



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

**INFORME DE LAS ACTIVIDADES
REALIZADAS EN LA SEDE “CENTRO
MÉDICO ADESA”, DISTRITO DE COMAS,
PROVINCIA Y DEPARTAMENTO DE LIMA;
DEL 06 DE OCTUBRE DEL 2016 AL 06 DE
FEBRERO DEL 2017.**

Servicio Estomatológico Supervisado Alternativo para la
Obtención del Título de Cirujano Dentista

SESAOT

Ruth Maleny Fernández Díaz

Lima- Perú

2017

ASESOR:

Mg. Roberto Antonio León Manco

Departamento Académico de Odontología Social

JURADO EXAMINADOR

Presidente : Dr. Carlos Vladimir Espinoza Montes

Miembro : Dra. Carola Coronado Li

FECHA DE SUSTENTACIÓN : 10 de Mayo del 2017

CALIFICATIVO : Aprobado

DEDICATORIA

A mi familia que con su apoyo,
me incentivaron a nunca rendirme
y luchar día a día por lo que uno anhela

AGRADECIMIENTO

- A Dios por mantener siempre mi fe viva.
- A mi hermosa familia, que nunca se mostraron ausentes y por el apoyo incondicional día a día.
- A los Doctores por su paciencia y tiempo.

RESUMEN

El Servicio Estomatológico Supervisado Alternativo para la Obtención del Título Cirujano Dentista (SESAOT), modalidad que permite al egresado de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, realizar actividades de diagnóstico, prevención, promoción y recuperación, con el fin de mejorar la salud bucal en una determinada población. En este informe se presentará las actividades realizadas en el Centro Médico ADESA (Asociación de Desarrollo de la Salud) ubicadas en el distrito de Comas, en el periodo de octubre 2016- febrero 2017.

Se realizaron actividades dentro del Centro Médico ADESA enfocándonos a la atención integral de pacientes que acudían al servicio de Odontología, además de actividades de promoción y prevención de salud fuera del servicio.

Uno de los objetivos que también se propuso en el Centro Médico fue el de aumentar la demanda de pacientes, ya que al pasar del tiempo del servicio en el Centro Médico no hay tanta concurrencia de éstos, para esto se tuvo que trabajar en las actividades de promoción y trabajar en conjunto con las demás servicios. Y así se logró el aumento de la demanda de pacientes en los consiguientes meses del Centro Médico ADESA.

Palabras claves: *salud bucal, promoción y prevención, atención integral*

ABSTRACT

The Alternative Supervised Stomatologic Service for the Obtention of the Dental Surgeon Title (SESAOT), a modality that allows graduates of the Faculty of Stomatology of Peruvian University Cayetano Heredia to perform diagnostic, prevention, promotion and recovery activities, in order to improve the Oral health in a given population. This report will present the activities carried out in the ADESA Medical Center (Health Development Association) located in the district of Comas, in the period from October 2016 to February 2017.

Activities were carried out within the ADESA Medical Center focusing on the integral care of patients who came to the Dentistry service, in addition to out-of-service health promotion and prevention activities.

One of the goals that were also proposed in the Medical Center was to increase the demand for patients, since when the time spent in the Medical Center was not so high, it was necessary to work on the activities of Promotion and work together with other services. And thus the increase of the demand of patients in the consequent months of the ADESA Medical Center was achieved.

KEY WORDS: *Oral health, promotion and prevention, comprehensive care*

ÍNDICE DE TABLAS

	Pag.
Tabla 1. Cantidad de consultas realizadas en el Centro Médico ADESA en el periodo 2008 - 2012.	6
Tabla 2. Experiencia de caries dental en pacientes atendidos en el Servicio de Odontología según sexo en Centro Médico ADESA- Comas.	10
Tabla 3. Índice de higiene oral de pacientes atendidos en el Servicio de Odontología según su sexo en Centro Médico ADESA- comas	11
Tabla 4. Total de actividades clínicas realizadas según tipo de tratamiento por el egresado del programa SESAOT en el Centro Médico ADESA en el mes de diciembre del año 2016.	13
Tabla 5. Total de actividades clínicas realizadas según tipo de tratamiento por el egresado del programa SESAOT en el Centro Médico ADESA en el mes de diciembre del año 2016.	14
Tabla 6. Total de actividades clínicas realizadas según tipo de tratamiento por el egresado del programa SESAOT en el Centro Médico ADESA en el mes de diciembre del año 2016.	15
Tabla 7. Total de actividades clínicas realizadas según tipo de tratamiento por el egresado del programa SESAOT en el Centro Médico ADESA en el mes de enero del año 2017.	16
Tabla 8. Total de actividades clínicas realizadas según tipo de tratamiento por el egresado del programa SESAOT en el Centro Médico ADESA en el periodo octubre - enero del año 2017.	17

Tabla 9.	Total de actividades según tipo de actividad realizadas por el estudiante del programa SESAOT en el periodo de octubre - enero del 2016.	18
-----------------	--	-----------

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Mapa de AA.HH Año Nuevo - Comas	4
Figura 2. Foto Del Centro Médico ADESA- Comas	5

