



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

**INFORME FINAL DE LAS ACTIVIDADES
REALIZADAS EN LA SEDE “ALDEAS INFANTILES
SOS PACHACÁMAC” EN EL PERÍODO DEL 16 DE
OCTUBRE DEL 2017 AL 15 DE FEBRERO DEL 2018**

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

SESAOT

Stephanie Irenia De La Cruz Valera

Lima – Perú

2018

ASESOR

Mg. Esp. César del Castillo López

Departamento Académico de Odontología Social

DEDICATORIA

A Dios por su gracia infinita, a mis amados padres por su apoyo incondicional en cada etapa de mi vida, a mi familia por ser el motor diario. Y a mis niños y personas que ha contribuido a poder desarrollarme de manera profesional en un entorno con nuevos retos y desafíos.

RESUMEN

Este informe tiene como propósito valorar todas actividades que se realizaron durante el período de octubre 2017 a enero del 2018 en donde la encargada del servicio fue el bachiller en estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia que cursó el programa de Servicio Estomatológico Supervisado Alternativo para la Obtención del Título de Cirujano Dentista (SESAOT), siendo la sede asignada Aldeas Infantiles SOS Pachacamac.

Durante este período se atendieron 52 pacientes entre infantes, niños, adolescentes, y jóvenes. Así mismo con las madres, tías y personal de Aldeas Infantiles SOS Pachacamac.

Se trabajó por etapas: primero fue un periodo de gestión a fin de organizar el consultorio dental, seguido por la fase de diagnóstico en donde se realizó un levantamiento de información mediante fichas epidemiológicas, después la de higiene oral a todos los participantes de AISOS Pachacamac, a continuación actividades de tipo preventivo promocional para niños con sesiones educativas y a madres mediante talleres en los cuales se las capacito sobre temas como “Salud Bucal Infantil” y “Accidentes en el Hogar”, finalizando con la etapa de tipo recuperativo y de control a niños dados de alta.

GLOSARIO DE TÉRMINOS

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

OMS: Organización Mundial de la Salud.

AISOS: Aldeas Infantiles SOS.

CPO-D: Índice odontológico que permite cuantificar el estado de salud dental de piezas
permanentes en una persona, tomando en cuenta la experiencia de caries
previa como la presente, piezas dentales extraídas y piezas dentales obturadas.

ceo-d: Índice odontológico como el CPO-D, pero solo en piezas dentales deciduas.

DESTARTRAJE: Consiste en la eliminación del tártaro ubicado en las superficie de los
dientes.

PROFILAXIS: Consiste en el lavado y pulido de los dientes, se hace con una pasta de
consistencia gruesa para alisar la superficies dentales.

EXODONCIA: Consiste en el acto quirúrgico de extraer un diente o una parte de
remanente del mismo que ha quedado alojada en el alveolo.

ÍNDICE DE TABLAS

		PAG
Tabla 1.	Población total de la Aldea Infantil SOS Pachacamac en el período octubre 2017- febrero 2018, según sexo y edad.	7
Tabla 2.	Cobertura de las actividades de gestión para la mejora del consultorio odontológico en AISOS Pachacamac en el período octubre 2017 - febrero 2018.	19
Tabla 3.	Cobertura de las actividades para el diagnóstico en participantes de AISOS Pachacamac en el período octubre 2017 – febrero 2018.	20
Tabla 4.	Promedio ceo-d, según edad de los participantes de AISOS Pachacamac en el período octubre 2017 – febrero 2018.	21
Tabla 5.	Promedio ceo-d, según sexo de los participantes de AISOS Pachacamac en el período octubre 2017 – febrero 2018.	22
Tabla 6.	Promedio CPO-D, según edad de los participantes de AISOS Pachacamac en el período octubre 2017 – febrero 2018.	23
Tabla 7.	Promedio CPO-D, según sexo de los participantes de AISOS Pachacamac en el período octubre 2017 – febrero 2018.	24
Tabla 8.	Cobertura de actividades preventivas a los niños y niñas de AISOS Pachacamac en el período octubre 2017 - febrero 2018.	25
Tabla 9.	Cobertura de las actividades de promoción en salud oral en los niños y niñas de AISOS Pachacamac en el período octubre 2017 - febrero 2018.	26

Tabla 10.	Cobertura de las actividades para la mejora de las condiciones de salubridad en los hogares dirigido a las madres y tías de AISOS Pachacamac en el período octubre 2017 – febrero 2018.	27
Tabla 11.	Cobertura de actividades de tipo recuperativas realizadas en los niños y niñas de AISOS Pachacamac en el período octubre 2017 - febrero 2018.	28
Tabla 12.	Total de las actividades realizadas según tipo de tratamiento del SESAOT en AISOS Pachacamac en el período octubre 2017- febrero 2018.	29
Tabla 13.	Rangos del índice CPO-D por promedio según la OMS (2013).	32

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	PAG
I. INTRODUCCIÓN	1
I.1. DESCRIPCIÓN DE LA SEDE	2
I.1.1. Reseña Histórica de la Sede de Trabajo.	2
I.1.2. Localización de la Sede de Trabajo.	3
I.1.3. Descripción del Servicio.	3
I.1.4. Características del Servicio.	4
I.1.5. Diagnóstico Epidemiológico.	5
I.2. RECURSOS	8
I.2.1. Recursos Humanos.	8
I.2.2. Recursos Físicos.	8
I.2.3. Recursos Materiales.	9
I.3. HORARIO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	12
II. OBJETIVOS	13
3II.1. OBJETIVO GENERAL	13
II.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	13
III. PLAN DE INTERVENCIÓN	14
III.1. METAS	14
III.2. ACTIVIDADES	15
IV. RESULTADOS	19

V. DISCUSIÓN	30
VI. CONCLUSIONES	39
VII. RECOMENDACIONES	40
VIII. BIBLIOGRAFÍA	41
ANEXOS	

I. INTRODUCCIÓN

La Universidad Peruana Cayetano Heredia cuenta con una alternativa de titulación, que es el Servicio Estomatológico Alternativo para la Obtención del Título de Cirujano Dentista (SESAOT), en donde el egresado cumple con desarrollar desde la gestión hasta los controles y seguimiento de todo el programa de Salud Oral dentro y fuera del consultorio odontológico de la sede que le corresponda.

Esto que comenzó como un proyecto desde el año 2011, actualmente es un programa llamado “Cuidando Sonrisas”, el que da la mejor de las oportunidades a los jóvenes egresados para el desarrollo del trabajo odontológico con un enfoque de cambio social ya que Aldeas Infantiles SOS Pachacamac trabaja a por los niños y niñas que han sufrido abandono o casos en donde la familia no los puede asumir. AISOS Pachacamac les ofrece un hogar en donde serán encaminados desde los primeros años a formarse como personas con un mejor futuro y sobretodo cumplir un rol como ejemplo dentro de su comunidad.

El informe que a continuación se detallada tuvo un período de duración que corresponde desde el 16 de octubre del 2017 al 15 de febrero del 2018 en Aldeas Infantiles SOS Pachacamac.

