

01461
ESTADO DE GUATEMALA
ACADEMIA DE LA SALUD BUZ

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO

T E S I S

PERFIL PROFESIONAL DEL CIRUJANO DENTISTA
EGRESADO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Por

C.D. SALVADOR ARRONIZ PADILLA.

1988

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional
Autónoma de México



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.

INDICE

- INTRODUCCION	1
- MATERIALES Y METODOS	8
- RESULTADOS	12
- DISCUSION	32
- CONCLUSIONES	36
- RESUMEN	37
- BIBLIOGRAFIA	39
- APENDICE	41
- CURRICULUM VITAE	46

INDICE DE CUADROS

- 1- FRECUENCIA DE LOS PROCEDIMIENTOS EN QUE LOS ENTREVISTADOS CONSIDERAN TENER BUENA PREPARACION TEORICA 12
- 2- FRECUENCIAS DE LOS PROCEDIMIENTOS EN QUE LOS ENTREVISTADOS CONSIDERAN TENER BUENA HABILIDAD PRACTICA 17
- 3- FRECUENCIAS DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE LOS ENTREVISTADOS REALIZAN FRECUENTEMENTE. 22
- 4- FRECUENCIAS DE LOS PROCEDIMIENTOS EN QUE LOS ENTREVISTADOS CONSIDERAN TENER BUENA CAPACITACION TEORICA, PRACTICA Y REALIZAN FRECUENTEMENTE. 27

INTRODUCCION:

La salud un estado de bienestar físico, mental y social del individuo y no solamente la utópica ausencia de toda enfermedad. La capacidad de funcionar efectivamente dentro de un determinado medio ambiente; es determinada por varios factores: La dotación genética, el grupo social, el medio ambiente, pero también, un factor importante es el tipo de atención a los problemas de salud que recibe, y ésta, está condicionada por el modelo de atención prevalectente y a la capacidad de los recursos humanos que la ofrecen, que a su vez depende de los Planes y Programas de Estudio con los que son formados.

Los cambios y avances de toda sociedad exigen revisiones de los Planes y Programas encaminados a la formación de los recursos humanos que la servirán. Los Planes y Programas de Estudio compiten constantemente con el tiempo, no pueden permanecer estáticos, deben ajustarse paralelamente a esos cambios sociales para permitir la formación de individuos útiles a dicha sociedad y así mismos.

Así, a partir de 1904, año en que se funda el Consultorio Nacional de Enseñanza Dental anexo a la Escuela Nacional de Medicina. Los Planes de Estudio de la carrera de cirujano dentista han sido modificados en diversas ocasiones: 1907, 1912, 1913, 1916, 1919, 1924, 1926, 1927, 1941, 1950, 1959, 1960, 1971, obteniéndose un promedio de modificaciones de cada 4 años y medio, sin embargo el Plan vigente tiene ya 16 años de no haber sido actualizado

El presente trabajo corresponde a lo que pudiera ser una primera etapa del proceso de análisis curricular de la carrera de Cirujano Dentista y con el propósito de que sirva de punto de partida para decidir las modificaciones pertinentes al Plan de Estudios vigente y actualizarlo.

Este trabajo consistió en la recopilación y procesamiento de información en relación al contexto social actual y sobre la práctica profesional vigente, mediante la investigación documental y de campo, con la finalidad de bosquejar un panorama en el que se desenvuelva el cirujano dentista egresado de la facultad y las características de capacitación que haya adquirido durante su formación profesional. Procesada la información obtenida a través de la revisión bibliográfica, se plantean de manera sintética las siguientes premisas:

El artículo 3o. constitucional señala los principios y criterios que deben orientar a la educación conformando todo un proceso ideológico al definir nociones tan importantes como democracia, lo nacional y lo social. (Orozco Henríquez, comentarios 1985).

La educación ha sufrido un movimiento expansivo considerable durante los últimos 40 años, pero la calidad de la enseñanza ha quedado relegada (Plan Nacional de Desarrollo 1983-1988).

Es un propósito fundamental promover el desarrollo integral del individuo y de la sociedad mexicana. (Plan Nacional de Desarrollo 1983-1988)

Deberá vincularse más estrechamente los Planes y Programas de Educación Superior, con las necesidades de desarrollo de la sociedad.

(Plan Nacional de Desarrollo 1983-1988).

Un factor que influye en la calidad de la enseñanza es la revisión de Planes y Programas de Estudio. (Plan Nacional de Desarrollo 1983-1988)

Los fines de la universidad son impartir educación para formar profesionistas investigadores, profesores universitarios y técnicas útiles a la sociedad; organizar y realizar investigaciones, principalmente acerca de las condiciones y problemas nacionales y extender con la mayor amplitud posible los beneficios de la cultura. (Ley Orgánica. UNAM 1945)

El artículo 3o. constitucional establece que las universidades autónomas realizarán sus fines de acuerdo con los principios de este artículo; respetando la libertad de cátedra e investigación y de libre examen y discusión de las ideas, así mismo, tendrán la facultad y responsabilidad de gobernarse así mismas y determinarán sus Planes y Programas. (Orozco Henríquez, Comentarios 1985)

El artículo 4o. consagra como norma constitucional el "derecho a la protección a la salud"; de sus finalidades se ha elaborado un ambicioso programa de salud que busca brindar atención a toda la población. Se le brinda especial cuidado a los menores, ancianos y minusválidos y a la enseñanza y la investigación en el área de la salud. (Barajas M. de Oca S. Comentarios 1985)

La atención a la salud se lleva a cabo actuando a tres niveles: el primero que incluye los cuidados personales y la formación de condiciones que mejoren el nivel de salud individual y comunitario; el segundo

que se refiere a la atención de los problemas que ameritan la intervención de los hospitales generales y el tercero formado por las unidades hospitalarias de especialidad. (Normas SSA, 1982)

La atención primaria en salud oral es el conjunto de acciones orientado a la identificación, prevención y solución de los principales problemas de la población afectada, el cual se produce como fruto de la participación conciente y organizada de la comunidad y de su cooperación con los organismos e instituciones de salud. Estas acciones se concretan a través de la utilización de tecnologías apropiadas (simplificadas) y recursos humanos al alcance de todos los individuos y familias, a un costo que la comunidad y el país puedan soportar. (Informe de la Reunión de Trabajo OPS/OMS, 1984)