LISTA DE ABREVIATURAS Y SIMBOLOS

SESAOT	:	Servicio Estomatológico Supervisado Alternativo para la Obtención del Título de Cirujano Dentista.
ADESA	:	Asociación de Desarrollo de la Salud.
AA. HH.	:	Asentamiento humano.
A.O.B.	:	Atención Odontológica Básica.
UPCH	:	Universidad Peruana Cayetano Heredia
CPOD	:	Índice de piezas Cariadas, Perdidas y Obturadas permanentes.
ceod	:	Índice de piezas cariadas, extraídas, obturadas deciduas.
OMS	:	Organización Mundial de la Salud.
IHO	:	Índice de Higiene Oral

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pág.
I. INTRODUCCIÓN	1
I.1. Descripción de la sede	2
I.1.1. Centro Médico ADESA	4
I.1.2. Cooperación con la Universidad Cayetano Heredia	6
II. OBJETIVOS DEL SESAOT	7
II.1. Objetivo General	7
II.2. Objetivos Específicos	7
III. RESULTADOS	8
III.1. Actividades intramurales	8
IV. DISCUSIÓN	20
V. CONCLUSIÓN	26
VI. RECOMENDACIONES	27
VII. BIBLIOGRAFÍA	28
ANEXOS	30

I. INTRODUCCIÓN

La Facultad de Estomatología Roberto Beltrán Neira de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH-FE), brinda oportunidad a los egresados de la facultad de Estomatología, de participar en el programa de Servicio Estomatológico Alternativo para la Obtención del Título Cirujano Dentista (SESAOT). Este programa ayuda de experiencia vivencial y de mucha utilidad para el egresado; haciéndolo poner en práctica y reforzar todo lo aprendido durante los años de carrera profesional. Y es a partir del año 2012 que se estableció un convenio con el Centro Médico ADESA, para que a cargo de estudiantes del programa, se den atenciones odontológicas, haciendo rotaciones cada 4 meses.

El presente informe manifiesta las actividades realizadas por un estudiante del programa SESAOT, brindando atención odontológica en el Centro Médico ADESA ubicado en el AA.HH. Año Nuevo – Comas, en el periodo Octubre – Enero 2017

En el Centro Médico se realizaron actividades intramurales como las de diagnóstico, promoción, prevención y recuperación, con el objetivo de otorgar un paquete de atención odontológica básica (AOB).

A la vez el estudiante del programa SESAOT, realizó actividades fuera del servicio de odontología, brindando información por medio de sesiones educativas y volantes informativos a los asistentes al Centro Médico. Anexo 1.

I.1. Descripción de la sede

ADESA, Asociación Desarrollo de la Educación y la Salud es una organización sin fines de lucro de origen Holandés que desde 1984 comenzó a trabajar en el Perú en las zonas de pobreza que conforman las invasiones y asentamientos humanos del Cono Norte de Lima.

En el año 1984, empezó cuando se formó un grupo de autoayuda para mujeres, en una pequeña casa de un barrio pobre en Lima Central llamado Conde de la Vega. Se daban clases de costura a estas mujeres enseñándoles cómo hacer ropa para niños, usando ropa usada, a cambio ellas, a la fundadora (ADRIANA SMIT VAN DER HORST) le enseñaban el idioma de Perú (Español). Después de un tiempo estas mujeres pidieron que acepte ser la coordinadora de una pequeña posta de salud en Año Nuevo, Comas.

En los primeros años la ayuda se concentró mucho en los niños desnutridos y algunas enfermedades consecuentes de ello, a raíz de la poca de atención por parte del Estado en aquellos años.

Después de muchos años más, ADESA se convirtió en una organización que ha ayudado a un gran número de familias hasta la actualidad.¹

Desde el año 2005, ADESA, atención especial se ha centrado en el desarrollo de los niños y niñas con discapacidades, debido a que muchas personas con discapacidades físicas y/o mentales no reciben una atención correcta por parte del Estado. Además, no todos cuentan con acceso a la educación y a los servicios de salud, razón por lo cual esta Asociación ofrece estos servicios a bajo costo, procurando que sea de una buena calidad; así mismo, ofrecen talleres en diversas áreas como de cocina, música, manualidades, etc.; en los cuales ellos pueden tener una mejor adaptación a la vida cotidiana y desarrollar sus habilidades especiales.

I.1.1. Centro Médico ADESA

ADESA, desde el año 1984, ha estado trabajando en Año Nuevo, un asentamiento humano ubicado en el distrito de Comas-Lima. Al comienzo solo se ofrecía cursos de costura a las mujeres que pertenecían al AA.HH Año Nuevo, sin embargo se evidenció que en la zona hacía falta una posta médica para atender a bajo costo a madres y niños del área. Es por ello que en el año 1986, ADESA funda una posta médica que con el paso de los años se logró convertir en un Centro Médico, donde los pacientes pueden hacer consultas médicas y realizarse diferentes tipos de exámenes.

