	17.39
Aplicación de flúor gel*	595	31.85
Extracción dental**	340	18.20
Total	1868	100%

* Por paciente, ** Por diente

La actividad de tipo diagnóstico fue la que obtuvo mayor porcentaje (32.28%).
Siguiéndole la actividad preventiva (31.85%).

Tabla N° 26. TOTAL DE ACTIVIDADES EXTRAMURALES SEGÚN TIPO DE ACTIVIDAD REALIZADAS POR EL BACHILLER SESAOT EN EL PERÍODO DE JUNIO A SETIEMBRE DEL 2016

	TOTAL DE ACTIVIDADES	N° de atenciones	%
ACTIVIDAD DE DIAGNÓSTICO	Examen Odontológico (603)*	603	32.28
ACTIVIDAD PROMOCIONAL	Charlas Educativas(5)*	330	17.66
	Instrucción de Higiene (325)*		
ACTIVIDAD PREVENTIVA	Aplicación de flúor gel y/o barniz (595)*	595	31.85
ACTIVIDAD RECUPERATIVA	Exodoncias(340)**	340	18.20
	TOTAL	1868	100%

* Por paciente, ** Por diente

El total de actividades tanto intramurales y extramurales fue de 5019 en donde las actividades con mayor porcentaje fueron el examen odontológico (27.72%) y la aplicación de flúor gel acidulado y / o barniz (22.01%).

Tabla N° 27. TOTAL DE ACTIVIDADES INTRAMURALES Y EXTRAMURALES REALIZADAS SEGÚN TIPO DE TRATAMIENTOS POR EL BACHILLER SESAOT EN EL PERÍODO DE JUNIO A SETIEMBRE DEL 2016

Actividad Realizada	N° de atenciones	%
Examen Odontológico*	1391	27.72
Charlas educativas*	16	0.31
Instrucción sobre la correcta técnica del cepillado*	783	15.60
Profilaxis y/o destartraje*	485	9.66
Aplicación flúor gel acidulado y/o barniz*	1105	22.01
Aplicación de sellantes**	15	0.29
TRAT**	16	0.32
Restauraciones con resina o ionómero*	272	5.42
Extracción dental simple**	735	14.64
Debridación de procesos infecciosos*	2	0.04
Gestantes con atención odontológica básica*	199	3.96
Total	5019	100%

*Por paciente, **Por diente

El tipo de actividad que mayor porcentaje se observa que es la actividad de tipo preventiva (31.98%). Siguiéndole la actividad de diagnóstico (27.71%).

Tabla N° 28. TOTAL DE ACTIVIDADES SEGÚN TIPO DE ACTIVIDAD REALIZADAS POR EL BACHILLER SESAOT EN EL E.S I-2 KM. 50 EN EL PERÍODO DE JUNIO A SETIEMBRE DEL 2016

	TOTAL DE ACTIVIDADES	INTRAMURAL	EXTRAMURAL	TOTAL	%
ACTIVIDAD DE DIAGNÓSTICO	Examen Odontológico (1391)*	788	603	1391	27.71
ACTIVIDAD PROMOCIONAL	Charlas Educativas (16)*	11	5	799	15.92
	Instrucción de Higiene (783)*	458	325		
ACTIVIDAD PREVENTIVA	Profilaxis y/o destartraje (485)*	485	0	1605	31.98
	Aplica de flúor gel y/o barniz (1105)*	510	595		
	Aplicación de sellantes (15)**	15	0		
ACTIVIDAD RECUPERATIVA	TRAT(16)**	16	0		20.42
	Restauración dental (272)**	272	0	1025	
	Exodoncias (735)**	395	340		
	Debridación de procesos infecciosos (2)*	2	0		
ATENCIÓN A GESTANTES	Atención de Gestantes (199)*	199	0	199	3.96
	TOTAL	3151	1868	5019	100%

* Por paciente, ** Por diente Total de actividades según tipo de actividad realizadas por el SESAOT en el E.S. I-2 km. 50, en el período de junio a setiembre del 2016.

IV.DISCUSIÓN

Una buena salud es esencial para el bienestar humano y el desarrollo económico y social sostenible. Dentro de los diversos tipos de afectaciones a la salud y la integridad de las personas, encontramos a las enfermedades bucodentales. Estas son de alcance mundial y se desarrollan tanto en países industrializados como en los países en desarrollo, con especial atención en las comunidades más pobres. De acuerdo a lo afirmado por la Organización Mundial de Salud (en adelante, OMS), en su último informe sobre las enfermedades bucodentales, los efectos de estas enfermedades en cuestión de sufrimiento, deterioro funcional y disminución de la calidad de vida son costosos y graves para la vida de una persona¹.

