



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**  
FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

**INFORME FINAL DE LAS  
ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS  
ALDEAS INFANTILES SOS  
PACHACAMAC DEL 01 DE JUNIO AL  
30 DE SEPTIEMBRE DEL 2016**

Informe para obtener el Título de Cirujano  
Dentista

**Brenda Teresa Pérez Valencia**

Lima - Perú

2016

**ASESOR**

**Mg. Esp. César del Castillo López**

Departamento Académico de Odontología Social

## **JURADO EXAMINADOR**

**Presidente** : Mg. Carlos Espinoza Monte

**Secretario** : CD. Esp. Carola Coronado Li

**FECHA DE SUSTENTACIÓN** : 15 de diciembre del 2016

**CALIFICATIVO** : Aprobado

## **DEDICATORIA**

A Dios y a mis padres Fernando y Teresa por todo su apoyo, esfuerzo y buenos consejos durante toda mi carrera Universitaria.

## **AGRADECIMIENTOS**

- **A DIOS:** Por guiarme y cuidarme en mi camino, dándome la fuerza y la fe para seguir adelante.
- **A MIS PADRES:** Por siempre estar a mi lado, brindándome sus consejos y apoyo incondicional para hacer de mí una gran persona y un gran profesional. Gracias a ellos he podido concluir mi carrera profesional.
- **A los Docentes de la Facultad:** Por ser parte de mi proceso integral de formación como profesional, brindándome todos los conocimientos para ser mejor profesional cada día.

## RESUMEN

**Objetivo:** Desarrollar las condiciones de salud bucal de los niños de AISOS-Pachacámac mediante diagnóstico epidemiológico en actividades de promoción, prevención y recuperación; realizar una evaluación de impacto a los trabajadores y residentes sobre el Proyecto “Cuidando Sonrisas” durante el periodo junio - septiembre del 2016. **Materiales y métodos:** 53 fichas epidemiológicas aplicadas a los niños y adolescentes de AISOS Pachacámac y una grabadora para realizar una encuesta para medir la evaluación de impacto del Proyecto “Cuidando Sonrisas” en los residentes y pobladores de AISOS Pachacámac, en los meses de junio - septiembre del 2016. **Resultados:** En cuanto al Índice de CPOD se obtuvo como promedio final 0.72 y el Índice de ceod se obtuvo un promedio final de 1.05, lo cual es un riesgo bajo de CPOD según la OMS. Índice de Higiene Oral se tuvo como promedio final 0.82 considerado como adecuado. Se realizaron un total de 501 actividades clínicas durante los meses de Junio – Septiembre del 2016, siendo los sellantes el tratamiento más realizado con un total de 494. Con respecto a la encuesta para saber la perspectiva y conocimientos sobre el impacto del Proyecto “Cuidando Sonrisas” fue positivo para el 100% de los evaluados. **Conclusiones:** Se determinó que el índice de CPO-D, ceo-d e IHO es de 0.72, 1.05, y 0.82 respectivamente. El IHO promedio general fue de 0.82, que refiere un estado adecuado. Se dictaron 10 sesiones educativas sobre Salud bucal, dieta saludable y técnica de cepillado en los residentes de AISOS Pachacámac. Mediante las encuestas de evaluación se dio una respuesta positiva del proyecto “cuidando sonrisas” donde se reconoce la gratitud y el beneficio aportado en estos años por parte de los residentes y trabajadores de AISOS.

Palabras claves: CPOD, ceod, IHO, AISOS.

## SUMMARY

Objective: To develop the oral health conditions of AISOS-Pachacámac children through epidemiological diagnosis in promotion, prevention and recovery activities; To carry out an impact assessment to the workers and residents on the project "Caring for Smiles" during the period June to September of 2016. Materials and methods: 53 epidemiological records applied to the children and adolescents of AISOS Pachacámac and a recorder to conduct a survey for Measure the impact assessment of the "Caring for Smiles" Project in the residents and residents of AISOS Pachacámac, in the months of June - September, 2016. Results: The CPOD Index obtained a final average of 0.72 and the Ceod Index It obtained a final average of 1.05, which is a low risk of CPOD according to the WHO. Oral Hygiene Index was considered as the final average 0.82 considered adequate. A total of 501 clinical activities were carried out during the months of June to September of 2016, being the most sold the most performed treatment with a total of 494. With regard to the survey to know the perspective and knowledge about the impact of the Project "Caring for Smiles" It was positive for 100% of those evaluated. Conclusions: The CPO-D, ceo-d and IHO index was determined to be 0.72, 1.05 and 0.82 respectively. The overall IHO average of 0.82, which refers to an adequate state. Ten educational sessions on oral health, healthy diet and brushing technique were given to the residents of AISOS Pachacámac. Through the evaluation surveys there was a positive response from the project "taking care of smiles", which recognizes the gratitude and the benefit provided in these years by the residents and workers of AISOS.

Key words: CPOD, ceod, IHO, AISOS

## RESUMEN

La Facultad de Estomatología «Roberto Beltrán» de la Universidad Peruana Cayetano Heredia mediante el programa «CUIDANDO SONRISAS» (convenio entre la UPCH y Aldeas Infantiles SOS Pachacamac), busca mejorar las condiciones de salud bucal de los niños de AISOS- Pachacámac mediante actividades de promoción, prevención y recuperación de salud bucal. El presente informe presenta la intervención realizada por el SESAOT en el periodo junio- septiembre 2016.

Se logró un 35,4% de población libre de caries que corresponde a la realización de 494 (100%) selladores, 3 (100%) restauraciones, 4 (80%) extracciones dentales, 53 (100%) profilaxis y 53 (100%) aplicación de flúor; además de las actividades extramurales, como reuniones por casa y sesiones demostrativas personalizadas, con una cobertura de 90% y 100% respectivamente.

Se determinó que el índice de CPO-D, ceo-d e IHO es de 0.72, 1.05, y 0.82 respectivamente. El IHO promedio general fue de 0.82, que refiere un estado adecuado. Sin embargo al desglosarlo por género, éste muestra un índice mayor en el sexo masculino (0.94) que el femenino (0.64), a pesar que el CPO-D por género refiere ser mayor en mujeres (1.10) que en hombres (0.15).

## ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
<b>Tabla 1.</b>	Población total de la AISOS-Pachacámac.	8
<b>Tabla 2.</b>	Promedio CPO-D total de 0,72 distribuido por edades y género.	9
<b>Tabla 3.</b>	Promedio ceo-d total de 1,05 distribuido por edades y género.	10
<b>Tabla 4.</b>	Promedio de IHO total de 0,82 distribuido por edades y género.	11
<b>Tabla 5.</b>	Necesidad de tratamiento de las piezas distribuido por edades.	12
<b>Tabla 6.</b>	Variación de indicadores epidemiológicos de salud oral en los beneficiarios del Proyecto Cuidando Sonrisas Aldeas Infantiles SOS Pachacámac, Lima-Perú, 2011-2016-I.	26
<b>Tabla 7.</b>	Variación de medidas de salud oral en los beneficiarios del Proyecto Cuidando Sonrisas Aldeas Infantiles SOS Pachacámac, Lima-Perú, 2011-2016-I.	30

## ÍNDICE DE CUADROS

Pág.

