

TEMA III: El Consultorio Estomatológico.



Lic. Reina Luisa Pérez Columbié
MSc en Salud Bucal Comunitaria

• Sumario: continuación

3.2.-Preparación de la consulta estomatológica. Pasos a seguir
.Medidas de asepsia y antisepsia.

3.3.-Diferentes posiciones de la colocación del paciente.

3.4.- Modelaje de uso en la consulta estomatológica y en la comunidad.

-Historia Clínica Individual de Atención Primaria.

-Historia Familiar de Salud Bucal.

-Otros modelos establecidos por el Sistema Nacional de Información de Estadística de uso en la consulta y la comunidad.

Objetivos:

1. Realizar la preparación de la consulta estomatológica
2. Explicar el modelaje de uso en la consulta estomatológica y en la comunidad

Pasos para la preparación de la consulta.

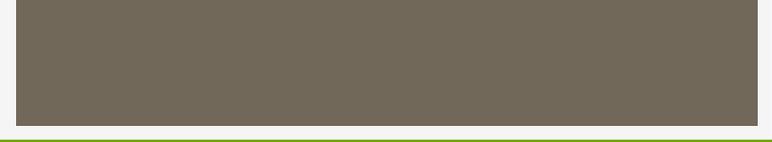
1. Lavado social de las manos, con abundante agua y jabón, se enjuaga de forma uniforme de arriba hacia abajo y se secan de forma palmar.
2. Verificar el funcionamiento de los equipos, encender equipos, lámpara, pieza de mano, jeringa, si sube y baja el sillón.
3. Retirar todo lo que hay en la meseta.

4. Coger un primer paño y enjabonarlo, pasarlo por plato y aditamentos (jeringa y cazuela) y por último la meseta enjuagar el paño y pasar en el mismo orden.

5. Coger el segundo paño y húmedo pasarlo por la manguera de los aditamentos, brazo del plato, lámpara, brazo de la lámpara, columna, base, máquina convencional, brazo de la escupidera y por fuera del borde de la escupidera (cabezal, espaldar, apoya brazos y asiento) primero por delante y después por atrás.

Desinfección de y Plato





6. Coger el primer paño húmedo y pasarlo por todos lados de los frascos que van a la meseta.

7. Colocar el sillón en posición adecuada.

8. Localización de las piezas de mano y engrasarla.

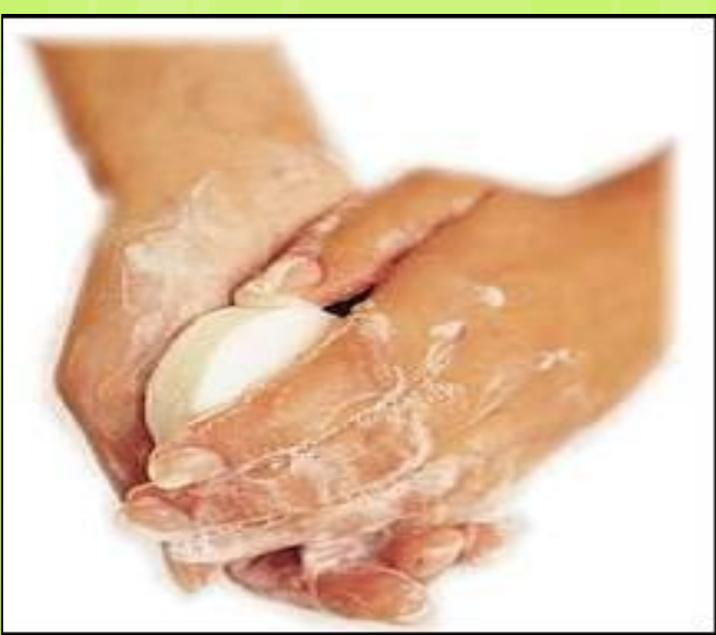
9. Llamar al paciente por su nombre y sus dos apellidos, colocar el babero y vaso con agua, brindar apoyo psicológico.