I.1. DESCRIPCIÓN DE LA SEDE

A unos 40 km. aprox. fuera de Lima en el distrito de Pachacamac se ubica aldeas infantiles SOS con dirección calle El Olivo S/N Sector Casa Blanca.

La sede tiene diez casas pero actualmente están en funcionamiento solo ocho hogares, una oficina en donde se encuentra la dirección, dos talleres ubicadas en la parte posterior del local. En el primero se lleva a cabo todo tipo de actividades desde charlas y/o reuniones, actividades diversas e incluso talleres de música o teatro para niños y madres.

Es en pocas palabras un ambiente bastante grande y acogedor ideal para el esparcimiento de los más de 50 personas que lo ocupan. Puesto que incluye también dos canchas de loza, una para futbol/ vóley y otra para básquet. Además de su propia cancha a grass natural.

Existe una Ludoteca pero no se encuentra en uso por mantenimiento y es ahí en donde los más pequeños acuden a los juegos que se encuentran en la parte final de las respectivas canchas de deporte.

I.1.1 Reseña Histórica de la Sede de Trabajo

Gracias a Hermann Gmeiner y su compromiso con ayudar a los niños y niñas necesitados, es que en 1949 se funda la primera Aldea Infantil SOS en Austria. Su misión es trabajar a favor de huérfanos, abandonados o cuyas familias no pueden hacerse cargo de ellos, brindándoles la oportunidad de tener una familia pudiendo desarrollarse en un entorno de amor y paz.

Es por ello que en su llegada en América del Sur fue para 1969, y específicamente en Perú un 11 de noviembre de 1975.

Y no fue esta mediados de los noventa que se funda Aldeas Infantiles SOS Pachacamac por los alemanes, la Sra. Gudrun y el Sr. Robert Lemli contanto con el apoyo de un gran número de donantes de Alemania. Con el fin de asegurar la financiación.

I.1.2. Localización de la Sede de Trabajo.

La Aldea Infantil SOS Pachacámac está localizada en la Calle El Olivo S/N, en el sector de Casa Blanca, distrito de Pachacámac – Lima, Perú.

Con referencia principal a la estación de Bomberos Voluntarios N° 160 de dicha localidad.

I.1.3. Descripción del Servicio.

La ubicación del servicio odontológico en Aldeas Infantiles SOS Pachacamac está exactamente en el taller N°1, que a su vez se comparte con otras áreas que son psicología, apoyo juvenil y recursos humanos.

A cargo del área odontológica esta un SESAOT que forma parte del equipo de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, el ambiente es amplio y se encuentran 2 sillones dentales, un escritorio de madera, un archivador metálico en donde se almacenan los materiales odontológicos que serán posteriormente utilizados.

Se cuenta con una compresora para el funcionamiento de los sillones, posteriormente en el mes de noviembre se incluye también un horno esterilizador para la limpieza de los instrumentos usados en los pacientes.

I.1.4. Características del Servicio

Una de las principales características del servicio es poder no solo brindar una atención integral al paciente en cuanto a su salud estomatológica en pocas palabras dejarlo completamente saneado, si no trabajar para que el mismo individuo se haga cargo de su propio mantenimiento.

Esto con ayuda principalmente de la SESAOT que enseña de manera personalizada en cada uno de ellos y con el refuerzo de las madres SOS en los hogares.

Como al inicio se indicó son alrededor de 52 individuos entre ellos 34 mujeres y 18 hombres (Tabla 1).

En trabajo en el consultorio odontológico de Aldeas SOS Pachacamac en el período octubre 2017 a febrero 2018, tuvo 5 fases que a continuación se detalla: gestión, diagnóstico, atenciones integrales, educación para la salud, controles.

Para el manejo de la gestión en Aldeas SOS se evaluó primero las instalaciones y las condiciones en las que se encontraron para los equipos, etc. Procediendo después con la implementación de nuevos equipos, mantenimiento de otros y adquisición de materiales dentales.

En cuanto al diagnóstico se lleva a cabo por indicadores epidemiológicos (índice ceo-d e índice CPO-D) e higiene oral realizada bajo los estándares indicados por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Las atenciones integrales se lleva mediante el paquete de profilaxis dental, fluorización extracciones dentales (si lo requiere), sellantes preventivos (6 como mínimo), y curaciones con resina.

Educación para la Salud fue desarrollando mes a mes bajo la modalidad de talleres a madres/cuidadoras, trabajadores de las Aldeas SOS, y a los niños mediante charlas y seguimiento interno en el consultorio.

A los pacientes que son dados de alta, para ellos se le establece un período de espera cada cierto tiempo en donde regresarán para los respectivos controles, esto incluye profilaxis dental, fluorización y colocación de sellantes (si es necesario).

I.1.5. Diagnóstico Epidemiológico.

Cuando nos referimos a “Epidemiología” esto va enfocado al estudio efectuado sobre una comunidad o población en cuanto a sus procesos de salud.¹

Desarrollando este concepto podemos decir que dicha información que se nos brinda ayuda a conocer los riesgos y entorno mismo de cierta población.

La población en AISOS- Pachacamac es de 52 niños es por eso que se debe tener en cuenta el basal, en donde determinaremos el ceo-d y CPO-D para la determinación de prevalencia de caries en el año 2017.

Ortiz-León, Fritz Alexander en el 2014,² realizaron un estudio con el objetivo determinar el perfil epidemiológico de salud bucal en niños de 3 a 5 años y 12 años de edad que se atendieron por primera vez y a nivel nacional en el Seguro Social del Perú durante el año 2013. Los datos que se obtuvieron a través de este estudio fueron una prevalencia de caries dental en los niños de 3 a 5 años fue del 79,8%; mientras que en los de 12 años fue del 90,4% %, siendo el ceo-d y COP-D hallados de 4,57 (DS: 3,1) y 4,98 (DS: 2,7) respectivamente.

En la mayoría de los casos los niños que son acogidos en AISOS – Pachacamac vienen a temprana edad desde recién nacidos o desde los 2 años, muchas de las madres no recibieron atención en el embarazo y a consecuencia los niños posteriormente presentan caries a temprana edad.

Rochaa y Arima en el 2018,³ realización una revisión sistemática sobre Determinantes de la asistencia de atención dental durante el embarazo en donde concluye que tanto la demografía, nivel socioeconómico, psicológico y conductual son factores principales identificados como determinantes de la utilización del servicio dental durante el embarazo y que genera consecuencias no favorables es los primeros años de los niños en cuanto a su salud.

Por otro lado un pequeño grupo pero igual significativo son de los niños que ya llegan en la etapa escolar, refiriéndose a niños de entre 9 a 13 años. A ellos se les debe evaluar en cuanto a conocimientos de salud, que han sido adquiridos en los primeros años.

Márquez y Huillca-Castillo en 2015,⁴ mediante un estudio buscaban Determinar el nivel de conocimientos en salud oral relacionada a la calidad de la higiene oral de la población escolar de 9-12 años de edad en la I.E. 1120 “Pedro A. Labarthe”, Lima-Perú.