<b>Cuadro 1.</b>	Evaluación de la intervención del 1° objetivo: Realizar vigilancia epidemiológica de caries dental por medio de CPO- D, ceo- d e IHO de los niños de AISOS Pachacámac.	13
<b>Cuadro 2.</b>	Evaluación de la intervención del 2° objetivo: Desarrollar conductas y hábitos saludables sobre la salud bucal en los niños y madres de AISOS Pachacámac.	14
<b>Cuadro 3.</b>	Evaluación de la intervención del 3° objetivo: Efectuar tratamientos odontológicos preventivos como aplicación de flúor tópico y selladores dentales en los niños de AISOS Pachacámac.	15
<b>Cuadro 4.</b>	Evaluación de la intervención del 4° objetivo: Efectuar tratamientos odontológicos de higiene como destartraje, profilaxis dental y exodoncias en los niños de AISOS Pachacámac.	16
<b>Cuadro 5.</b>	Evaluación de la intervención del 5° objetivo: Efectuar tratamientos odontológicos correctivos como restauraciones con resina compuesta, ionómero, en los niños de AISOS Pachacámac.	17
<b>Cuadro 6.</b>	Evaluación de la intervención del 6° objetivo: Cobertura de las encuestas realizadas a los trabajadores y residentes en AISOS Pachacámac para determinar la evaluación de impacto del proyecto “Cuidando Sonrisas”.	18

## **GLOSARIO**

- SESAOT** : Servicio Estomatológico Supervisado Alternativo para La Obtención del Título de Cirujano Dentista
- AISOS** : Aldeas Infantiles SOS
- PULPOTOMÍA** : Eliminación parcial del tejido pulpar vital, que se encuentra localizada en la parte cameral de la pieza dentaria.
- PULPECTOMÍA** : Eliminación total del tejido pulpar vital de la pieza dentaria
- UPCH** : Universidad Peruana Cayetano Heredia
- OMS** : Organización Mundial de la Salud
- Índice CEOD** : El índice individual resulta de la sumatoria de piezas dentarias deciduas cariadas, extraídas y obturadas; el índice grupal resulta del promedio de la sumatoria de piezas dentarias deciduas cariadas, perdidas y obturadas de los niños del grupo examinado.
- Índice CPOD** : El índice individual resulta de la sumatoria de piezas dentarias permanentes cariadas, perdidas y obturadas, y el índice grupal resulta del promedio de la sumatoria de piezas dentarias permanentes cariadas, perdidas y obturadas de los niños del grupo examinado.
- IHO** : Índice de Higiene Oral.

## INDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	1
I.1. Descripción de la sede de trabajo	2
I.1.1. Aldeas infantiles SOS	2
I.1.2. Aldeas infantiles SOS Perú- sede Pachacámac	3
<b>II. OBJETIVOS</b>	5
II.1. Objetivo general	5
II.2. Objetivos específicos	5
II.3. Estrategias para cada objetivo	6
<b>III. RESULTADOS</b>	8
III.1. Resultados intramurales	8
III.1.1. Matrices de resultados	13
III.2. Resultados extramurales	19
III.3. Evaluación de impacto	21
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	23
<b>V. CONCLUSIONES</b>	38
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	40
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	42
<b>ANEXOS</b>	43

## **I. INTRODUCCIÓN**

La Facultad de Estomatología Roberto Beltrán de la Universidad Peruana Cayetano Heredia mediante la modalidad del SESAOT (Servicio Estomatológico Alternativo para la Obtención del Título Cirujano Dentista) y el Proyecto social de salud “Cuidando Sonrisas” en Aldea Infantil SOS Pachacámac, permite a sus egresados obtener el título de cirujano dentista y formar parte del proyecto, con la finalidad de desarrollar conocimientos en proyección social y brindar una buena atención odontológica en la comunidad, mejorando la salud bucal de los niños y jóvenes residentes en aldeas infantiles.<sup>1</sup>

El trabajo realizado en la aldea se basó principalmente en estrategias de promoción, prevención y recuperación de la salud bucal. En un inicio se realizó la medición de indicadores epidemiológicos de la prevalencia y experiencia de caries dental (índice ceod e índice CPOD) e higiene oral, dándole más énfasis al componente educativo donde las madres y tías sustitutas participaron en enseñanzas de temas de salud bucal con los niños, seguido de colocación de flúor y sellantes dentales en la etapa preventiva. Finalmente, la etapa restaurativa fue llevada de acuerdo a cada necesidad que presentaban los niños.

Aldeas Infantiles SOS de Pachacámac, es una institución que trabaja a favor de los niños que se encuentran en abandono o condiciones familiares desfavorables, brindando a los niños una relación estable dentro de una familia, enfocándose en sus derechos y una formación adecuada para ser futuros miembros activos de la sociedad. Es por eso que el personal a cargo de la comunidad busca acceso a los servicios básicos, como educación y atención de la salud mediante la ayuda del

Estado e instituciones privadas, con las cuales crean convenios que contribuyan y faciliten mejoras para el bienestar de sus niños. Nuestra Facultad de Estomatología se compromete con las necesidades de salud bucal de esta aldea infantil brindando servicios odontológicos de calidad, creando así el Proyecto “Cuidando Sonrisas”.<sup>1,2</sup>

## **I.1. Descripción de la sede de trabajo**

### **I.1.1. Aldeas infantiles SOS**

Es una organización independiente, no gubernamental a nivel mundial de carácter social. Se inició en 1949 por Hermann Gmeiner fundador de la organización de aldeas infantiles SOS donde junto a donadores y colaboradores que promovieron los derechos del niño a través del tiempo por medio de comunidades “aldeas infantiles” donde los niños que se encuentran en situaciones de riesgo tengan la oportunidad de vivir en un ambiente familiar y disfrutar de una infancia adecuada.<sup>1</sup>

Aldeas infantiles SOS se encarga básicamente de prevenir el abandono familiar en los niños, brindando acogimiento a los niños en aldeas para recibir una estabilidad familiar con madres sustitutas a todos los que han sufrido esta pérdida y trabajando conjuntamente con la familia para una pronta reintegración siempre que sea posible o tengan la oportunidad de integrarse a su “familia extendida”, ya sea abuelos, tíos, primos para que los niños se acerquen a su núcleo familiar.<sup>1</sup>

La primera aldea infantil fundada fue en Austria en 1949, 5 años más tarde esta organización se extiende en países europeos. Gracias a las donaciones de miles de personas, aldeas infantiles SOS se llega a extender por Asia, África

y Latinoamérica, en 2007 ya existía 97 países que cuentan con este programa y actualmente aldeas infantiles SOS abarca en 134 países a nivel mundial, donde en cada comunidad se respetan diferentes religiones y culturas con el único fin del desarrollo y bienestar de los niños; dando trabajo a más de 5000 mujeres que ejercen en aldeas como madres sustitutas. En el Perú, ya existen 12 aldeas infantiles SOS en funcionamiento en diferentes provincias, donde los niños reciben protección y atención creciendo en un ambiente familiar donde se respeta y ejerce sus derechos.<sup>1</sup>

### **I.1.2. Aldeas infantiles SOS Perú- sede Pachacámac.**

La Aldea infantil SOS Pachacamac fue construida gracias al apoyo de donantes alemanes en 1997 a 2004, fundada por la Sra. Gudrun y el Sr. Lemli, ambos alemanes, con la finalidad de que los niños tuvieran una educación de alta calidad. Esta aldea consta de un terreno de 2 hectáreas aproximadamente, en la calle El Olivo N°1 Pachacamac, provincia de Lima.<sup>1</sup>

Esta aldea consta de 10 familias, cada familia acoge de 5 a 6 niños aproximadamente, en la actualidad hay un total de 53 niños, donde ellos cuentan con una casa compuesta por una sala, un baño, una cocina, 4 dormitorios y una lavandería.

Presenta una distribución de 11 casas, 10 para los niños y una del director, un área de administración y secretaria, una ludoteca (casa de juegos), 1 salón multiusos donde se divide en área de odontología, psicología y la oficina de la trabajadora social además de dos aulas donde se proporcionan charlas para

asesorar a niños y adolescentes, nivelación académica, capacitación de madres y tías, además de cursos de carpintería y jardinería.

Existen áreas verdes dentro de la aldea donde los niños pueden jugar y divertirse, presentan un campo de deportivo y uno de juegos donde los niños llevan clases de educación física, practican diferentes deportes como futbol y voleibol y compiten entre aldeas de otros lugares.

Gracias a los trabajadores de la aldea infantil SOS Pachacamac, los niños aprenden y valoran el cuidado y la atención que se les brindan, como los servicios de educación escolar, atención en diversos servicios en el centro de salud Pachacamac, toma de talla y peso y atención odontológica, esta última gracias al Proyecto “Cuidando Sonrisas” de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

## **II. OBJETIVOS**

### **II.1.Objetivo general**

Desarrollar actividades en beneficio de la salud bucal de los residentes y trabajadores AISOS- Pachacámac mediante el diagnóstico epidemiológico, actividades de promoción, prevención, recuperación y evaluación de impacto a los trabajadores y residentes sobre el Proyecto “Cuidando Sonrisas”.

