



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS
PROFESIONALES ZARAGOZA

29 No 63

INFORME DEL SERVICIO SOCIAL REALIZADO EN LA CLINICA MULTIDISCIPLINARIA "REFORMA" CD. NEZAHUALCOYOTL ESTADO DE MEXICO

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
CIRUJANO DENTISTA

PRESENTA

VICENTA GODINEZ PAREJA

Asesor: C. D. M. S. P. José Francisco Murrieta Pruneda
Prof. Asig. de E. N. E. P. Zaragoza.

México, D. F.

1 9 8 2



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

I N D I C E.

I.	INTRODUCCION	
	a) Presentación del informe	1
	b) Desarrollo histórico del lugar donde se realizó el servicio social.	1
	c) Programa	14
	d) Propósitos del servicio social de dicho lugar	20
II.	JUSTIFICACION	20
III.	OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS	20
IV.	METAS	21
V.	ORGANIZACION	23
VI.	ACTIVIDADES	21
VII.	LIMITES DE: TIEMPO	
	ESPACIO	
	U. DE TRABAJO	24
VIII.	RECURSOS REALES: HUMANOS	25
	FISICOS	25
	MATERIALES	27

ADMINISTRATIVOS	28
FINANCIEROS	31
MANUALES DE PROCEDIMIENTO Y	
" DE NORMAS Y FUNCIONES	28
IX. COORDINACION EXTERNA E INTERNA	31
X. SUPERVISION: EXTERNA E INTERNA	32
XI. RESULTADOS	32
XII. ANALISIS	35
XIII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	39
XIV. PROYECTO	42
XV. BIBLIOGRAFIA	67
XVI. ANEXOS	

INTRODUCCION.

El presente informe se basa en el servicio social que presenté en la clínica multidisciplinaria Reforma de E.N.E.P. ZARAGOZA lugar donde se realizó una actividad tendiente a promover el mejoramiento de las condiciones de la comunidad, siendo el municipio de Cd. nezahualcóyotl una zona de necesidad social y por lo tanto de atención médica odontológica por los bajos recursos económicos ya que estos son insuficientes para la salud. (1)

Entendiendo conceptualmente a la salud que es un proceso dialéctico determinado fundamentalmente por el modo de producción de la sociedad en un momento y en un lugar determinado, y es una condición necesaria para permitir que un individuo mantenga su organismo en un equilibrio BIO-PSICO-SOCIAL.

La práctica profesional del cirujano dentista debido a la gran cantidad de profesionistas no ha logrado satisfacer las necesidades de diversos sectores sociales que de acuerdo a la estructura económica del país representa el 10% de la pirámide poblacional quedando lugares marginados por lo que S.S.A. a creado programas de atención para las grandes urbes marginadas para toda la población de servicios odontológicos y médicos.

Ya que de existir algún servicio es privado teniendo un alto costo por lo que personas de recursos económicos bajos no puede demandarlos, asistiendo la gente que tiene cierta capacidad adquisitiva.

El problema de salud odontológica es grande y complejo de acuerdo a ciertos factores como son:

- a) Crecimiento acelerado demográfico del país
- b) Problemas de infraestructura.
- c) Falta de programas e información a la población acerca de la salud bucal sobre todo a nivel pre-escolar y escolar siendo este período muy importante para el cuidado de la boca.

A pesar de la gran cantidad de escuelas y facultades de odontología con gran núm. de alumnos, posteriormente profesionistas no satisface la demanda real o potencial de salud bucal de la población.

Además como se dijo anteriormente por el costo elevado del acto profesional la población no asiste al dentista, por lo que la E.N.E.P. ZARAGOZA localizada en el área metropolitana, se ha preocupado por crear clínicas periféricas, teniendo en su servicio bajo costo y una mayor cobertura, además de brindar atención integral a niños de 0-12 años de edad, Como un medio de enseñanza para los recursos que forma. Es así como ha preocupado a la E.N.E.P. ZARAGOZA el establecer distintas formas de servicio social que incorporen a los pasantes de la carrera de cirujano dentista. De la misma a los procesos de enseñanza-aprendizaje con el propósito de continuar con su formación y además con apoyo a los programas que en ella se desarrollan.

Siendo las diferentes alternativas de cumplimiento de S.S las que a continuación se mencionan.

- a) S.S en institución del sector salud
- b) S.S en odontología social

c) S.S en apoyo a la docencia.

PRESENTACION DEL INFORME.

El S.S. de la carrera de cirujano dentista lo presenté en la clínica multidisciplinaria Reforma ubicada en poniente num. 10 y norte num. 1 col. reforma cd Nezahualcoyotl el cual consistió en realizar las actividades 3 hrs diarias durante un año, trabajando lunes, martes y miércoles en prácticas de campo realizadas en las Escuelas primarias VICENTE GUERRERO Y VASCO DE QUIROGA dando pláticas a niños y padres de familia en actividades de promoción de la salud, higiene general así como los cuidados de la boca y asesoramiento del valor nutritivo de la dieta cotidiana, jueves y viernes trabajando dentro de la clínica con pacientes escolares y urgencias, adultos e infantes, a través de la prestación del servicio clínico.

DESARROLLO HISTORICO DE LA E.N.E.P. ZARAGOZA Y CLINICA REFORMA.

E.N.E.P. ZARAGOZA

Desde el año de 1977 la E.N.E.P.- Zaragoza ha buscado un sistema de enseñanza más acorde con las necesidades en la formación de recursos humanos en los cuales intervienen tanto docentes como alumnos en el desarrollo de la información, actualización y producción de los conocimientos a través de la promoción de nuevos planes de estudio en las siete carreras que imparte (área de salud: medicina, enfermería, odontología y psicología, área ciencia y tecnología: biología, ingeniería - química y químico farmacéutico biólogo).

Dentro de los principales objetivos que persigue ya que

es una enseñanza modular se pueden mencionar los sigs: a) integración docencia - servicio como toda actividad que se le proyecta al alumno desde los primeros semestres de la carrera.

La educación multidisciplinaria que recibe el alumno, lo incorpora desde el inicio de sus estudios profesionales a equipos de salud, en los que participan durante su formación posteriormente a la práctica profesional.

CLINICAS MULTIDISCIPLINARIAS.

Estas clínicas son unidades que permiten la integración docencia-servicio para todos los alumnos de las diferentes carreras de la división de ciencias de la salud de la E.N.E.P. - ZARAGOZA que nacieron como consecuencia del nuevo sistema de enseñanza modular.

Estas clínicas son seis y están ubicadas en zonas populares una ubicada en la delegación Iztapalapa y cinco en Cd. Nezahualcóyotl estado de México las cuales se identifican de la sig. forma.

1. Clínica zaragoza ubicada en la E.N.E.P.-Zaragoza anexo No. 1
2. Clínica Tamaulipas ubicada entre 4a. av. y jazmín anexo No. 2
3. Clínica Edo. de México ubicada entre av. Cuauhtemoc y 5a av. anexo No 3
4. Clínica los Reyes ubicada en prol. pantitlán col.Ancón anexo No. 4

5. Clínica Reforma ubicada en poniente 10 y norte 1 anexo No.5
6. Clínica Benito Juárez.

Los nombres corresponden de acuerdo a las colonias donde están situadas.

La clínica Reforma inició sus servicios o actividades el 7 de febrero de 1979. Está equipada con 30 unidades dentales con cuatro rosetas de distribución, consultorios, aulas, aparatos de Rx, una central de equipo y esterilización=~~general~~ servicios generales y oficinas administrativas.

LOCALIZACION GEOGRAFICA DEL AREA DE INFLUENCIA DE LA UNIDAD.

EDO. DE MEXICO

Características generales.

El estado de México, se localiza en la meseta de anáhuac tiene una superficie de 21 461 km y sus límites son el norte con el estado de Hidalgo y al sur con Morelos y Guerrero este con el estado de Puebla y Tlax. oeste " " " Michoacán y Qro.

(ver anexo No. 7)

Tiene un clima templado y cálido según su altura, llegando al frío y al glacial en la sierra nevada.

La agricultura ocupa un lugar importante dentro de las actividades de la población.

CD. NEZAHUALCOYOTL.

CARACTERISTICAS GENERALES.- Se encuentra ubicada a los 190° 14' 59" de long. al oeste del meridiano de Greenwich, con una altitud de 2 500m sobre el nivel del mar.

MUNICIPIO DE CD. NEZAHUALCOYOTL. El nombre náhuatl que se dió a este municipio desde su creación por decreto de la legislatura legal el 3 de abril de 1963 publicada el día 20 del mismo mes en la "gaceta del gobierno" fué seleccionada en memoria del gran famoso rey texcocano cuyo significado es " COYOTE HAMBRIENTO "

Pronto fué invadida por vecinos de poblados aledaños en la porción próxima a la carretera México-Puebla en 1933 el crecimiento de esas poblaciones y en particular de la ciudad de México creó una fuerte corriente demográfica dando así origen a varias colonias en el antiguo vaso de texcoco, estableciéndose en el municipio de Chimalhuacán la mayoría, otros en la paz y en Ecatepec.

Fué construido el bordo de Xochiaca, para evitar que fueran inundadas las colonias por elevaciones extraordinarias del nivel el cual estimuló la afluencia de habitantes dentro del municipio de chimalhuacán.

El asentamiento de varios miles de personas obligó desde 1947 que el gobierno local designara representante radicando en

las colonias que se hicieran cargo de diversas funciones administrativas, especialmente vigilar la construcción de obras de urbanización.

Merece destacar el hecho de que gran parte de la población económicamente activa de las colonias trabaja en el D.F.

Desde 1961 se iniciaron gestiones para elegir un nuevo municipio que comprendieran las colonias establecidas entre el borde de Xochiaca y la carretera México-Puebla, en la porción correspondiente al edo. de México pero fué hasta enero de 1963 que el poder ejecutivo presentó la iniciativa de ley correspondiente, después de cuidadoso estudio y de haberse hecho un levantamiento topográfico del perímetro del futuro municipio, se cuidó dispusiera de terrenos para panteón, salidas de sus aguas negras, abastecimiento de agua potable, acceso a las carreteras federales etc.

El municipio se creó a partir del primero de enero de 1964 a pesar de la deficiencia que había en los servicios públicos.

Ante la grave situación, el gobierno de la entidad junto con las autoridades administrativas, se abocaron a la solución de los más urgentes problemas obteniendo la cooperación del gobierno Federal a través de la comisión federal de electricidad y de la secretaría de recursos hidráulicos.

A principios del año de 1970, las condiciones de los servicios públicos más importantes se podrían caracterizar con las sigs. cifras:

Num. de lotes ocupados-----69 500
 de una vivienda-----63 500
 de dos viviendas----- 6 000
 Num. de viviendas-----76600
 Num. de jefes de fam.-----103 630
 viviendas con agua----- 50 000
 viviendas con alcantarillado---38 000
 " " servicio electrico--10 000

Calles con alumbramiento público----col. metropolitana 1 secc
 Avs. pavimentadas 1.2 km av. Adolfo López M. de av. texcoco a
 av. pantitlán en 3 carriles.

Calles revestidas_____av. madrugada 3 km.
 av. Carmelo Pérez 4km.

Difieren estas cifras de los datos censales de 1970 a pe-
 sar de que seriefieren ambos a enero de ese mismo año porque al-
 gunos habitantes que tenían servicios donde habiendo instala-
 ciones domésticas no se había construído tubería de distribu-
 ción o el albañal, o la línea de distribución de energía elec-
 trica.

Gracias al programa de otros que con toda actividad y
 eficiencia se puso en marcha, la situación se modifica, al con-
 cluir el año el panorama era el sig:

Viviendas con servicio de agua -----60 000(79%)
 " " alcantarillado-----45 000(59%)
 " " servicio eléctrico-----59 000(78%)

Calles con alumbrado av. Adolfo López M se inauguró el 24 de diciembre, av. pavimentadas-----Av. Adolfo López M. en su totalidad en sus tres carriles y la av. México desde av. texco-co hasta el bordo de Xochiaca.

PIRAMIDE POBLACIONAL DE CD. NEZAHUALCOYOTL.

GRUPOS DE EDAD	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
*-----			
0-4	237 817	229 084	466 901
5 - 9	213 209	199 870	413 079
10-14	153 640	146 280	299 920
15-19	103 100	109 479	217 579
20-24	93 149	99 130	192 279
25-29	84 641	84 638	169 279
30-34	72 219	67 350	140 060
35-39	66 700	59 799	126 499
40-44	44 619	40 020	84 639
45-49	33 511	29 750	62 331
50-54	19 321	18 630	37 951
55-59	14 949	14 491	29 440
60-64	10 350	11 959	22 309
65-69	7 131	3 509	15 640
70-74	4 330	5 219	10 119
75-79	2 071	2 530	4 601
80-84	1381	2 069	3 450
85 y más	1 614	2 301	3 915
T O T A L:	1, 169322	1, 130 673	2, 300 000

El núm. de nacimientos registrados hasta 1979 es de 16,254

COLONIAS.

Dentro del municipio de Cd. Nezahualcoyotl se semejan dos formas de contemplar sus colonias por un lado tenemos al bando municipal con 59 colonias y por otro el plan sagitario, siendo éste un órgano del gobierno del edo. de Méx. con 37 colonias en donde por ejemplo tenemos alguna de estas 37 colonias.

Según bando municipal

"Plan sagitario"

1. Agua azul	1. Agua azul grupo "A" super 4
	2. Agua azul grupo "B" super 4
	3. " " " "B" " 23
	4. " " " "C"
2. Estado de Méx.	5. Estado de México "e"
3. Amipant	6. Amipant
4. Evolución	7. Evolución
	3,9,10,11 evol. super 22- 24
	43 evol. poniente
5. Atlacomulco	12. Atlacomulco
6. Benito Juárez	13. Aurora Ira. secc.
	ETC..
Llegando así la :	
30. REFORMA.	45. Ampliación Perla col. Ref.
	46. Reforma secc. I
	47. " " II.

EDUCACION.

Cd. Nezahualcóyotl cuenta con KINDERS (federales, estatales y particulares)primarias, secundarias técnicas, particulares y por cooperación.

Normal para maestros	3
" " educadoras	1
Colegio de bachilleres	1
Centro de estudios Científicos y tecnológicos	1
CONALEP	1
Esc. de salud comunitaria	1

SALUD.

Centro de salud integrado por:

1 hospital general con 142 médicos	350 enfermeras y aux.
	250 camas
7 centros de salud	
3 guarderías	
- existiendo además	
2 cruz roja	
6 clínicas odontológicas	
1 esc. de salud comunitaria	
3 consultorios médicos dependientes del D.I.F.	
121 consultorios privados	
25 consultorios dentales privados.	

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL.

CONSULTA EXTERNA. (1978) (1)

CAUSAS	HOMBRES		MUJERES		TOTAL	% ∕c
	NUM.	%	NUM.	%		
Enfermedades de los dientes	7 226	6.7	9 262	8.6	16 488	15.3
Infec. respirat. agudas	3 611	3.4	4 642	4.3	8 253	7.7
Helmintiasis	1 958	1.8	3 203	3.0	5 161	4.8
Anemias	1 232	1.1	1 980	1.9	3 212	3.0
Avitaminosis y otras deficiencias nutricio- nales	1 257	1.2	1 408	1.3	2 665	2.5
Hipertrofia de las amigdalas y vegeta- ciones adenoides	914	0.8	1 022	0.9	1 936	1.7
Enfermedades inflamatorias del ojo.	902	0.8	1004	0.9	1 906	1.7

CONSULTA EXTERNA POR GRUPO DE EDADES

GRUPOS DE EDAD	AÑO 1977	PROMEDIO DE ATEN- CIONES DIARIAS	AÑO 1978	PROMEDIO DE ATEN- CIONES DIARIAS
Menores de 1	12 521	7.4	13 509	7.3
1 -4	14 390	8.8	18 374	9.9
5 - 14	41 456	24.5	44. 171	23.8
T O T A L	68 667		76 054	

PRINCIPALES GRUPOS DE MORBILIDAD

EDAD INFANTIL (1978).