Las principales enfermedades que afectan a la salud bucal de la población mexicana son la caries, las enfermedades periodontales, la malposición dental ocupa también un lugar importante, es también de considerarse a la fluorosis dental, las malformaciones congénitas de labio y paladar, así como el cáncer bucal. (Rodríguez Domínguez 1975, Escarza E. 1980)

Es necesario impulsar la investigación que realicen las instituciones públicas o privadas dirigidas a la solución de los problemas fundamentales de salud y las investigaciones que tiendan a promover la producción nacional en entidades públicas o privadas, de fármacos, biológicos, prótesis, órtesis y en general instrumental y equipo médico. (Plan Nacional de Desa

rollo 1983-1988)

La investigación odontológica en el marco de la investigación en el país, es mínima. (De Caso. O. 1982)

Somos una profesión técnica y científicamente dependientes del exterior. (López Cámara 1983, Daguer Lara, 1980)

Se vulnera en cierta medida el concepto de independencia con la dependencia científica del exterior. (De la Madrid M. 1983)

La práctica privada de la profesión es la que predomina en México. (López Cámara 1983)

La práctica profesional tiende actualmente a las acciones de curación y rehabilitación, es decir, a las secuelas de la enfermedad. (López Cámara 1983, Daguer Lara 1980)

La práctica es individualista, sin interés por los aspectos epidemiológicos de las enfermedades, reduciendo al individuo a casos y en el peor de los extremos el objeto de trabajo es el diente. (Daguer Lara 1980)

Se practica con instrumental y equipo complejo y en gran porcentaje de importación. (López Cámara 1982)

El diagnóstico y la prevención se llevan a cabo en mínima proporción. (López Cámara 1982)

Las instituciones de salud, ofrecen servicios siguiendo el modelo de la práctica privada. (López Cámara 1982)

La práctica privada e institucional tiende a concentrarse en ciudades grandes. (Daguer Lara 1980, Arango Alberto 1983)

Ni la práctica privada ni la institucional satisfacen las demandas real y potencial de los problemas de salud. (Estadísticas Vitales 1982)

Los servicios privados, en muchos casos, están dirigidos a los pacientes con altos ingresos económicos. (López Cámara 1983)

El desempleo y sub-empleo del cirujano dentista no escapa a las condiciones del país en esos rubros. (Daguer Lara 1980, Arango Alberto 1981)

Las instituciones de salud no son una fuente de trabajo para contratar a los egresados. (Estadísticas Vitales 1982)

Los costos de equipo, instrumental y materiales así como los espacios físicos para la práctica de la profesión, se han vuelto inaccesibles para muchos de nuestros egresados. (Index de Productos Odontológicos 1981)

El 45% de la población de México está constituida por menores de 15 años y con graves problemas de salud bucal que se manifestarán severamente en la edad adulta. (Censo de población y vivienda 1980)

Existen en nuestro país cientos de localidades con menos de 5000 habitantes que en su mayoría carecen de servicios odontológicos. (Censo de Población y Vivienda 1980)

En el Plan vigente no se contempla de manera explícita el perfil profesional a formar. (Plan de Estudios vigente 1971)

El perfil profesional es la representación gráfica de las características que expresan la fisonomía de un individuo o grupo que se dedica a

una profesión. (García Cortés 1980; Catalayud A. 1984)

Con estas consideraciones fue planteada la siguiente hipótesis:

En la práctica profesional del cirujano dentista se destacan conocimientos y habilidades para la curación y rehabilitación de las enfermedades bucales a nivel individual, lo cual implica que el Plan de Estudios no ofrece formación integral, en estas condiciones el perfil profesional deberá definirse en el marco de las necesidades sociales y las legislaciones pertinentes.

MATERIALES Y METODOS

Para indagar el grado de capacitación teórica - práctica que poseen nuestros egresados, así como la frecuencia con que realizan las diferentes actividades odontológicas, se utilizó la investigación de campo, para la cual se utilizaron los siguientes recursos materiales:

800 cuestionarios.

Listado de egresados titulados de la Facultad 1980-1985.

Directorio telefónico.

Directorio de Escuelas y Facultades del país.

Mapa del área metropolitana.

40 sobres.

Engrapadora y grapas.

20 plumas.

20 instructivos para encuestadores.

Máquina de escribir eléctrica.

800 cartas de presentación para los encuestadores.

Para la recolección de la información se utilizó el método de encuesta por medio de cédula de entrevista, dividida en 2 fases:

Para la primera fase se elaboró un listado de procedimientos odontológicos, con la finalidad de aplicarlos a cirujanos dentistas de práctica general y obtener su opinión sobre los que consideraron propios de la práctica general de la odontología. Con este fin fueron seleccionados 20 encuestadores entre los pasantes de la carrera en servicio social,

quienes fueron instruidos sobre el contenido de la cédula de entrevistas y el mecanismo para su aplicación. En seguida se definió el marco muestral el que estuvo constituido por los cirujanos dentistas de práctica general, tanto privada como institucional del área metropolitana y profesores de escuelas y facultades del país, incluyendo la nuestra. Posteriormente por medio del procedimiento sistemático de muestreo, fue obtenida una muestra de 453 profesionales de 30 generaciones constituida por 50 profesores de otras escuelas de odontología del país, 150 profesores de la facultad, 180 de práctica privada y 73 de práctica institucional. Todos los integrantes de la muestra fueron seleccionados en forma aleatoria; para escoger a los de práctica privada se dividió en un mapa del área metropolitana a las delegaciones políticas del D.F. y municipios del Estado de México, contándose el número de colonias de cada entidad, después se obtuvieron las colonias a visitar y finalmente el número de cirujanos dentistas a encuestar por colonia. Los odontólogos de práctica institucional fueron escogidos por clínica de las instituciones del Sector Salud seleccionando uno por turno. Las clínicas fueron señaladas aleatoriamente en base a una lista obtenida del directorio telefónico. Del directorio de escuelas y facultades de odontología del país, se escogieron diez y cinco profesores de cada una. En nuestra facultad se escogieron a los profesores por el mismo procedimiento sistemático.

Seleccionados los integrantes de la muestra se procedió a levantar la información, terminado esto, se procesó y todos aquellos procedimientos odontológicos que fueron señalados por más del 50% de los en

cuestados se enlistaron y agruparon siendo incluidos en una nueva cédula de entrevista aplicada en la segunda fase (apéndice).