### **II.2.Objetivos específicos.**

1. Realizar vigilancia epidemiológica de caries dental por medio de la ficha del CPO-D, ceo-d e IHO de los niños y jóvenes de AISOS-Pachacámac.
2. Desarrollar promoción y prevención en la salud oral en los niños y madres de familia de AISOS-Pachacámac.
3. Efectuar tratamientos odontológicos recuperativos, en los niños de AISOS-Pachacámac.
4. Determinar el impacto del proyecto “Cuidando Sonrisas” sobre los residentes y trabajadores de Aldeas infantiles SOS Pachacamac.

### **II.3.Estrategias para cada objetivo**

Para objetivo 1:

- Realizar un llenado de historias clínicas y fichas epidemiológicas de los niños de AISOS-Pachacámac.
- Toma de IHO de los niños de AISOS-Pachacámac.

Para objetivo 2:

- Realizar sesión demostrativa personalizada sobre el correcto cepillado a los niños de AISOS-Pachacámac.
- Realizar sesión educativa por casa dirigido a las madres y tías sobre: enfermedades orales prevalentes (detección temprana), dieta saludable y técnica de cepillado.
- Realizar reunión por casa (cada dos meses) para mantener a la madre y/o tía responsable en conocimiento del avance de los procedimientos odontológicos y problemas específicos de los niños de la respectiva casa.
- Realizar destartraje y profilaxis dental según la necesidad de tratamiento en los niños de AISOS-Pachacamac.
- Realizar extracciones dentales en piezas con diagnóstico pulpar desfavorable en los niños de AISOS-Pachacamac.
- Aplicar flúor neutro al 2% a los niños de AISOS-Pachacamac y flúor barniz al 5% a niños menores de 6 años.
- Colocar selladores dentales en piezas con fosas y fisuras profundas, priorizando las primeras molares permanentes en niños de AISOS-Pachacamac.

Para objetivo 3:

- Restaurar piezas dentales con presencia de lesiones cariosas con ionómero y/o resina compuesta según el caso en niños y jóvenes de AISOS-Pachacámac.

Para objetivo 4:

- Elaborar una encuesta de 10 preguntas para evaluar el impacto del proyecto “Cuidando Sonrisas” en los residentes y trabajadores de Aldeas infantiles SOS Pachacámac.
- Aplicar la encuesta mediante una entrevista a trabajadores y residentes que presenten una permanencia de más de 2 años de AISOS Pachacamac sobre la importancia del Proyecto “Cuidando Sonrisas” y la repercusión que tiene sobre la aldea.

### III. RESULTADOS

#### III.1 Actividades Intramurales

Se realizó un estudio epidemiológico en el que se evaluó el total de los residentes en la aldea en el periodo de junio a septiembre del 2016, tomando los índices de CPOD, ceod, índice de Higiene Oral y la necesidad de tratamientos requeridos por cada niño de AISOS Pachacamac. Se obtuvieron los siguientes resultados:

En cuanto al total de la población de aldeas infantiles SOS Pachacamac se obtuvo un total de 53 residentes, que equivale al 100% de la población actual entre niños y jóvenes entre las edades de 1- 19 años en el periodo de junio- septiembre del 2016.

**Tabla 1.** Distribución de la población AISOS Pachacamac en el periodo junio-septiembre del 2016 según edad y sexo

Edad	Hombres	Mujeres	Total	%
1	1	0	1	2%
3	0	1	1	2%
5	1	2	3	6%
6	1	6	7	13%
7	0	1	1	2%
8	2	5	7	13%
9	3	3	6	11%
10	2	0	2	4%
11	5	3	8	15%
12	1	2	3	6%
13	1	3	4	7%
14	1	2	3	6%
15	1	1	2	4%
16	1	0	1	2%
17	1	1	2	4%
18	0	1	1	2%
19	0	1	1	2%
Total	21	32	53	100%

En cuanto al Índice de CPOD se obtuvo como promedio final 0.72 lo cual nos indica un Muy bajo riesgo según la OMS y al mismo tiempo el promedio final de CPOD en hombres es más bajo, se observa con 0.15 y el de mujeres es de 1.10 con un promedio mayor.

**Tabla 2.** Promedio total de CPOD en los niños y jóvenes de AISOS Pachacamac según edad y sexo

<b>Edad / sexo</b>	<b>DC</b>	<b>DP</b>	<b>DO</b>	<b>CPOD</b>
1	-	-	-	-
3	-	-	-	-
5	0.00	0.00	0.00	0.00
6	0.00	0.00	0.00	0.00
7	0.00	0.00	0.00	0.00
8	0.00	0.00	0.16	0.16
9	0.33	0.00	0.00	0.33
10	0.00	1.00	1.00	2.00
11	0.00	0.00	0.25	0.25
12	0.00	0.00	0.00	0.00
13	0.00	0.00	2.33	2.33
14	0.66	0.66	0.33	1.65
15	0.00	0.00	0.50	0.50
16	0.00	0.00	0.00	0.00
17	0.00	0.00	3.50	3.50
18	0.00	0.00	2.00	2.00
19	0.00	0.00	7.00	7.00
Hombres	0.00	0.00	0.15	0.15
Mujeres	0.14	0.07	0.89	1.10
<b>TOTAL</b>	<b>0.08</b>	<b>0.04</b>	<b>0.59</b>	<b>0.72</b>

En cuanto al Índice de ceod se obtuvo un promedio final de 1.05 lo cual nos indica un riesgo bajo según la OMS, y al mismo tiempo podemos ver que el promedio más alto es de los hombres con 1.07 y el promedio más bajo lo tiene las mujeres con 1.04.

**Tabla 3.** Promedio total de Ceod en los niños y jóvenes residentes de AISOS Pachacamac según edad y sexo

<b>Edad / sexo</b>	<b>Dc</b>	<b>de</b>	<b>do</b>	<b>ceod</b>
1	0.00	0.00	0.00	0.00
3	0.00	0.00	1.00	1.00
5	1.75	0.00	1.25	3.00
6	0.57	0.00	0.00	0.57
7	0.00	0.00	0.00	0.00
8	0.00	0.00	1.00	1.00
9	1.33	0.16	0.66	2.16
10	0.00	0.00	0.50	0.50
11	0.00	0.00	0.80	0.80
12	0.00	0.00	0.00	0.00
13	0.00	0.00	1.00	1.00
14	-	-	-	-
15	-	-	-	-
16	-	-	-	-
17	-	-	-	-
18	-	-	-	-
19	-	-	-	-
Hombres	0.78	0.00	0.28	1.07
Mujeres	0.34	0.04	0.73	1.04
<b>TOTAL</b>	<b>0.51</b>	<b>0.02</b>	<b>0.56</b>	<b>1.05</b>

En cuanto al Índice de Higiene Oral se tuvo como promedio final de 0.82 lo que se considera como adecuado, obteniendo el promedio más alto los varones con 0.94 y las mujeres con 0.64.

**Tabla 4.** Promedio total de IHO en niños y jóvenes residentes de AISOS Pachacamac según edad y sexo

Edad	IPC	IPB	IHO-S
1	0.00	0.00	0.56
3	0.00	1.33	0.90
5	0.00	1.22	1.22
6	0.00	0.71	0.71
7	0.00	0.33	0.33
8	0.00	0.85	0.85
9	0.00	0.99	0.99
10	0.00	1.16	1.16
11	0.00	0.66	0.66
12	0.00	0.22	0.22
13	0.00	0.77	0.77
14	0.00	0.99	0.99
15	0.00	0.83	0.83
16	0.00	0.00	0.00
17	0.00	1.33	1.33
18	0.00	1.33	1.33
19	0.00	1.33	1.33
Hombres	0.00	0.94	0.94
Mujeres	0.00	0.64	0.64
TOTAL	0.00	0.82	0.82

Se realizaron un total de 501 actividades clínicas durante los 4 meses del presente año, siendo los sellantes el tratamiento con mayor necesidad con un total de 494 realizándose al 100% y el segundo tratamiento con mayor necesidad fueron los tratamientos pulpares con un total de 21, los cuales no se realizó en la sede por falta de materiales y equipos.

