

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO “SAN GABRIEL”  
CONDICIÓN UNIVERSITARIO**



**INFORME DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO  
SUPERIOR EN ODONTOLOGÍA**

**INSTITUCIÓN SEDE DE LAS PRÁCTICAS:**

Colocar el nombre de la institución en donde se realizan las prácticas  
laborales.

**PRACTICANTE:**

Apellidos y nombres

**MAYO 2023** (colocar el mes posterior a la conclusión de las  
prácticas)

**RIOBAMBA - ECUADOR**

## INDICE GENERAL

PORTADA .....	1
ÍNDICE DE FOTOS.....	5
INTRODUCCIÓN.....	6
1. INFORMACIÓN GENERAL.....	7
1.1 INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZARON LAS PRÁCTICAS .....	7
1.1.1 Razón Social.....	7
1.1.3. Misión.....	7
1.1.4. Visión.....	7
1.2 DURACIÓN DE LAS PRÁCTICAS .....	7
1.2.1. Fecha de inicio.....	7
1.2.2. Fecha de finalización.....	7
1.2.3. Número total de horas.....	7
1.3 ÁREA DEL CONOCIMIENTO.....	7
1.4 ASIGNATURAS ARTICULADAS A PRÁCTICAS PREPROFESIONALES LABORALES.....	7
1.5 TUTOR INSTITUCIÓN SEDE DE LAS PRÁCTICAS.....	8
1.5.1. Nombres y Apellidos .....	8
1.5.2. Cédula de ciudadanía.....	8
1.5.3. Teléfono.....	8
1.5.4. Correo electrónico .....	8
1.6 DOCENTE TUTOR DE PRÁCTICAS PRE –PROFESIONALES DEL INSTITUTO .....	8
1.6.1. Nombres y Apellidos .....	8
1.6.2. Cédula de ciudadanía.....	8
1.6.3. Teléfono.....	8
1.6.4. Correo electrónico .....	8
2. DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES .....	8

2.1	ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LAS PRÁCTICAS LABORALES.....	8
2.1.1.	Identificando los tejidos que conforman la estructura interna de las piezas dentales.....	8
2.1.2	Reconociendo el instrumental usado para tratamientos endodonticos.....	9
2.1.3	Identificando el instrumental y materiales usados para la preparación biomecánica de conductos radiculares.....	11
2.1.4.	Preparando y reconociendo el instrumental y material usado para el aislamiento del campo operatorio.....	12
2.1.5.	Prepara los materiales dentales usados para la obturación de conductos radiculares.....	13
2.1.6	.....	15
2.1.7.	Seleccionar y explicar los diferentes materiales ortodónticos y herramientas específicas en el contexto clínico.....	15
2.1.8	Identificando el tiempo de erupción de los dientes primarios.....	17
2.1.9	Identificando la etiología de las maloclusiones.....	17
2.1.10	Aplicando técnicas para el control de conducta del paciente pediátrico.....	19
2.1.11.	Reconociendo las diferentes técnicas de operatoria dental y rehabilitación, aplicados de acuerdo a las diferentes patologías de las estructuras dentarias de la dentición decidua y mixta.....	20
2.1.12	Demostrando habilidades para establecer una comunicación efectiva con los padres, facilitando la colaboración en el cuidado dental del niño.....	22
2.3.	HABILIDADES DESARROLLADAS.....	36
2.4.	IMPACTO DE LAS PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES EN LA SOCIEDAD.....	36
3.	MARCO TEÓRICO.....	36
4.	CONCLUSIONES.....	37
5.	RECOMENDACIONES.....	38
6.	BIBLIOGRAFÍA.....	39
7.	ANEXOS.....	40
	ANEXO 1.....	41

Hoja de evaluación tutor sede de prácticas.....	41
ANEXO 2 .....	43
CERTIFICADO DE PRÁCTICAS .....	43
ANEXO 3 .....	45
REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ESTUDIANTE. ....	45

## ÍNDICE DE FOTOS

Foto N° 1: nombre del estudiante. Identificando las estructuras dentales en una radiografía.....	9
Foto N° 2: nombre del estudiante. Preparando material endodóntico. ....	10
Foto N° 4: nombre del estudiante, preparando la mesa de trabajo para aislamiento absoluto.....	13
Foto N° 5: nombre del estudiante, preparando la mesa de trabajo endodóntica.. ....	14
Foto N° 6: Nombre del estudiante. identificación de las necesidades del paciente en los modelos de estudio. ....	15
Foto N° 7: Nombre del estudiante. identificando alicates. ....	16
Foto N° 8: Nombre del estudiante. Observación de dientes temporales y definitivos. ...	17
Foto N° 9: Nombre del estudiante. visualizando ganchos y alambres de retención.....	19
Foto N° 10: Nombre del estudiante. aplicando técnicas del control de la conducta. ....	20
Foto N° 11: Nombre del estudiante. asistiendo en operatoria de paciente pediátrico. ...	21
Foto N° 12: Nombre del estudiante. brindando indicaciones a los padres.. ....	22

*Después de haber colocado el nombre en cada imagen el índice de imágenes debe ser actualizado.*

## INTRODUCCIÓN

El Reglamento de Régimen Académico emitido por el Consejo de Educación Superior en su artículo 53 menciona que “Las prácticas pre profesionales y pasantías en las carreras de tercer nivel son actividades de aprendizaje orientadas a la aplicación de conocimientos y/o al desarrollo de competencias profesionales. Estas prácticas se realizarán en entornos organizacionales, institucionales, empresariales, comunitarios u otros relacionados al ámbito profesional de la carrera, público o privado, nacional o internacional. Las prácticas pre profesionales podrán realizarse a lo largo de toda la formación de la carrera, de forma continua o no; mediante planes, programas y/o proyectos cuyo alcance será definido por la IES. Las prácticas deberán ser coherentes con los resultados de aprendizaje y el perfil de egreso de las carreras y programas; y, podrán ser registradas y evaluadas según los mecanismos y requerimientos que establezca cada IES” (pág. 17)

