



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

**INFORME FINAL DE LAS ACTIVIDADES
REALIZADAS EN LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA “FE Y ALEGRÍA N° 2” DEL
PERIODO DEL 01 DE FEBRERO HASTA
EL
22 DE MAYO DEL AÑO 2017**

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

Joyce Cindy Figueroa Saez

Lima-Perú

2018

ASESOR

Esp. Bani Gonzales Vega

Departamento Académico Estomatológico del Niño y el Adolescente

JURADO EXAMINADOR

Presidente : Esp. Carola Coronado Li
Secretario : Mg. Esp. César del Castillo López

FECHA DE SUSTENTACIÓN : 7 febrero de 2018

CALIFICATIVO : Aprobado

DEDICATORIA

A mis padres que siempre me apoyaron
en todo para poder alcanzar mis metas

RESUMEN

El Servicio Estomatológico Supervisado Alternativo para la Obtención del Título de Cirujano Dentista (SESAOT) es un programa de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. El programa se realizó en los periodos de Febrero- Mayo del 2017, en la I. E. Fe y Alegría N°2, y su principal propósito es brindar atención odontológica a los escolares de la institución en sus niveles de inicial, primaria y secundaria. La actividades más destacadas fueron las preventivas, como la realización de selladores de fosas y fisuras (36.4%) seguido de la profilaxis dental con aplicación de flúor dental (9.8%).

PALABRAS CLAVE: SESAOT, caries dental, CPOD, Fe y AlegríaN°2

ABSTRACT

The Odontological Service Supervised Alternative for the Obtaining of the Title of Dentist Surgeon (SESAOT) is a program of the Faculty of Stomatology of the Peruvian University Cayetano Heredia. The program was carried out in the periods of February-May 2017, in the I. E. Fe y Alegría N ° 2, and its main purpose is to provide dental care to the students of the institution in their initial, primary and secondary levels. The most important activities were preventive, such as the realization of pit and fissure sealants (36.4%) followed by dental prophylaxis with the application of dental fluoride (9.8%).

KEYS WORDS: SESAOT, dental caries, CPOD, Fe y Alegría N ° 2

INDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1.	Promedios del Índice ceod de inicial de la I.E Fe y Alegría N°6 en el periodo del 1 de Febrero al 22 de Mayo del 2017 según sección	17
Tabla 2.	Promedios del Índice ceod de primaria de la I.E Fe y Alegría N°2 en el periodo del 1 de Febrero al 22 de Mayo del 2017 según grado	18
Tabla 3.	Índice CPOD los alumnos del nivel inicial de la I. E. Fe y Alegría N° 06 en el periodo del 1 de Febrero al 22 de Mayo del 2017 según sección	19
Tabla 4.	Índice CPOD de los alumnos del nivel primario de la I. E. Fe y Alegría N° 02 en el periodo del 1 de Febrero al 22 de Mayo del 2017 según grado	20
Tabla 5.	Promedios de la evaluación del Índice de Higiene Oral según grado de estudio	21
Tabla 6.	Total de actividades realizadas por los sesaot e internos según mes y tipo en la I.E Fe y Alegría N°2 en el los periodos de Febrero –Mayo	22
Tabla 7.	Total de actividades realizadas por internos según mes y tipo en la I.E Fe y Alegría N°2 en el los periodos de Febrero –Mayo	24
Tabla 8.	Total de actividades realizadas por el SESAOT 1 según mes y tipo la I.E Fe y Alegría N°2 en el los periodos de Febrero –Mayo	25
Tabla 9.	Aparatos de Ortodoncia instalados en el programa dental del I.E Fe y Alegría N°2 en el periodo de Febrero – Mayo del 2017	26
Tabla 10.	Total de actividades clínicas realizadas en la I.E. Fe y Alegría N° 2 y 6° por internos de la facultad estomatología de la UPCH y por los integrantes del SESAOT del periodo de enero a mayo del 2014,2015,2016,2017 según tipo de tratamiento	37

ÍNDICE DE GRÁFICOS

		Pág.
Gráfico 1.	Distribución de alumnos matriculados en el año 2017 de la I. E. Fe y Alegría N° 2 y 6 según nivel de estudios.	7
Gráfico 2.	Distribución de alumnos de inicial de la I.E Fe y Alegría N°6 según sección en el año 2017	8
Gráfico 3.	Distribución de alumnos de primaria de la I.E Fe y Alegría N°2 en el año 2017 según grado.	9
Gráfico 4.	Distribución de alumnos de secundaria de la I.E. Fe y Alegría N°2 en el año 2017 según grado.	10
Gráfico 5.	Distribución de alumnos registrados en el servicio dental, según nivel de estudios en el 2017.	11
Gráfico 6.	Distribución de alumnos no registrados en el servicio dental, según nivel de estudios en el 2017	12
Gráfico 7.	Comparación del ceod de primaria y inicial de la I.E Fe y Alegría N°2 de los años 2016 y 2017.	35
Gráfico 8.	Comparación del CPOD de primaria y inicial de la I.E Fe y Alegría N°2 de los años 2016 y 2017.	36

GLOSARIO DE TÉRMINOS

- SELLADOR DENTAL** : Es una fina capa protectora (hecha de plástico u otro material dental) que se adhiere a la superficie masticadora de tus dientes posteriores.¹
- PULPOTOMIA** : Procedimiento dental en el que parte de la cámara de la pulpa se elimina de la corona de un diente decido.²
- PULPECTOMIA** : Procedimiento dental en el que es eliminada toda la cámara de la pulpa de la corona y las raíces de un diente decido.³
- INTERNO** : Estudiante de odontología que cursa el último año de carrera
- SESAOT 1** : Joyce Figueroa
- SESAOT 2** : Pamela Molina

LISTA DE ABREVIATURAS

UPCH	: Universidad Peruana Cayetano Heredia
SESAOT	: Servicio Estomatológico Supervisado Alternativo
DAENA	: Departamento Académico de Estomatología del Niño y Adolescente
TPI	: Tratamiento pulpar indirecto
OMS	: Organización Mundial de la Salud
CPOD	: Cariado, perdido y obturado, en dentición permanente
ceod	: Cariado, perdido y obturado, en dentición decidua
INEI	: Instituto Nacional de Estadística e Informática

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
I. INTRODUCCION	1
I.1 Descripción de la sede	2
I.1.1. Localización	2
I.1.2. Reseña Histórica	2
I.1.3 Aspecto Socioeconómico	3
I.1.4 Programa de salud bucal	3
I.1.5 Localización del Consultorio Dental	5
I.1.6 Infraestructura del Consultorio Dental	5
I.1.7 Descripción de la demanda y atención	6
I.2. Recursos	13
I.2.1. Recursos Humanos	13
I.2.2. Recursos Físicos	13
I.2.3. Recursos Materiales	14
I.3 Horario de atención en el consultorio dental	14
II. OBJETIVOS	15
II.1. Objetivo General	15
II.2 Objetivo Específico	15
III. RESULTADOS	16
III.1. Actividades intramurales	16
III.2. Actividades extramurales	25
IV. DISCUSIÓN	29
V. CONCLUSIONES	38
VI. RECOMENDACIONES	39
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	40
ANEXOS	42

I. INTRODUCCIÓN

El Servicio Estomatológico Supervisado Alternativo para Obtención del Título de Cirujano Dentista (SESAOT) es una de las modalidades que brinda la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia para la obtención del título de cirujano dentista

Esta modalidad consiste en realizar atención odontológica, preventiva y promocional, en las diversas sedes que tiene el programa. La sede de trabajo fue la I.E Fe y Alegría N° 2 que se encuentra en el distrito de San Martín de Porres. La duración del programa fue de 4 meses (febrero –mayo). Durante este tiempo el sesaot se encarga de la actividad administrativa del consultorio, y apoyo en la atención odontológica, y gestionamiento del funcionamiento del programa de atención odontológica.

Siendo la caries dental un problema de salud pública mundialmente la UPCH entabla un convenio con la I.E. Fe y alegría N° 2 para ejecutar un programa de salud escolar en el cual se dan procedimientos y actividades para promover la salud del estudiante. El propósito de este informe es dar a conocer las intervenciones que se realizaron en el programa dental en la I. E Fe y alegría N°2, promover conductas de salud bucal saludables tanto en el alumnado, como en profesores y padres de familia.

I.1 Descripción de la sede

I.1.1 Localización

La Institución Educativa Fe y Alegría N°2 se ubica en el Jirón Pedro Irigoyen s/n - Urb. Condevilla -, en el Distrito San Martín de Porres, en la Provincia de Lima.⁴ (Anexo 1)

Límites

Norte: Av. Universitaria

Sur: Av. José Granda

Este: Av. Universitaria

Oeste: Sede de inicial del colegio Fe y Alegría N°2.

I.1.2 Reseña Histórica

La Federación Internacional Fe y Alegría es un movimiento de educación popular integral y promoción social, nace en Venezuela en 1955 bajo la dirección del Padre José María Vélaz, como una Institución de la Iglesia con la finalidad de tener presencia en las zonas más pobres para la entrega de una educación cristiana y popular.

