



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

**INFORME FINAL DE LAS
ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA
SEDE MUNICIPAL DE SANTO
TORIBIO, PROVINCIA DE HUAYLAS,
REGIÓN DE ANCASH DEL 24 DE
OCTUBRE DE 2016 AL 24 DE FEBRERO
DEL 2017**

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

SESAOT

Jacqueline Regina Ortiz Ramos

Lima-Perú

2017

ASESOR

Mg. César E. Del Castillo López

Departamento Académico de Odontología Social

JURADO EXAMINADOR

Presidente : **Mg. Carlos Espinoza Montes**

Secretaria : **C.D. Carola Coronado Li**

FECHA DE SUSTENTACIÓN : **Jueves 22 de junio del 2017**

CALIFICATIVO : **Aprobado**

DEDICATORIA

A mis Padres, Alejandro y Regina por la confianza infinita, por la paciencia, por el apoyo diario, el amor de siempre y la fuerza que me brindaron cuando las mías me fallaron.

AGRADECIMIENTO

- A Dios por el amor que me tiene.
- A mi papá Alejandro y a mi mamá Regina, por su amor, ejemplo y su apoyo incondicional.
- A todas las personas que conocí a lo largo de este camino, que me ayudaron de manera directa e indirecta a lograr mis objetivos.

RESUMEN

El presente informe muestra las actividades realizadas durante el periodo del 24 de octubre del 2016 al 24 de febrero del 2017 del Servicio Estomatológico Supervisado Alternativo para la Obtención del Título de Cirujano Dentista (SESAOT), que se desarrolló en el distrito de Santo Toribio, provincia de Huaylas, Departamento de Ancash, donde se realizaron actividades odontológicas con la comunidad; centros poblados, caseríos y otros distritos aledaños.

El objetivo del SESAOT fue contribuir a mejorar el servicio y la Atención Odontológica Integral de los pobladores del distrito de Santo Toribio, además de contribuir a llevar una cultura de salud para todos. También, se desarrolló el proyecto de intervención “Sonríe Santo Toribio” que consistió en comenzar los tratamientos recuperativos a los niños de cuatro Instituciones Educativas de la zona.

El SESAOT ofrece al egresado bachiller en Estomatología mejorar las habilidades como odontólogo aprendidas durante el pre grado, poniendo a prueba y en práctica diaria con el trabajo y la dedicación que cada paciente merece en un consultorio que actualmente cuenta con tratamientos desde una extracción dental hasta rehabilitación oral.

Palabras clave: Salud Oral, Caries dental.

ABSTRACT

This report shows the activities carried out during the period from October 24, 2016 to February 24, 2017 of the Alternative Supervised Stomatological Service for the Obtention of the Dentist's Surgery Title (SESAOT), which was developed in the district of Santo Toribio, province Of Huaylas, Department of Ancash, where dental activities were carried out with the community; Populated centers, hamlets and other surrounding districts.

The objective of SESAOT was to contribute to improve the service and Integral Dental Care of the residents of the district of Santo Toribio, in addition to contributing to a culture of health for all. Also, the intervention project "Sonríe Santo Toribio" was developed, which consisted in beginning the recuperative treatments to the children of four Educational Institutions of the zone.

The SESAOT offers the graduate bachelor in Stomatology to improve the skills as a dentist learned during the pre-test, putting to the test and in daily practice with the work and dedication that each patient deserves in a clinic that currently has treatments from a dental extraction to rehabilitation oral.

Key words: Oral health, Dental caries.

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1.	Índice de ceod en la población de la I.E Víctor Flores Cortez según edad en el distrito de Santo Toribio.	15
Tabla 2.	Índice de CPOD en la población escolar de la I.E Víctor Flores Cortez según edad en el Distrito de Santo Toribio en el año 2016	16
Tabla 3.	Índice de higiene oral en la población de la I.E Víctor flores Cortez según edad en el distrito de santo Toribio en el año 2016.	17
Tabla 4.	Número de atenciones odontológicas pagadas según el tipo Número de atenciones odontológicas pagadas según el tipo de atención en pacientes que acudieron al consultorio como casos nuevos y como casos continuadores en los meses de noviembre a febrero en el año 2016 y 2017 en el distrito de Santo Toribio.	22
Tabla 5.	Cobertura total de actividades realizadas por el bachiller SESAOT a los pobladores del distrito de Santo Toribio durante el periodo de noviembre a febrero en el año 2016 y 2017.	24

Tabla 6.	Cobertura de tratamientos realizados por el bachiller SESAOT a los niños de la I.E. de nivel primaria Víctor Flores Cortez en los meses de noviembre a febrero en el año 2016 y 2017.	27
Tabla 7.	Cobertura de tratamientos realizados por el bachiller SESAOT a los niños de I.E inicial 351 Virgen de las Mercedes-Unión Bellavista en los meses de noviembre y diciembre del 2016.	28
Tabla 8.	Cobertura de tratamientos realizados por el bachiller SESAOT a los niños de la I.E inicial 373 Sagrado Corazón de Jesús - Quenti en los meses de noviembre y diciembre del 2016.	29
Tabla 9.	Cobertura de tratamientos realizados por el bachiller SESAOT a los niños de la I.E inicial 254 María Parado de Bellido – Santo Toribio en los meses de noviembre y diciembre del 2016.	30
Tabla 10.	Cobertura de actividades realizadas por el bachiller SESAOT a los niños de la I.E de nivel primaria 86486 Víctor Flores Cortes, I.E de nivel inicial 351 Virgen de las Mercedes, I.E. de nivel inicial 373 Sagrado corazón de Jesús - Quenti y I.E de nivel inicial 254 María Pardo de Bellido-Santo Toribio en los meses de noviembre y diciembre del año 2016.	31

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Mapa político del Perú.	3
Figura 2. Mapa político de la región Ancash.	4
Figura 3. Mapa político de la provincia de Huaylas.	4
Figura 4. Municipalidad del distrito de Santo Toribio.	5
Figura 5. Unidad Dental del Consultorio Dental Municipal de Santo Toribio.	6

ÍNDICE DE CUADROS

	Pág.
Cuadro 1. Actividades del bachiller SESAOT para promover la salud oral a los pobladores de Santo Toribio en los meses de noviembre a febrero del año 2016 y 2017.	19
Cuadro 2. Campañas de extracción dental realizadas durante los meses de noviembre a febrero en la población de Santo Toribio en el Consultorio Dental Municipal.	20
Cuadro 3. Campañas de profilaxis dental realizada durante los meses de noviembre a febrero en la población de Santo Toribio en el Consultorio Dental Municipal.	20
Cuadro 4. Tarifario actualizado de tratamientos odontológicos del Consultorio Municipal de Santo Toribio.	22
Cuadro 5. Distribución de horarios para las actividades odontológicas a las I.E iniciales y primaria de Santo Toribio.	33
Cuadro 6. Cronograma de sesiones educativas y demostrativas realizadas por el bachiller SESAOT a la I.E de nivel primaria Víctor Flores Cortez durante los meses de noviembre y diciembre en el año 2016.	34