Causas	sexo		total
	H	M	
Inf. resp. agudas	84	781	1655
Enteritis y otras enf. diamétricas	715	577	1292
Avitaminosis y otras enf. nutr.	311	313	624
Bronquitis, efise- ma y asma	320	261	581
Helmintiasis	165	157	332
Anemias	153	143	246
Otitis media y mastoiditis	118	107	225
Otras causas	2059	1779	3838

VIVIENDA.

Dentro de la vivienda se puede decir que sólo existe la casa habitación en 90% aproximadamente, y una pequeña proporción para los comercios.

Sobre el déficit de la vivienda actualmente no existen datos.

En los últimos años el gobierno del estado a través del fideicomiso y plan sagitario a resuelto en su mayoría parte de este tipo de problemas quedando pendiente bastantes casos todavía

INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS. /

Pavimentos.

Sobre esto se a estado trabajando arduamente por lo que se tienen 1, 834 616 km de pavimentación de 1977 a 1979 sin contar con las obras anteriores.

Luz /

Alumbrado público 12 927 unidades cada una consume 250 watts por hora y cubre una área de 57 km. Distribución en calles cada 8 metros, en avenidas cada 40 metros. El tipo de alumbrado es vapor de mercurio.

Alumbrado domiciliario la cía. de luz y fuerza tiene registrados 98,129 contratos pero puede decirse en cuanto a ésto que está totalmente cubierto.

ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE. /

Cd. Nezahualcóyotl a pesar de los problemas que ha tenido en lo que respecta a servicios públicos, ha podido "superarlos" y actualmente tiene 21 pozos y su tubería cuenta con una extensión de 294, 648.82 metros lineales. No existen problemas ya que todas las casas habitación cuentan con una toma de agua.

Drenaje./

Cuenta con 8 carcamos para aguas negras, con 450km de colectores. La capacidad de las bombas existentes es de 40 000m en épocas de lluvias.

RECREACION./

Existen: 3 parques deportivos y uno de ellos cuenta con un zoológico, además de algunas construcciones de recreación a lo largo tanto de la av. pantitlán como de la av. chimalhuacán.

AREAS VERDES EXISTENTES./

230 037 árboles, 9 800 m2 de pasto y 2 600 plantas.

TRANSPORTE COLECTIVO./

4 líneas de servicio público que recorren el municipio a saber:

México los reyes chimalhuacán

Transportes México cd. Nezahualcóyotl

26 sitios de taxis de alquiler

15 " " transporte de carga.

PROGRAMA PARA EL SERVICIO SOCIAL REALIZADO EN LA CLINICA -
NICA MULTIDISCIPLINARIA "REFORMA" E.N.E.P. ZARAGOZA.

U.N.A.M.

C O N T E N I D O.

- I. INTRODUCCION
- II. PROPOSITO
- III. JUSTIFICACION
- IV. OBJETIVOS
- V. METAS
- VI. LIMITES
- VII. ORGANIZACION
- VIII. RECURSOS
- IX. ACTIVIDADES.

I. Introducción.- Reseña histórica de la participación de pasantes de la carrera de odontología de E.N.E.P. ZARAGOZA en la Clínica "Reforma"

II. Propósito: Este programa fué realizado, debido a que no existe ningún programa formal dentro de la clínica Multidisciplinaria "Reforma" para que el pasante de la carrera de odontología, tenga en que apoyarse y ubicarse pudiendo así desarrollar mejor, con mayor facilidad y éxito su servicio social, por lo que tiene gran importancia la existencia de ese programa en la clínica.

III. Justificación: Por ser un requisito indispensable para acreditar y presentar el exámen profesional para obtener el título de cirujano dentista.

IV. Objetivos:**a) Generales:**

- a.1. De Servicio
- a.2. De Docencia
- a.3. De investigación

b) Específicos:

- b.1. De Servicio
- b.2. De Docencia
- b.3. De Investigación

V. Metas:

- a) De Servicio
- b) De Docencia
- c) De Investigación

VI. Límites: *Para ser establecidas por cada una de las clínicas de acuerdo a sus características

- a) Espacio físico.- Este viene siendo la clínica Multidisciplinaria "Reforma" de la E.N.E.P. ZARAGOZA, la organización de dicha área que es en forma de roseta constando de 8 unidades dentales c/u, contando también con la unidad de servicio de C.E.Y.E al centro. (ver anexos 6 y 9).
- b) Espacio Social: Toda la población que habita entre las calles av. pantitlán, poniente 10, norte 1,2,3 5 etc. (ver anexo no. 5).

- c) Espacio de tiempo.- El tiempo para realizar el Servicio Social será de 3 horas diarias durante un año.

VII. Organización:

- a. Organigrama (ver anexo no. 8)
- b. Manual de normas y funciones, estas no existen en la clínica, excepto las del coordinador que son las que se encuentran descritas en la pág. (29)

VIII. Recursos:

- a) Humanos.

31 profesores en turno matutino
 31 " " " vespertino
 1 Alumnos de 3er y 4to semestre de la carrera de odontología.
 1 Coordinador
 1 Administrador
 una secretaria
 una almacenista
 cuatro enfermeras por turno
 un cajero por turno
 un archivista por turno
 dos vigilantes " "
 cinco intendentes.

- b) Físicos.- La clínica cuenta con un edificio, planta alta y baja ambas con sus respectivos accesorios y equipos.

c) Recursos materiales

Promoción de la salud

- Rotafolios
- Diapositivas
- Cepillo dental
- Tipodonto con dientes
- Hilo dental

Prevensión

- Algodón
- Aguja
- Anestesia
- Aplicadores
- Fluoruro de sodio
- Abatelenguas
- Pastillas reveladora
- Hilo dental
- Cepillo dental

Limitación del daño

- I.R.M.
- Abatelenguas
- Anestesia
- Agujas
- Dique de hule

Curación :

- Amalgama
- Resina
- I.R.M
- Incrustaciones
- Puentes fijos y removibles
- Coronas totales, 3/4 , veneer
- Cementos medicados
- Dique de hule
- Anestesia, Agujas, Jeringa de Carpule.

Administrativos: Diagrama de flujo, ver anexo núm.13 y 14

Manuales de procedimiento y cronogramas, no existen en clínica, (esta información la dió el Coordinador de dicha-clínica).

Recursos Financieros.- Presupuesto destinado de la U.N. A.M. a E.N.E.P. Zaragoza.

IX. Actividades.- Estas podrán ser de carácter Intramuro y Extramuro.. (solo a, b. y c)

- a) De promoción y fomento de salud
- b) De protección específica
- c) De limitación del daño
- d) De rehabilitación. Esta actividad podrá ser únicamente de carácter Intramuro.

DESARROLLO.

PROPOSITOS DEL SERVICIO SOCIAL./

El propósito del servicio social en apoyo a la docencia será la de contribuir el mejor funcionamiento de los programas académicos de la carrera , mejorando la relación docente-alumno que el presupuesto normal de la U.N.A.M. no permite aplicar.

JUSTIFICACION./

Es importante la participación de los pasantes de la carrera de Cirujano Dentista de E.N.E.P- Zaragoza en programas de apoyo a la docencia ya que podrán establecer mejores condiciones que contribuyan a mejorar los problemas epidemiológicos y socioeconómicos de las comunidades beneficiadas a través de las actividades DOCENTE - ASISTENCIALES y de INVESTIGACION. Además de fortalecer el sistema y el proceso de Enseñanza- Aprendizaje.

OBJETIVOS:

GENERALES.- Que el pasante de la carrera de Cirujano Dentista logre brindar servicios de tipo profesional en beneficio de la colectividad de manera directa a través de establecimientos del sector salud o de la propia Universidad.

Que el pasante de la carrera de odontología pueda cumplir durante el período de servicio social con las actividades de prevención, curación y rehabilitación de enfermedades del aparato estomatognático.

ESPECIFICOS.- Tener una o más alternativas de trabajo que puedan ser de interés y utilidad al sector salud.

Tener capacidad de manera ilustrativa en la práctica odontológica, así como también tener en práctica una buena planeación, administración y control de la misma.

METAS./

Dar 500 pláticas a escolares y padres de familia acerca de : promoción de la salud, técnicas de cepillado asesoramiento dietético.

Otorgar 300 consultas: operatoria
exodoncia, profilaxis
protésis etc.

Realizar 500 encuestas socio-epidemiológicas.

ACTIVIDADES:

Docencia.- Al inicio del servicio social se asesoró a los compañeros de tercer y cuarto semestre, en las dudas que se les presentaban además de ayudarles en la elaboración y colocación de coronas, resinas, toma de impresiones así como la utilización de los medicamentos.

Servicio- Actividades de servicio social.(de promoción y fomento de salud).

CONTENIDO:

- Informar cuales son los elementos que componen nues-

tra boca.

- La importancia de mantener nuestra boca sana.
- Diferentes tipos de dentición : Temporal, mixta y permanente.
- Dar a conocer el núm. de dientes que existen en cada dentición y cuales son.
- Porque se enferma nuestra boca (lo que es la placa dentobacteriana y sus componentes), por lo que es importante que sea removida.
- Como prevención mencionar la importancia de los fluoruros.
- Presentación del flúor (tabletas, solución gel).
- Técnica de cepillado.
- Supervisión a los niños acerca de la técnica enseñada por lo que se les pide traer su cepillo dental.
- Uso del hilo dental.
- Problemas por los malos hábitos.

Actividades de prevención de caries- ver anexo no.11

CONTENIDO:

- 1.- Higiene bucal
- 2.- Técnica de cepillado
- 3.- Profilaxis
- 4.- Flúor (diversas presentaciones).

ORGANIZACION:

1. Actividades
2. Area docencia

Al inicio del servicio social como una actividad principal o de docencia fué la de supervisar a los compañeros de segundo y tercer semestre en cualquier duda que se les presentaba en los procedimientos clínicos, así como en la elaboración de vales para pagar en caja y los vales para pedir los medicamentos, también se colaboró con ellos para hacer el llenado, de las hojas de autorización para los padres de familia y así sus hijos fueran atendidos. Estas hojas las tuvimos que hacer nosotros por que en un tiempo no las tuvo E.N.E.P. Zaragoza ya que se necesitaban para las escuelas primarias (Vicente Guerrero y Vasco de Quiroga).

2.- ACTIVIDADES DE SERVICIO

Urgencias

Adultos

Adolescentes

Aparte de las actividades que a continuación se mencionan, otra de estas fué la de colaborar con los Doctores de la S.S.A. En un curso que tuvieron en ésta clínica(Reforma), la colaboración fué de llevar y tener cuidado de los niños en la clínica, éstos niños fueron de las escuelas primarias ya mencionadas. El curso tuvo una duración de 3 meses aproximadamente.

- 2.1 ACTIVIDADES CLINICAS.-
- Profilaxis
 - Operatorias
 - Exodoncia
 - Prostodoncia
 - Endodoncia

Primero que nada pláticas acerca de:

- Higiene
- Técnicas de cepillado
- Dieta rica en carbohidratos
- Alimentación adecuada
- Importancia de asistir periódicamente al dentista
- Importancia de la placa bacteriana en la boca
- Flúor (diversas presentaciones)

U. DE TRABAJO: Por parte de la zona de influencia se trabaja con población espontánea y controlada, teniendo como controlada a los niños de las escuelas ya mencionadas.

LIMITES./

DE TIEMPO.- El tiempo para realizar el servicio social en la clínica (Reforma) es de 3 horas diarias durante un año.

ESPACIO: Este viene siendo la clínica multidisciplinaria Reforma de la E.N.B.P. Zaragoza (U.N.A.M.), la organización de dicha área que es en forma de roseta constando de 8 unidades dentales, con la unidad o servicio de C.E.YE.

al centro.

SOCIAL: Toda la población que habita entre las calles, av. pantitlán, poniente 10, norte 1 etc.(ver anexo no. 5).

RECURSOS HUMANOS:

La clínica cuenta con el siguiente personal;

COORDINADOR.

31 profesores en el turno matutino

31 " " " " vespertino

1 Alumnos de 3er y 4to semestre de la carrera de odontología

1 Administrador

1 Secretaria

1 Almacenista

4 Enfermeras

1 Cajero por turno

1 Archivista por turno

2 Vigilantes por turno

5 Intendentes por turno

FISICOS:

La clínica está integrada de la siguiente manera:

(ver anexo no. 9).

Por dos cuerpos de edificio. **PLANTA BAJA** .- En ésta se encuentra ubicado el cuarto de maquinaria, que cuenta con dos compresores, equipo de succión y tanque recolector, este equipo da servicio a 30 unidades dentales, existe también un equipo hidroneumático que es totalmente automático y da servicio a toda la clínica.

Enseguida se encuentran las aulas A y B que cuentan cada una con 48 sillas con paleta . Además de un pizarrón, a continuación se encuentran los sanitarios para hombres y para mujeres, recepción y archivo equipado con anaqueles, un escritorio, sillas secretariales, máquina de escribir, caja fuerte un archivero metálico.

Después tenemos la sala de espera con 20 sillas apilables de fibra de vidrio, 4 consultorios de medicina general, 2 consultorios de psicología.

Sección amarilla.- Denominada así por el color de sus sillones odontológicos que son modelos de servicio odontológico, de 8 unidades dentales, la roseta tiene forma octagonal. A continuación tenemos 2 cubículos, uno para profesores y el otro para enfermería de urgencias o de recuperación.

Sección naranja integrada de igual manera que la amarilla.

PLANTA ALTA.- La constituye , dos aulas para seminarios, al lado tenemos los sanitarios para hombres y para mujeres y un local para laboratorio, una oficina de gobierno (coordinador de la clínica) enseguida encontramos un cuarto de trabajo de enfermería, una central de equipos de esterilización general que no está en servicio, el almacén general de la clínica y una sala de espera igual que la de la planta baja.

Las rosetas son verde y azul celeste equipadas de la misma forma que la descrita para la planta baja. Existe también en cada planta un cubículo para Rx y otro para revelado.

MATERIALES: Promoción de la salud
 Prevención
 Limitación del daño
 Curación
 Rehabilitación. Debido a que son alumnos de 3er
 y 4to semestre este punto no se
 da.

Promoción de la salud: Rotafolios
 Diapositivas
 Cepillo dental
 Tipodonto con dientes
 Hilo dental.

Prevención: Algodón
 Hilo dental
 Aplicadores
 Fluoruro de sodio
 Abatelenguas
 Pastillas reveladoras.
 Cepillo dental

Limitación del daño: I.R.M.
 Algodón
 Abatelenguas
 Anestesia
 Jeringa de carpule
 Agujas
 Dique de hule
 Instrumental para exodoncia
 " " endodoncia

Curación: Amalgama

Resina

T.R.M.

