



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

**INFORME DE LAS ACTIVIDADES
REALIZADAS EN LA ALDEA INFANTIL
SOS PACHACÁMAC Y EN LA ALDEA
INFANTIL SOS CANTA- CALLAO,
PERIODO DEL 30 DE SETIEMBRE DEL
2016 AL 30 DE ENERO DEL 2017**

SERVICIO ESTOMATOLÓGICO SUPERVISADO ALTERNATIVO PARA LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE CIRUJANO DENTISTA

SESAOT

Arturo Omar Fierro Artica

Lima - Perú

2017

ASESOR

Mg. Esp. César Del Castillo

Salud Pública y Gestión en Estomatología

DEDICATORIA

A Dios todopoderoso, a mis padres por todo lo que me han dado siempre, serán mi mayor ejemplo en esta vida, mis hermanos que son mi motor para seguir siendo cada vez mejor y toda mi familia que me acompañó desde un principio para lograr este objetivo.

Un abrazo grande, tío Betto. ! Que viva el rey !

JURADO EXAMINADOR

Presidente de la comisión : Mg. Carlos Espinoza

Miembro de la comisión : CD. Esp. Carola Coronado

FECHA DE LA PRESENTACIÓN : 06/06/2017

CALIFICATIVO : **APROBADO**

GLOSARIO DE TÉRMINOS

SESAOT	:	Servicio Estomatológico Supervisado Alternativo Para La Obtención del Título De Cirujano Dentista.
DAOS	:	Departamento Académico de Odontología Social.
UPCH	:	Universidad Peruana Cayetano Heredia.
CEC-UPCH	:	Clínica Estomatológica Central Universidad Peruana Cayetano Heredia
PROFILAXIS	:	Conjunto de medidas que se toman para proteger o preservar de las enfermedades.
EXODONCIA	:	Extracción de pieza dental.
OBTURACIÓN	:	Tratamiento de lesión de caries con un procedimiento de limpieza y relleno con un material dental.
ÍNDICE CPOD	:	Resulta de la sumatoria de dientes permanentes cariados, perdidos y obturados.
ÍNDICE CEOD	:	Resulta de la sumatoria de dientes deciduos cariados, con indicaciones de extracción y obturados.

RESUMEN

El Servicio Estomatológico Supervisado Alternativo para la Obtención del Título de Cirujano Dentista (SESAOT), se llevó a cabo en un periodo de cuatro meses (del 30 de setiembre del año 2016 al 30 de enero del año 2017), en las instalaciones de la Aldea Infantil SOS Pachacámac y en la Aldea Infantil SOS Canta- Callao.

En la Aldea Infantil SOS Pachacámac se matricularon 43 estudiantes a la aldea en el año 2016 mientras que en la Aldea Infantil SOS Canta- Callao se matricularon 47 estudiantes a la aldea en el año. Se realizó actividades odontológicas promocionales, preventivas y de diagnóstico, realizándose al final la atención de los 90 niños inscritos en ambas aldeas.

Se realizó el control correspondiente a los niños de la Aldea Infantil SOS Pachacámac ya que fueron atendidos anteriormente por integrantes del programa SESAOT mientras que en la Aldea Infantil SOS Canta-Callao se realizaron historias clínicas de diagnóstico ya que es la primera que cuentan con un integrante del programa.

Se realizaron sesiones educativas con temas referidos a salud bucal, dando mayor importancia a la técnica de un correcto cepillado y de una dieta adecuada. Se entregaron kits cepilleros a los niños con la finalidad que ejercen lo aprendido en las sesiones educativas realizadas.

ÍNDICE

	Pág.
I. INTRODUCCIÓN	01
I.1 DESCRIPCIÓN DE LA SEDE	01
I.1.1 Reseña histórica de la sede de trabajo	02
I.1.2 Localización de la sede de trabajo	03
I.1.3 Descripción del servicio	03
I.1.4 Características del servicio	04
I.2 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN	05
I.3 RECURSOS	11
I.3.1 Recursos Humanos	11
I.3.2 Recursos Físicos	11
I.3.3 Recursos Materiales	11
I.4 HORARIO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	11
I.5 PROGRAMA DE SALUD BUCAL	12
I.5.1 Programa de prevención	12
I.5.2 Programa de recuperación	13
I.5.3 Programa de Referencia de casos	13
II. OBJETIVOS	14
II.1 Objetivo General	14
II.2. Objetivos Específicos	15
III. RESULTADOS	16
III.1 Actividades clínicas realizadas	16
III.2 Actividades preventivo promocional	30
III.3 Actividades administrativas de gestión	30
IV. DISCUSIÓN	30
V. CONCLUSIONES	45
VI. RECOMENDACIONES	46
VII. BIBLIOGRAFÍA	48
ANEXOS	49

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1.1. Población total de niños matriculados en la Aldea Infantil SOS Pachacámac en el año 2016 según edad.	5
Tabla 1.2. Distribución de los niños en las casas en la Aldea Infantil SOS Canta-Callao en el año 2016 según edad.	6
Tabla 2.1. Distribución de los niños en las casas en la Aldea Infantil SOS Pachacámac en el año 2016 según casa.	7
Tabla 2.2. Distribución de los niños en las casas en la Aldea Infantil SOS Canta-Callao en el año 2016 según casa.	8
Tabla 2.3. Prevalencia de lesiones cariosas en los niños de la Aldea Infantil SOS Pachacámac en el año 2016 según edad.	9
Tabla 2.4 Prevalencia de lesiones cariosas en los niños de la Aldea Infantil SOS Canta-Callao en el año 2016 según edad.	10
Tabla 3. Índice del ceod de los niños de la Aldea Infantil SOS Pachacámac en el periodo de setiembre del año 2016 a enero del año 2017 según edad.	17
Tabla 4. Índice del cpod de los niños de la aldea infantil SOS Pachacámac en el periodo de setiembre del año 2016 a enero del año 2017 según edad.	19
Tabla 5. Índice CPOD y ceod de los niños de la aldea infantil SOS Pachacámac en el periodo de setiembre del año 2016 a enero del año 2017 según casa.	20

Tabla 6. Índice del ceod de los niños de la Aldea Infantil SOS Canta-Callao en el periodo de setiembre del año 2016 a enero del año 2017 según edad.	21
Tabla 7. Índice del CPOD de los niños de la Aldea Infantil SOS Canta-Callao en el periodo de setiembre del año 2016 a enero del año 2017 según edad.	22
Tabla 8. Índice cpod y ceod de los niños de la Aldea Infantil SOS Canta-Callao en el periodo de setiembre del año 2016 a enero del año 2017 según casa.	23
Tabla 9. IHO de los niños de la Aldea Infantil SOS Pachacámac en el periodo de setiembre del año 2016 a enero del año 2017 según edad.	24
Tabla 10. IHO de los niños de la aldea infantil SOS Canta-Callao en el periodo de setiembre del año 2016 a enero del año 2017 según edad.	25
Tabla 11. Total de actividades preventivas realizadas por el integrante de SESAOT en la Aldea Infantil SOS Pachacámac en el periodo de setiembre del año 2016 a enero del año 2017 según edad.	26
Tabla 12. Total de actividades preventivas realizadas por el integrante de SESAOT en la Aldea Infantil SOS Canta-Callao en el periodo de setiembre del año 2016 a enero del año 2017 según edad.	27
Tabla 13. Total de actividades clínicas realizadas por el integrante de SESAOT en la Aldea Infantil SOS Pachacámac en el periodo de setiembre del año 2016 a enero del año 2017 según edad.	28
Tabla 14. Total de actividades realizadas por el integrante de SESAOT durante los meses de septiembre del 2016 a enero 2017 en la Aldea Infantil SOS Pachacámac según tipo de tratamiento.	29