LISTA DE ABREVIATURAS Y SIMBOLOS

ASIS	:	Análisis de Situación de Salud
Ceod	:	Diente cariado, exfoliado, obturado en dentición decidua.
CPOD	:	Diente Cariado, Perdido, Obturado en dentición permanente.
DAOS	:	Departamento Académico de Odontología Social.
DEMUNA	:	La Defensoría Municipal del Niño y del Adolescente
DIRESA	:	Dirección Regional de Salud
FAEST	:	Facultad de Estomatología.
HC	:	Historia Clínica
IE.	:	Institución Educativa.
IHO	:	Índice de Higiene Oral.
N	:	Número.
OMS	:	Organización Mundial de la Salud.
OPS	:	Organización Panamericana de la Salud.
Prom	:	Promedio
SESAOT	:	Servicio Estomatológico Supervisado Alternativo para la Obtención de Título de Cirujano Dentista.
SM	:	<i>Streptococcus Mutans</i>
UPCH	:	Universidad Peruana Cayetano Heredia.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
I. INTRODUCCIÓN	1
I.1 Descripción de la sede	2
I.1.1 Reseña histórica de la sede	2
I. 1.2 Localización de trabajo	3
I. 1.3 Infraestructura	5
I. 1.4 Descripción de la demanda del servicio y características	6
I. 2 Recursos	7
I. 2.1 Recursos Humanos	7
I. 2.2 Recursos Físicos	7
I. 2.3 Recursos Materiales	8
II. OBJETIVOS	9
II. 1 Objetivo General	9
II. 2 Objetivo Específico	9
II. 3 Metas	11
III. RESULTADOS	13
III. 1 Diagnóstico epidemiológico de salud oral	13
III. 2 Actividades intramurales	18
III. 2.1 Preventivo promocionales	18
III. 2.2 Campañas Odontológicas	19
III. 2.3 Actividades Recuperativas	21
III. 2.4 Proyecto de intervención “Sonríe Santo Toribio”	25
III. 3 Gestión y administrativos	32
III. 4 Actividades extramurales	33
IV. DISCUSIÓN	35
V. CONCLUSIONES	41
VI. RECOMENDACIONES	43
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	44
ANEXOS	46

I. INTRODUCCIÓN

La Facultad de Estomatología Roberto Beltrán de la Universidad Peruana Cayetano Heredia elaboró una modalidad de Servicio Estomatológico Supervisado Alternativo para la Obtención de Título de Cirujano Dentista (SESAOT), mediante el cual se selecciona un número determinado de alumnos egresados quienes son ubicados en diferentes sedes tanto en Lima como en Piura y Ancash por un periodo de 4 meses a fin de trabajar con la comunidad y educarlos a llevar una cultura de salud oral.

El Departamento Académico de Odontología Social (DAOS) se encuentra a cargo de las sedes que se ubican en el interior del país; gracias a un convenio estratégico que se firmó en junio del 2015 se obtuvo la sede en el Distrito de Santo Toribio, Provincia de Huaylas, Región Ancash-Perú.

Esta sede brinda al bachiller Herediano a continuar con su desarrollo profesional ya que cuenta con un Consultorio Odontológico muy bien equipado ubicado en la Municipalidad Distrital de Santo Toribio.

Este servicio llamado SESAOT (Servicio Estomatológico Supervisado Alternativo para la Obtención del Título de Cirujano Dentista) nos permite desarrollar y mejorar nuestras habilidades ya obtenidas en el pregrado ya que se centra en llevar una cultura de salud a una población que comienza a concientizar sobre su salud oral.

El informe que se expone a continuación describe las actividades realizadas desde el 24 de octubre del 2016 hasta el 24 de febrero del 2017 (4 meses) en el distrito de Santo Toribio, donde se trabajó la parte preventiva, promocional y recuperativa de la

población tanto como los niños más pequeños de diferentes I.E iniciales hasta al adulto mayor.

I.1.1 Descripción de la sede

I.1.1.2 Reseña histórica de la sede

Antiguamente el distrito de Santo Toribio pertenecía al distrito de Huaylas ubicado actualmente a 5 kilómetros de diferencia uno del otro.

Toribio se fundó gracias a la perseverancia, trabajo y constante lucha de sus pobladores por independizarse ya que recibían maltratos, discriminación y numerosas injusticias de parte de las autoridades del Distrito de Huaylas en aquellas épocas. ¹

De esta forma y tras un largo camino en 1989 se actualiza en el Congreso de la República el Proyecto de Ley N° 143/64, que se aprobó en las respectivas Cámaras luego de los dictámenes favorables de las Comisiones de Descentralización y Gobiernos Locales, de esta forma habiéndose cumplido con todos los trámites reglamentarios en el año 1990, se promulgo la ley N° 25255 el 19 de Junio de 1990 en el Gobierno del Presidente de la República Alan García Pérez, creando oficialmente el Distrito de Santo Toribio en la Provincia de Huaylas, Región Ancash.¹

I.1.1.3 Localización de trabajo

La provincia de Huaylas tiene 10 distritos dentro de su jurisdicción y Santo Toribio es uno de ellos. Limita por el norte con el distrito de Huallanca, por el Sur con el

distrito de Huaylas- Capital de la provincia de Huaylas, por el este con el distrito de Santa Cruz y con el Oeste con la provincia de Santa.

El Consultorio Dental Municipal se encuentra dentro de la Municipalidad Distrital ubicada al frente de la plaza mayor Concordia. Se encuentra en el primer piso del área y comparte ubicación con las oficinas de Tesorería, Secretaria General y Registro civil.

Figura N°. 1 Mapa político del Perú.



No.2 Mapa político de Ancash.



Figura N°. 3 Mapa político de la provincia de Huaylas.



I.1.1.4 Infraestructura

El área que comprende el Consultorio Dental Municipal cuenta con dos ambientes, la sala de espera y el consultorio propiamente.

La sala de espera tiene un espacio de 9 metros cuadrados aproximadamente, allí se encuentran 4 sillas, una mesa de centro y se encuentra decorada con afiches y carteles con temas de salud oral.

Por otro lado, el consultorio odontológico cuenta con el escritorio, un estante metálico de 1.80 metros de largo y 1 metro de ancho, un sillón dental, un equipo de rayos x, una compresora, una esterilizadora y un pequeño espacio para el revelado de radiografías.

Figura 4 Municipalidad distrital de Santo Toribio.



Figura. 5 Unidad dental del Consultorio Dental Municipal de Santo Toribio.



I.1.1.5 Descripción de la sede, demanda del servicio, características.

La atención odontológica que se brindó en el periodo (octubre-febrero) permitió a los pacientes no solo a concretar sus tratamientos integrales si no a llevar una cultura de salud oral. Se aperturaron 42 historias clínicas nuevas de pacientes que acudieron libremente al consultorio para tratamientos (no incluyendo campañas), aparte de ello se trató numerosos pacientes no solo del distrito de Santo Toribio sino de Huaylas que acudieron a las campañas organizadas durante los meses ya mencionados.

