



**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Carrera de Cirugía Dental**

**Título**

**“Salud bucal en los pacientes del Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita, Índice CPO, Recomendaciones y Propuesta de Protocolo de Atención”**

**Tesis presentada por:**

Andrea Mariel Villatoro Castro 11641045

Grescia Marielos Sierra Ponce 11711353

Como requisito parcial para optar al título de: Doctor en Cirugía Dental en el grado de Licenciatura

**Asesor de tesis:**

Dr. Rubén Ramírez

Tegucigalpa M.D.C. Honduras C.A.

Mayo de 2022.

## ÍNDICE

DEDICATORIA.....	3
AGRADECIMIENTO.....	5
DERECHOS DE AUTOR.....	6
AUTORIZACIÓN PARA USO DEL CRAI.....	7
COMPROMISO DE AUTOR.....	8
RESUMEN.....	9
ABSTRACT.....	10
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN.....	11
1.1 INTRODUCCIÓN.....	11
1.2 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA.....	13
1.3 DEFINICION DEL PROBLEMA.....	14
1.4 OBJETIVOS DEL PROYECTO.....	15
1.5 JUSTIFICACIÓN.....	16
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO.....	17
2.1 Situación de psiquiatría en Honduras.....	17
2.1.2 Reseña histórica de la psiquiatría en Honduras.....	17
2.2 Establecimientos que prestan atención psiquiátrica en Honduras.....	18
2.2.1 Estado actual del hospital de especialidades psiquiátricas Santa Rosita.....	19
2.2.2 Actualidad durante la pandemia.....	19
2.3 Enfermedades bucales en Honduras.....	20
2.4 Atención odontológica al paciente psiquiátricos en Honduras.....	24
2.5 Funcionamiento de Clínica odontológica del Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita.....	24
2.6 Índice de CPO.....	25
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	27
CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y ANÁLISIS.....	30
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	37
5.1 CONCLUSIONES.....	37
5.2 RECOMENDACIONES.....	38
CAPÍTULO VI: PROTOCOLOS DE ATENCIÓN RECOMENDADOS.....	40
BIBLIOGRAFÍA.....	49
ANEXOS.....	50

## DEDICATORIA

### ANDREA VILLATORO

A Dios por abrirme las puertas, llenarme de sabiduría y ser mi fuerza diaria, por guiar cada paso en mi camino, cuidarme y poner en mí el talento y habilidad necesaria para convertirme en odontóloga, sin su ayuda hubiera sido imposible llegar hasta aquí.

*“Yo soy la vid, vosotros los pámpanos; el que permanece en mí, y yo en él, este lleva mucho fruto; porque separados de mí nada podéis hacer.”*

*Juan 15:5*

A mis padres por todo el sacrificio que con mucho amor y esfuerzo han realizado a diario durante 23 años para brindarme un mejor futuro, gracias por enseñarme a superarme en medio de la adversidad y por siempre respaldar, inspirar y cuidar mis sueños. Sus enseñanzas me han moldeado y convertido en lo que hoy soy y en la persona que aspiro a ser un día.

Son mi inspiración para dar lo mejor de mí en todo momento, mi futuro siempre va a ser el mejor con ustedes de mi lado.

**GRESCIA SIERRA**

A Dios, por darme las fuerzas, el coraje, por ponerme en el camino gente maravillosa, por hacer mis sueños realidad.

A mis padres, a lo largo de la vida me han guiado por buen camino, me brindaron su apoyo, consejos y en los momentos difíciles me alentaron a seguir adelante, anhelando siempre mi preparación para enfrentarme a la vida.

A mis hermanas, mi ejemplo a seguir, me alentaron, aconsejaron, y me brindan su apoyo incondicional.

A mis sobrinos, mis motores de vida, me inspiran a ser una mejor versión de mí.

A mis abuelas (QEPD), mis ángeles de la guardia quienes me enseñaron humildad, me llenaron de bondad y me ayudaron a ver la vida con Alegría.

A mis cuñados, por comportarse como mis hermanos, capaz de guiarme y apoyarme en todos los momentos de mi vida.

*“Seamos agradecidos por todo y en todo, dándole al Señor toda la gloria, porque solo se la merece”*

*Filipenses 4:6*

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos a todos los doctores y doctoras que nos impartieron clases durante la carrera y formaron parte de nuestra formación profesional.

A la Dra. Claudia Patricia Umaña, por siempre buscar lo mejor para la facultad de odontología, por brindarnos su apoyo y comprensión, por dedicarnos de su tiempo durante todos los años que cruzamos en la carrera profesional, a nuestro asesor metodológico y temático el Dr. Rubén Ramírez por: el tiempo, esfuerzo y dedicación que nos brindó para realizar nuestro proyecto de graduación, por ser servicial sin importar las distancias, dificultades o carga laboral.

Al Dr. Leonel Juárez, por transmitirnos todo su conocimiento sin escatimar, por enseñarnos la excelencia por medio de su ejemplo y desarrollar nuestro potencial al máximo, por sentar las bases de nuestro profesionalismo e impartir su docencia con cariño y dedicación.

A la Dra. Norma Espinal, por motivarnos e inspirarnos a soñar en grande.

Al personal del HEPSR, por recibirnos con las puertas abiertas en esta última etapa de formación en nuestro pregrado, la Dra. Andrea Lanza por enseñarnos nuevos conocimientos durante nuestro servicio social demostrándonos que todo es posible con sacrificio y esfuerzo sin importar las adversidades.

A todo el personal de la Clínica de UNITEC, por su servicio, cariño, ser un apoyo constante, por instruirnos con su ejemplo a ser personas trabajadoras, honestas, humildes, serviciales y por explotar la humanidad dentro de nosotras.

A mi compañera de servicio social y de proyecto de graduación, por haber sido mi apoyo incondicional durante este proceso, por enseñarme, tenerme paciencia, tolerancia y hacerme sentir segura, su compañía hizo de esta última etapa la mejor.

## RESUMEN

Se realizó un estudio de índice de CPO con los pacientes que asistieron a la clínica Odontológica del Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita (HEPSR) durante los primeros meses del año 2022. El propósito de esta investigación es conocer las enfermedades bucales de mayor prevalencia que padecen dichos pacientes, el proceso metodológico fue utilizar la base de datos del Sistema de Gestión de la Clínica Odontológica del hospital y se revisaron los expedientes, por las pasantes de Servicio Social Odontología de UNITEC, de los pacientes que asistieron a la Clínica Odontológica del hospital entre el 1 de enero y el 12 de abril del año 2022 y que fueron atendidos por las mismas. Se incluyó un estudio de tipo transversal donde se obtuvieron los datos sociodemográficos del paciente, higiene oral, antecedentes personales patológicos y las patologías orales diagnosticadas. Los datos fueron procesados en el programa informático Excel y se hizo un análisis univariado aplicando frecuencias porcentuales. Una vez analizados los datos obtenidos en el CPO se determinó que, dentro de los 79 pacientes atendidos, presentaban 740 lesiones cariosas, 382 órganos dentales perdidos, 100 obturaciones y no se ha llevado registro en los expedientes de los pacientes que padecen de enfermedades bucales como periodontitis, o gingivitis.

El índice CPO tanto de los internos del hospital como de los pacientes externos atendidos en el HEPSR es muy alto por lo cual hay que tomar un enfoque de atención preventivo y un protocolo de atención especialmente diseñado para esta institución.

Obtener estos resultados fue muy importante ya que permitió por medio de este estudio brindar las recomendaciones basadas en evidencia para mejorar las condiciones de atención a los pacientes psiquiátricos que asisten a esta clínica. También permitirá elaborar abordajes futuros para tener una mejor atención y comunicación con este grupo poblacional a nivel individual y de comunidad, conociendo sus necesidades de salud bucal considerando siempre su situación social.

**Palabras clave:** Índice CPO, prevalencia, enfermedad bucal, prevención, higiene bucal, salud mental.

## ABSTRACT

A study of the DMF index was carried out with the patients who attended the Dental Clinic of the Santa Rosita Psychiatric Specialty Hospital (HEPSR) during the first months of 2022. The purpose of this research is to know the most prevalent oral diseases that they suffer from. These patients, the methodological process was to use the database of the Hospital's Dental Clinic Management System and the files were reviewed, by the UNITEC Dental Social Service interns, of the patients who attended the hospital's Dental Clinic between on January 1 and April 12, 2022 and who were attended by them. A cross-sectional study was included where the sociodemographic data of the patient, oral hygiene, personal pathological history and diagnosed oral pathologies were obtained. The data was processed in the Excel computer program and a univariate analysis was made applying percentage frequencies. Once the data obtained in the CPO was analyzed, it was determined that among the 79 patients treated, they presented 740 carious lesions, 382 lost dental organs, 100 fillings and no record has been kept in the files of patients suffering from oral diseases such as periodontitis or gingivitis.

The CPO index of both hospital inmates and outpatients treated at the HEPSR is very high, which is why a preventive care approach and a care protocol specially designed for this institution must be taken.

Obtaining these results was very important since it allowed, through this study, to provide evidence-based recommendations to improve the conditions of care for psychiatric patients who attend this clinic. It will also allow the elaboration of future approaches to have better attention and communication with this population group at an individual and community level, knowing their oral health needs, always considering their social situation.

**Keywords:** CPO index, prevalence, oral disease, prevention, oral hygiene, mental health.

## **CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.1 Introducción**

El Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita (HEPSR) actualmente, presta servicios de consulta externa e interna, dentro de estos servicios se encuentra diagnóstico, intervención en crisis, manejo de estrés, dinámica grupal, terapia ocupacional y emergencia móvil; el personal encargado de brindar estas atenciones son, médicos generales, psiquiatras, Doctores en Química y farmacia, doctores en cirugía dental, enfermeros profesionales y auxiliares, terapistas ocupacionales, doctores en microbiología, técnicos en laboratorios, abogados, así como personal de apoyo.

El servicio de Odontología, se comenzó a implementar hace 30 años, con el fin de prestar una atención integral a los pacientes que se encuentran internos en esta institución. Como una función complementaria a este servicio también se apoya a la comunidad mediante la modalidad de consulta externa; atendiendo durante los meses de enero, febrero y marzo, por pacientes de consulta Interna y por pacientes de consulta externa.