Tomando en cuenta la importancia de esta actividad académica, las prácticas pre profesionales se realizan en colocar el nombre de la institución en donde realizó las prácticas “en el horario de colocar las horas ejemplo (08:00 a 12:00 y de 13:30 a 19:30) de colocar los días en los que se realizaron las prácticas así como la fecha de inicio y la de fin ejemplo (lunes a sábado desde el 03 de abril al 29 de abril del 2023), con un total de 100 horas de práctica con la supervisión de colocar el nombre del profesional encargado de la supervisión y de la Od. Fátima Quinzo Coordinadora de la carrera de técnico superior en Odontología del Instituto Superior Tecnológico “San Gabriel “, condición universitario.

Las actividades que se realizan durante las prácticas son: enlistar las actividades que se realizaron en las prácticas es decir los títulos de las actividades descritas en el apartado 2.1.

Finalmente, se indica que el presente informe está estructurado de la siguiente manera: dedicatoria, agradecimiento, índice general, introducción, información general, objetivos, desarrollo del tema, marco teórico, conclusiones, recomendaciones, bibliografía, y anexos.

## **1. INFORMACIÓN GENERAL.**

### **1.1 INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZARON LAS PRÁCTICAS**

#### **1.1.1 Razón Social**

Colocar el nombre de la clínica o consultorio.

#### **1.1.2 Reseña Histórica**

Colocar la reseña de la clínica o consultorio desde sus inicios hasta la fecha, dicha información la obtienen del gerente de la clínica o consultorio. colocar la cita respectiva ejemplo (Caza, 2023)

#### **1.1.3. Misión**

Colocar la misión de la clínica o consultorio.

#### **1.1.4. Visión**

Colocar la visión que tiene la clínica o consultorio.

### **1.2 DURACIÓN DE LAS PRÁCTICAS**

#### **1.2.1. Fecha de inicio**

Las prácticas pre profesionales iniciaron el colocar el día y la fecha que debe coincidir con la introducción y anexos.

#### **1.2.2. Fecha de finalización**

Las prácticas pre profesionales finalizaron el colocar el día y la fecha que debe coincidir con la introducción y anexos.

#### **1.2.3. Número total de horas**

Se desarrollaron 96 horas de prácticas pre profesionales

### **1.3 ÁREA DEL CONOCIMIENTO**

Odontología

### **1.4 ASIGNATURAS ARTICULADAS A PRÁCTICAS PREPROFESIONALES LABORALES**

Odontología general

Materiales dentales

Normas de bioseguridad y trabajo a cuatro manos.

## **1.5 TUTOR INSTITUCIÓN SEDE DE LAS PRÁCTICAS**

### **1.5.1. Nombres y Apellidos**

Nombres y apellidos

### **1.5.2. Cédula de ciudadanía**

Número de cédula

### **1.5.3. Teléfono**

Número de teléfono celular

### **1.5.4. Correo electrónico**

-----@hotmail.com

## **1.6 DOCENTE TUTOR DE PRÁCTICAS PRE –PROFESIONALES DEL INSTITUTO**

### **1.6.1. Nombres y Apellidos**

Nombres y apellidos

### **1.6.2. Cédula de ciudadanía**

Número de cédula

### **1.6.3. Teléfono**

Número de teléfono celular

### **1.6.4. Correo electrónico**

-----@sangabrielriobamba.edu.ec

## **2. DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES**

### **2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LAS PRÁCTICAS LABORALES**

#### **2.1.1. Identificando los tejidos que conforman la estructura interna de las piezas dentales.**

Durante la jornada laboral se presentaban pacientes que indicaban durante el interrogatorio inicial que presentaban dolor intenso, punzante y quelante además mencionaban que los síntomas persistían por más de dos semanas, al examen clínico el odontólogo observaba presencia de caries cavitada profunda con presencia de halitosis, después de que el odontólogo realizaba el diagnóstico presuntivo, solicitaba la toma

radiográfica de las piezas dentales de las que se sospechaba necrosis pulpar, para ello se debía llenar el pedido de radiografía usando un esfero de color azul, el formato incluía la información personal del paciente, la orden de examen debía especificar el tipo de radiografía requerida, se colocaba un visto junto al tipo de radiografía sea periapical o panorámica.

Cuando el paciente retornaba con la radiografía, esta se colocaba en el negatoscopio de pared en el caso de ser una radiografía periapical y en el negatoscopio del equipo dental en el caso de ser una radiografía panorámica, junto con el odontólogo se realizaba la identificación y reconocimiento de las estructuras internas de la pieza dental el odontólogo señalaba con un estilete en la imagen radiográfica, los tejidos como el esmalte dental que aparecía de color blanco, por debajo de este se encontraba la dentina que se presentaba de color gris claro, y finalmente se observaba la pulpa dental que se presentaba de color negro.

*Foto N° 1: nombre del estudiante. Identificando las estructuras dentales en una radiografía.*

Del mismo modo se podía observar la presencia de alteraciones a nivel del ápice radicular que según el odontólogo indicaban la presencia de patología pulpar que requería la intervención endodóntica.

El tiempo utilizado para esta actividad fue de *completar el número de horas* del total de las horas de prácticas.