En el Perú inicia en el año 1966 en las zonas pobres que circundaban el perímetro de Lima, La I.E Fe y Alegría N°2 es una de ellas, actualmente se encuentra dirigida por la Hermana Elba Mayna Villafana.⁵

I.1.3 Aspecto Socioeconómico

Según datos del INEI del año 2007, el distrito de San Martín de Porres fue el segundo distrito más poblado de Lima con el 7.6%. Además indica que el 67% de esta población se encuentra en pobreza.⁶

La Municipalidad del distrito de San Martín de Porres indica que la asistencia al sistema educativo de 6 a 24 años es de 73.2%, lo que asume que el 26.8% no pertenecen a un sistema educativo regular.

Con respecto al área de salud la municipalidad indica que existe 12 entidades de salud, entre ellas el Hospital Cayetano Heredia y un instituto especializado. Pese al número de establecimientos de salud, aproximadamente solo se cubre al 60% de la población, en el cual los grupos de edades más atendidos son de 0 a 11 años y de 30 a 59 años.⁷

I.1.4 Programa de salud bucal

La Universidad Peruana Cayetano Heredia y la I.E. Fe y Alegría N°2 tienen un convenio firmado desde el año 1993. La última renovación se dio en el año 2016. Este tiene como objetivo principal promover el cuidado de salud bucal del alumno y su entorno.

En la quinta y sexta cláusula del convenio la I.E. Fe y Alegría N°2 tiene como compromiso la facilitación de ambientes para la realización del programa, designar un responsable de la institución para el programa, y la implementación de materiales requeridos para su funcionamiento. Para su implementación la institución realiza una colecta de S/10.00 nuevos soles anuales al nivel inicial y primario. En el caso del nivel secundario tiene un costo S/40.00 nuevos soles anuales.

La Facultad de Estomatología tiene como compromiso implementar las unidades dentales, implementar personal para su funcionamiento como docentes de la facultad, internos, bachilleres de odontología. Asimismo brindar atenciones promocionales, preventivas y recuperativas a los escolares.

Los tratamientos odontológicos realizados serán supervisados por docentes de la UPCH pertenecientes al Departamento Académico Estomatológico del Niño y Adolescente. (DAENA)

El programa presenta 3 tipos de actividades principalmente: de prevención, recuperación y referencia de casos.

Las actividades de prevención corresponden a la instrucción de higiene oral, aplicación de flúor gel, aplicación de selladores de fosas y fisuras y educación para la salud.

Las actividades recuperativas realizadas fueron tratamientos restaurativos con resina o ionomero, tratamiento pulpares en dientes deciduos. Con respecto a las actividades de referencia de casos, dependiendo de la necesidad del paciente este podrá ser derivado a la Clinica Estomatologica Cayetano Heredia para tratamientos que requieran de un especialista en sus diferentes áreas. Algunos casos comunes de derivación son pacientes con múltiples lesiones cariosas con conducta no receptiva, tratamiento endodontico en pieza permanente, tratamiento ortodontico en dentición permanente, extracción de terceras molares o dientes supernumerarios, etc.

Adicionalmente del programa dental, se realizan intervenciones ortodónticas simples con la supervisión del docente especialista en el área ortodoncia. .El costo del aparato deberá ser financiado por el padre de familia en la Clínica Estomatología Cayetano Heredia.⁸

El programa cuenta con 24 años de ejecución en la cual se han estado siguiendo y promoviendo bienestar en la salud oral del alumno atendido.

I.1.5 Localización del Consultorio Dental

El consultorio se localiza dentro de la I.E. el Fe y Alegría n°2 cerca a la puerta de ingreso de los estudiantes, frente al patio donde se realiza las actividades deportivas. Presenta 2 ambientes uno independiente que es el propio consultorio donde se realiza la atención odontológica, y otro ambiente compartido con el almacén de educación física donde se ordenan las historias de los pacientes no continuadores del programa, la compresora y el equipo de Rayos X.

I.1.6 Infraestructura del Consultorio Dental

El ambiente principal donde se encuentra el consultorio dental está construido con material noble, cuenta con todos los servicios esenciales para el funcionamiento de las unidades dentales como agua, luz, desagüe. El consultorio dental está dividida en dos áreas. La recepción que cuenta con escritorio, computadora donde se registra la cita de los pacientes, y un estante con las historias clínicas de pacientes activos. El área de atención odontológica cuenta con 5 unidades dentales, armarios y estantes donde se colocan tanto instrumental como materiales dentales. Cuenta con una refrigeradora

para almacenamiento de materiales dentales que lo requieran refrigeración para su conservación y un esterilizador de calor seco.

El segundo ambiente que es compartido es de material noble, donde se encuentra el área de radiología. En este mismo ambiente se encuentra la compresora, y un armario donde se archivan las historias clínicas de pacientes que no se han inscrito en el año.
(Anexo 2)

I.1.7 Descripción de la demanda y atención

La I.E. Fe y alegría N°2 y N°6 cuenta con un total de 1463 alumnos. En el nivel inicial cuenta con 99 alumnos, nivel primario con 688 alumnos y nivel secundaria con 676 alumnos (Gráficos 1, 2, 3,4).

Los pacientes registrados en el programa en su mayoría son de inicial (83.84%) y primaria (47.69%). En secundaria se tiene un 29.6% de registrados. (Gráfico5)

En las siguientes gráficas se observara la cantidad de alumnos matriculados en la institución por niveles y grados correspondientes.

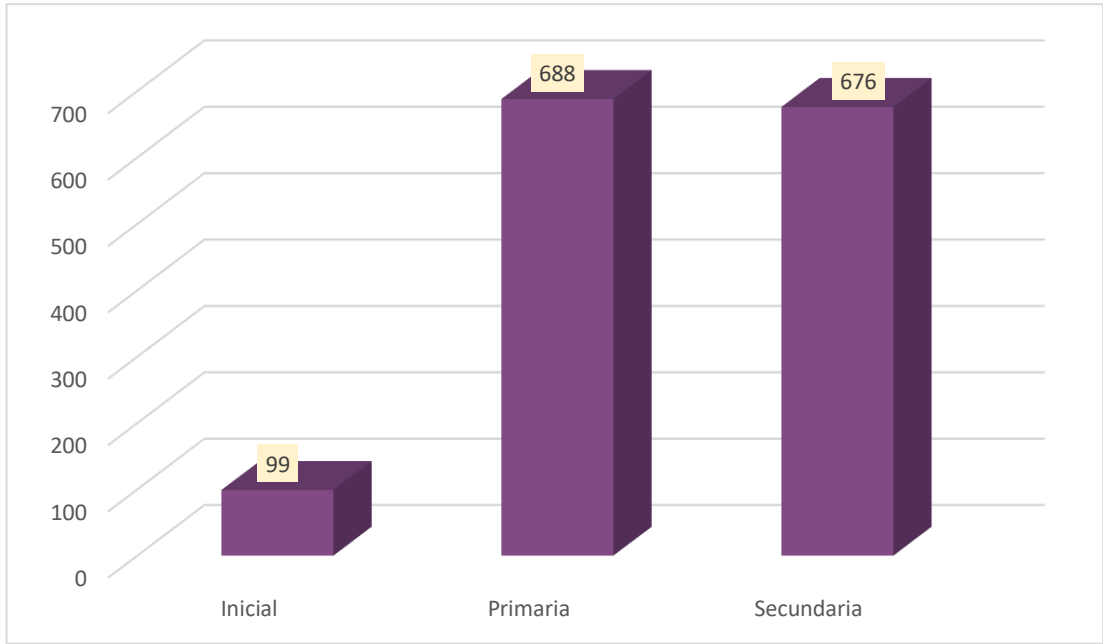


Gráfico 1. Distribución de alumnos matriculados en el año 2017 de la I. E. Fe y Alegría N° 2 y 6 según nivel de estudios.

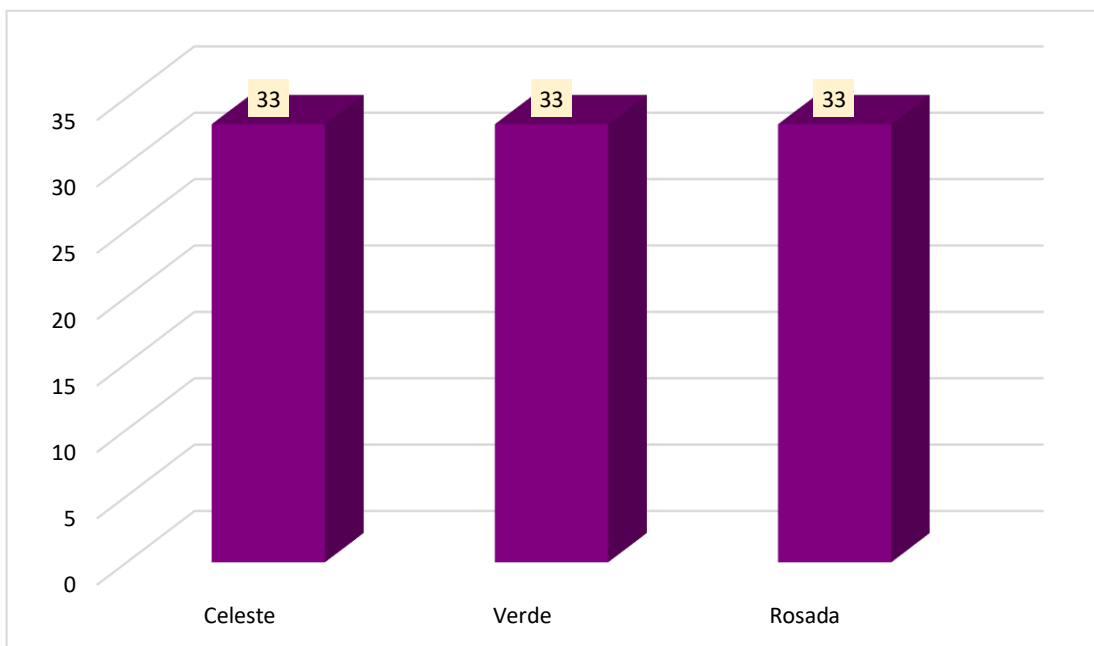


Gráfico 2. Distribución de alumnos de inicial de la I.E Fe y Alegría N°6 según sección en el año 2017