Actualmente el servicio de odontología es prestado por la Dra. Andrea Lanza jefe de servicio social de odontología especialista en ortodoncia, dos pasantes de servicio social de UNITEC Dra. Inf. Grescia Sierra y Dra. Inf. Andrea Villatoro y tres pasantes de servicio social de UNICAH.

Los principales trabajos realizados en el periodo del cual se ocupa este estudio, son los siguientes: evaluación y diagnóstico (55), exodoncias (63), profilaxis (45) y operatorias dentales (53). El registro de los datos se lleva por medio de la papelería oficial que utiliza la secretaría de salud, en la oficina de estadística del hospital se lleva registro del número de pacientes por grupos etarios que se atienden en la clínica, siendo el registro del primer trimestre del 2022, 79 pacientes, donde 49 fueron Mujeres y 50 hombres.

Las instalaciones en las que se presta este servicio quedan ubicadas en la unidad de consulta externa, cuentan con rampa de acceso para personas con capacidades especiales, con una entrada espaciosa para el mismo, cuenta con iluminación natural, y dos unidades odontológicas. Para que el servicio de Odontología sea prestado de manera metódica es necesario conocer de una manera minuciosa cuáles son las patologías bucales que afectan a los pacientes que acuden a este consultorio, esta es la razón por la cual se desarrolló el presente estudio.

El periodo de tiempo que se consideró para desarrollarlo fue del 1 de enero al 12 de abril del 2022, la motivación para desarrollar este tema es lograr un mejor manejo odontológico del paciente psiquiátrico y paciente de consulta externa, teniendo como propósito lograr una mejor caracterización del paciente que es atendido en la clínica odontológica del HEPSR, con el fin de prestar una atención más especializada e individualizada.

Para realizar el estudio se desarrolló un cuadro de recopilación de datos en el programa Excel para registrar las patologías bucales que presentan los pacientes con mayor frecuencia y luego aplicar el índice de CPO, realizándose gráficos con los datos de mayor relevancia encontrados, lo cual nos permitirá llegar a las conclusiones de una manera más objetiva para así brindar una mejor atención odontológica en el Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita.

## 1.2 Antecedentes del problema

Los pacientes internos del Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita son un grupo poblacional vulnerable en el que son referidos a la clínica cuando se presenta una emergencia como puede ser: dolor, inflamación, fístulas o sangrados de los tejidos bucales.

Las enfermedades bucales que aquejan a los pacientes internos del hospital afectan directamente su calidad de vida haciendo esto que influya en su sensación de bienestar, alimentación, fonética, calidad de sueño y la relación con las demás personas, es por ello que es importante establecer la forma en que la clínica de odontología puede actuar para que el enfoque de los tratamientos de la institución se realice de una manera preventiva, curativa y no de limitación del daño.

En esta institución se realizó una investigación bibliográfica donde se ahondó sobre las “Consecuencias de la medicación y afecciones bucodentales en pacientes psiquiátricos”.<sup>1</sup>

### 1.3 Definición del problema

El HEPSR brinda servicio odontológico tanto a pacientes internos como externos con la única diferencia de que los pacientes internos pueden hacer uso de este servicio de forma gratuita, sin embargo, no se hace el uso adecuado de este.

Los pacientes internos del Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita debido a su estado de salud mental y las condiciones en las cuales viven sin objetos personales, no tienen el cuidado necesario de su higiene física siendo este problema más notorio en lo que es la cavidad bucal.

A consecuencia de esa falta de higiene con el paso del tiempo los órganos dentales se ven comprometidos y terminan perdiéndose y se desarrollan enfermedades periodontales que limitan las funciones esenciales que cumple la boca, como la deglución, lo cual repercute en su sistema digestivo y su metabolismo, les afecta su habla y su apariencia física lo cual causa una disminución de su calidad de vida.

El principal factor de las patologías bucales es la mala higiene con excepción a ciertos casos, al ser el hospital y las zonas aledañas un sector en el cual la buena higiene bucal no es un factor común por la alta afluencia de pacientes en la clínica con una alta incidencia de patologías bucales, una zona en la cual la prevención no se practica, sino que en la mayoría de casos se realizan procesos curativos.

El problema que buscamos determinar con este estudio es definir ¿Cuál es la incidencia de la caries en los pacientes que asisten a la clínica de Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita?

## **1.4 OBJETIVOS DEL PROYECTO**

### **1.4.1 Objetivo general**

Determinar prevalencia de la caries dental en los pacientes que asistieron a la clínica odontológica del Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita.

### **1.4.2 Objetivos específicos**

- Determinar la prevalencia de la caries dental.
- Brindar las recomendaciones pertinentes de atención en salud bucal en los pacientes externos e internos, a la institución según los resultados obtenidos.
- Elaborar los protocolos de atención con un enfoque preventivo recomendado para la clínica odontológica del Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita.

## 1.5 JUSTIFICACIÓN

Por medio de este estudio se logrará determinar la prevalencia de la caries dental de los pacientes del Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita, logrando a través de esto, conocer de qué forma optimizar los recursos de la institución para lograr un mayor bienestar de los pacientes.

Crear conciencia en el personal de salud encargado de los pacientes internos sobre el manejo bucal de los pacientes y cuando remitir a los pacientes a la clínica odontológica para lograr un tratamiento exitoso y satisfactorio logrando un tratamiento integral en los mismos.

El odontólogo debe educar al paciente y a su familia sobre la importancia que tiene el manejo de una buena higiene bucal para prevenir, las enfermedades bucales más frecuentes, como ser gingivitis, caries, periodontitis.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Situación de la Psiquiatría en Honduras**

El Dr. Ricardo Rodríguez, Asesor de Enfermedades No Transmisibles y Salud Mental de la OPS/OMS en Honduras, mencionó que "la salud mental y la salud física son componentes indispensables para el bienestar individual y colectivo de una población. Cuando existe un desbalance entre estos componentes, muchos aspectos de la vida se pueden ver afectados de una manera tal que puede culminar en un desenlace trágico: la muerte".<sup>2</sup>

La salud mental no siempre ha sido uno de los principales focos de atención en la sociedad, ni con los proveedores de Salud. Al contar con recursos limitados y una demanda elevada de servicios de salud mental en Honduras, es pertinente mostrar la importancia que tiene y cómo debe convertirse en una prioridad permanente. En el mundo, el acceso a servicios de salud mental es limitado.

Acorde con los datos del Observatorio Mundial de Salud de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Honduras solamente cuenta con 0.66 médicos psiquiatras y 0.62 psicólogos por cada 100,000 habitantes, mientras que países más desarrollados como Suiza cuentan con 43.96 médicos psiquiatras y 84.14 psicólogos para el mismo rango de población.<sup>2</sup>

#### **2.1.2 Reseña histórica de la psiquiatría en Honduras**

La psiquiatría hondureña se inserta dentro de él período científico de la psiquiatría, el antecedente histórico es la apertura de la sala para "enfermos mentales", en 1926, nombrando el primer médico legado con la función de atender a los "perturbados mentales", médicos renombrados que fueron pioneros en esta área en la salud de Honduras son el Dr. Ricardo Alduvín, Dr. Ramón Alcerro Castro, Dr. Asdrual Raudales y Dr. Mario Mendoza.

El Dr. Alcerro Castro, fue el pionero de la psicocirugía igualmente es el pionero de la enseñanza en la psiquiatría en Honduras, sobresaliendo su enseñanza en la especialidad y su proyección social en la facultad de ciencias médicas de UNAH, el Dr. Asdrual Raudales.

Algunos eventos que se pueden considerar como hitos históricos en la psiquiatría en Honduras son:

1. División en 1975, del hospital neuropsiquiátrico: agudo (Mario Mendoza), los crónicos (Hospital Santa Rosita).

2. creación en 1975, de la división de la secretaría de salud, bajo la dirección del Dr. León Padilla. Con la apertura de esta, se comenzaron a atender pacientes psiquiátricos en otros centros de salud.
3. habilitación 1982, de un pabellón de UDA en Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita.  
A través de estas salas se logró rehabilitar e insertar socialmente a muchas personas.

El enfoque actual, de la atención psiquiátrica, ha recorrido un camino difícil debido a la poca comprensión institucional pública y privada habituados a la psiquiatría convencional.

En este enfoque se consideran, aparte del tratamiento con psicofármacos las técnicas de psicoterapia obteniéndose magníficos resultados.

Un hecho que marcó un antes y después en la psiquiatría en Honduras es la apertura del postgrado de Psiquiatría en 1995 que comenzó a funcionar bajo la coordinación del Dr. Américo Reyes Ticas.

La psiquiatría hondureña actualmente se encuentra en un período de formación de grandes valores en esta rama y de informar a la sociedad sobre la importancia del cuidado de la salud mental.<sup>3</sup>

## **2.2 Establecimientos que prestan atención psiquiátrica en Honduras**

A nivel nacional solamente se cuenta con dos hospitales psiquiátricos siendo ellos el Hospital Mario Mendoza ubicado en Tegucigalpa y el hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita ubicado en la periferia de Tegucigalpa, Amaratéca; El hospital cuenta con una afluencia de un promedio de 47 pacientes diarios provenientes tanto de la ciudad como de zonas urbanas.

En los centros de salud se brinda atención para la salud mental como un servicio no especializado, en el ámbito privado el hospital psiquiátrico más recurrido es el Hospital San Juan de Dios ubicado en San Pedro Sula; Se realizó una búsqueda en google donde se encontró una lista de cuatro establecimientos privados especializados en servicios de psiquiatría.<sup>4</sup>

### **2.2.1 Estado actual del Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita.**

El Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita se construyó en 1966, era un edificio para atender pacientes tuberculosos en estado terminal, pero dado el auge que adquirió el Instituto Nacional del Tórax aquél inmueble fue utilizado para trasladar allí a los pacientes que presentaban enfermedad mental crónica e irreparable. Hasta el día de hoy presta sus servicios médicos a los enfermos que son internados y varias veces trasladados desde el “Hospital Psiquiátrico Doctor Mario Amado Mendoza” y de Centros Penales cuando presentan severos cuadros crónicos mentales.

A medida ha pasado el tiempo este ha cambiado su estructura y mejorado su atención en psiquiatría del adulto, psiquiatría infanto-juvenil, unidad de alcoholismo, cuidados intermedios, laboratorio clínico, farmacia, psicología y odontología.

El Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita atiende diariamente aproximadamente 46 pacientes en consulta externa y recibe de 5 a 10 ingresos en la unidad de Varones 1, Mujeres 1 y Alcoholismo. Cuenta con más de 120 pacientes crónicos atendiendo hombres y mujeres, los cuales la mayoría está en total abandono por sus familiares a los cuales, se les brinda una atención integral como a todos los pacientes externos que visitan el hospital.<sup>5</sup>

### **2.2.2 Actualidad durante la pandemia**

En la actualidad el gobierno de la república invierte menos del 1% del presupuesto del sistema sanitario, en la salud mental, a falta de personal calificado y profesionales de la salud, también se necesita de una base de datos con diagnósticos más acertados del estado anímico, emocional y condiciones físicas durante el tiempo de Pandemia de Covid-19 en Honduras.<sup>6</sup>

Las autoridades y facultativos de la salud están carentes de los protocolos de atención para las denuncias de violencia doméstica, abusos sexuales y malos tratos, en atención a las estadísticas que presenta el Ministerio Público, estos protocolos son necesarios para proveer atención en salud con calidad y calidez.

La Secretaria de Salud, el Comité Internacional de la Cruz Roja y la Cruz Roja Hondureña, auspiciaron el tercer foro virtual “La salud mental protagonista oculta de la pandemia”, donde, puntos como el miedo, angustia, incertidumbre, necesidad de información real, y el rechazo a los trabajadores de la salud en sus propias zonas residenciales, además del servicio prestado, quedan experiencias y nuevos profesionales de la salud, destacó el presidente del colegio de Psicólogos de Honduras, Augusto Aguilar.<sup>7</sup>

Hay una falta de Inversión del estado en la atención a la salud mental tanto para los pacientes que padecen una afección como también para las víctimas de Violencia doméstica en el contexto de confinamiento debido a la Pandemia del Covid-19. Se debe fortalecer el esfuerzo mancomunado de SESAL, CICR, Cruz roja hondureño, colegio de Psicólogos de honduras y el Instituto hondureño de Seguridad social, integrados en 70 equipos de salud mental, mediante capacitaciones que logren llegar a la comunidad para lograr rastrear el comportamiento o actitud frente a un enemigo invisible que puede llegar a ser letal. <sup>7</sup>

### **2.3 Enfermedades bucales en Honduras.**

Las enfermedades bucales están muy relacionadas con los hábitos de las personas como su dieta, prácticas y enfermedades sexuales, alcohol o tabaquismo y también con los determinantes sociales de la salud, presentan un conjunto común de causas con las enfermedades crónicas no transmisibles como diabetes, hipertensión arterial y otras. A nivel mundial son el grupo de enfermedades con mayor prevalencia, tanto en mujeres como en hombres durante el año 2017(Lancet 2017).

Es un grupo de enfermedades en avance en los países de ingresos medios o bajos que no tienen eficientes sistemas de salud, educación y cuya población no tiene acceso a una dieta adecuada, ni a programas de fluorización de la sal o el agua.

Dentro de estas enfermedades tenemos las que afectan tejidos duros y blandos, como la caries; tejidos Óseos y de sostén como las enfermedades periodontales o el herpes bucal que afecta las mucosas.

Tumores de diferentes naturaleza y cáncer también se presentan en la cavidad bucal, siendo de naturaleza incapacitante y mutilante muy frecuentemente relacionados con virus como VIH y VPH, así como hábitos como fumar o el abuso de bebidas alcohólicas. (Irías N. 2018)

## **Caries dental**

La caries dental es un proceso patológico, de origen multifactorial que afecta las estructuras dentarias duras y blandas, se caracteriza por un desequilibrio ácido–básico de desmineralización y remineralización que de no ser controlado, conduce a la formación de cavidades en esmalte y dentina y la afectación de la pulpa , así como infecciones periodontales, óseas localizadas, afecta otras estructuras craneofaciales y también convertir a la boca en un foco infeccioso tanto por el tracto respiratorio, gástrico así como también por el torrente sanguíneo. Datos de la Organización Mundial de la Salud indican que la prevalencia de caries a nivel mundial es de 60-90% en escolares y casi el 100% en adultos. (OMS 2012)

La caries dental se produce cuando el biofilm que se forma en la superficie de los dientes convierte los azúcares que contienen los alimentos y las bebidas en ácidos que destruyen el esmalte y la dentina. La ingesta abundante y continua de azúcares, la exposición insuficiente al flúor y la deficiente eliminación del biofilm que se forma sobre los dientes y otras estructuras bucales pueden provocar caries, dolor y, en ocasiones, pérdida de dientes e infección, la correcta eliminación de este biofilm se logra por medio de un correcto cepillado dental y el uso de hilo dental, así como del adecuado uso de auxiliares de la higiene bucal como la pasta dental y los enjuagues. <sup>8</sup>

### **Streptococcus mutans**

*Streptococcus mutans* es el microorganismo de mayor potencial cariogénico, aunque también son importantes *S. salivarius*, *S. casei*, *Actinomyces viscosus* y *A. Colonizan* en particular las fisuras de los dientes y las superficies interproximales. La producción de polisacáridos a partir de la sacarosa es fundamental para la colonización y mantenimiento de este microorganismo en el diente.

Por otra parte, *Streptococcus mutans* puede sintetizar polisacáridos intracelulares y ello le permite obtener energía y conservar la producción de ácido láctico durante largos periodos. Estas enzimas metabolizan los polisacáridos extracelulares, lo cual favorece la producción de ácido, independientemente de que constituyen un sustrato durante los períodos en que disminuye el aporte exógeno.

Algunas cepas de lactobacilos sintetizan polisacáridos extracelulares e intracelulares a partir de la Caries dental. Las especies de Actinomyces, sobre todo A. Capnocytophaga especie que es proteolítica, por lo cual coloniza los túbulos dentinarios y es de gran importancia en la formación de caries radicular. Veillonella es una bacteria anticariogénica porque convierte el ácido láctico en ácidos orgánicos más débiles.

Se ha observado que, en un mismo individuo, ciertos dientes se afectan y otros no lo hacen, y que algunas caras de los dientes son más susceptibles a la caries que otras, aun en el mismo diente. Las zonas de retención en la superficie oclusal dificultan la limpieza y favorecen la acumulación de bacterias. La edad es un factor importante, pues el diente es más susceptible a la caries mientras no alcance la maduración post eruptiva. Entre los preescolares es más frecuente la caries de surcos y fisuras debido a las sinuosidades de las caras oclusales y a la inmadurez del esmalte.

Con el paso del tiempo, por la motricidad inmadura del niño, el cepillado puede dificultar en los dientes posteriores de la arcada y así el diente más afectado es el segundo molar, los espacios se cierran y entonces aumenta la frecuencia de caries proximales. La frecuencia de la caries se reduce por exposición del huésped al flúor y a los selladores de fosetas y fisuras. El efecto de los ácidos en el esmalte depende también de la capacidad de la saliva para remover el sustrato.

La saliva realiza auto limpieza porque ayuda a eliminar los restos de alimentos y microorganismos que no están adheridos a las superficies de la boca. La disminución considerable de la secreción salival exacerba las caries. La interacción de los factores mencionados requiere de tiempo para que se produzca la caries. Los ácidos producidos por la placa dentobacteriana se difunden hacia el esmalte por los conductos mencionados para comenzar la desmineralización bajo la capa superficial.

Este proceso es continuo en casi todas las superficies proximales mientras haya iones calcio y fosfato disponibles a partir de la saliva. Mientras la capa superficial permanezca intacta, es posible la re mineralización del esmalte afectado. Especies de Actinomyces Las especies de Actinomyces, sobre todo A. Capnocytophaga Esta especie es proteolítica, por lo cual coloniza los túbulos dentinarios y es de gran importancia en la formación de caries radicular.<sup>9</sup>

## **Enfermedades Periodontales**

Estas enfermedades afectan a los tejidos que rodean y sostienen al diente. Se manifiestan con sangrado e inflamación de las encías (gingivitis), dolor, movilidad dentaria, presencia de exudados abundantes a nivel del surco gingival y, a veces, halitosis. En su forma más grave, las encías pueden separarse del cemento de los dientes y del hueso alveolar existiendo destrucción del ligamento periodontal, lo que provoca que los dientes pierdan sus funciones y, a veces, se pierdan (periodontitis). Se estima que las periodontitis afectan a casi el 10% de la población mundial. Sus principales causas son la mala higiene bucodental y el consumo de tabaco. (OMS 2020).

### **Gingivitis**

Es la inflamación de las encías o gingival debida a toxinas irritantes producidas por bacterias presentes en el biofilm bucal, en muchos casos indolora causa un enrojecimiento de las encías, inflamación de la misma y presencia de sangre y exudado en el surco gingival a menudo el paciente acude a consulta debido a la sangre que observa al cepillarse, los factores hormonales influyen en su desarrollo, (Carranza 2014).

Se puede evitar mediante una buena higiene bucal en casa y asistiendo al consultorio dental al menos dos veces al año. (Higashida B. 2009)

### **Periodontitis**

Se puede considerar como una evolución de la gingivitis a etapas de enfermedad periodontal de mayor gravedad en las que hay pérdida de tejidos de sostén y hueso alveolar, encontrándose células plasmáticas de forma muy frecuente en el sitio de la inflamación, los factores irritantes locales así como los factores sistémicos pueden perpetuar la enfermedad periodontal , la respuesta del huésped ante los factores irritantes puede ser protectora o destructora , esto explica la amplia gama de cambios hísticos que se presentan en los pacientes. (Carranza 2014).

## **Cáncer bucal**

El cáncer bucal incluye el cáncer de labio, carrillos, encías, paladar duro y blando, lengua y otras partes de la boca y orofaringe, la incidencia mundial de cáncer bucal se estima en 4 casos por cada 100.000 personas, variando considerablemente según la región geográfica del planeta: desde ningún registro, hasta 20 casos por cada 100.000 personas. El cáncer bucal y de orofaringe es más común en hombres y personas mayores y varía considerablemente en función de la condición social y económica. (OMS 2020)

En el año 2018 fallecieron aproximadamente 500,000 personas a causa de cáncer de labio, cavidad bucal, y orofaringe (Ferlay J EM y Col 2018).