#### **2.1.1.1 Recursos:**

- Esfero azul
- Radiografía periapical
- odontograma
- estilete
- negatoscopio de pared
- negatoscopio del equipo dental.

#### **2.1.2 Reconociendo el instrumental usado para tratamientos endodónticos.**

Durante el desarrollo de las prácticas laborales se pudo identificar que una de las causas más comunes de consulta en la clínica eran las patologías que afectaban al complejo dentinopulpar, es así que, cuando los pacientes acudían por presentar dolor intenso e incluso procesos infecciosos que desencadenaban en hematomas hemifaciales y después de la evaluación clínica y radiográfica por parte del odontólogo se procedía a planificar la intervención que en estos casos era el tratamiento de conducto.

Este tratamiento consistía en eliminar los restos orgánicos de la pulpa dental contenida en al conducto radicular.

Para el procedimiento el personal técnico era el encargado de preparar y disponer todo el material necesario para el tratamiento para ello debía primero colocar la bandeja para anestesia que contenía; una jeringa carpule, un cartucho de anestésico, una aguja para anestesia del tamaño indicado por el odontólogo, del mismo modo se debía colocar en la mesa de trabajo un equipo de diagnóstico que debía contener un espejo bucal, un explorador y una pinza algodонера, también se colocaba la bandeja endodontica que contenía; jeringas de 3 ml cargadas con hipoclorito de sodio al 5%, EDTA y suero fisiológico, puntas irrigadoras endodónticas, torundas de algodón, porta limas, limas endodonticas, eyector endodontico y un eyector de saliva.

*Foto N° 2: nombre del estudiante. Preparando material endodontico.*

Durante el tratamiento se realizaba un trabajo a cuatro manos entre el operador y el técnico, además era necesario que el personal técnico estuviera pendiente de la visibilidad del campo operatorio en todo momento, para ello debía asistir con la succión de baja velocidad para la eliminación del exceso de saliva del paciente, así mismo debía usar la succión endodontica durante la realización del protocolo de irrigación de conducto radicular.

Dependiendo de cómo se iba a trabajar para la medición de longitud del conducto se calibraba el localizador apical, o se entregaba una regla endodontica.

El tiempo utilizado para esta actividad fue de *completar el número de horas* del total de las horas de prácticas.

#### **2.1.1.2 Recursos:**

- Jeringa carpule
- cartucho de anestésico
- aguja para anestesia
- mesa de trabajo
- espejo bucal
- explorador
- pinza algodонера
- jeringas de 3 ml
- hipoclorito de sodio al 5%
- EDTA

- suero fisiológico
- puntas irrigadoras endodónticas
- torundas de algodón
- porta limas
- limas endodónticas
- eyector endodóntico
- eyector de saliva
- succión de baja velocidad.
- localizador apical
- regla endodóntica

### **2.1.3 Identificando el instrumental y materiales usados para la preparación biomecánica de conductos radiculares.**

Era importante tener claro que la preparación biomecánica consistía en la conformación y limpieza del sistema de conductos radiculares, este paso importante en el tratamiento endodóntico aseguraba la formación de un cono con conicidad coro apical que permita luego que el material de obturación ingrese y reemplace el tejido pulpar.

Para la conformación de conductos se usaban instrumentos mecánicos accionados manualmente o mecánicamente que estaban fabricados en aleaciones y formas diferentes.

En este caso el odontólogo realizó un protocolo manual para la conformación del conducto, era importante que los materiales a usarse estuvieran previamente organizados en la mesa de trabajo para de este modo minimizar el tiempo de tratamiento,

Se debía colocar las siguientes limas:

Limas K que eran instrumentos de acero inoxidable con una conicidad de 2 %, con punta semi activa y bajo normas de estandarización ISO.

Limas C que variaban de las limas K por su conicidad de 4% y punta activa.

Limas intermedias, que se usaban como lima memoria que permitían el paso de una lima de a una de mayor calibre.

Del mismo modo para la conductometría se debía calibrar el localizador apical que era el equipo encargado de identificar la ubicación del ápice de la raíz.

Era importante recordar que las limas y otros instrumentos eran numerados del 10 al 100, con saltos de cinco unidades hasta el tamaño 60 y saltos de diez unidades hasta el tamaño 100.

*Foto N° 3: nombre del estudiante, identificando las limas de las diferentes series.*

Además de las limas se debía colocar, fresas peso, fresa Gattes, fresa Endo z, que se usaban para eliminar el tejido de la cámara pulpar, de manera precisa, estas fresas debían colocarse en la pieza de mano de alta velocidad, asegurándose de que estuviera bien adaptada.

El tiempo utilizado para esta actividad fue de *completar el número de horas* del total de las horas de prácticas.

#### **2.1.1.3 Recursos:**

- Limas K
- Limas C
- Limas intermedias
- localizador apical
- fresas peso
- fresa Gattes
- fresa Endo Z

#### **2.1.4. Preparando y reconociendo el instrumental y material usado para el aislamiento del campo operatorio.**

Uno de los principales pasos que se realizaban durante los tratamientos en la clínica era el aislamiento del campo operatorio, este paso se realizaba para evitar la contaminación del área de trabajo con los fluidos del paciente tales como sangre y saliva, el aislamiento podía ser relativo o absoluto.

El primero se usaba para tratamientos que no tenían una duración extensa, y se realizaba con la ayuda de una pinza algodонера y algodón trenzado que era el que por sus características absorbía de mejor manera los fluidos, los royos de algodón se colocaban rodeando la corona de la pieza dental por las caras vestibular y lingual, presionando con especial énfasis los conductos de salida de las glándulas salivales.