En el primer piso del edificio se encuentran los consultorios y los ambientes de atención médica general (Medicina, Pediatría, Odontología y Obstetricia, además de triaje). En el segundo piso está ubicado el Centro de Rehabilitación para niños y jóvenes con discapacidad. Las terapias que se ofrecen son: terapia de lenguaje, fisioterapia, terapia ocupacional. Finalmente, en el tercer piso hay un laboratorio en el cual se pueden realizar una variedad de exámenes.¹

La mayor demanda de pacientes es en el servicio de pediatría, en el cual el horario de atención es el de lunes a viernes de 9:00 am a 3:00 pm

Figura 1. MAPA DE AA.HH. AÑO NUEVO - COMAS

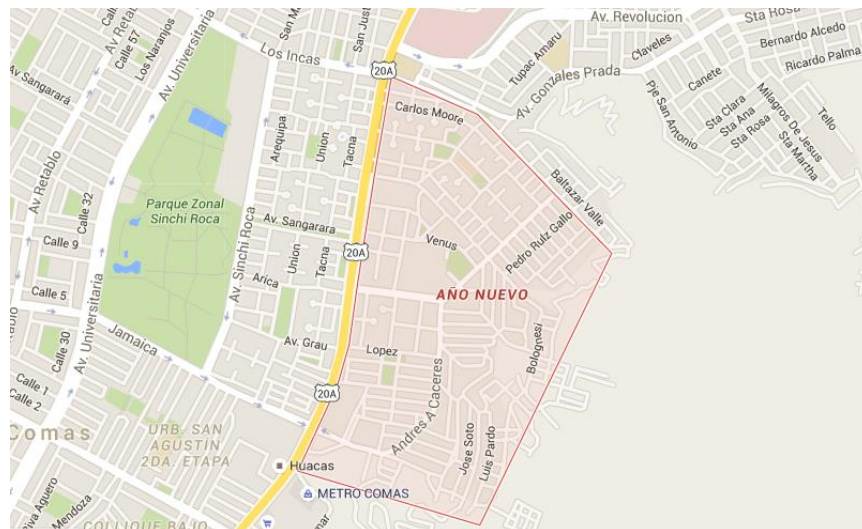


Figura 2. Foto del Centro Médico ADESA- Comas



Tabla 1. Cantidad de consultas realizadas en el Centro Médico ADESA en el periodo 2008 – 2012, según año y tipo de consulta.

TIPO DE CONSULTA	AÑO				
	2008	2009	2010	2011	2012
Consulta médica pediátrica	6,129	5,729	5,898	5,263	5,942
Rehabilitación a niños y jóvenes con discapacidad	13,679	10,978	12,849	10,746	9,212
Consulta médica adultos	3,421	2,929	3,214	3,583	3,134
Consulta odontológica	612	827	845	611	392

Fuente: Informe anual de ADESA en el año 2012

I.1.2. Cooperación con la Universidad Peruana Cayetano Heredia

Es en octubre del año 2012 que el Departamento Académico de Odontología Social de la facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia firma un convenio para evaluar e implementar programas de tipo preventivo-promocional en el Centro Médico ADESA.

Tales programas cuentan con el apoyo de los estudiantes del programa SESAOT, quienes realizan rotaciones programadas de cuatro meses de duración. Los turnos son programados por la Dirección del Centro Médico, en la atención de pacientes, además de programar sesiones educativas promoviendo la prevención de enfermedades bucales, así como incentivando el buen cepillado, intentando lograr el interés de la población para una buena salud oral.²

II. OBJETIVOS DEL SESAOT

II.1. Objetivo General

Brindar servicios odontológicos de diagnóstico, promoción, prevención y recuperación en el Centro Médico ADESA en el periodo de Octubre 2016 - Enero del 2017.

II.2. Objetivos Específicos

1. Realizar el diagnóstico de salud oral para identificar los principales problemas de la población atendida en el Centro Médico ADESA, en el servicio de Odontología, en el periodo de octubre 2016 - enero 2017.
2. Realizar actividades de promoción de la salud bucal a los pacientes atendidos en el Centro Médico ADESA, en el servicio de Odontología, en el periodo de octubre 2016 - enero 2017
3. Brindar atención odontológica de tipo preventivo a los pacientes atendidos en el Centro Médico ADESA, en el servicio de Odontología, en el periodo de octubre 2016 - enero 2017.
4. Brindar atención odontológica de tipo recuperativo a los pacientes atendidos en el Centro Médico ADESA, en el servicio de Odontología en el periodo de octubre 2016 - enero 2017.

III. RESULTADOS

III.1. Actividades Intramurales:

El servicio de odontología del Centro Médico de ADESA cuenta con 1 odontólogo titulado, 1 estudiante del programa SESAOT. El horario de atención del servicio es de lunes a viernes de 9: 00 am a 6:00 pm y los sábados de 9:00 am a 2:00 pm; cubriendo el estudiante del programa SESAOT la atención los días lunes de 9:00 am a 6:00 pm, miércoles y viernes de 9:00 am a 2:00 pm

La mayor afluencia de pacientes en el centro médico es en el turno de mañana para todos los servicios, siendo el de odontología uno de los menos solicitados. En las tardes incluso hay días en los que no se realiza ninguna atención. Esto se puede explicar por la ubicación en que se encuentra el centro, además de la gran competencia existente, oscila alrededor de 3 consultorios odontológicos.

Es por ello que el plan de trabajo se centralizó en la promoción de salud con los pacientes continuos que el centro tiene, y con los nuevos asistentes, haciendo conocer la presencia del Servicio de Odontología, para que pasen por éste.

En el proceso de atención a cada paciente, este se daba por orden de llegada, a los cuales se les realizaba una revisión bucal general, y dependiendo a lo que necesitaban o requerían, pasaban a pagar en caja el procedimiento a realizar, retornaban al servicio, entregaban la boleta, se lo registraba y se le retornaba la boleta, finalizando con la realización del tratamiento.