**Tabla 5.** Necesidad de tratamientos de los niños y jóvenes residentes de AISOS Pachacamac en el periodo de junio- septiembre según edad

Edad	N.T Sellantes	N.T. Resina	N.T. Exo	N.T. Pulpar
1	0	0	0	0
3	8	0	0	0
5	23	2	2	5
6	64	0	2	4
7	10	0	0	0
8	63	0	0	0
9	38	0	1	9
10	16	0	0	0
11	79	0	0	2
12	32	0	0	0
13	35	0	0	0
14	37	1	0	1
15	30	0	0	0
16	13	0	0	0
17	24	0	0	0
18	14	0	0	0
19	8	0	0	0
Total	494	3	5	21
Total de realizados	494	3	4	0

### III.1.1. Matrices de resultados

**Cuadro 1.** Cobertura del diagnóstico epidemiológico de caries dental por medio del CPO-D, ceo-d e IHO de los niños de Aldeas infantiles SOS-Pachacámac.

<b>OBJETIVO GENERAL:</b>	Desarrollar las condiciones de salud bucal de los niños de Aldeas infantiles SOS- Pachacámac mediante actividades de promoción, prevención y recuperación durante el periodo Junio- Septiembre 2016.						
<b>OBJETIVO ESPECÍFICO:</b>	Realizar vigilancia epidemiológica de caries dental por medio del CPO-D, ceo-d e IHO de los niños de Aldeas infantiles SOS-Pachacámac.						
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>PRODUCTO</b>			<b>CRONOGRAMA</b>			<b>RESPONSABLE</b>
	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	<b>META</b>	<b>COBERTURA</b>	<b>FECHAS EN CAMPO</b>			
				<b>1era Sem</b>	<b>2da Sem</b>	<b>3era Sem</b>	
Llenado de historias clínicas y fichas epidemiológicas	Pacientes revisados	<b>53</b>	<b>100%</b>	25	18	10	Brenda Pérez
Toma de IHO	Pacientes revisados	<b>53</b>	<b>100%</b>	25	18	10	Brenda Pérez

**Cuadro 2.** Cobertura de conductas y actitudes sobre salud bucal en los niños y madres de Aldeas infantiles SOS Pachacámac.

<b>OBJETIVO GENERAL:</b>	Desarrollar las condiciones de salud bucal de los niños de Aldeas infantiles SOS- Pachacámac mediante actividades de promoción, prevención y recuperación durante el periodo Junio- Septiembre 2016.														
<b>OBJETIVO ESPECÍFICO:</b>	Desarrollar conductas y actitudes saludables sobre salud bucal en los niños y madres de familia de Aldeas infantiles SOS-Pachacámac.														
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>PRODUCTO</b>		<b>CRONOGRAMA</b>												<b>RESPONSABLE</b>
	<b>Unidad</b>	<b>Meta</b>	<b>FECHAS EN CAMPO</b>												
			<b>4ta sem</b>	<b>5ta sem</b>	<b>6ta sem</b>	<b>7ma sem</b>	<b>8va sem</b>	<b>9na sem</b>	<b>10ma sem</b>	<b>11va sem</b>	<b>12va sem</b>	<b>13va sem</b>	<b>14va sem</b>	<b>15va sem</b>	
			<b>2ª MES (JUNIO)</b>				<b>3ª MES (JULIO)</b>				<b>4ª MES (AGOSTO)</b>				
Sesión demostrativa personalizada sobre el correcto cepillado	Sesión	<b>53</b>	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	2	2	Brenda Pérez
Sesión educativa por casa dirigido a las madres y tías sobre: enfermedades orales prevalentes (detección temprana), dieta saludable y técnica de cepillado	Sesión	<b>10</b>			3					4			3		Brenda Pérez
Reuniones en casa para mantener a la madre y/o tía responsable en conocimiento del avance de los procedimientos odontológicos y problemas específicos de los niños de la respectiva casa.	Reunión	<b>12</b>			6					6			6		Brenda Pérez

**Cuadro 3.** Cobertura de tratamientos preventivos (flúor tópico y selladores) en niños de Aldeas infantiles SOS Pachacámac.

<b>OBJETIVO GENERAL:</b>	Desarrollar las condiciones de salud bucal de los niños de Aldeas infantiles SOS- Pachacámac mediante actividades de promoción, prevención y recuperación durante el periodo Junio- Septiembre 2015.														
<b>OBJETIVO ESPECÍFICO:</b>	Efectuar tratamientos odontológicos preventivos como aplicación de flúor tópico y selladores dentales en los niños de Aldeas infantiles SOS-Pachacámac.														
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>PRODUCTO</b>		<b>CRONOGRAMA</b>											<b>RESPONSABLE</b>	
	<b>Unidad</b>	<b>Meta</b>	<b>FECHAS EN CAMPO</b>												
			<b>4ta sem</b>	<b>5ta sem</b>	<b>6ta sem</b>	<b>7ma sem</b>	<b>8va sem</b>	<b>9na sem</b>	<b>10ma sem</b>	<b>11va sem</b>	<b>12va sem</b>	<b>13va sem</b>	<b>14va sem</b>		<b>15va sem</b>
<b>2ª MES (JUNIO)</b>			<b>3ª MES (JULIO)</b>			<b>4ª MES (AGOSTO)</b>									
Aplicar flúor neutro al 2%	Paciente	<b>41</b>		7	8	7	8	9							Brenda Pérez
Aplicar flúor barniz al 5%	Paciente	<b>12</b>		3	2	4	3								Brenda Pérez
Colocar selladores dentales en piezas con fosas y fisuras profundas, priorizando las primeras molares permanentes	Pieza dental	<b>494</b>					30	50	60	75	71	63	75	70	Brenda Pérez

**Cuadro 4.** Cobertura de tratamientos odontológicos de higiene como destartraje, profilaxis dental y exodoncias en los niños de Aldeas infantiles SOS Pachacámac.

<b>OBJETIVO GENERAL:</b>	Desarrollar las condiciones de salud bucal de los niños de Aldeas infantiles SOS Pachacámac mediante actividades de promoción, prevención y recuperación durante el periodo Junio- Septiembre 2016.														
<b>OBJETIVO ESPECÍFICO:</b>	Efectuar tratamientos odontológicos de higiene como destartraje, profilaxis dental y exodoncias en los niños de Aldeas infantiles SOS-Pachacámac.														
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>PRODUCTO</b>		<b>CRONOGRAMA</b>											<b>RESPONSABLE</b>	
	<b>Unidad</b>	<b>Meta</b>	<b>FECHAS EN CAMPO</b>												
			<b>4ta sem</b>	<b>5ta sem</b>	<b>6ta sem</b>	<b>7ma sem</b>	<b>8va sem</b>	<b>9na sem</b>	<b>10ma sem</b>	<b>11va sem</b>	<b>12va sem</b>	<b>13va sem</b>	<b>14va sem</b>	<b>15va sem</b>	
			<b>2ª MES (JUNIO)</b>				<b>3ª MES (JULIO)</b>				<b>4ª MES (AGOSTO)</b>				
Realizar destartraje y profilaxis dental según la necesidad de tratamiento	Tratamiento	<b>53</b>		10	8	8	8	9							Brenda Pérez
Realizar exodoncias dentales en piezas con diagnóstico pulpar desfavorable	Extracción dental	<b>5</b>								1	1	1	1		Brenda Pérez

**Cuadro 5.** Cobertura de tratamientos odontológicos correctivos como restauraciones con resina compuesta, ionómeros, en los niños de Aldeas infantiles SOS-Pachacámac.

<b>OBJETIVO GENERAL:</b>	Desarrollar las condiciones de salud bucal de los niños de Aldeas infantiles SOS Pachacámac mediante actividades de promoción, prevención y recuperación durante el periodo Junio- Septiembre 2016.															
<b>OBJETIVO ESPECÍFICO:</b>	Efectuar tratamientos odontológicos correctivos como restauraciones con resina compuesta, ionómeros, en los niños de Aldeas infantiles SOS Pachacámac.															
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>PRODUCTO</b>		<b>CRONOGRAMA</b>											<b>RESPONSABLE</b>		
	<b>Unidad</b>	<b>Meta</b>	<b>FECHAS EN CAMPO</b>													
			<b>4ta sem</b>	<b>5ta sem</b>	<b>6ta sem</b>	<b>7ma sem</b>	<b>8va sem</b>	<b>9na sem</b>	<b>10ma sem</b>	<b>11va sem</b>	<b>12va sem</b>	<b>13va sem</b>	<b>14va sem</b>	<b>15va sem</b>		
				<b>2ª MES (JUNIO)</b>				<b>3ª MES (JULIO)</b>				<b>4ª MES (AGOSTO)</b>				
Restaurar piezas dentales con presencia de lesiones cariosas con ionómero y/o resina compuesta.	Pieza	3							1				1	1		Brenda Pérez

**Cuadro 6.** Cobertura de las encuestas realizadas a los trabajadores y residentes en Aldeas infantiles SOS Pachacámac para determinar la evaluación de impacto del proyecto “cuidando sonrisas”.