Mientras que el aislamiento absoluto se usaba para aislar completamente la pieza dental del resto de la cavidad oral, para este tipo de aislamiento se debía colocar en la mesa de

trabajo; grapas o clamps, pinza porta grapa, pinza perforadora de dique, ceda dental, dique de goma y un arco de Young.

El aislamiento permanecía alrededor de la pieza dental en tratamiento para evitar la contaminación y la alteración de los materiales de obturación.

*Foto N° 3: nombre del estudiante, preparando la mesa de trabajo para aislamiento absoluto.*

El tiempo utilizado para esta actividad fue de *completar el número de horas* del total de las horas de prácticas.

#### **2.1.1.4 Recursos:**

- Pinza algodонера
- Algodón trenzado
- Royos de algodón
- Grapas o clamps
- pinza porta grapa
- pinza perforadora de dique
- ceda dental
- dique de goma
- arco de Young.

#### **2.1.5. Prepara los materiales dentales usados para la obturación de conductos radiculares.**

La obturación de conductos radiculares también es un paso importante que aseguraba la correcta evolución del estado de salud del paciente, para el proceso de obturación el personal técnico debía preparar el material y para ello era importante conocer que el odontólogo podía usar instrumental manual, instrumental rotatorio accionado mecánicamente, material para secado de conductos y el material para la obturación propiamente dicha.

La preparación del material de obturación se realizaba con antelación, generalmente el tratamiento de conductos duraba alrededor de dos a tres sesiones, cada sesión era previamente planificada de tal manera que el personal técnico tenía el tiempo necesario para preparar y dispensar los materiales, la obturación se realizaba en la última sesión, se debía colocar en la mesa de trabajo en primer lugar un campo desechable para evitar la contaminación de la mesa de trabajo, también se ponía en una bandeja metálica un espejo bucal, un espaciador digitopalmar Spreader, un explorador y una pinza algodонера.

Además, se colocaba puntas de papel o conos de papel que se usaban para secar el conducto después del protocolo de irrigación, para la obturación se colocaba léntulos y gutacondensadores, se colocaban conos de gutapercha un vaso dapen con hipoclorito de sodio.

*Foto N° 4: nombre del estudiante, preparando la mesa de trabajo endodontica..*

Finalmente se debía colocar un cemento sellador en este caso el material que el odontólogo usaba era el sialapex que era un cemento a base de hidróxido de calcio, este cemento se colocaba para sellar la gutapercha dentro del conducto radicular, el cemento debía ser mezclado en el momento en el que se iba a colocar los conos de gutapercha en el interior de la pieza dental. Para la preparación se debía colocar sobre un block de papel encerado una cantidad considerable de base y de activador, después se mezclaba con la ayuda de una espátula plástica y se colocaba en la mesa de trabajo.

El tiempo utilizado para esta actividad fue de *completar el número de horas* del total de las horas de prácticas.

#### **2.1.1.5 Recursos:**

- Mesa de trabajo
- bandeja metálica
- espejo bucal
- espaciador digitopalmar Spreader
- explorador
- pinza algodонера
- papel o conos de papel
- léntulos
- gutacondensadores
- vaso dapen
- hipoclorito de sodio
- cemento sellador
- sialapex
- gutapercha
- conos de gutapercha
- block de papel encerado
- espátula plástica

## **2.1.6 Diferencia los conceptos de Ortodoncia y Ortopedia.**

Durante la ejecución de prácticas, se brindaba asistencia al odontólogo especialista en ortodoncia, durante el periodo de prácticas se familiarizaba con la literatura especializada, donde se prestaba especial atención a los tratamientos realizados y se llegaba a una comprensión profunda de ambas disciplinas, donde se logró entender que la ortodoncia se ocupaba de corregir irregularidades en la posición de los dientes, como en el caso del apiñamiento dental, prognatismo mandibular leve, overjet y overbite aumentados o disminuidos, mientras que la ortopedia era la rama de la odontología que se encargaba mediante el uso de aparatos fijos o removibles en aplicar estímulos que alteran o modifican un patrón esquelético de crecimiento y se realizaba especialmente en pacientes infantiles.

Durante las prácticas y las intervenciones que se realizaban a los pacientes se utilizaban modelos de estudio en los cuales el ortodoncista se esforzaba en identificar y explicar con detalle las intervenciones ortodónticas y ortopédicas, destacando sus diferencias y aplicaciones específicas.

*Foto N° 5: Nombre del estudiante. identificación de las necesidades del paciente en los modelos de estudio.*

El tiempo utilizado para esta actividad fue de *completar el número de horas* del total de las horas de prácticas.

### **2.1.1.6 Recursos:**

- Modelos de estudio.

## **2.1.7. Seleccionar y explicar los diferentes materiales ortodónticos y herramientas específicas en el contexto clínico**

Durante las prácticas se logró entender que los tratamientos ortodónticos tenían distintas fases que se realizaban a medida que iba avanzando el tratamiento, la fase uno era la fase de diagnóstico en la cual el odontólogo debía realizar modelos de estudio, una serie de radiografías que incluía; lateral de cráneo, cefalométrica y panorámica, en la fase dos que era la fase de movimientos ortodónticos el odontólogo colocaba los aparatos ortodónticos, en esta etapa el tratamiento las citas eran siempre planificadas, para la colocación de los brackets se usaban los siguientes materiales que debían ser dispuestos en la mesa de trabajo del odontólogo, estos eran:

Arcos metálicos usados para asegurar la estabilidad del tratamiento, brackets metálicos que eran aquellos que se cementaban a la superficie del diente y permitían asegurar los arcos en el sitio adecuado, se colocaba además en la mesa de trabajo bandas metálicas, tubos que eran aditamentos que se ubicaban en el primer o segundo molar de la cavidad oral, se solicitaba al paciente que elija el color de las ligaduras que servían para mantener asegurados los arcos en los brackets, el color de las ligaduras y elásticos eran seleccionados por los pacientes y debían colocarse cerca de la mesa de trabajo.