Para la segunda fase se contó también con la colaboración de los mismos encuestadores, quienes fueron nuevamente instruidos sobre la encuesta y su forma de aplicación. Se utilizó el mismo sistema de muestreo sistemático con un marco muestral constituido por una lista de los egresados titulados de la facultad con datos de nombre, dirección y ordenados por año de titulación de 1980 a 1985, obteniéndose una muestra proporcional al número de egresados por cada año e integrada por 217 cirujanos dentistas. La muestra estuvo constituida de la siguiente manera:

AÑO DE TITULACION	No. DE C.D.	%
80	38	17.51
81	40	18.43
82	32	14.74
83	32	14.74
84	36	16.58
85	27	12.44
No especificó	<u>12</u>	<u>5.52</u>
TOTAL	217	100

Identificados los cirujanos dentistas seleccionados se procedió a recolectar la información de la que una vez procesada se obtuvieron los resultados que en el siguiente apartado se presentan en tablas de frecuencias.

Para la elaboración de la cédula de entrevista aplicada en la segunda fase se trabajó conjuntamente con la coordinación general de planeación de la U.N.A.M., incluyéndose nuestro trabajo en el proyecto para el seguimiento de egresados titulados, por lo que en esta fase incluyeron en la cédula preguntas relacionadas con estudios de actualización, posgrado y situación laboral.

C U A D R O I

PROCEDIMIENTO	FREC.	%
EFECTUAR EXTRACCIONES	193	88,94
PREPARAR Y OBTURAR CAVIDADES	188	86,63
ENSEÑAR TECNICA DE CEPILLADO	182	83,87
TRATAR POR CUADRANTES	181	83,41
ESTABLECER RELACION DENTISTA/PACIENTE	167	76,95
ELIMINAR PLACA Y CALCULOS	167	76,95
PREPARAR Y COLOCAR PROCT. REMOVIBLE	166	76,49
REALIZAR APLICACIONES TOP, DE FLUOR	164	75,57
ATENDER PROBLEMAS ODONT, EN NIÑOS	164	75,57
SELECCIONAR Y USAR MEDICAMENTOS EN EL CONSULTORIO	163	75,11

FRECUENCIA DE LOS PROCEDIMIENTOS EN LOS QUE LOS ENTREVISTADOS CONSIDERAN POSEER BUENA PREPARACION TEORICA.

CONTINUACION CUADRO I

PROCEDIMIENTO	FREC.	%
REALIZAR HISTORIA CLINICA Y REGISTRAR LOS DATOS	163	75.11
AISLAR EL CAMPO OPERATORIO	162	74.65
TRATAMIENTOS ENDODONTICOS EN DIENTES UNIRADICULARES	160	73.73
TOMAR E INTERPRETAR RADIOGRAFIAS INTRAORALES	160	73.73
DIAGNOSTICAR LAS ENFERMEDADES PULPARES	159	73.27
PREPARAR Y COLOCAR PROTESIS FIJA	155	71.42
PREPARAR Y COLCCAR PROTESIS TOTAL	154	70.96
ENSEÑAR A USAR HILO DENTAL	152	70.04
USAR TABLETAS REVELADORAS	150	69.12
PRESCRIBIR MEDICAMENTOS	148	68.20

CONTINUACION CUADRO I

PROCEDIMIENTO	FREC.	%
DIAGNOSTICAR LAS ENFERMEDADES PERIOD.	146	67.28
ENSEÑAR Y APLICAR MEDIDAS PREVENTIVAS BUCALES EN LA COMUNIDAD	141	64.97
ESTABLECER RELACIONES HUMANAS CON OTROS PROFESIONALES	139	64.05
SELECCIONAR Y APLICAR MEDICAMENTOS DE URGENCIA	138	63.59
REALIZAR CURETAJE	131	60.36
EDUCAR Y PROMOVER LA SALUD DEL INDIVIDUO Y DE LA COMUNIDAD	128	58.98
TRATAMIENTOS ENDODONTICOS EN DIENTES MULTIRADICULARES	125	57.60
ELABORAR RESTAURACIONES EN EL LABORATORIO DENTAL	120	55.29
APLICAR LA TECNICA A 4 MANOS	117	53.91
TOMAR E INTERPRETAR SIGNOS VITALES	115	52.99

CONTINUACION CUADRO I

PROCEDIMIENTO	FREC.	%
DETECTAR ENFERMEDADES SISTEMICAS	107	49.30
APLICAR SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	106	48.84
DIAGNOSTICAR LAS DISFUNCIONES DEL APARATO ESTOMATOGNATICO	102	47.0
REALIZAR AJUSTES OCLUSALES POR DESGASTE	98	45.16
REALIZAR CIRUGIA MUCC - GINGIVAL	94	43.31
CONSTRUIR PROTESIS Y APARATOS ORTODONTICOS EN EL LABORATORIO	93	42.85
INDICAR E INTERPRETAR EXAMENES DE LABORATORIO	78	35.94
TRATAR LOS PROBLEMAS DE LA A.T.M.	77	35.48
TOMAR BIOPSIAS	71	32.71
REALIZAR CIRUGIA OSEA	71	32.71

CONTINUACION CUADRO I

PROCEDIMIENTO	NUM. FREQ.	%
APLICAR PROCEDIMIENTOS DE ORTODONCIA PREVENT. E INTERCEPTIVA	70	32.25
ELIMINAR TUMORACIONES BENIGNAS	68	31.33
REDUCIR FRACTURAS SIMPLES DE LOS MAXILARES	66	30.41
ADMINISTRAR RECURSOS	66	30.41
REALIZAR INVESTIGACION	63	29.03
PARTICIPAR EN LA ORGANIZACION DE PROGRAMAS DE SALUD	61	28.11
MANEJAR DATOS ESTADISTICOS	52	23.96
REDACTAR INFORMES	50	23.04
REGISTRAR INDICES DE MORBILIDAD BUCAI	35	16.12

C U A D R O II

PROCEDIMIENTO	FREC.	%
EFFECTUAR EXTRACCIONES	190	87.55
PREPARAR Y OBTURAR CAVIDADES	187	86.17
TRATAR POR CUADRANTES	182	83.87
ENSEÑAR TECNICA DE CEPILLADO	179	82.48
ELIMINAR PLACA Y CALCULOS	168	77.41
AISLAR EL CAMPO OPERATORIO	167	76.95
TOMAR E INTERPRETAR RADIOGRAFIAS INTRAORALES	165	76.03
PREPARAR Y COLOCAR PROTESIS REMOVIBLE	165	76.03
ENSEÑAR A USAR EL HILC DENTAL	161	74.19
SELECCIONAR Y USAR MEDICAMENTOS EN EL CONSULTORIO	160	73.73

FRECUENCIAS DE LOS PROCEDIMIENTOS EN QUE LOS ENTREVISTADOS CONSIDERAN POSEER BUENA HABILIDAD PRACTICA.