Se encontró que la mayor parte de la muestra presentó un “regular” conocimiento en salud oral (72,4%), seguido por “bueno” (22,4%). En cuanto a la calidad de la higiene oral, la mayor parte de la muestra presentó un “mala” (59,2%), seguido por “regular” (38,2%). Concluyéndose que la mayor parte de la muestra presentó un “regular” conocimiento en salud oral, sin embargo otra mayoría presentó una higiene oral deficiente. Lo que demuestra que aportar información es insuficiente si es que esta no logra motivar y provocar la modificación del comportamiento, instaurando hábitos más saludables en salud oral.

Tabla 1. Población total de la Aldea Infantil SOS Pachacamac en el período octubre 2017 - febrero 2018, según sexo y edad.

Edad	Hombres	Mujeres	Total	%
3 meses	1	0	1	1.9%
1	1	2	3	5.7%
3	0	2	2	3.8%
4	1	1	2	3.8%
5	0	1	1	1.9%
7	1	6	7	14%
8	2	1	3	5.7%
9	2	4	6	11.5%
10	2	3	5	9.6%
11	0	3	3	5.7%
12	3	2	5	9.6%
13	3	2	5	9.6%
14	1	1	2	3.8%
15	1	4	5	9.6%
17	0	1	1	1.9%
18	0	1	1	1.9%
Total	18	34	52	100%

I.2. RECURSOS

I.2.1. Recursos Humanos

- 01 Egresado de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, perteneciente al programa de SESAOT.
- 01 Interna del último año de la facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, perteneciente al programa Internado Rural

I.2.2. Recursos Físicos

Equipos del Consultorio Dental:

- 02 sillones dentales
- 02 mesas de trabajo
- 05 sillas
- 01 horno de aire caliente (esterilizador)
- 01 compresora
- 01 escritorio de trabajo
- 01 balanza
- 01 mueble metálico
- 02 ventiladores

Instrumental del Escritorio Odontológico:

- 01 tambor grande
- 01 luz halógena
- 01 tipodont grande

- 01 cepillo dental grandes
- 02 archivadores grandes
- 02 organizadores de plástico

I.2.3. Recursos Materiales.

Los materiales dentales que se utilizan en el servicio dental de la Aldea Infantil SOS Pachacamac son básicamente adquiridos a través del apoyo de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y cierto instrumental por el mismo SESAOT rotante.

Materiales Utilizados en el período 2017 -2018:

- 01 Caja de mascarillas
- 04 Cajas de guantes talla S.
- 04 Paquetes de campos.
- 03 Portacampos
- 01 Caja de cánulas de succión.
- 01 Caja de pastillas de violeta de genciana
- 02 Vasos Dappen.
- 01 Frasco de pasta profiláctica.
- 48 Escobillas Robinson.
- 48 Cauchos para profilaxis.
- 03 Paquetes de algodón.
- 01 Tubo de barniz Duraphat.
- 01 Frasco de flúor neutro al 2%.
- 01 Frasco de flúor acidulado al 1.23%
- 01 Frasco de anestesia tópica.

- 01 Lata de cartuchos de anestesia - Lidocaína.
- 01 Caja de agujas cortas (celestes).
- 03 Paquetes de gasas.
- 05 Paquetes de rollos de algodón.
- 03 Frascos de ácido grabador.
- 01 Frasco de sistema adhesivo.
- 01 Caja de microbrochas
- 03 Tubos de resina (A1, A2,)
- 01 Frasco de sellador
- 01 Caja de matriz metálica.
- 01 Caja de cinta celuloide.
- 01 Caja de cinta para pulido de resinas.
- 01 Block de papel articular.
- 01 Frasco de formocresol.
- 01 Frasco de Óxido de Zinc.
- 01 Frasco de Eugenol.
- 01 Kit de Vitremer.

Materiales Almacenados:

- 05 Paquetes de campos descartables
- 03 Cajas de mascarillas descartables
- 03 Bolsas de cánulas
- 02 Tubos de resina A2.
- 02 Tubos de resina B1.
- 05 Frascos de sistema adhesivo.

- 03 Paquetes de ácido grabador.
- 02 Cajas de matriz metálica.
- 03 Cajas de cinta celuloide.
- 04 Cajas de cinta para pulido de resinas.
- 02 Caja de agujas cortas
- 01 Cajas de agujas largas
- 05 Latas de cartuchos de anestesia – Lidocaina.
- 01 caja de block de papel articular.
- 12 Cajas de guantes descartables
- 01 Paquete de gorros descartables.
- 01 Frascos de pasta profiláctica.
- 01 Frascos de Formocresol.
- 01 Frasco grande de Óxido de Zinc.
- 02 Kits de Vitremer.

I.3. HORARIO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA

Los horarios de atención fueron los siguientes:

- ✓ Martes: 11 am. – 4 pm.
- ✓ Miércoles: 11 am. – 4 pm.
- ✓ Jueves: 11 am. – 4 pm.

II. OBJETIVOS

II.1. Objetivo General.

Brindar atención odontológica integral a los niños y niñas residentes en AISOS Pachacamac en las áreas de gestión, diagnóstico, preventiva, educativa promocional, recuperativa y control dentro del período octubre 2017 a febrero del 2018.

II.2. Objetivos Específicos.

1. Coordinar y realizar actividades administrativas y de gestión para una nueva infraestructura y organización del servicio odontológico de AISOS Pachacamac, en el período del octubre 2017 a febrero del 2018.
2. Determinar el diagnóstico epidemiológico a los niños y niñas residentes de AISOS Pachacamac, en el período del octubre 2017 a febrero del 2018.
3. Realizar actividades preventivas a los niños y niñas residentes de AISOS Pachacamac, en el período del octubre 2017 a febrero del 2018.
4. Implementar medidas de promoción de la Salud Oral y Educación para la Salud Oral a los niños y niñas residentes de AISOS Pachacamac, en el período del octubre 2017 a febrero del 2018.
5. Realizar actividades de promoción de la Salud Oral a las madres y tías de AISOS Pachacamac, en el período del octubre 2017 a febrero del 2018.

6. Realizar actividades de tipo recuperativo a los niños nuevos y de mantenimiento a los niños dados de alta en AISOS Pachacamac, durante el período del octubre 2017 a febrero del 2018.

III. PLAN DE INTERVENCIÓN.

III.1. Metas.

❖ Para el Objetivo Específico 1:

- Coordinar con las autoridades de AISOS Pachacamac, personal de mantenimiento de la UPCH para la realización de la nueva infraestructura y permitir el desarrollo de las actividades dentro del servicio de odontológico.

❖ Para el Objetivo Específico 2:

- Realizar nuevas historias clínicas odontológicas y fichas epidemiológicas a los niños y niñas de AISOS Pachacamac, para la determinación de las principales enfermedades orales.

❖ Para el Objetivo Específico 3:

- Realizar actividades de higiene oral, fluorización y aplicación de sellantes a los niños y niñas de AISOS Pachacamac.

❖ Para el Objetivo Específico 4:

- Realizar actividades preventivas por cada uno de los niños y niñas de AISOS Pachacamac mediante el programa: “Hora de Cepillado” y sesiones educativas: “Uso del Hilo Dental” y “Alimentación Saludable”.