Para el proceso de cementado se debía colocar en la mesa los adhesivos ortodonticos que tenían como función la unión entre el esmalte dental y el bracket, se colocaba también la lámpara de fotocurado, el instrumental metálico que se debía colocar era; alicate de Nance, alicate de corte distal, alicate de la rosa y alicate Weingart.

Además, durante la cementación el personal técnico debía asistir entregando los materiales necesarios, y asegurando que el campo operativo se encontrara totalmente seco e iluminado.

*Foto N° 6: Nombre del estudiante. identificando alicates.*

Durante las actividades se integraba la teoría con la práctica, demostrando habilidad para la identificación de los materiales solicitados por el odontólogo.

El tiempo utilizado para esta actividad fue de *completar el número de horas* del total de las horas de prácticas.

#### **2.1.1.7 Recursos:**

- Modelos de estudio
- Radiografía lateral de cráneo
- Radiografía cefalométrica
- Radiografía panorámica
- Mesa de trabajo
- Brackets metálicos
- Bandas metálicas
- Tubos
- ligaduras
- arcos
- elásticos
- adhesivos ortodonticos
- lámpara de fotocurado

- alicate de Nance
- alicate de corte distal
- alicate de la rosa
- alicate Weingart.

### **2.1.8 Identificando el tiempo de erupción de los dientes primarios**

una de las pautas importantes para los tratamientos ortodónticos era importante que el clínico conozca los tiempos de erupción dental, es así que se dedicaba tiempo a observar directamente la presencia de las piezas dentales en boca y se identificaba las diferencias entre los dientes primarios y definitivos en el paciente, de esta manera junto con el odontólogo mientras este brindaba la atención al paciente y realizaba el diagnóstico de las necesidades de tratamiento.

*Foto N° 7: Nombre del estudiante. Observación de dientes temporales y definitivos.*

Durante esta actividad era importante contar con las medidas de bioseguridad como el uso de bata quirúrgica, guantes de manejo, gorro descartable, mascarilla, visor y máscara facial, además para la evaluación clínica se debía entregar al odontólogo un equipo de diagnóstico básico.

#### **2.1.1.8 Recursos:**

- Bata quirúrgica
- Guantes de manejo
- Gorro descartable
- Mascarilla
- Visor
- Mascara facial

### **2.1.9 Identificando la etiología de las maloclusiones.**

La identificación de la etiología de las maloclusiones el odontólogo lo realizaba durante el llenado de la historia clínica específicamente durante la anamnesis y se finalizaba durante el examen clínico intraoral.

Se consideraba la herencia como uno de los factores etiológicos más importantes, ya que a través de ella se transmitían; un potencial de crecimiento de los huesos, un patrón de los músculos y una morfogénesis de carácter localizado.

Cuando alguno de estos puntos era exagerado se daba un desequilibrio que llevaba a una maloclusión.

Otros factores etiológicos generales serían las cromosopatías como el síndrome de Down, las malformaciones congénitas como la hendidura palatina, también los factores ambientales, enfermedades como el hipertiroidismo y el raquitismo, traumatismos y radiaciones.

El odontólogo indicaba que también podía deberse a factores locales, así como a hábitos disfuncionales, durante el interrogatorio inicial se le preguntaba al representante del paciente, dentro de los hábitos que se consideraban como nocivos estaban la succión digital, succión anormal del biberón, succión labial, protracción lingual, propulsión mandibular, hábitos posturales, onicofagia.

Estos hábitos considerados como nocivos, debían ser tratados durante los primeros años de vida del paciente pediátrico, en este caso el personal técnico cumplía con el papel de participar en la promoción de la salud oclusal de las estructuras dentales y de la intercuspidadación, además participaba en la prevención de la formación de alteraciones en la posición dental, como por ejemplo en el caso del apiñamiento.

Durante la jornada laboral se asistía al odontólogo en la atención a los pacientes pediátricos que requerían tratamiento para mejorar la apariencia estética y el mejoramiento de las alteraciones de posición dental, estos tratamientos se realizaban dentro de la rama de ortopedia funcional.

El odontólogo explicaba que esta rama de la odontología en este caso se debía preparar la mesa de trabajo con los materiales adecuados para que el odontólogo realizar el tratamiento respectivo; dentro de los cuales estaban; alginato de fraguado rápido, copas de caucho, espátulas para mezclar alginato, cubetas metálicas pediátricas, vasos medidores de agua.

Estos materiales eran usados por el odontólogo para realzar la toma de impresiones de las estructuras dentales y posteriormente realizar el vaciado de las impresiones obteniendo los negativos de las arcadas dentales.

Se realizaba un análisis visual detallado, examinando la estructura de la placa e identificando sus componentes clave. Posteriormente, llevaba a cabo mediciones precisas para comprender las dimensiones exactas de los ganchos y alambres de retención.