Incrustaciones

Coronas (totales, 3/4 veneer)

Puentes fijos y removibles

Dique de hule

Cementos medicados

Jeriga de carpule

Anestesia

Agujas.

ADMINISTRATIVOS: Diagramas de flujo

Cronogramas

Manuales de procedimiento

" de normas y funciones

Nota: ***

Debido a que los manuales de procedimiento, manuales de normas y funciones, no existen en la clínica el coordinador de la misma únicamente proporciona las funciones existentes que son las del coordinador y que a continuación se describen.

Coordinador administrativo de clínica

Objetivo: Apoyar los programas de docencia, investigación que realizan en la clínica a través de una buena administración de los recursos humanos, físicos, materiales y económicos.

Funciones:

- Planear, coordinar, supervisar y evaluar las actividades administrativas que se han de llevar a cabo en la clínica.
- Llevar a cabo recorridos constantes de supervisión por la clínica general.
- Acordar con el jefe de la unidad administrativa de clínicas
- Supervisar la entrega y cambio de turno de los vigilantes y profesores diariamente.
- Controlar los sistemas establecidos los ingresos por concepto de consulta y otros servicios.
- Controlar, supervisar las existencias de materiales de (curación, papelería, instrumental, artículos de aseo, etc.) que se utilizan en la clínica respetando el sistema de máximos y mínimos establecido.
- Controlar y autorizar las entradas y salidas a almacén de todo tipo de artículos.
- Colaborar con los grupos: médico, técnico, docentes y alumnos a fin de que el servicio que se brinda sea eficiente.
- Realizar inventarios periódicos de existencias en el almacén.

- Reportar las fallas y descomposturas que se detecten en cualquiera de los equipos.
- Elaborar informes generales respecto a cada una de las actividades realizadas en la clínica, y otros solicitados por el jefe de la unidad de clínicas.

Diagrama de flujo:

1. Paciente que ingresa a la clínica se la va a dar de alta en un libro de trabajo social en el cual van a quedar asentados:

- a) Nombre
- b) Dirección
- c) Area a la que acude
- d) Día
- e) Si es por la. vez o subcecuente
- f) Alumno que lo va a atender

2. La trabajadora social lo conduce al área de clínica, y se le hace una revisión para observar la afección que le aqueja, posteriormente el alumno responsable va a llenar unos vales en los que va a constar de:

- a) Nombre
 - b) Edad
 - c) Sexo
 - d) Nombre del operador
 - e) Grupo al que pertenece
 - f) Núm. de expediente si se trata de paciente subcecuente
- te

- g) Unidad que se va a ocupar
- h) Fecha
- i) El procedimiento que se le va a practicar y el material que para dicho procedimiento se va a utilizar, dicho vale llevará la firma de autorización del profesor responsable del alumno.

3. Acto seguido el paciente acudirá a la caja de la clínica con el vale llenado para cubrir la cuota de recuperación que por la realización de dicho procedimiento se cobra.

Hecho el pago el paciente recibirá el vale con la firma del cajero y sello de pagado y a la vez recibirá un recibo original de lo pagado.

4. Se devolverá a la unidad correspondiente entregando al alumno que lo está tratando, el vale y el recibo, el alumno pedirá el material con el contra vale y muestra del recibo de pagado e iniciará el procedimiento.

FINANCIEROS: Presupuesto destinado de la U.N.A.M. a E.N.E.P.- Z
IX. COORDINACION EXTERNA.

Esta coordinación se tuvo con el coordinador general del servicio social de la carrera de Cirujano dentista, mediante informes trimestrales, en el cual se anotaban las actividades realizadas en la clínica (Reforma) cada 3 meses.

COORDINACION INTERNA. Con el coordinador de la clínica multidisciplinaria Reforma se formuló un programa ya que como se dijo anteriormente no existe un programa en la clínica para el servicio social de odontología, además de que tam-

bién a él se le entregaba una copia del informe trimestral, para iniciar las actividades en las escuelas primarias fué él quien habló con los directores de dichas escuelas para obtener el permiso y así poder trabajar con los niños de las mismas.

X. SUPERVISION EXTERNA:

Esta supervisión no se tuvo por parte del Depto de Servicio social de la Escuela Nacional de Estudios Profesionales Zaragoza.

SUPERVISION INTERNA.

Esta va estar dada por el coordinador de la clínica (Reforma) así como el ayudante del mismo. Además de profesores titulares de odontología y ayudantes de profesores.

XI. RESULTADOS.

Informe de las actividades realizadas en el servicio social en la clínica "Reforma" col. Reforma Cd. Nezahualcóyotl edo. de México.

I. Universo de trabajo:

Abierto No. aprox. 700

Cerrado No. aprox. 125

II. ACTIVIDADES DE PROMOCION PARA LA SALUD:

Platicas (temas)	N ^a de Pláticas	N ^a de Asistent.
Promoción de la salud, prevención de caries, asesoramiento dietético. Esto se dió a:		
Padres de familia	12	468
Escolares	155	1375

III. ACTIVIDADES DE PROTECCION ESPECIFICA

Nivel de prevención	N ^a de niños	N ^a población expontánea	N ^a población controlada
Aplicación tópicos de fluor	13	4	9

IV. REGISTRO DE POBLACION ATENDIDA.

Gpos. de edades	N ^a de pacient. atendidos		Total	Trat. Int. iniciados	Trat. Int. terminado	Trat. Parc. iniciados	Trat. parc. terminados
	H	M					
0 - 5	4	3		13		6	4
6 -14	10	11	21	17	10		
15-más	1	12	13	2		10	6
Gestant.							
total	15	26	34	32	18	16	10

V ACTIVIDADES DE ASISTENCIA

Unidades de tratamiento odontológico	Nº total en el trimestre	Nº promedio de U.T.O. por día
Diagnostico Integral	494	8.23
Parcial	113	1.88
Operatoria		
Amalgama	61	1.01
Resina	20	.33
IRM	3	.05
Incrust.	8	.133
Terapia pulpar		
Pulpo.	9	.15
pulpect.	3	.05
recubr.	18	.3
Exod. Extracc.	39	.65
Parodon prof. por	27	.45
cia. persona	3	.05
prof.prof.	3	.05

VI REGISTRO DE MORBILIDAD

Grupos de edad	No. de asistentes		Caries		Periodonto patias	Maloclusiones		Cáncer	total
	H	M	H	M		H	M		
0-5	6	2	35	23		2	1		
6-14	13	10	72	53		5	3		
15 ó más		6		41	6		2		
gestan tes.									
total	39		244		6	13			

VII. Otras actividades.

Además de las actividades ya mencionadas se realizaron las siguientes.

En primer lugar participar en el curso que se realizó en la clínica Multidisciplinaria Reforma para Drs. de la secretaría de salubridad y asistencia, el cual tuvo una duración del 16 de marzo al 14 de mayo de 1981.

Esta participación consistió en llevar y tener cuidado de los niños de las escuelas primarias " Vicente Guerrero " y " Vasco de Quiroga ", que fué con ellos con los que se trabajó en el curso ya mencionado.

Entre otras actividades de servicio clínico están:

tres puentes removibles de 11 unidades

un puente removible de 9 "

un " fijo de 3 unidades

dos coronas veneer

dos placas parciales removibles y otra placa total.

XII. ANALISTS.

La clínica Reforma, se encuentra ubicada en cd. Nezahualcóyotl, en la colonia Reforma: el nivel socioeconómico de sus habitantes es bajo y los problemas principales por los que atraviesa entre otros son:

Saneamiento ambiental deficiente (basura tirada en av. o calles, camiones de pasajeros en mal estado, las aguas ne-

gras circunvecinas) falta de calles pavimentadas, no existen buenas redes de drenaje y abastecimiento de agua, canasta básica deficiente, deficientes sistemas de disposición y eliminación de basura entre otros la escasez de recursos educativos, de salud, recreativos que en interrelación con los factores de tipo cultural repercuten de manera importante en el aspecto de la población, por lo consiguiente considero que el lugar donde está ubicada la clínica es el correcto, puesto que tenemos espacio para realizar nuestras prácticas de campo, siendo este muy amplio permitiendo realizar actividades como son: Nivel de promoción o fomento de la salud.

Prevención, curación y rehabilitación.

La clínica tiene un diseño, siendo sus instalaciones suficientes para la población que se atiende, pero desgraciadamente no son utilizadas en forma correcta quedando algunas instalaciones sin funcionar (consultorios, entre estos de medicina general, psicología, laboratorio de análisis clínicos) debido a la falta de personal, instrumental, material y equipo; luego entonces dichas instalaciones no están siendo aprovechadas, disminuyendo así la capacidad de atención a la población por parte de la clínica.

Por lo que se refiere al universo de trabajo estimo que éste pudo ser mayor si se hiciera una difusión amplia de los servicios que ofrece la clínica, ya que se puede constatar que mucha gente ignora la existencia de estas clínicas junto con sus recursos de salud que presta.

Por lo que se pudo observar que los estudiantes junto con los pasantes de la carrera de Cirujano dentista son los que mayor atención brinda, atiende, urgencias, población controlada, espontánea (que son los niños de las escuelas primarias cercanas a la clínica, por previo acuerdo del director del centro educativo y del coordinador de la clínica), el grupo de niños es llevado a la clínica a que se le realice un diagnóstico, si requiere tratamiento el menor, el estudiante de odontología; llena una de las formas existentes en la papelería de la clínica donde se solicita la autorización de los padres para que así sus hijos puedan ser atendidos, ya que en varias ocasiones los padres se niegan a dar su autorización manifestando temor de que sus hijos sean anestesiados y esto les traiga consecuencias posteriores. En estos casos se opta por seleccionar a sus pacientes de entre sus familiares y amigos y de ésta forma se olvidan que nuestra obligación es concientizar a los padres de las necesidades de que sus hijos tienen que ser atendidos, ya que se debe dar prioridad a la gente que acude espontáneamente a la clínica, además de dar atención a adultos si el titular del grupo autoriza su tratamiento completo en caso contrario se canalizará a alguna de las clínicas que atiendan adultos, medicina solo da consulta externa no realiza trabajos de campo.

A pesar de no haber programa ~~para servicio social~~ de odontología se trabajó correctamente ya que las características del S.S. así lo permitían.

Se batalló un poco para realizar las actividades en clínica por el hecho de no haber una unidad especialmente para el servicio social de odontología en este aspecto agradezco a los profesores titulares de grupo la gran cooperación con nosotros por facilitar una unidad para trabajar sin tanto problema también a los profesores y directores de las escuelas en darnos la oportunidad de trabajar con los niños de sus planteles a cargo.

Considero que la asesoría, durante el servicio social es muy importante así como la supervisión extramuro para el pasante de la carrera de cirujano dentista ya que contando con el apoyo y la experiencia del personal, los programas que se pongan a funcionar en clínicas multidisciplinarias tendrán un buen y/o mejor resultado.

La asesoría con la que se contó antes de iniciar el servicio social fué de un día (horas) nadamás para darnos indicaciones de : funciones y obligaciones que cumplir dentro de la clínica y darnos el nombramiento para presentarnos a la clínica.

XIII. CONCLUSIONES.

La clínica multidisciplinaria fué un campo efectivo para la realización del servicio social de la carrera de odontología a pesar de la falta de un programa establecido y aprobado por el Coordinador general de clínicas.

- Durante el desarrollo del servicio social se vió la necesidad de elaborar un programa para ser aplicado por nosotros y tener en que basarnos.
- La asesoría por parte de la coordinación general de servicio social que se recibió antes del inicio del mismo fué suficiente ya que se nos informó de lo más necesario como es: orientación, funciones y obligaciones así como las actividades a realizar durante el servicio social en clínica.
- La difusión de los servicios que presta la clínica no es la suficiente, ya que mucha gente no sabe de la existencia, así como los recursos de salud con los que cuenta la clínica, por lo que el universo de trabajo no es el esperado y el deseado.

RECOMENDACIONES

- Que se elabore un programa para pasantes del servicio social, en las clínicas multidisciplinarias que sirva como apoyo para los mismos.

- Es recomendable que todas las áreas de ciencias de la salud que van a laborar en las clínicas, inicien en forma organizada y conjunta sus actividades.
- Se recomienda que desde el inicio del servicio social, se designen asesores a los pasantes pero esta asesoría sea durante todo el servicio social.
- Sería conveniente que se levante un mapa geográfico de la zona de influencia de la clínica, para que al final de las actividades de los pasantes y/o alumnos de las diferentes carreras puedan controlar el universo de trabajo real que existió y se planeen mejor las proximas actividades.
- Es necesario que cada clínica cuente con la información indispensable acerca de los recursos con que cuenta el área de influencia (centros educativos, recursos de salud, culturales y/o recreativos) para colaborar a que su utilización sea la adecuada y se aproveche al máximo.
- Es necesario que el cubículo de enfermería de urgencias o de recuperación sea dotado con los medicamentos propios de ésta unidad y por lo menos se coloque una toma de oxígeno para que sean tratadas las urgencias.

- Es necesario que antes de iniciar las actividades en clínicas, los alumnos y los pasantes de las diferentes carreras, en forma organizada difundan los servicios que presta la clínica.

- Se sugiere , que la evaluación del trabajo sea permanente y continua, para que sirva como instrumento que permita conocer el trabajo realizado tanto en calidad como en cantidad o detectar las deficiencias para planear actividades futuras, sobre bases reales.

- Como una alternativa propongo el siguiente programa para pasantes de la carrera de odontología que realizan su servicio social en la clínica multidisciplinaria "Reforma".

XIV. PROYECTO.

INTRODUCCION

El concepto básico de la integración docente asistencial es dada por la consolidación en nuestro medio de la articulación entre las instituciones de educación superior y de servicios de salud con el propósito de brindar a las comunidades servicios acordes con la realidad social, en la cual se desarrollan a la producción de un conocimiento que le sea propio y a la formación de recursos humanos necesarios.

Todo esto plantea la necesidad de un proceso a través de la investigación de las necesidades de nuestra realidad concreta que permita su adecuada comprensión y la formulación de instrumentos eficaces para su transformación, o sea un proceso de integración basado en una administración y planificación coordinada en la formación de recursos humanos.

Debe considerarse la importancia de los diferentes elementos de tipo social, administrativo, epidemiológico económico y clínico, que bajo de una forma de organización y aplicación adecuada que permita al pasante de la carrera de odontología evaluar las alternativas de solución del costo-beneficio, cobertura y calidad académica.

Elemento que constituyen el punto de partida del proceso de elaboración de programas de docencia- servicio, enfocados a lograr el cumplimiento de la carrera de cirujano -

dentista de acuerdo con la filosofía y políticas de la E.N.E.P Zaragoza . Es por lo tanto el programa de servicio social odontológico de la clínica "Reforma" en donde culmina de manera importante la formación de recursos profesionales insertados en la realidad económico-político y social de nuestro país.

MARCO TEORICO

La participación de los pasantes de la carrera de odontología en la clínica multidisciplinaria "Reforma", surge como una actividad que proyecta contribuir a la transformación de las condiciones de salud de la población mexicana. Satisfaciendo las necesidades y demandas de las áreas desprotegidas, mediante un estudio de la realidad socioeconómico y político que existe en nuestro medio, y su capacitación de futuros odontólogos teniendo en cuenta la problemática de salud en todos los niveles sociales que se presenta.