A los que pasaban por el Servicio de Odontología se les realizaron fichas epidemiológicas y eran atendidos por el estudiante del programa SEAOT. Este trabajo se realizó con el fin de tener una visualización general del índice de CPOD en la población del AA.HH. Año Nuevo, Comas, además del Índice de Higiene Oral. (Tabla N° 2,3)

Tabla 2. experiencia de caries dental en pacientes atendidos en el Servicio de Odontología según sexo en Centro Médico ADESA- comas en el periodo octubre 2016 - enero 2017.

	Diente cariado	Diente extraído	Diente obturado	ceo-d	Diente cariado	Diente extraído	Diente obturado	CPO-D
	\bar{x} (DS)	\bar{x} (DS)	\bar{x} (DS)	\bar{x} (DS)	\bar{x} (DS)	\bar{x} (DS)	\bar{x} (DS)	\bar{x} (DS)
Masculino (n = 8)	1 (2)	0 (0)	0 (0)	1 (2)	11 (5.35)	2.5 (3.10)	0 (0)	1 (8.38)
Femenino (n = 17)	2 (1.85)	0 (0)	0 (0)	2 (1.85)	5.08 (3.50)	0.5 (1.73)	0 (0)	5.58 (4.26)

Tabla 3. Índice de higiene oral de pacientes atendidos en el Servicio de Odontología según sexo en Centro Médico ADESA en el periodo octubre 2016 – enero 2017.

Sexo	Número de individuos examinados		IHO
	N °	%	
Femenino	17	68%	1,41
Masculino	8	32%	1,6
Total	25	100%	3,01

Para poder aumentar la afluencia de pacientes en el servicio de Odontología en el Centro Médico ADESA, y a cargo del estudiante del programa SESAOT se organizó:

Como alternativa promocional, se decidió en conjunto con la dirección del Centro Médico disminuir el porcentaje (-25%) del precio de los tratamientos odontológicos, se elaboraron volantes informativos, y un periódico mural para difundir información, ubicado en la sala de espera del Centro Médico, para así como ya se mencionó aumentar la afluencia de pacientes.

Así mismo, se realizaron charlas educativas en la sala de espera entre una a dos veces al mes, tocando diversos temas de salud bucal, enfermedades más frecuentes en boca, alimentación saludable, salud oral en infantes, es así que se invitaba generalmente a los padres a visitar el servicio para cualquier duda que tuvieran sobre el cuidado bucal de sus hijos.

En el servicio se realizaban procedimientos de baja a mediana complejidad, debido a que el establecimiento no contaba con todo el instrumental y material necesario. Las tablas siguientes muestran las actividades que se han realizado en el periodo de octubre 2016 - enero 2017. (Tabla N° 4,5,6,7,8)

Tabla 4. Total de actividades clínicas realizadas según tipo de tratamiento por el estudiante del programa SESAOT en el Centro Médico ADESA en el mes de octubre del año 2016.

Actividad realizada	N° de atenciones	Porcentaje
Consulta estomatológica*	20	57,14%
Profilaxis*	3	8,57%
Destartraje*	1	2,85%
Aplicación de flúor gel*	0	0.00%
Aplicación de flúor barniz*	0	0.00%
Restauración con resina**	1	2.85%
Restauración con ionomero**	0	0.00%
Eugenatización**	0	0.00%
Exodoncia simple**	4	11.42%
Exodoncia compleja**	0	0.00%
Toma de placa dental**	5	14.28%
Tratamiento pulpar en niños**	1	2.85%
Provisional con acrílico**	0	0.00%
Endodoncia**	0	0.00%
Total	35	100%

* Tratamiento por paciente

** Tratamiento por pieza

Tabla 5. Total de actividades clínicas realizadas según tipo de tratamiento por el estudiante del programa SESAOT en el Centro Médico ADESA en el mes de noviembre del año 2016.

Actividad realizada	N° de atenciones	Porcentaje
Consulta estomatológica*	12	30.76%
Profilaxis*	5	12.82%
Destartraje*	2	5.12%
Aplicación de flúor gel*	1	2,56%
Aplicación de flúor barniz*	0	0.00%
Restauración con resina**	3	7.69%
Restauración con ionomero**	1	2.56%
Eugenatización**	0	0.00%
Exodoncia simple**	6	15,38%
Exodoncia compleja**	0	0.00%
Toma de Placa dental**	8	20.51%
Endodoncia**	0	0.00%
Tratamiento pulpar en niños**	1	2,56%
Provisional con acrílico**	0	0.00%
Total	39	100%

* Tratamiento por paciente

** Tratamiento por pieza

Tabla 6. Total de actividades clínicas realizadas según tipo de tratamiento por el estudiante del programa SESAOT en el Centro Médico ADESA en el mes de diciembre del año 2016.

Actividad realizada	N° de atenciones	Porcentaje
Consulta estomatológica*	32	55.17%
Profilaxis*	5	8.62%
Destartraje*	1	1.72%
Aplicación de flúor gel*	1	1.72%
Aplicación de flúor barniz*	0	0.00%
Restauración con resina**	5	8.62%
Restauración con ionomero**	0	0.00%
Eugenatización**	1	1.72%
Exodoncia simple**	6	10.34%
Exodoncia compleja**	0	0.00%
Toma de placa Dental**	7	12.06
Endodoncia**	0	0.00%
Tratamiento pulpar en niños**	0	0.00%
Provisional con acrílico**	0	0.00%
Total	58	100%

* Tratamiento por paciente

** Tratamiento por pieza

Tabla 7. Total de actividades clínicas realizadas según tipo de tratamiento por el estudiante del programa SESAOT en el Centro Médico ADESA en el mes de enero del año 2017.