10. Desinfección química de aditamentos y plato.

11. Buscar en esterilización set de clasificación, quitar la primera envoltura y dejar caer en el plato.

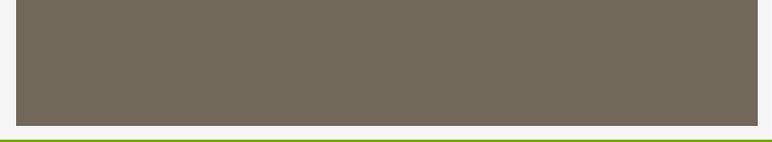
12. Lavado de las manos y colocación de los guantes.

13. Quitar segunda envoltura y colocar el instrumental por su orden de uso (espejo, pinza y explorador)



Lavado de las manos colocación de Guantes Instrumental





14. Encender la lámpara y ubicarse del lado contrario del estomatólogo.

15. Ubicar el sillón en posición adecuada según el paciente que se va a trabajar.

16. Ayudar en todas las maniobras que el estomatólogo lo necesite.

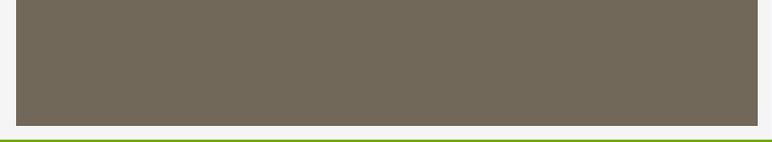
17. Terminar el tratamiento e indicar al paciente las indicaciones post tratamiento

18. Colocar el sillón en posición cómoda, retirar al paciente y conducirlo hasta la puerta.

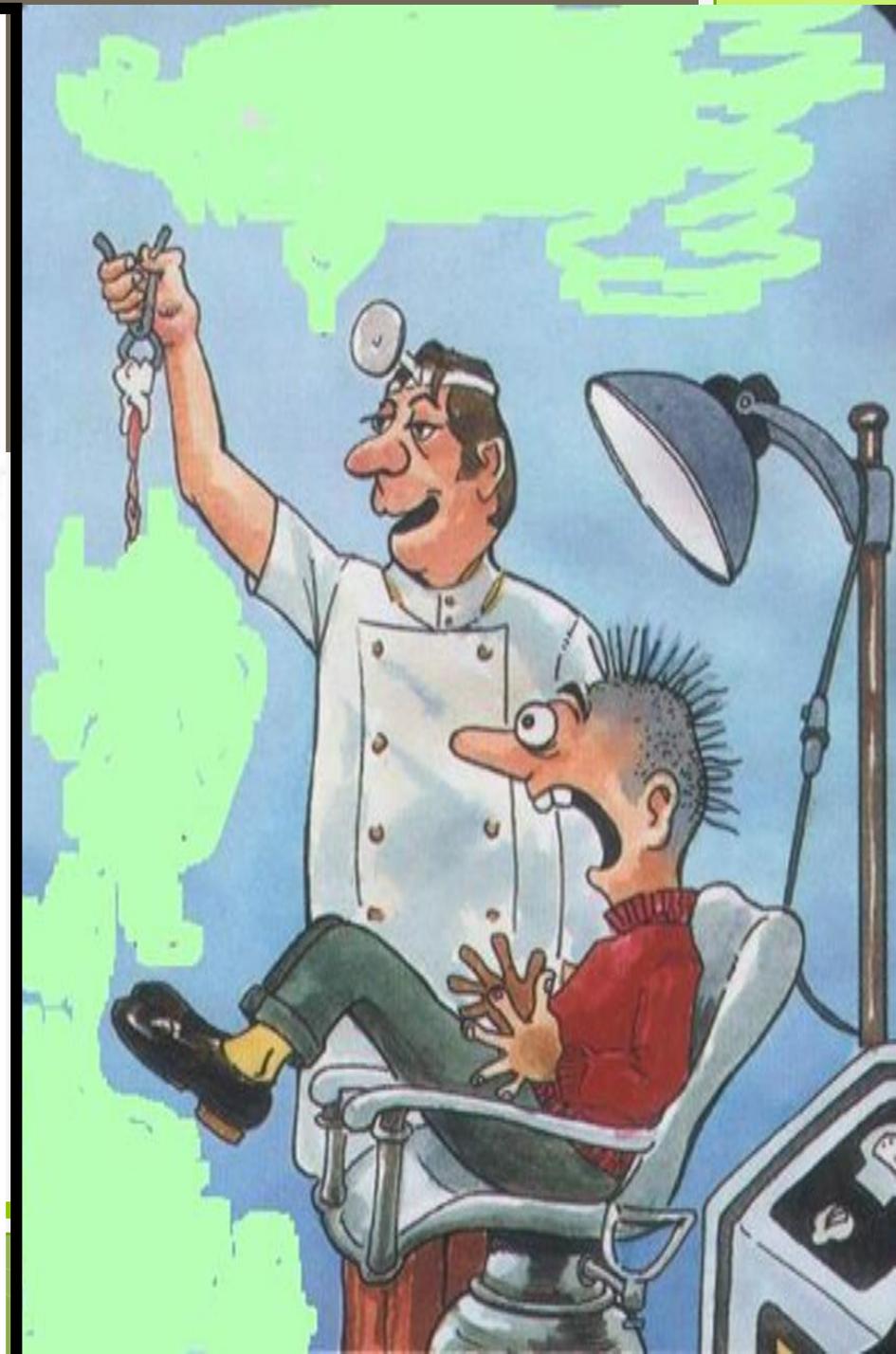
19. Recoger el instrumental y llevarlo para esterilización para su proceso de esterilización.