Esto adquiere el compromiso de adoptar estrategias - - orientadas a a hacer posible y realizable los propósitos y objetivos de la carrera con un nivel profesional superior, en donde los pasantes o el pasante pondrá cuidado en los enfoques de la práctica preventiva e integral en lugar de una práctica curativa y parcializada.

JUSTIFICACION.

Cada vez se hace más necesario brindar servicios de atención odontológica que contribuyan a solventar los problemas que tengan mayor prevalencia y trascendencia de los grupos ya mencionados (de necesidad social), que mejoren en un momento su forma de vida en los cuales se desarrollan. Esto será posible de acuerdo a la enseñanza-aprendizaje que adquiera para su formación el futuro profesionista, con mayor conocimiento de las necesidades reales de salud oral de la población de México, pudiendo así aplicar más adelante en su práctica los métodos más apropiados y recursos necesarios, para que así se pueda dar una mejor solución a las necesidades y demandas de la población.

Por lo que consideramos importante la participación de los pasantes en el servicio social de odontología en clínicas multidisciplinarias, de E.N.E.P.- Zaragoza por lo que así se podrán establecer mejores condiciones que mejoren los problemas epidemiológicos y socioeconómicos de las comunidades beneficiadas con el presente programa. Por medio de las actividades Docente- Asistenciales y de investigación que se desarrollan en el mismo.

PROPOSITOS

Diseño y comprobación de sistemas de salud oral que permita el desarrollo de atención odontológica comunitaria en clínicas multidisciplinarias, basados en la política y filosofía de una mayor y mejor solución a las necesidades en salud bucal,

cobertura y prevención integral fundamentales en la metodología de Docencia-Servicio.

OBJETIVOS.

1. Conocer el perfil epidemiológico en relación a las entidades patológicas prevalentes y grupos de más alto riesgo.
2. Analizar las condiciones socioeconómicas de la zona de influencia.
3. Ejecutar las acciones de salud a nivel prevención, curación y rehabilitación integral .

OBJETIVOS ESPECIFICOS.

De servicio.

1. Crear alternativas de trabajo que puedan ser de interés a las entidades del sector salud que disponen de los recursos y que tienen la responsabilidad del cuidado de la salud pública.
2. Capacitar de manera ilustrativa y práctica al pasante en la planeación, operación, administración y control de la práctica odontológica bajo el concepto de sistema.

De Investigación.

1. Definir las condiciones reales de prevalencia de las enfermedades orales en las zona de influencia.
2. Definir las condiciones socioeconómicas de la zona de influencia.
3. Establecer la oferta demanda y soluciones de salud de la comunidad de la zona de influencia de acuerdo con los subsistemas de atención accesibles.

De Docencia.

1. Validar métodos de integración teórico-práctica en desarrollo de actividades de servicio clínico.

METAS.

De Docencia

1. Capacitar ocho pasantes de la carrera de odontología de la E.N.E.P.- Zaragoza. Anualmente.

De Investigación

2. (metas del objetivo 1, 2, y 3).

Capacitar a 8 pasantes de la carrera de odontología de E.N.E.P.- Zaragoza anualmente en la metodología científica.

3. (meta 2 del objetivo 1 y 2)

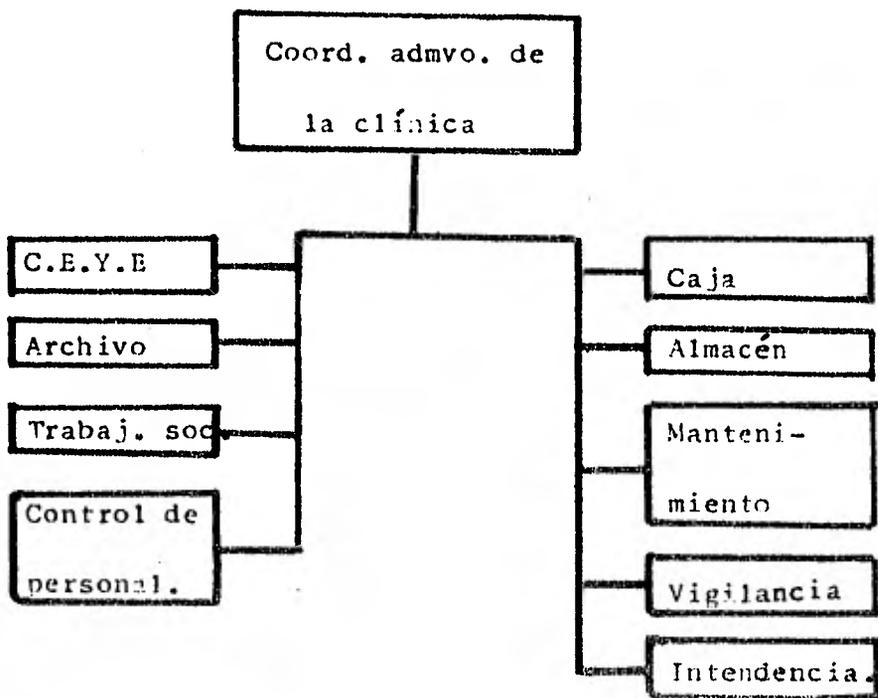
Realizar una encuesta anualmente en la comunidad de la zona de influencia para uso prospectivo y retrospectivo.

4. (meta 2 del objetivo 4)

Realizar una encuesta socioeconómica y epidemiológica anual con la comunidad de la zona de influencia para uso prospectivo y retrospectivo.

ORGANIGRAMA PARA LA CLINICA MULTIDISCIPLINARIA

" REFORMA ".



ORGANIZACION.

La organización será de tipo lineal estableciendo jerarquías y canales de comunicación de acuerdo a sus responsabilidades y funciones dentro del programa.

a) La coordinación general del trabajo de los 8 pasantes que cumplen su servicio social en el programa estará dada por el coordinador general del programa, sin embargo la línea directa de comunicación para desarrollar sus funciones, el pasante lo hará en coordinación con el coordinador de la clínica "Reforma en donde se encuentra prestando su servicio y será éste quien tendrá por lo tanto la responsabilidad directa de los pasantes que se encuentran bajo su mando.

b) La información será de doble flujo a través de la entrega de informes trimestrales de los pasantes a la coordinación del servicio social y a través de los informes mensuales entregados por cada coordinador de clínica a la coordinación general de programa obteniendo un lapso no mayor de 30 días la respuesta a dicho informe.

FUNCIONES

A. Coordinador general del programa de clínica.

A.1. Coordinará la participación de los 8 pasantes que se encuentran cumpliendo su servicio social en el

programa.

- A.2. Mantendrá una comunicación con los coordinadores de cada clínica con el fin de evaluar la participación de los pasantes en el programa y proporcionar alternativas en caso de existir dificultad de trabajo alguna entre profesores de clínica y/o el pasante de la carrera de odontología.
 - A.3. Informar trimestralmente del análisis evaluativo de la participación de los pasantes en el programa, de acuerdo con la información recibida por cada uno de los coordinadores de las clínicas.
 - A.4. Ayudará a establecer las condiciones necesarias para el desarrollo de los programas en donde participen los pasantes en la medida en que sea posible.
- B). Profesores de clínica y ayudantes.
- B.1. Coordinarán el trabajo de los pasantes que estén bajo su mando (8) en los programas establecidos para el mismo.
 - B.2. Capacitar a 8 pasantes de la carrera de odontología en la metodología científica y programática.
 - B.3. Supervisarán y evaluarán la participación de los pasantes en la clínica, en funciones que les hayan asignado

B.4. Informarán mensualmente a la coordinación general del programa la participación y evaluación que han tenido los pasantes en el desarrollo del (s) programa (s)

B.5. Solicitarán con oportunidad las necesidades en cuanto a los materiales para el desarrollo de las actividades del (os) programa (s) que se esté llevando a cabo.

C.). Pasantes.

C.1. Desarrollarán las actividades de acuerdo a las necesidades de cada clínica (actividades de Docencia-Servicio e investigación).

C.2. Actuarán como personal de apoyo en la supervisión, control y evaluación de las actividades que desarrollen en clínica cuando las necesidades así lo requieran.

C.3. Realizarán trabajo clínico en los períodos intersemestrales para dar continuidad en el servicio.

C-4 Ejecutarán las distintas comisiones investigadoras, administrativas , G.E.Y.E. y clínicas que sean encomendadas por el coordinador de la clínica y/o el ayudante del mismo.

C.5. Se sujetarán a la responsabilidad directa del coordinador de clínica y/o el ayudante del mismo.

D). Alumnos de 7mo. y 8avo semestres de odontología.

D.1 Trabajarán en coordinación con los pasantes en las comisiones que les sean encomendadas por el coordinador de clínica, en el desarrollo de las actividades de los distintos programas que se estan llevando a cabo

DESCRIPCION DEL PUESTO (PASANTES)

A). Características del puesto.

Participar en actividades de Docencia- Servicio(Intra y extramuro), e investigación.

B). Autoridad normativa y técnica.

a) Coordinador general de las clínicas

b) " de la clínica multidisciplinaria Reforma.

c) Profesor ayudante de la clínica.

C.) Jefe inmediato.

- Coordinador de la clínica Reforma.

D.) Atención a:

-Pacientes (Expontáneos y controlados)

-Profesores y autoridades de las escuelas que se encuentran dentro de la zona de influencia de la clínica.

-Personal y visitantes en general.

E). Responsabilidades.

- Ejecución, programación y evaluación de los programas (Docencia-Servicio e investigación.).

- Ejecutar actividades de promotores, encuestadores analíticos y productores de información de los distintos programas que se están desarrollando en clínica.
- Ejecutar y evaluar las actividades investigadoras y de servicio (extra e intramuro), que le sean encomendadas por el coordinador de la clínica y/o el pasante del mismo.

F). Deberes.

- Sujetarse a las políticas, objetivos y normas de E.N. E.P.- Zaragoza.
- Cooperar con el adecuado cumplimiento de los programas planeados por la clínica.
- ± Laborar en los horarios y jornadas asignadas.
- *Adecuarse a las normas éticas y morales que su condición le exige.

COORDINACION.

Interna.- Con el coordinador de la clínica y el ayudante del mismo.

Externa.- Con el coordinador general de clínicas multidisciplinarias y el secretario de la C.I.S.S. y E.P.

LIMITES.

De tiempo.- Será de tres horas diarias durante un año (722 hrs aproximadamente al año).

De espacio.- Serán las clínicas multidisciplinarias y la zona geográfica delimitada para población de la zona de influencia de cada clínica.

Universo de trabajo.- Serán todas las personas que formen las poblaciones de atención odontológica de la zona de influencia de cada clínica multidisciplinaria ya sea de población espontánea y/o controlada.

RECURSOS.

Humanos.

1. Coordinador general de clínicas.
2. " de cada clínica multidisciplinaria.
3. 62 profesores ayudantes y titulares de ambos turnos en clínica.
4. 8 pasantes de la carrera de odontología de E.N.E.P.Zaragoza
5. 455 alumnos aproximadamente de la carrera de odontología de E.N.E.P. Zaragoza.
- 6.- 1 Administrador
7. 1 Almacenista
8. 1 Secretaria
9. 4 Enfermeras
10. 1 Cajero por turno

11. 1 Archivista por turno
12. 2 Vigilantes por turno
13. 5 Intendentes.

Físicos.

Cuatro clínicas de ocho unidades en cada roseta (32)
(ver anexo núm. 6).

Planta alta 2 aulas para seminario, sanitarios para H y M, ~~laboratorio~~ una oficina para el coordinador de la clínica, una oficina para el coordinador de clínica, un cuarto de trabajo de enfermería, un almacén general de la clínica y una sala de espera, en esta sus rosetas son verde y azul celeste, quí existe un cubículo para Rx y otro para revelado.

Planta Baja. En esta se encuentra ubicado el cuarto de maquinaria, el cual cuenta con dos compresores, equipo de succión y tanque recolector este da servicio a 30 unidades dentales un equipo hidroneumático.

Aulas A y B que cuenta cada una 48 sillas con paleta, además de un pizarrón, sanitarios para H y M, recepción, archivo equipado con anaqueles, un escritorio, sillas secretariales, máquina de escribir, caja fuerte, un archivero metálico, sala de espera con 20 sillas apilables de fibra de vidrio, cuatro consultorios de medicina general, dos consultorios de psicología, dos rosetas de color amarillo una y la otra de color naranja, dos cubículos, uno para profesores y otro para enfermería de urgencias o de recuperación.

Equipo e instrumental con el que cuenta cada una de las clínicas multidisciplinarias para brindar servicio en actividades extra e intramuro.

Materiales.

Los materiales con los que cuenta la clínica para brindar servicio a nivel de:

Prevención

- a) Algodón
- b) Hilo dental
- c) Aplicadores
- d) Abatelenguas
- e) Fluoruro de sodio
- f) Pastillas reveladoras

Curación

- a) Amalgama
- b) Resina
- c) I.R.M.
- d) Incrustaciones
- e) Coronas (totales 3/4 ve -
neer).
- f) Cementos medicados
- g) Dique de hule
- h) Anestesia
- i) Agujas
- j) Jeringa de carpule.

Materiales de carácter didáctico con los que cuenta la clínica para programas de promoción y fomento de la salud y de educación continuada del personal docente, pasantes y alumnos que participan en la clínica.

Materiales de carácter administrativo con los que cuenta la clínica para su adecuado funcionamiento (manuales, flujogramas, formatos de control y cronogramas).

COORDINACION.

Interna.- Esta va a estar dada por el coordinador de cada clínica multidisciplinaria y profesores, ayudantes de la misma.

Externa.- Estará dada por el coordinador general de la clínica multidisciplinaria y el pasante que se encuentre colaborando directamente con él.

Supervisión, control y evaluación.

La participación de los pasantes de la carrera de odontología de E.N.E.P.- Zaragoza en el programa de servicio social de odontología, estará dada a distintos niveles que orden jerárquico son: a través de la coordinación general del programa de clínica y por el personal docente del programa de clínica. (coordinadores y ayudantes).

- Supervisión y control, esto va a ser en forma directa a través de los canales de comunicación establecidos para el mismo por los profesores del programa, y en forma indirecta por el coordinador general del programa de clínica y el pasante que colabora con el mismo.

- Evaluación.- Estará dada por dos fuentes a saber:

1.- A través de informes mensuales y trimestrales que entregan los coordinadores de las clínicas a la coordinación general de la clínica.

2.- Mediante las encuestas que se aplicarán a los pasantes trimestralmente por la coordinación general de clínicas. Esta evaluación tendrá por objeto analizar en que áreas trabajan, que actividades desarrollan, que funciones desempeñan, con que frecuencia las realizan, hacia que grupos va dirigida su actividad y con qué recursos cuenta.

Actividades.

A. Supervisión de prácticas escolares.

1.- Docencia, supervisar la ejecución de las actividades que se realizan en general en la clínica multidisciplinaria, así como en la zona de influencia de la misma, actividades de apoyo designadas por el coordinador de la clínica y el profesor ayudante.

2.- Servicio clínico extramuro- supervisar las actividades propias del (s) programa (s) de fomento de salud y - prevención de enfermedades orales dirigidas a la población de la zona de influencia de la clínica multidisciplinaria.

3.- Servicio clínico intramuro- supervisar y controlar la ejecución de las actividades de atención odontológica que se realizan en la clínica previamente designadas por el coordinador de la misma y/o el profesor ayudante.

4.- Servicio administrativo - Supervisar las prácticas escolares de carácter administrativo que se ejecutan en el desarrollo de las actividades de docencia, servicio e investigación.