Se realizó sesiones educativas y talleres con los alumnos del I.E Víctor Flores Cortes de nivel primaria, además se trabajó la parte recuperativa con los alumnos de las I.E mencionada además de las I.E Iniciales, las cuales ya habían recibido capacitaciones por parte del Bachiller SESAOT anterior.

Se compró material para comenzar los trabajos de rehabilitación oral con los pacientes; tanto antiguos como nuevos que requerían el tratamiento.

I.1.2. Recursos

I.1.2.1 Recursos humanos

El servicio de Odontología de la Municipalidad Distrital de Santo Toribio se encuentra bajo la supervisión y responsabilidad del área de Desarrollo Social.

Gracias al convenio establecido por la Facultad y la Municipalidad se cuenta con un odontólogo responsable principal, el Cirujano Dentista y Especialista en Ortodoncia Dr. Roberto Martínez, quien supervisa al consultorio diariamente y visita el establecimiento durante dos días cada mes, colaborando en las campañas entre otras actividades que se programan.

De esta forma el equipo de trabajo está conformado por:

- El Sr. Rogger Aguilar Aguilar, supervisor permanente de los requerimientos del consultorio y de Odontólogo Bachiller.
- El Dr. Robert Martínez, Cirujano dentista, Coordinador y responsable directo de los tratamientos odontológicos.
- El Bachiller en Estomatología (SESAOT) de la UPCH, encargado de la atención diaria en el Consultorio Dental Municipal.

I.1.2.2. Recursos físicos

Los recursos con que cuenta el consultorio Odontológico Municipal son:

- 1 Unidad dental Eléctrica
- 1 silla giratoria

- 1 Compresora Semi- silenciosa
- 1 Mesa de escritorio
- 3 sillas de plástico
- 1 equipo de Rayos X
- 1 Lavadero
- 1 Estante
- 1 Esterilizador

I.1.2.3. Recursos materiales

Hoy por hoy el Consultorio Dental Municipal cuenta con una unidad eléctrica, un equipo de rayos X y ya se encuentra comprando los materiales para comenzar los tratamientos de rehabilitación oral, además de la planificación de trabajo con un Técnico dental que reside en Caraz para la elaboración de los trabajos.

Los tratamientos que se ofrecen en el consultorio tienen un precio social que se incrementó en un mínimo en este periodo ya que el precio que se estaba manteniendo antes no ayudaba a generar ganancias significativas para poder solventar los gastos del mismo.

Los ingresos también se obtenían de las campañas, ya que en cada campaña de extracción oral y de profilaxis se hizo un cobro de 5 soles por tratamiento para poder comprar más materiales para el beneficio de las personas.

Todas estas ganancias son destinadas a la compra de material dental que se renueva constantemente y a la mejora del consultorio.

II. OBJETIVOS

II.1.1 Objetivo general

- Brindar atención odontológica integral en la población general, implementando medidas en el diagnóstico, promoción, prevención y recuperación de la salud oral centrándonos en los niños de las Instituciones Educativas para poder así crear una cultura de salud oral desde los más pequeños hasta los más grandes del Distrito de Santo Toribio, Provincia de Huaylas, Departamento de Ancash - Perú en el periodo de octubre – 2016 a febrero -2017.

II. 2.1 Objetivos específicos

- Determinar el Índice de Caries (ceod) a los niños que pertenecen a la Institución Educativa Víctor Flores Cortes de Santo Toribio, Provincia de Huaylas, Departamento de Ancash-Perú.
- Determinar el Índice de Caries (CPOD) a los niños que pertenecen a la Institución Educativa Víctor Flores Cortes de Santo Toribio, Provincia de Huaylas, Departamento de Ancash-Perú.
- Promover actividades de promoción y prevención de salud oral, llevando una cultura de salud a la población de Santo Toribio, Provincia de Huaylas, Departamento de Ancash-Perú.

- Implementar actividades recuperativas de salud oral en la población de Santo Toribio, Provincia de Huaylas, Departamento de Ancash-Perú.

- Gestionar con las autoridades pertinentes para la realización de las actividades planteadas en el Distrito de Santo Toribio, Provincia de Huaylas, Departamento de Ancash-Perú.

II.3.1 Metas

Para el Objetivo Específico 1 y 2:

- Registrar el índice de ceod y CPOD mediante las fichas de evaluación a los alumnos de 1er año a 6to año de primaria de la I.E Víctor Flores Cortez de Santo Toribio, Provincia de Huaylas, Departamento de Ancash-Perú.
- Identificar las lesiones de caries dental en dentición decidua y permanente además de otras enfermedades bucales.

Para el Objetivo Específico 3:

- Implementar conocimientos sobre las enfermedades prevalentes sobre salud oral (caries dental, enfermedad gingival y periodontal) a los niños mediante charlas y sesiones educativas.
- Incorporar conocimientos sobre el flúor dental, características, importancia, donde lo encontramos en nuestros alimentos y tiempo de aplicación.
- Promover el desarrollo de habilidades para una correcta técnica de cepillado.
- Dar a conocer los implementos dentales que podemos utilizar para mantener un adecuado cuidado e higiene ora

Para el Objetivo Específico 4:

- Organizar campañas de extracción dental durante todos los meses para eliminar focos sépticos de la mayor cantidad de pobladores del distrito de Santo Toribio.

- Lograr que al menos el %50 de niños de las I.E puedan ser saneados mediante tratamientos integrales y gratuitos que se gestionen y costeen por medio de los ingresos del consultorio.

Para el Objetivo Específico 5:

- Dar a conocer a la población las actividades que realiza el área de odontología de la Municipalidad Distrital.
- Promocionar la atención que se brinda en el Consultorio Dental Municipal para llegar a captar más población que se preocupe por su salud oral, mediante anuncios radiales, afiches y folletos.
- Coordinar con la Municipalidad la realización de campañas para su autorización, requerimiento de materiales y presupuesto de inversión.
- Coordinar con las autoridades para la realización del proyecto de intervención “Sonríe Santo Toribio”

III. RESULTADOS

Las actividades del SESAOT se realizaron en el Consultorio Dental Municipal donde se atendió a la población general. Además, se desarrolló un programa de salud oral llamado “Sonríe Santo Toribio” el cual contempló el trabajo con 4 instituciones educativas que fueron las siguientes:

- I.E. 351 Virgen de las Mercedes - Unión Bellavista (Nivel Inicial)
- I.E. 373 Sagrado Corazón de Jesús – Quenti (Nivel Inicial)
- I.E. 254 María Parado de Bellido - Santo Toribio (Nivel Inicial)
- I.E. 86486 Víctor Flores Cortez - Santo Toribio (Nivel Primario)

III. 1 Diagnóstico epidemiológico de salud oral

Se realizó 68 exámenes odontológicos que fueron registrados en las fichas epidemiológicas de salud oral a los alumnos de la I.E Primaria Víctor Flores Cortes con edades que comprenden desde los 6 años hasta los 12 años de edad.