❖ **Para el Objetivo Específico 5:**

- Capacitar a las madres y tías mediante charlas/talleres sobre conocimientos básicos de Salud Oral de forma práctica.

❖ **Para el Objetivo Específico 6:**

- Realizar actividades de tipo recuperativas a los nuevos residentes en AISOS Pachacamac mediante: exodoncias simples, aplicación de ionómero autocurado y aplicación de resina compuesta; para pacientes dados de alta la realización de controles periódicos según su riesgo de caries dental.

III.2. Actividades.

Para Meta 1:

✓ **Actividad 1.1.**

Redactar solicitud dirigida a la doctores del área de odontología social de la UPOCH pidiendo autorización para trabajo por parte del equipo de mantenimiento en AISOS Pachacamac.

✓ **Actividad 1.2.**

Redactar solicitud dirigida a distribuidora de materiales dentales para la adquisición de un horno esterilizador en el consultorio de AISOS Pachacamac.

✓ **Actividad 1.3.**

Solicitud a voluntarios para el pintado del consultorio dental en AISOS Pachacamac.

Para Meta 2:

✓ **Actividad 2.1.**

Elaboración de nuevo formato de historias clínicas para el historial clínico oral de los niños y niñas de AISOS Pachacamac.

✓ **Actividad 2.2.**

Evaluación mediante fichas epidemiológicas (ceod, CPOD e IHO) a los niños y niñas de AISOS Pachacamac.

✓ **Actividad 2.3.**

Revelado de placa bacteriana y toma de Índice de Higiene Oral

Para Meta 3:

✓ **Actividad 3.1.**

Revelado de la placa blanda y calcificada mediante pastillas reveladoras con violeta de genciana.

✓ **Actividad 3.2.**

Eliminación de la placa blanda y calcificada mediante destartraje y profilaxis dental.

✓ **Actividad 3.3.**

Fluorización con gel acidulado 1,23% a pacientes de entre 6 a 18 años con presencia de lesiones de caries.

✓ **Actividad 3.4.**

Fluorización con gel neutro al 2% a niños mayores de 3 años. Con restauraciones en las piezas dentarias.

✓ **Actividad 3.5.**

Fluorización con barniz de Fluoruro de Sodio al 5% a niños menores de 2 años y fluoroterapia de 3 sesiones a niños con alto riesgo de caries.

✓ **Actividad 3.6.**

Aplicación de sellantes preventivos y terapéuticos en piezas dentales con fosas y fisuras profundas sanas.

Para Meta 4:

✓ **Actividad 4.1.**

Establecimiento del programa “Hora de Cepillado” después del almuerzo por las 8 casas de AISOS Pachacamac.

✓ **Actividad 4.2.**

Adquisición de cepillos dentales nuevos para los 52 niños de AISOS Pachacamac.

✓ **Actividad 4.3.**

Desarrollo y aprendizaje de niño por niño del uso/ manejo del hilo dental en el consultorio y práctica en los hogares.

✓ **Actividad 4.4.**

Mediante gráficos en el consultorio y charlas a los niños en el taller sobre alimentación y cepillado.

Para Meta 5:

✓ **Actividad 5.1.**

Taller sobre “Salud Bucal Infantil” solo a madres y tías de AISOS Pachacamac.

✓ **Actividad 5.2.**

Taller y trabajo grupal con mamás y tías para adaptación de un área oral adecuada dentro de los 8 hogares de AISOS Pachacamac.

Para Meta 6:

✓ **Actividad 6.1.**

Eliminación de focos infecciosos mediante exodoncias simples a pacientes nuevos de AISOS Pachacamac que lo necesiten.

✓ **Actividad 6.2.**

Eliminación y aplicación de restauraciones con ionómero autocurado para piezas deciduas con presencia lesión de caries y restauraciones de resina compuestas a piezas dentales permanentes con presencia lesión de caries.

✓ **Actividad 6.3.**

Controles periódicos según el riesgo de caries dental a los pacientes dados de alta en AISOS Pachacamac mediante profilaxis y fluorización.

IV. RESULTADOS

Tabla 2. Cobertura de las actividades de gestión para la mejora del consultorio odontológico en AISOS Pachacamac en el período octubre 2017 - febrero 2018.

ACTIVIDADES	METAS	COBERTURA
Carta de solicitud a los doctores UPCH para mantenimiento	1(100%)	Se alcanzó la meta de 1 Carta de solicitud a los doctores UPCH (Cobertura: 100%)
Carta de solicitud a proveedor para horno esterilizador	1(100%)	Se alcanzó la meta de 1 Carta de solicitud para horno esterilizador (Cobertura: 100%)
Carta de solicitud de voluntarios para pintado del consultorio dental	1(100%)	Se alcanzó la meta de 1 Carta de solicitud de voluntarios para pintado del consultorio dental (Cobertura: 100%)

En la Tabla 2, se observa una cobertura del 100% en todas las actividades de gestión para la mejora de las condiciones del consultorio odontológico.

Tabla 3. Cobertura de las actividades para el diagnóstico epidemiológico de los participantes de AISOS Pachacamac en el período octubre 2017 – febrero 2018.

ACTIVIDADES	METAS	COBERTURA
Evaluación odontológica con nuevo formato de historia clínica	52(100%)	Se alcanzó la meta de 52 historias clínicas (Cobertura: 100%)
Evaluación con fichas epidemiológicas (ceod- CPOD)	51(100%)	Se alcanzó la meta de 51 fichas epidemiológicas (Cobertura: 100%)
Revelado de placa bacteriana y toma de IHO	51(100%)	Se alcanzó la meta de 51 revelados de placa y toma de IHO (Cobertura: 100%)

En la Tabla 3, se registra las actividades realizadas para el diagnóstico estomatológico en los 52 participantes de la AISOS Pachacamac en el período octubre 2017 – febrero 2018, en donde se alcanzó la meta y llegó a una cobertura del 100%.

Tabla 4. Promedio ceo-d, según edad de los participantes de AISOS

Pachacamac en el período octubre 2017 – febrero 2018.

Edad	N°	c		e		o		ceod	
		Prom.	D.E.	Prom.	D.E.	Prom.	D.E.	Prom.	D.E.
1	3	0	0	0	0	0	0	0	0
3	2	6.5	3.53	0	0	0	0	6.5	3.53
4	2	10	12.7	0	0	0	0	10	12.7
5	1	8		0		0		8	
7	7	1.85	3.07	0.14	0.37	1.28	2.98	3.28	3.49
8	3	0	0	0	0	0	0	0	0
9	6	0	0	0	0	0.8	0.83	0.8	0.83
10	5	2.2	2.58	0	0	0.2	0.44	2.4	2.40
11	3	0	0	0	0	0.3	0.57	0.33	0.57
12	5	2	1.41	0	0	0	0	2	1.41
TOTAL	37	3.05	4.06	0.01	0.12	0.26	0.97	3.33	3.97

La Tabla 4, promedio del índice ceo-d según la edad de los niños entre los 1 a 12 años, en la AISOS Pachacamac en el período octubre 2017 – febrero 2018. El cual es de 3.33 (moderado).