CONTINUACION CUADRO II

PROCEDIMIENTO	FREC.	%
EFFECTUAR TRATAMIENTOS ENDODONTICOS EN DIENTES UNIRADICULARES	158	72.81
REALIZAR HISTORIA CLINICA Y REGISTRAR LOS DATOS	157	72.35
REALIZAR APLICACIONES TOPICAS DE FLUOR	152	70.04
PREPARAR Y COLOCAR PROTESIS FIJA	152	70.04
ATENDER LOS PROBLEMAS BUCALES EN NIÑOS	151	69.58
USAR TABLETAS REVELADORAS	145	66.82
DIAGNOSTICAR ENFERMEDADES PULPARES	143	65.89
DIAGNOSTICAR ENFERMEDADES PERIODONTALES	141	64.97
EDUCAR Y PROMOVER LA SALUD DEL INDIVIDUO Y DE LA COMUNIDAD	137	63.13
ENSEÑAR Y APLICAR MEDIDAS PREVENTIVAS PARA LAS ENF. BUCALES EN LA COMUNIDAD	135	62.21

CONTINUACION CUADRO II

PROCEDIMIENTO	FREC.	%
PREPARAR Y COLOCAR PROTESIS TOTAL	133	61.29
PRESCRIBIR MEDICAMENTOS	133	61.29
SELECCIONAR Y APLICAR MEDICAMENTOS DE URGENCIA	119	53.91
REALIZAR CURETAJE	111	51.15
TOMAR E INTERPRETAR SIGNOS VITALES	109	50.23
TRATAMIENTOS ENDODONTICOS EN DIENTES MULTIRADICULARES	95	43.77
APLICAR LA TECNICA A CUATRO MANOS	89	41.01
ELABORAR RESTAURACIONES EN EL LABORATORIO DENTAL	87	40.09
DETECTAR ENFERMEDADES SISTEMICAS	84	38.70
APLICAR SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	83	38.24

CONTINUACION CUADRO II

PROCEDIMIENTO	FREC.	%
REALIZAR AJUSTE OCLUSAL POR DESGASTE	74	34.10
DIAGNOSTICO DE DISFUNCIONES DEL APARATO ESTOMATOGNATICO	74	34.10
CONSTRUIR PROTESIS Y APARATOS DE ORTODONCIA EN EL LABORATORIO	66	30.41
REALIZAR CIRUGIA MUCO-GINGIVAL	66	30.41
INDICAR E INTERPRETAR EXAMENES DE LABORATORIO	63	29.03
APLICAR PROCEDIMIENTOS DE ORTODONCIA PREVENTIVA E INTERCEPTIVA	57	26.26
ADMINISTRAR RECURSOS	55	25.34
TRATAR LA ARTICULACION TEMP. MAND.	47	21.65
PARTICIPAR EN PROGRAMAS DE SALUD	46	21.19
REALIZAR INVESTIGACION	38	17.51

CONTINUACION CUADRO II

PROCEDIMIENTO	FREC.	%
MANEJAR DATOS ESTADISTICOS	35	16.12
TOMAR BIOPSIAS	35	16.12
REALIZAR CIRUGIA OSEA	34	15.66
ELIMINAR TUMORACIONES BENIGNAS	25	11.52
REDUCIR FRACTURAS SIMPLES DE LOS MAXILARES	22	10.13
REDACTAR INFORME DE INVESTIGACION	17	7.83
REGISTRAR INDICES DE MORBILIDAD	15	6.91

C U A D R O I I I

PROCEDIMIENTO	FREC.	%
PREPARAR Y OBTURAR CAVIDADES	179	82,48
EFECTUAR EXTRACCIONES	178	82,02
ESTABLECER RELACIONES HUMANAS CON SUS PACIENTES	176	81,10
ENSEÑAR TECNICA DE CEPILLADO	164	75,57
APLICAR TRATAMIENTOS POR CUADRANTES	155	71,42
TOMAR E INTERPRETAR RADIOGRAFIAS INTRAORALES	148	68,20
SELECCIONAR Y USAR MEDICAMENTOS EN EL CONSULTORIO	146	67,28
PRESCRIBIR MEDICAMENTOS	141	64,97
ELIMINAR PLACA Y CALCULOS	141	64,97
ESTABLECER RELACIONES CON OTROS PROFESIONALES	139	64,05

FRECUENCIAS DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE LOS ENTREVISTADOS REALIZAN FRECUENTEMENTE.

CONTINUACION CUADRO III

PROCEDIMIENTO	FREC.	%
AISLAR EL CAMPO OPERATORIO	135	62.21
DIAGNOSTICAR ENFERMEDADES PULPARES	134	61.75
ENSEÑAR Y APLICAR LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA LAS ENFERMEDADES BUCALES EN LA COMUNIDAD	132	60.82
PREPARAR Y COLOCAR PROTESIS REMOVIBLE	130	59.90
ATENDER LOS PROBLEMAS DE SALUD BUCAL EN LOS NIÑOS	127	58.52
PREPARAR Y COLOCAR PROTESIS FIJA	127	58.52
ENSEÑAR A USAR EL HILO DENTAL	124	57.14
EDUCAR Y PROMOVER LA SALUD DEL INDIVIDUO Y DE LA COMUNIDAD	122	56.22
REALIZAR APLICACIONES TOPICAS DE FLUOR	119	54.83
EFECTUAR TRATAMIENTOS ENDODONTICOS EN DIENTES UNIRADICULARES	118	54.37

CONTINUACION CUADRO III

PROCEDIMIENTO	FREC.	%
DIAGNOSTICAR LAS ENF. PERIODONTALES	116	53.45
USAR TABLETAS REVELADORAS	104	47.92
SELECCIONAR Y APLICAR MEDICAMENTOS DE URGENCIA	87	40.09
PREPARAR Y COLOCAR PROTESIS TOTAL	84	38.78
TOMAR E INTERPRETAR SIGNOS VITALES	79	36.40
DETECTAR ENFERMEDADES SISTEMICAS	76	35.02
REALIZAR CURETAJE	74	34.10
DIAGNOSTICAR LAS DISFUNCIONES DEL APARATO ESTOMATOGNATICO	66	30.41
EFECTUAR TRATAMIENTOS ENDODONTICOS EN DIENTES MULTIRADICULARES	62	28.57
ELABORAR RESTAURACIONES EN EL LABORATORIO DENTAL	59	27.18