Los exámenes odontológicos realizados a los alumnos de la institución educativa primaria Víctor Flores Cortes establecieron los siguientes datos; el índice ceod total fue de 4,6 en una población total de 68 estudiantes, el valor más elevado se encontró en el grupo etario de 6 años con 7,3 (Tabla.1).

Se realizó 68 exámenes odontológicos que fueron registrados en las fichas epidemiológicas de salud oral a los alumnos de la I.E Primaria Víctor Flores Cortes con edades que comprenden desde los 6 años hasta los 12 años de edad, se registraron los siguientes datos; el índice de total de CPOD (3.2) (Tabla 2).

Los exámenes odontológicos realizados a los alumnos de la Institución Educativa nivel primaria Víctor Flores Cortes estableció los siguientes datos; el índice de higiene oral total fue de 2 en una población de 68 estudiantes, el valor más elevado se encontró en el grupo de niños de 12 años con 2.4 (Tabla 3).

Tabla 1. Índice de ceod en la población escolar de la I.E de nivel Víctor Flores Cortez según edad en el distrito de Santo Toribio en el año 2016.

Edad	Número de individuos examinados	Índice ceod							
		C		E		O		Ceod	
		Prom.	D.E.	Prom.	D.E.	Prom.	D.E.	Prom.	D.E.
6	6	7	2.36	0.3	0.5	0	0	7.3	2.8
7	9	6.5	3.39	0.1	0.3	0	0	6.6	3.6
8	12	5.3	3.28	0	0	0.1	0.2	5.4	3.4
9	13	5.2	2.24	0	0	0	0	5.2	2.2
10	12	3.9	3.1	0.1	0.2	0.1	0.2	4.1	3.5
11	11	2.4	1.9	0	0	0	0	2.4	1.9
12	5	1.6	1.1	0	0	0	0	1.6	1.1
Total	68	4.5	2.4	0.1	1	0.02	0.4	4.6	2.6

Tabla 2. Índice de CPOD en la población escolar de la I.E de nivel primaria Víctor Flores Cortez según edad en el distrito de Santo Toribio en el año 2016.

Edad	Número de individuos examinados	Índice CPOD							
		C		P		O		CPOD	
		Prom.	D.E.	Prom.	D.E.	Prom.	D.E.	Prom.	D.E.
6	6	0.8	0.9	0	0	0	0	0.8	0.9
7	9	1.2	0.8	0	0	0	0	1.2	0.8
8	12	1.3	0.8	0	0	0	0	1.3	0.8
9	13	2.5	1.4	0	0	0	0	2.5	1.4
10	12	3.8	1.3	0	0	0	0	3.8	1.3
11	11	5	2.46	0.1	0.3	0	0	5.1	2.76
12	5	7.2	2.54	0.6	0.54	0	0	7.8	3.08
Total	68	3.1	1.45	0.1	0.84	0	0	3.2	2.2

Tabla 3. Índice de higiene oral en la población escolar de la I.E de nivel primaria Víctor Flores Cortez según edad en el distrito de Santo Toribio en el año 2016.

Edad	Número de individuos examinados	Promedio en el diagnostico	Promedio en el 1er control
6	6	1.7	1.2
7	9	2	1.8
8	12	2.3	2.2
9	13	2	1.8
10	12	2.1	1.9
11	11	1.8	1.4
12	5	2.4	2
Total	68	2	1.7

III.2 Actividades intramurales

Estas actividades se realizaron dentro de las instalaciones del Consultorio Dental Municipal y algunas áreas de la Municipalidad como el auditorio y patio central.

III.2.1 Actividades preventivo promocional

Se realizó un trabajo conjunto con el área de DEMUNA y CUNAMAS para brindar charlas a los pobladores que formaban parte de programas sociales y Madres y niños de CUNAMAS. De esta forma se realizó una charla por mes en el auditorio de la Municipalidad de Santo Toribio como parte de las actividades de las áreas ya mencionadas.

Se realizaron campañas odontológicas dirigidas a la población de Santo Toribio y Distritos aledaños, para la difusión de estas campañas emitimos un total de 6 anuncios radiales acompañados de consejos odontológicos que se difundieron en la radio local durante una semana previa a realizarse la actividad. Además, se elaboraron carteles motivadores e informativos de las campañas que fueron colocados por la plaza y alrededores.

Se realizaron sesiones educativas a los niños como parte del proyecto de intervención que realizó el bachiller SESAOT durante su gestión.

Cuadro 1. Actividades del bachiller SESAOT para promover la salud oral a los pobladores de Santo Toribio en los meses de noviembre a febrero del año 2016 y 2017.

Fecha	Actividad	Área	Asistentes
24 11 2016	Charla sobre cuidados del bebé a las madres y niños menores de 3 años.	CUNAMAS	23 madres 19 niños
27 12 2016	Charla sobre la importancia del Flúor en niños (Aplicación de flúor barniz)	CUNAMAS	24 madres 16 niños
20 01 2017	Charla sobre salud oral a jóvenes participantes los cursos de vacaciones útiles en la municipalidad	DEMUNA	24 jóvenes
16. 02 .2017	Charla a beneficiarios de pensión 65	Sociales	32 personas

III. 2.2 Campañas odontológicas

Se realizó un total de 6 campañas odontológicas; 4 de extracción dental y 2 de profilaxis dental. Solo 2 de las campañas realizadas fue 100% gratuita debido a que el Consultorio Dental Municipal se quedó sin abastecimiento de material y contaba con pocos fondos. Debido a esto se procedió a cobrar un monto simbólico de S/5.00 soles por tratamiento de los cuales se pudo recuperar material y solventar los gastos de las mismas campañas.

Cuadro 2. Campañas de extracción dental realizadas durante los meses de noviembre a febrero en la población de Santo Toribio en el Consultorio municipal.

Campaña	Fecha	Pacientes atendidos	Extracciones realizadas	Ingresos obtenidos
1°	17y18 de noviembre	37	40	S/0
2°	15 y 16 de diciembre	25	32	S/0
3°	26y27 de enero	27	36	S/180
4°	23 y 24 de febrero	20	29	S/145

Cuadro 3. Campañas de profilaxis dental realizada durante los meses de enero y febrero en el año 2017 en la población de Santo Toribio en el Consultorio Municipal.

Campaña	Fecha	Pacientes atendidos	Ingresos obtenidos
1°	19-20 de enero	12	Gratuita
2°	16-17 de febrero	9	S/45

III.2.1.2 Actividades Recuperativas

El objetivo principal del Consultorio Odontológico Municipal es poder llevar una atención integral a todos sus pacientes, para ello se viene trabajando internamente para mejorar los recursos para el abastecimiento de materiales ya que a la fecha de inicios de mi periodo como SESAOT el consultorio tenía un promedio de 18 atenciones de tratamientos de conductor (uniradiculares y multiradiculares) que habían quedado inconclusos en la parte de rehabilitación.