### **2.4 Atención Odontológica del paciente psiquiátrico en Honduras**

Las enfermedades psiquiátricas o trastornos mentales, en un porcentaje elevado de ocasiones, el cuidado y la higiene personal se acaban convirtiendo en un foco de discusión diario entre el personal encargado del cuidado de los pacientes internos.

Estas dificultades donde el paciente se rehúsa a asumir responsabilidades de autocuidado personal forman parte de los síntomas de enfermedades mentales, es de suma importancia poder romper esta falta de autocuidados, considerándose que es primordial para lograr un tratamiento de salud mental exitoso.<sup>10</sup>

La atención odontológica hacia el paciente psiquiátrico es un factor al cual no se le ha dado la relevancia necesaria dentro del estado de higiene y bienestar general de un paciente con enfermedad mental, como consecuencia se observa una carencia de salud bucal en este tipo de pacientes e instituciones especializadas para la atención de los mismos, la atención odontológica brindada específicamente para este tipo de usuario es baja.

### **2.5 Funcionamiento de clínica odontológica “Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita”.**

La Clínica Odontológica según la jefa del servicio de odontología, Dra. Andrea Lanza, funciona con un modelo auto sostenible, los servicios que esta brinda son: evaluaciones, restauraciones, profilaxis dentales, extracciones y cirugía de cordales; Cualquier otro procedimiento es remitido por medio de un acta de remisión a centros de salud, hospitales o clínicas odontológicas universitarias.

Los servicios brindados por el área de Odontología son tanto para pacientes externos como para pacientes internos del hospital, cabe resaltar que todos los tratamientos para los pacientes internos son gratuitos.

Para que un paciente externo pueda ser atendido en la clínica el paciente debe de tener un expediente existente en el hospital, de no ser así se extiende una “Solicitud para abrir expediente” la cual se llena con los datos personales del paciente como: nombre completo, número de identidad, edad y sexo, esta solicitud se le entrega al paciente el cual la debe presentar en el departamento de “Admisión y Archivo” donde se hacen cargo de crear el expediente nuevo. Una vez que el expediente es creado, el personal de dicho departamento lleva el expediente a la clínica para que pueda ser atendida la persona que solicita servicios odontológicos, el expediente aparte de contener los datos generales del paciente también tiene las notas de evolución en la cual se debe redactar el procedimiento realizado, nombre del Dr. que lo realiza y del departamento en que se realiza, fechas de próximas citas, medicamentos recetados etc. Toda nota de evolución debe ir sellada y firmada por el profesional de salud que atendió.

De ser primera vez que el paciente asiste a la clínica se procede a llenar una historia clínica odontológica la cual contiene los datos generales del paciente, el odontograma y un espacio para colocar el tratamiento que se realiza, la fecha y firma y sello de quien lo realizó. Una vez dada por finalizada la cita, se guarda su historia clínica odontológica en la base de datos de la clínica, ya que ese expediente es el que se debe utilizar de ser que el paciente regrese, se le entrega un papel con el costo del procedimiento y se envía a caja, el paciente debe firmar la bitácora de la clínica en la cual llevamos una lista de los tratamientos realizados y su costo. El valor de los tratamientos es mínimo, dichos fondos se utilizan para abastecer la clínica con los materiales necesarios.

## **2.6 Índice de CPO**

El índice de CPO es imprescindible para estudiar la prevalencia de la caries dental en distintos países. En 1944, Gruebbel propuso el índice CPO, donde la «e» significa «indicado para extracción» y se omiten los dientes faltantes. El índice CPO-D se obtiene de sumar los dientes permanentes cariados, perdidos y obturados, incluidas las extracciones indicadas, entre el total de individuos examinados, por lo que es un promedio.

El índice para la dentición permanente siempre se escribe con letras mayúsculas y para la dentición primaria con letras minúsculas.

El índice es el resultado del sumatorio de piezas permanentes cariadas, perdidas y obturadas:

1. Un diente cariado es el que presenta el esmalte socavado, un suelo o pared con reblandecimiento; también se tienen en cuenta a los que presentan obturaciones temporales.
2. Un diente obturado es aquel donde se encuentran una o más superficies con restauraciones permanentes sin caries. Se tienen en cuenta los dientes con corona debido a una caries anterior.
3. Un diente perdido por caries, el que ha sido extraído como consecuencia de la misma.
4. Extracción indicada, se considera un diente como indicado para extracción por razones de caries si presenta una destrucción muy amplia o total de la corona dental y está asociada a la pérdida de la vitalidad pulpar.
5. Diente sano, no presenta evidencia de caries.

Se obtiene de sumar los dientes permanentes cariados, perdidos y obturados, incluidas las extracciones indicadas, entre el total de individuos examinados, dando como resultado un promedio. Se consideran solo 28 dientes. Se debe obtener por edades, las recomendadas por la OMS son: 5-6, 12, 15, 18, 35-44, 60-74 años. Los factores geográficos, históricos y culturales son determinantes en los índices de caries. El género, masculino o femenino, nos indica la mayor incidencia en las niñas que en los niños por la aparición más temprana de los dientes en las niñas.<sup>4</sup>

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

Para realizar esta investigación se utilizó como indicador, el índice CPO, este índice es utilizado por la OMS para determinar la salud bucal de una población, este fue desarrollado por Klein, Palmer y Knutson en 1938. Este índice es esencial para estudiar la prevalencia de lesiones cariosas en zonas geográficas específicas, el resultado del índice se basa en la suma de órganos dentarios permanentes que presentan caries, dientes perdidos y dientes obturados.<sup>4</sup>

### **3.1 Tipo de estudio**

Esta investigación tiene un modelo de estudio descriptivo observacional transversal, ya que la información fue recolectada sin cambiar el entorno para obtener los datos sobre el estado de salud de un grupo específico de personas con las cuales se tuvo interacción.

### **3.2 Población y muestra**

Los pacientes cuyos datos se analizaron en este estudio son los que fueron atendidos por los estudiantes de Servicio Social de UNITEC.

Se contó con una muestra de 79 pacientes de los cuales: 2 pertenecen al personal hospitalario, 51 pacientes de consulta externa los cuales habitan en la periferia del hospital, 26 de 160 pacientes internos. Para fines de análisis se agruparon en pacientes internos y no internos.

### **3.3 Duración del estudio**

El estudio fue realizado analizando los expedientes de los pacientes atendidos por las pasantes del servicio social de UNITEC desde el 03 de enero al 12 de abril del año 2022 teniendo este una duración exacta de tres meses y nueve días.

### **3.4 Lugar del estudio**

Se llevó a cabo en la clínica odontológica del Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita ubicado en el valle de Amaratéca, Francisco Morazán, Honduras.

### **3.5 Instrumentos**

Se revisó la base de datos tanto del hospital como de la clínica odontológica en los cuales se encontraban las historias clínicas, expedientes y odontogramas de los pacientes atendidos en la clínica durante el periodo de estudio, los cuales se tabularon utilizando el programa Excel.

### **3.6 Técnicas empleadas**

Se utilizó la historia clínica odontológica de cada paciente en la que se incluye el odontograma en el cual se ve reflejado su estado de salud bucal y también los tratamientos realizados este año, esta referencia nos brindó la información para levantar el índice de CPO; Se optó por hacer uso de este índice debido a que es una técnica confiable usada a nivel mundial para determinar la salud de poblaciones específicas según la OMS.

### **3.7 Procedimiento**

Se hizo la recopilación de los datos del estado de salud bucal y general de los pacientes que se atendieron en el periodo del 03 de enero al 12 de abril del 2022 y con ellos se realizó el índice de CPO, se agregó información adicional a este índice como: edad, sexo, medicamentos utilizados, enfermedades sistémicas y presencia de una patología bucal.

### **3.8 Aspecto ético**

El estudio se realizó con la autorización del director ejecutivo del Hospital de especialidades psiquiátricas Santa Rosita, el Dr. Cáceres, también la autorización del subdirector y Encargado de los practicantes de servicio social el Dr. Octavio López, de igual forma la de la jefa del servicio de odontología la Dra. Andrea Lanza para poder hacer esta investigación en el Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita.

Se respetaron los nombres de los pacientes y el motivo personal por el cual asisten o se encuentran internos en dicha instalación, estos datos no serán incluidos ni mencionados dentro de este informe.

### 3.9 Cronograma

Actividad	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo
Selección de tema de estudio						
Recopilación de datos						
Determinar objetivo general						
Planteamiento de problema						
Autorización para realizar investigación						
Datos recolectados analizados mediante filtro de Excel						
Análisis de resultados						
Elaboración del informe						
Conclusiones						
Recomendaciones						
Entrega						

### 3.10 Presupuesto

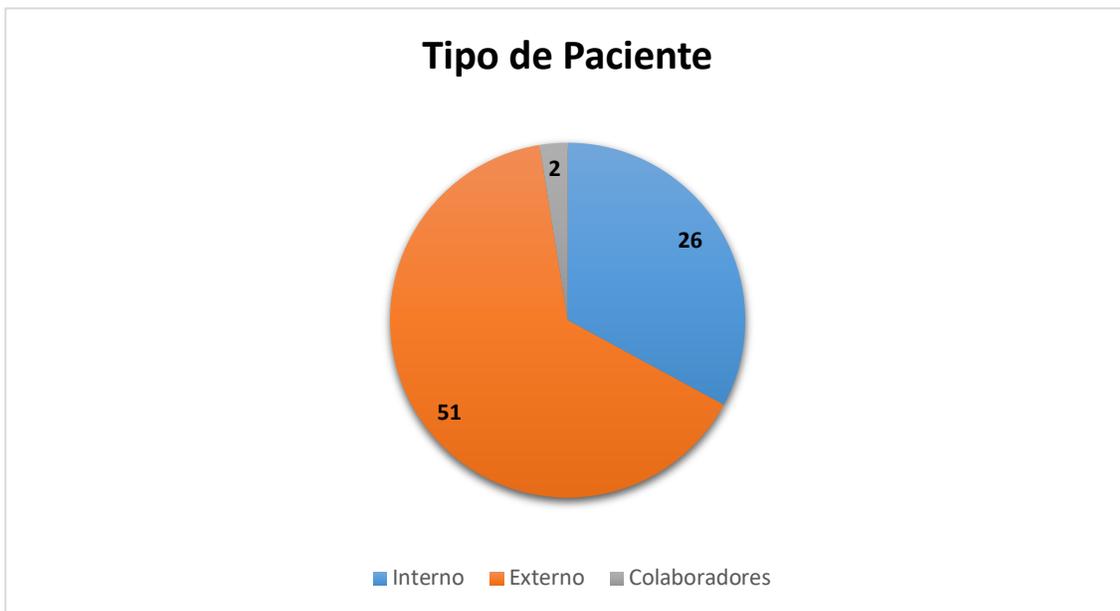
Para realizar este estudio no se requirió de ningún presupuesto; Absorbimos los gastos y contamos con la colaboración sin lucro del hospital, así como con la asesoría de la universidad.

## CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y ANÁLISIS

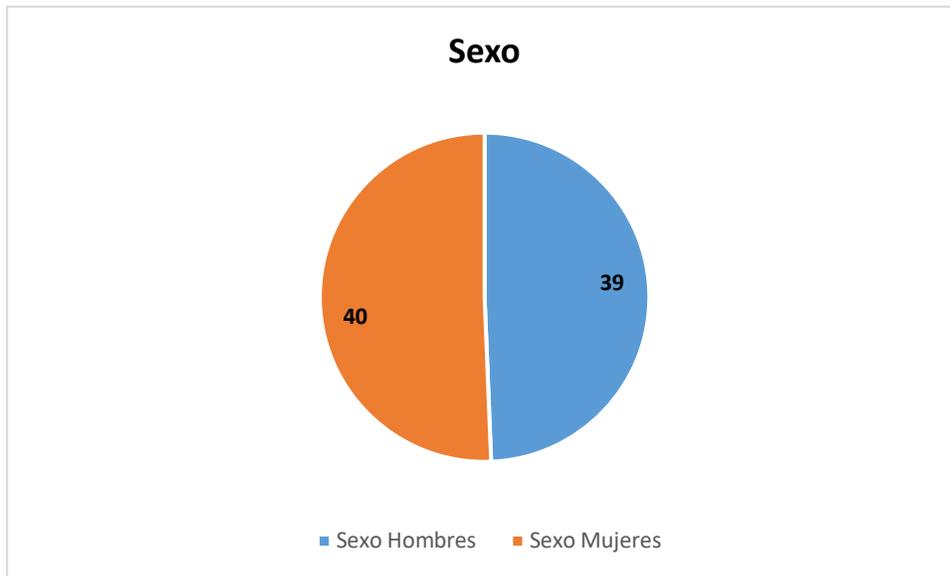
### 4.1 Resultados

Los resultados obtenidos a través del análisis de los expedientes de los pacientes Internos y Externos que asistieron a la clínica odontológica del hospital de especialidades psiquiátricas Santa Rosita durante el primer trimestre del año 2022 y que tenían sus datos completos, son los siguientes:

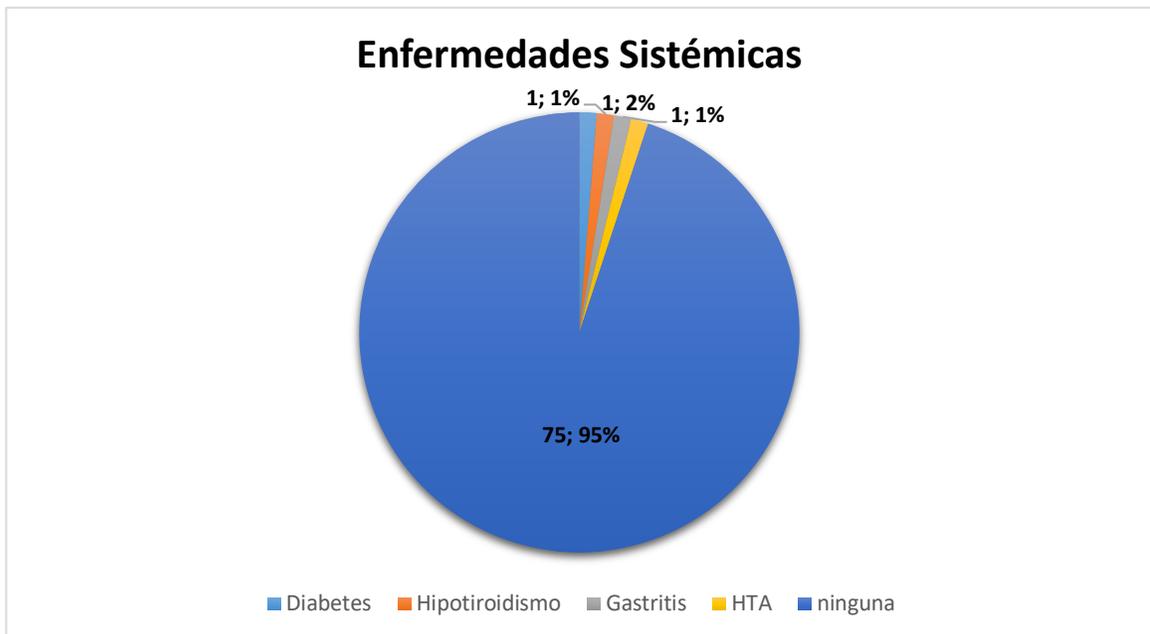
**Gráfico 1. Tipo de Paciente**



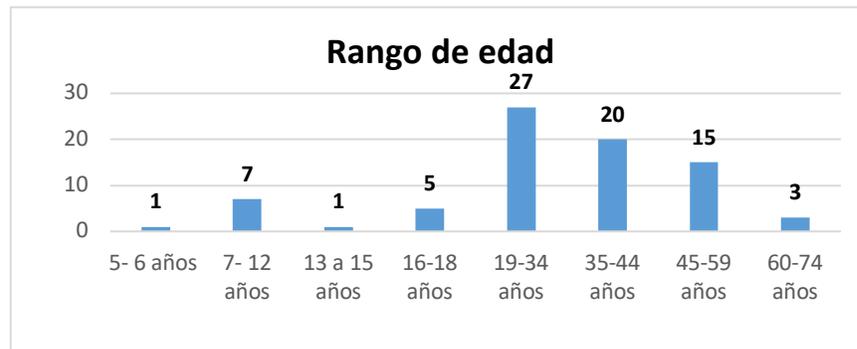
De los 79 pacientes atendidos de enero a abril, el 26% son Pacientes Internos, 51% Pacientes Externos y 2 colaboradores.

**Gráfico 2. Sexo**

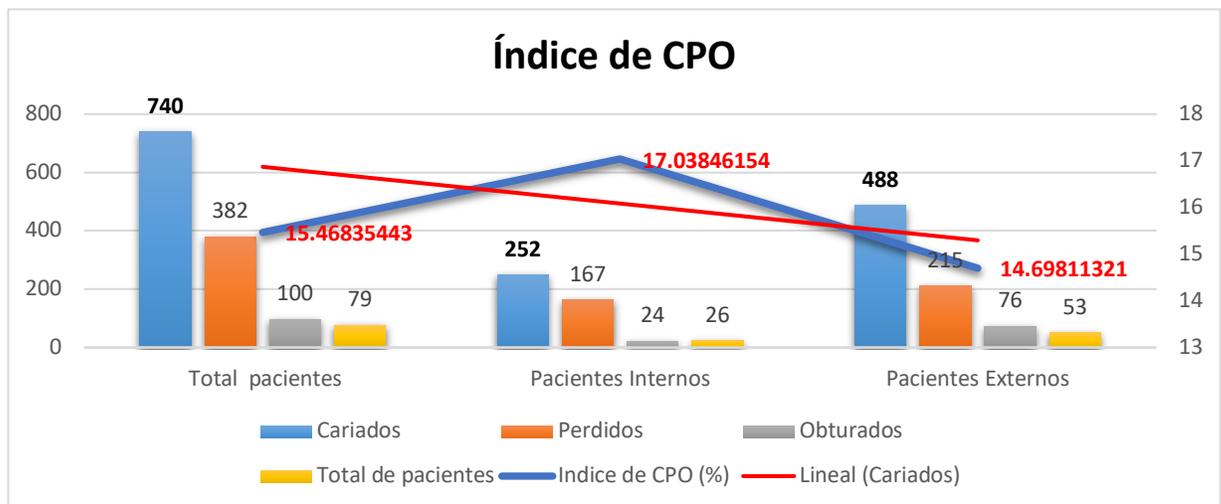
- De los 79 pacientes de la muestra el 49% son mujeres y 51% son hombres.

**Gráfico 3. Enfermedades Sistémicas**

- 75 pacientes no presentaron ninguna patología sistémica, 4 pacientes presentaron una patología sistémica.

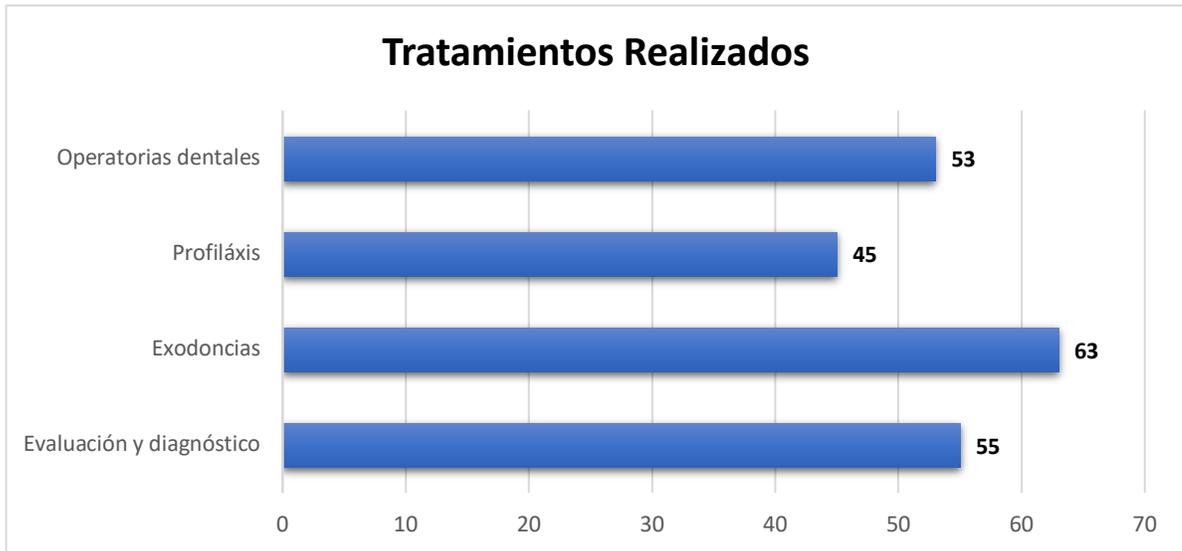
**Gráfico 4. Rango de Edad**

- Los pacientes que visitan la clínica de odontología del HEPSR, oscilan en el rango de edad entre los 19 y 59 años.