Tabla 15. Índice del ceod de los niños de la Aldea Infantil SOS Pachacámac en el periodo de 01 de junio hasta 05 de octubre del 2015 según edad.	32
Tabla 16. Índice del CPOD de los niños de la Aldea Infantil SOS Pachacámac en el periodo de 01 de junio hasta 05 de octubre del 2015 según edad.	34
Tabla 17. Índice del ceod de los niños de la Aldea Infantil SOS Pachacámac en el periodo de enero hasta abril del 2016 según edad.	36
Tabla 18. Índice del CPOD de los niños de la Aldea Infantil SOS Pachacámac en el periodo de enero hasta abril del 2016 según edad.	38
Tabla 19. IHO de los niños de la aldea infantil SOS Pachacámac en el periodo de junio a octubre del 2015 según edad.	40
Tabla 20. IHO de los niños de la Aldea Infantil SOS Pachacámac en el periodo de enero hasta abril del 2016 según edad.	41
Tabla 21. Total de actividades clínicas realizadas por el integrante de SESAOT del año 2015 y el interno de 5to año del año 2016 de la Facultad de Estomatología en la Aldea SOS Pachacámac.	43

I. INTRODUCCIÓN

El Servicio Estomatológico Alternativo para la Obtención del Título Cirujano Dentista (SESAOT) se da con el objetivo fundamental de que el estudiante egresado tenga la capacidad de realizar actividades diseño, dirección y control de programas y servicios de salud bucal.

La modalidad de SESAOT de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, brinda atención en diferentes sedes en Lima y provincia del Perú con las cuales la facultad tiene convenio.

En este informe se detallarán las actividades realizadas durante el periodo del 30 de setiembre del 2016 al 30 de enero del 2017 a los 90 niños de las aldeas SOS Pachacámac y Canta-Callao.

I.1 DESCRIPCIÓN DE LA SEDE

A nivel mundial existen 546 Aldeas Infantils SOS, las cuales están dirigidas por SOS Kinderdorf International (Aldeas Infantiles Internacional), la cual es la Federación de todas las Asociaciones Nacionales de Aldeas Infantiles SOS contando con más de 1820 centros y programas SOS en 133 países, atendiendo y dando su apoyo a más de 670,000 niños y jóvenes entre colegios y hospitales

La aldea infantil SOS Pachacámac, cual está bajo la dirección el Sr. Antonio Gallegos, se encuentra ubicado en el distrito de Pachacámac en la dirección de calle el Olivo S/N sector Casa Blanca, Pachacámac, fue construida en un terreno de más de 2 hectáreas entre los años 1997 y 2004.

La aldea infantil SOS Pachacámac consta de 12 casas familiares, de las cuales 10 están en funcionamiento; cuenta con un amplio campo de deportes en donde hay 2 lozas de fútbol, 1 cancha de grass de fútbol, una cancha de vóley y un espacio de juegos en los cuales los niños lo utilizan para divertirse y jugar en sus ratos libres; consta con un pequeño biohuerto en donde las madres cultivan los vegetales que se necesitan para cocinar.

La aldea infantil SOS Canta - Callao, cual esta bajo la dirección del Sr. Antonio Gallegos, se encuentra ubicado en la Mz "F" Lote 43 Urb. San Valentín – Segunda Etapa, Ex Fundo Oquendo Callao fue construida en el año 2003 teniendo su inauguración el año 2005.

La aldea infantil SOS Canta – Callao consta de 11 casas familiares, cuenta con un campo recreativo no muy extenso en donde solo hay una loza deportiva y similar a la otra aldea cuenta con un biohuerto en donde las madres y los niños cultivan vegetales.

I.1.1 Reseña Histórica de la Sede de Trabajo

La organización de Aldeas Infantiles SOS está comprometida con el bienestar de los niños y adolescentes dándole una familia para una correcta formación del menor así evitando el abandono de los menores por la situación social o económica de los padres de familia.

La primera Aldea Infantil SOS fue fundada por Hermann Gmeiner en 1949, en Imst, la capital del Tirol, Austria. Llegando por primera vez a Sudamérica en 1979 localizándose en Paraguay pero como Hospital de la Aldea Infantil SOS.

La aldea infantil SOS Pachacámac fue construida en un terreno de más de 2 hectáreas entre los años 1997 y 2004, debido al gran tamaño del terreno se demoró 7

años en poder construirlo mientras que la aldea Infantil SOS Canta-Callao inició sus obras en el año 2003 pero se inauguró a los 2 años de iniciado las obras.

Las madres de cada casa llevan primero una preparación en donde ellas postulan y pocas son las que ingresan sea como madre o como tía ambas responsables de cada casa de las aldeas. (2)

I.1.2 Localización de la Sede de Trabajo

La aldea infantil SOS Pachacámac se encuentra ubicado en la calle el Olivo S/N sector Casa Blanca, Pachacámac, el consultorio dental se encuentra en una casa de la Aldea.

La aldea infantil SOS Canta – Callao se encuentra ubicado en la Mz “F” Lote 43 Urb. San Valentín – Segunda Etapa, Ex Fundo Oquendo Callao, no cuenta con consultorio dental pero sí con una casa de visita en donde se hizo todo lo planeado con los niños.

I.1.3 Descripción del Servicio

El servicio dental de la Aldea Infantil SOS Pachacámac cuenta con un ambiente amplio en el interior de una casa de la aldea, que cumple la función de oficinas compartiendo la casa con la oficina de Recursos Humanos y de Psicología, donde encontramos 3 unidades dentales, que fueron proporcionadas por la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia con los muebles necesarios para las unidades como una silla móvil y un escritorio en donde están las fichas de todos los niños de la aldea, hay unos cajones en donde se guarda todo el material dental, cuenta con dos baños para hombres y mujeres respectivamente en donde en el baño de hombres se encuentra la compresora para el funcionamiento de las 3 unidades dentales.

En la Aldea Infantil SOS Canta – Callao no hay un ambiente destinado para el servicio dental, sin embargo nos proporcionaron la casa de visitas en donde su pudo hacer las revisiones respectivas y el auditorio en donde se hicieron las charlas.

I.1.4 Características del Servicio

El Servicio Dental de la aldea infantil SOS Pachacámac y de la aldea infantil SOS Canta - Callao otorga una atención odontológica integral de calidad a los niños y jóvenes que viven en ambas aldeas sin importar el tiempo que llevan viviendo en cualquiera de estas, la atención es dada por el integrante de SESAOT.