<b>OBJETIVO GENERAL:</b>	Realizar una evaluación de impacto en la comunidad de Aldeas infantiles SOS Pachacámac durante el periodo Junio- Septiembre 2016.															
<b>OBJETIVO ESPECÍFICO:</b>	Efectuar una encuesta a los trabajadores y residentes para evaluar el impacto del Proyecto “Cuidando Sonrisas” en Aldeas infantiles SOS Pachacámac.															
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>PRODUCTO</b>		<b>CRONOGRAMA</b>											<b>RESPONSABLE</b>		
	<b>Unidad</b>	<b>Meta</b>	<b>FECHAS EN CAMPO</b>													
			<b>4ta sem</b>	<b>5ta sem</b>	<b>6ta sem</b>	<b>7ma sem</b>	<b>8va sem</b>	<b>9na sem</b>	<b>10ma sem</b>	<b>11va sem</b>	<b>12va sem</b>	<b>13va sem</b>	<b>14va sem</b>	<b>15va sem</b>		
			<b>2ª MES (JUNIO)</b>				<b>3ª MES (JULIO)</b>				<b>4ª MES (AGOSTO)</b>					
Realizar una encuesta de 10 preguntas a trabajadores y residentes con una permanencia de más de 2 años.	Encuesta	<b>10</b>											3	4	3	Brenda Pérez

### **III.2 Actividades Extramurales**

Una de las actividades que el SESAOT debe realizar dentro de los cuatro meses de labor, es hacerse responsable de las actividades extramurales fuera de su sede. Esta consistió en una Campaña Odontológica organizada por la facultad de estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y la Municipalidad de San Isidro, donde el egresado capta y atiende al público que asiste, realizando actividades preventivas como examen intraoral (fichas epidemiológicas), colocación de flúor, sesiones educativas y responder cualquier duda e inquietud que pueda presentar el paciente con respecto salud oral.

La campaña fue realizada el día 6 de agosto del año 2016 en el Parque Ernesto Alayza Grundy en San Isidro, en donde se trabajó, junto con Meliza Gálvez SESAOT de la sede del colegio 3023. Las actividades fueron realizadas en la unidad móvil de la universidad donde se llevaran a cabo todos los tratamientos; contamos con los siguientes materiales: 1 sillón dental, 1 caja de mascarillas, 1 caja de guantes, 1 bolsa de hisopos de madera, un frasco de flúor gel acidulado al 1,23%, 1 frasco de flúor gel neutro al 2%, 1 caja de baja lenguas, fichas epidemiológicas y 1 tipodont.

Se atendieron a un total de 19 pacientes, 11 mujeres y 8 hombres de distintas edades entre niños y adultos, los cuales al 100% se le realizó el examen intraoral (fichas epidemiológicas), al 100% del total de pacientes se le aplicó topicaciones de flúor gel (flúor acidulado al 1,23% y flúor neutro al 2% según la necesidad de

cada uno) y todos los pacientes recibieron la sesión educativa (técnica de cepillado con tipodont).

### **III.3. Evaluación de impacto**

Se evaluaron a 9 personas: 2 madres, 2 tías, 2 niños mayores de 13 años, 2 trabajadores (asistente social y asesor de jóvenes) y el Director, quienes tenían que tener como requisito una permanencia de más de 2 años formando parte de Aldeas infantiles SOS Pachacamac.

Mediante una breve encuesta de 10 preguntas realizada por el SESAOT, se midió los conocimientos adquiridos sobre Salud Oral y su opinión acerca del Proyecto de Salud Bucal “Cuidando Sonrisas” de la Universidad Peruana Cayetano Heredia que se brinda desde el año 2011.

Se formularon las preguntas a los residentes y trabajadores de la Aldea SOS Pachacamac utilizando una grabadora de voz. El objetivo de esta encuesta fue medir los conocimientos básicos de los participantes sobre este proyecto mediante preguntas claras y sencillas como por ejemplo, de que trata, que institución brinda este convenio, a qué área de salud pertenece y cuánto tiempo permanece el personal de salud anualmente. Se preguntó además sobre su apreciación del proyecto y como este ha influido de manera positiva o negativa sobre sus actividades cotidianas.

Esta encuesta ha ayudado a aclarar la perspectiva y conocimientos que tienen los habitantes de aldeas infantiles sobre el proyecto y observar el interés que la institución (Universidad Peruana Cayetano Heredia) presenta sobre la opinión de los residentes y trabajadores de aldeas infantiles mediante otras preguntas formuladas en las encuestas como, las recomendaciones, si desea la continuidad del proyecto, que aspectos negativos ha encontrado y como mejorarlos. Esto permite el fortalecimiento del

proyecto, la prolongación del convenio en los próximos años en aldeas Pachacamac y la creación de nuevos convenios con otras sedes de aldeas infantiles SOS.

Se transcribió todas las entrevistas que se realizaron y se extrajo todas las respuestas para luego ser interpretadas. Se explicara con mayor detalle los parámetros que se tuvieron en cuenta para la discusión, colocando las respuestas más resaltantes de los entrevistados.

#### **IV. DISCUSIÓN**

El trabajo realizado por el SESAOT inició con el desarrollo de fichas epidemiológicas a cada niño residente en AISOS Pachacamac en el periodo de Junio- Septiembre del 2016 con un total de 53 niños en las edades de 1- 19 años. Los datos previamente existentes se encontraban incompletos, ausencia de algunas fichas epidemiológicas y la llegada de nuevos niños a aldeas por lo cual hubo una necesidad de renovar todos los datos.

El promedio final del Índice CPOD fue 0.72 lo cual es muy bajo, considerando los valores indicados por la OMS (0 a 1.1 = muy bajo 1.2 a 2.6 = bajo 2.7 a 4.4 = moderado 4.5 a 6.5 = alto 6.6 o más = muy alto)<sup>3</sup>, tenemos que tener en cuenta que el promedio de DO (diente obturado con experiencia pasada en caries) es de 0.59, el promedio de DP (diente perdido por caries) es de 0.04 y el promedio de DC (diente con caries) es de 0.08 siendo el promedio de DO el más alto. La experiencia de caries puede mantenerse o aumentar pero no puede disminuir, porque los índices mencionados no diferencian los dientes que presentan caries dental o si recibieron algún tratamiento restaurativo.

El promedio final del Índice ceod fue de 1.05 que es un promedio bajo según la OMS, donde se observa que en la edades de 1 a 13 años presentan promedios altos de 3.00, 2.16 y 1.00 lo que nos indica que aún hay niños de Riesgo alto de Caries y que probablemente sean las edades más frecuentes de los niños al llegar a AISOS Pachacamac por primera vez.

El promedio final del IHO (Instrucción de Higiene Oral) fue de 0.82 lo cual es adecuado, pero al mismo tiempo nos indica que aún falta motivar más a los niños para que adquieran el hábito de cepillarse los dientes.

Se obtuvo además que el promedio de CPOD de las mujeres fue de 1.10 y los varones de 0.15 con una diferencia de 1.05 a pesar de ello, el IHO de los varones es de 0.94 y el de mujeres de 0.64. Esto evidencia que no hay una relación de CPOD e IHO con respecto al género.

- Se realizó una comparación desde el inicio en el 2011 hasta el 2016 con respecto al número de niños atendidos por año en Aldeas infantiles SOS Pachacámac, y se observa en los indicadores de CPOD y ceod una mejora en los resultados con respecto a años pasados, mientras tanto en IHO se mantiene casi igual con una diferencia no significativa con respecto al año pasado.