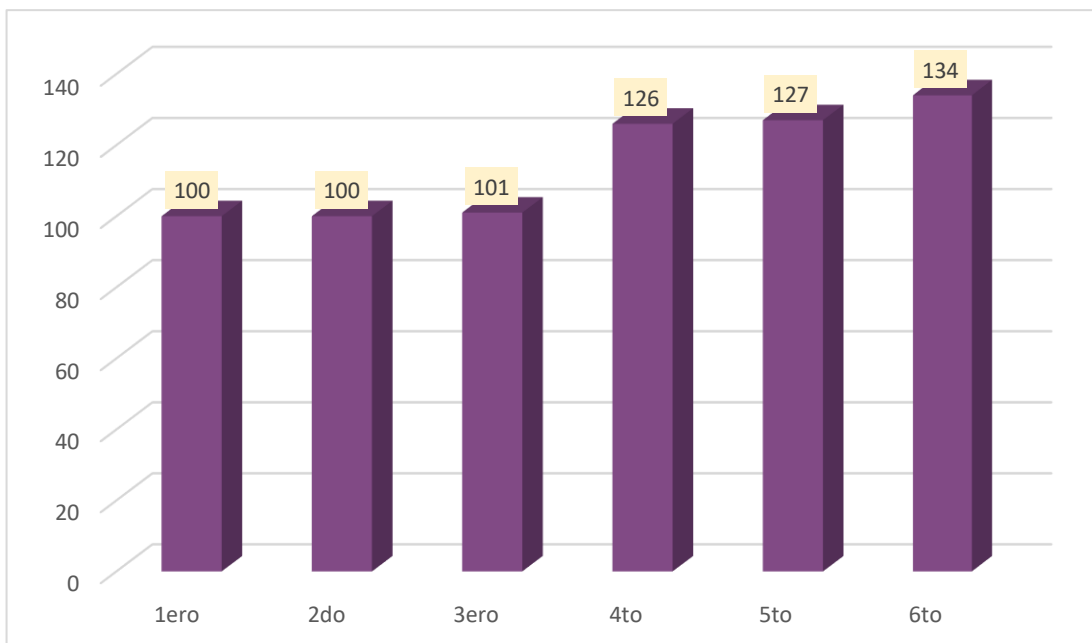


Gráfico 3. Distribución de alumnos de primaria de la I.E Fe y Alegría N°2 en el año 2017 según grado.

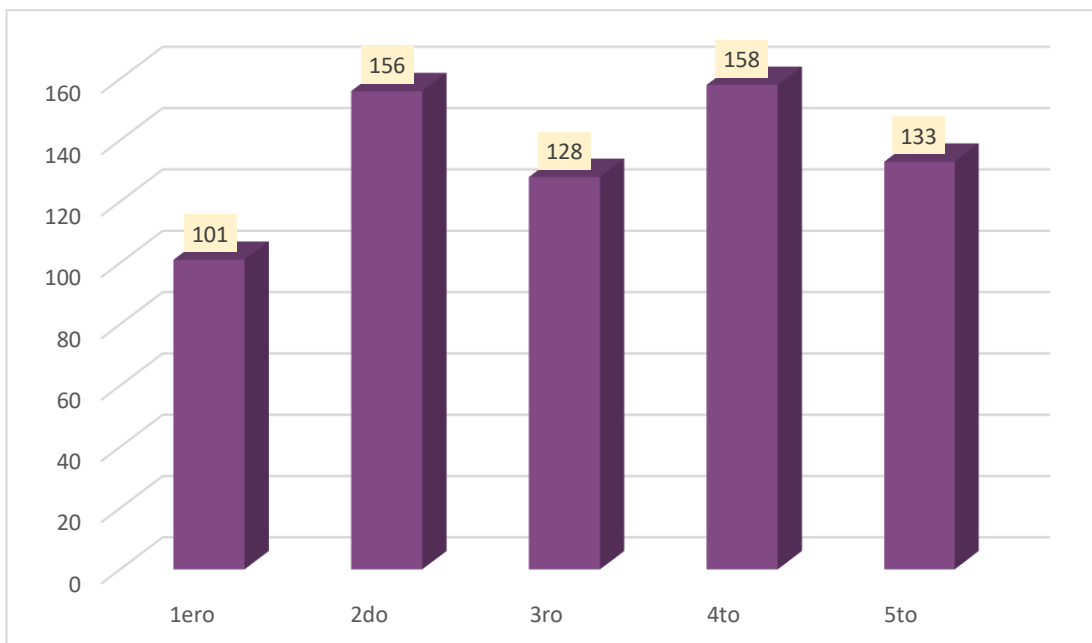


Gráfico 4. Distribución de alumnos de secundaria de la I.E. Fe y Alegría N°2 en el año 2017 según grado.

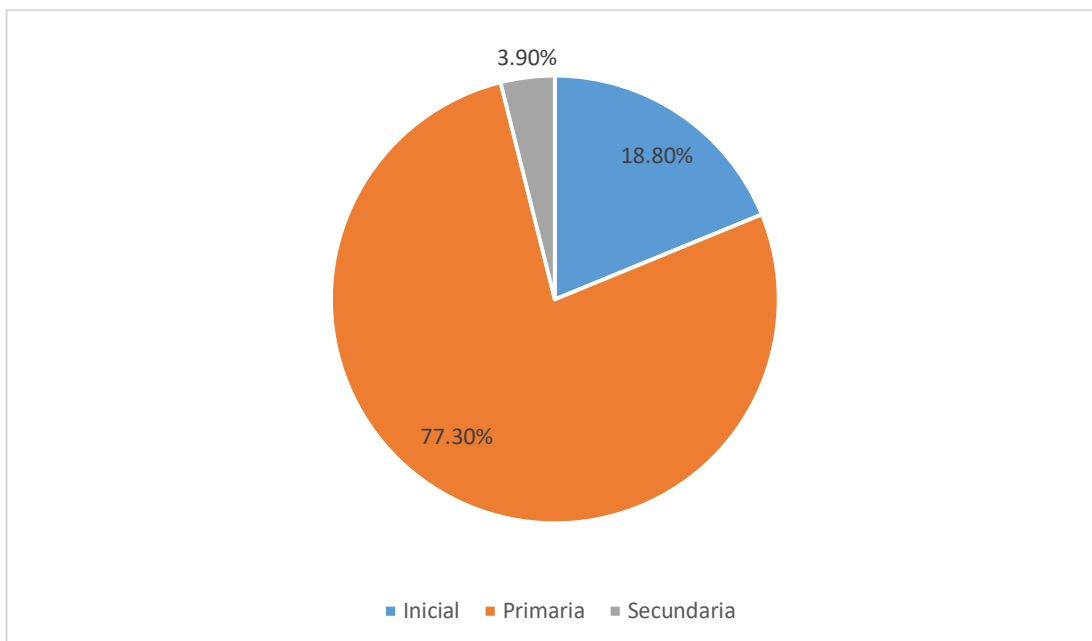


Gráfico 5. Distribución de alumnos registrados en el servicio dental, según nivel de estudios en el 2017.

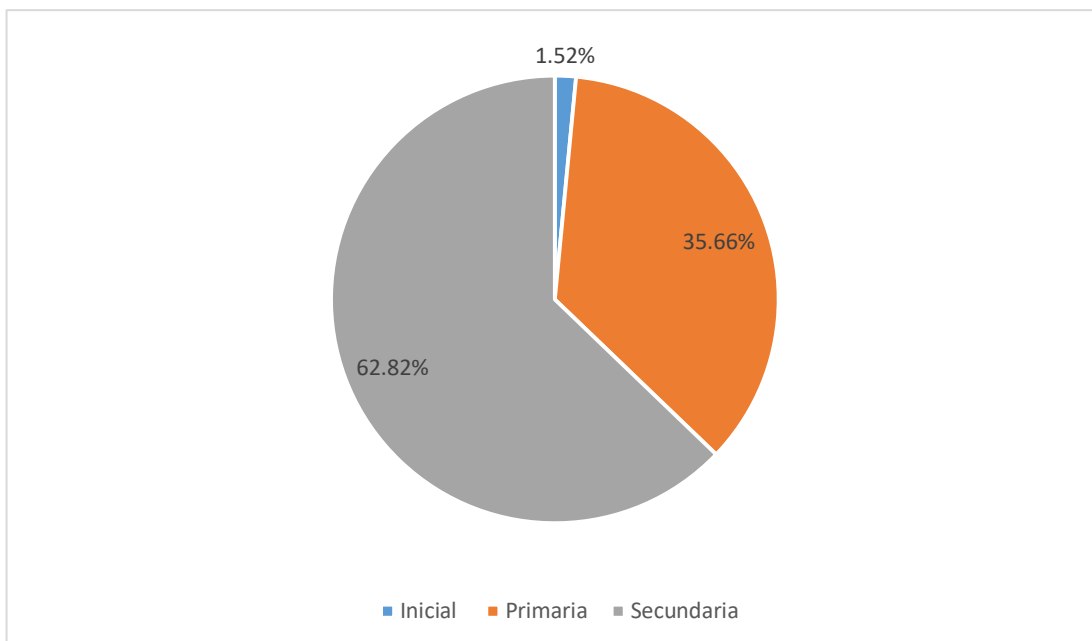


Gráfico 6. Distribución de alumnos no registrados en el servicio dental, según nivel de estudios en el 2017.