5.- Investigación- Supervisar las prácticas escolares en la ejecución de cualquier actividad designada para la investigación que se deriven del servicio.

B. Atención a pacientes.

1. Docencia, asesoría en técnicas, procedimientos y conceptos básicos a los alumnos que participen en el programa, actividades previamente delimitadas por el coordinador de la clínica y/o el profesor ayudante.

2. Servicio clínico extramuro , actividades de salud y prevención de enfermedades orales ; actividades como:

- Dinámica de información estomatológica, socioeconómica, de sanidad, cultural.

- ~~Det~~ **atención** de urgencias y canalizaciones.

- Control de placa dentobacteriana y protección específica contra la caries y otras enfermedades (colutorios fluorados).

3. Servicio clínico intramuro, atención clínica con las siguientes actividades.

Fomento y promoción de la salud

Protección específica.

Diagnóstico precoz y limitación del daño.

Curación y rehabilitación

NOTA: Si no se designa una unidad para servicio social, éste servicio se cumplirá en períodos intersemestrales.

4. Servicio de tipo administrativo

- 4.1. Extramuro - Funciones de supervisión, control y evaluación de actividades realizadas a este nivel.
- 4.2. Intramuro - Supervisión , control y evaluación de las actividades realizadas en atención clínica ej;
 - Subsistema de control y esterilización de instrumental así como control y distribución de materiales.
 - Subsistema de recepción, archivo y caja.
- 4.3. Investigación - Esta va a estar dada por los distintos protocolos establecidos en cada clínica multidisciplinaria que generarán un conocimiento que le será propio.

C. Preparación de materiales instruccionales.

1. Docencia - Elaboración de material de apoyo para seminarios integrando conceptos teórico-prácticos de atención clínica y trabajo comunitario entre el personal que trabaja en la clínica.

2. Servicio extramuro - Preparación de apoyo instruccio-
nal para los programas de salud y prevención de ca-
ries y otras enfermedades orales en la comunidad
(rotafolios, diaporamas, manuales instruccionales).
3. Servicio intramuro - Elaboración de materiales de
apoyo, instrucciones para calibrar y estandarizar los
conceptos teórico-prácticos de los procediminetos
clínicos que serán utilizados en la atención clíni-
ca.
4. Servicio administrativo - Elaborar manuales, diagra-
mas de flujo para el apoyo en el establecimiento de
mecanismos de ejecución, supervisión, control y eva-
luación de las actividades.

D. Procesamiento estadístico.

1. Docencia - Para tener un panorama aproximado de los reforzamientos que se tienen que llevar a cabo para lograr una mayor estandarización de los contenidos teórico-prácticos que son manejados en el desarrollo del programa.
2. Servicio clínico y trabajo comunitario - Permitirá hacer un análisis crítico del desarrollo del programa y evaluar las actividades que se dan dentro del mismo.
3. Servicio administrativo, extramuro e intramuro- esto es para perfeccionar o desarrollar estrategias administrativas con bases metodológicas de planificación científica.
4. Investigación - Como parte de cada una de las etapas (tabulación, procesamiento y análisis), que generarán mayor conocimiento (epidemiológico, administrativo, socioeconómico y básico), información útil para el replanteamiento de las metas establecidas para el programa.

Actividades que ejecutan los pasantes que participarán en el programa de servicio clínico odontológico.

ACTIVIDADES	AMBIENTE					
	DOCEN CIA	SERVICIO				INVESTIGA CION
		Clínico		Admva		
		Ext	intr	Ext	in ramuro	
Supervisión de pract.escolares	X	X	X	X	X	
Atención a pacientes	X	X	X	X	X	X
Preparación de materiales instruccionales	X	X	X	X	X	X
Procesamiento estadístico	X	X	X	X	X	X
Promoción de salud ,		X	X	X	X	X

XV. BIBLIOGRAFIA.

- B I B L I O G R A F I A -

1. DATOS OBTENIDOS POR EL PALACIO DE GOBIERNO DE CIUDAD NEZAHUALCOYOTL.
2. LA DOCENCIA Y EL SERVICIO EN LAS CLÍNICAS UNIVERSITARIAS DE SALUD O CLINICAS MULTIDISCIPLINARIAS.
3. MANUAL DE ORGANIZACION ACADEMICO DE LA ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES " ZARAGOZA " 1976- 1978.
4. ODONTOLOGÍA PARA EL NIÑO Y EL ADOLECENTE.
AUTOR: MACDONALD RALPH E.
EDITORIAL MUNDI.
JUNIO
PAGINAS 247 a 253 255
5. S.S.A.
ATENCION A LA SALUD A LA POBLACION MARGINADA EN GRANDES URBES
6. PROGRAMA PARA PASANTES QUE CUMPLEN SU SERVICIO SOCIAL EN EL PROGRAMA DE INVESTIGACION DE MODELOS DE SERVICIO EN ODONTOLOGIA.

DR. JOSE FRANCISCO MURRIETA PRUNEADA.

COORD. GRAL. PROG. I.M.B;O .

E.N.E.P. ZARAGOZA. - 1981

7. NEZAHUALCOYOTL UN FENOMENO

MARTIN DE LA ROSA

TESTIMONIOS DEL FONDO

8. LAS CIUDADES PERDIDAS

GERARDO ARREOLA

TESTIMONIOS DEL FONDO.

9. ADMINISTRACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD PUBLICA

RUTH B. FREEMAN Y EDWARD M. HOLMES JR.

ED. INTERAMERICANA

1962

10. HIGIENE DEL INDIVIDUO Y DE LA COMUNIDAD

TUORNER , CLAIR ELMERS .

2da ED. MEX. PRENSA MEX.

1964.

11. EL METODO CIENTIFICO

ARTURO ROSENBLUETH

LA PRENSA MEDICA MEXICANA S. A.

ED. FOURNIER, S.A.

PAG. 4 a 74

12. LA REVOLUCION EPIDEMIOLOGICA Y LA

MEDICINA SOCIAL.

MILTON TERRIS

SALUD Y SOCIEDAD.

PAG. 23 a 177.

13. FUNCIONES DE L. COORDINADOR DE CLINICA

DATOS PROPORCIONADOS POR:

EL COORDINADOR DE LA CLINICA MULTIDISCIPLINARIA

" REFORMA ".

14. ENSEÑANZA DEL CEPILLO DENTAL E HIGIENE BUCAL.

PAUL E. HSTARKEY.

PAG. 247 a 259.

15. MATERIAL DE APOYO.

CARIOLOGIA PREVENTIVA

POR POR

HEURY HASSLER, D.D.S., M.S.

JEFE, DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA RESTAURADORA

FACULTAD DE ODONTOLOGIA, UNIVERSIDAD DE TUFTS.

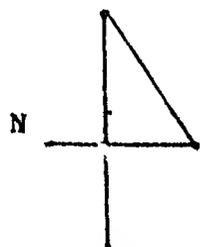
BOSTON, MASSACHUSETTS, EUA.

XVI. ANEXOS.

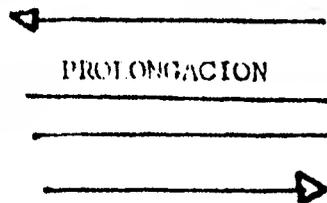
ANEXO NUM. 1

CLINICA ZARAGOZA

U.N.A.M.



CABEZA DE JUAREZ



CALZADA IGNACIO ZARAGOZA

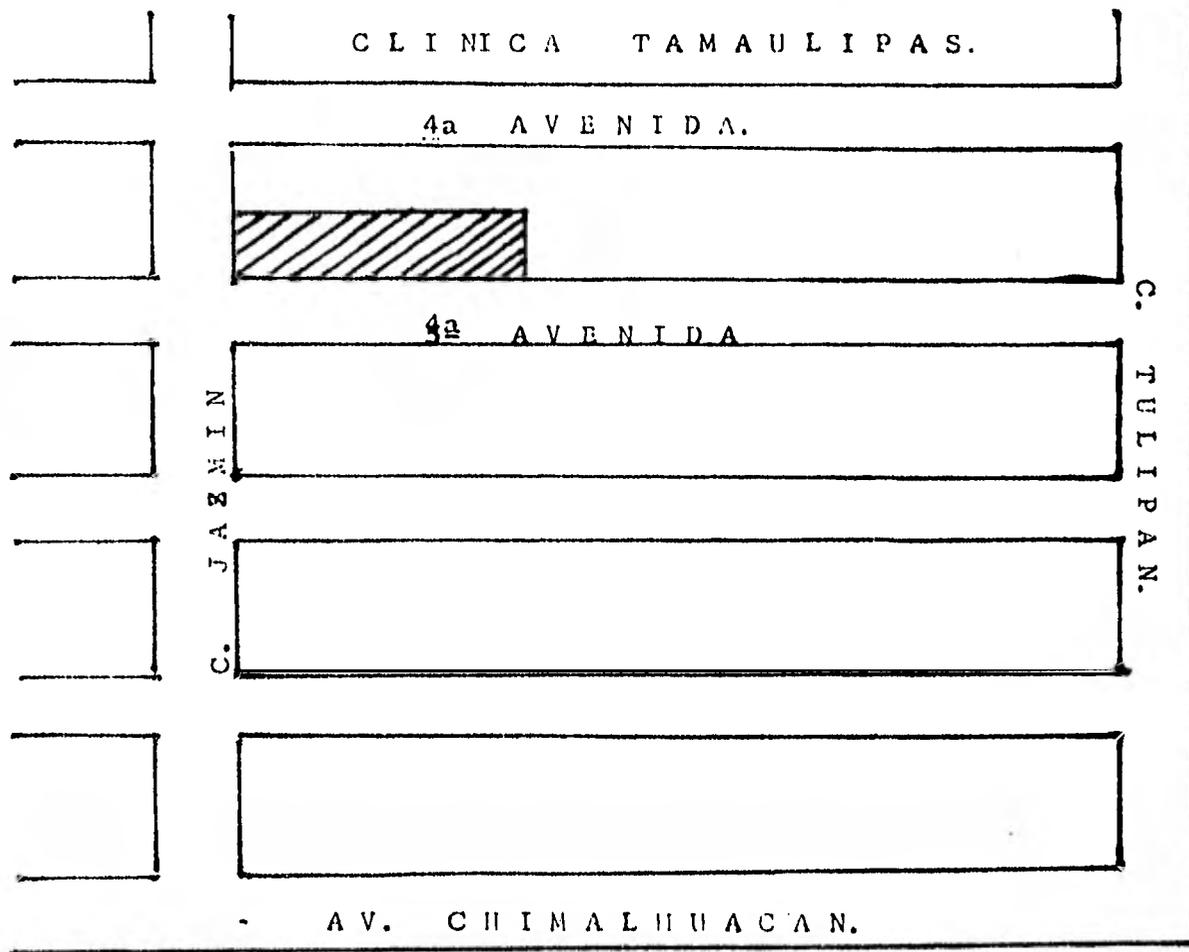
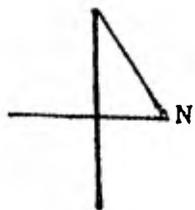
JUAN CRISOSTOMO B.
E.NE.P. ZARAGOZA
U.N.A.M.

A V. LOPEZ MATEOS



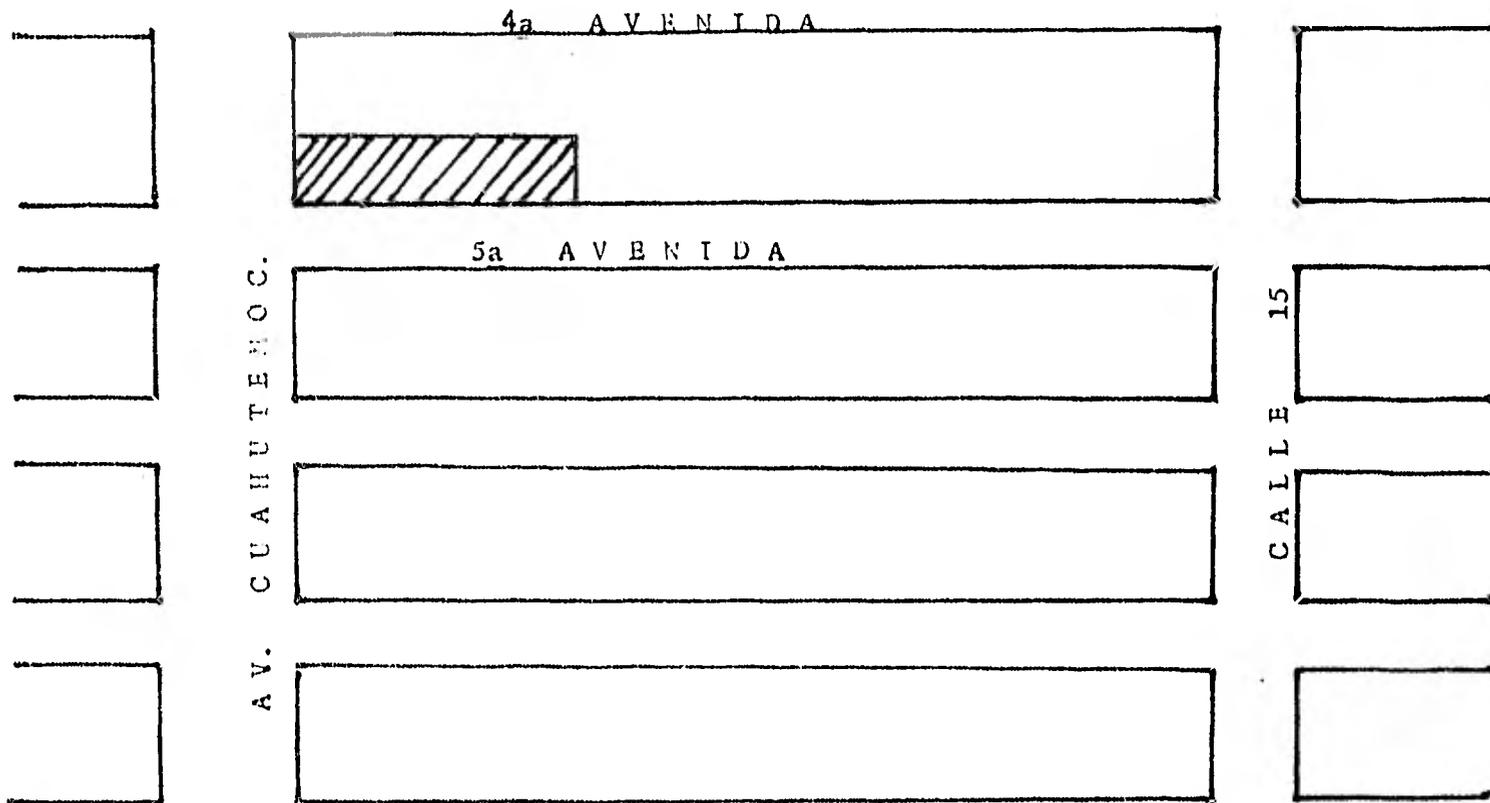
BATALLON DE ZACAPOAXTLA.