Los tratamientos realizados en el consultorio municipal tenían un costo social y al llegar a mi periodo como SESAOT se decidió hacer un cambio en el tarifario de precios debido a que el consultorio odontológico se venía quedando sin materiales y sin presupuesto para la reposición de los mismos (Cuadro 4).

Se registró 141 tratamientos odontológicos equivalentes al 100% durante los 4 meses de periodo de SESAOT, estos se realizaron en pacientes que acudieron al Consultorio Dental Municipal y que pagaron por la atención (Tabla 4).

Se registró 1219 actividades odontológicas equivalentes al 100% durante los 4 meses de periodo de SESAOT, estas actividades se realizaron en absolutamente toda la población que participó de manera directa o indirecta en las actividades tipo: sesiones educativas, sesiones demostrativas, charlas informativas, campañas como de extracción dental, limpiezas dentales, aplicación de flúor y tratamientos dentales de pacientes que acudieron al consultorio libremente así como la población escolar que participo del proyecto de intervención sonrío Santo Toribio (Tabla 5).

Cuadro 4. Tarifario actualizado de tratamientos odontológicos del Consultorio Dental Municipal de Santo Toribio

Tratamiento	Precio anterior	Precio actualizado
Endodoncia Uniradicular	S/40.00	S/50.00
Endodoncia Multiradicular	S/50.00	S/70.00
Extracción dental simple	S/7.00	S/15.00
Extracción dental Compleja	S/10.00	S/25.00
Resina Fluida	S/8.00	S/15.00
Resina Simple	S/12.00	S/18.00
Resina Compuesta	S/20.00	S/25.00
Sellante	S/5.00	S/10.00
Limpieza + Flúor	S/5.00	S/10.00
Limpieza + Destartraje	S/8.00	S/15.00
Pulpotomia	S/30.00	S/30.00
Radiografía Periapical	S/0.00	S/5.00
Poste Fibra de Vidrio	-	S/60.00

Tabla 4. Número de atenciones odontológicas pagadas según el tipo de atención en pacientes que acudieron al consultorio como casos nuevos y continuadores en los meses de noviembre a febrero en el año 2016 y 2017 en el distrito de Santo Toribio.

Actividades	N° de actividades	%
Examen Odontológico*	42	29.70%
Profilaxis *	7	4.90%
Aplicación de Flúor*	7	4.90%
Destartraje	8	5.60%
Sellantes**	4	2.80%
Resina Fluida**	10	7.00%
Resina compuesta**	45	31.90%
Exodoncia**	5	3.50%
Endodoncia*	10	7.00%
Retratamiento**	1	0.70%
Poste de Fibra**	1	0.70%
Total	141	100%

*Por paciente **Por diente

Tabla 5. Cobertura total de actividades realizadas por el bachiller SESAOT a los pobladores del distrito de Santo Toribio durante el periodo de noviembre a febrero en el año 2016 y 2017.

Actividades	N° de actividades	%
Fichas epidemiológicas*	68	5.5%
Examen Odontológico HC*	42	3.4%
Sesiones educativas*	432	35.4%
Sesiones demostrativas*	60	4.9%
Profilaxis dental *	95	7.7%
Aplicación de Flúor*	107	8.7%
Destartraje	75	6.1%
Sellantes**	38	3.1%
Restauraciones**	121	9.9%
Exodoncia**	161	13.2%
Endodoncia*	10	0.8
Pulpotomia**	7	0.5%
Total	1218	100%

*Por paciente **Por diente

III.2.1.3 Proyecto de intervención “Sonríe Santo Toribio”

El Proyecto de Intervención “Sonríe Santo Toribio” consistió en realizar tratamientos recuperativos a los niños de las I.E Iniciales de Quenti, Bellavista, Santo Toribio y I.E Primaria Víctor Flores Cortes. Se procedió a enviar a los padres un consentimiento informado y autorización para realizar estas atenciones en el Consultorio Odontológico a excepción de la aplicación de Flúor que fue la única actividad que se realizó en los centros educativos.

Estas actividades recuperativas se realizaron en horario de clases según la programación, se procedió a traer dos niños por fecha programa para poder avanzar con sus tratamientos sin embargo no todos los niños fueron beneficiados con el proyecto debido al temor de los padres a recibir atención para sus hijos ya que muchos de ellos preferían estar presentes. (Cuadro. 5).

Se contó con la ayuda de la Municipalidad no solo con los recursos y materiales para el trabajo si no que se utilizó la camioneta municipal para trasladar a los niños que tenían autorización de sus padres desde sus centros de estudio hasta el Consultorio Dental Municipal.

Se registró un total de 28 pacientes que acudieron al Consultorio Dental Municipal de la I.E Víctor Flores Cortes para recuperativos del Proyecto de Salud “Sonríe Santo Toribio” durante los horarios previamente establecidos.

Se realizó un total de 158 atenciones en los pacientes que comprendían diferentes tratamientos, siendo la aplicación de flúor la actividad que abarco mayor cobertura. (Tabla. 6).

Se registró un total de 12 pacientes atendidos de la I.E 86488 Túpac Amaru - Unión Bellavista de un total de 14 alumnos inscritos y se realizó un total de 61 atenciones realizadas a los niños que fueron autorizados para los tratamientos, (Tabla N° 7)

Se registró un total de 10 pacientes atendidos en la I.E. 373 Sagrado Corazón de Jesús – Quenti de un total de 19 alumnos inscritos en el año escolar y se realizó un total de 43 atenciones odontológicas a los niños que fueron autorizados para los tratamientos, esta I.E tuvo mayor dificultad para el traslado y autorización debido a que se encuentra muy alejada del consultorio odontológico. (Tabla N° 8).

Se registró un total de 17 niños atendidos de la I.E. 254 María Parado de Bellido - Santo Toribio (Nivel Inicial) y se realizó 81 atenciones odontológicas básicas donde las restauraciones de caries dental fueron las más requeridas, (Tabla N° 9).

Estos tratamientos se realizaron a los pacientes que fueron autorizados por sus padres tanto para el traslado al Consultorio Dental Municipal como a los tratamientos dentales los cuales; fueron totalmente gratuitos, sin embargo, no muchos pudieron acudir al consultorio por diferentes motivos y con más inconvenientes los niños que vivían en caseríos más alejados al consultorio.

Se registró un total de 988 actividades odontológicas a los niños de las cuatro I.E que participaron del Proyecto de Intervención “Sonríe Santo Toribio” (Tabla 10).

Tabla 6. Cobertura de tratamientos realizados por el bachiller SESAOT a los niños de la I.E de nivel primaria Víctor Flores Cortez en los meses de noviembre a febrero en el año 2016 y 2017.

Actividades	N° de actividades	%
Fichas epidemiológicas*	68	43.03%
Profilaxis *	28	17.7%
Aplicación de Flúor*	61	38.6%
Destartraje	28	17.7%
Sellantes**	22	13.9%
Restauraciones**	27	17.00%
Exodoncia**	8	5.00%
Pulpotomía**	4	2.5%
Total	158	100%

*Por paciente **Por diente

Tabla 7. Cobertura de tratamientos realizados por el bachiller SESAOT a los niños de I.E inicial 351 Virgen de las Mercedes-Unión Bellavista en los meses de noviembre y diciembre del 2016.