Se realiza una evaluación previa para poder realizar el correcto llenado de la historia clínica y así tener un plan de tratamiento correctamente elaborado y realizar los tratamientos que el paciente necesita.

Si el paciente requiere de algún tratamiento especializado (como endodoncias, pacientes no colaboradores, ortodoncia correctiva, exodoncias complejas, etc.), se realiza la respectiva derivación a la Clínica Estomatológica de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, ya que estos tratamientos no los cubre el Servicio Dental, pero por estar inscrito obtienen un descuento en la clínica mostrando su tarjeta.

I.2 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

La población de la sede de trabajo asignada en ambas aldeas SOS es de 90 personas entre niños y adolescentes.

Tabla 1.1. Población total de niños matriculados en la Aldea Infantil SOS Pachacámac en el año 2016 según edad.

EDADES	TOTAL	%
Menores de 5 años	4	9.30%
5-12 años	23	53.48%
12-18 años	16	37.20%
TOTAL	43	100%

En esta tabla se puede ver el número de niños y adolescentes matriculados al programa dental en la aldeas SOS Pachacámac que son 43 matriculados, que equivale al 47.77% de total de niños.

Fuente: Base de datos del servicio de odontología de la aldea infantil SOS Pachacámac.

Tabla 1.2. Distribución de los niños en las casas en la Aldea Infantil SOS Canta-Callao en el año 2016 según edad.

EDADES	TOTAL	%
Menores de 5 años	3	6.38%
5 a 12 años	19	40.42%
12-18 años	25	53.19%
TOTAL	47	100%

En esta tabla se puede ver el número de niños y adolescentes matriculados al programa dental en la aldeas SOS Canta - Callao que son 47 matriculados, que equivale al 53.33% de total de niños.

Fuente: Base de datos del servicio de odontología de la aldea infantil SOS Canta-Callao

Tabla 2.1. Distribución de los niños en las casas en la Aldea Infantil SOS Pachacámac en el año 2016 según casa.

CASA	Nº	%
1	4	9.30%
2	5	11.62%
3	4	9.30%
4	5	11.62%
5	5	11.62%
6	7	16.27%
7	5	11.62%
9	4	9.30%
10	4	9.30%
TOTAL	43	100%

En esta tabla se puede ver el número de niños de distintas edades que viven en cada casa de la aldea SOS Pachacámac. Obteniendo mayor cantidad de niños en la casa 6 con 16.27%.

Fuente: Base de datos del servicio de odontología de la aldea infantil SOS Pachacámac.

Tabla 2.2. Distribución de los niños en las casas en la Aldea Infantil SOS Canta-Callao en el año 2016 según casa.

CASA	N°	%
1	6	12.76%
2	5	10.63%
4	4	8.51%
5	4	8.51%
6	6	12.76%
8	5	10.63%
9	4	8.51%
10	7	14.89%
11	5	10.63%
TOTAL	47	100%

En esta tabla se puede ver el número de niños de distintas edades que viven en cada casa de la aldea SOS Canta-Callao. Obteniendo mayor cantidad de niños en la casa 10 con 14.89%.

Fuente: Base de datos del servicio de odontología de la aldea infantil SOS Canta-Callao.

Tabla 2.3. Prevalencia de lesiones cariosas en los niños de la Aldea Infantil SOS Pachacámac en el año 2016 según edad.

	N	%
Menores de 5 años	0	0%
5-12 años	2	60%
12-18 años	3	40%
TOTAL	5	100%

En esta tabla se puede ver la prevalencia de lesiones cariosas en niños de la aldea infantil SOS Pachacámac. Obteniendo mayor cantidad de niños con lesiones cariosas los mayores de 12 años

Fuente: Base de datos del servicio de odontología de la aldea infantil SOS Canta-Callao

Tabla 2.4 Prevalencia de lesiones cariosas en los niños de la Aldea Infantil SOS Canta-Callao en el año 2016 según edad.

	LESIONES CARIOSAS	
	N	%
Menores de 5 años	0	0%
5-12 años	17	56.66%
12-18 años	13	43.34%
TOTAL	30	100%

En esta tabla se puede ver la prevalencia de lesiones cariosas en niños de la aldea infantil SOS Canta-Callao. Obteniendo mayor cantidad de niños con lesiones cariosas entre 5 y 12 años.

Fuente: Base de datos del servicio de odontología de la aldea infantil SOS Canta-Callao.

I.3 RECURSOS

I.3.1 Recursos Humanos

- Docentes del Departamento Académico de Odontología Social (DAOS).
- 1 Integrante del SESAOT.

I.3.2 Recursos Físicos

- Unidades dentales con su luz halógena respectivamente (3).
- Sillas (3)
- Esterilizadora (1 unidad)
- Mesa (1 unidad)
- Compresora (1 unidad)

I.3.3 Recursos Materiales

Facultad de Estomatología de la UPCH brinda los materiales necesarios que cuenta el Servicio Dental para los integrantes del SESAOT en la aldea infantil SOS Pachacámac y en la aldea infantil SOS Canta- Callao.

1.4 HORARIO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA

El integrante de SESAOT atiende a los niños en los siguientes horarios:

- Lunes : 11 am – 4 pm (Aldea SOS Pachacámac)
- Miércoles : 12 pm – 4 pm (Aldea SOS Canta-Callao)
- Jueves : 12 pm – 4 pm (Aldea SOS Canta-Callao)

Día	Aldea	Horario
Lunes	Pachacámac	11 am – 4 pm
Miércoles	Canta- Callao	12 pm – 4 pm
Jueves	Canta- Callao	12 pm – 4 pm

I.5 PROGRAMA DE SALUD BUCAL

El servicio dental cubre los tratamientos dentales a los niños de las aldeas infantiles SOS Pachacámac y Canta-Callao. Este servicio cubre con los siguientes tratamientos:

- Historia clínica.
- Instrucciones de higiene oral.
- Sellantes.
- Resinas.
- Ionómero.

Los tratamientos pulpares coronas preformadas, aparatos preventivos y recuperativos de ortodoncia son tratamientos que no se podían hacer en la aldea por lo tanto se le derivaba al menor a la Clínica Dental Cayetano Heredia.

I.5.1 Actividades de prevención

Se realizan las actividades de fisioterapia oral y la aplicación de flúor acidulado al 1.23% o flúor neutro al 2%, dependiente al caso del estudiante, a su vez se realizaron sellantes a las fosas y fisuras sanas para la prevención de lesiones cariosas de los estudiantes. (1)

Se realizaron sesiones educativas individuales y grupales a los estudiantes.

I.5.2 Actividades de Recuperación

El integrante del SESAOT se encargó de realizar todas las consultas estomatológicas, restauraciones con resinas y extracciones dependiendo del caso.

I.5.3 Referencia de Casos

A los pacientes que necesitan un tratamiento especializado, se le realiza una interconsulta al servicio que sea necesario y son derivados a la Clínica Dental Cayetano Heredia para su manejo.