Fuente: Base de datos otorgada por la secretaria de la I.E. Fe y Alegría

I.2 Recursos

I.2.1 Recursos humanos

La supervisión de los tratamientos dentales de pacientes del servicio está a cargo de los docentes (odontopediatria 4 y ortodoncia 3) pertenecientes al DAENA - de Facultad de Estomatología de la UPCH

Se cuenta con 02 bachilleres de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia perteneciente al SESAOT.

- Joyce Figueroa Saez (SESAOT 1)
- Pamela Molina Diaz (SESAOT 2)

En los meses de Febrero- Abril se tuvo un total de 17 internos pertenecientes a la Facultad de Estomatología de la UPCH que cursan la Clínica Integral Pediátrica V (grupo I) y en el mes de mayo con un grupo total de 12 internos pertenecientes al mismo.

También cuenta con un asistente dental, un personal de manteniendo que acude cada 2 semanas a revisar el funcionamiento de las unidades dentales, y un personal de limpieza que acude todo los días

I.2.2 Recursos físicos

1.2.2.1 Otorgados por la UPCH: se encuentran 5 unidades dentales, 8 sillas, 1 horno esterilizador, 3 lámparas de luz Led, 1 equipo de rayos X, 1 compresora, 1 negatoscopio.

1.2.2.2 Otorgados por la I.E. Fe y Alegría N°2: se encuentran 2 escritorios, 3 estantes, 1 computadora, 8 tachos de basura, 2 vitrinas para modelos de estudio, 1 refrigeradora pequeña

I.2.3 Recursos materiales

Los materiales empleados para el uso administrativo sea: lapiceros, copias, folders etc; son otorgados por la misma institución educativa.

Los materiales empleados para los tratamientos dentales son otorgados por la misma institución educativa, este material es comprado con dinero recaudado por la inscripción.

El instrumental dental que se encuentra en el consultorio dental ha sido otorgado por la Facultad de Estomatología de la UPCH. (Anexo 3)

I.3 Horario de atención en el Consultorio Dental

El horario de atención del Consultorio Dental perteneciente al I. E. Fe y Alegría n°2 es de 8:30 am hasta 12:30 pm en el horario de la mañana, en el horario de la tarde es de 2:00pm hasta las 5:30pm.

Los internos asisten los días martes, miércoles y jueves, con un horario de atención de 9:30 am hasta 12:30 pm en el turno de las mañana y en las turno de la tarde desde las 2:30pm hasta las 5:30pm

La SESAOT Pamela Molina asistía los días martes, miércoles, jueves y viernes. La SESAOT Joyce Figueroa asistía los días lunes, martes, miércoles y jueves.

Fuente: Base de datos del Consultorio Dental de la Institución Educativa Fe y Alegría N°2.

II. OBJETIVOS

II.1 Objetivo General

Realizar las actividades de gestión, administración y atención odontológica para el cumplimiento de los objetivos del programa de atención odontológica del periodo de Febrero- Mayo del 2017.

II.2 Objetivos Específicos

1. Realizar diagnóstico epidemiológico de caries a los alumnos de inicial y primaria pertenecientes a la I. E. Fe y Alegría N°2 y N°6
2. Realizar actividades de promoción y prevención para la salud bucal los alumnos de pertenecientes a la I. E. Fe y Alegría N°2 y N°6
3. Brindar atención odontológica recuperativa a los pacientes inscritos en programa dental pertenecientes al I. E. Fe y Alegría N°2 y N°6
4. Desarrollar actividades de administrativas y de gestión que permitan el funcionamiento del programa dental en la I. E. Fe y Alegría N°2 y N°6

III RESULTADOS

III.1 Actividades Intramurales

Para poder observar la incidencia de caries de una población se realiza la ficha epidemiológica del CPOD y ceod.

En la tabla 1 se observa el índice ceod a nivel inicial, donde el componente mayor es el cariado con un promedio de 2.49. El más bajo es el exfoliado con 0.05. Se obtuvo un promedio de ceod mayor en la sección celeste con 3.22. El promedio general del nivel inicial fue de 3.06 que se encuentra en un rango moderado.

A nivel primario se pudo observar que el segundo grado de primaria tuvo el mayor ceod (Tabla 2) con 3 que se encuentra en un rango moderado. En el nivel primario se tiene un promedio de ceod de 2 que presenta un rango leve.

En el CPOD a nivel inicial (Tabla 3) tuvo un promedio de 0.02 y presenta un rango de muy leve.

En el CPOD a nivel primario (Tabla 4) el grado que corresponde el mayor promedio fue sexto con 1.69 y presenta un rango leve. El más bajo fue el de 1ero de primaria con un promedio de CPOD es de 1.13 estando en el rango de leve.

En cuanto al Índice de higiene se puede observar que el grado con mayor índice de higiene es el de 2do de primaria siendo un promedio de 1.5, y el mejor sería el primer grado de primaria siendo un 0.83 (Tabla 5)

Tabla 1. Promedios del Índice ceod de inicial de la I.E Fe y Alegría N°6 en el periodo del 1 de Febrero al 22 de Mayo del 2017 según sección

	dc	D.E.	de	D.E.	do	D.E.	ceod	D.E.
Verde	2.40	2.96	0.03	0.18	0.31	0.78	2.75	2.90
Celeste	2.84	3.56	0.06	0.35	0.31	0.86	3.22	3.79
Rosado	2.24	2.71	0.07	0.37	0.90	2.19	3.21	3.20
PROMEDIO TOTAL	2.49	3.08	0.05	0.30	0.51	1.28	3.06	3.30

dc : diente cariado

de: diente extraído

do : diente obturado

Tabla 2. Promedios del Índice ceod de primaria de la I.E Fe y Alegría N°2 en el periodo del 1 de Febrero al 22 de Mayo del 2017 según grado.

	dc	D.E.	de	D.E.	do	D.E.	ceod	D.E.
1ero	1.79	2.55	0.15	0.54	0.17	0.43	2.10	2.79
2do	2.29	2.43	0.09	0.33	0.70	1.34	3.00	2.58
3ero	1.61	1.73	0.21	0.62	0.91	1.40	2.73	2.30
4to	1.19	1.77	0.13	0.46	0.62	1.25	1.93	2.15
5to	0.97	1.47	0.09	0.36	0.46	0.89	1.51	1.78
6to	0.50	1.27	0	0	0.19	0.53	0.70	1.45
PROMEDIO TOTAL	1.39	1.87	0.11	0.39	0.51	0.97	2	2.18

dc : diente cariado

de: diente extraído

do : diente obturado

Tabla 3. Índice CPOD de los alumnos del nivel inicial de la I. E. Fe y Alegría N° 06 en el periodo del 1 de Febrero al 22 de Mayo del 2017 según sección

	DC	D.E.	DP	D.E.	DO	D.E.	CPOD	D.E.
Verde	0.03	0.18	0	0	0	0	0.03	0.18
Celeste	0.03	0.18	0	0	0	0	0.03	0.18
Rosado	0	0	0	0	0	0	0	0
PROMEDIO TOTAL	0.02	0.12	0	0	0	0	0.02	0.12

DC: diente cariado

DP: diente perdido

DO : diente obturado

Tabla 4. Índice CPOD de los alumnos del nivel primario de la I. E. Fe y Alegría N° 02 en el periodo del 1 de Febrero al 22 de Mayo del 2017 según grado

	DC	D.E.	DP	D.E.	DO	D.E.	CPOD	D.E.
1ero	0.18	0.57	0	0	0	0	0.18	0.57
2do	0.32	0.86	0	0	0.06	0.24	0.38	0.90
3ero	0.49	0.96	0	0	0.06	0.22	0.55	0.99
4to	0.50	1.15	0	0	0.06	0.26	0.56	1.19
5to	1.01	1.76	0	0	0.07	0.99	0.98	1.49
6to	0.92	1.46	0.03	0.13	0.40	0.78	1.53	1.61
PROMEDIO TOTAL	0.57	1.13	0.01	0.02	0	0	0.7	1.13

DC: diente cariado

DP: diente perdido

DO : diente obturado

Fuente: Fichas epidemiológicas de ceod y CPOD de los alumnos primaria e inicial del colegio Fe y alegría n°2 y n°6

Tabla 5. Promedios de la evaluación del Índice de Higiene Oral según grado de estudio.

Grado	#alumnos	IHO
Inicial	99	0.84
1°	100	0.83
2°	100	1.50
3°	101	0.85
4°	127	1.35
5°	126	0.90
6°	134	1.42
Total	688	1.10

El total de actividades realizadas en los 4 meses del periodo de Febrero-Mayo del 2017, en el programa dental fueron 2376 actividades. Entre las actividades preventivo/promocionales la mayor actividad realizada fue la aplicación de selladores dentales con un total de 876 (36.9%), la segunda fue la aplicación de flúor con 216 (9.1%) y la tercera fue las sesiones educativas personalizadas a los pacientes con 78 (3.3%).