En países latinoamericanos, el tratamiento bucal representa entre el 5% y el 10% del gasto de los países industrializados, y está por encima de los recursos de muchos países en desarrollo¹. Asimismo, el contexto de estos países contribuye a agravar la situación de estos pacientes, al existir: acceso a la atención bucodental limitado, recursos económicos mínimos destinados a la salud dental, menor enfoque en campañas y actividades de prevención, etc. En ese sentido, la cultura social y los hábitos de higiene bucal no son favorables: existe un alto índice de consumo de azúcares, falta de calcio y micronutrientes¹.

Por las razones anteriormente expuestas, merecen especial atención los problemas de salud bucal que se presentan en un territorio latinoamericano. En esa misma línea argumentativa, el Dr. Russell ha reconocido que en estos países los problemas de salud son más graves y los medios para hacerles frente son menos adecuados². Por ello, estas enfermedades a largo plazo pueden significar una seria amenaza para el progreso de los países en desarrollo y un problema significativo para el derecho a la salud e integridad de las personas que habitan en dichos territorios².

Ahora bien, en el Perú, la salud bucal constituye un grave problema de salud pública. Es así que, se ha implementado el Plan Nacional Concertado de Salud (en adelante, PNCS), el cual identifica los problemas sanitarios en nuestro país y las iniciativas políticas a fin de mitigar estos daños o enfermedades. Además, a partir de la Resolución Ministerial Nro. 525-2012/MINSA³, el plan nacional de salud bucal se orientó a desarrollar actividades promocionales, preventivas, recuperativas y de rehabilitación en todas las etapas de la vida en aras de garantizar una atención integral de salud³.

En el marco de esta política estatal, la provincia de Chulucanas- Piura, cuenta con diversos hospitales y centros de atención odontológica; no obstante, persisten enfermedades bucodentales recurrentes en la localidad como la caries dental. Se trata de una enfermedad infecciosa y transmisible de los dientes, la cual se caracteriza por la desintegración progresiva de sus tejidos calcificados. Esto último, se debe a la acción de los microorganismos sobre los carbohidratos fermentables provenientes de la dieta. Como resultado, se produce la desmineralización de la porción mineral y la subsecuente disgregación de la parte orgánica⁴.

Esta enfermedad se da de mayor prevalencia en los escolares, causando ausentismo escolar, dolor y pérdida temprana de dientes. En cuanto a los factores de riesgo de la aparición de caries dental se basa en dos grupos: dietéticos y ambientales. En los primeros, se encuentra el tipo de alimentación que tiene la persona partiendo desde los hábitos incorrectos de lactancia materna, el uso inadecuado del biberón, y el uso de chupón. Sobre los segundos, se encuentran el bajo nivel educativo, la ausencia de hábitos higiénicos, y la falta de accesibilidad a los servicios de salud entre otros⁵.

Además, otra parte de la población que sufre de caries dental de forma más prevalente son las mujeres embarazadas, ya que durante la gestación existen condiciones bucales ideales para mayor actividad cariosa. En este sentido, prevalece la creencia de que esta se produce porque el calcio de los dientes es

extraído por el nuevo ser. Sin embargo, estudios realizados han demostrado que a diferencia del esqueleto, en este estado no existe desmineralización de los dientes⁵.

El esmalte tiene un intercambio mineral muy lento, de manera que conserva su contenido mineral toda la vida. Gran parte de lo que ocurre en el esmalte tiene lugar por recambio de minerales con los de la saliva y no por disminución de calcio.

Todas las mujeres en el estado de gestación son propensas a padecer cambios en su organismo, pero no quiere decir que todas necesariamente adquieran algún tipo de enfermedad. Un buen control del cepillado conjuntamente con un creciente cuidado de la higiene bucal, dieta, y el examen bucal periódico, contribuirá a disminuir o controlar estas alteraciones, por lo que podemos concluir que el estado de gestación modifica las condiciones bucales e incide de esta forma en la salud bucal⁶.