Los casos más consecuentes son niños no receptivos, los cuales necesitan atención especializada por el odontopediatra, como también en caso de endodoncias con la especialidad de endodoncia, y de manejo de pacientes de ortodoncia de mayor complejidad con la especialidad de ortodoncia de la clínica dental Cayetano Heredia.

Los pacientes transferidos a la Clínica reciben el 20% de descuento en la consulta.

II. OBJETIVOS

II.1. OBJETIVO GENERAL

- Desarrollar medidas de diagnóstico, promoción, prevención y recuperación en salud oral para los niños de la aldea infantil SOS Pachacámac y la aldea infantil SOS Canta-Callao.

II.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Diagnosticar el estado de salud bucal a los niños de la aldea infantil SOS Canta-Callao.
2. Realizar actividades promocionales de una correcta higiene dental para los niños , madres y tías de las aldeas infantiles SOS Pachacámac y la aldea infantil SOS Canta-Callao.
3. Realizar actividades preventivos en piezas sanas en los niños de la aldea infantil SOS Pachacámac.
4. Realizar tratamiento correctivo con resina a los niños de la aldea infantil SOS Pachacámac.
5. Realizar actividades de gestión y administración en la aldea infantil SOS Pachacámac y la aldea infantil SOS Canta-Callao.

II.3 PLAN DE ACCIÓN

II.3.1 Para el objetivo 1

- Llenado de historias clínicas dental completa y determinar un plan de tratamiento para los niños de la aldea infantil Canta-Callao.
- Realización del Índice CPOD y ceod de los niños de las aldeas infantiles Pachacámac y de Canta-Callao.

II.3.2 Para el objetivo 2

- Realizar sesiones educativas personales como grupales a los niños, mamás y tías de la aldea infantil SOS Pachacámac sobre fisioterapia oral, caries dental y dieta sana.
- Realizar sesiones educativas personales como grupales a los niños, mamás y tías de la aldea infantil SOS Canta-Callao sobre fisioterapia oral, caries dental y dieta sana.

II.3.3 Para el objetivo 3

- .Realizar o recolocar sellantes preventivos a las piezas sanas en los niños de la aldea SOS Pachacámac

II.3.4 Para el objetivo 4

- Restauraciones con resina simple o compuesta a los niños de la aldea SOS infantil Pachacámac.

II.3.5 Para el objetivo 5

- Coordinar con el Director Antonio Gallegos para la realización de actividades preventivas-promocionales de salud bucal mediante un documento.

III. RESULTADOS

III.1 ACTIVIDADES CLÍNICAS REALIZADAS

Se atendieron a 90 niños de las aldeas SOS Pachacámac y la aldea SOS Canta-Callao en los meses de setiembre del 2016 a enero del 2017.

Se empezó a cumplir la función de SESAOT el día 30 de Setiembre del 2016 hasta el 30 de Enero del 2017. Poco a poco se realizaba la adaptación de los niños con el nuevo integrante de SESAOT..

Para realizar las actividades clínicas, el integrante de SESAOT llevaba su propio instrumental ya que unidad, compresora y material había en el consultorio de la aldea infantil SOS Pachacámac.

Para tratamientos complejos que corresponden a las pulpotomía, pulpectomía y las coronas preformadas, el integrante de SESAOT derivaba al niño a la Clínica Dental Cayetano Heredia.

Las actividades realizadas fueron:

- Historias Clínicas

Tratamientos Preventivos

- Profilaxis dental
- Entrega de kit cepillero (cepillo + pasta dental)
- Aplicación de Flúor acidulado al 1.2% y Flúor gel Neutro 2.0%
- Aplicación de sellantes de fosas y fisuras profundas

Tratamientos Simples

- Restauraciones simples y compuestas con ionómero-resina y resina.

En las siguientes tablas daremos a conocer y explicar los resultados de los tratamientos realizados en el servicio dental de la aldea infantil SOS Pachacámac y la aldea infantil SOS Canta-Callao.

Tabla 3. Índice del ceod de los niños de la Aldea Infantil SOS Pachacámac en el periodo de setiembre del año 2016 a enero del año 2017 según edad.

Edad	Cantidad	dc	de	do	ceod
0	1	0	0	0	0
2	1	0	0	0	0
4	1	0	0	0	0
5	1	0	0	3	3
6	4	0.25	0	2	2.25
7	4	0.25	0	2	2.25
8	3	0	0	2.33	2.33
9	5	0	0.4	1	1.4
10	4	0	0.5	3.25	3.75
11	3	0	0.66	0.66	1.33
12	8	0	0	0	0
13	2	0	0	0	0
14	4	0	0	0	0
15	2	0	0	0	0
Promedio		0.03	0.1	0.94	1.08

En esta tabla se puede ver el ceod de niños de la aldea SOS Pachacámac, teniendo como más resaltante la poca cantidad de lesiones de caries presentes en los niños, a su vez, la cantidad altaden el promedio de dientes deciduos obturados previo a la intervención dental.

Fuente: Base de datos del servicio de odontología de la aldea infantil SOS Pachacámac.

Tabla 4. Índice del cpod de los niños de la aldea infantil SOS Pachacámac en el periodo de setiembre del año 2016 a enero del año 2017 según edad.

Edad	Cantidad	CC	CE	CO	CPOD
0	1	0	0	0	0
2	1	0	0	0	0
4	1	0	0	0	0
5	1	0	0	0	0
6	4	0	0	0.5	0.5
7	4	0	0	0.83	0.83
8	3	0	0	0.66	0.66
9	5	0.2	0.6	1.8	2.6
10	4	0.5	2.75	2.75	3.25
11	3	0	1	2.66	3.66
12	8	0	0.125	1.87	2.25
13	2	0.5	0	1.5	2
14	4	0.25	0	2.25	2.5
15	2	0	0	4	4
Promedio		0.09	0.29	1.25	1.48

En esta tabla se puede ver el CPOD de niños y adolescentes de la aldea SOS Pachacámac, teniendo como más resaltante la cantidad de dientes permanentes obturados previo a la intervención dental, teniendo un promedio alto de 1,25.

Fuente: Base de datos del servicio de odontología de la aldea infantil SOS Pachacámac

Tabla 5. Índice CPOD y ceod de los niños de la aldea infantil SOS Pachacámac en el periodo de setiembre del año 2016 a enero del año 2017 según casa.

CASA	ceod		CPOD	
	%		%	
1	-		1.3	
2	1.1		1.4	
3	1.3		1.6	
4	0.8		1.3	
5	0.6		1.4	
6	0.9		1.7	
7	1.3		1.4	
9	0.9		1.5	
10	0.8		1.6	
TOTAL	43	100%	43	100%

En esta tabla se puede ver el promedio casa por casa de ceod y de CPOD en niños y adolescentes de la aldea SOS Pachacámac, teniendo el ceod más alto la casa 7 y el CPOD más alto la casa número .

Fuente: Base de datos del servicio de odontología de la aldea infantil SOS Pachacámac.

Tabla 6. Índice del ceod de los niños de la Aldea Infantil SOS Canta-Callao en el periodo de setiembre del año 2016 a enero del año 2017 según edad.