Actividad realizada	N° de atenciones	Porcentaje
Consulta estomatológica*	35	74.46%
Profilaxis*	1	2.12%
Destartraje*	0	0.00%
Aplicación de flúor gel*	1	2.12%
Aplicación de flúor barniz*	0	0.00%
Restauración con resina**	4	8.41%
Restauración con ionomero**	0	0.00%
Eugenatización**	0	0.00%
Exodoncia simple**	3	6.38%
Exodoncia compleja**	0	0.00%
Toma de placa dental**	2	1.27%
Endodoncia**	0	0.00%
Tratamiento pulpar en niños**	1	2.12
Provisional con acrílico**	0	0.00%
Total	47	100%

* Tratamiento por paciente

** Tratamiento por pieza

Tabla 8. Total de actividades clínicas realizadas según tipo de tratamiento por el estudiante del programa SESAOT en el centro médico ADESA en el periodo octubre - enero del año 2017.

Actividad realizada	N° de atenciones	Porcentaje
Consulta estomatológica*	99	63.05%
Profilaxis*	14	8.91%
Destartraje*	4	2.54%
Aplicación de flúor gel*	3	1.91%
Aplicación de flúor barniz*	0	0.00%
Restauración con resina**	13	8.28%
Restauración con ionomero**	1	0.63%
Eugenatización**	1	0.63%
Exodoncia simple**	19	12.10%
Exodoncia compleja**	0	0.00%
Endodoncia**	0	0.00%
Tratamiento pulpar en niños**	3	1.91%
Provisional con acrílico**	0	0.00%
Total	157	100%

* Tratamiento por paciente

** Tratamiento por pieza

Tabla 9.total de actividades, según, tipo de actividad realizadas por el estudiante

SESAOT en el periodo de octubre2016 - enero del 2016.

	TOTAL DE ACTIVIDADES	INTRAMURAL	PORCENTAJE
ACTIVIDAD DE DIAGNÓSTICO	Consulta estomatológica (99)	99	28.53%
ACTIVIDAD PROMOCIONAL	Sesiones educativas (4) Instrucción de Higiene (131)	135	38.90%
ACTIVIDAD PREVENTIVA	Profilaxis y/o Destartraje (28) Aplic. De flúor gel y/o barniz (17)	45	12.96%
ACTIVIDAD RECUPERATIVA	Exodoncia (19) Restauración dental (15) Tratamiento pulpar en niños (3) Endodoncias (0) Provisional de acrílico (0)	37	10.66%
	TOTAL	347	100%

Se planeó realizar actividades en el Nido Jardín Cesar Vallejo, aledaño al Centro Médico ADESA, ubicado en el distrito de Comas, se coordinó y conversó con la directora planteando lo que el estudiante del programa SESAOT quería lograr con los niños dentro de actividades preventivas-promocionales; a lo que la directora del Nido Jardín refirió que ya tenían todo el año programado y que no se podía dar un espacio más, por tal motivo no se pudieron realizar actividades en dicho plantel educativo.

También, en coordinación con el Departamento Académico de Odontología Social, el estudiante del programa SESAOT y la Municipalidad del distrito de Surco, estaba programado el apoyo a una campaña de diagnóstico en el distrito de Surco-Lima en el mes de noviembre, en donde no se pudo concluir con éste, ya que la unidad dental móvil con el que se contaba para dicha campaña tuvo fallas mecánicas en el camino y no se logró llegar al lugar ya mencionado.

Por ello, se decidió realizar una campaña de promoción-prevención en la puerta del Centro Médico ADESA a cargo del estudiante del programa SESAOT, en la cual se realizaron sesiones educativas sobre: Buena alimentación en niños, y sobre Caries dental, con una asistencia de 55 personas, invitándolos después al servicio de Odontología para resolver alguna duda que tuvieran, y para realizar una instrucción de higiene oral, para el cual concluimos con 131 instrucciones en los cuatro meses, esto nos demuestra que si tuvimos un buen impacto en las personas.

IV. DISCUSIÓN

Una semana antes de finalizar el programa SESAOT, se realizó el conteo de las atenciones dadas en ese periodo (Octubre-Enero del año 2017).

El Centro Médico ADESA, se encarga de cubrir la mayoría de atenciones a menos precio al alcance de las necesidades que los pacientes requieran.

Con respecto al Servicio de Odontología del Centro Médico ADESA, ubicado en AA.HH Año Nuevo, Comas, se encontraba en buen estado, la unidad, funcionaba correctamente, al igual que la caja esterilizadora. Se observó una deficiencia respecto a la limpieza del instrumental a pesar que éste es lavado y esterilizado diariamente por el personal técnico de enfermería. Al iniciar el mes de octubre del año 2016 se informó al estudiante del programa SESAOT que recién se había realizado un inventario de instrumental con el odontólogo colegiado a cargo del servicio días previos a su llegada al servicio, pero sí se consideró la revisión de los instrumentos y materiales para realizar las actividades dentro del servicio, encontrándose, varios de ellos pasados la fecha de vencimiento.