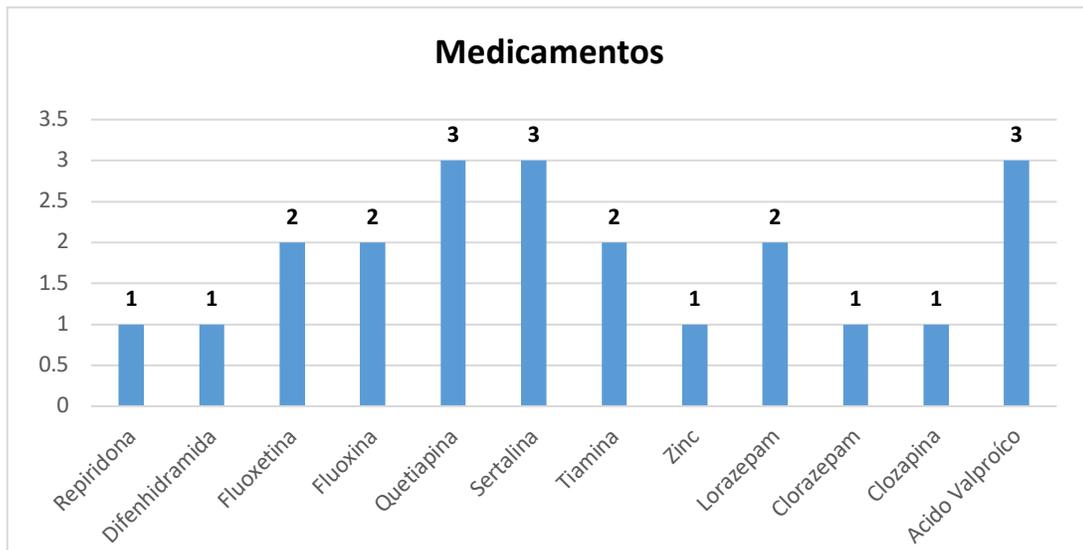
**Gráfico 5. Índice de CPO**

El Índice de CPO muestra lo siguiente:

- En pacientes internos, se mostraron 252 cariados, 167 perdidos, 24 obturados, con índice de CPO de 17.03%.
- En pacientes Externos, se mostraron 488 cariados, 215 perdidos y 76 obturados, con Índice de CPO de 14.70%.
- Un total de 740 cariados, 382 perdidos, 100 obturados en 79 pacientes, con Índice CPO de 15.30%.
- No se ha llevado registro en los expedientes médicos, las enfermedades bucales que padecen los pacientes.

**Gráfico 6. Tratamientos Realizados**

- Entre los tratamientos realizados en la clínica de odontología del HEPSR, 55 operatorias, 63 exodoncias, 45 profilaxis y 53 operatorias.

**Gráfico 7. Medicamentos**

- La Quetiapina, Sertralina y ácido Fólico, son de los medicamentos más recetados y consumidos por los pacientes internos.

## 4.2 Análisis

En Honduras, la caries dental es la enfermedad más prevalente entre la población, los padecimientos en la cavidad oral son la principal causa de consulta en los establecimientos de salud del Ministerio de Salud. Por tanto, el propósito de este estudio fue determinar la prevalencia de caries en pacientes internos usando el índice CPO del Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita, 2022. En el estudio se encontró una prevalencia de caries muy alta, debido a que el 79% de los pacientes presentaron al menos una superficie con una lesión cariosa en el esmalte. Los 79 pacientes evaluados oscilan entre 5 a 74 años. En la presente investigación, los hallazgos podrían deberse también a que los pacientes del estudio pertenecen a un hospital Nacional y a un nivel socioeconómico relativamente bajo, pues se ha demostrado que los pacientes no tienen fácil acceso a los servicios de salud en el sector público y presentan mayor riesgo de padecer de caries dental. Asimismo, otro factor que puede contribuir a la alta prevalencia de caries en nuestro medio es la inexistencia de programas de salud bucal en el sector público y su consiguiente enfoque en la prevención. Por otro lado, existen otros métodos para prevenir la caries dental como son el agua fluorada o sal fluorada de consumo masivo en la población. Con respecto a la validez de las medidas, el índice CPO ha demostrado gran sensibilidad al detectar lesiones cariosas.

Respecto a edad, en el estudio se encontró que la prevalencia de caries fue muy similar entre los pacientes internos y los pacientes externos. Por otro lado, en relación a sexo, en el estudio se encontró una prevalencia de 39% en sexo masculino y 40% en sexo femenino. Los factores contribuyentes son: saliva, tiempo, embarazo, dieta, factores económicos y/o psicosociales, bacterias y genética. Es importante señalar, que en el estudio se evaluaron 740 superficies dentarias. Una de las limitaciones del estudio, se podría considerar el tamaño de la muestra, lo cual se debió a la complejidad y necesidad de precisión, pues toma buen tiempo efectuar la evaluación clínica y registro de datos. Por tal motivo también fue necesario utilizar una unidad dental para la evaluación. El alcance del estudio corresponde al nivel descriptivo observacional transversal, con lo cual propicia la realización de otras investigaciones similares en la misma línea de investigación, dado que la enfermedad de caries dental afecta a la gran mayoría de los pacientes y su control oportuno es muy importante. Cariados es la historia de la enfermedad actual; Perdidos y obturados es la historia de la enfermedad pasada, e Incluso los obturados permiten una inferencia de los pacientes que padecen caries que tienen acceso a la salud bucal.

#### 4.2.1 Estudio comparativo entre pacientes externos e internos

##### Pacientes Internos

Total de pacientes: 26

Dientes en boca: 832

Índice CPO de caries	Tratamientos realizados
252 órganos dentales	26 operatorias
Porcentaje: 37%	Porcentaje: 4%

En los 26 pacientes internos, con 832 dientes en total, 252 superficies dentales con caries dental y solamente en 26 superficies dentales se han realizado operatorias dentales; Demostrando que hay un 37% de Dientes con caries sobre un 4% de dientes con Operatoria dental.

##### Pacientes Externos

Total de pacientes: 53

Dientes en boca: 1,481

Índice CPO de caries	Tratamientos realizados
488 órganos dentales.	26 operatorias
Porcentaje: 30%	Porcentaje: 2%

En los 53 pacientes Externos, con 1,481 dientes en total, 488 superficies dentales con caries dental y solamente en 26 superficies dentales se han realizado operatorias dentales; Demostrando que ay un 30% de dientes con caries sobre un 2% de dientes con operatoria dental.

##### Cuadro Comparativo

Pacientes Internos		Pacientes Externos	
Índice CPO de caries	Tratamiento realizado	Índice CPO de caries	Tratamiento realizado
252 órganos dentales	26 operatorias	488 órganos dentales	26 operatorias

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1 Conclusiones

1. En esta tesis se logró determinar la prevalencia de la caries dental por medio de la revisión de los exámenes clínicos orales que se realizaron a los pacientes internos que asistieron a la clínica de odontología del Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita, donde según los resultados obtenidos se concluye que la caries dental es una de las enfermedades más frecuentes en los pacientes internos, la prevalencia de la caries dental es de 17.3 en Índice CPO, lo cual nos indica que la prevalencia de caries dental en los pacientes es muy alta y que su salud e higiene bucal es deficiente, según el índice de CPO el rango aceptable es de 6, siendo nuestro resultado final más alto, por un 11.3 .
2. Los problemas odontológicos que presentan los pacientes internos y externos del Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita, pueden ser abarcados con programas de prevención y de atención oportuna, para evitar mayores consecuencias, en base a los resultados obtenidos, las recomendaciones pertinentes son la promoción de la salud, protección específica contra caries dental y enfermedades bucales, diagnóstico y tratamiento temprano, limitación del daño y Rehabilitación.
3. De este modo, se brindan los protocolos de atención a la clínica odontológica del Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita que ayudan mejorar la calidad de los tratamientos a realizar, evaluación dental, profilaxis dental, operatoria dental y exodoncias dentales, siempre cumpliendo y respetando los estándares brindados por la OMS para asegurar el respeto de los derechos de las personas con trastornos mentales.

## 5.2 Recomendaciones

En base a los resultados obtenidos por medio de esta investigación las recomendaciones son las siguientes:

### 1. Promoción de la salud

Hacer campaña de promoción de salud en las escuelas que se encuentran alrededor del hospital e inclusive en la zona de Tamara, con el personal que atiende en la institución, así como con los familiares e internos de la institución.

- Incentivar hábitos de higiene oral en los pacientes internos, estimular al paciente a realizar el cepillado dental de forma monótona para que se convierta en parte de su rutina diaria.
- Capacitaciones de salud bucal para el personal encargado del cuidado personal de los pacientes internos tenga conocimiento del proceso que los internos deben seguir para tener un buen estado de salud bucal para así fomentar hábitos de una buena higiene bucal.

**2. Protección específica contra caries dental y enfermedades bucales,** hacer aplicaciones de sellantes de fosas y fisuras y fluoruros en los pacientes internos de la institución que tengan dificultades con el cepillado dental; Suministrar flúor de manera sistemática a las escuelas aledañas a la institución, proveer de cepillos y pastas dentales a los niños que asisten a la Clínica Odontológica y enseñar técnicas de cepillado.

### 3. Diagnóstico y tratamiento temprano

Sistematizar la atención de los pacientes del hospital tomando en cuenta el beneficio que los tratamientos son gratuitos para todo paciente interno.

Para lograr una mejora del estado de salud de los pacientes es necesario que asistan periódicamente a revisiones esto mejoraría de manera abismal el enfoque de los tratamientos realizados en la clínica ya que pasarían de ser tratamientos curativos a tratamientos preventivos en los cuales los pacientes conservarían un mejor estado de salud bucal.