En atención a esta y otras enfermedades bucales en Chulucanas, el presente estudio fue realizado en el Establecimiento de Salud I-2 Km. 50, en la comunidad del KM 50 y en la I.E. Andrés Avelino Cáceres ubicados en el centro poblado San Martín – Km 50, Chulucanas, Piura; se llevaron a cabo actividades de diagnóstico, promoción, prevención y recuperación. Esto es así, en el marco de una planificación en los servicios de la salud bucal en Chulucanas. Para ello, se analizará a continuación los informes de anteriores SESAOT en comparación con el presente informe.

Durante el período de junio a setiembre del presente año hubo 5019 atenciones, de los cuales, 3151 fueron atenciones intramurales y 1868 fueron atenciones extramurales (Tabla N°29). En comparación con el informe realizado por Parra N⁷., se registró un total de 3551 actividades en el periodo de febrero a mayo del 2016. Por otro lado, Espinoza C.⁸ registró un total de 3753 actividades en el período de junio a setiembre del 2015; mientras que, Saldaña A.⁹ registró un total de 2504 actividades en el período de enero a mayo del 2015. Finalmente, Orejuela F.¹⁰,

registró un total de 2743 actividades durante el período de mayo a septiembre del 2014.

Se observa que, con el transcurso de los años las atenciones fueron aumentando. Esto ocurrió así, debido a que antes había escasez de material para la atención odontológica, por lo cual, en aras de priorizar su uso, el enfoque de los servicios odontológicos iba dirigido a la promoción de la salud bucal. Sin embargo, ahora, con el abastecimiento de materiales odontológicos en el centro, el enfoque no solo se dirige a actividades de promoción, sino que, también abarca actividades de prevención y recuperación. En ese sentido, han aumentado las atenciones realizadas a la población, y especialmente a las gestantes. Eso último, toda vez que con el avance del tiempo se concientiza más a las madres en el cuidado dental de sus hijos.

Ahora bien, las actividades realizadas fueron Intramurales y extramurales. Las actividades Intramurales registradas fueron realizadas en el E.S. I-2 Km. 50. En el período de junio a setiembre del presente año, las atenciones fueron aumentando progresivamente durante los meses, teniendo un total de 3151 atenciones. En este mismo año, Parra N⁷. registró 2043 atenciones en el periodo de febrero a mayo; mientras que, Espinoza C.⁸ registró 1955 atenciones en el periodo de junio a setiembre del 2015. Por otro lado, Saldaña A.⁹ registró 1432 atenciones en el período de enero a mayo del 2015. Por último, Orejuela F.¹⁰, registró un total de 951 atenciones en el período de junio a setiembre 2014; sin embargo, ese mismo año, Romero P.¹¹ registró 490 atenciones en el período de enero a mayo.

Según cada etapa del programa en el E.S.I.2 Km 50 (actividades de tipo promocional, preventivas, y recuperativas) se encontraron las siguientes comparaciones. Primero, respecto a las actividades de tipo promocional (14.88%), se realizaron 11 charlas educativas y 458 instrucciones de higiene oral (*Tablas N° 4, 6, 8, 10*). En comparación al informe de Parra N⁷., este realizó un total de 11 charlas educativas y 288 instrucciones de higiene oral. Se observa una gran diferencia en

cuanto a la cantidad de instrucciones de higiene oral, lo cual se debe a que se buscó llegar a los pacientes de una mejor manera, y en conjunto con la C.D. Clery Alvarado por turnos, salíamos a brindar pequeñas sesiones de instrucciones de higiene oral con la maqueta de tipodont grande que teníamos en el consultorio, para que así todos los pacientes sepan cómo cepillarse correctamente.

Segundo, respecto a las actividades preventivas realizadas, se observa que esta obtuvo mayor porcentaje (32.05%) en relación a las otras actividades del programa. Dentro de las actividades preventivas, se realizaron 485 profilaxis y/o destartraje, 510 aplicaciones tópicas de flúor y 15 sellantes preventivos. En comparación con el trabajo de Parra N.⁷, este reportó 459 profilaxis dentales y/o destartaje, 351 aplicaciones tópicas de flúor y 19 sellantes preventivos. Estas cifras demuestran que los pacientes se preocupaban por prevenir la caries dental, por ello, acudían también para colocarse sellantes preventivos; además, también se puede ver que el aumento de la aplicación de flúor es bastante en relación a la actualidad, debido a que en esta ocasión, se trabajó no solo con niños/as de nivel primario sino también de nivel secundario de la I.E Andrés Avelino Cáceres. Por otro lado, el informe de Orejuela F⁵, refleja también la presencia de 20 sellantes preventivos. Esta cifra es ligeramente mayor al trabajo del 2016.