Edad	Cantidad	dc	de	do	ceod
1	1	0	0	0	0
2	1	0	0	0	0
5	4	0	0	0	0
6	3	0.2	0	0	0.2
7	3	0.5	0	1	1.5
8	3	0.25	0	0	0.25
9	4	1.2	0	0	1.2
10	3	1	0.4	1	2.4
11	5	0	0	0	0
12	3	0	0	0	0
13	5	0	0	0	0
14	4	0	0	0	0
15	2	0	0	0	0
16	4	0	0	0	0
17	1	0	0	0	0
18	1	0	0	0	0
Promedio		0.19	0.25	0.12	0.33

En esta tabla se puede ver el ceod de niños de la aldea SOS Canta-Callao teniendo como más resaltante un promedio mayor en la cantidad de lesiones de caries presentes en los niños.

Fuente: Base de datos del servicio de odontología de la aldea infantil SOS Canta-Callao.

Tabla 7. Índice del CPOD de los niños de la Aldea Infantil SOS Canta-Callao en el periodo de setiembre del año 2016 a enero del año 2017 según edad.

Edad	Cantidad	CC	CE	C0	CPOD
1	1	0	0	0	0
2	1	0	0	0	0
5	4	0	0	0	0
6	3	0	0	0	0
7	3	0	0	0	0
8	3	0.66	0	0	0.66
9	4	1	0	0	1
10	3	1	0	0	1
11	5	1.5	0	0	1.5
12	3	1	0	0	1
13	5	2.4	0	0	2.4
14	4	1.5	0	1	2.5
15	2	0.66	0	0	0.66
16	4	2	0	0.66	2.66
17	1	0.5	0	0.66	1.16
18	1	1	0	0	1
Promedio		0.82	0	0.14	0.97

En esta tabla se puede ver el CPOD de niños y adolescentes de la aldea SOS Canta-Callao teniendo como más resaltante un promedio bastante alto en los dientes que presentan lesiones cariosas.

Fuente: Base de datos del servicio de odontología de la aldea infantil SOS Canta-Callao.

Tabla 8. Índice cpod y ceod de los niños de la Aldea Infantil SOS Canta-Callao en el periodo de setiembre del año 2016 a enero del año 2017 según casa.

CASA	ceod		CPOD	
	%		%	
1	0.8		1.5	
2	1.2		1.7	
4	1.1		1.4	
5	0		1.8	
6	0.7		1.4	
8	1.3		1.7	
9	0		1.8	
10	1		1.6	
11	0		1.4	
TOTAL	47	100%	47	100%

En esta tabla se puede ver el porcentaje de ceod y de CPOD en niños y adolescentes de la aldea SOS Canta-Callao, teniendo el ceod más alto la casa 2 y el CPOD más alto la casa número 8 siendo el promedio de ceod 1.01% y el CPOD es de 1.3%.
mac.

Fuente: Base de datos del servicio de odontología de la aldea infantil SOS Canta-Callao.

Tabla 9. IHO de los niños de la Aldea Infantil SOS Pachacámac en el periodo de setiembre del año 2016 a enero del año 2017 según edad.

Edad	Cantidad	IP	IC	IHO
0	1	0	0	0
2	1	0	0	0
4	1	0	0	0
5	1	0	0	0
6	4	0	0	0
7	4	0.5	0	0.5
8	3	1	0	1
9	5	1	0.6	1.6
10	4	1.5	0.6	2.1
11	3	1	1	2
12	8	1.5	0.6	2.1
13	2	0.5	0	0.5
14	4	0.5	1	1.5
15	2	1	1	2
Promedio		0.61	0.34	0.95

En la presente tabla demuestra un promedio bajo en el índice de higiene oral en los niños de la aldea SOS Pachacámac, siendo promedios menores a 1.

Fuente: Base de datos del servicio de odontología de la aldea infantil SOS Pachacámac.

Tabla 10. IHO de los niños de la aldea infantil SOS Canta-Callao en el periodo de setiembre del año 2016 a enero del año 2017 según edad.

Edad	Cantidad	IP	IC	IHO
1	1	0	0	0
2	1	0	0	0
5	4	2	0	2
6	3	1.66	0	1.66
7	3	1.4	0	1.4
8	3	1.66	0	0.66
9	4	1.66	0	1
10	3	2	0	2
11	5	1.5	0	1.5
12	3	1.66	0	1.66
13	5	2.4	1.66	4.06
14	4	1.5	0.66	2.1
15	2	0.66	2	2.66
16	4	2	2	4
17	1	2.5	1	3.5
18	1	1	2	3
Promedio		1.53	0.57	2.1

En la presente tabla demuestra un promedio regular en el índice de higiene oral en los niños y adolescentes de la aldea SOS Canta-Callao, siendo los niños de 13 años los que mayor promedio de IHO han tenido, siendo 4,06 que es un promedio malo.

Fuente: Base de datos del servicio de odontología de la aldea infantil SOS Canta-Callao

Tabla 11. Total de actividades preventivas realizadas por el integrante de SESAOT en la Aldea Infantil SOS Pachacámac en el periodo de setiembre del año 2016 a enero del año 2017 según edad.

	SELLANTES		FLUORIZACIÓN		CHARLAS	
	N	%	N	%	N	%
Menores de 5 ños	1	6.25%	4	9.30%	4	9.30%
5-12 años	7	43.75%	23	53.48%	23	53.48%
Mayores de 12 - 18 años	8	50%	16	37.20%	16	37.20%
TOTAL	16	100%	43	100%	43	100%

En esta tabla se puede ver el número de niños y adolescentes que recibieron un tratamiento tanto preventivo como correctivo en la aldea SOS Pachacámac.

Fuente: Base de datos del servicio de odontología de la aldea infantil SOS Pachacámac.

Tabla 12. Total de actividades preventivas realizadas por el integrante de SESAOT en la Aldea Infantil SOS Canta-Callao en el periodo de setiembre del año 2016 a enero del año 2017 según edad.

	ENTREGA KIT (Cepillo + pasta)		FLUORIZACIÓN		CHARLAS	
	N	%	N	%	N	%
Menores de 5 años	3	6.38%	3	6.38%	3	6.38%
5-12 años	19	40.42%	19	40.42%	19	40.42%
Mayores de 12- 18 años	25	53.19%	25	53.19%	25	53.19%
TOTAL	47	100%	47	100%	47	100%

En esta tabla se puede ver el número de niños y adolescentes que recibieron un tratamiento preventivo en la aldea SOS Canta-Callao.

Fuente: Base de datos del servicio de odontología de la aldea infantil SOS Canta-Callao.

Tabla 13. Total de actividades clínicas realizadas por el integrante de SESAOT en la Aldea Infantil SOS Pachacámac en el periodo de setiembre del año 2016 a enero del año 2017 según edad.

CURACIONES		
	N	%
Menores de 5 años	0	0%
5-12 años	3	60%
Mayores de 12 – 18 años	2	40%
TOTAL	5	100%

Fuente: Base de datos del servicio de odontología de la aldea infantil SOS Pachacámac.

Tabla 14. Total de actividades realizadas por el integrante de SESAOT durante los meses de septiembre del 2016 a enero 2017 en la Aldea Infantil SOS Pachacámac según tipo de tratamiento.