Sobre las actividades recuperativas la mayor realizada fue la restauración con resina con 320 (13.5%), seguido por la profilaxis dental con 235(9.9%) y la extracción dental que fueron 44 (1.9%) (Tabla 6).

Según las actividades administrativas realizadas en el consultorio se derivaron 11 (0.4%) pacientes al servicio de postgrado en las áreas de odontopediatria y ortodoncia.

El total de actividades realizadas por los internos fue 1175 que represento el 50% de las actividades totales. Las actividades preventivo/promocionales que mayormente los internos realizaron en el servicio fueron la aplicación de selladores dentales con 408 (34.6%), las sesiones educativas personalizadas a cada paciente con 78 (6.6%) y la aplicación de flúor con 71 (6%)

Las actividades recuperativas fueron en su mayoría la restauración con resina con 180(15.3%), la profilaxis dental con 75 (6.4%) y exodoncia 29 (2.5%). (Tabla 7)

De los pacientes que se les asigno a los internos, 5 fueron derivados al servicio de postgrado de odontopediatria por no presentar una conducta receptiva.

El total de actividades que realizó el SESAOT 1 fue de 591 actividades correspondiente al 25% del total. Las actividades preventivo/promocional más destacadas fueron la aplicación de selladores dentales 223 (37.7%) y la aplicación de flúor 73 (12.4%). Las actividades recuperativas mayormente realizadas fueron la profilaxis dental con 83 (14%)y restauración con resina 71(12%).

El sesaot 1 realizó 1 derivación de un paciente a postgrado.

En este Periodo de Febrero Mayo se instalaron un total de 9 aparatos ortodónticos (Tabla 9). De cual 8 instalados por internos, 1 instalada por el SESAOT 1.

Tabla 6. Total de actividades realizadas por los sesaot y internos según mes y tipo en consultorio dental la I.E Fe y Alegría N°2 en el los periodos de Febrero –Mayo.

TOTAL DE ACTIVIDADES EN EL COLEGIO FE Y ALEGRÍA N° 02										
PROCEDIMIENTO	FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Profilaxis*	117	12.2	29	6.0	45	9.0	44	10.2	235	9.9
Aplicación de Flúor*	110	11.5	26	5.4	37	7.4	43	10.0	216	9.1
Selladores dentales **	355	37.1	182	37.5	200	39.8	139	32.3	876	36.9
Barniz**	37	3.9	21	4.3	7	1.4	5	1.2	70	2.9
Resinas**	107	11.2	110	22.7	53	10.6	50	11.6	320	13.5
Ionómeros**	7	0.7	7	1.4	13	2.6	5	1.2	32	1.3
Pulpotomías**	0	0.0	2	0.4	4	0.8	2	0.5	8	0.3
Coronas**	0	0.0	3	0.6	3	0.6	1	0.2	7	0.3
Eugenato**	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Pulpectomías**	0	0.0	0	0.0	2	0.4	1	0.2	3	0.1
TPI**	3	0.3	3	0.6	5	1.0	0	0.0	11	0.5
Exodoncias**	14	1.5	15	3.1	12	2.4	3	0.7	44	1.9
IHO*	8	0.8	2	0.4	2	0.4	7	1.6	19	0.8
Aparato de Ortodoncia*	1	0.1	3	0.6	3	0.6	1	0.2	8	0.3
Historia Clínica*	52	5.4	12	2.5	18	3.6	15	3.5	97	4.1
Radiografías*	29	3.0	10	2.1	3	0.6	26	6.0	68	2.9
Fotos*	15	1.6	5	1.0	4	0.8	23	5.3	47	2.0
Reevaluación*	7	0.7	2	0.4	3	0.6	13	3.0	25	1.1
Control Periódico*	27	2.8	13	2.7	19	3.8	24	5.6	83	3.5
Control de Ortodoncia*	3	0.3	1	0.2	12	2.4	13	3.0	29	1.2
Altas*	15	1.6	15	3.1	28	5.6	8	1.9	66	2.8
Reprogramaciones*	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Transferencia Postgrado*	4	0.5	1	0.6	1	0.2	5	0.2	11	0.4
Presentaciones de caso*	15	1.6	4	0.8	0	0.0	5	1.2	24	1.0
Sesiones Educativas*	31	3.2	17	3.5	28	5.6	2	0.5	78	3.3
TOTAL	958	100.0	485	100	502	100	431	100.0	2376	100

* por paciente

**por pieza dentaria

Tabla 7. Total de actividades realizadas por internos según mes y tipo en consultorio dental la I.E Fe y Alegría N°2 en el los periodos de Febrero –Mayo.

PROCEDIMIENTO	FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Profilaxis*	44	8.1	6	2.6	6	2.9	19	9.7	75	6.4
Aplicación de Flúor*	42	7.7	6	2.6	5	2.4	18	9.2	71	6.0
Selladores dentales **	230	42.4	81	35.7	67	31.9	29	14.8	407	34.6
Barniz**	25	4.6	14	6.2	4	1.9	4	2.0	47	4.0
Resinas**	66	12.2	61	26.9	32	15.2	21	10.7	180	15.3
Ionómeros**	4	0.7	2	0.9	9	4.3	1	0.5	16	1.4
Pulpotomías**	0	0.0	2	0.9	4	1.9	2	1.0	8	0.7
Coronas**	0	0.0	3	1.3	3	1.4	1	0.5	7	0.6
Eugenato**	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Pulpectomías**	0	0.0	0	0.0	2	1.0	1	0.5	3	0.3
TPI**	3	0.6	3	1.3	5	2.4	0	0.0	11	0.9
Exodoncias**	10	1.8	10	4.4	7	3.3	2	1.0	29	2.5
IHO*	7	1.3	2	0.9	0	0.0	4	2.0	13	1.1
Aparato de Ortodoncia	1	0.2	3	1.3	3	1.4	0	0.0	7	0.6
Historia Clínica	15	2.8	0	0.0	0	0.0	13	6.6	28	2.4
Radiografías*	18	3.3	0	0.0	0	0.0	23	11.7	41	3.5
Fotos*	15	2.8	5	2.2	4	1.9	23	11.7	47	4.0
Reevaluación*	1	0.2	0	0.0	0	0.0	12	6.1	13	1.1
Control Periódico*	1	0.2	3	1.3	2	1.0	4	2.0	10	0.9
Control de Ortodoncia*	3	0.6	1	0.4	12	5.7	10	5.1	26	2.2
Altas*	8	1.5	3	1.3	16	7.6	2	1.0	29	2.5
Reprogramaciones*	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Transferencia Postgrado*	3	0.6	1	0.4	1	0.5	0	0.0	5	0.4
Presentaciones de caso*	15	2.8	4	1.8	0	0.0	5	2.6	24	2.0
Sesiones Educativas*	31	5.7	17	7.5	28	13.3	2	1.0	78	6.6
TOTAL	542	100.0	227	100.0	210	100.0	196	100.0	1175	100.0

* por paciente

**por pieza dentaria

Tabla 8. Total de actividades realizadas por el SESAOT 1 según mes y tipo en consultorio dental la I.E Fe y Alegría N°2 en el los periodos de Febrero – Mayo.

Actividades realizadas por el Sesaot en el colegio Fe y Alegría N°2										
Actividades Clínicas	Febrero		Marzo		Abril		Mayo		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Profilaxis*	41	21.8	12	9.3	17	12.2	13	9.6	83	14.0
Aplicación de Flúor*	40	21.3	10	7.8	10	7.2	13	9.6	73	12.4
Selladores dentales **	38	20.2	51	39.5	68	48.9	66	48.9	223	37.7
Barníz*	1	0.5	2	1.6	3	2.2	0	0.0	6	1.0
Restauración con resina**	20	10.6	25	19.4	11	7.9	15	11.1	71	12.0
Restauración con Ionómero**	3	1.6	3	2.3	3	2.2	1	0.7	10	1.7
Exodoncias**	2	1.1	3	2.3	5	3.6	1	0.7	11	1.9
IHO*	1	0.5	0	0.0	0	0.0	3	2.2	4	0.7
Ap. Ortodoncia*	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	1	0.2
Historia Clínica*	24	12.8	6	4.7	8	5.8	2	1.5	40	6.8
radiografías**	3	1.6	5	3.9	0	0.0	1	0.7	9	1.5
Reevaluaciones*	1	0.5	2	1.6	1	0.7	1	0.7	5	0.8
Control Periódico*	12	6.4	4	3.1	5	3.6	8	5.9	29	4.9
Control de ortodoncia*	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	1	0.2
Alta*	1	0.5	6	4.7	8	5.8	6	4.4	21	3.6
Transferencia al Postgrado*	1	0.5	0	0.0	0	0.0	3	2.2	4	0.7
Total	188	100.0	129	100.0	139	100.0	135	100.0	591	100.0

* por paciente

**por pieza dentaria

Tabla 9. Aparatos de Ortodoncia instalados en el seguro dental del I.E Fe y alegría en el periodo de Febrero – Mayo del 2017

Aparato colocados en el periodo de Febrero- Mayo en el I.E Fe y Alegría N°2	
Tipo de aparato	Cantidad
Arco lingual	3
Banda ansa	2
Expansor de Haas	2
Mantenedor de espacio	1
Expansor de Schwartz	1
Total	9

Fuente: Base de datos del Consultorio dental de la I. E. Fe y Alegría n°2 realizadas en el periodo Febrero-Mayo

La parte administrativa en el periodo 2017-1 se encargó de la distribución de pacientes del seguro dental, de citar a los pacientes, obtener datos personales sobre el paciente, reprogramación de citas, referencia a postgrado, ordenamiento de historias clínicas y el buen funcionamiento del servicio dental. (Anexo 4)

La principal actividad que se gestionó en el periodo 2017-1 fue la programación de sesiones educativas que se llevaran a cabo en el periodo 2017-2, también se realizaron otras gestiones como el implementación de materiales dentales en el consultorio.