A V S X O N U E . 2

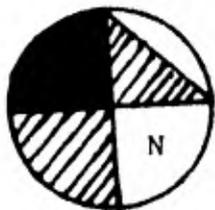


A N E X O N U M . 3

CLINICA "ESTADO DE MEXICO"



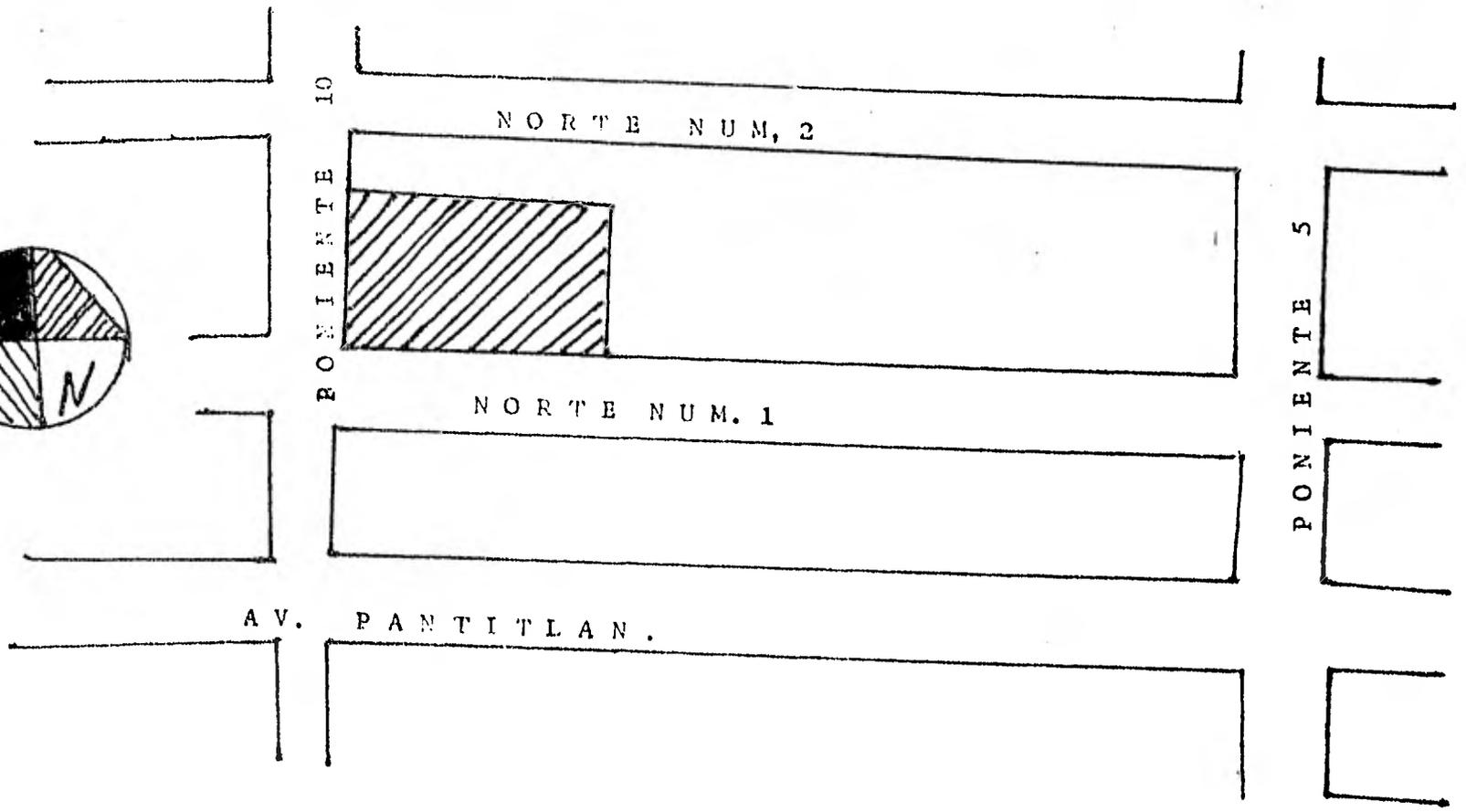
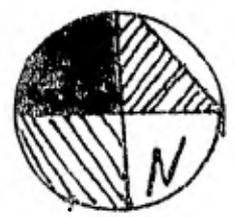
BARCO AV, CHIMALHUACAN



ANEXO NUM.3

ANEXO N.º 5

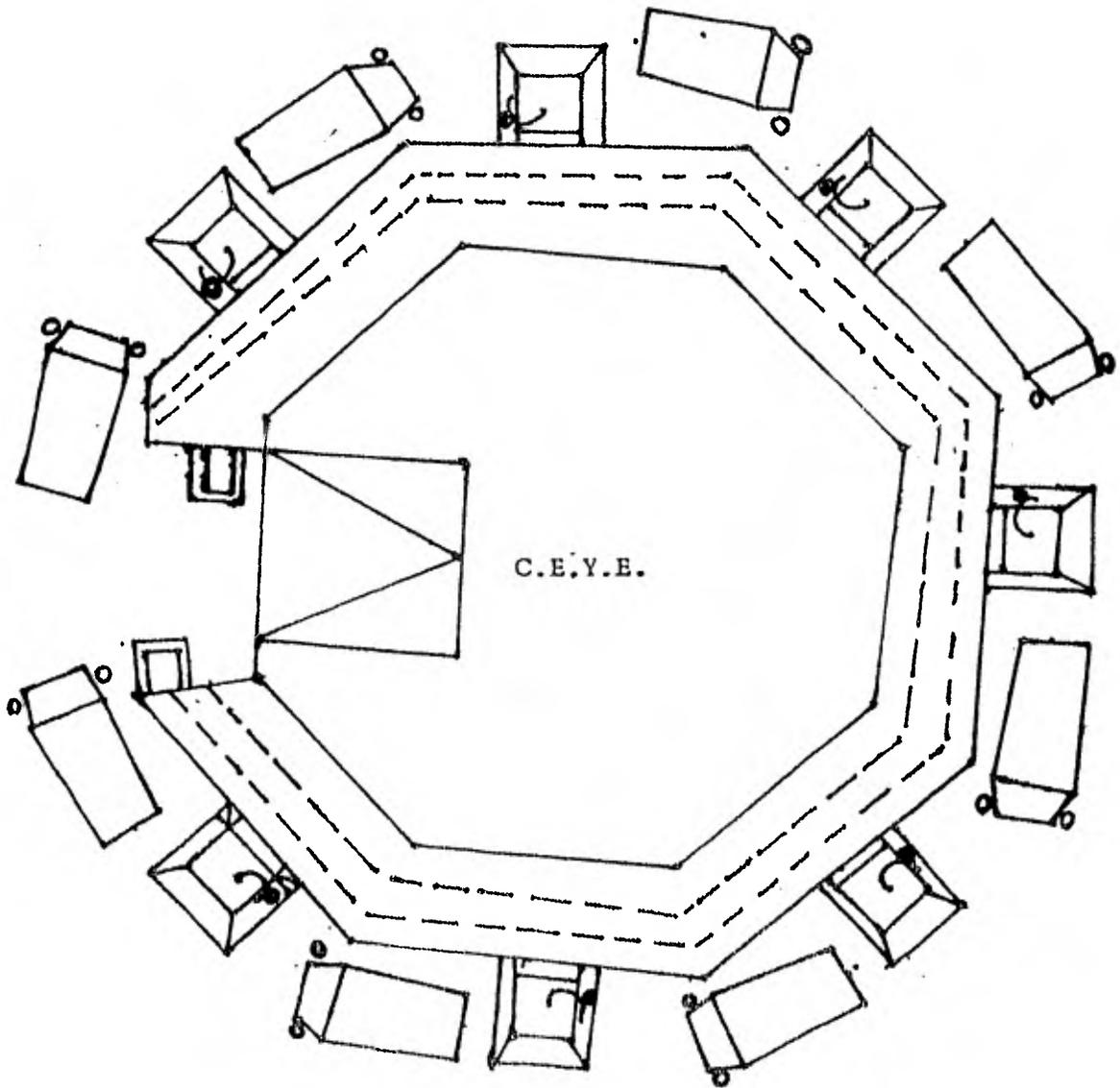
CLINICA REFORMA.



A M E X O N U M . 6

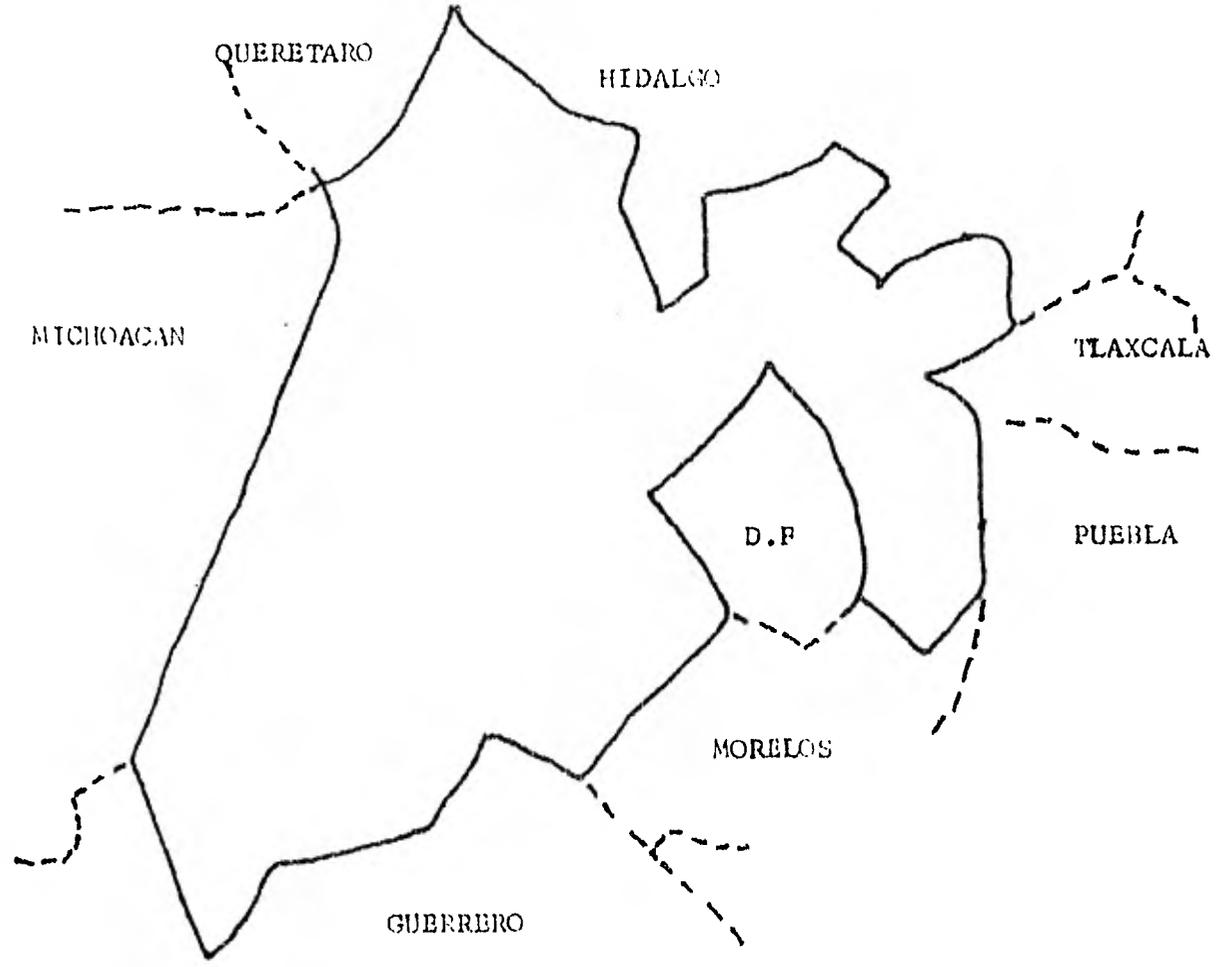
SECCION DE CLINICAS

(ROCETA DE 8 UNIDADES.)