Tercero, dentro de las actividades recuperativas, las actividades más realizadas fueron las exodoncias, reportando 395 atenciones, luego de ello se realizaron 272 restauraciones dentales, 16 TRAT y 2 debridaciones de procesos infecciosos. En el periodo de febrero a mayo del 2016 se reportaron 105 exodoncias⁷. En el período de junio a setiembre del 2015 ⁸ se reportaron 93 exodoncias. Por otro lado en el período de enero a mayo del 2015 ⁹, se reportaron 90 exodoncias. Sin embargo, en el período de junio a septiembre del 2014¹⁰, se registraron 155 exodoncias y en el período de enero a mayo del 2014 ¹¹ se registraron 101 exodoncias. Esto se debe a que en este periodo se realizaron varias campañas y se incentivaba a los pacientes para que acudan al consultorio dental a realizarse actividades de tipo recuperativo.

De todas formas, al tener dos odontólogas la atención era mucho más rápida y teníamos mayor cobertura.

Además, la atención con gestantes fue al 100%, se atendieron a 199 gestantes en el período de junio a setiembre del 2016, a quienes se les realizó un paquete básico que incluía examen odontológico, fisioterapia oral, profilaxis dental y aplicación de flúor gel. Muchas de ellas ya habían tenido un primer control con la anterior SESAOT así que sabían que les correspondía un segundo control y se acercaban al consultorio. En el informe de Parra N⁷., se registró un total de 156 atenciones a gestantes. Esto refleja que las gestantes con el avance del tiempo tienen mayor interés por su higiene bucal.

Por otro lado, respecto a las actividades extramurales; se realizaron un total de 1868 actividades en el periodo de junio a setiembre del presente año. En este periodo, se observa que la actividad que más se realizó fue el examen odontológico, seguido de la instrucción de higiene oral. Esto se debe a que se trabajó con todos los pacientes que acudían al establecimiento de salud; y, a los pacientes que no acudían los miércoles y viernes, se les citaba a pedido del médico de turno para que puedan venir uno de esos días y sean evaluados por las odontólogas encargadas.

Comparando los resultados actuales con los de hace un año, se observa que en este período hay mayores coberturas en atención. Esto sucede así ya que, Espinoza C.⁸ reportó 1798 actividades extramurales en el período de junio a setiembre del 2015; Orejuela F.¹⁰ por su parte, reportó 1552 actividades extramurales en el período de junio a septiembre del 2014; mientras que, Saldaña A.⁹ reportó 1072 actividades extramurales en los meses de enero a mayo del 2015.

Continuando con la discusión, a diferencia del informe del primer periodo del 2016 (febrero-mayo) realizado por Parra N.⁷, que consideró las fichas epidemiológicas de una Institución Educativa a nivel primario por el programa de Plan Salud Escolar, en el presente informe no se tomaron en cuenta dichas cifras debido a que a partir del

mes de julio se nos informó que plan salud escolar ya no iba más. Por esa razón, y en aras de no dejar un trabajo inconcluso, se realizó fluorización a toda la institución educativa y algunas actividades de tipo recuperativo a los niños del nivel primario.

Evaluando el total de atenciones realizadas extramurales según el tipo de actividad, se realizaron 603 actividades de diagnóstico (32.28%), 330 actividades de promoción de la salud (17.66%), 595 actividades preventivas (31.85%), 340 actividades recuperativas (18.20%). Estos porcentajes reflejan una situación positiva ya que, podemos ver que, aumentó considerablemente el número de atenciones en general con respecto a los anteriores años. También durante el periodo de junio a setiembre se realizaron varias campañas para poder realizar exodoncias gratuitas y llegar a más gente que cuente o no con SIS.

En términos generales, el total de actividades realizadas en el presente proyecto fue de 5019 atenciones entre atenciones Intramurales y extramurales. Parra N⁷. reportó un total de 4214 atenciones. Meza I. reportó 1576 actividades entre promocionales y preventivas realizadas en la población escolar de Santo Toribio-Ancash en el período de junio-setiembre del 2015 ¹².