III.2 Actividad Extramural

Se participó en 2 campañas odontológicas de diagnóstico odontológico y fluorización, en el distrito de San Isidro el día 25 de marzo y 13 de mayo del 2017.

Se examinó a 17 personas el día 25, y 14 personas el día 13 de mayo respectivamente. (Anexo 5)

IV. DISCUSIÓN

De acuerdo a la OMS a nivel mundial las caries en los niños oscila entre un 60-90 % siendo casi el 100 por ciento en los adultos. Existen factores de riesgo como la dieta, la pobre higiene oral que puede presentar y los determinantes sociales.⁹

Para poder medir el índice de caries en el colegio Fe y Alegría N°2 y 6 se realizaron fichas epidemiológicas ceod y CPOD en donde se determinan el grado de caries que presenta una persona.

Adicionalmente se puede agregar que la mayoría de niños de inicial presentan caries de infancia temprana ya que se encuentran entre los 4 y 5 años, y a su vez también presentan una a más lesiones cariosas cavitadas o no de acuerdo con la Asociación Dental Americana¹⁰.

La importancia de diagnosticarla radica en las consecuencias que pueda producirse a largo plazo y afectar en la calidad de vida, asimismo es proyectado que los niños que sufren de caries de infancia temprana también tendrán caries en la dentición permanente. Considerando que la caries dental no es una enfermedad autolimitante será requerida la intervención de un odontólogo para poder eliminar el foco infeccioso y poder devolver su funcionalidad.¹¹

El resultado del ceod a nivel inicial fue de 3.06, que es considerado como moderado. Comparado con el ceod del 2016, fue 1.8¹² y se ubica en un rango leve. Se observa un aumento de casi el doble entre los años del 2016-2017, queriendo señalar que los niños que ingresan presentan más lesiones cariosas y actualmente existe un riesgo alto de caries a nivel inicial.

A nivel primaria obtuvo un ceod de 2 considerado como leve, siendo más alto en los 3 primeros grados de primaria. Este disminuye con el paso de los grados siendo sexto grado el menor con 0.7 considerado como muy leve, siendo la razón principal que la mayoría de ellos presenta una dentición permanente o dentición mixta en segunda fase.

El ceod de primaria del 2016 fue de 1.74^{12,13}, se encuentra en el mismo rango que el de primaria del año 2017. Se puede deducir que existe un ligero aumento en este año comparado con el 2016, una de las causas podría ser que los niños que no acudieron al servicio dental pudieron tener un aumento del índice cariado y sea necesario motivar al escolar y padres de familia. (Gráfico7)

En el resultado de CPOD a nivel inicial fue de 0.02, es considerado en un rango de muy bajo, esto se puede deber a que la mayoría de niños presenta dentición decidua y el CPOD solo se realizó en dientes permanentes presentes erupcionados en su totalidad. La presencia de dentición permanente solo fue de incisivos centrales inferiores o primera molar inferior en proceso de erupción o ya erupcionadas en inicial.

No se encuentra indicado en el CPOD del 2016, que no exista presencia de dentición permanente o que no se haya encontrado ningún componente del CPOD a nivel inicial ya que el resultado obtenido fue de cero.

El CPOD a nivel primario presentó un promedio de 0.7 perteneciendo a un rango muy leve. Entre los grados, el que obtuvo mayor índice cariado es el sexto de primaria, siendo a su vez también el grado con mayor presencia de dientes permanentes. Se puede observar un aumento gradual del índice de CPOD entre un grado mayor a otro. También se concluye que a comparación del año pasado este ha

estado disminuido ya que fue de 0.85¹³, indicando que los alumnos de este año presentan más piezas permanentes sanas. (Gráfico 8)

Con respecto al Índice de Higiene Oral (IHO) en 2do y 6to de primaria fueron los grados que presentaron el IHO más elevado, siendo los dos regulares. El promedio de índice de higiene oral fue de 1.10 perteneciendo a un rango bajo, esto se puede deber a que las evaluaciones se realizaron durante las primeras horas de clase y antes del recreo donde los alumnos vienen de haber almorzado y realizarse la higiene oral respectivamente en su mayoría.

En el programa de promoción de salud bucal busca promover el cuidado de salud bucal en los niños, apoyando este propósito de acuerdo a la odontología preventiva los niños de escasos recurso tendrán mayor probabilidad de tener caries dental y menor alcance de tener un tratamiento dental. .Por esta razón es importante establecer programas de salud escolar como este, ya que promoverá y se realizaran actividades para intervenir y proteger el cuidado de la salud oral. ¹⁴

Asimismo en este programa se tiene una mayor cobertura comparando con otros programas ya que la casi en su totalidad los niños acuden a las escuelas, en donde se podrá tener control del mismo.

Las actividades que se realizaron en el programa fueron en su mayoría preventivas siendo 3 principalmente, primero se encuentra la aplicación de selladores de fosas y fisuras profundas, segundo se encuentra la profilaxis dental y por último la aplicación de flúor.

Siendo el sellador dental la mayor actividad 876 (45.06%), esta va prevenir la caries dental en las zonas anatómicas donde es más recurrente su aparición. Se ha

demostrado que la supervivencia de sellador dental puede ser de 10 a 15 años, dependiendo de la higiene del paciente y tipo de alimentación que habitúa.¹⁵

En el programa dental es indispensable la fisioterapia oral antes de comenzar cualquier otro tratamiento restaurativo. Según la guía de profilaxis dental, este va ayudar a prevenir enfermedades periodontales y caries dental, asimismo recomiendo que los pacientes tengan controles periódicos en donde se les realice la profilaxis dental como medio preventivo.¹⁶

La aplicación de flúor fue una de las actividades destacadas en este periodo. En la guía de aplicación de flúor de la ADA indica que la aplicación de flúor es eficaz en la prevención de caries dental. Recomienda que el niño que tenga riesgo de caries alto tenga aplicación de flúor por lo menos cada 6 meses.¹⁷

Flaming considera que es importante la prevención en el niño ya que medidas preventivas harán que el niño que tenga alto de caries tenga mínimas intervenciones.¹⁹

En el programa dental se realiza educación para salud bucal al paciente escolar, como también a los padres de familia. Sobre todo cuando el escolar es menor de 5 años ya que los padres son los que realizaran la higiene bucal al niño, cuando presentan más de 5 años ellos controlaran que se realicen una higiene bucal adecuada. Asimismo se encuentren informados de las principales enfermedades que se producen por una mala higiene como la carie dental, gingivitis, etc.

La participación de los internos en la educación para la salud también fue muy importante ya que realizaron un total de 78 sesiones educativas personalizadas a cada paciente que atendían y a los padres de familia, en el periodo de Febrero- Mayo y corresponde a un 6.5%.

Se observa que en el mes de marzo hay una ligera disminución de actividades con respecto a los otros meses debido a la suspensión de clases ocurrida por los huaycos en el mes de marzo.

Se observa que en la parte preventivo/ promocional tanto el SESAOT como los internos fueron las actividades mayormente realizadas en el periodo del 2017-I.

En los 3 últimos años del mismo periodo de meses se observa que los selladores dentales son las principales actividades realizadas después sigue las fisioterapias orales en la cual está incluida la profilaxis dental y la aplicación del flúor. Se puede deducir que los tratamientos pulpares realizados en el servicio ha disminuido; esto puede ser un indicador de que los niños están acudiendo al servicio dental en una estadio de caries temprano donde no hay afección de la pulpa. Concluyendo así también su efectividad en la prevención de caries dental. (Tabla 10)

El programa dental del colegio Fe y Alegría N°2 está controlando actualmente a 31 pacientes de ortodoncia. (Anexo 6). Es el deber del paciente continuar acudiendo a sus controles hasta el retiro de la misma.

Los controles periódicos han ido aumento durante los años, en donde se controla al paciente que siga teniendo una buena conducta de higiene oral, asimismo que los tratamientos realizados se encuentren en buenas estado. Caso contrario se refuerza el tema de higiene oral y se realizan los tratamientos que se encuentran en mal estado.

En la parte administrativa se realizó 11 derivaciones de las cuales en su mayoría fueron al servicio de odontopediatría, ya que se atienden pacientes desde los 4 años y algunos de ellos no presentan una conducta receptiva para poder ser tratados en el seguro dental. También entre ellos se encuentran los derivados al servicio de

ortodoncia en las cuales cuando presentan dientes permanentes o casos muy complejos de ortodoncia.

Cada comienzo de año se realiza el ordenamiento de las historias clínicas para ver que pacientes están activos en el seguro dental en el año 2017. Las historias que no están activas se almacena ordenadamente. Las historias de los pacientes que finalizan el tratamiento y ya no asisten al colegio son depuradas. Asimismo esto facilita la búsqueda.