Tabla 5. Promedio ceo-d, según sexo de los participantes de AISOS

Pachacamac en el período octubre 2017 – febrero 2018.

Sexo	N°	c		e		o		ceod	
		Prom.	D.E.	Prom.	D.E.	Prom.	D.E.	Prom.	D.E.
Hombres	12	2.41	5.50	0	0	0.16	0.38	2.81	5.43
Mujeres	21	1.90	3.04	0.04	0.21	0.61	1.77	2.57	3.13
Total	33	2.16	1.73	0.02	0.15	0.39	0.97	2.69	1.62

La Tabla 5, muestra el promedio del índice ceo-d según el sexo entre hombres y mujeres de los niños de AISOS Pachacamac en el período octubre 2017 – febrero 2018. El cual es de 2.69 (bajo).

Tabla 6. Promedio CPO-D, según edad de los participantes de AISOS

Pachacamac en el período octubre 2017 – febrero 2018.

Edad	N°	C		P		O		CPOD	
		Prom.	D.E.	Prom.	D.E.	Prom.	D.E.	Prom.	D.E.
7	7	1.57	3.04	0	0	0.57	1.51	2.14	3.07
8	3	0.33	0.57	0	0	0	0	0.33	0.57
9	6	0.33	0.51	0	0	0.83	1.16	1.16	1.16
10	5	2.2	1.78	0	0	0	0	2.2	1.78
11	3	0.33	0.57	0	0	2	3.46	2.33	3.21
12	5	2	2	0	0	1.2	1.78	3.2	2.28
13	5	0.2	0.44	0	0	1.8	3.03	2	2.91
14	2	0	0	0	0	0	0	0	0
15	5	1.2	1.64	0.2	0.44	4.8	1.78	6.2	3.56
17	1	0		0		4		4	
18	1	0		0		8		8	
TOTAL	43	0.74	0.98	0.09	0.04	2.10	1.28	2.87	1.26

En la Tabla 6, presenta el promedio del índice CPO-D según la edad de los niños entre los 7 a 18 años en la AISOS Pachacamac en el período octubre 2017 – febrero 2018. El cual es de 2.8 (moderado).

Tabla 7. Promedio CPO-D, según sexo de los participantes de AISOS
Pachacamac en el período octubre 2017 – febrero 2018.

Sexo	N°	C		P		O		CPOD	
		Prom.	D.E.	Prom.	D.E.	Prom.	D.E.	Prom.	D.E.
Hombres	17	0.58	1.06	0	0	0.87	1.77	1.41	2.18
Mujeres	26	1.26	2.03	0.03	0.19	2.08	2.69	3.30	3.05
TOTAL	43	0.92	0.68	0.01	0.13	1.47	0.64	2.35	0.61

La tabla 7, muestra el promedio del índice CPO-D según hombres y mujeres en la AISOS Pachacamac en el período octubre 2017 – febrero 2018.
El cual es de 2.35 (bajo).

Tabla 8. Cobertura de actividades preventivas a los niños y niñas de AISOS Pachacamac en el período octubre 2017 - febrero 2018.

ACTIVIDADES	METAS	COBERTURA
Revelado de placa blanda y calcificada mediante pastillas de violeta de genciana	51(100%)	Se alcanzó la meta de 51 revelados de placa (Cobertura: 100%)
Eliminación de placa blanda y calcificada mediante destartraje y profilaxis	51(100%)	Se alcanzó la meta de 51 destartrajes y profilaxis (Cobertura: 100%)
Eliminación de focos infecciosos mediante exodoncias simples	4(100%)	Se alcanzó la meta de 4 exodoncias simples (Cobertura: 100%)
Fluorización con gel acidulado al 1.23%	5(100%)	Se alcanzó la meta de 5 aplicaciones de fluor acidulado (Cobertura: 100%)
Fluorización con gel neutro al 2%	38(100%)	Se alcanzó la meta de 38 aplicaciones de fluor neutro (Cobertura: 100%)
Fluorización con barniz de sodio al 5%	8(100%)	Se alcanzó la meta de 8 aplicaciones de fluor barniz (Cobertura: 100%)
Aplicación de sellantes preventivos y terapéuticos	60(100%)	Se colocaron 50 sellantes (Cobertura: 83%)

En la Tabla 8, se observan las siete actividades correspondientes al objetivo específico número tres, en donde seis estas actividades como revelado de placa, eliminación de foco infecciosos, eliminación de placa blanda/calcificada y fluorización tuvieron una cobertura del 100%, sin embargo la aplicación de sellantes preventivos y terapéuticos solo llegó a una cobertura del 83%.

Tabla 9. Cobertura de las actividades de promoción en salud oral en los niños y niñas de AISOS Pachacamac en el período octubre 2017 - febrero 2018.

ACTIVIDADES	METAS	COBERTURA
“Hora del cepillado” en hogares	8(100%)	Se alcanzó la meta de 8 hogares con “hora de cepillado” (Cobertura: 100%)
Adquisición de nuevo cepillo dental	51(100%)	Se alcanzó la meta de 51 adquisición de nuevo cepillo dental (Cobertura: 100%)
Uso y manejo del hilo dental	33(100%)	Se alcanzó la meta de 33 niños con manejo del hilo dental (Cobertura: 100%)
Sesiones Educativas de “Caries dental”	2(100%)	Se alcanzó la meta de 2 sesiones educativas de “caries dental” (Cobertura: 100%)
Sesiones Educativas de “Alimentación Saludable”	2(100%)	Se alcanzó la meta de 2 sesiones educativas de “alimentación saludable” (Cobertura: 100%)

En la Tabla 9, se observa una cobertura del 100% en todas las actividades de tipo preventivo-promocional, cumpliéndose con el objetivo específico número cuatro exitosamente.

Tabla 10. Cobertura de las actividades para la mejora de las condiciones de salubridad en los hogares dirigido a las madres y tías de AISOS Pachacamac en el período octubre 2017 - febrero 2018.

ACTIVIDADES	METAS	COBERTURA
Charla de “Salud Bucal Infantil” a madres y tías	1(100%)	Se alcanzó la meta de 1 Charla de “Salud bucal Infantil” (Cobertura: 100%)
Taller en grupo a madres y tías	2(100%)	Se alcanzó la meta de 2 Talleres en grupo a madres y tías (Cobertura: 100%)
Evaluación inicial y final de conocimientos de prácticas en salud oral	2(100%)	Se alcanzó la meta de 2 evaluaciones inicial y final de conocimientos de prácticas en salud oral (Cobertura: 100%)

En la Tabla 10, se observa una cobertura del 100% en todas las actividades para la mejora de las condiciones de salubridad en los hogares dirigido a las madres y tías cumpliéndose con el objetivo específico número cinco exitosamente.

Tabla 11. Cobertura de actividades de tipo recuperativas realizadas en los niños y niñas de AISOS Pachacamac en el período octubre 2017 - febrero 2018.