En conclusión, las comparaciones realizadas y la discusión que se generó permiten observar que con el transcurrir del tiempo se ha logrado un mayor avance y mejora en la atención dental de los centros y establecimientos de salud. Esta mejora produjo que una mayor cantidad de personas sea atendida, lo cual refleja el respeto y protección de la salud bucal e integridad de la población.

V. CONCLUSIONES

1. Se realizaron actividades de promoción de la salud mediante charlas educativas en la I.E. Andrés Avelino Cáceres y en el E.S. I-2 km 50.
2. Las actividades realizadas dentro del Establecimiento de Salud I-2 Km. 50 de tipo preventivo fueron 1010 atenciones y en la I.E. Andrés Avelino Cáceres se fluorizaron a todos los alumnos.
3. Se realizaron 2 controles evaluando el índice de higiene oral, dando como resultado en el segundo un promedio de 0.48 lo cual demuestra una mejoría ya que en el primer control el promedio fue 0.59.
4. En cuanto a actividades recuperativas, se aumentó notablemente el número de extracciones dentales y ello se debe la iniciativa de realizar campañas gratuitas lo cual nos permite llegar a más personas.
5. La realización de campañas dentales gratuitas cumplió con las necesidades de la población permitiendo llegar a más personas que cuenten o no con un seguro de salud.

VI. RECOMENDACIONES

1. Informar a todos los pacientes respecto a los tratamientos que se realizan en el consultorio odontológico.
2. Informar a los pacientes qué otras alternativas de tratamiento tienen para que ellos evalúen cual escoger según sus prioridades.
3. Estar en permanente comunicación con las digitadoras del SIS y HIS para que se puedan registrar correctamente las atenciones realizadas.
4. Llevar siempre un control y registro de los pacientes para así saber y tomar en cuenta cuándo y qué tratamiento les corresponde.
5. Comunicarnos con los servicios de Obstetricia y Enfermería, para que deriven a las gestantes y niños al servicio de Odontología.
6. Comunicar y tener conexión con el servicio de psicología para que deriven a todos los pacientes al servicio de odontología.
7. Seguir trabajando con el E.S. I-1 La Encantada para poder referir los tratamientos recuperativos al E.S. I-2 Km. 50 y cubrir los indicadores para el servicio de Odontología.

VII. BIBLIOGRAFÍA

1. Who.int [Internet].Ginebra: La OMS publica un nuevo informe sobre el problema mundial de las enfermedades bucodentales. Centro de prensa. 2014. [citado 13 Dic. 2016] Disponible en: URL:
<http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr15/es/>
2. Russell A. Las enfermedades dentales en la América Latina. 1963; Vol. 23, (412-418)
3. Normas Legales. Revista de Investigación y negocios [serial online] 2014. [citado 13 Dic. 2016] Disponible en: URL:
<file:///C:/Users/user/Downloads/2012-06-27.PDF>
4. Henostroza G. Caries Dental Principios y procedimientos para el diagnóstico. Perú; 2007 Vol 1, (17-23)
5. Guerrero V., García A., Guadalupe C. Epidemiología de caries dental y factores de riesgo asociados a la dentición primaria en preescolares. Rev. ADM. 2009; Vol. 65 (3): (10-20)
6. Rodríguez H. López M. El embarazo. Su relación con la salud bucal. Rev. Cubana Estomatol 2003; 40(2)
7. Parra N. Informe final de las actividades realizadas en el Establecimiento de salud I-2 km 50 de febrero a mayo del 2016. SESAOT. Facultad de Estomatología. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2016.
8. Espinoza C. Informe final de las actividades realizadas en el Establecimiento de Salud I-2 Km 50 de Junio a setiembre del 2015. SESAOT. Facultad de Estomatología. Universidad Peruana Cayetano Heredia.2015.
9. Saldaña A. Informe final de las actividades realizadas en el Establecimiento de Salud I-2 Km 50 del 26 de enero al 26 de mayo del 2015.SESAOT. Facultad de Estomatología. Universidad Peruana Cayetano Heredia.2015.
10. Orejuela F. Informe final de las actividades realizadas en el Establecimiento de Salud I-2 Km 50 del 22 de mayo al 22 de septiembre del 2014.SESAOT. Facultad de Estomatología. Universidad Peruana Cayetano Heredia.2014.