Actividades	N° de actividades	%
Fichas epidemiológicas*	-	-
Profilaxis *	12	19.6%
Aplicación de Flúor*	12	19.6%
Destartraje	12	19.6%
Sellantes**	7	11.4%
Restauraciones**	11	18.0%
Exodoncia**	3	4.9%
Pulpotomía**	1	1.6%
Total	58	100%

*Por paciente

**Por diente

Tabla 8. Cobertura de tratamientos realizados por el bachiller SESAOT a los niños de la I.E Inicial 373Sagrado Corazón de Jesús-Quenti en los meses de noviembre y diciembre del año 2016.

Actividades	N° de actividades	%
Fichas epidemiológicas*	-	-
Profilaxis *	10	4.3%
Aplicación de Flúor*	10	4.3%
Destartraje	10	4.3%
Sellantes**	0	0%
Restauraciones**	9	3.8%
Exodoncia**	4	1.72%
Pulpotomía**	0	0%
Total	43	100%

*Por paciente

**Por diente

Tabla 9. Cobertura de tratamientos realizados por el bachiller SESAOT al niño de la I.E Inicial 254 María Parado de Bellido – Santo Toribio en los meses de y diciembre del año 2016.

Actividades	N° de actividades	%
Fichas epidemiológicas*	0	0%
Profilaxis *	17	13.7%
Aplicación de Flúor*	17	4.3%
Destartraje	17	4.3%
Sellantes**	5	0%
Restauraciones**	19	15.39%
Exodoncia**	4	3.24%
Pulpotomía**	2	1.62%
Total	81	100%

*Por paciente

**Por diente

Tabla 10. Cobertura de actividades realizadas por el bachiller SESAOT a los niños de la I.E 86486 Víctor Flores Cortez, I.E 86488 Túpac Amaru – Unión Bellavista, I.E. 373 Sagrado corazón de Jesús Quenti y I.E 254 María Pardo de Bellido-Santo Toribio en los meses de noviembre y diciembre del año 2016.

Actividades	N° de actividades	%
Fichas epidemiológicas*	68	6.8%
Sesiones educativas*	329	33.2%
Sesiones demostrativas*	60	6.0%
Profilaxis dental *	67	17.7%
Aplicación de Flúor*	100	10.1%
Destartraje	67	6.7%
Sellantes**	34	3.4%
Restauraciones**	66	6.6%
Exodoncia**	19	1.9%
Pulpotomía**	7	0.7%
Total	988	100%

*Por paciente

**Por diente

III.2.2 Gestión y administrativos

Dentro de las actividades administrativas se consideró el manejo y apertura de historias clínicas únicamente a los pacientes que pagaron su tratamiento y que acudieron al consultorio no incluyendo campañas ni el proyecto de intervención de las Instituciones Educativas.

En las actividades de gestión se coordinó:

- Coordinación con la jefatura de Personal para autorizar salidas del bachiller SEAOT a las diferentes Instituciones Educativas y campo.
- Coordinación con la Gerencia Municipal y el área de Servicio Sociales para la autorización del proyecto “Sonríe Santo Toribio” y para el uso de materiales dentales que se utilizaron en dicho proyecto.
- Coordinación con la Dirección de las Instituciones Educativas Iniciales y Primaria para comenzar con el Proyecto de salud “Sonríe Santo Toribio”.
- Coordinación con el área de abastecimiento de la municipalidad distrital de Santo Toribio para el préstamo de la camioneta que se utilizó para trasladar a los niños de sus centros educativos al consultorio.
- Se coordinó con la Emisora Radial del pueblo para la difusión de 6 anuncios radiales promocionando las campañas que se realizaron durante los meses de noviembre a febrero donde también, se difundieron consejos dentales y nutricionales que eran emitidos durante las semanas de promoción.

III.3 Actividades extramurales

Las actividades extramurales que realizó el bachiller SESAOT en el Distrito de Santo Toribio fueron netamente las charlas y sesiones educativas que se programaron como parte del proyecto ya mencionado “Sonríe Santo Toribio” para los niños de la I.E Víctor Flores Cortes de nivel Primaria, con un total de 68 niños que recibieron este beneficio por fecha programada.

Las sesiones, talleres y charlas educativas se realizaron en las aulas de la I.E, todos los jueves del mes de noviembre y diciembre de 9 a 12 del mediodía según la programación siguiente. Cuadro 5.

Cuadro 5. Distribución de horarios para las actividades odontológicas a las I.E iniciales y primaria de Santo Toribio.

Hora	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
8am-12:30pm	Atención en el consultorio	Inicial Bellavista	Inicial Quenti	Primaria Víctor Flores	Inicial María Pardo de Bellido
12:30pm-2pm	Libre	Libre	libre	libre	Libre
2pm-5:30pm	Atención en el consultorio	Atención en el consultorio	Atención en el consultorio	Atención en el consultorio	Primaria Víctor Flores

Cuadro 6. Cronograma de sesiones educativas y demostrativas realizadas por el bachiller SESAOT a la I.E primaria Víctor Flores Cortez durante los meses de noviembre y diciembre en el año 2016.

Actividad	Tema	Atenciones Realizadas	Fecha
Presentación del servicio		68 niños 20 Profesores	3 de Noviembre del 2016
Sesión educativa	Caries dental y alimentos que la causan.	68/68niños	17 de Noviembre del 2016
Sesión demostrativa	Técnica de cepillado	60/68 niños	24 de Noviembre del 2016
Sesión educativa	Flúor dental, qué es y en que alimentos lo encontramos?	60/68 niños	1 de diciembre del 2016
Aplicación de flúor gel	Fluorización	61/68 niños	2 de diciembre del 2016
Sesión educativa	Implementos que podemos utilizar para cuidar nuestros dientes	68/68 niños	8 de diciembre del 2016
Sesión educativa	Enfermedades más comunes de la cavidad bucal	68/68 niños	15 de diciembre del 2016
Recodarnos lo aprendido	Múltiples temas	65/68 niños	22 de diciembre del 2016

IV. DISCUSIÓN

Una adecuada salud oral es primordial para el bienestar de toda persona además del desarrollo económico y social. Las enfermedades bucodentales son en la actualidad de alcance mundial y se desarrollan tanto en países industrializados como en los que se encuentran en desarrollo, en especial en las comunidades más pobres. La Organización Mundial de la salud (en adelante OMS) estableció que los efectos de las enfermedades bucodentales causan deterioro funcional y disminución de la calidad de vida causando así consecuencias graves para la vida de una persona.²⁻³