CONTINUACION CUADRO III

PROCEDIMIENTO	FREC.	%
REALIZAR AJUSTES OCLUSALES POR DESGASTE	50	23.04
APLICAR PROCEDIMIENTOS DE ORTODONCIA PREVENTIVA E INTERCEPTIVA	47	21.65
INDICAR E INTERPRETAR LOS EXAMENES DE LABORATORIO	45	20.73
APLICAR LA TECNICA A CUATRO MANOS	45	20.73
ADMINISTRAR LOS RECURSOS	44	20.27
CONSTRUIR PROTESIS Y APARATOS EN EL LABORATORIO DENTAL	43	19.81
APLICAR SELLADORES DE FCSETAS Y FISURAS	42	19.35
PARTICIPAR EN PROGRAMAS DE SALUD	35	16.12
REALIZAR CIRUGIA MUCO-GINGIVAL	32	14.74
MANEJAR DATOS ESTADISTICOS	27	12.44

CONTINUACION CUADRO III

PROCEDIMIENTO	FREC.	%
TRATAR LOS PADECIMIENTOS DE LA A.T.M.	24	11.05
REALIZAR INVESTIGACION	22	10.13
TOMAR BIOPSIAS	17	7.83
REDUCIR FRACTURAS	12	5.52
ELIMINAR TUMORACIONES BENIGNAS	11	5.06
REGISTRAR INDICES DE MORBILIDAD BUCAL	11	5.06
REDACTAR INFORMES	11	5.06

C U A D R O I V

PROCEDIMIENTO	%
PREPARAR Y OBTURAR CAVIDADES	72.1
EFECTUAR EXTRACCIONES	69.5
ESTABLECER RELACIONES DENTISTA-PACIENTE	69.5
REALIZAR TRATAMIENTOS POR CUADRANTES	64.2
ENSEÑAR TECNICA DE CEPILLADO	62.4
SELECCIONAR Y USAR MEDICAMENTOS EN EL CCNS.	57.1
TOMAR E INTERPRETAR RADIOGRAFIAS INTRAORA.	55.8
ELIMINAR PLACA BACTERIANA Y SARRO	54.0
AISLAR EL CAMPO OPERATORIO	53.5
REALIZAR HISTORIA CLINICA Y REGISTRAR DATOS	53.5

FRECUENCIAS DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE LOS ENTREVISTADOS CONSIDERAN TENER BUENA FORMACION TEORICA, HABILIDAD CLINICA Y REALIZAN FRECUENTEMENTE.

CONTINUACION CUADRO IV

PROCEDIMIENTO	%
PRESCRIBIR MEDICAMENTOS	51.3
ESTABLECER RELACIONES HUMANAS CON OTROS PROFESIONALES	50.4
DIAGNOSTICAR ENFERMEDADES PULPARES	49.1
PREPARAR Y COLOCAR PROTESIS REMOVIBLE	48.7
ATENDER LOS PROBLEMAS DE SALUD BUCAL EN NIÑOS	48.7
TRATAMIENTOS ENDODONTICOS EN DIENTES UNIRADICULARES	46.9
ENSEÑAR A USAR EL HILO DENTAL	46.0
REALIZAR APLICACIONES TOPICAS DE FLUOR	44.7
PREPARAR Y COLOCAR PROTESIS FIJA	43.3
DIAGNOSTICAR LAS ENFERMEDADES PERIODONTALES	42.9

CONTINUACION CUADRO IV

PROCEDIMIENTO	%
ENSEÑAR Y APLICAR MEDIDAS PREVENTIVAS EN LA COMUNIDAD	41.6
USAR TABLETAS REVELADORAS	38.9
EDUCAR Y PROMOVER LA SALUD DEL INDIVIDUO Y DE LA COMUNIDAD	35.4
SELECCIONAR Y APLICAR MEDICAMENTOS DE URGENCIA	35.
TOMAR E INTERPRETAR LOS SIGNOS VITALES	29.6
PREPARAR Y COLOCAR PROTESIS TOTAL	29.6
REALIZAR CURETAJE	27.9
DETECTAR ENFERMEDADES SISTEMICAS	23.9
DIAGNOSTICAR LAS ALTERACIONES DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	21.2
ELABORAR RESTAURACIONES EN EL LABORATORIO DENTAL	21.2

CONTINUACION CUADRO IV

PROCEDIMIENTO	%
EFECTUAR TRATAMIENTOS ENDODONTICOS EN DIENTES MULTIRADICULARES	21.2
REALIZAR AJUSTES OCLUSALES POR DESGASTE	19.9
CONSTRUIR PRÓTESIS Y APARATOS DE ORTODONCIA EN EL LABORATORIO DENTAL	17.7
INDICAR E INTERPRETAR EXAMENES DE LABORATORIO	16.8
REALIZAR TRATAMIENTOS CON TECNICA A 4 MANOS	15.9
ADMINISTRAR LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES PARA LA ATENCION DE LA SALUD BUCAL	14.2
APLICAR PROCEDIMIENTOS DE ORTODONCIA PREVENTIVA	13.7
PARTICIPAR EN LA ORGANIZACION, EJECUCION Y EVALUACION DE PROGRAMAS DE SALUD	12.8
APLICAR SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	11.9
REALIZAR CIRUGIA MUCOGINGIVAL	11.1

CONTINUACION CUADRO IV

PROCEDIMIENTO	%
MANEJAR DATOS ESTADISTICAMENTE	29.7
APLICAR LA TERAPIA EN LOS PADECIMIENTOS DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	8.4
REALIZAR INVESTIGACION	8.0
TOMAR BIOPSIAS	6.6
CIRUGIA OSEA DE LOS MAXILARES	5.8
REDUCIR FRACTURAS SIMPLES DE LOS MAXILARES	4.4
ELIMINAR TUMORACIONES BENIGNAS DE LOS TEJIDOS BLANDOS BUCALES	4.0
REDACTAR INFORMES DE INVESTIGACION	4.0
REGISTRAR INDICES DE MORBILIDAD BUCAL	3.1

DISCUSION:

De acuerdo a las demandas de nuestra sociedad actual, se requiere un cirujano dentista con los conocimientos y habilidades para promover la salud, diagnosticar el grado de salud individual y comunitaria con la finalidad de aplicar las medidas preventivas, la terapéutica en las fases iniciales de la enfermedad, limitar el daño y rehabilitar las funciones del aparato masticatorio. Por lo que deberá constituirse en responsable de una obligación: la salud bucal de nuestro pueblo. Con toda la presión interna para emprender acciones bajo los preceptos científicos, con sensibilidad y comprensión por los problemas humanos, ejerciendo su derecho para proponer alternativas de solución a los problemas de salud, capaz de optimizar los recursos acercándolos a donde sean requeridos, conciente de los códigos y normas de la sociedad a la cual sirve y practicar la interdependencia de intereses, sentimientos y necesidades con sus compañeros de profesión.