- Equipar la clínica con rayos x para poder realizar tomas de radiografías y lograr diagnosticar las caries interproximales por medio de la técnica de aleta de mordida.
- Tomar registro de enfermedades periodontales así el enfoque del tratamiento a abordar se vuelve preventivo y se lleva un mejor control del mantenimiento del estado de salud oral de los pacientes.

#### **4. Limitación del daño**

Realizar las exodoncias y operatorias dentales de manera oportuna sin necesidad de que los pacientes sean remitidos con sintomatología dolorosa para evitar la propagación de una infección a tejidos circundantes del diente y sufrimiento del paciente.

#### **5. Rehabilitación**

La rehabilitación protésica estará limitada a los pacientes cuyo estado mental les permita un uso mantenimiento apropiado de la misma, con seguridad para el mismo.

- 6.** Darle continuidad al estudio, con el fin de disminuir el índice de CPO en los pacientes internos que acuden a la clínica odontológica del hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita.

## CAPÍTULO VI: PROTOCOLOS DE ATENCIÓN RECOMENDADOS

### 6.1 Protocolo de atención para paciente externo

El protocolo de atención varía según el tratamiento que se llevará a cabo, cabe resaltar que en caso de que el paciente amerite un tratamiento fuera de los que se realizan en la clínica, se debe remitir a establecimiento de salud que sí cuente con dichos servicios haciendo uso del acta de referencia.

#### **Evaluación odontológica**

La evaluación odontológica es la consulta en la cual por medio de la revisión clínica definimos el estado de salud oral de un paciente.

#### **Procedimiento:**

1. Anamnesis del paciente
  - a. Datos generales: Sexo, edad, fecha de nacimiento, dirección, ocupación
  - b. Antecedentes médicos: Enfermedades sistémicas, alergias, uso de medicamentos.
  
2. Exploración extraoral
  - a. Simetría de las dimensiones faciales y tipo facial ortodóntico
  - b. Color y aspecto de la piel
  - c. Estado de la ATM
  - d. Observación de ganglios en zona de cabeza y cuello
  
3. Exploración intraoral
  - a. Estado de los tejidos blandos incluyendo el istmo de las fauces, la faringe y amígdalas
  - b. Higiene oral
  - c. Estado periodontal
  - d. Lesiones patológicas
  - e. Tejidos duros

**Instrumental requerido:** Espejo, explorador, sonda periodontal, pinzas de algodón y punta jeringa triple.

### **Profilaxis dental**

Es el tratamiento preventivo en el cual se elimina toda sustancia irritante adherida a los tejidos blandos y duros de la cavidad bucal; Esta debe realizarse semestralmente en caso de tener una buena salud oral o trimestralmente en caso de una mala salud bucal.

#### **Procedimiento**

1. Hacer que paciente mastique la pastilla reveladora de placa bacteriana por 5 min
2. Mientras el paciente la mastique indicarle que pase su lengua por todas las superficies de la boca
3. Mostrarle al paciente las zonas marcadas para que sepa en que área está fallando su técnica de cepillado y en qué zona se acumula más la placa bacteriana
4. Remoción de sarro o sustancias irritantes con ultrasonido
5. Limpiar zonas interdetales con el hilo dental
6. realizar pulido con pasta profiláctica, copa de pulido y micromotor, puliendo no más de 15s por cada órgano dental
7. Realizar enjuague bucal
8. Dejar la cita semestral apartada

**Instrumental requerido:** Punta de ultrasonido, espejo, explorador, punta de triple y micromotor.

### **Operatoria dental**

Una obturación es el proceso por medio del cual se remueve de las superficies dentales y elimina en su totalidad todo el tejido dañado por caries dental.

#### **Procedimiento**

1. Anestesiarse con técnica infiltrativa o troncular dependiendo de la ubicación del órgano dental
2. Colocar aislamiento absoluto
3. Remover la lesión cariosa utilizando alta velocidad y fresa redonda diamantada, en caso de que la lesión sea profunda utilizar cucharilla para remover el tejido esclerótico.
4. Colocar detector de carie por 15s
5. Lavar la preparación

6. Secar con torunda de algodón
7. Desinfectar la preparación con una torunda mojada en clorhexidina, dejar por 12s
8. Lavar con abundante agua
9. Secar con torundas de algodón
10. Colocar base cavitaria y fotocurar con lámpara led por 12s
11. Grabado: colocar el ácido con microbrush en la preparación por 15s, 5s en el margen de esta y 10 en las paredes de la cavidad
12. Lavar con abundante agua y secar con torundas de algodón
13. Colocar bonding con microbrush, echarle aire con jeringa triple
14. Fotocurar bonding por 15s
15. obturar con resina con técnica de incrementación intercalando el fotocurado, por cada capa 2mm colocar lampara por 15s
16. Revisar oclusión con papel articular
17. Ajustar oclusión con fresas de pulido
18. Pulir con discos y micromotor

**Instrumental requerido:**

Espejo, explorador, pinzas de algodón, espátula de resina, pk thomas, fresas para corte, fresas de pulido, carpule, punta jeringa triple, alta velocidad y micromotor.

**Exodoncias**

Procedimiento quirúrgico por medio del cual se realiza la extracción de un órgano dental ya sea temporal o permanente.

**Procedimiento**

1. Colocación de anestesia tópica
2. Anestesar
  - a. Utilizar la técnica necesaria: infiltrativa, palatina o troncular.
3. Sindesmotomía
4. Luxación de órgano dental
5. Extracción
  - a. Protección de tablas vestibulares

6. Irrigación con solución salina
7. Curetaje del alveolo
8. Situar gasa
9. Administrar medicamento
  - a. AINES
  - b. Analgésico
  - c. Antibiótico
10. Brindar indicaciones postquirúrgicas
  - a. Guardar reposo
  - b. No realizar actividades que requieran de mayor esfuerzo físico
  - c. No hacer uso de pajillas
  - d. No escupir ni hacer gárgaras
  - e. Tomar el medicamento puntual
  - f. Dieta blanda

**Instrumental requerido:** Carpule, minnesota, levanta periostio, elevador, forcep y cureta

## **6.2 Protocolo de atención para paciente interno**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) presentó una nueva herramienta para ayudar a los países a asegurar el respeto de los derechos de las personas con trastornos mentales. El objetivo principal de estos protocolos de atención es mejorar la calidad de los tratamientos a realizar siempre cumpliendo respetando los estándares de los derechos humanos.<sup>11</sup>

### **Recomendaciones generales para los protocolos de atención:**

1. Investigar los antecedentes del paciente
2. No colocar los instrumentos muy cerca del paciente o de manera visible
3. En caso de que el paciente sea agresivo o no colaborador, solicitar al personal de enfermería la sedación del paciente 30min previo a la cita odontológica
4. Mantenerse alerta sobre el comportamiento del paciente
5. Establecer un ambiente de tranquilidad dentro del consultorio
6. Explicarle al paciente el procedimiento/ tratamiento que se realizará
7. Ganar la confianza del paciente para facilitar el procedimiento
8. Respetar si el paciente refiere sentir dolor en medio del tratamiento
9. Guardar la autonomía del paciente siempre y cuando su salud no esté comprometida
10. En caso de ser necesario, inmovilizar al paciente
11. Duración corta de la cita en el consultorio

## **Evaluación odontológica**

### **Procedimiento:**

1. Anamnesis del paciente
  - c. Llenar datos generales en base a lo plasmado en el expediente: Sexo, edad, fecha de nacimiento, dirección, ocupación
  - d. Antecedentes médicos: Enfermedades sistémicas, alergias, uso de medicamentos

## 2. Exploración extraoral

- e. Simetría de las dimensiones faciales y tipo facial ortodóntico
- f. Color y aspecto de la piel
- g. Estado de la ATM
- h. Observación de ganglios en zona de cabeza y cuello

## 3. Exploración intraoral

- f. Estado de los tejidos blandos incluyendo el istmo de las fauces, la faringe y amígdalas
- g. Higiene oral
- h. Estado periodontal
- i. Lesiones patológicas
- j. Tejidos duros

**Instrumental requerido:** Espejo, explorador, sonda periodontal, pinzas de algodón y punta jeringa triple.

**Sugerencia:**

Colocar la fecha de la próxima cita sin consulta previa para poder dar seguimiento de los tratamientos necesarios

### **Profilaxis dental**

#### **Procedimiento**

1. Hacer que paciente mastique la pastilla reveladora de placa bacteriana por 5 min
2. Mientras el paciente la mastique indicarle que pase su lengua por todas las superficies de la boca
3. Remoción de sarro o sustancias irritantes con ultrasonido
4. Limpiar zonas interdetales con el hilo dental
5. realizar pulido con pasta profiláctica, copa de pulido y micromotor, puliendo no más de 15s por cada órgano dental
6. Realizar enjuague bucal
7. Dejar la cita semestral o trimestral hecha

**Instrumental requerido:** Punta de ultrasonido, espejo, explorador, punta de triple y micromotor.

## **Operatoria dental**

### **Procedimiento**

1. Anestesiarse con técnica infiltrativa o troncular dependiendo de la ubicación del órgano dental
2. Colocar aislamiento absoluto o aislamiento relativo
  - en caso de que el paciente no colabora, hacer uso de abreboque metálico
3. Remover la lesión cariosa utilizando alta velocidad y fresa redonda diamantada, en caso de que la lesión sea profunda utilizar cucharilla para remover el tejido esclerótico.
4. Colocar detector de carie por 15s
5. Lavar la preparación
6. Secar con torunda de algodón
7. Desinfectar la preparación con una torunda mojada en clorhexidina, dejar por 12s
8. Lavar con abundante agua
9. Secar con torundas de algodón
10. Colocar base cavitaria y fotocurar con lámpara led por 12s
11. Grabado: colocar el ácido con microbrush en la preparación por 15s, 5s en el margen de esta y 10 en las paredes de la cavidad
12. Lavar con abundante agua y secar con torundas de algodón
13. Colocar bonding con microbrush, echarle aire con jeringa triple
14. Fotocurar bonding por 15s
15. obturar con resina con técnica de incrementación intercalando el fotocurado, por cada capa 2mm colocar lámpara por 15s
16. Revisar oclusión con papel articular
17. Ajustar oclusión con fresas de pulido
18. Pulir con discos y micromotor

### **Instrumental requerido:**

Espejo, explorador, pinzas de algodón, espátula de resina, pk thomas, fresas para corte, fresas de pulido, carpule, punta jeringa triple, abreboques, alta velocidad y micromotor.