#### **2.1.1.9 Recursos:**

- Alginato de fraguado rápido
- copas de caucho
- espátulas para mezclar alginato
- cubetas metálicas pediátricas
- vasos medidores de agua.
- ganchos
- alambres de retención

#### **2.1.10 Aplicando técnicas para el control de conducta del paciente pediátrico.**

Durante el desarrollo de las prácticas, cuando se atendía a pacientes pediátricos era importante realizar ciertas actividades previas a la atención, estas actividades debían incluir siempre un periodo de adaptación en el cual se lograba crear un ambiente de confianza entre el paciente sus familiares y el personal de salud, era importante realizar esta actividad cuando los pacientes eran atendidos por primera vez para evitar que desarrollen un trauma a la consulta dental, en el caso de ser necesario esta etapa de adaptación podía durar más de una sesión.

Cuando el paciente asistía a una cita subsecuente era importante indagar con el representante cuales han sido sus experiencias previas a la atención, que otros tratamientos ha recibido, si tiene algún tipo de inseguridad con respecto a la consulta dental.

Estos datos se preguntaban durante la anamnesis, todo esto servía para enfocar de la mejor manera el tratamiento del paciente.

Dentro de las técnicas de control de la conducta de los pacientes pediátricos la que más se desarrollaba, era la de decir, mostrar hacer, esta técnica estaba enfocada a que durante la atención se le enseñara y explicara de forma tal en la que él pudiera comprender los pasos a seguir en el tratamiento.

Se debía primero decir cómo se va a proceder, después se procedía a mostrarle como se realizaba el tratamiento y finalmente después de contar con la colaboración del paciente se procedía a poner en práctica lo enseñado.

Por ejemplo, cuando se realizaba una profilaxis, primero se debía mostrar los materiales que se iban a usar tales como; el cepillo profiláctico con el que se iba a trabajar, se mostraba que el cepillo no iba a causar dolor, se mostraba también la pasta profiláctica para que el niño sepa que no tiene mal sabor y no va a causar daño, después de que el paciente entendía que no va a sentir molestias durante el procedimiento se procedía a iniciar.

Esta técnica se aplicaba a pacientes que asistían por primera vez a la consulta, en el caso de pacientes subsecuentes se aplicaba la técnica de control de voz que consistía en levantar la voz para que el paciente colabore, en el caso de ser pacientes que no colaboraban era necesario usar la técnica de inmovilización en la cual se requería de la ayuda de la madre o representante, para colocarse sobre el sillón y de esta manera inmovilizar las piernas del paciente.

Del mismo modo se sujetaban las manos del paciente para asegurar que no interrumpiera el tratamiento con las manos, de esta manera se aseguraba la ejecución de los tratamientos de manera efectiva y sin interrupciones, cabe indicar que esta técnica se usaba en casos en los que los pacientes no colaboraban y las técnicas anteriormente mencionadas no surtían efecto, además que para este momento se debía contar con el consentimiento informado firmado por parte del representante legal.

*Foto N° 9: Nombre del estudiante, aplicando técnicas del control de la conducta.*

El tiempo utilizado para esta actividad fue de *completar el número de horas* del total de las horas de prácticas.

#### **2.1.1.10 Recursos:**

- Sillón dental
- Pasta profiláctica
- Historial clínico
- Esfero azul
- Cepillos profilácticos.

#### **2.1.11. Reconociendo las diferentes técnicas de operatoria dental y rehabilitación, aplicados de acuerdo a las diferentes patologías de las estructuras dentarias de la dentición decidua y mixta.**

Esta actividad se realizaba durante la atención a pacientes que requerían como tratamiento la restauración de las piezas dentales que tenían lesiones cariosas en diferentes estados.

Para la ejecución de las restauraciones en las estructuras dentales, se requería inicialmente asistir al odontólogo colocando los instrumentos metálicos en la mesa de trabajo, estos instrumentos eran; espejo bucal número 5 con mango metálico, explorador doble extremo y pinza algodонера, el odontólogo usaba estos instrumentos para realizar la evaluación clínica de la cavidad oral y las estructuras circundantes, a la par el personal técnico debía asistir con el llenado del historial clínico del paciente.

Se debía preparar al paciente colocándole el equipo de protección personal que aseguraba la bioseguridad necesaria para evitar contaminación cruzada durante el tratamiento además de que durante la preparación del paciente era importante charlar con él para crear un ambiente de confianza, cambiando el estado de ánimo al paciente, en algunos casos cuando se llevaba de manera adecuada el primer contacto con el paciente, posteriormente se contaba con su colaboración.

El tratamiento restaurador debía ser definido en base a una anamnesis adecuada acompañada por un examen clínico y radiográfico muy crítico, haciendo parte de un amplio plan de tratamiento, para la planificación del tratamiento el odontólogo debía llevar en consideración los siguientes aspectos.

1. El desarrollo de la dentición en aquel momento.
2. La evaluación de la actividad cariosa.
3. La evaluación de la higiene bucal y la dieta del paciente.
4. El compromiso de los padres con el tratamiento y la disponibilidad para retornar a las consultas de control.
5. La cooperación del paciente con el tratamiento.

El plan de tratamiento restaurador debía ser elaborado en conjunto con un programa preventivo especialmente delineado para atender las necesidades individuales del paciente. Las técnicas de restauración dependían de la cantidad de tejido dental afectado, así el odontólogo definía el tipo de material dental a usarse para la restauración, se podían usar resinas compuestas, ionómero de vidrio de auto curado y de foto curado, o se podían incluso tarar las lesiones insipientes con sellador de fosas y fisuras.

*Foto N° 10: Nombre del estudiante. asistiendo en operatoria de paciente pediátrico.*

El tiempo utilizado para esta actividad fue de *completar el número de horas* del total de las horas de prácticas.