La caries dental es una enfermedad de etiología multifactorial que se encuentra relacionada a la interrelación de factores como los azúcares que se encuentran en la dieta, las bacterias presentes en la cavidad oral, la presencia de piezas dentales susceptibles, el tiempo en que interaccionan y se forma; así también como la falta de higiene bucal, educación y las condiciones de vida, son factores que cooperan a su aparición. Esta interacción de factores ya mencionados contribuye a que se produzca la desmineralización de la parte mineral y la disgregación de la porción orgánica del diente. Afectando a millones de personas desde edad temprana.⁴⁻⁵

La OMS define la caries dental como un reblandecimiento del tejido duro dental que progresa hasta formar una cavidad en la pieza dental. La caries dental es una enfermedad multifactorial que prevalece en el mundo y hoy en día se describe como una patología transmisible, donde la bacteria *Streptococcus Mutans* (SM) es el principal causante.^{6,7}

La cavidad oral de los humanos presenta una de las mayores y diversas poblaciones de microorganismos del cuerpo. Se calcula que en ella habitan más de 1000 especies, sin embargo, las bacterias más representativas, y que se encuentran relacionadas con la aparición de la caries dental son *Streptococcus*, *Lactobacillus* y *Actinomyces*. La SM es la principal y vive en medios con bajo Ph, transportan rápidamente los azúcares fermentables produciendo así la desmineralización del tejido dental esta característica es importante en el metabolismo de la bacteria debido a que la capacidad acidogénica es fundamental para que los microorganismos puedan desarrollar la caries dental.^{4,6,10,11}

En el Perú la salud bucal no escapa de ser un gran problema de salud pública. Por ello, se implementó el Plan Nacional Concertado de Salud, quien se encarga de evaluar los problemas sanitarios y las iniciativas políticas de nuestro país con el fin de disminuir daños y enfermedades a la población.⁹

En el Perú la caries dental obtuvo 90.4% de prevalencia estimada según el más reciente estudio epidemiológico elaborado por El Ministerio de Salud (MINSA).⁸

En la región Ancash en el 2011 la Dirección Regional de Salud (DIRESA), elaboró un análisis de situación de salud (ASIS) donde el adulto mayor no clasificó a caries dental dentro de las 10 primeras causas de morbilidad demostrando la poca importancia a este tipo de enfermedades además de no tener un fácil acceso.¹²

La región de Ancash reveló una prevalencia de caries dental de 76,6% además de índice CPOD de 1,1 según el MINSA.¹³

El servicio SESAOT de la UPCH cuenta con una sede en el distrito de Santo Toribio, Provincia de Huaylas, Región Ancash-Perú, donde se viene trabajando desde el 1 de junio del 2015 cuando aún no contaba con un consultorio odontológico y el bachiller SESAOT brindaba únicamente atenciones preventivo- promocionales a todas las instituciones educativas además de algunas actividades de atención odontológicas de prevención netamente.

Se realizaron actividades como tratamientos integrales de salud bucal que fueron realizadas únicamente por el bachiller SESAOT, estas fueron supervisadas periódicamente por el Dr. Roberto Martínez, encargado principal del Consultorio Dental Municipal, quien acudía mensualmente para coordinar tratamientos complejos además de apoyo en las campañas mensuales de extracciones; y actividades preventivo promocionales que se brindó a los niños de edad escolar, madres y gestantes y adulto mayor.

Se realizó el plan de intervención “Sonríe Santo Toribio” que consistió en llevar atención como tratamientos integrales a los alumnos de 3 instituciones educativas iniciales, quienes ya habían recibido sesiones educativas y demostrativas durante los 4 meses anteriores, además se procedió a la evaluación inicial de los alumnos de la I.E primaria Víctor Flores Cortes para después comenzar con las actividades de promoción y prevención; a la par se procedió a brindar la atención dental a los niños en el consultorio dental como parte del plan de intervención ya mencionado.

Meza I, en el 2015 registró un índice de CPOD DE 5,4 con una desviación estándar de 2.7; además el índice de higiene oral de la población escolar fue de 2.2 catalogando como “regular”.¹²

En la I.E Primaria Víctor Flores Cortes se realizó un total de 7 sesiones educativas cubriendo un total de niños, 20 profesores y 68 sesiones demostrativas de instrucción de higiene oral de manera individualizada durante los meses de noviembre y diciembre durante el periodo escolar. Además, se realizaron 158 tratamientos dentales equivalentes al 100% en un grupo de 68 alumnos; entre ellas preventiva y recuperativa. La mayor cantidad de tratamientos la abarcó la aplicación de flúor ya que fue la que pudo llegar a la mayor cantidad de alumnos (cuadro 6).

En la I.E N351 Virgen de las Mercedes – Unión Bellavista se realizaron 61 tratamientos equivalentes al 100% en un total de 12 alumnos; la actividad que abarcó mayor cobertura fue la profilaxis, aplicación de flúor y destartraje con un 19.6% cada una; sin embargo, no todos se beneficiaron con los tratamientos recuperativos debido a no tener autorización de sus padres a transportarse al Consultorio Dental Municipal.

La I.E. 373 Sagrado Corazón de Jesús – Quenti, registro 43 tratamientos dentales de un total de 19 alumnos; la actividad que tuvo mayor cobertura fue la aplicación de flúor gel, profilaxis y destartraje con 4.3% cada una del total.

En la I.E. Inicial 254 María Parado de Bellido - Santo Toribio se registró 81 tratamientos dentales equivalentes al 100% de un total de 17 alumnos matriculados;

la actividad con mayor cobertura fueron las restauraciones dentales con 15.39% del total.

Con respecto al Proyecto “Sonríe Santo Toribio” se registró un total de 988 actividades realizadas entre preventivo- promocional como recuperativas, las sesiones educativas tuvieron mayor cobertura con 33.2%, seguido por la aplicación de flúor con 10.1%, profilaxis y destartraje con 17.7% cada una y las curaciones dentales con 6.6%.

De acuerdo con la OMS el problema de salud pública radica en la caries dental. En el Perú esto se debe a la falta de concurrencia a los establecimientos de salud dental, esto se manifiesta por malos hábitos de higiene y de alimentación lo que contribuye al deterioro dental de las personas.⁴ Debemos tomar en cuenta que el distrito de Santo Toribio no cuenta con personal de Odontología en su puesto de salud ya que es un puesto que únicamente tiene personal básico como, técnico de enfermería y una enfermera, por esta razón el Consultorio Dental de la Municipalidad de Santo Toribio es el único acceso de atención e información para los pobladores.

Con respecto a las atenciones odontológicas brindadas en el Consultorio Dental Municipal y que fueron atenciones brindadas a pacientes continuadores y nuevos que pagaron por el servicio, se registró un total de 141 actividades equivalentes al 100% donde las restauraciones con resina compuesta fueron la de mayor cobertura con 31.9%. (Tabla 4).

Con respecto a las campañas de extracción dental; se realizaron 4, y se registró un total de 137 exodoncias a 109 pacientes durante los meses de noviembre y diciembre del 2016 y enero y febrero del 2017. (Cuadro 2).

Se realizaron 4 charlas a la población de Santo Toribio en los establecimientos de la Municipalidad durante la ejecución de otras actividades de áreas como sociales, DEMUNA y CUNA MÁS; registrando 103 personas entre adolescentes, madres, madres gestantes y adulto mayor y 35 niños menores de 3 años. (Cuadro 1).