20. Recoger la consulta para el próximo paciente.

21. Después de recoger la consulta accionar la pieza de mano sobre la escupidera para eliminar los restos de tejidos y materiales de desechos. Entre paciente y paciente se debe accionar la pieza



**Diferentes posiciones
de la colocación
del paciente.**



Posición del paciente – operador:

Ubicación del paciente:

Requisitos:

- Mantener el sillón en la posición mas baja a la hora en que el paciente se siente, y una vez concluida la intervención, evitando molestias y tropiezos.

- El respaldo del sillón debe formar un ángulo obtuso (+ de 90 grados) con respecto al plano del asiento y a una altura tal que su borde superior este por debajo de las espinas de los omóplatos del paciente.
- El cabezal permita alojar la cabeza de manera se encuentre siempre en la prolongación del eje mayor del cuerpo, evitando posiciones fatigosas.
- Los pies apoyados en la plataforma preparada para su descanso.
- Los brazos del sillón (la distancia media entre uno y otro, pocas veces es necesaria alterarla, solo en pacientes obesos se abren de costado).

Las posiciones varían de acuerdo a la zona de la boca en la cual vamos a intervenir:

Maxilar Superior (2 posturas).

**Maxilar Inferior o mandíbula
(1 postura).**

Maxilar Superior

Region. anterior:

- Asiento paralelo al piso.
- Respaldo: más reclinado formando un ángulo obtuso de mayor graduación.
- Cabezal: Mas hacia atrás.
- Esta posición nos permite tener mayor visibilidad de la arcada superior en la zona anterior de la boca.

Maxilar Superior

Región Posterior:

- Única postura que nos exige alterar la inclinación del asiento, la cual irá acompañada por la de respaldo (el cual debe formar un ángulo aun mayor con respecto al piso).
- Todo el sillón reclinado sobre su base que nos permite lograr mayor accesibilidad a la zona posterior de la arcada.

Maxilar inferior:

El plano tangente a la superficie oclusal de los dientes inferiores forme una paralela con la horizontal del asiento y el piso, estando el paciente con la boca abierta. Para lograrlo necesitamos:

Respaldo: Debe tener una inclinación que forme un ángulo ligeramente obtuso con respecto al plano del asiento.

Cabezal: Reclinado en forma que pueda alojar la cabeza en continuación con el eje mayor del cuerpo.



Bibliografía:

1. Pastor Castell – Floritt. Gerencia en Salud. Tomo II. 1998
2. Anexos del Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población: Análisis de la situación de Salud.
3. Colectivo de Autores. Higiene y Epidemiología para estudiantes de Estomatología. Tomo II .2005
4. Barrancos MJ. Operatoria dental 3a ed. Argentina: Editorial Médica Panamericana; 1999: 635-662.
5. MINSAP. Dirección Nacional de Estomatología. Programa Nacional para la atención integral a la población.
6. Colectivo de Autores. Guías Prácticas de Estomatología. MINSAP.
7. MINSAP .Reglamento General de Servicios Estomatológicos.

**Estudia para la próxima
clase.**