ACTIVIDADES	META	COBERTURA
Aplicación de ionómero Autocurado	20(100%)	Se colocaron 10 ionómeros autocurado (Cobertura: 50%)
Restauraciones con resina	30(100%)	Se colocaron 20 restauraciones con resina (Cobertura: 67%)

La Tabla 11, se observa la actividad aplicación con ionómero autocurado en piezas deciduas llegándose a una cobertura del 50%, y con restauraciones de resina foto en piezas permanentes en una cobertura del 67%, todo esto correspondiente al objetivo específico seis.

Tabla 12. Total de las actividades realizadas según tipo de tratamiento del SESAOT en AISOS Pachacamac en el período octubre 2017- febrero 2018.

ACTIVIDADES	N° REALIZADAS	%
Historias Clínicas*	52	100%
Fichas Epidemiológicas*	51	100%
Destartraje y Profilaxis *Dental	51	100%
Fluorizaciones*	51	100%
Sellantes**	50	83%
Ionómeros**	10	50%
Restauraciones con Resina**	20	67%
Exodoncias**	4	100%
Altas*	42	82%
TOTAL	331	89%

***por pacientes **por pieza dental**

En la Tabla 12, se observa el total de las actividades realizadas en el período de octubre 2017 a febrero 2018 con una cobertura del 89% en AISOS Pachacamac.

V. DISCUSIÓN

Cada cuatro meses se realiza un cambio de SESAOT en la sede Aldeas Infantiles SOS Pachacamac.

La tarea del SESAOT al inicio es recoger datos de la situación actual del programa y de acuerdo a eso generar un plan de intervención dirigida hacia la mejora y preservación de la salud oral de cada uno de los participantes.

Este período de trabajo abarcó desde octubre del 2017 a febrero del 2018. Para contextualizar el panorama de aldeas infantiles sobre la situación actual, se realizó una visita supervisada bajo el Jefe del Departamento de Odontología Social y por el asesor de programa de SESAOT del área rural.

Durante las siguientes semanas y ya empezado el programa, la SESAOT conversó con las principales autoridades educativas sean ellas Directora de AISOS Pachacamac, personal administrativo, madres, tías, psicóloga de niños y psicólogo de adolescentes.

Se empezó con el trabajo administrativo y de gestión en donde el objetivo se logró al 100%, dándose como resultados el pintando, mantenimiento del consultorio y la adquisición de un horno esterilizador para los instrumentos que se usan.

Comparando con gestiones anteriores, el enfoque fue diferente ya que estaba dirigido básicamente a la decoración del consultorio.

Se pasó a revisar las historias clínicas y se encontró que en su mayoría tenían más de un 1 año de no ser actualizada, había falta de otras historias clínicas de niños nuevos y fichas epidemiológicas también pasadas.

Para el diagnóstico, se llenaron las tres fichas epidemiológicas por cada paciente (ceod, CPOD y IHO), los que sirven para poder cuantificar la prevalencia de caries dental señalando la experiencia

de caries presente y pasada, ya que toma en cuenta dientes con lesiones de caries incluyendo también tratamientos realizados anteriormente y la ficha de IHO para la determinación del grado de higiene bucal.⁵

Como bien se conoce, la prevalencia de la enfermedad caries dental en Perú es de 85% en niños y niñas menores de 11 años información dada por la dirección de Salud Bucal del Ministerio de Salud (MINSA) en noviembre del 2017,⁶ es considerada una enfermedad infecciosa de causas múltiples, tanto biológicas, sociales, económicas, culturales y ambientales. Su formación y desarrollo están condicionados por el modo y estilo de vida de las personas.⁷

Según la Organización Mundial de la Salud en 2013 en su quinta edición los índices epidemiológicos en cuanto al índice de CPOD son clasificados bajo niveles de severidad en la Tabla 13.⁸

Tabla 13. Rangos del índice CPO-D por promedio según la OMS (2013).

Promedio CPO-D	Rango
0.0 – 1.1	Muy bajo
1.2 – 2.6	Bajo
2.7 – 4.4	Moderado
4.5 – 6.5	Alto
6.6 – a más	Muy alto

Para la discusión de este trabajo, se va a comparar el ceo-d CPO-D actual con el de años anteriores y así evaluar qué cambios se han presentado.

En el año 2015, el autor Yfuma ⁹ en su estudio que abarcó los meses de setiembre a enero, se encontró que su un promedio de ceo-d de 2.68 que es bajo y de CPO-D 2.39 que es bajo.

En el año 2016, el autor Parra ¹⁰ en su estudio que abarcó los meses de enero a abril, se encontró un ceo-d de 1.4 que es bajo y un CPO-D 1.85 bajo.

En el año 2017, el autor Albornoz ¹¹ en su estudio que abarcó los meses de febrero y junio, se encontró un promedio de ceo-d 1.66 bajo y un CPO-D 2.8 moderado

Los promedios actuales en Aldeas Infantiles SOS para el periodo octubre 2017 a febrero 2018 fueron de un ceo-d de 3.33 siendo este moderado y de un CPO-D de 2.8 moderado.

Según los datos observados en este periodo del SESAOT y comparándolos con estudios anteriores podemos discutir lo siguiente:

En los últimos tres años el balance tanto como de ceo-d y CPO-D ha ido disminuyendo, sin embargo desde el año 2017 el ceo-d y CPO-D ha pasado de bajo a moderado. Esto básicamente porque durante el año existe el ingreso de niños, niñas y adolescentes nuevos; estos participantes presentan casi en todos los casos una deficiencia de las condiciones de salud oral.

El resultado de que los promedios de ceo-d y CPO-D no se encuentren en rangos altos es debido a los participantes que llevan años ya viviendo en la aldea y que sus condiciones orales son mucho mejores a diferencia de los nuevos residentes en AISOS Pachacamac.

Podemos decir entonces que cada cierto tiempo nuestros promedios de ceo-d y CPO-D van a variar ya que la muestra no siempre es costante. Sin embargo, podemos afirmar que sin bien estos valores

no siempre se mantienen, estos no deberían alcanzar valores como “Alto” o “Muy Alto” puesto que se viene haciendo un seguimiento bajo la supervisión del programa SESAOT.

Una vez que obtuvimos nuestros datos mediante las evaluaciones a los 52 niños en AISOS Pachacamac empezó la etapa de preventiva, se obtuvieron resultados muy satisfactorios por que seis de las siete metas establecidas se cumplieron al 100%, estas son: el revelado de placa blanda/ calcificada con pastillas de violeta de genciana que luego dio paso a su posterior eliminación con curetas gracey junto a la pasta profiláctica y flurorizaciones con gel acidulado, neutro y barniz.

Se aplicaron sellantes preventivos y terapéuticos en donde la meta era de 60(100%) sellantes por cada pieza dental, se logró colocar 50 llegando a una cobertura del 83%.

La cobertura del 83% de aplicaciones de sellantes es bastante bueno ya que hay que considerar los inconvenientes o contratiempos como fueron el mes de trabajo perdido debido a la remodelación del consultorio, citas perdidas por parte de los niños por cruce con sus talleres extracurriculares fuera de la aldea e incluso las propias actividades llevadas a cabo en AISOS Pachacamac que hacían retrasar o postergar las citas al consultorio odontológico.