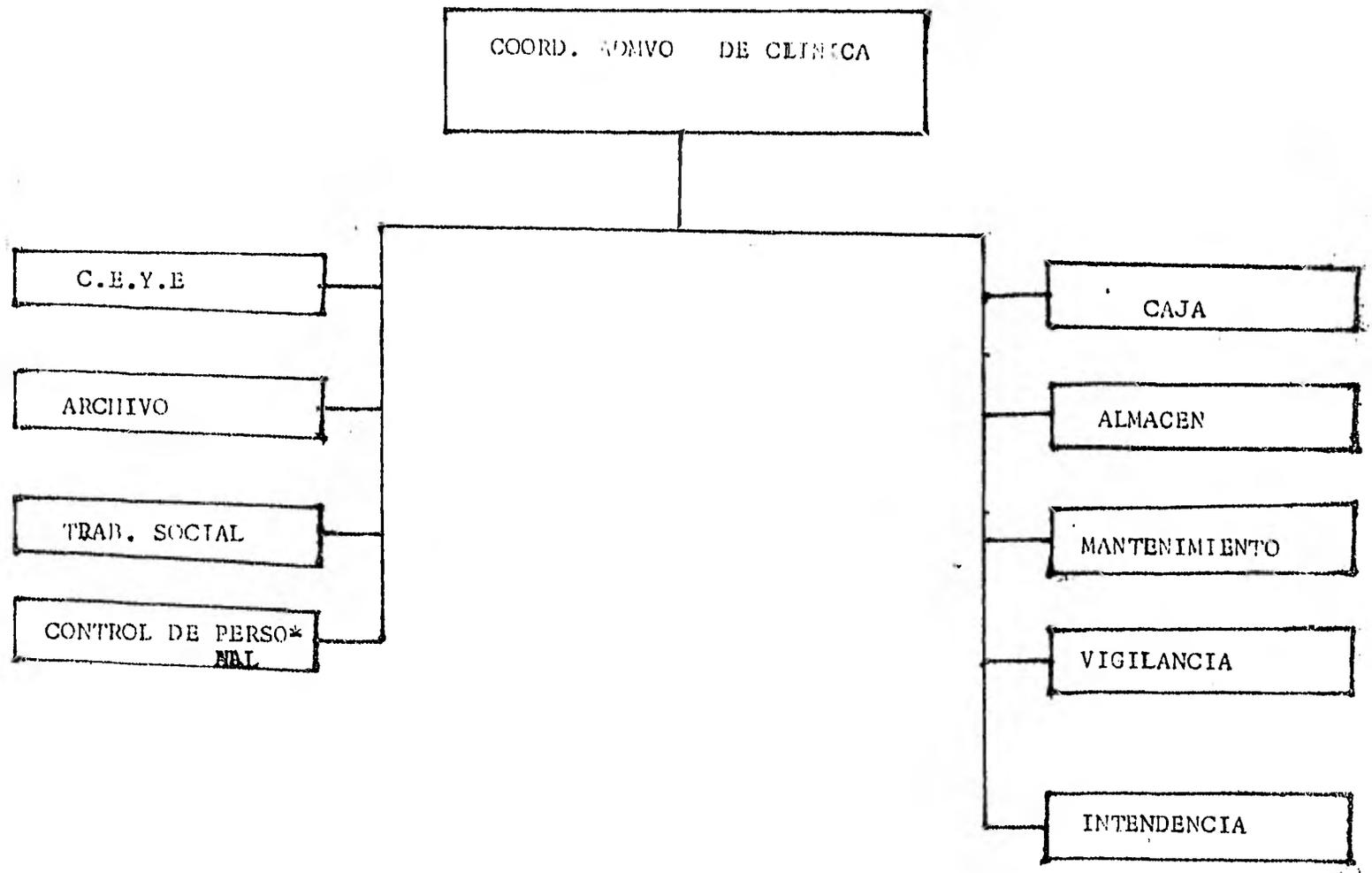
ANEXO NUM. 7

ESTADO DE MEXICO



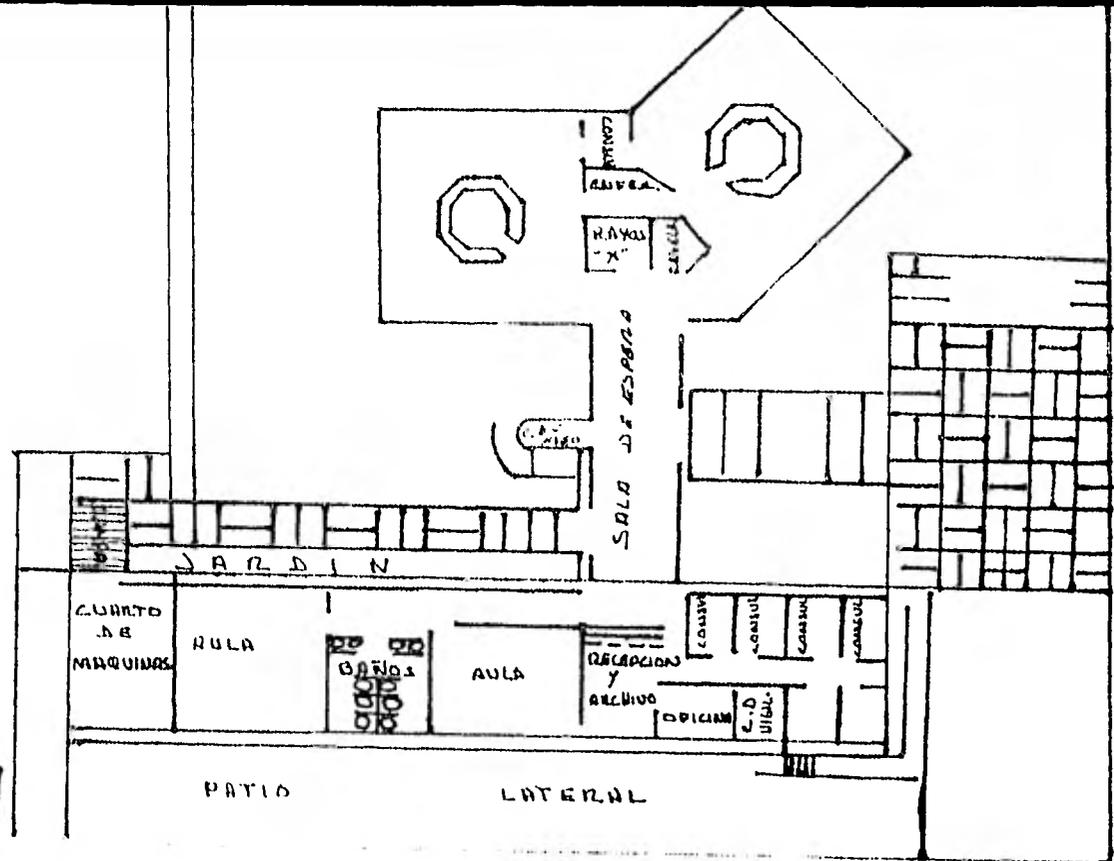
A N E X O N U M . 8

ORGANIGRAMA. CLINICA "REFORMA"



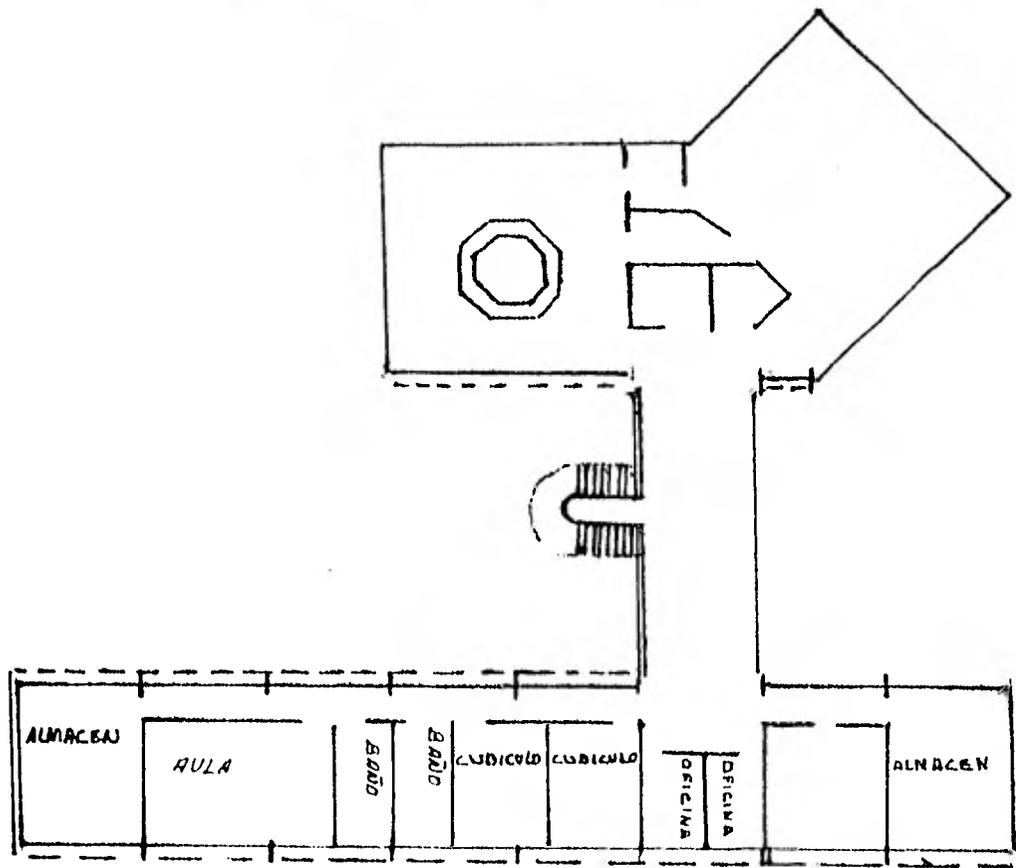
A N E X O N U M . 9

ESTACIONAMIENTO



PLANTA BAJA GENERAL

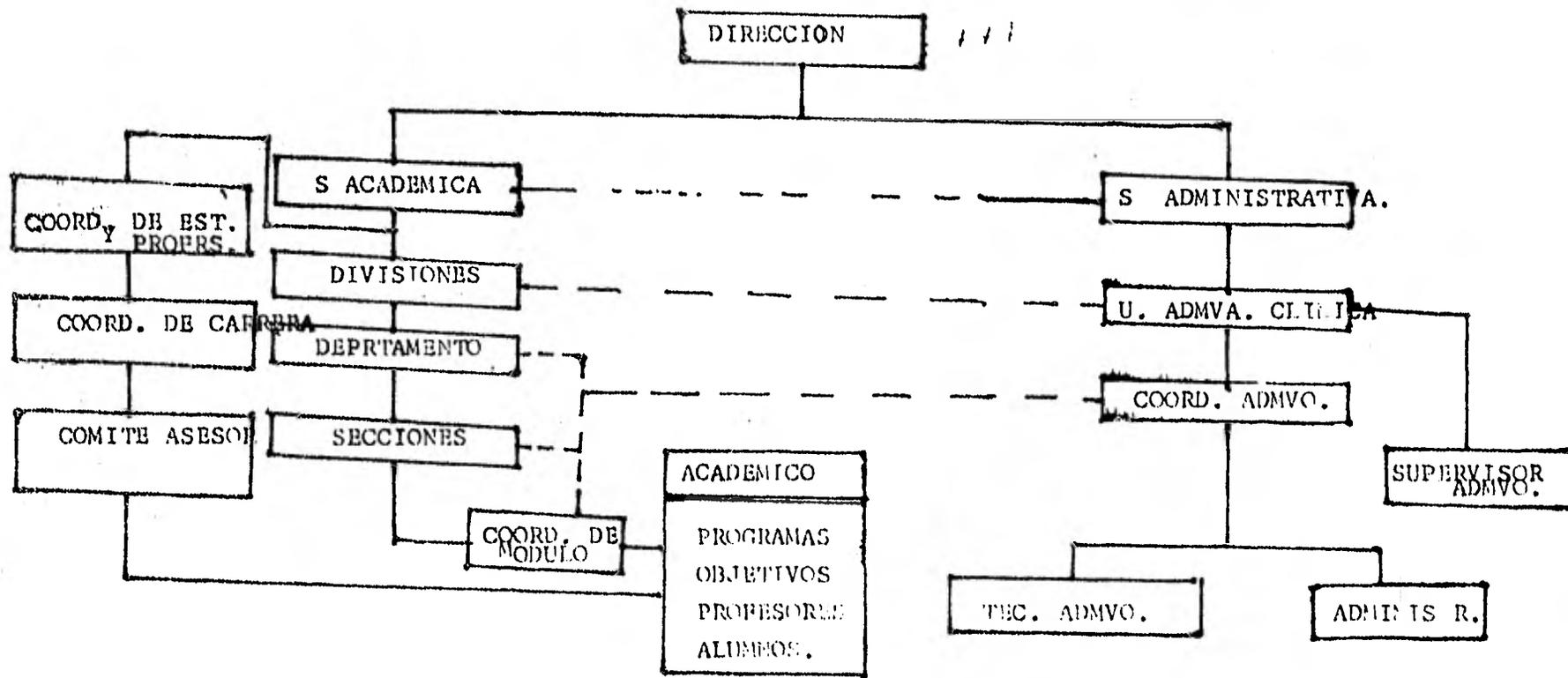
CLINICA MULTISPEC. REFORMA
PTEN 10 Y NORTE #1 COL. REFORMA
ENFER ZARAGOZA
U. N. A. M.



PLANTA ALTA GENERAL

A N N O U N C E M E N T . 10

ORGANIGRAMA DE LA DIRECCION
CLINICA "REFORMA"



ANEXO NUM. 11

PREVENCIÓN DE CARIES

a).- Higiene bucal .

La remoción regular de la placa bacteriana es una -- parte importante de la prevención de la caries . Para esta remoción se recomienda el uso de cepillo dental, pero si -- este no está al alcance se pueden usar otros métodos, como son : un trapito, zacate, ceniza de tortilla quemada, bicar~~bonato~~ bonato de sodio.

Es importante efectuar el cepillo de los dientes de -- una manera eficiente y constante para hacer la remoción de la placa bacteriana que se encuentra en los sitios más difíciles (ver fig. 2,3y4), no es fácil lograr una buena limpieza ,-- para esto requiere de un adiestramiento de técnicas adecuadas y estas son 7 .

1a. " Metodo de refregado " con esta técnica, se sostiene -- el cepillo con firmeza y se cepillan los dientes con un mov. de atrás hacia adelante simulando al del frágado de un piso. La dirección de los movimientos cambiar cambiar y aún hacer -- se dañosa.

2a. Método de fonescon los dientes en oclusión se presiona-- firmemente el cepillo contra los dientes y los tejidos gingivales y se le hace girar en circulos del mayor diámetro posible.

3a. Metodo de barrido o giro : se colocan las cerdas del -- cepillo lo más altas que sean posibles en el vestibulo, con -- los lados de las cerdas tocando los tejidos gingivales . El --

paciente ejerce tanto presión lateral como los tejidos pueden soportar y mueve el cepillo hacia oclusal. Los tejidos se isquémian bajo la presión al hacer esta que la sangre se retira de los capilares. A medida que el cepillo se aproxima al plano de oclusión, se lo va haciendo girar lentamente, de manera que ahora son los extremos de las cerdas los que toquen el diente en un esmalte. Al liberar la presión sobre las encías la sangre vuelve a fluir a los capilares, entonces se vuelve a colocar el cepillo alto en el vestíbulo y se repite el movimiento de giro. Se indica a los pacientes que en cada zona hagan seis claros movimientos de barrido hacia oclusal: después el cepillo pasa a una zona nueva.

4a. Método de Charters. Se ponen los extremos de las cerdas en contacto con el esmalte dental y el tejido gingival, con las cerdas apuntadas a un \angle de 45o. hacia el plano de oclusión. Se hace entonces buena presión hacia abajo y lateral con el cepillo y se lo vibra delicadamente de adelante hacia atrás, ida y vuelta, más o menos 2 mm. Esta suave presión vibratoria fuerza los extremos de las cerdas entre los dientes y limpia muy bien caras proximales, además de que masajea los tejidos interproximales.

5a. Método de Stillman. Se coloca el cepillo en aproximadamente la misma posición requerida para la acción inicial del método de barrido o giro, excepto que más cerca de las coronas dentales. Se hace vibrar el mango suavemente en un movimiento rápido y ligeramente mesiodistal, este movimiento limpia muy

las zonas proximales, además masajea los tejidos gingivales.

6a. Método fisiológico . Algunos aconsejan esta técnica - porque creen que si los alimentos son eliminados en sentido apical durante la masticación, en la misma dirección deben - ser cepillados dientes y encías . Con un cepillo muy blando, se cepillan los tejidos dentales y gingivales desde la corona hasta la raíz en un suave movimiento de barrido. Aunque - la técnica puede ser eficaz, se ha de advertir que al emplearlo se debe poner mucho cuidado .

7a. Método de Bass . Para el cepillado de las caras vestibulares y linguales, se fuerzan las cerdas directamente de - las hendiduras gingivales y en los surcos entre los dientes en un \angle de 45° . con respecto de los ejes mayores dentarios. Se fuerzan las cerdas dentro de las hendiduras cuanto sea posible y con movimientos anteroposteriores cortos del cepillo se desaloja todo el material blando de los dientes . Al mismo tiempo, se limpian los dientes por sobre el tejido gingival, en los nichos y entre los dientes lo más lejos que puedan llegar las cerdas . Las superficies oclusales se cepillan aplicando las cerdas a la superficie presionando firmemente - y moviendo el cepillo en sentido anteroposterior en acciones cortas . Los dientes anteriores se cepillan por lingual dirigiendo las cerdas del costado del cepillo hacia las hendiduras gingivales y espacios interdientarias en alrededor de 45° . \angle como en los demás lugares .

NOTA : El método que se ha de recomendar y enseñar al paciente depende de la evaluación del odontólogo, de las necesidades del paciente .

- Método de cepillado para la dentición mixta y adulta joven -

La técnica de barrido o giro es la más aceptable para este tipo de dentición, es un método que no es difícil o complicado, y hará un buen trabajo de estimulación de los tejidos gingivales además de limpiar los residuos de los dientes. Si hubiera parodontitis, se puede enseñar la técnica vibratoria de Stillman .

El lapso dedicado al cepillado de los dientes depende en gran medida de la habilidad así como de las necesidades del paciente o individuo. El tiempo mínimo recomendable es de 3 minutos .

- Método de cepillado de la dentición temporal en los últimos años se prestado la debida consideración a las diferencias en la anatomía de los dientes temporales y los permanentes en relación con el cepillado los odontólogos enseñaban al precolar la misma técnica que al adulto .