ACTIVIDADES		SESAOT%
Total	Parcial	
Historia Clínica*	43	22.27%
Profilaxis + Flúor*	43	22.27%
IHO*	43	22.27%
Sellantes**	16	8.29%
Resina compuesta**	5	2.59%
Barniz**	0	0%
Exodoncia**	0	0%
Control periódico*	43	22.27%
Reevaluación*	6	3.10%
Alta*	0	0%
Transferencia		
CEC – UPCH*	0	0%
TOTAL	193	100%

*** Por paciente **Por diente**

En esta tabla se observa tratamientos hechos en los meses de Septiembre 2016 a Enero 2017 según el diagnóstico definitivo de la aldea SOS Pachacámac por el integrante del SESAOT, con un total de 193 actividades que equivale al 100%. Dentro de la actividad con mayor cantidad se encuentran la toma de IHO que fue a a todos los niños de ambas aldeas y que equivale al 22.27 % y con la menor cantidad de actividades tenemos 5 curaciones con resina que equivale al 2%.

Fuente: Base de datos del servicio de odontología de la aldea SOS Pachacámac y aldea SOS Canta-Callao.

III.2. ACTIVIDADES PREVENTIVO-PROMOCIONAL

Aldea Infantil SOS Pachacámac:

- Decoración del consultorio dental.
- Se realizó sesiones educativas a todos los niños.
- Fluorización a todos los niños

Los temas a tocar en las sesiones educativas fueron:

- Forma correcta de cepillado
- Dieta correcta.
- Caries dental

Aldea Infantil SOS Canta Callao:

- Se realizó sesiones educativas a todos los niños.
- Fluorizaciones a todos los niños.
- Entrega de kit cepillero (cepillo + pasta dental)

III.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DE GESTIÓN

- Coordinación con el Director Antonio Gallegos para la realización de actividades preventivas-promocionales de salud bucal mediante un documento.
- Coordinación con las mamás de las aldeas infantiles SOS Pachacámac y Canta-Callao para la realización de las sesiones educativas a los niños relacionados a temas básicos de salud bucal.

IV. DISCUSIÓN

Durante el período del programa SESAOT del 30 de setiembre del 2016 al 30 de enero del 2017 se desarrolló una atención estomatológica integral por medio de acciones de prevención, promoción, asistencial y recuperación en los niños de la aldeas SOS Pachacámac y Canta – Callao.

El integrante de SESAOT empieza con la realización de controles higiénicos en los 43 niños de la aldea Pachacámac, obteniendo como resultado que el CPO-D promedio total de 1,48 siendo este un promedio bajo y el ceo-d de 1,08 siendo este un promedio muy bajo.

La Organización Panamericana de Salud sugiere el Índice CPOD según su severidad en muy bajo (0,0-1,1), bajo (1,2-2,6), moderado (2,7- 4,4), alto (4,5-6,5) y muy alto (6,6 a más). Lo que supone tener un nivel bajo de CPO-D para la Aldea Infantil SOS-Pachacámac.

Tabla 15. Índice del ceod de los niños de la Aldea Infantil SOS Pachacámac en el periodo de 01 de junio hasta 05 de octubre del 2015 según edad.

Edad	Cantida	dc	de	do	ceod
4	d	0.40	0	0	0.40
5	5	0.50	0	0	0.50
6	2	0	0	0	0
7	2	2.33	0.17	1.50	4.00
8	6	1.50	0.75	1.25	3.50
9	4	6	2	2	10
10	1	0.80	0	1.60	2.40
11	10	1	0.33	0	1.33
12	3	0	0	2	2
13	2	0	0	0	0
14	1	0	0	0	0
15	2	0	0	0	0
16	2	0	0	0	0
17	2	0	0	0	0
18	5	0	0	0	0
Prom	1	0.83	0.15	0.75	1.73
edio					

Esta tabla realizada en los meses de junio a octubre del año 2015, se puede observar un mayor porcentaje de diente con lesiones cariosas (promedio de 0,83) que el

trabajo que se realizó en los meses de setiembre del 2016 a enero del 2017 (promedio de 0,03) sin embargo el presente estudio demuestra mayor porcentaje en dientes obturados que el estudio realizado en junio a octubre del 2015, 0,94 de promedio en los meses de Setiembre del 2016 a Enero del 2017 mientras que en el año 2015 es de 0,75. El ceod de la aldea disminuyó notablemente de 1,73 a 1,08 cambiando de bajo a muy bajo según la Organización Panamericana de Salud.

Fuente: Base de datos de las actividades realizadas en la aldea SOS Pachacámac de Junio a Octubre del 2015.³

Tabla 16. Índice del CPOD de los niños de la Aldea Infantil SOS Pachacámac en el periodo de 01 de junio hasta 05 de octubre del 2015 según edad.

Edad	Cantidad	DC	DE	DO	CPOD
4	5	0	0	0	0
5	2	0	0	0	0
6	2	0	0	0	0
7	6	0.83	0	0	0
8	4	1.25	0	1	2.25
9	1	2	0	0	2
10	10	0.60	0	0.40	1
11	3	1.67	0	0	1.67
12	2	2.5	0	2	4.5
13	1	4	0	0	4
14	2	1.5	0	2	3.5
15	2	2.5	0	1.5	4
16	2	2	0.5	5	7.5
17	5	2	0	4.4	6.4
18	1	1	1	5	7
Promedio		1.15	0.04	1.17	2.35

Esta tabla realizada en los meses de junio a octubre del año 2015, se puede observar un mayor porcentaje de diente con lesiones cariosas (promedio de 1,15) que el trabajo que se realizó en los meses de setiembre del 2016 a enero del 2017 (promedio de 0,09) sin embargo el presente estudio demuestra mayor porcentaje en dientes obturados que el estudio realizado en Junio a Octubre del 2015, 1.25 de promedio en los meses de Setiembre del 2016 a enero del 2017 mientras que en el año 2015 es de 1.17. El CPOD baja notoriamente de 2.35 a 1,48 cambiando de bajo a muy bajo según la Organización Panamericana de Salud.

Fuente: Base de datos de las actividades realizadas en la aldea SOS Pachacámac de Junio a Octubre del 2015.³

Tabla 17. Índice del ceod de los niños de la Aldea Infantil SOS Pachacámac en el periodo de enero hasta abril del 2016 según edad.

Edad	Cantidad	dc	de	do	ceod
5	1	2.71	0	0.14	2.86
6	7	0.75	0	0	0,75
7	4	3	0	0	3
8	3	1.67	1.67	0.67	4
9	6	1.5	0	0.75	2.25
10	4	2.33	1	0.33	3.67
11	3	0.6	0.6	0.2	1.4
12	7	0	0	0	0
13	3	1	2	0	3
14	4	0	0	0	0
15	4	0	0	0	0
16	2	0	0	0	0
17	4	0	0	0	0
18	0	0	0	0	0
Promedio		0.9	0.3	0.14	1.4

Esta tabla realizada en los meses de enero a abril del 2016, se puede observar un mayor porcentaje de diente con lesiones cariosas (promedio de 0.9) que el trabajo que se realizó en los meses de setiembre del 2016 a enero del 2017 (promedio de

0.03) sin embargo el presente estudio demuestra mayor porcentaje en dientes obturados que el estudio realizado en Junio a Octubre del 2015, 0.94 de promedio en los meses de setiembre del 2016 a enero del 2017 mientras que en el año 2015 es de 0.14. El ceod de la aldea disminuyó notablemente de 1.4 a 1.08 cambiando de bajo a muy bajo según la Organización Panamericana de Salud.