Sin embargo, por los resultados obtenidos en nuestro trabajo puede decirse que el cirujano dentista actual posee la mejor capacitación tanto teórica como práctica y realiza más frecuentemente las acciones dirigidas a la curación y eliminación de los dientes afectados por caries. La promoción de la salud conjuntamente con la protección específica que deberían de ser procedimientos de primera línea son realizados a un segundo término, si bien es cierto que la enseñanza de cepillado ocupa un lugar en orden de frecuencia más o menos relevante, no puede considerarse

se que ésta sea una práctica de protección completa cuando la enseñanza del uso del hilo dental, y el uso de las tabletas reveladoras no se consideren habilidades para los que estén bien capacitados y las que más del 50% no las realizan frecuentemente, así mismo la aplicación de selladores de fosetas y fisuras solamente un porcentaje muy bajo consideran tener la capacitación adecuada y se realiza esporádicamente, los procedimientos de ortodoncia preventiva son prácticas poco comunes.

Por otra parte los procedimientos para diagnóstico como la historia clínica, indicar e interpretar exámenes de laboratorio, biopsia, etc., un alto porcentaje no consideran tener la capacitación adecuada y menos de la mitad de los encuestados las realizan frecuentemente por consiguiente la detección de enfermedades sistémicas es de muy baja frecuencia. En lo que respecta al diagnóstico de enfermedades pulpares y periodontales, más de la mitad no consideran tener la preparación idónea y de las alteraciones de la articulación temporomandibular también son de frecuencia muy baja.

Las actividades para la rehabilitación protésica se encuentran en un nivel en el que los egresados encuestados consideran tener una capacitación teórica y práctica buena y la realizan frecuentemente alrededor del 60%, sin embargo, se manifiestan menos capacitados en algunos procedimientos preventivos y de diagnóstico, dando la impresión de que colocan prótesis antes de verificar el grado de salud pulpar, periodontal y de la articulación temporomandibular y de aplicar las medidas preventivas y los tratamientos correspondientes.

Llama la atención el hecho de que solo el 21% se consideran bien capacitados y realizan frecuentemente tratamientos endodónticos en dientes multiradicales, por lo que cabe suponer que los demás practican la exodoncia rutinariamente en esos dientes o bien los remiten al especialista.

Los procedimientos con un mayor grado de complejidad como son los quirúrgicos de tejidos blandos y maxilares, solamente unos cuantos los realizan y se consideran bien capacitados en un mínimo porcentaje.

Las actividades para la atención de los niños también se consideran mal capacitados y los realizan frecuentemente aproximadamente la mitad de los encuestados, cuando nuestra población está constituida por una gran mayoría de menores de 15 años.

La investigación parece ser un quehacer poco usual en el egresado a pesar de tener los elementos de estudio para realizar por lo menos investigaciones de tipo epidemiológico, los pacientes y su comunidad, y que no requieren grandes cantidades de recursos.

La atención a la comunidad es también relegada, lo que hace evidente la práctica de consultorio sin considerar las demandas y necesidades de las comunidades.

A simismo se destaca la baja formación en los aspectos administrativos, tan necesarios para optimizar los recursos y ubicar la práctica profesional en base a estudios de mercado.

Las actividades que se realizan en el laboratorio dental son tam-

bién de baja preparación, si bien es cierto que se cuenta con un auxiliar técnico; el mecánico dental, para la realización de estos procedimientos, es de considerar que el cirujano dentista debe de estar bien capacitado, en ello, para instruir y calificar los trabajos que dicho auxiliar realiza.

Parece ser que de acuerdo a los resultados enunciados, la capacitación adquirida y la frecuencia con que se realizan los procedimientos, no dista mucho de lo que algunos autores enuncian de la práctica dominante.

**ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA**

CONCLUSIONES:

De acuerdo a los resultados encontrados, nuestros egresados:

1- No se involucran adecuadamente en el derecho a la protección a la salud y sus finalidades.

2- No pueden incorporarse a los que se consideran servicios básicos de salud, como la educación para la salud, prevención y control de las enfermedades buco-dentales, la asistencia social a los grupos más vulnerables, mientras sigan predominando las acciones encaminadas al daño de las enfermedades.

3- No responden a las necesidades de la sociedad actual y por ende a los fines de la U.N.A.M.

4- Son producto del Plan de Estudios vigente desde 1971.

5- Deben poseer características que les permitan involucrarse e incorporarse a las necesidades actuales de la sociedad a través de su formación con un Plan de Estudios actualizado.

RESUMEN.

Con el propósito de conocer las características de capacitación que nuestros egresados han adquirido durante su formación profesional, se realizó una encuesta a cirujanos dentistas de práctica general para obtener su opinión sobre los procedimientos que deben realizarse en dicha práctica. Posteriormente se encuestó a una muestra de cirujanos dentistas egresados de la Facultad de Odontología en los años 1980 a 1985, encontrándose que su práctica no dista mucho de lo que los diferentes autores opinan sobre la práctica dominante en nuestro país, en la que predominan las acciones de tipo curativo, relegándose a un segundo término las enfocadas a la prevención, especialmente a nivel comunitario y las de diagnóstico. Asimismo se hace notar la falta de capacitación en los tratamientos con un mayor grado de complejidad, tales como los quirúrgicos, así como en los aspectos de la investigación y administrativos.

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

ARANGO ALBERTO: CREDITO CONTRA DESEMPLEO, PRACTICA ODONTOLOGICA . VOL. N° 1 INDEX, MEXICO, D.F. ENERO, FEBRERO 1987.

ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, O.M.S. INFORME DE LA CONFERENCIA INTERNACIONAL SOBRE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, O.M.S. ALMA ATA URSS. 1978.

BELTRAN ROBERTO: CALIDAD, COSTO, COBERTURA: METAS DE LA ODONTOLOGIA, PRACTICA ODONTOLOGICA. VOL. 3, INDEX, MEXICO D.F. MAYO - JUNIO 1982.