Se gestionó las sesiones educativas que realizaran los sesaot en el periodo 2017-2. Esta se programó para el mes de mayo y se coordinó con la directora establecer un horario para su realización.

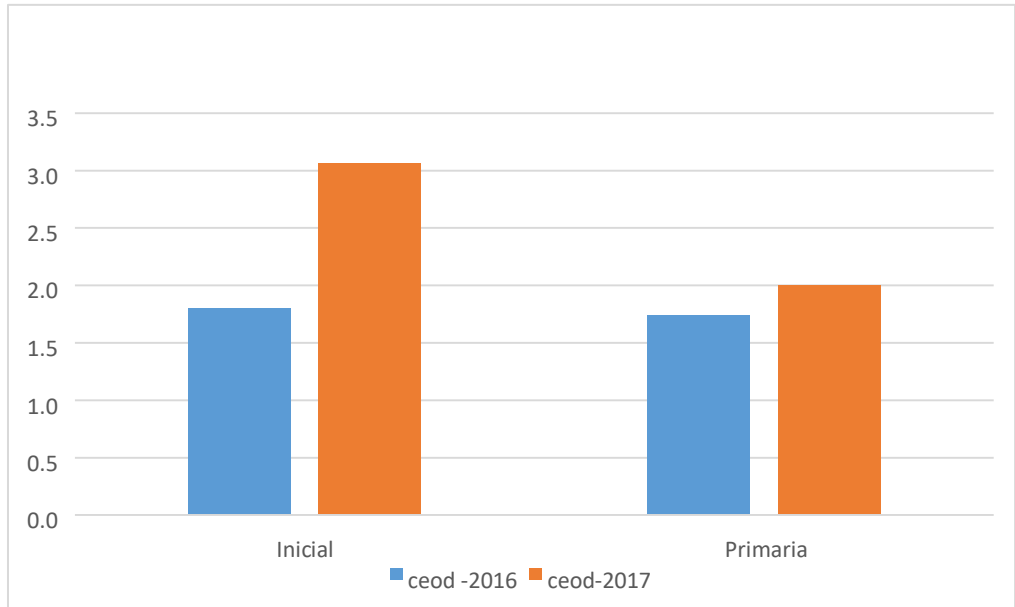


Gráfico 7. Comparación del ceod de primaria y inicial de la I.E Fe y Alegría N°2 de los años 2016 y 2017

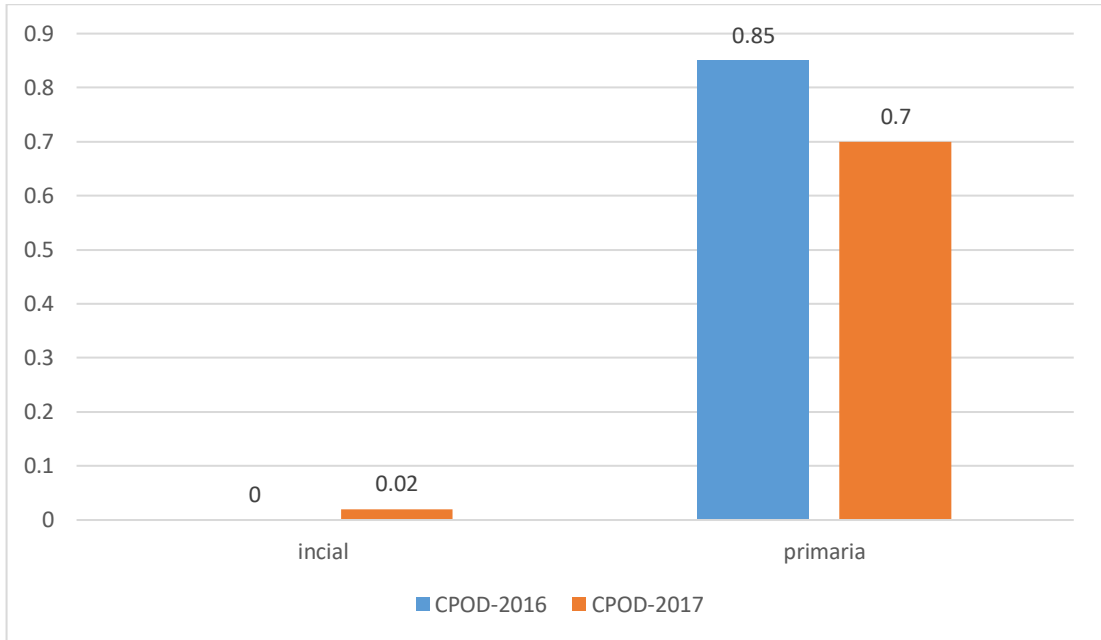


Gráfico 8. Comparación del CPOD de primaria y inicial de la I.E Fe y Alegría N°2 de los años 2016 y 2017.

Tabla 10. Total de actividades clínicas realizadas en la I.E. Fe y Alegría N° 2 y 6° por internos de la Facultad Estomatología de la UPCH y por los integrantes del sesaot del periodo de enero a mayo del 2014¹⁹,2015²⁰,2016¹²,2017 según tipo de tratamiento

	2014-I		2015-I		2016-I		2017-I	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Historia clinica*	98	8.20	129	9.23	79	4.03	97	4.99
Profilaxis oral+ Flúor*	147	12.30	183	13.09	233	11.89	235	12.09
IHO*	138	11.55	91	6.51	288	14.69	19	0.98
Sellante**	350	29.29	469	33.55	650	33.16	876	45.06
Ionomero**	18	1.51	12	0.86	14	0.71	32	1.65
Resina**	209	17.49	200	14.31	227	11.58	320	16.46
Fluor Barniz **	41	3.43	65	4.65	168	8.57	70	3.60
TPI**	9	0.75	3	0.21	12	0.61	11	0.57
Pulpotomia**	27	2.26	25	1.79	14	0.71	8	0.41
Pulpectomia**	7	0.59	8	0.57	4	0.20	3	0.15
Corona preformada**	16	1.34	13	0.93	6	0.31	7	0.36
Exodoncia**	15	1.26	34	2.43	50	2.55	44	2.26
Control periodico*	39	3.26	41	2.93	44	2.24	83	4.27
Reevaluación*	30	2.51	38	2.72	63	3.21	25	1.29
Alta *	29	2.43	36	2.58	54	2.76	66	3.40
Transferencia *	7	0.59	0	0.00	10	0.51	11	0.57
Control ortodoncia*	7	0.59	12	0.86	30	1.53	29	1.49
Instalacion aparato ortodoncia*	8	0.67	9	0.64	14	0.71	8	0.41
Total	1195	100.00	1398	100.00	1960	100.00	1944	100.00

V. CONCLUSIONES

1. El índice de ceod a nivel educativo inicial fue de 3.06 y en el nivel educativo primario 2; el índice CPOD a nivel educativo inicial fue de 0.02 y el nivel educativo primario fue 0.7.
2. Las actividades preventivo/ promocionales mayormente realizadas fueron los selladores dentales con un total de 876 (36.9%) del total de actividades realizadas.
3. Las mayores actividades recuperativas realizadas fueron las restauración con resina compuesta con un total de 320 (13.5%) del total de actividades realizadas, asimismo se observó que a través de los años han disminuido los tratamientos pulpares debido a que los alumnos están acudiendo en un estadio temprano de caries.
4. Se realizó un total de 11 (0.4%) referencia al postgrado, asimismo se dejó programado las fechas para brindar educación para la salud para el periodo 2017-II, mejorando el sistema administrativo del servicio.

VI. RECOMENDACIONES

- Coordinar con la Facultad de Estomatología una asistente permanente para el servicio
- Coordinar con la Facultad de Estomatología para la limpieza semanal de los equipos odontológicos
- Verificar que el interno no se lleve las historias clínicas y radiografías del servicio.
- Mantener el ambiente de rayos x cerrado cuando no esté en funcionamiento del sesaot o el interno
- Avisar cuando el interno falte a la rotación de colegio, asimismo buscar una solución para los pacientes que asistan y poder ser atendidos.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Propdental. (2017). *Selladores dentales / Odontopediatria*. [online] Available at: <https://www.propdental.es/odontopediatria/selladores-dentales/> [Accessed 7 Dec. 2017].
2. Descriptores en Ciencias de la Salud: DeCS [Internet] ed. 2017. Sao Paulo (SP): BIREME / OPS / OMS. 2017 [actualizado 2017 May 18; citado 2017 Jun 13]. Disponible en: <http://decs.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/decsserver/>
3. Descriptores en Ciencias de la Salud: DeCS [Internet]. ed. 2017. Sao Paulo (SP): BIREME / OPS / OMS. 2017 [actualizado 2017 May 18; citado 2017 Jun 13]. Disponible en: <http://decs.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/decsserver/>
4. Colegio Fe y Alegría N° 02 UGEL 02 - Rímac. Base de datos del Área Administrativa. San Martín de Porres, Lima – Perú. 2015.
5. FeyAlegría.org [Internet]. Movimiento de Educación Popular Integral; 2016 [Acceso 14 de Abril del 2017]. Disponible en: <http://www.feyalegria.org.pe/nosotros.html>
6. INEI. Censos Nacionales 2007. Perfil Sociodemográfico de la Provincia de Lima. Capítulo 1, págs.: 18-19. 2007[Internet]. Lima, Perú. [citado desde el 20 de Octubre del 2017]. Disponible en: <chrome-extension://oemmndcbldboiebfnladdacbfmadadm/http://proyectos.inei.gob.pe/web/bibl>
7. Municipalidad de San Martín de Porres. Plan de Desarrollo Local concertado PDLC del Distrito de San Martín de Porres al 2021. [Internet]. Lima, Perú. [citado desde el 30 de Noviembre del 2017]. Disponible desde: http://www.mdsmp.gob.pe/data_files/PDLC_2017-2021_SMP.pdf
8. Convenio estratégico entre la Institución Educativa Fe y Alegría N° 02 y la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima – 1993.
9. Oral health [Internet]. World Health Organization. 2017 [cited 7 December 2017]. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/en/>
10. Policy on Early Childhood Caries (ECC): Classifications, Consequences, and Preventive Strategies* The 2014 revision is limited to use of fluoride toothpaste in young children. ORAL HEALTH POLICIES.2014 Disponible en: chrome-extension://oemmndcbldboiebfnladdacbfmadadm/http://www.aapd.org/media/policiesguidelines/p_eccclassifications.pdf
11. Dülgergil Ç, Dalli M, Hamidi M, Çolak H. Early childhood caries update: A review of causes, diagnoses, and treatments. *Journal of Natural Science, Biology and Medicine*. 2013;4(1):1-3.