**Tabla 6.** Variación de indicadores epidemiológicos de salud oral en los beneficiarios del Proyecto Cuidando Sonrisas Aldeas Infantiles SOS Pachacámac, Lima-Perú, 2011 - 2016 - I.

Indicadores epidemiológicos en salud oral	Años											
	2011		2012		2013		2014		2015		2016	
	X	DE	X	DE	X	DE	X	DE	X	DE	X	DE
Dc	2.6	3.0	0.0	0.0	1.1	1.9	0.4	0.7	0.7	1.7	0.5	1.4
De	0.0	0.0	0.2	0.6	0.2	0.9	0.0	0.2	0.3	0.8	0.0	0.2
Do	0.2	0.5	3.2	3.7	1.6	2.0	2.3	3.7	1.6	2.1	0.6	1.2
Ceod	2.8	3.1	3.4	4.0	2.8	3.6	2.8	4.1	2.6	2.9	1.1	1.8
Sc	3.7	5.1	0.0	0.0	1.7	4.3	0.5	0.8	1.2	3.1	0.9	2.8
Se	0.0	0.0	1.2	3.2	1.0	4.1	0.0	0.2	1.4	3.7	0.1	0.8
So	0.3	1.2	4.7	7.3	2.7	4.6	2.5	4.1	2.1	3.2	0.9	2.0
ceos	4.1	5.3	5.9	9.6	5.3	9.5	3.0	4.5	4.7	6.4	1.9	3.5
DC	3.5	4.3	0.0	0.0	1.0	1.9	1.1	1.9	0.3	0.8	0.1	0.4
DP	0.3	0.7	0.2	0.6	0.1	0.3	0.3	1.0	0.1	0.4	0.1	0.4
DO	2.5	2.9	3.4	4.2	3.7	4.6	1.4	2.3	2.2	2.2	0.6	1.6
CPOD	6.2	5.0	3.6	4.4	4.7	5.3	2.8	3.6	2.5	2.5	0.8	1.8
SC	4.2	4.8	0.0	0.0	1.2	2.4	1.7	4.4	0.5	1.6	0.3	1.5
SP	1.1	3.4	0.8	3.0	0.4	1.3	0.8	4.0	0.3	1.1	0.4	2.0
SO	3.1	3.3	4.2	5.5	3.7	4.6	1.8	2.8	3.2	3.5	0.7	1.7
CPOS	8.5	7.4	5.0	7.1	5.2	6.1	4.3	8.0	3.9	4.1	1.3	3.2
IP	1.0	0.8	0.9	0.6	0.6	0.7	0.6	0.7	0.9	0.5	0.8	0.6
IC	0.1	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.1	0.0	0.0
IHO-S	1.1	0.9	0.9	0.6	0.6	0.7	0.6	0.8	0.9	0.5	0.8	0.6

X: Promedio.

DE: Desviación estándar.

p: Significancia estadística.

\*: Prueba de U de Mann Whitney.

Fuente: Elaboración a partir de León-Manco RA.

Según los indicadores epidemiológicos de salud oral se observa que en el promedio de los valores de CPOD y ceod son de 0.8 y 1.1 respectivamente, siendo los valores más bajos en comparación con los demás años anteriores. Se resalta el valor del Proyecto “Cuidando Sonrisas” y el trabajo constante de los SESAOT a través de estos años, dejando valores positivos en la población de AISOS Pachacamac. (Tabla 6)

Se logró una disminución de 5.4 en el promedio de CPOD con respecto al año 2011 donde se obtuvo un promedio de 6.2 al 2016 con un promedio de 0.8 y en el ceod una disminución de 1.7 de promedio final evaluando los valores del 2011 y 2016 con promedios de 2.8 y 1.1 respectivamente. (Tabla 6)

El IHO presenta un promedio de 0.8 en el 2016 con respecto al 2015 con un promedio de 0.9. Pero con respecto al año 2011 presenta un promedio de 1.1 presentado una diferencia mayor de 0.3 con respecto al promedio del 2016. Se enfatizó la instrucción de higiene oral personalizada, que correspondía a una evaluación previa de los cepillos dentales, frecuencia del cepillado (dado por la mamá) y la mejora de la técnica de cepillado adecuada en niños de 6 años a más, debido a que presentan mejor capacidad motora para el manejo del cepillo. Para los niños menores de 5 años se dio mayor énfasis a las charlas de instrucción de higiene oral con las mamás o tías a cargo de los niños. (Tabla 6)

Después de haber realizado afiches didácticos sobre los temas más resaltantes de salud oral y utilizarlos como decoración en el Consultorio Dental, los niños presentaban un mayor interés sobre los temas expuestos, creando así un lazo de confianza con el niño permitiendo mayor colaboración para que sean atendidos en sus citas odontológicas.

Las charlas educativas se realizaron a todos los niños residentes en la aldea sobre las enfermedades de salud oral más prevalentes (Caries dental y enfermedad periodontal), técnica de cepillado y buenos hábitos de higiene, a fin de adquirir nuevos conocimientos; y al estar presente las mamás y tías, ellas también adquirieron los conocimientos, lo que les permitió ayudar en la vigilancia de los niños para que pongan en práctica todo lo aprendido.

- En la prevalencia de caries dental en el total de la población sin caries dental se observa un incremento del promedio con respecto a años anteriores a partir del 2013 de manera creciente y una diferencia significativa positiva con respecto al año 2011. En condiciones de índice de higiene oral no se encuentra una diferencia significativa con respecto al 2015 y la diferencia positiva con el año 2011 es mínima.

**Tabla 7.** Variación de medidas de salud oral en los beneficiarios del Proyecto Cuidando Sonrisas Aldeas Infantiles SOS Pachacámac, Lima-Perú, 2011-2016-I.

Medidas de salud oral	Años											
	2011		2012		2013		2014		2015		2016	
	n	%	n	%	n	%	N	%	N	%	n	%
Prevalencia de caries dental												
Sin caries	14	25.9	54	100.0	28	51.9	27	50.0	39	72.2	46	86.8
Con caries	40	74.1	0	0.0	26	48.1	27	50.0	15	27.8	7	13.2
Condición de higiene oral												
Buena higiene	34	63.0	45	83.3	45	83.3	44	81.5	37	68.5	37	69.8
Regular higiene	20	37.0	9	16.7	9	16.7	10	18.5	17	31.5	16	30.2

n: Frecuencia absoluta.

#: Frecuencia relativa.

p: Significancia estadística.

\*: Prueba de Chi-cuadrado.

Fuente: Elaboración a partir de León-Manco RA.

La higiene oral es un importante indicador que revela el establecimiento de una adecuada práctica que sin su continuidad y mantenimiento se puede perder. Al inicio del Proyecto, se obtuvo un total de 63.0% de la población con una buena higiene bucal, sin embargo, el porcentaje de beneficiarios con buena higiene se redujo respecto al año 2014 de 83.3% a 81.5%, decreciendo en el 2015 con 68.5% siendo el menor porcentaje reportado desde el inicio de las evaluaciones del proyecto<sup>4, 5</sup>. Actualmente en el año 2016 se observó un pequeño aumento positivo de población con buen índice de higiene con respecto al 2015 con un valor de 69.8%<sup>5</sup>. Esto es un punto importante en la sostenibilidad de cualquier intervención en salud. El aplicar una práctica adecuada en salud permitirá mantener o mejorar los logros alcanzados previamente, caso contrario todo esfuerzo realizado es en vano, por ello, en la continuidad del proyecto se deberá reforzar y emplear nuevas fases de educación para la salud bucal. (Tabla 7)

La Organización Mundial de la Salud (OMS), manifiesta que la caries dental, la enfermedad periodontal y las maloclusiones son las enfermedades bucodentales que están presentes cada vez con mayor frecuencia en países en desarrollo, especialmente en lugares con escasos recursos económicos<sup>6</sup>, en el 2012 se tuvo un 100% de la cantidad total de la población libre de caries, sin embargo a partir del año 2013 este porcentaje de 100% de la población libre de caries paso a un 51.9% observando una disminución de casi el 50% de la población<sup>7</sup>. A partir del 2015 este promedio volvió a incrementarse de un 72.2% a un 86.8% de población libre de caries. Se resalta la importancia de seguir inculcando en la población la práctica de buenos hábitos de higiene oral y alimentación para disminuir estos problemas de salud bucal en aldeas<sup>5</sup>. (Tabla 7)

Los tratamientos odontológicos realizados iniciaron con los tratamientos de limpieza bucal, los cuales consistían en profilaxis dental, destartraje y exodoncias según la necesidad que requiera cada paciente. Estas actividades tuvieron una cobertura del 100% en el transcurso de los cuatro meses, excepto las exodoncias ya que se llegó a una cobertura de 80% debido a que uno de los pacientes, el cual se le iba a desarrollar dicho procedimiento fue incorporado con su familia biológica. Previamente se revisó la fecha de las actividades pasadas para el procedimiento de profilaxis y destartraje.