La OMS (Organización Mundial de la Salud), determina a la caries dental como una enfermedad infecciosa endógena, ubicada como una de las enfermedades prevalentes más comunes de la cavidad oral, con una prevalencia del 60-80%, al igual que la enfermedad periodontal, como las principales causas de morbilidad bucal, afectando con

mucho más ahínco, a las poblaciones con vulnerables condiciones biológicas, psicológicas, sociales y económicas. Es necesario resaltar en este informe que, gracias a la implementación de medidas preventivas y promocionales educativas, en los países industrializados, la incidencia y prevalencia de patologías orales han disminuido.³

La situación de la salud oral en el Perú como en demás países Latinoamericanos, se caracterizan por una alta prevalencia de caries dental teniendo un 90.4% y de enfermedad Periodontal. A excepción de Brasil ya que gracias a su programa de atenciones a infantes y el modelo de salud oral ha logrado abarcar a un gran número de poblaciones vulnerables.⁴

Villena et al. realizaron un estudio es el año 2011, en Lima Norte sobre la prevalencia de caries dental en niños en zonas urbano marginales con un 62.3%, además cabe resaltar que conforme avanza la edad, la prevalencia aumenta. Se muestra un ceod de 2.97, sin diferencias significativas de sexo en la experiencia de caries dental.⁵

Según criterios de la OMS y conforme a los datos expuestos en el presente informe, se observa un índice de CPOD de 3.29, el cual indica un moderado nivel de severidad en experiencia de caries en dentición permanente, y respecto al ceod un 1.5, el que indica un bajo nivel de severidad. Klein, Palmen y Knutson, desarrollaron el índice de CPOD, que durante un estudio de salud bucal enfocado en el estado de las piezas dentarias, necesidades de tratamiento en niños que asistían a escuelas primarias en Hagerstown, Maryland, EUA, en el año 1935. Desde aquel entonces el índice fue fundamental en el uso odontológico para cuantificar la prevalencia de Caries Dental, este índice nos indica la experiencia de caries pasada y actual, tomando en consideración los dientes con

lesiones cariosas y con tratamientos previos realizados. El resultado del índice nos da una sumatoria de las piezas permanentes cariadas, perdidas y obturadas (ya sea con caries o no), entre el total de pacientes examinados, con respecto al índice ceod es el mismo CPOD el cual que adaptado por Gruebbel para dentición decidua en el año 1944; la obtención del resultado se obtiene de la misma manera, pero como considerando los dientes temporales con caries, extraídos y obturados. ⁶

Enfermedad infecciosa y transmisible, la cual inicia con una desmineralización de los tejidos dentales son características de la Caries Dental. Es considerada una de las afecciones de mayor grado de morbilidad, gracias a la acción proveniente del *Streptococcus mutans* presente en la cavidad oral, perteneciente a la placa dental. ⁷

Otra de las enfermedades ya mencionadas es la enfermedad periodontal, considerada una enfermedad inflamatoria e infecciosa, la que según el grado de compromiso puede llevar a una pérdida total de tejidos de soporte dental y producir pérdida de piezas dentarias. El tratamiento de dicha enfermedad fundamentalmente se enfoca en un control de la infección y reducción de la inflamación. ⁸ Gracias a un reporte de la Organización Panamericana de la Salud, en Perú, la prevalencia de gingivitis es de un 85% en la población en general, esto indica una deficiente práctica de higiene oral en el país, a esto se suma una baja información y poca prevención de los ciudadanos hacia la salud oral. ⁹

Si bien es cierto que dichas enfermedades aparecen mayormente desde la primera etapa de nacidos (infancia), que lo largo de vida tiene consecuencias; la odontología preventiva debe empezar su papel antes de la aparición de dichas enfermedades. A pesar que hay causas multifactoriales, la placa bacteriana es uno de los factores más resaltantes de estas enfermedades, lo cual puede ser prevenible por medio del control de

la colonización de microorganismos en la placa dental; gracias a los diversos programas de salud promocional y de prevención que existen, nosotros los odontólogos tenemos el derecho de lograr intervenir en la etapa de la niñez y además, de la intervención de toda la familia y muy en particular a las madres, y/o cuidadoras para que puedan ayudar en dichos hábitos. ¹⁰

En el Centro Médico ADESA, se debe dar mucho énfasis en la prevención y promoción de salud, ya que la población que nos rodea es un grupo de alto grado de vulnerabilidad, por lo que se debe implementar ciertas medidas con aspectos positivos en la salud oral de los niños.

Los niños con necesidades especiales, requieren de mayor cuidado ya que son los más propensos a sufrir problemas de salud, ya que necesitan ayuda y dependen mucho de otro para lograr y mantener una buena salud; La salud oral es uno de los problemas que mayormente se halla, ya que los medicamentos que ingieren, las limitaciones físicas que ellos tienen y algunas alteraciones genéticas que adquieren al nacer, contribuyen a desarrollar problemas de salud oral. ¹¹

Quijano y Díaz en el año 2005, realizaron un estudio observacional, descriptivo y de corte transversal, con 42 niños con Síndrome de Down, en lo que observó con un 70% prevalencia de caries dental, ceod de 4.36. Se comparó con los niños sanos que solamente se reportó un 42% de prevalencia de caries y un ceod de un 1.76. ¹²