11. Romero P. Informe final de las actividades realizadas en la sede E.S I-2 Km 50, Chulucanas, Piura. Enero – mayo del 2014. SESAOT. Facultad de Estomatología Universidad Peruana Cayetano Heredia.2014.
12. Meza I. Informe final de actividades realizadas en la sede municipal de Santo Toribio provincia de Huaylas región de Ancash del 1 de junio al 30 de setiembre del 2015. SESAOT. Facultad de Estomatología Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2015.

VIII. ANEXOS

INVENTARIO DE INSTRUMENTAL E INSUMOS EN EL CONSULTORIO DE ODONTOLOGÍA A LA FECHA.

Instrumental

- 1 riñonera
- 3 cajas metálicas
- 1 tambor de gasa
- 1 algodонера
- 1 fresero
- 10 fresas
- 3 espátulas de resina
- 7 curetas de dentina
- 1 tijera
- 2 curetas de alveolo
- 7 fórceps pediátricos
- 7 fórceps de adulto
- 10 espejos bucales
- 3 exploradores bioactivos
- 6 curetas para profilaxis
- 4 pinzas de algodón
- 1 espátula de cemento
- 1 espátula N°7
- 1 sonda periodontal
- 5 elevadores
- 5 jeringas tipo cárpule
- 2 vasos dappen
- 1 espátula flexible blanca (plástico)
- 1 pieza de alta velocidad
- 1 micromotor

Insumos

- 1 paquete de hisopos largos
- 1 paquete de hisopos chicos
- 1 paquete de escobillas Robinson
- 1 caja de gasas estériles
- 1 paquete de discos sóflex
- 1 kit de resinas (4 resinas,
- 1 ácido, 1 adhesivo, 1 dispensador)
- 1 adhesivo
- 1 resina fluida
- 1 ácido en jeringa
- 1 caja de ionómero de vidrio
- 1 caja de ionómero liner
- 1 caja de cemento ionomérico

- 1 sellante
- 1 frasco de eugenol
- 1 frasco de óxido de zinc
- 1 anestesia tópica
- 1 paquete de campos descartables
- 1 paquete de microbrochas
- 2 lentes de protección transparentes
- 2 lentes de protección anaranjado
- 1 agua oxigenada
- 1 suero fisiológico
- 1 alcohol
- 1 espejo facial
- 1 caja de flúor barniz
- 1 aceite lubricante
- 1 lámpara LED inalámbrica
- 1 cargador de lámpara
- 2 cepillos dentales (niño)
- 1 flúor neutro 2%
- 1 flúor gel acidulado 1.23%
- 1 paquete de cánulas de succión
- 1 hilo dental
- 1 pasta profiláctica
- 1 caja de papel articular
- 1 cinta matriz
- 2 cartuchos de anestesia
- 3 agujas dentales
- 1 aguja N° 27
- 2 hojas de bisturí
- 6 baja lenguas
- 1 caja de mascarillas
- 4 guantes quirúrgicos

Otros

- 1 unidad dental
- 1 compresora
- 2 archivadores con información de salud escolar
- 3 blocks de formatos de odontogramas
- 1 vitrina
- 1 escritorio de madera
- 2 sillas rodables negras
- 1 caja de grapas
- 1 tampón
- 1 espejo de tocador
- 1 tipodont
- 1 succionador estático (unidad dental antigua)



Atención odontológica integral a todos los pacientes en el Establecimiento de Salud.



Instrucción de higiene oral a todos los pacientes que acudían al Establecimiento.



Charlas educativas sobre dieta cariogénica, alimentos ricos en flúor, técnica correcta de cepillado a niños y adultos



Atención odontológica en el Establecimiento de Salud I-1 La Encantada



Charlas educativas en el Pronei



Participación en campañas de extracción dental



Participación en campañas dentales de fluorización y extracción dental.



Examen odontológico y aplicación de flúor a los alumnos de secundaria de la I.E
Andrés Avelino Cáceres.



Examen bucal y aplicación de flúor a todos los niños del Pronei



Participación en campañas dentales.



Campaña de extracción dental en Silahua



Campaña odontológica en Soritor.



Charlas odontológicas en inicial de La Encantada a los padres de familia.



Charlas de técnicas de cepillado a los niños de inicial por alrededores del Establecimiento de Salud I-3 km 50



Charlas de técnicas de cepillado a los niños de inicial por alrededores del Establecimiento de Salud I-3 km 50



Entrega de pastas y cepillos a los niños de inicial por alrededores del Establecimiento de Salud I-3 km 50