**2.1.1.11 Recursos:**

- Equipo de diagnóstico
- Resinas compuestas
- Ionómero de vidrio de auto curado
- Sellador de fosas y fisuras

**2.1.12 Demostrando habilidades para establecer una comunicación efectiva con los padres, facilitando la colaboración en el cuidado dental del niño.**

Esta actividad se realizaba con los padres o representantes legales el paciente pediátrico, se indicaba las técnicas adecuadas para crear hábitos de higiene oral, esto se realizaba mediante indicaciones a manera de conversación en la cual se indicaba la técnica de *bass* para el cepillado adecuado de los dientes de los niños, para asegurar que la información se había captado se usaba un *fan tomaj*, un cepillo dental para y se pedía al padre que replicara las indicaciones recibidas.

Se indicaba al padre la importancia del uso de *acuerdo* de la *ceda dental* para eliminar los depósitos de placa bacteriana entre los dientes, finalmente se explicaba la importancia de una dieta adecuada.

*Foto N° 11: Nombre del estudiante. brindando indicaciones a los padres..*

El tiempo utilizado para esta actividad fue de *completar el número de horas* del total de las horas de prácticas.

**2.1.19.1 Recursos:**

- Fantoma
- Cepillo
- Ceda dental.

### **2.3.HABILIDADES DESARROLLADAS**

<b>PERSONAL</b>	<b>PROFESIONAL</b>
Mientras se desarrollaban las prácticas personalmente, se fomentaron y practicaron valores morales como; el respeto, la responsabilidad, la constancia y la puntualidad; muy importantes tanto en beneficio personal como de la sociedad que requiere del servicio, logrando brindar satisfactoriamente los conocimientos a favor de la sociedad que lo requiere.	En el ámbito profesional se enriquecieron los conocimientos acerca de uso correcto de las normas de bioseguridad, se logró también realizar de manera oportuna la esterilización del instrumental, finalmente se fomentaron las habilidades de preparación y manejo de materiales dentales usados en la práctica odontológica.

### **2.4. IMPACTO DE LAS PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES EN LA SOCIEDAD**

Se aportó de manera significativa con la sociedad siendo parte del personal de salud que ayudaba al odontólogo a realizar actividades de prevención, rehabilitación beneficiando al paciente de manera funcional además de ejecutar los procedimientos tomando en cuenta las normas estipuladas por la OMS para evitar contagio de enfermedades y riesgos con el paciente durante la práctica clínica.

### **3. MARCO TEÓRICO**

Colocar los temas que se consideren necesarios reforzar, con la cita bibliográfica respectiva, este apartado no debe sobrepasar las dos hojas.

#### **4. CONCLUSIONES**

Colocar una conclusión por cada actividad

## **5. RECOMENDACIONES**

- Se recomienda la auto educación ya que esto permitirá el desarrollo de habilidades para lograr objetivos y mejorar día con día en las actividades que realizamos y más cuando estamos involucrados en el ámbito de la salud.
- Es fundamental que los pacientes conozcan las normas de bioseguridad, empezando desde los más pequeños de la casa y evitar a futuro problemas frecuentes como contagio de enfermedades.

## **6. BIBLIOGRAFÍA**

Colocar las referencias bibliográficas del marco teórico.

## **7.ANEXOS**

**ANEXO 1**  
**Hoja de evaluación tutor sede de**  
**prácticas.**

Ejemplo



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO "SAN GABRIEL"  
 Resolución no. 447-CEAACES-SE-12-2016  
 CARRERA DE TÉCNICO EN ODONTOLOGÍA  
 DEPARTAMENTO DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES

**EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 POR LA INSTITUCIÓN SEDE DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES**

DATOS GENERALES	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PRACTICANTE:	NÚMERO DE C.I.
Natali Yesenia Sinchi Hernandez	060523559-7
CARRERA DE:	PERÍODO ACADÉMICO
Técnico Superior en Odontología	Abril - Septiembre
SEMESTRE: Cuarto	MAIL: naty04681@gmail.com
DATOS DEL CENTRO ODONTOLÓGICO / INSTITUCIÓN	
EMPRESA/INSTITUCIÓN: Centro de especialidades odontológicas "Moril Dental"	
DIRECCIÓN: Av. Monsenor Leonidas Pizarro y Rio Paute TELEFONOS: 0987641117	
CANTÓN: Riobamba	PROVINCIA: Chimborazo
DEPARTAMENTO/AREA:	
NOMBRE DEL TUTOR DE LA EMPRESA/INSTITUCIÓN: María Augusta Merino	
DURACIÓN DE LAS PRÁCTICAS:	
FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACIÓN:

**MATRIZ DE EVALUACIÓN CUALITATIVA (Marque con un visto)**

	R	B	MB	EXC
DESTREZAS				✓
DESEMPEÑO				✓
ACTITUDES DEMOSTRADAS				✓

EQUIVALENCIAS      R = REGULAR  
 B = BUENA  
 MB = MUY BUENA  
 EXC = EXCELENTE

OBSERVACIONES:

---



---



---

FIRMA DEL TUTOR INSTITUCIONAL:

FECHA:

María Augusta Merino  
 ODOLOGA  
 G. 4299



**ANEXO 2**  
**CERTIFICADO DE PRÁCTICAS**

Certificado otorgado por la cede de prácticas, la fecha de emisión debe ser de máximo dos días después de terminadas las horas de prácticas. Ejemplo

 **MURIL**  
Dental

CENTRO DE ESPECIALIDADES  
ODONTOLÓGICAS "MURIL  
DENTAL"

Riobamba, 23 de mayo de 2023

**CERTIFICACIÓN**

A Petición verbal de la parte interesada certifico que la Srta. SINCHI HERNANDEZ NATALI ESEÑA CI. No. 0605235597 estudiante de Cuarto Semestre de la Carrera de Técnico Superior en Odontología del Instituto Superior Tecnológico "San Gabriel" ha dado cumplimiento de las 100 horas de prácticas preprofesionales en el horario establecido de lunes a viernes de 08H00 am a 130h00 pm. Y de 14:30 pm a 17:30 pm, desde el 9 de mayo hasta el 23 de mayo del 2023, bajo la Supervisión la Dra: María Augusta Merino, odontóloga general de la clínica de especialidades odontológicas MURIL DENTAL.