Desde el año 2001 al 2012, el MINSA (Ministerio de Salud del Perú) realizó un estudio epidemiológico, con el objetivo de determinar la prevalencia de caries dental, fluorosis del esmalte y urgencia de tratamiento en un población de escolares de 6 a 8 años, 10 a

12, y 15 años a nivel nacional. Se lograron examinar 7730 escolares de 102 colegios estatales y 56 distritos urbano y rural a nivel nacional. Los Odontólogos encargados de examinar fueron calibrados y capacitados según lo que manda la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Dentro de los resultados con un promedio del 90% de prevalencia en caries dental en la población escolar a nivel nacional. Los resultados obtenidos de los departamentos fueron: Ayacucho 99.8%, Huancavelica 98.3%, Ica 98.8% y Cusco con un 97,2%. En zona rural el resultado de la prevalencia fue de 88.7%, y en zonas urbanas de 90.6%. El CPOD/ceod a nivel nacional fue de 5.84. Y según un estudio en el año 1990, la prevalencia de enfermedad periodontal fue de 85%.¹³

Rueda MA e Isidro L. en el año 2014, realizaron un estudio en el que se encontró un CPOD de 7.26 el cual es el índice más alto del que se reportó por la OMS (6.6).¹⁴

Entre algunas actividades, las de promoción fueron las que más se realizaron, seguidas por las de recuperación, en las que también se basaron en restauraciones con ionomero y resina, con lo que se puede inferir una actitud positiva de la parte de la población, ya que hay una mejora en la comprensión de la importancia de la preservación de los dientes en boca.

Se observó que conforme pasaban los meses, (octubre-enero) hubo un incremento de pacientes en consultas odontológicas, esto puede explicarse como resultado de las actividades de promoción que se realizó en el Centro Médico para que los pacientes acudan al Servicio de Odontología.

A pesar de que se logró mes a mes el incremento de pacientes, hay aspectos que se deben de mejorar en el servicio de odontología, como por ejemplo, para los pacientes especiales, tener un programa más especializado que sea parte de sus citas de estos niños el asistir al odontólogo una vez cada 2 meses para un control, e incluso contar con un especialista en estos pacientes para poder dar más alternativas de tratamiento para ellos.

V. CONCLUSIONES

1. Se realizó un diagnóstico de caries dental en los pacientes atendidos en el Centro Médico ADESA, en el que se observó un índice ceod 1.5 de y un CPOD de 3.29.
2. Se realizaron actividades de promoción sobre higiene oral, 4 sesiones educativas, teniendo un impacto en 131 pacientes que acudieron al servicio de odontología del Centro Médico ADESA, mediante ciertas actividades de promoción realizadas.
3. El total de actividades preventivas fueron 109 atenciones, entre las cuales 47 fueron aplicaciones de flúor, y 62 fueron de remoción de placa y/o destartraje.
4. El total de actividades recuperativas fueron 37 atenciones, entre las cuales la actividad que mayor se realizó fueron las restauraciones dentales con resina. ¹⁵

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda mejorar y/o mantener los resultados obtenidos al final de este periodo de trabajo de 4 meses (octubre-enero 2017).
2. Trazar objetivos y metas a corto plazo de actividades mensuales para obtener rápidos y efectivos resultados.
3. Informar siempre a los pacientes sobre el procedimiento del tratamiento que se le realizará en el consultorio y las posibles complicaciones que se podrían presentar.
4. Implementar el servicio de Odontología del Centro Médico ADESA con nuevo instrumental para poder realizar los tratamientos de una manera más eficaz.
5. Mejorar el lavado de instrumental por parte de los técnicos de enfermería del Centro Médico ADESA.
6. Continuar con la colaboración de los servicios de Obstetricia y Pediatría para que deriven a gestantes para sus revisiones y controles y a niños al servicio de Odontología.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. ADESA: Asociación desarrollo de la educación y la salud [Internet]. Perú: ADESA; [citado 14 agosto]. Disponible en: <http://adesa-peru.org/ES/>.
2. Asociación desarrollo de la educación y la salud [Internet]. Perú: ADESA. Reporte anual de ADESA 2012; [citado 14 agosto]. Disponible en: <http://adesa-peru.org/ES/descargas/Reporte-Anual-2012-ADESA.pdf>
3. Guerrero VM. Epidemiología de Caries Dental y Factores de Riesgo asociados a la dentición primaria de preescolares, *Asoc. Dent. Mex*, 2009; 65(3): 10-20
4. Ladera MI. Estado nutricional y Prevalencia de Caries dental en niños de 9-12 años, *Act. en Odontol Salud*, 2015; 12 (1): 8-11.
5. Hadad N, Del Castillo C. Determinantes sociales de salud caries dental. *Odontol pediatr*. 2011; 10(1): 13-21.
6. Ministerio de la Salud, Ciudad de Buenos Aires-Argentina 2013.
7. Cuadrado D, Peña R, Gómez J. El concepto de caries: hacia un tratamiento no invasivo, *Revista ADM*, 2013; 70: 54-60.
8. Martinez B, Ruiz F. Las enfermedades Periodontales como infecciones bacterianas, *Av Periodon Implantol*, 2015; 17: 147-156.
9. Pareja M, García L, Ysla R, Gutiérrez F, Castañeda C, Cartolín S. Prevalencia y necesidad de tratamiento periodontal en escolares de la institución educativa Andrés Bello. *Kiru*. 2009; 6(1): 36-38.
10. Crespo MI, Riesgo Y, Laffita Y, Torres PA, Marquez M. Promotion of oral and dental health in students of the primary teaching. Motivations, strategies and odonto-pediatric priorities, *MEDISAN*, 2009; 13: 1-13.
11. U.S. Department of health and human services [Internet]. Practical Oral Care for People With Developmental Disabilities. National Institute of dental and cranofacial research. 2009 [citado 14 agosto]. Disponible en: http://www.nidcr.nih.gov/oralhealth/Topics/DevelopmentalDisabilities/Documents/DevDisabilities.pdf?_ga=1.5519283.1419986901.1448946038
12. Quijano GM, Diaz-Pizan, ME. Caries dental en niños pre-escolares con síndrome de down. *Rev Estomatol Heredian*. 2005; 15(2): 128-132.