Otro de los objetivos específicos corresponde a implementar medidas de promoción de la Salud Oral y Educación para la Salud Oral a los niños y niñas residentes de AISOS Pachacamac

Lo que se plantea en el objetivo número cuatro es fundamental para el éxito a largo plazo de los tratamientos preventivos, restaurativos y de control; puesto que estudios afirman que brindando una educación en salud oral constantemente genera empoderamiento de los pacientes hacia su salud.

Para la promoción de la salud oral tenemos seis principales áreas: nutrición, higiene oral, dejar de fumar (en casos periodontales), prevenir traumas dentales, ambiente propicio para la salud oral, y apoyo personal a cada individuo. ¹²

Los hábitos están básicamente determinados por el ambiente y estilo de vida del individuo. Cuando el comportamiento es frecuente repetido, se convierte en un hábito automático, que no requiere pensar en el acto. Los hábitos son habilidades adquiridas y acciones, que se vuelven automáticos solo después de repetición. ¹³

Una conveniente educación sobre higiene bucodental en niños desde los primeros años de vida le permite adquirir hábitos saludables. La experiencia y la investigación muestran que los niños captan favorablemente y aprenden más rápido y eficazmente si la enseñanza es interesante y amena, por ello se debe procurar que los mismos escolares participen activamente en el proceso de aprendizaje de manera gradual aceptable, selectiva y continua, para que de esta forma se logren cambios y se establezcan prácticas permanentes. ¹⁴

El enfoque motivacional personalizado garantiza que a largo plazo se vean resultados en donde el paciente logre cambiar el comportamiento de su salud e ir incorporando más razones para cambiarse a sí mismos. ¹⁵

Las metas que se plantearon para este ítem fue el programa “Hora de Cepillado” en los ocho hogares de AISOS Pachacamac en donde después del almuerzo los niños, madres y tías junto a la SESAOT se disponían a ir al lavatorio para hacer el cepillado correspondiente a cada uno.

Al principio era un poco tedioso ya que no todos los niños colaboraban pero a medida que esta medida se implementaba en más hogares el resto empezó a hacerlo también.

Junto con la interna de Internado Rural de la UPCH se pudo coordinar una colecta para la adquisición de nuevos cepillos dentales a los niños y niñas de AISOS Pachacamac, esto resulto muy beneficioso para ellos puesto que algunos contaban con el mismo cepillo por más de un año mientras que otros participantes nuevos no contaban con uno.

La enseñanza del manejo del hilo dental fue trabajosa pues se optó por hacerlo de forma personal a cada uno de los niños dentro del consultorio. Esto se llevó acabo en un periodo de dos meses.

Las sesiones educativas fueron cuatro estas son: “Caries Dental” y “Alimentación Saludable” divididas en dos grupos para niños y adolescentes, la asistencia a estas charlas superó el 70% dándonos un valor aceptable ya que por un tema de horarios a veces los participantes se encontraban en el colegio o realizando labores fuera de la aldea.

Vemos que la cobertura de dichas actividades fue del 100%, pudiéndose así lograr cumplir con la meta.

Para objetivo específico número cinco fue desarrollar capacitaciones a madres y tías para la mejora de las condiciones de salubridad en los hogares.

Quienes impulsan un cambio temprano dentro de la salud oral de los niños, no viene a ser exclusivo del personal de salud si también de las personas con quienes pasan más tiempo y que conocen hacia donde se orienta la actitud de cada niño.¹⁶

Gracias a diversos estudios hoy se sabe que la información que podamos brindar a las principales cuidadoras, como por ejemplo: “Salud Oral de los Infantes”, que hacer en casos de “Traumatismos”, “Alimentación”, las ayuda a alcanzar metas como lo son disminuir el riesgo de

presencia de lesiones de caries de temprana edad, crear loncheras saludables e inclusive con la experiencia aprendida a poder transmitir dicho conocimiento a otras cuidadoras.¹⁷

Las actividades que se desarrollaron junto con las madres y tías fueron: “Salud Bucal Infantil” en donde se les brindó la información de los principales cuidados a nivel oral de los niños menores de dos años de edad, y talleres sobre “Traumatismos Dentales”, un tema que las propias participantes encontraron interesadas en aprender puesto que referían no saber cómo actuar bajo dichas circunstancias.

Gracias al trabajo coordinado en conjunto con el equipo de psicología y la dirección es que se nos pudo facilitar espacio para trabajar con las madres y tías de AISOS Pachacamac.

Ya en la fase recuperativa se decidió dar prioridad a los nuevos ingresos, ya que estos presentaban altos valores de ceo-d y CPO-D y poder avanzar con sus tratamientos hasta un 50%, los pacientes continuadores fueron los siguientes en ser atendidos; por otro lado a los niños antiguos dados de alta se les realizó los controles periódicos que consistían en un nuevo destartraje, profilaxis y fluorización, estos de acuerdo a la programación de fechas establecidas por el riesgo de caries dental.

Cuando nos referimos a las actividades recuperativas tenemos tres: la aplicación de ionómero autocurado en piezas deciduas, aplicación de resina compuesta en piezas permanentes en donde se remueve el tejido cariado colocándose este tipo de material de obturación y finalmente la eliminación de focos infecciosos mediante exodoncias simples.

La cobertura en la aplicación de ionómero autocurado y resina compuesta fueron mayores al 50%, en donde el principal inconveniente fue la pérdida de las citas y/o eventos de AISOS Pachacamac.

Se realizaron en total cuatro exodoncias simples, esta medida fue específicamente a participantes nuevos en AISOS Pachacamac con una condición de salud oral deficiente.

Como parte del trabajo cabe mencionar que para poder alcanzar satisfactoriamente la mayoría de metas se necesitó un gran acercamiento a madres y niños, empezando por generar confianza en ellos; para que esto se efectuó tanto la SESAOT como la interna de estomatología participaron de manera activa en todas las actividades de Aldeas Infantiles SOS Pachacamac.

VI. CONCLUSIONES

1. Se alcanzó la meta de una nueva infraestructura del consultorio en Aldeas Infantiles SOS Pachacamac que va desde el pintado de las paredes, sellado del techo y la adquisición de un horno esterilizador de instrumental.
2. Se alcanzó la meta de las 52 historias clínicas así como también lograr identificar el ceo-d y CPO-D actual en Aldeas Infantiles SOS Pachacamac, teniendo como resultado un nivel moderado en ambos casos.
3. Al implementar continuamente medidas de tipo preventivo en Salud Bucal a los niños de AISOS Pachacamac, se logró alcanzar 100% de cobertura en profilaxis y fluorizaciones; sin embargo en la colocación de sellantes preventivos este fue de 83% de cobertura.
4. Se alcanzó un 100% de cobertura en sesiones educativas a los participantes de AISOS Pachacamac.
5. Se logró capacitar a las madres y tías de Aldeas Infantiles SOS Pachacamac en 100% de cobertura, esto se vino desarrollando en un tiempo de tres meses.
6. La cobertura en el aspecto recuperativo fue mayor al 50% de cobertura realizándose restauraciones con ionómero autocurado y restauraciones con resina. Se realizó el 100% de cobertura de los respectivos controles periódicos a los niños dados de alta.
7. Se pudieron dar 42 altas de niños y niñas de AISOS Pachacamac.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda poder tener horarios flexibles ya que los niños a pesar de vivir en dentro de las aldeas no todos lo meses tienen un mismo horario disponible para poder acudir al consultorio dental.
2. Se recomienda tener en cuenta los resultados y conclusiones obtenidas dentro de este periodo para poder plantear y planificar nuevas metas.
3. Se recomendaría seguir potenciando los conocimientos tanto de los niños, niñas y madres/tías de Aldeas Infantiles SOS Pachacamac.
4. Para mantener el consultorio en las mejores condiciones posibles, se recomendaría designar a una persona para que inspeccione junto al SESAOT los posibles riesgos en la infraestructura del consultorio y así evitarlos a tiempos, sean esto filtración del sellado del techo para evitar el ingreso del polvo al servicio.
5. Por motivos de tiempo no se logró un monitoreo correcto y por eso se recomienda al siguiente SESAOT realizar el seguimiento al plan operativo de este periodo.