Realizando las siguientes actividades:

ASIGNATURA 3 SEMESTRE	ACTIVIDADES A REALIZAR (100 HORAS)
Periodoncia	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Reconocer los principales conceptos fundamentales de microbiología e inmunología periodontal.</li><li>✓ Identificar las características del periodonto y señalar correctamente las diferentes estructuras periodontales.</li><li>✓ Identificar imágenes radiográficas del periodonto sano y reconocer alteraciones.</li></ul>
Cirugía y radiología dental	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Analiza los principios generales para la realización de la cirugía bucal, analiza las partes y funciones del instrumental utilizado y su correcto manejo.</li><li>✓ Reconocer las partes y maneja adecuadamente el equipo de rayos x, conociendo sus peligros y aplicando sus medidas de protección.</li><li>✓ Aplica las técnicas radiográficas intra orales y diferencia las sombras radiográficas de acuerdo a su estructura anatómica.</li></ul>

En las que demostró responsabilidad y eficiencia en el trabajo realizado:

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, la parte interesada puede hacer uso del presente como estime conveniente:

  
Atentamente  
Dra. Mónica Murillo

Av. Monseñor Leónidas Proaño y Río Paute

  Telf.: 0987641117

**ANEXO 3**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA DEL**  
**ESTUDIANTE.**

Las hojas deben estar firmadas y selladas, debe coincidir las fechas en todos los documentos. Ejemplo

**Instituto Superior Tecnológico**  
**"SAN GABRIEL"**  
Condición  
**UNIVERSITARIO**

**HOJA DE ASISTENCIA PRÁCTICAS (LABORALES)**

<b>NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE:</b> NATALI YESENIA SINCHI HERNANDEZ	
<b>CÉDULA DE CIUDADANÍA:</b> 0605235597	<b>TELÉFONO:</b> 0989361382
<b>SEMESTRE:</b> CUARTO	<b>CARRERA:</b> TECNICO SUPERIOR EN ODONTOLOGIA
<b>PERIODO ACADÉMICO:</b> ABRIL-SEPTIEMBRE	<b>AREA EN LA QUE REALIZA LAS PRÁCTICAS:</b> PERIODONCIA - RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA
<b>INSTITUCIÓN SEDE:</b> MURIL DENTAL	<b>TUTOR SEDE DE PRÁCTICAS:</b> OD. MARIA AUGUSTA MERINO

FECHA	HORA DE ENTRADA / SALIDA	ACTIVIDADES REALIZADAS	FIRMA ESTUDIANTE	FIRMA TUTOR SEDE DE PRÁCTICAS
09-05-2023	8:00 - 13:00	Reconocer los principales conceptos de microbiología e inmunología periodontal. Identificar las características del periodonto y señalar correctamente las diferentes estructuras periodontales.		
	14:30 - 17:30	Identificar imágenes radiográficas del periodonto sano y reconocer alteraciones. Analiza los principios generales para la realización de la cirugía bucal, analiza las partes y funciones del instrumental utilizado y su correcto manejo.		
10-05-2023	8:00 - 13:00	Reconocer las partes y maneja adecuadamente el equipo de rayos x, conociendo sus peligros y aplicando sus medidas de protección. Aplica las técnicas radiográficas intra orales y diferencia las sombras radiográficas de acuerdo a su estructura anatómica.		
	14:30 - 17:30	Reconocer los principales conceptos de microbiología e inmunología periodontal. Identificar las características del periodonto y señalar correctamente las diferentes estructuras periodontales.		
11-05-2023	8:00 - 13:00	Identificar imágenes radiográficas del periodonto sano y reconocer alteraciones. Analiza los principios generales para la realización de la cirugía bucal, analiza las partes y funciones del instrumental utilizado y su correcto manejo.		
	14:30 - 17:30	Reconocer las partes y maneja adecuadamente el equipo de rayos x, conociendo sus peligros y aplicando sus medidas de protección. Aplica las técnicas radiográficas intra orales y diferencia las sombras radiográficas de acuerdo a su estructura anatómica.		
12-05-2023	8:00 - 13:00	Reconocer los principales conceptos de microbiología e inmunología periodontal. Identificar las características del periodonto y señalar correctamente las diferentes estructuras periodontales.		
	14:30 - 17:30	Identificar imágenes radiográficas del periodonto sano y reconocer alteraciones. Analiza los principios generales para la realización de la cirugía bucal, analiza las partes y funciones del instrumental utilizado y su correcto manejo.		
15-05-2023	8:00 - 13:00	Reconocer las partes y maneja adecuadamente el equipo de rayos x, conociendo sus peligros y aplicando sus medidas de protección. Aplica las técnicas radiográficas intra orales y diferencia las sombras radiográficas de acuerdo a su estructura anatómica.		
	14:30 - 17:30	Reconocer los principales conceptos de microbiología e inmunología periodontal. Identificar las características del periodonto y señalar correctamente las diferentes estructuras periodontales.		

**TOTAL HORAS CONTABILIZADAS:**