En la fase preventiva de la intervención, se realizó una cobertura de 100% en cuanto a topicaciones de flúor (según la necesidad del paciente), cabe resaltar la revisión de esta actividad en el SESAOT o estudiante anterior y se realizó en mayor grado la colocación de selladores dentales, ya que había una gran demanda de estos, priorizando en el cuidado de las primeras molares.

Se realizó en el periodo de junio- septiembre del 2016 un total de 501 actividades clínicas, siendo los sellantes la actividad clínica que más se realizó con un total de 494 piezas; al mismo tiempo se observa que realizamos actividades clínicas como profilaxis, aplicación de fluoruros, sellantes, restauraciones con resina, la necesidad del procedimiento de destartraje no fue requerido por ningún paciente, además no se pudo realizar ni atender a los pacientes con tratamientos pulpares ya que el consultorio dental no está implementado correctamente, pero se habló con las madres responsables de estos niños para que sean atendidos en la Clínica Dental Cayetano Heredia.

Llevar un registro de cada paciente de los tratamientos clínicos realizados con la fecha exacta, para facilitar la evaluación de los avances en los tratamientos para el SESAOT, para que realice los controles periódicos o continúe con el tratamiento donde se dejó.

Se incentiva el interés de la población con respecto al tema de salud bucal, gracias a las campañas realizadas en el distrito de San Isidro, con la finalidad de realizar evaluaciones odontológicas, aplicación de flúor gel, realizar sesiones educativas y responder a cualquier duda sobre salud oral que presente el paciente.

Con respecto a la evaluación de impacto del proyecto, se realizó una entrevista a profundidad a 9 personas, las cuales fueron 2 madres sustitutas, 2 tías sustitutas, 2 niños mayores de 13 años, 2 trabajadores (asistente social y asesor de jóvenes) y el Director pertenecientes a Aldeas Infantiles SOS Pachacamac. Mediante una entrevista de 10 preguntas.

De ello se ha extraído la información más resaltante, mediante la transcripción textual de cada una de las entrevistas, analizando las respuestas por agrupaciones de las dimensiones que ya fueron establecidas.

Se identifica que la Universidad Peruana Cayetano Heredia es la única institución la cual proporciona el servicio de odontología en aldeas infantiles y su trabajo sobresale sobre otras instituciones.

“... hemos tenido otro convenio con este varias especialidades, vienen de Alas Peruanas, si pero así como la Cayetano que nos brinda odontología, no! (E7)”.

En los últimos años, en América se han realizado varios estudios donde se establece que las poblaciones con menos recursos económicos no presentan una salud adecuada a diferencia de poblaciones con ingresos económicos mayores, ya que poseen acceso a servicios privados y los conocimiento básicos sobre salud.<sup>8</sup>

Aldeas infantiles Pachacamac accede al seguro del SIS, pero en el área de odontología es limitado. Reconoce a la Universidad peruana Cayetano Heredia como única institución que brinda un amplio trabajo y calidad en el área de odontología.

“Eh... sí el integral es el SIS que brinda acá la posta (E1)”

Se han obtenido buenos resultados, utilizando solamente métodos preventivos contra la caries dental, obteniendo buenos resultados en los niños atendidos.<sup>8</sup>

Se afirma el cambio efectivo en los niños y jóvenes de aldeas, gracias al proyecto de salud bucal y como este ha repercutido en sus vidas a través de los años. En la tabla 7, se observa el aumento significativo de los niños libres de caries, iniciando en el 2011 con un total de 25,9% de niños libres de caries al 2016 con un 86,8% de niños libres de caries del total de la población.

“... es el tratamiento integral para los niños, y esta prevención, y si tienen alguna dificultad, nos llevan a la misma facultad para tratarlo y nos dejan a los niños sin caries. Sanos! (E7)”

Al cabo de un tiempo considerable, se puede observar la mejora en la población atendida gracias a las medidas preventivas contra la caries dental.<sup>8</sup>

Según la tabla 7, se observa el trabajo constante de los SESAOT a través de estos 5 años y la respuesta positiva que se ha generado en los niños y jóvenes de aldeas con respecto a su salud bucal, mostrando una disminución favorable de los indicadores epidemiológicos del 2011 al 2016.

“Nunca han ido a un médico y aquí con su tratamiento muchos dientes han sido salvados de nuestros niños y antes la mayoría de nuestros niños tenían miedo ahora ya no! dicen: ha venido la doctora y van corriendo! (E2)”

Se reconoce la labor de concientizar a los niños y jóvenes de aldeas para mejorar la higiene oral a través de la permanencia del proyecto en estos años. En la tabla 6 y 7, según la clasificación de IHO en el 2016 presenta un valor de 0,8 se clasifica como adecuado según los estándares, además de presentar un 69,8% del total de la población con buena salud bucal observando un ligero aumento en comparación con el año 2011.

“Eh, bueno lo que si he podido ver, los niños conforme van creciendo ya están concientizados a que tiene que cuidarse los dientes a cepillarse mejor... (E3)”

Todos los encuestados (padres y niños) expresan de manera concreta, que los niños atendidos odontológicamente han mejorado favorablemente en su salud bucal.<sup>8</sup>

Se observa la satisfacción que muestra los residentes de aldeas respecto al convenio de salud bucal y desean expandirlo a más integrantes de aldeas infantiles SOS Pachacamac.

“Bueno un poquito tal vez con las mamás (en referencia a ampliar el tratamiento a las madres) (E7)”

El efecto que ha tenido el Proyecto “Cuidando Sonrisas” sobre Aldeas infantiles ha sido muy favorecedora, ya que se implementó uno de los ambientes con equipos y materiales para diversos tratamientos odontológicos que el seguro no podía facilitar en sus consultas. Según las tablas 6 y 7 se observa los diferentes tipos de evaluaciones realizadas del año 2011 al 2016 como, los indicadores epidemiológicos, prevalencia de caries dental y las condiciones de higiene oral resaltando una mejora positiva en cada uno de ellos.

“Si definitivamente porque, aparte se ha observado a través de los evaluaciones que algunos niños necesitan mayor atención en ese tema no, que tal vez con la posta medica no se puede realizar pero a través de la Cayetano por medio del convenio se puede gestionar (E8)“

Se reafirma la satisfacción y agradecimiento por parte de los residentes y trabajadores de aldeas infantiles al trabajo realizado por los SESAOTs en estos años gracias al proyecto “cuidando sonrisas”, se observa el bienestar de los niños y jóvenes con

respecto a su salud y una buena calidad de vida en sus actividades cotidianas. En la tabla 5 de discusión se observa la efectividad de los tratamientos realizados en el transcurso de los años 2011 al 2016, resaltando en el 2012 en prevalencias de caries, se obtuvo un 100% de la población libre de caries dental.

“Claro que si porque eso hace que nosotros estemos mejor, y ya como se dice sufrimiento ya no!, porque por ejemplo quieres comer algo y ahí no porque supuestamente te duele la muela entonces eso nos favorece porque así ya estamos mejor de salud (E5)”.

Se reafirma la gratitud y satisfacción por parte de los residentes de aldeas infantiles SOS Pachacamac con respecto al proyecto de salud bucal, sin embargo, es importante generar la sostenibilidad del proyecto, ya que estos son finitos.

“Bueno para mi encantada como le digo, la facultad nos está apoyando, más bien quiero que toda la vida siga ahí con nosotros porque estamos contentos con el trabajo que hacen! (E7)”.