13. Ministerio de Salud, Prevalencia nacional de caries dental, fluorosis del esmalte y urgencia de tratamiento en escolares de 6 a 8, 9 a 12, y 15 años de edad, Perú 2002.
14. Rueda MA, Isidro L. Estado de salud bucodental de niños con capacidades especiales del Centro de Atención Múltiple No. 4. Horizonte sanitario. 2014; 13(3): 233-237.

ANEXOS

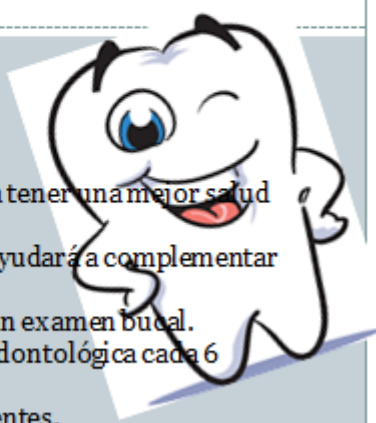
1. Volantes comunicativos para los asistentes del Centro Médico ADESA.

CUIDA TU BOCA, MANTENLA LIMPIA!

○

RECUERDA:

- Cepillarte los dientes TRES veces al día para tener una mejor salud bucal
- El uso de hilo dental y enjuagatorio bucal, ayudará a complementar tu limpieza.
- Visitar a tu Odontólogo cada 6 meses para un examen bucal.
- Los niños también necesitan una revisión Odontológica cada 6 meses.
- No esperes tener dolor para revisarte los dientes.

A friendly cartoon tooth character with a smiling face, blue eyes, and a red tongue sticking out. It has small arms and legs, and is standing on a white rectangular base.

¿COMO PUEDES PREVENIR EL CÁNCER ORAL?


- **PROTEGE** tus labios de la exposición solar
- **DEJA** el consumo de tabaco y alcohol
- **MANTÉN** buena higiene
- **VISITA** periódicamente a tu dentista
- **REALIZA** los 5 pasos del autoexamen de forma rutinaria

A grid of six small photographs showing different parts of the mouth and throat being examined. The top row shows the lips, the tongue, and the throat. The bottom row shows the tongue being lifted, the tongue being touched, and the tongue being touched again.

5 pasos para cuidarte y salvar tu vida (Frente a un espejo bien iluminado)

- 1.** Palpa tu cuello buscando bultos anormales.
- 2.** Toca y observa tus labios: busca cambios de color, forma o consistencia.
- 3.** Observa y toca tus encías, paladar y mucosas en forma minuciosa. Al igual que en el paso anterior, busca los mismos cambios.
- 4.** Dorso y bordes, buscando alteraciones que llamen tu atención.
- 5.** Levanta tu lengua y toca el paladar. Así observas la cara inferior de la lengua y piso de la boca. Palpa desde atrás hacia adelante y busca lo ya señalado

El acúmulo de placa, debido a una higiene bucal incorrecta, puede causar la inflamación de las encías (gingivitis), que suele ir acompañada de sangrado. Con el tiempo, la inflamación puede progresar hacia el hueso que soporta los dientes causando periodontitis, por último causar la pérdida de los dientes.



De esta forma, si nos cepillamos los dientes durante 2 minutos 3 veces al día o después de cada comida, eliminaremos la placa y podremos prevenir las complicaciones que nos puede causar su acumulación (caries, sensibilidad dental, halitosis, gingivitis, etc.)

CONSULTA DENTAL GRATIS!

-POR CADA PROFILAXIS (Limpieza dental)

FLUOR GRATIS!

-¡Te enseñamos la correcta técnica

del cepillado!

-Cualquier duda que tengas de tus dientes, Te la resolvemos!

**Recuerde visitar a su Odontólogo 2 veces al año.*





*Pacientes que acudieron al servicio de odontología para charlas sobre técnica de cepillado dental.



*Colaboración en Campaña navideña, junto a empresa Macro, se entregaron regalos, chocolate y panetón a los niños,



Sesaot 1

INFORME DE ORIGINALIDAD

% 16	% 14	% 2	% 8
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	docplayer.es Fuente de Internet	% 3
2	cop.org.pe Fuente de Internet	% 1
3	repositorioacademico.upc.edu.pe Fuente de Internet	% 1
4	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	% 1
5	www.smiley-world.net Fuente de Internet	% 1
6	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	% 1
7	www.cop.org.pe Fuente de Internet	% 1
8	www.friendsofadesa.org Fuente de Internet	% 1