Fuente: Base de datos de las actividades realizadas en la aldea SOS Pachacámac de Enero a Abril del 2016⁴

Tabla 18. Índice del CPOD de los niños de la Aldea Infantil SOS Pachacámac en el periodo de enero hasta abril del 2016 según edad.

Edad	Cantidad	DC	DE	DO	CPOD
4	1	0	0	0	0
5	7	0	0	0	0
6	4	0.33	0	0	0.33
7	3	1.67	0	0	1.67
8	6	0.67	0	0	0.67
9	4	1	0	1	2
10	3	1	0	0	1
11	7	1.57	0	0.29	1.86
12	3	0.5	0	0.5	1
13	4	3	0	1.25	4.25
15	4	1	0	2.5	3.5
16	2	3	0	1	4
17	4	0	0	0	0
18	2	4.75	0	1	5.75
Promedio		1.32	0	0.53	1.85

Esta tabla realizada en los meses de enero a abril del 2016, se puede observar un mayor porcentaje de diente con lesiones cariosas (promedio de 1.32) que el trabajo que se realizó en los meses de setiembre del 2016 a enero del 2017 (promedio de 0.09) sin embargo el presente estudio demuestra mayor porcentaje en dientes obturados que el estudio realizado en junio a octubre del 2015, 1.25 de promedio en los meses de setiembre del 2016 a enero del 2017 mientras que en el año 2016 es de 0.53. El CPOD baja notoriamente de 1.85 a 1.48 cambiando de bajo a muy bajo según la Organización Panamericana de Salud.

Fuente: Base de datos de las actividades realizadas en la aldea SOS Pachacámac de Enero a Abril del 2016⁴

En la aldea infantil SOS Pachacámac tiene como promedio de ceod 1.08% y el CPOD es de 1.48% siendo ambos promedio muy bajos en comparación a años anteriores debido a que previamente ya los niños han recibido charlas y asesorías sobre higiene dental, sobretodo la intervención previa de un integrante de SESOAT en la fase correctiva. El ceod en el año 2015 fue de 1.73% y el CPOD fue de 2.35% y en el año 2016 el ceod fue de 1.4% y el CPOD fue de 1.85% demostrando así una mejoría con respecto a la higiene y el cuidado oral.

Teniendo en cuenta esto podemos resaltar que es un buen convenio entre AISOS y Universidad Peruana Cayetano Heredia, porque los resultado son favorables, observamos que se encuentra según severidad en promedio bajo o muy bajo sea en el 2015 o 2016, es así que a través del tiempo y no en muy largo tiempo y con la ayuda de futuros SESAOT podríamos obtener el resultado de muy bajo en incidencia de caries, y como resultado tendríamos una Aldea Infantil SOS libre de caries.

Tabla 19. IHO de los niños de la aldea infantil SOS Pachacámac en el periodo de junio a octubre del 2015 según edad.

Edad	Cantidad	IP	IC	IHO
0	0	0	0	0
2	0	0	0	0
4	5	0.56	0	0.56
5	2	0.9	0	0.9
6	2	0.7	0	0.7
7	6	1.4	0	1.4
8	4	1.63	0	1.63
9	1	1.6	0	1.6
10	10	1.4	0	1.4
11	3	1.3	0	1.3
12	2	1.45	0	1.45
13	1	2.6	0	2.6
14	2	1.25	0	1.25
15	2	1.05	0	1.05
16	2	1.3	0	1.3
17	5	1.4	0	1.4
18	1	1.5	0	1.5
Promedio		1.29	0	1.29

En la presente tabla demuestra un promedio bajo en el índice de higiene oral en los niños de la aldea SOS Pachacámac en el año 2015, siendo promedios regulares.

Fuente: Base de datos de las actividades realizadas en la aldea SOS Pachacámac de Junio a Octubre del 2015.³

Tabla 20. IHO de los niños de la Aldea Infantil SOS Pachacámac en el periodo de enero hasta abril del 2016 según edad.

Edad	Cantidad	IP	IC	IHO
3	1	0	0	0
5	7	1	0	1
6	4	0.9	0	0.9
7	3	1.9	0	1.9
8	6	1.4	0	1.44
9	4	1.5	0	1.5
10	3	1	0.33	1.33
11	7	1	0.16	1.16
12	3	1	0.3	1.3
13	4	1.75	0	1.75
15	4	1.2	0	1.2
16	2	1.8	0	1.8
18	4	1	0.4	1.4
Promedio		1.18	0.09	1.28

En la presente tabla demuestra un promedio bajo en el índice de higiene oral en los niños de la aldea SOS Pachacámac en el año 2016, siendo promedios menores a 1.

Fuente: Base de datos de las actividades realizadas en la aldea SOS Pachacámac de Enero a Abril del 2016⁴

En el periodo de junio-octubre del 2015, el promedio de IHO de los hombres era mayor (1.44) que el de las mujeres (1.19), teniendo éstas últimas 8 integrantes más, siendo ambos promedios superiores a los del presente programa y en caso de los hombres ser un promedio regular y el de las mujeres se mantengan en buena similar a los programas de Sesaot posteriores. Esto evidencia lo que muchos artículos suponen del origen multifactorial, principalmente producto de la interacción de los factores primarios: dieta, huésped y microorganismos, durante un determinado lapso.³

En el periodo de enero-abril del 2016, el promedio de IHO disminuyó ligeramente (1.28) en comparación con el de junio-octubre del 2015 (1.29), ambos promedios regulares, cabe mencionar que entre el mes de octubre 2015 al mes de enero 2016 no hubo un integrante de Sesaot que pueda continuar con el seguimiento de los niños, en el presente programa disminuyó considerablemente teniendo un promedio bueno de 0.95.

Es importante darles siempre una motivación a los niños para que tengan una correcta salud bucal, para lograrlo se debe primero poder disponer de conocimientos adecuados y suficientes en los padres, tíos y agentes educativos de los centros educativos, quienes son los encargados de la estimulación temprana de los niños y gestores de sus primeros hábitos, con charlas educativas para aumentar sus conocimientos del tema.

La salud bucal es parte integrante de la salud general, pues un individuo no puede considerarse completamente sano si existe enfermedad bucal activa. Las enfermedades bucales, en particular la caries dental, las enfermedades periodontales y las maloclusiones, no han sido tomadas con importancia por no ocasionar mortalidad directa, cuando en verdad su elevada frecuencia, molestias locales, estéticas y la repercusión en la salud general que ocasionan, justifican plenamente su atención como problema de salud.