En general se consideraba el método de "fregado" o por lo menos no se consideraba una manera aceptable de cepillarse los dientes, por la irritación de los tejidos gingivales sobre todo en el cuello del diente y la abrasión que a menudo se ve en el margen gingival como el resultado vigoroso con este método . Además, se consideraba que el método del fregado no era eficaz para eliminar los residuos de entre los dien

tes .

Kimmelman y Tassman señalaron que la acción del fregado desaloja mejor los residuos de las superficies dentales de los dientes temporales .

- Papel de los padres e el cepillado dental -

Es muy importante que los padres pongan esmero y cuidado además de observar que sus hijos se cepillen los dientes en forma correcta y 3 veces al día, si es necesario el deberá cepillar los dientes de los menores .

DENTIFRICOS

El dentifrico mas aceptable y recomendable es el que contiene fluor, si no hay posibilidades económicas para esto basta utilizar el puro cepillo dental ya que este es el más importante para la eliminación de los residuos de alimentos no es fácil lograr una buena limpieza, para ayudar a verificar si los dientes estan limpios se pueden usar soluciones " reveladoras de placas " esto puede hacerse con un colorante como la pintura vegetal disuelta en un poco de agua, se hace un enjuague, y la pintura teñirá la placa bacteriana, - de esta manera se revelan los sitios donde se encuentra la placa y donde se deberá poner más énfasis en el cepillo .

Para enseñar el cepillado a escolares se recomienda - como actividad la formación de " equipos de cepillado " .

En los espacios difíciles de limpiar se hará uso del - hilo dental .

Bass escribió, y la mayoría parece concordar, que el tipo - apropiado del hilo dental consiste en gran cantidad de fila

mentos microscópicos de nylon , no encerados y no retorcidos, excepto lo necesario para mantenerlos unidos durante su uso .

TECNICA DE BASS

- 1.- Usando 60 a 90 cm. de hilo sin encerar se envuelven alrededor del dedo medio de la mano derecha, excepto unos 20 cms.
- 2.- Envuelva bastante del extremo libre en torno del dedo medio isq. para sostenerlo fig.(13-4A) .
- 3.- Ubique el hilo sobre las puntas de los pulgares o de pulgar e indice, o de ambos indices, manteniendolo a una distancia de unos 2.5 cm. (fig. 13-4B).
- 4.- Pase el hilo entre cada par de dientes esto se hace con un movimiento de serrucho por entre los punto de contacto .
no se lo ha de pasar de golpe .
- 5.- Después de pasar el hilo entre los puntos de contacto se lo curva abrazando el diente anterior y se lo lleva hacia abajo del tejido gingival hasta sentir una resistencia Se pulé la superficie dentaria frotando el hilo hacia arriba y abajo.Lo mismo se hace con la cara mesial del diente posterior del par .
- 6.- A medida que el hilo se deshilacha o ensucia, se desen-
vuelve e el izquierdo, algo así como el carrete reco-
lector en un grabador de cinta .

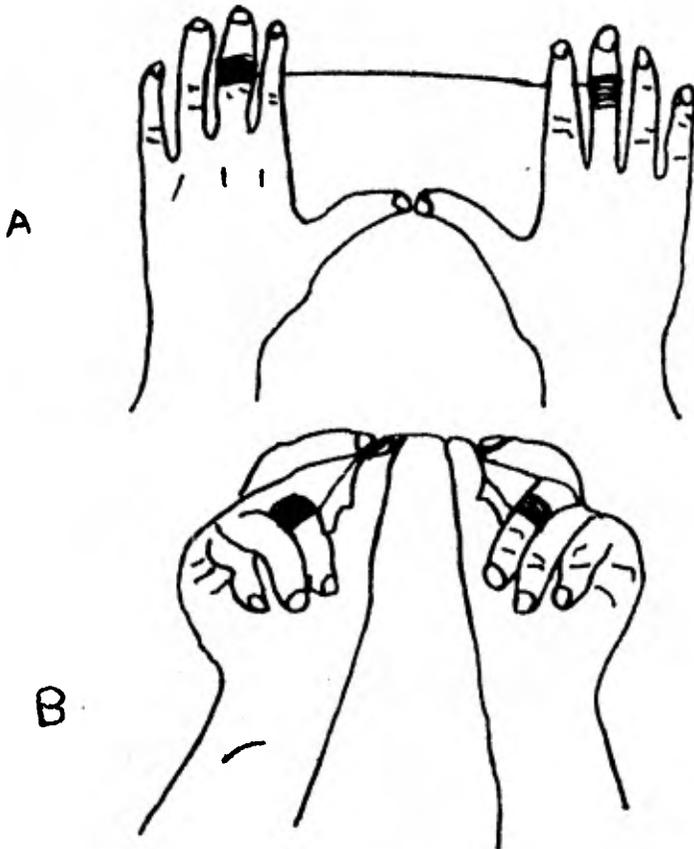


Fig. 13-4 A En Torno del dedo medio de la mano derecha se envuelven todo un hilo de 60-90 cm, excepto - 20 cm. El resto se usa para asegurar el hilo al dedo medio izquierdo .

B. se pasa el hilo sobre los puntos de los pulgares o de pulgar a índice de ambos índices manteniendo - una distancia aproximada de 2.5 cm.

B).- AZUCARES .

El azúcar es muy popular tanto para los consumidores como para los productores de alimentos, así la encontramos en golosinas refrescos etc. por lo que es imposible evitar comerla de una u otra manera, pero existen varias posibilidades de reducir su consumo y hacer menos dañino su consumo - sobre todo en forma de dulces y refrescos, y sustituir - - estos en cosas mejores y que sea verdaderamente nutritivos como por ejm. frutos, cacahuates, papitas nueces etc.

C).- FLUOR .

El fluor es una sustancia elemental como el cloro - y el yodo, que se encuentra en la naturaleza. El fluor en - concentraciones mínimas tiene una capacidad de reducción - en la recurrencia de caries. La acción anticaries del fluor consiste en 2 mecanismos .

1.- En la placa bacteriana, el fluor impide el proceso - químico que forma el ácido inhibiendo el metabolismo del - azúcar por las bacterias.

2.- En el esmalte de los dientes, el fluor entra y se -- combina con las sales de calcio haciendo que estas sales - sean más resistentes y más difíciles de disolverse con el - ácido .

Las propiedades preventivas de fluor pueden ser aprovechadas de varias maneras :

a).- Adición al agua potable . Se puede agregar fluor y - para que este fluor sea efectivo debe estar en una concentración mínima de 0.0001 % o menor o sea que es una parte

de fluor por un millón de agua, la concentración es tan --
pequeña que el sabor en el agua no cambia .

b).- Aplicación tópica a los dientes .- Esta es otra forma
de aprovechar el fluor aplicandolò con regularidad sobre los
dientes, esto se hace de varias maneras.

1.- **A** Prescolares se les embarra fluor sobre sus dientes--
con una solución gelatinosa de fluor de sodio al 2 % una --
solución acuosa en la misma concentración de 2 a 10 veces -
por año los niños más grandes (7 a 12 años) pueden ellos
mismos cepillarse sus dientes con el gel o solución bajo la
supervisión de sus maestros a padres y tambien con la misma
frecuencia (2 a 10 veces.)

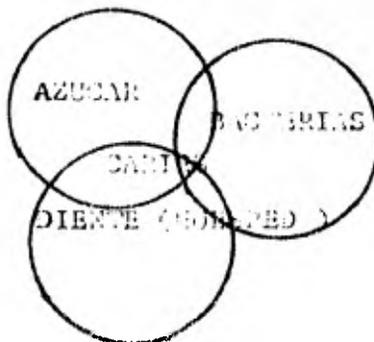
2.- Enjuagues .- de 7 a 12 años pueden hacer enjuagues --
(bucales) con solución acuosa de fluoruro de sodio e una
conc. del 0.2 % c/2semanas .

Si no se toman estas medidas como prevención tendremos
una serie de enfermedades en la boca entre estos tenemos a
la caries .

CARIES .

Causas de caries .

Se requiere de la presencia de 3 factores para la for-
mación de la misma y son



TRIADA DE KEYES

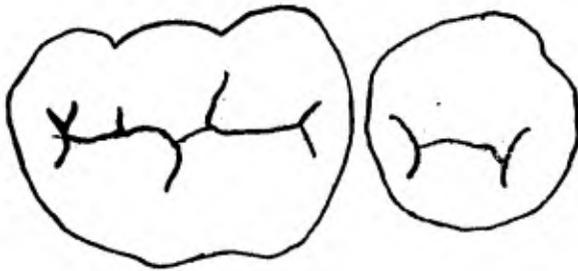
Bacterias- cada boca normal tiene su microflora bacteriana, las cuales son capaces de vivir especialmente en este ambiente húmedo y caliente, por ej: se calcula que en 1 ml. de saliva en condiciones normales hay o contiene de 4 a 7 millones de bacterias las cuales se multiplican cada 20'. La presencia de esta microflora no causa enfermedades

Azúcar.- El papel decisivo del azúcar en la formación de caries ha estado ampliamente comprobado, además el azúcar no es peligrosa para los dientes en sí sino para todo el organismo provocando ser obesa o mal nutrida.

Diente ,- Para aumentar la buena resistencia de este fuera del uso del flúor es muy poco, tener una alimentación balanceada, rica en proteínas , vitaminas y minerales , esto ayuda al buen desarrollo y crecimiento del mismo .

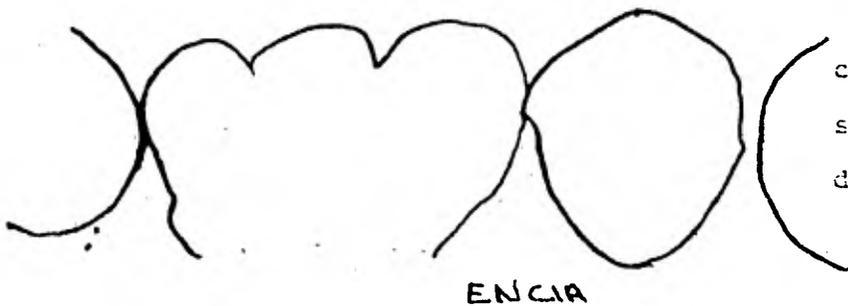
Lugares o sitios de predilección de la caries son : = fisuras en cara oclusal, caras ~~inter~~ proximales, puntos de contacto .

Placa bacteriana



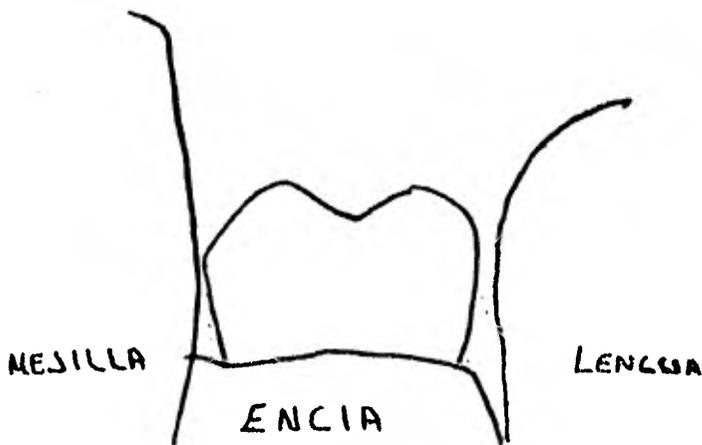
vista oclusal de un molar y premolar con fisuras profundas, sitio de predilección de caries .

Placa bacteriana



caras interproximales sitio de predilección de la caries .

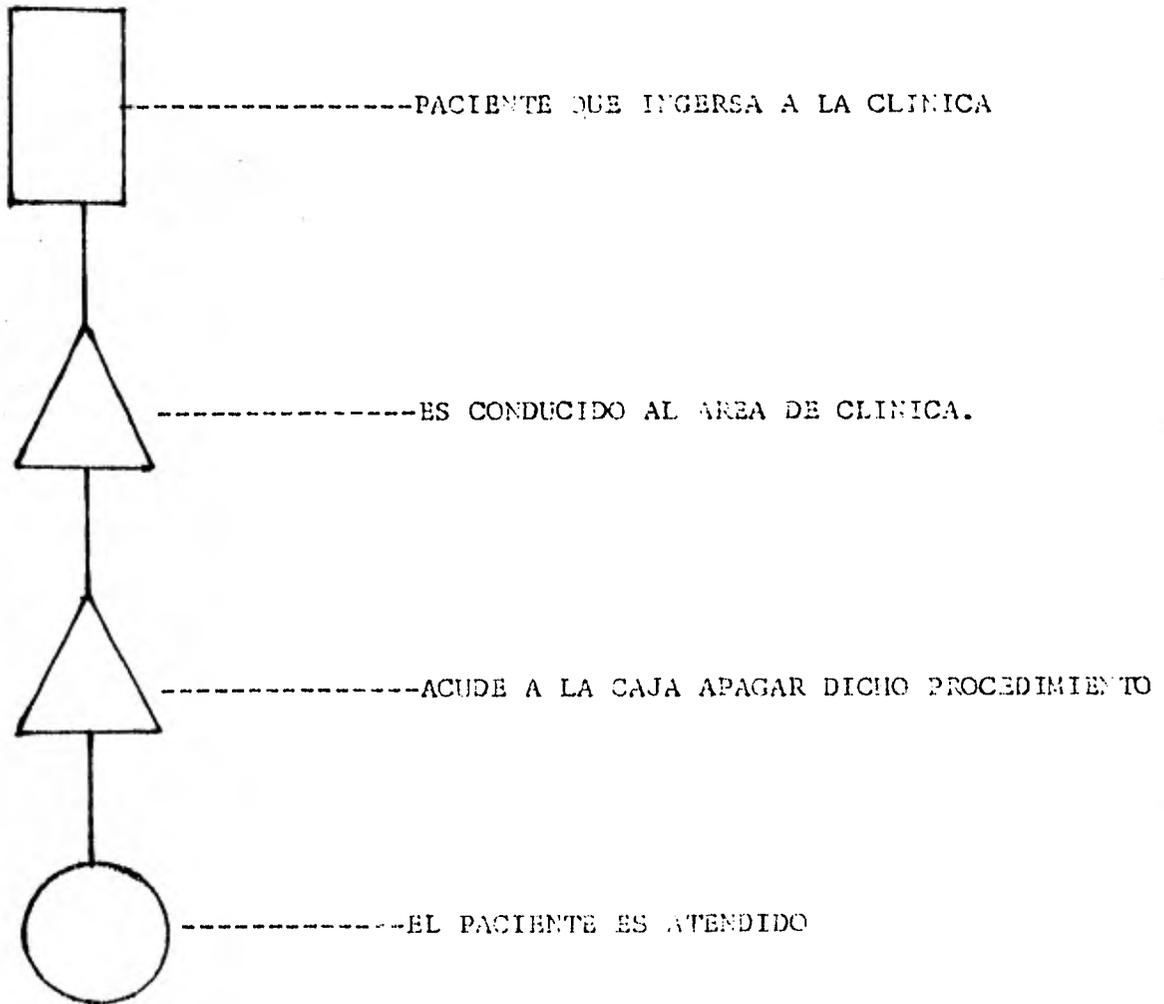
Placa bacteriana



una vista de la cara anterior de un molar y los " nichos " + diente y encía donde se acumula placa bact. y donde con frecuencia se encuentra caries, ni la lengua ni mejilla limpian bien los nichos .

ANEXO NUM. 13

DIAGRAMA DE FLUJO.



A N E X O N U M.

ALEXANDER. 14