## **Exodoncias**

### **Procedimiento**

1. Colocación de anestesia tópica
2. Anestésiar
  - a. Utilizar la técnica necesaria: infiltrativa, palatina o troncular.
3. Sindesmotomía
4. Luxación de órgano dental
5. Extracción
  - a. Protección de tablas vestibulares
6. Irrigación con solución salina
7. Curetaje del alveolo
8. Situar gasa
9. Administrar medicamento; Hacer la entrega de la receta al encargado de salud (enfermero) que lo acompaña
  - a. AINES
  - b. Analgésico
  - c. Antibiótico
10. Brindar indicaciones postquirúrgicas al paciente y al enfermero encargado, de igual forma anotarlas en la nota de evolución de su expediente
  - a. Guardar reposo
  - b. No realizar actividades que requieran de mayor esfuerzo físico
  - c. No hacer uso de pajillas
  - d. No escupir ni hacer gárgaras
  - e. Tomar el medicamento puntual
  - f. Dieta blanda

**Instrumental requerido:** Carpule, minnesota, levanta periostio, elevador, forcep y cureta.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Murillo, C. (2021). Consecuencias de la Medicación y Afecciones Bucodentales en Pacientes Psiquiatricos. Tegucigalpa M.D.C.
2. OPS Honduras. (24 de septiembre de 2019). Obtenido de [https://www3.paho.org/hon/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1766:suicidio&Itemid=260](https://www3.paho.org/hon/index.php?option=com_content&view=article&id=1766:suicidio&Itemid=260)
3. 3.Murra, D. E. (Julio- Diciembre de 2009). Obtenido de <http://www.bvs.hn/RFCM/pdf/2008/pdf/RFCMVol5-2-2008-3.pdf>
4. Ziacom. (29 de Agosto de 2021). Obtenido de <https://ziacom.com/indice-cpo-d-salud-dental-poblacion/#el-indice-cpo-d-es-el-universalmente-empleado-para-realizar-estudios-dentales-en-la-poblacion-cuantificado-por-la-oms-organizacion-mundial-de-la-salud>
5. Secretaria de la Salud. (27 de Noviembre de 2019). Obtenido de <http://www.salud.gob.hn/site/index.php/component/k2/itemlist/tag/hospital%20santa%20rosita>
6. Criterio hn. (16 de Octubre de 2020). Obtenido de <https://criterio.hn/solo-1-se-invierte-en-salud-mental-en-honduras/>
7. McBoyle, D. S. (2021). Salud mental: una prioridad en Honduras ante la incertidumbre del futuro y la pandemia COVID-19. Tegucigalpa M.D.C.
8. Ramirez, R. (2018). Enfermedades Sistemicas más frecuentes encontradas en los pacientes de la tercera edad que asistieron a la Clinica Odontologica Universitaria de UNITEC, Honduras, durante el año2018. Tegucigalpa M.D.C.
9. Higashida, B. Y. (2009). Odontología preventiva. En B. Y. Higashida, Odontología preventiva (págs. 120-142). Mexico: McGraw-Hill.
10. Blasco, R. (17 de Abril de 2022). Psicologo Especialista. Obtenido de <https://psicologo-especialista-barcelona.com/blog/esquizofrenia-cuidado-e-higiene-personal/>
11. Moglie, F. C. (2020). Plan de Salud Bucal en pacientes Psiquiatricos. La Plata, Argentina.

# ANEXOS

## Notas de autorización

Amarateca, 04 de abril del 2022

**Doctora**  
**Sonia Fajardo.**

Estimada doctora:

Reciba en nombre de Dra.Inf. Andrea Villatoro y Dra.Inf. Grescia Sierra, pasantes de servicio social de UNITEC en el departamento de odontología un cordial saludo, deseándole éxitos en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para solicitar acceso a los expedientes en archivo de los pacientes internos y externos que han recibido atención odontológica en la clínica hospitalaria, ya que, se requiere información detallada de estos debido a un estudio de investigación que se está llevando a cabo por parte de las pasantes del servicio social.

Agradeciendo de ante mano su colaboración y comprensión, atentamente



**Dra. Lanza**

**Jefa de servicio de odontología**



**Dra. Jnf. Andrea Villatoro**



**Dra. Inf. Grescia Sierra**

Recibido  
5/4/22  
Dra Fajardo



Amarateca, 24 de mayo de 2022

Doctor  
Josué Cáceres  
Director ejecutivo

Doctor  
Octavio López  
Subdirector asistencial

CC: Dra. Andrea Lanza

Estimados doctores:

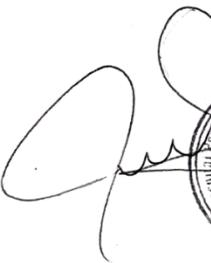
Reciba en nombre de Dra. Inf. Andrea Villatoro y Dra. Inf. Grescia Sierra, pasantes de servicio social de UNITEC en el departamento de odontología un cordial saludo, deseándole éxitos en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para solicitar autorización de realizar nuestro proyecto de graduación en base al estudio "Salud bucal en los internos del Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita, índice CPO, recomendaciones" realizado en conjunto con el Dr. Rubén Ramírez, jefe de prácticas clínicas de UNITEC, dicho estudio tuvo ocupación en la Clínica Odontológica del HEPSPR. Este fue presentado en el "1er congreso multidisciplinario internacional" el día 18 de mayo del año presente; El nombre de nuestra tesis será "Salud bucal en los pacientes externos e internos del Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita, Índice CPO, recomendaciones" este se hará en base a los resultados obtenidos en el actual estudio y haciendo uso de la base de datos del hospital, siempre respetando la identidad tanto de pacientes internos como externos. Dicha tesis será presentada en las instalaciones de UNITEC.

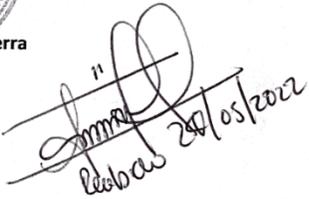
Agradeciendo de ante mano su colaboración, atentamente


  
**Dra. Inf. Andrea Villatoro**

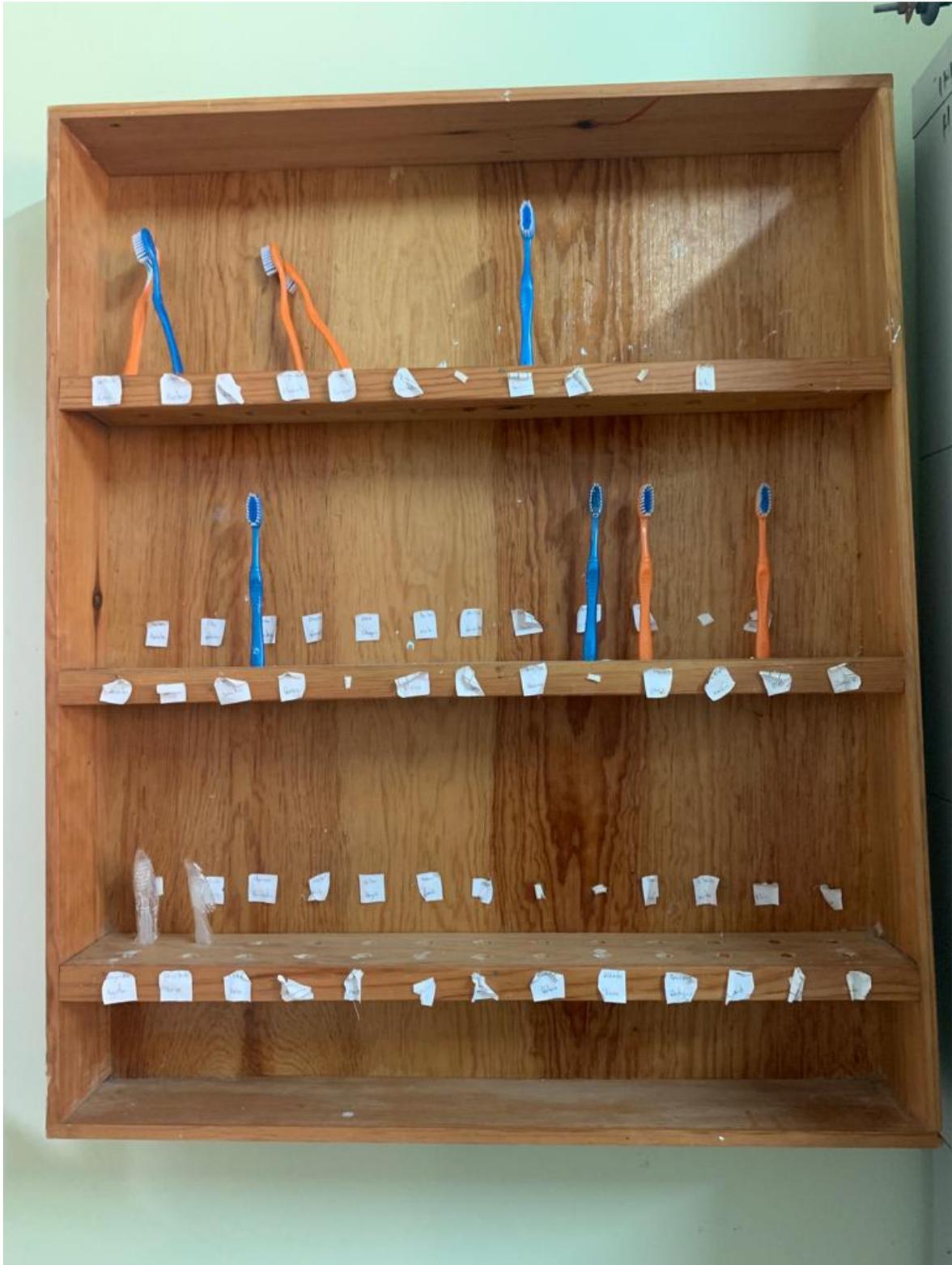

  
**Dra. Inf. Grescia Sierra**


  
**Támara F. M. Mijangres**



  
 24/05/2022

Cepillos dentales en sala de paciente internos de Varones 3



**Almacenamiento de los medicamentos de uso diario en las salas de pacientes internos**









## Inmovilización de paciente