La limitación que se tuvo para llegar a una mayor cobertura de atenciones con respecto a las instituciones educativas fue que nos encontrábamos a cierre del año escolar y eso redujo el tiempo de trabajo a prácticamente los meses de noviembre y diciembre, además de el poco interés de los padres a llevar a sus hijos a ser atendidos en el consultorio donde actualmente ya se cuenta con la mayoría de insumos, materiales, equipos e instrumentos para una adecuada atención odontológica.

V. CONCLUSIONES

1. Se realizaron actividades de prevención-promoción de la salud oral mediante sesiones educativas y demostrativas en la I.E de nivel Primaria Víctor Flores Cortes, 7 sesiones educativas con una cobertura de 329 personas entre alumnos y profesores de la institución; además de 68 sesiones demostrativas de higiene oral individualizadas.
2. Se realizó 158 tratamientos dentales equivalentes al 100% en un grupo de 68 alumnos de la I.E de nivel primaria Víctor Flores Cortes.
3. Se realizó un control evaluando el índice de higiene oral, dando como resultado un promedio de 1.7 lo cual demostró una mínima mejoría ya que en el registro inicial el promedio encontrado fue 2.
4. Epidemiológicamente, el índice de CPOD de la población escolar de 68 niños es CPOD 3.2, lo que refleja la mejora a lo largo del tiempo y la gran importancia que viene a ser nuestro trabajo como SESAOT en esta población.
5. Se realizó un total de 988 actividades entre preventivo promocionales como recuperativas a los alumnos de las instituciones educativas que formaron parte del proyecto de intervención “Sonríe Santo Toribio”
6. La realización de campañas realizadas tanto de extracción dental como de profilaxis tuvo una gran acogida y registró un total de 137 exodoncias a 109

pacientes, muchos de ellos se enteraron de otras atenciones del consultorio debido a la difusión y promoción de los anuncios radiales previos a las campañas.

7. Con respecto a la atención en el Consultorio Dental Municipal que se brindó al público, se registró un total de 141 actividades equivalentes al 100% donde las restauraciones con resina compuesta fueron la de mayor cobertura con 31.9%.

8. Se incluyó tratamientos como, la colocación de postes de fibra de vidrio.

9. No se alcanzó el 100% de la cobertura de atención a las instituciones educativas por el difícil acceso e interés de los padres a cooperar con ello sabiendo que fueron actividades completamente gratuitas, la distancia también fue un factor importante.

10. Se realizó un total de 1210 actividades odontológicas durante los meses de noviembre-febrero del año 2016 y 2017 a toda la población del Distrito de Santo Toribio.

VI. RECOMENDACIONES

- ✓ Se recomienda continuar con la implementación de materiales para realizar tratamientos de rehabilitación oral, pudiendo llegar así a todas las exigencias que demanda un consultorio bien equipado además de poder llevar una atención integral a los pacientes que lo requieran.
- ✓ Se sugiere continuar evaluaciones epidemiológicas a las I.E para poder llevar un mejor control de cómo y cuánto va mejorando la salud oral conforme nuestro trabajo ofrecido.
- ✓ Se recomienda continuar reforzando las actividades preventivas promocionales a la población para poder seguir llevando una cultura de salud bucal.
- ✓ Se recomienda continuar con el Proyecto de intervención “Sonríe Santo Toribio” una vez iniciado el periodo escolar ya que es el mejor momento para captar el interés de los niños, sus padres e incluso a los profesores.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bravo G. *SANTO TORIBIO Memorias de mi tierra*. 1ra ed. Lima: Prensa Ancashina S.R.L, Jun 2011.
2. Who.int [Internet]. Ginebra: La OMS publica un nuevo informe sobre el problema mundial de las enfermedades bucodentales. Centro de prensa. 2014. [citado 13 Dic. 2016] Disponible en: URL: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr15/es/>
3. Verano M. Informe de las actividades realizadas en el establecimiento de salud I-2 KM50, Chulucanas. Piura del 01 de junio al 30 de setiembre del 2016. SESAOT. Facultad de Estomatología. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2016.
4. Henostroza G, Arana A, Bernabé E, Kall S. *et al.* Caries dental principios y procedimientos para el diagnóstico. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017.
5. Nayhua L, Paredes G, Roldan L, Villavicencio P, Portocarrero J, Maguiña E. y col. Prevalencia Nacional de caries dental, fluorosis del esmalte y urgencia de tratamientos en escolares de 6 a 8, 10 a 12 y 15 años, Perú. Lima: MINSA; 2005.
6. OMS. Informe sobre el problema mundial de las enfermedades bucodentales. Ginebra: OMS; 2004.
7. Palomer L. Caries dental en el niño. Una lesión contagiosa. *Rev Chil Pediatr.* 2006; 77 (1):56-60.
8. Ministerio de Salud. Prevalencia nacional de caries dental, fluorosis del esmalte y urgencia de tratamiento en escolares de 6 a 8, 10, 12 y 15 años, Perú. 2001. (Consultado: 11 de Febrero 2015). Disponible en URL: http://www.dge.gob.pe/publicaciones/pub_caries/prevalencia_caries.pdf.
9. Normas Legales. Revista de Investigación y negocios [serial online] 2014. [citado 13 Dic. 2016] Disponible en: URL: <file:///C:/Users/user/Downloads/2012-06-27.PDF>.
10. Berruecos C, Moreno J, Gonzales C, Calle N, Cano M. Experiencia de caries dental en Aprendices del Programa técnico en Salud Oral SENA, Medellín, 2014. *Rev. Nac. Odontol. Mex.* 11(21): 1-17.
11. Berkowitz, RJ. *Mutans streptococcus*: acquisition and transmission. *Perdiart Dent.* 2006; 28(2): 106-9.

12. Meza I. Informe final de actividades realizadas en la sede municipal de Santo Toribio provincia de Huaylas región de Ancash del 1 de junio al 30 de setiembre del 2015. SESAOT. Facultad de Estomatología Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2015.

13. Espinoza M, León R., Prevalencia y experiencia de caries dental en estudiantes según facultades de una universidad particular peruana. Rev. Estomatol. Herediana. 2015; Vol. 25(3): 187-198.

ANEXOS

ANEXO 1.

Sesiones educativas a los niños de la I.E Víctor Flores Cortez.



ANEXO 2. Evaluación epidemiológica a los niños de la I.E Víctor Flores Cortez.



ANEXO 3

Aplicación de Flúor gel a los niños de la I.E Víctor Flores Cortez.



ANEXO 4

Charla a las madres, madres gestantes y niños menores de 3 años a cargo de la bachiller SESAOT, trabajo que se realizó en conjunto con CUNA MÁS donde regalamos pastas y cepillos dentales.



ANEXO 5.

Atención recuperativa a los niños de las Instituciones educativas pertenecientes al proyecto “Sonríe Santo Toribio”