BETANCOURT L.A.: POLITICAS EN SALUD Y SU RELACION CON LA ENSEÑANZA DE LA ODONTOLOGIA, - EDUCACION ODONTOLOGICA 11, INDEX, MEXICO, D.F. SEPTIEMBRE - OCTUBRE 1981.

CALATAYUD ALEJANDRO Y COLABS. LOS PERFILES ESCOLARES EN LA UNAM, - PERFILES EDUCATIVOS 1984.

CASTREJON DIEZ S. - PLANEACION Y MODELOS UNIVERSITARIOS, A.N. U.I.E.S., - MEXICO, D.F. 1977.

CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, COMENTADA, UNAM, MEXICO, D.F. 1985.

DAGUER LARA A. NUESTRO SHOCK DEL FUTURO, - PRACTICA ODONTOLOGICA, VOL. 2 No. 6. INDEZ, MEXICO, D.F. SEP. OCTUBRE 1980.

DESPROPORCIONADA CONCENTRACION DE ODONTOLOGOS EN MEXICO, PRACTICA ODONTOLOGICA, VOL. 4. No. 2 INDEX, MEXICO, D.F. MAYO-JUNIO. 1983.

EDITORIAL: LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y EL DERECHO A LA SALUD, EDUCACION ODONTOLOGICA No. 8. INDEX, MEXICO, D.F. MARZO - ABRIL 1983.

EDITORIAL: SIMPLIFICAR LA ODONTOLOGIA, EDUCACION ODONTOLOGICA VOL. 4 No. 8 INDEX MEXICO, D.F. ABRIL 1986.

EL CONSULTORIO ES UNA EMPRESA. - PRACTICA ODONTOLOGICA, VOL. 5. INDEX, MEXICO, D.F. - 1982

ESTADISTICAS HISTORICAS DE MEXICO, - 2 TOMOS. INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA, GEOGRAFIA E INFORMATICA, MEXICO, D.F. 1986.

GONZALEZ CASANOVA P. FLORESCANO E., MEXICO HOY, SIGLO VEINTIUNO, MEXICO, D.F., 1983.

GLAZMAN R., DE IBARROLA M., DISEÑO DE PLANES DE ESTUDIO, C.I.S.E. - UNAM, MEXICO, 1980.

LUZ Y SOMBRA DEL ODONTOLOGO MEXICANO, - PRACTICA ODONTOLOGICA, VOL. 2 No. 1: VOL. 2 No. 2. INDEX MEXICO, D.F. ENERO FEBRERO, MARZO, ABRIL, 1981.

LOPEZ CAMARA V. LARA FLORES N.: PROCESO DE TRABAJO DE 310 ODONTOLOGOS DE PRACTICA PRIVADA. EDUCACION ODONTOLOGICA VOL. 3 No. 5 INDEX MEXICO, D.F. SEPTIEMBRE - OCTUBRE 1982.

LA SALUD ORAL COMO COMPONENTE DE LA ATENCION PRIMARIA. INFORME DE LA REUNION DEL GRUPO DE TRABAJO O.P.S./O.M.S. SN, JOSE COSTA RICA, 1984.

MERINO MA, DEL CARMEN, BIBLIOGRAFIA COMENTADA SOBRE PERFILES ESCOLARES, UNAM, SERIE: SOBRE LA UNIVERSIDAD No. 2 1986.

MONDRAGON LILIA, LOPEZ C.V.: CONSIDERACIONES SOBRE LA PRACTICA ODONTOLOGICA EN MEXICO. EDUCACION ODONTOLOGICA No. 4. INDEX JULIO - AGOSTO 1980. MEXICO, D.F.

MEXICO, D.F., 1983
UNAM, LEGISLACION, 1985.

QUE SERA DE NUESTROS EGRESADOS, PRACTICA ODONTOLOGICA, VOL. 4 No. 4. INDEX MEXICO, D.F. AGOSTO - SEPTIEMBRE 1983.

OROZCO TENORIO J., METODOLOGIA DOCUMENTAL PARA INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA SALUD, CIENCIA Y CULTURA.

PLAN NACIONAL DE DESARROLLO, 1983-1988. PODER EJECUTIVO NACIONAL.

RODRIGUEZ DOMINGUEZ J. ANTOLOGIA DE CIENCIAS DE LA SALUD, UNAM, MEXICO, D.F., 1975.

SANCHEZ Y CASTILLO L, SOBRE UNA ENCUESTA A LOS ODONTOLOGOS MEXICANOS, PRACTICA ODONTOLOGICA, VOL. : 2 No. 5. INDEX MEXICO, D.F. SEPTIEMBRE-OCTUBRE 1981.

UNAM, FACULTAD DE ODONTOLOGIA, PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE, 1971.

A P E N D I C E

PARA RESPONDER EN LAS COLUMNAS DE INFORMACION TEORICA Y HABILIDAD CLINICA DE LOS PROCEDIMIENTOS DE LOS APARTADOS O HASTA EL 12, SELECCIONE EL NUMERO CORRESPONDIENTE DE LAS SIGUIENTES ALTERNATIVAS:

: 1 : BUENA : 2 : REGULAR : 3 : DEFICIENTE

PARA LA COLUMNA DE FRECUENCIA, SELECCIONE ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ALTERNATIVAS Y COLÓQUE EL NUMERO SELECCIONANDO:

: 1 : FRECUENTEMENTE : 2 : ESPORADICAMENTE : 3 : NUNCA

PROMOCION DE LA SALUD Y PROTECCION ESPECIFICA

	<u>Información Teórica.</u>	<u>Habilidad Clínica.</u>	<u>Frecuencia.</u>
EDUCAR Y PROMOVER LA SALUD DEL INDIVIDUO Y DE LA COMUNIDAD.....	: :	: :	: :
ENSEÑAR Y APLICAR LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA LAS ENFERMEDADES BUCALES EN LA COMUNIDAD.....	: :	: :	: :
REALIZAR APLICACIONES TOPICAS DE FLUOR.....	: :	: :	: :
APLICAR SELLADORES DE FOSFATOS Y FISURAS	: :	: :	: :
ENSEÑAR TECNICAS DE CEPILLADO..	: :	: :	: :
USAR TABLETAS REVELADORAS.....	: :	: :	: :
USAR HILO DENTAL	: :	: :	: :
ELIMINAR PLACA DENTOBACTERIANA Y CALCULOS INFRA Y SUPRAGINGIVAL	: :	: :	: :
REALIZAR PROCEDIMIENTOS DE ORTO DONCIA PREVENTIVA E INTERCEPTIVA	: :	: :	: :

PRONOSTICO PRECOZ Y TRATAMIENTO OPORTUNO.