12. Ostos, Informe final de las actividades realizadas en la institución educativa fe y alegría n° 2 del 28 de Enero al 27 de Mayo del 2016. Lima, Facultad de Estomatología, Universidad Peruana Cayetano Heredia.
13. Aranda, Informe final de las actividades realizadas en la Institución Educativa Fe y Alegría N° 02 de Mayo a Setiembre. Lima, Facultad de Estomatología, Universidad Peruana Cayetano Heredia
14. Harris N, García-Godoy F, Garduño Ávila M. Odontología preventiva primaria (2a. ed.). Editorial El Manual Moderno; 2000. p. 370-373
15. Navarro Montes I, Peso de Ojeda L, Herrera Ballesteros MA, González Sanz A. Evaluación de la aplicación de selladores en el marco asistencial de un programa público de salud bucodental. Av Odontostomatol [Internet]. 2004 Feb [citado 2017 Dic 07] ; 20(1): 33-40. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852004000100004&lng=es.
16. American Academy of Pediatric Dentistry. Guideline on the Role of Dental Prophylaxis in Pediatric Dentistry. Pediatric Dentistry. 2012;33 (6):151-152 [Internet]. [citado desde el 20 de Octubre del 2017]. Disponible en : chrome-extension://oemmndcbldboiebfnladdacbfmadadm/http://www.aapd.org/media/policies_guidelines/g_prophylaxis.pdf
17. American Academy of Pediatric Dentistry. Guideline on Fluoride Therapy. Pediatric Dentistry. 2015;37 (6):176-179 [Internet]. [citado desde el 20 de Octubre del 2017]. Disponible en: chrome-extension://oemmndcbldboiebfnladdacbfmadadm/http://www.aapd.org/media/policies_guidelines/g_fluoridetherapy.pdf
18. Flaming. Timetable for oral prevention in childhood—a current opinion. Progress in Orthodontics (2015) 16:27
19. .Chu Man, Informe final de las actividades realizadas en la Institución Educativa Fe y Alegría N°2. Lima, Facultad de Estomatología, Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2015.
20. .Ore. Informe final de las actividades realizadas en la Institución Educativa Fe y Alegría N°2. Lima, Facultad de Estomatología, Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2014.

ANEXOS

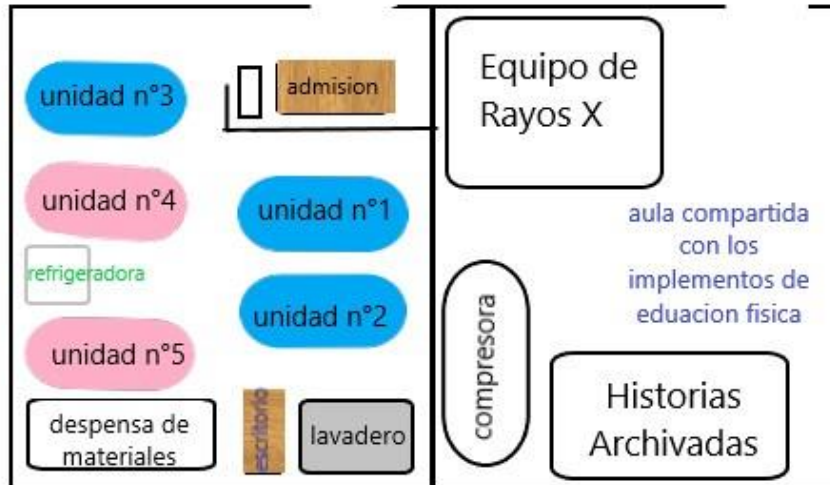
ANEXO 1

Mapa de la ubicación del I.E Fe y Alegría N°2 dado por Google maps



ANEXO 2

Infraestructura del consultorio dental de la I.E. Fe y Alegría n°2



ANEXO 3

Instrumental del Fe y Alegría n°2

Cirugía

02	Riñonera
01	Pico de loro niño
01	Bayoneta niño
01	Recto anterior niño
01	Pico de loro adulto
01	Pico de milano niño
01	Bayoneta adulto
01	Recto anterior adulto
01	Recto posterior derecho adulto
03	Pinza mosquito
02	Tijera de encía
02	Tijera de mayo
01	legra
01	lima de hueso
01	cureta de alveolo
08	elevadores rectos
01	elevador pata de cabra

Endodoncia

01	Regla de endodoncia
01	Tambor de endodoncia
37	limas de endodoncia

Ortodoncia

06	Alambres de ortodoncia
01	BAND PUSHER
01	band seating
02	Alicate 3 puntas
02	Alicate pico pajarito

Equipo de examen e implementos de para el diagnostico

15	Espejos bucales
02	Tambor grande
11	Explorador
02	Tambor chico
06	Espátula de alginato
04	Espátula de yeso
12	cubetas metálicas
14	cubetas de plástico
02	Cubetas hemiarcada de aluminio
01	Taper de plástico
01	espejo intraoral
01	hervidora
11	Tazas de goma
02	Mechero
02	Tipodont
05	Desecheros
10	pinza de algodón

Periodoncia

10	Cureta de profilaxis
06	Destartarizador
01	Piedra para afilar curetas
04	sonda periodontal
04	vasos dappen

+

Operatoria

02	freseros uno de pulido de resina y otro con fresas de desgaste
02	carpule
01	mordedor
01	tijera de metal
02	port clamp
01	suctor de metal
05	portamatriz
05	Espátula de resina
01	Perforador de dique
05	Portacampo
03	Retractor de carrillo
01	Portamalgama
04	Arco de Young
02	Espátula de cemento
05	Portadycal
15	curetas de dentina
06	bruñidores en forma de pera
09	Atacador de amalgama
04	lecron
02	platinas de vidrio
17	clamps

ANEXO 4

Ordenamiento de historias clínicas



ANEXO 5

Fotos de campaña en San Isidro



4



ANEXO 6

Pacientes de ortodoncia del I.E Fe y Alegría n°2

Alessandro Cisneros Muñoz	Malocusion clase I	Botón de Nance
Joya Torres Ruth	Maloclusión Clase II div 1	arco de hawley
Ana Victoria Aban Castillon	Maloclusión Clase II div 2	Arco lingual semifijo
Pari Ramirez Esther	Potrusión Lingual	Rejilla Palatina / arco lingual semifijo
Sebastian Carolina	Maloclusión Clase I	Banda ansa
Rajel Poma Dorador	Maloclusión Clase I	Banda ansa
Gente Ramirez Nataly	Malocusion clase I	Expansor de Schawrz
David Arias Valderrama	Maloclusión Clase I	Hass Modificado
Danuska Vilcaromero M,	Maloclusión Clase I	Arco lingual
Aaron Pino Chapifian	malocusion clase I	arco de hawley
Moloché Ruiz Karela	malocusion clase I	arco lingual / expansor palatino
Rojas Marin Massiel	malocusion clase I	arco lingual y arco de hawley
Laguna Marroquin Jhon	malocusion clase I	arco lingual
Andrea Pacheco Chalco	malocusion clase I	arco lingual, plano inclinado
Cielo Valdez Castillo	malocusion clase I	banda ansa
Fabiana Martínez Orbezo	malocusion clase I	banda ansa
Maria Fernanda Zevallos	malocusion clase II	arco lingual
YADIRA QUIROZ TITO	malocusion clase I	arco de hawley y arco lingual
Puza Chapilliquen Mathias	Malocusion clase I	banda ansa
Valeri Quiroz tito	Malocusion clase I	-
alisson ruiz neyra	Malocusion clase I	arco lingual
grace torrejon vela	malocusion clase I	a evaluar arco lingual
stefano corvetto rossi	Malocusion clase I	-
melani roque yataco	Malocusion clase I	-
jesus cardenas castillo	malocusion clase I	arco lingual
rodrigo astuquipan	Malocusion clase III	expansor de hass / schwartts
victor rojas tristan	Malocusion clase I	hass
andrea luyo albornoz	malocusion clase I	mantenedor de espacio
alessandro cavero ismiño	maloclusión clase I	banda ansa (2)
quispe quispe killari	maloclusión clase I	arco lingual
salvador malaga	malocusion clase I	-
jhon torentino frettel	malocusion clase I	arco lingual