La caries dental es una de las enfermedades bucales más prevalentes en el Perú. Su etiología multifactorial no sólo depende de factores biológicos, sino que además se ve influenciada por los factores de riesgo que determinan la aparición de esta enfermedad.¹

Tabla 21. Total de actividades clínicas realizadas por el integrante de SESAOT del año 2015 y el interno de 5to año del año 2016 de la Facultad de Estomatología en la Aldea SOS Pachacámac.

ACTIVIDADES	Actividad2015 %		Actividad2016 %	
	Total	Parcial	Total	Parcial
Historia Clínica*	15	3.44%	2	2.10%
Profilaxis + Flúor*	17	3.90%	22	23.15%
IHO*	17	3.90%	22	23.15%
Sellantes***	275	63.21%	13	13.68%
Ionómero***	0	0%	0	0%
Resina compuest***	87	20%	34	35.78%
Exodoncia***	15	3.44%	2	2.10%
Control periódico*	5	1.14%	0	0%
Reevaluación*	2	0.45%	0	0%
Alta*	2	0.45%	0	0%
Transferencia al CEC – UPCH*	0	0%	0	0%
TOTAL	435	100%	95	100%

* Por paciente **Por arcada ***Por diente

En esta tabla se observa tratamientos odontológicos realizados por el integrante de SESAOT en los meses de junio a octubre del año 2015 y de la interna los meses de enero a abril en el año 2016 ,donde se puede observar que inicialmente habían más tratamientos por hacer. ^{3,4}

Fuente: Base de datos del servicio de odontología de la aldea SOS Pachacámac.

En total se realizaron 193 tratamientos correspondiente al 100% y de las actividades realizadas con mayor cantidad se encuentra la toma de IHO y los sellantes con 22.27% en ambos casos, siendo la principal función del integrante de SESAOT la parte de la prevención; y con la menor cantidad de actividades realizadas tenemos a las resinas compuestas que equivale al 2.59%.

Con respecto a las actividades preventivo – promocionales, estas fueron realizadas por el integrante de SESAOT en ambas aldeas. Se hicieron charlas por edades, haciéndolas más dinámicas dependiendo de la edad, se hicieron charlas casa por casa con el fin que el niño entre más en confianza. Ya que fue la primera vez que un integrante de SESAOT se acercaba a la aldea Canta - Callao, y pueda intervenir cuando tenga alguna duda, se entregó a los niños de la aldea Infantil SOS Canta-Callao, al ser nuevos en el programa, un kit cepillero que contaba de un cepillo dental y una pasta dental de acuerdo a la edad del niño o adolescente. No sólo se realizaron charlas con temas de salud bucal sino también de una correcta dieta, alimentos que ayudan y alimentos que no ayudan a un correcto cuidado bucal

En el transcurso del año 2015 habían 48 niños y adolescentes en la aldea infantil SOS Pachacámac, por motivos de prevención en salud familiar varios niños fueron evaluados por los responsables de la aldea y fueron enviados a sus familias originales fuera de la aldea, mientras que otros se iban por estudios superiores y así en el 2016 terminaron siendo solo 43. ³

En la aldea SOS Pachacámac, según los resultados, el sellante fue el tratamiento que más se realizó debido a que los niños ya habían recibido atención anterior, presentaban casi todos algún tipo de restauración sea preventiva como correctiva en su cavidad oral.

En la aldea infantil SOS Pachacámac en el año 2015 fueron 87 y del año 2016 fueron 34, en mi año de trabajo solo se hicieron 5 restauraciones debido al conocimiento previo de los niños y las madres de un correcto cuidado oral, esto gracias a la intervención de anteriores integrantes de SESAOT.

Con respecto a las complicaciones de trabajo, durante el programa SESAOT la única dificultad que hubo fue en los respectivos permisos para las actividades de sesiones educativas y el CPOD correspondiente ya que por motivos festivos se complicaron un poco las fechas debido a que las madres, tías y niños estaban pendientes con las actividades de fiestas como actuaciones y compartir, pero se pudo lograr a una buena coordinación con las madres y tías y se logró el objetivo de realizar sesiones educativas.

No se pudo hacer una discusión con la aldea infantil SOS Canta-Callao debido a que es una sede nueva del Servicio Estomatológico Supervisado Alternativo para la Obtención del Título de Cirujano Dentista (SESAOT),

V. CONCLUSIONES

1. Se realizó una reevaluación a todos los niños de la aldea infantil SOS Pachacámac.
2. En las reevaluaciones que se hicieron a los niños de la aldea infantil SOS Pachacámac, los niños mayores de 13 años eran los que presentaban más restauraciones por hacer.
3. De acuerdo al llenado de historias clínicas que se hizo en la aldea infantil SOS Canta-Callao, los niños no presentaban muchas lesiones cariosas individualmente pero sí presentaban alto IHO probablemente por la incorrecta dieta que las madres y tías manifestaban que llevaban.
4. Debido a que la principal función del integrante de SESAOT fue hacer controles, reevaluaciones y supervisiones a los niños en la aldea infantil SOS Pachacámac, lo que más se hizo fue IHO y sesiones educativas tanto grupales como personales.
5. Se logró realizar todas las sesiones educativas a todos los niños de ambas aldeas.
6. Se logró realizar sesiones educativas a las madres y tías de cada casa en ambas aldeas.

VI. RECOMENDACIONES

1. Coordinar con la Facultad de Estomatología UPCH y la aldea infantil SOS Canta-Callao para poder instalar una unidad dental con todo el equipo que se requiere.
2. Se recomienda que, con respecto al horario de los futuros integrantes de SESAOT, acudan en las tardes ya que en la mañana los niños van al colegio y son recién atendidos después del almuerzo.

VII. BIBLIOGRAFÍA

1. Henostroza G, Arana A, Bernabé E, Kalil S, Calderón V, Delgado L, Henostroza N, Márquez F, Mas J, Parodi G, Salazar F, Solis S, Urzua I, Villena H, Webb J. CARIES DENTAL: Principios y procedimientos para el diagnóstico. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2007.
2. Convenio específico de cooperación entre Aldeas Infantiles SOS Perú-Asociación Nacional y la Facultad de Estomatología Roberto Beltrán de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Departamento de Odontología Social de la UPCH. Setiembre del 2012
3. Vargas Y. Informe final de las actividades realizadas en la Aldea Infantil SOS Pachacámac. Facultad de Estomatología, Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2015.
4. Parra A. Informe final de las actividades realizadas en la Aldea Infantil SOS Pachacámac Internado Rural. Facultad de Estomatología, Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2016.
5. Rojas I. Prevalencia de caries dental y factores de riesgo asociados. Rev Cub Rev. Cub Med Mil vol. 41 no 4 Ciudad de la Habana oct-dic 2012.
6. Organización Panamericana de la Salud. Marco conceptual. Iniciativa regional de escuelas promotoras de la salud. Fortalecimiento de la iniciativa regional. Estrategias y líneas de acción, 2003-2012. Washington DC: OPS; 2003. p.39.

ANEXOS

Anexo 1



Figura 1: Revisión a los niños de la aldea SOS Pachacámac

Anexo 2



Figura 2: Imagen de la Aldea SOS Canta-Callao