	Información Teórica.	Habilidad Clínica	Frecuencia.
REALIZAR HISTORIA CLINICA Y REGISTRAR LOS DATOS.....	☐	☐	☐
DETECTAR ENFERMEDADES SISTEMICAS.....	☐	☐	☐
DIAGNOSTICAR LOS PADECIMIENTOS PULPARES.....	☐	☐	☐
DIAGNOSTICAR LAS ENFERMEDADES PERIODONTALES.....	☐	☐	☐
DIAGNOSTICAR LAS DISFUNCIONES DEL APARATO ESTOMATOGNATICO....	☐	☐	☐
TOMAR E INTERPRETAR RADIOGRAFIAS INTRAORALES.....	☐	☐	☐
INDICAR E INTERPRETAR LOS ANALISIS DE LABORATORIO.....	☐	☐	☐
TOMAR E INTERPRETAR SIGNOS VITALES.....	☐	☐	☐
LIMITACION DEL DAÑO.			
UTILIZAR LA TECNICA A 4 MANOS.....	☐	☐	☐
AISLAR EL CAMPO OPERATORIO CUANDO SEA INDICADO.....	☐	☐	☐
PREPARAR Y OBTURAR CAVIDADES EN DIENTES AFECTADOS POR CARIES, APLICANDO LAS MEDIDAS DE PROTECCION PULPAR.....	☐	☐	☐
REALIZAR TRATAMIENTOS POR CUADRANTE.....	☐	☐	☐

	<u>Información Teórica.</u>	<u>Habilidad Clínica</u>	<u>Frecuencia.</u>
EFFECTUAR TRATAMIENTOS ENDODONTICOS EN DIENTES UNI-RADICULARES.....	☐	☐	☐
EFFECTUAR TRATAMIENTOS ENDODONTICOS EN DIENTES MULTI-RADICULARES.....	☐	☐	☐
REALIZAR CURETAJE.....	☐	☐	☐
EFFECTUAR CIRUGIA MUCO-GINGIVAL	☐	☐	☐
EFFECTUAR CIRUGIA OSEA.....	☐	☐	☐
REALIZAR EXTRACCIONES.....	☐	☐	☐
TOMAR BIOPSIA.....	☐	☐	☐
ELIMINAR TUMORACIONES BENIGNAS	☐	☐	☐
REALIZAR REDUCCIONES DE FRACTURAS SIMPLES DE MAXILAR Y MANDIBULA.....	☐	☐	☐
TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS EN NIÑOS.....	☐	☐	☐
REALIZAR AJUSTES OCLUSALES.....	☐	☐	☐
APLICAR LAS TERAPIAS PARA LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR..	☐	☐	☐
SELECCIONAR Y USAR MEDICAMENTOS EN EL CONSULTORIO.....	☐	☐	☐
SELECCIONAR Y USAR MEDICAMENTOS DE URGENCIA.....	☐	☐	☐
PRESCRIBIR MEDICAMENTOS.....	☐	☐	☐

REHABILITACION:

	<u>Informa- ción Teó- rica.</u>	<u>Habili- dad Clí- nica</u>	<u>Fre- cuen- cia.</u>
PREPARAR Y COLOCAR PROTESIS FIJA.....	__	__	__
PREPARAR Y COLOCAR PROTESIS REMOVIBLE.....	__	__	__
PREPARAR Y COLOCAR PROTESIS TOTAL.....	__	__	__
ELABORAR RESTAURACIONES EN EL LABORATORIO DENTAL.....	__	__	__
CONSTRUIR APARATOS DE ORTODONCIA PREVENTIVA Y PROTESIS EN EL LABORATORIO DENTAL.....	__	__	__
INVESTIGACION			
REALIZAR INVESTIGACION.....	__	__	__
MANEJAR DATOS ESTADISTICOS.....	__	__	__
REGISTRAR INDICES DE MORBILIDAD..	__	__	__
REDACTAR INFORME DE INVESTIGACION.....	__	__	__
ADMINISTRACION			
ADMINISTRAR LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES EN LOS SERVICIOS DE SALUD ODONTOLÓGICA.....	__	__	__
PARTICIPAR EN LA ORGANIZACION, EJECUCION Y EVALUACION DE PROGRAMAS CON OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	__	__	__
RELACIONES HUMANAS			
ESTABLECER RELACION MED-PACIENTE.	__	__	__

<u>Informa- ción Teó- rica.</u>	<u>Habili- dad Clí- nica.</u>	<u>Fre- cuen- cia.</u>
---	---------------------------------------	--------------------------------

ESTABLECER RELACIONES CON
OTROS PROFESIONALES.....

:_:	:_:	:_:
-----	-----	-----

REALIZACION PROFESIONAL.

CUMPLEN SUS ESPECTATIVAS QUE ESPERABA AL PRINCIPIO DE SU
CARRERA.

SI ()

NO ()

CURRICULUM VITAE

NOMBRE: Salvador Arróniz Padilla.
 FECHA DE NACIMIENTO: Diciembre 6 de 1944.
 LUGAR DE NACIMIENTO: Guadalajara, Jalisco.
 DOMICILIO: C. Citlaltepetl 516, Valle Dorado, Tlalnepan-
 tla, México: C.P. 54020
 TELEFONO: 370-28-88
 NOMBRE DE LOS PADRES: Dr. Salvador Arróniz Lagamma.
 Sra. Paz Padilla de Arróniz.

ESCOLARIDAD:

Primaria: Colegio Unión, Guadalajara, Jal.
 Secundaria: Colegio Lasalle, León, Gto.
 Preparatoria: Colegio Lasalle, León Gto.
 Profesional: Escuela Nacional de Odontología, UNAM.
 Título de Cirujano Dentista 22 de Marzo de 1968.
 Especialidad: Parodoncia, Escuela Nacional de Odontología, UNAM, 1971.
 Maestría en Odontología, Facultad de Odontología, UNAM, 1987.
 Actividad Docente: Profesor desde el 10. de Febrero de 1968.
 Escuela Nacional de Odontología, ENEP, "Iztacala", desde 1975.
 Publicaciones: Autor de 20 trabajos publicados, sobre diferentes aspectos de la especialidad y la docencia.