VIII. BIBLIOGRAFÍA

1. Orosco Y, Coylo S, Mogollón J, Mamani R, Eguiluz W. Ministerio de Salud Red de Salud-Túpac Amaru-Unidad de epidemiología. Análisis de la situación en Salud ASIS 2015.
2. Ortiz L, Fritz A. The epidemiological profile of oral health in children treated in the Social Security of Peru. *Odontol Pediátri*. 2014; 13(2):94-103.
3. Rocha J, Arima L. Determinants of Dental Care Attendance during Pregnancy: A Systematic Review. *Caries Res*. 2018; 52:139-152.
4. Marquez J, Castillo N. Nivel de conocimientos en salud oral relacionado con la calidad de la higiene oral en escolares de una población peruana. *KIRU*. 2015; 12(1):61-65.
5. Splieth C, Christiansen J. Caries Epidemiology and Community Dentistry: Chances for Future Improvements in Caries Risk Groups. Outcomes of the ORCA Saturday Afternoon Symposium, Greifswald, 2014. Part 1. *Caries Res*. 2016; 50:9 –16.
6. Cagnani A, Barro A. Association between preference for sweet foods and dental caries. *Rev Gaucha Odontol.*, Porto Alegre. 2014; 62(1):19-24.
7. Jimenez R, Castañeda M. Factores de riesgo de caries dental en escolares de 5 a 11 años. *MEDISAN*. 2016; 20(5):648-655.
8. Solano M, León-Manco R. Prevalencia y experiencia de caries dental en estudiantes según facultades de una universidad particular peruana. *Rev Estomatol Herediana*. 2015; 25(3): 187-193.

9. Yfuma J. Informe final de las actividades realizadas en la Aldea Infantil SOS Pachacamac en el período setiembre 2014 – enero 2015. Lima, Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2015.
10. Parra F. Evaluación del proyecto cuidando sonrisas aldeas infantiles SOS Pachacamac, Distrito de Pachacamac Lima- Perú, 2011-2016.
11. Albornoz C. Informe final de las actividades realizadas en la Aldea Infantil SOS Pachacamac en el período febrero 2017 – junio 2017. Lima, Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017.
12. Espinoza-Usaqui E, Pachas-Barrionuevo F. Programas preventivos promocionales de salud bucal en el Perú. *Rev Estomatol Herediana*. 2013; 23(2): 101-108.
13. Armfield J, Jamieson L. Socioeconomic and psychosocial correlates of oral health. *Int Dent J*. 2013; 63: 202–209.
14. Montenegro G, Sarralde AL, Lamby CP. La educación como determinante de la salud oral. *Univ Odontol*. 2013; 32(69): 115-121.
15. Cai Lin H. The Contribution of Life Course Determinants to Early Childhood Caries: A 2-Year Cohort Study. *Caries Res*. 2012; 46:87–94.
16. Braveman PA, Cubbin C, Egerter S, Williams DR. The social determinants of health: coming of age. *Annu. Rev Public Health*. 2011; 32(3):1-3.
17. Manchanda K, Sampath N. Evaluating the effectiveness of oral health education program among mothers with 6-18 months children in prevention of early childhood caries. *Contemp Clin Dent*. 2014; 5(4): 478 – 483.

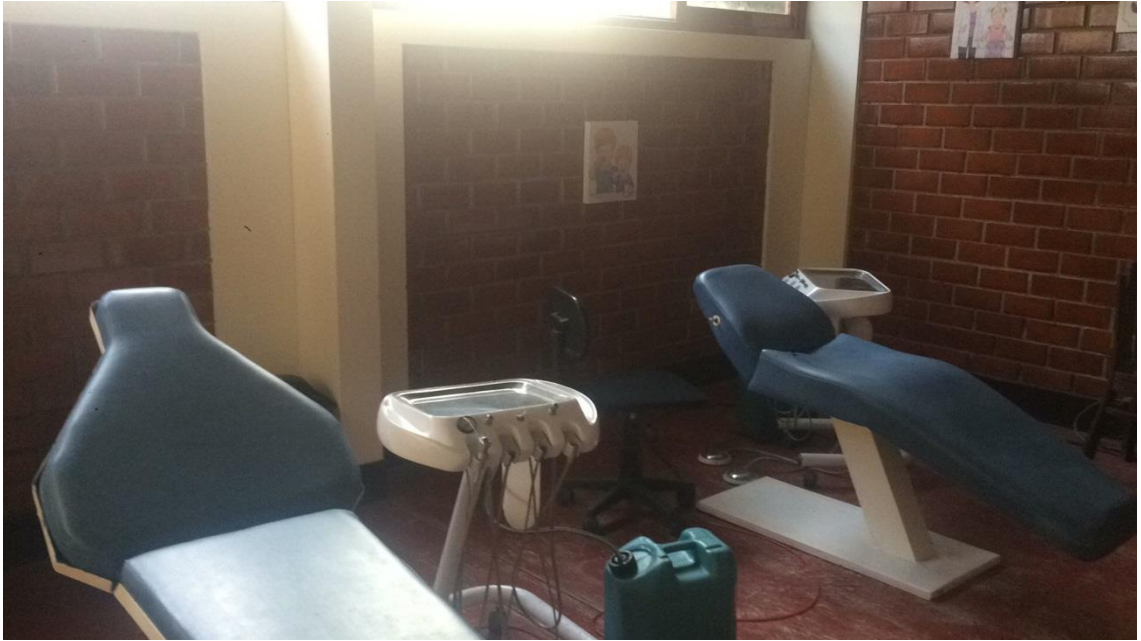
ANEXOS



CONSULTORIO CON ACABADO FINALES Y DECORACIÓN



HORNO DE ESTERILIZACIÓN



SILLONES EN CONDICIONES LISTAS PARA TRABAJAR



NUEVO FORMATO DE HISTORIAS CLINICAS



TRABAJO EN CONSULTORIO CON LOS NIÑOS



TALLERES CON LAS MAMÁS Y TÍAS



PRIMERA PARTE DEL TALLER

OTRAS ACTIVIDADES



CONVENCIÓN DE LOS DERECHOS



PUERTAS ABIERTAS AISOS PACHACAMAC