## V. CONCLUSIONES

Mediante la evaluación de las fichas epidemiológicas se determinó que el índice de CPO-D, ceo-d e IHO era de 0.72, 1.05, y 0.82 respectivamente en el periodo de junio a septiembre del 2016. Se determinó que el índice de CPO-D promedio femenino era mayor que el masculino por una diferencia de 1.05; a pesar que el IHO promedio por género refería un índice de 0.94 en los hombres y 0.64 para las mujeres.

Se hizo énfasis en la promoción y prevención de la salud, por medio de la realización de charlas demostrativas personalizadas (53), visitas domiciliarias (10) y colocación de selladores dentales (494). En junio se logró que un 68.5% de la población tenga un nivel de higiene oral bueno, aumentando progresivamente este porcentaje hasta llegar a un 69.8% en septiembre, disminuyendo la necesidad de tratamientos en cuanto a restauraciones y exodoncias dentales por caries.

Los tratamientos realizados en la Aldea infantil SOS Pachacámac durante el período de junio a septiembre 2016 fueron: 5 extracciones dentales, 494 piezas para selladores dentales, 3 restauraciones con resina y/o inonómero dental; y 21 pulpotomías. Los resultados en el período del 2011 al 2016, refleja una disminución considerable de la prevalencia de caries dental (de 40% a 13.2%), de la experiencia de caries dental (el ceod de 2.8 a 1.1 y el CPOD de 6.2 a 0.8).

Mediante las encuestas de evaluación de impacto sobre el Proyecto “Cuidando Sonrisas” realizado por el SESAOT, se reconoció la gratitud y el beneficio aportado a lo largo de estos años por parte de los trabajadores y residentes de Aldea infantil SOS Pachacámac, quienes solicitan la continuidad de este proyecto.

## **VI. RECOMENDACIONES**

Se debe tener mayor coordinación con las autoridades de la institución (Aldeas Infantiles) para la limpieza constante del consultorio dental.

La Facultad debería brindar las necesidades básicas del consultorio dental, como el mantenimiento semestral de las unidades dentales para su correcto funcionamiento y el abastecimiento de materiales dentales.

Sería positivo obtener nuevos implementos dentales y máquina de rayos X para realizar tratamientos pulpares de mayor complejidad.

Es importante seguir reforzando los conocimientos básicos de Salud oral en los niños y adolescentes, ya que ellos han demostrado ser muy receptivos y colaboradores.

Continuar con la ilustración de paneles educativos, actualizándolo con información de Salud oral, breve y sencilla.

Continuar con las Campañas gratuitas de fluorización y expandirlas a otros distritos.

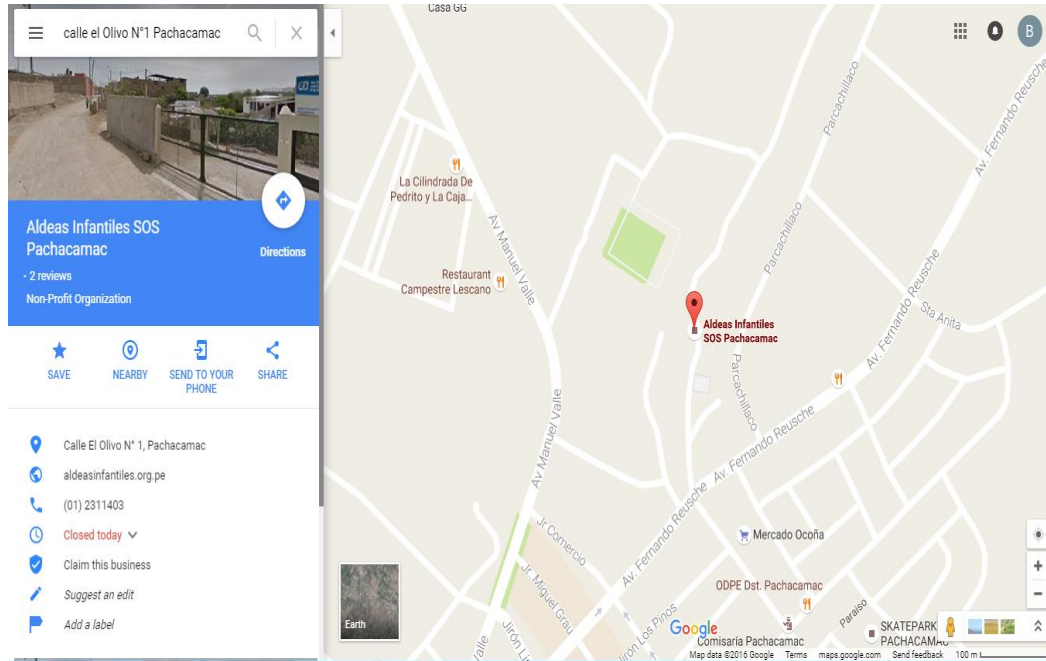
La dificultad que se encontró en este período fue el entrecruce de horarios de los jóvenes de 17, 18 y 19 años, ya que la gran mayoría se encontraba en academias pre universitarias y llegaban en la noche a sus casas. En este caso se tuvo que asistir a la aldea en días feriados o asistir al servicio en días no programados para poder trabajar específicamente con ellos.

## VII. BIBLIOGRAFÍA

1. Aldeas Infantiles SOS Perú. Aldeas Infantiles SOS Perú. Lima: Aldeas Infantiles SOS Perú. (Consultado el 10 de Noviembre de 2016). Disponible en: <http://www.aldeasinfantiles.org.pe/pages/default.aspx>.
2. Departamento Académico de Odontología Social. Registros del proyecto “Cuidando Sonrisas Aldeas Infantiles SOS Pachacámac” del período 2011-2016. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2016.
3. Ojeda, Mc, Acosta NM, Duarte ES, Mendoza N, Meana González MA. Prevalencia de Caries Dental en Niños y Jóvenes de Zonas Rurales. UNNE, Comunicaciones Científicas y Tecnológicas 2005, M-96.
4. Muñoz. M. Informe final de las actividades realizadas en la Aldea Infantil S.O.S. Pachacamac del 20 de enero hasta 20 de mayo del 2014. [Tesis bachiller]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia. Facultad de Estomatología; 2014.
5. Rivera. R. Espinoza C. Informe final de las actividades realizadas en aldeas infantiles SOS Pachacamac del 20 de Enero del 2015 al 20 de Mayo del 2015 [Tesis bachiller]. Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2015.
6. Ministerio de Salud. Gobierno del Perú. [Internet]. Lima, Perú. [citado desde el 28 de Noviembre del 2016]. Disponible desde [http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion\\_2.asp?sub5=13](http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=13)
7. León R. Evaluación del proyecto social “Cuidando Sonrisas Aldea Infantil SOS Pachacámac”, Lima-Perú, 2011-2015.
8. Borroto R y Saez M. Programa preventivo de caries dental en niños y adolescentes cubanos. Rev Cubana Estomatol [Revista en internet] 2003 [acceso 07 de diciembre del 2012];40(2). Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/912/91223410>. Pdf.

## **ANEXOS**

## ANEXO 1. LOCALIZACIÓN DE ALDEAS INFANTILES SOS PACHACÁMAC



## ANEXO 2. ENTRADA DE ALDEAS INFANTILES SOS PACHACÁMAC



### ANEXO 3. ÁREA DE ESPARCIMIENTO PARA RESIDENTES DE AISOS PACHACÁMAC



### ANEXO 4. ÁREA DE ODONTOLOGÍA EN AISOS PACHACÁMAC



#### ANEXO 4. COLOCACIÓN DE FLÚOR BARNIZ A LOS NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS EN AISOS PACHACÁMAC.



#### ANEXO 5. MATERIAL REALIZADO PARA SESIONES EDUCATIVAS PARA LOS RESIDENTES DE AISOS PACHACÁMAC.



**ANEXO 6. MAQUETA “PARTES DEL DIENTE” REALIZADO PARA SESIONES EDUCATIVAS A LOS RESIDENTES DE AISOS PACHACÁMAC.**



**ANEXO 7. SESIÓN DEMOSTRATIVA PERSONALIZADA SOBRE EL CORRECTO CEPILLADO DENTAL.**

