GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia	**INFORME ASESORIA O ASISTENCIA TECNICA**	Código FO-M4-P3-018 Versión 04 Fecha de aprobación 01/10/2019

Proceso: Fortalecimiento Institucional y de la Participación Ciudadana
Procedimiento Asesoría o Asistencia Técnica

Tipo de Actividad	ASESORIA
Modalidad	OFERTA

Las acciones de intervención del Plan Anual de Asesoría o Asistencia Técnica, deben tener operatividad en cada actividad descrita en la programación mensual. Se entiende Asesoría o asistencia técnica por Oferta si se desprende del Indicador de Producto del Plan de Desarrollo. Se entiende Asesoría o asistencia técnica por Demanda cuando es solicitada por el usuario del servicio y puede

INFORMACION BASICA DE LA ASESORIA O ASISTENCIA TECNICA					
Organismo	Secretaría de Inclusión Social y Familia				
Dependencia	GERENCIA DE INFANCIA ADOLESCENCIA Y JUVENTUD				
Responsable	39358470 - Daniela Rojas Campos	**Cargo**	ASESOR	**Contrato**	4600011747
Línea estratégica	Nuestra gente				
Programa	Unidos por la primera infancia				
Objetivo Programa	Fortalecer las potencialidades y el goce efectivo de derechos de las personas desde la gestación y hasta los primeros seis años de vida, en condiciones de dignidad y afecto.				
Indicador Producto	Municipios yo Distrito asistidos técnicamente para el fortalecimiento de la atención integral a la primera infancia				
Proyecto	Implementación del programa Unidos por la Primera Infancia del Plan de DesarrolloUnidos por la Vida 2020 - 2023 Antioquia				
Acciones para la intervención	ASISTENCIA TÉCNICA O ASESORÍA - Asistencia técnica en los componentes y modalidades de atención integral a la primera infancia.				
Subregión/Municipio	BAJO CAUCA/NECHI				
Población objeto	SERVIDORES DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL				
Fecha programada	Oct 6, 2021				
Lugar programado	Plataforma vía Meet				

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia	**INFORME ASESORIA O ASISTENCIA TECNICA**	Código FO-M4-P3-018 Versión 04 Fecha de aprobación 01/10/2019

Proceso: Fortalecimiento Institucional y de la Participación Ciudadana
Procedimiento Asesoría o Asistencia Técnica

REPORTE DETALLADO DE LA ASESORIA O ASISTENCIA TECNICA

Necesidad identificada en la demanda del usuario

El Municipio de Nechí, es un municipio que está incluido dentro de los municipios priorizados en el marco del semillero IAMI que actualmente se está desarrollando, cuyas necesidades en la cualificación están alineadas con los diferentes temas relacionados con promoción de la salud y prevención de la enfermedad, específicamente y para el caso: salud bucal en lactantes.

Persona(s) con quien(es) se coordina la actividad (nombre y cargo)

Laura Vivas - Enlace de la Secretaria Seccional de salud de la Gobernación.

Objetivo de la A o AT

Acercamiento a la realidad de las generalidades en Lactancia Materna específicamente en las diferentes dimensiones de la salud bucal en Lactantes.

Productos y resultados esperados

- Aportar herramientas para la atención integral en salud oral a la primera infancia del municipio
- Acercamiento a conocimiento básico de las generalidades de la salud bucal en lactantes
- Apoyar la priorización de la salud oral en el periodo de lactancia en el municipio.

Desarrollo de la intervención planeada

Introducción:
La asesoría , inició con la presentación del profesional del componente Salud y Nutrición (SyN) de la Gerencia de Infancia Adolescencia y Juventud (GIAJ), agradeciendo por las asistencia y disposición y describiendo la agenda y el propósito de la actividad.
Se hace una breve introducción en la política publica de BCA, orientado al enfoque desde la atención integral a la primera Infancia en salud oral.

Acto seguido se hace énfasis en la importancia de la salud bucodental como constituyente como un componente de salud general de todos los seres humanos vital para el crecimiento y desarrollo de los niños y las niñas y adolescentes, asociado a diferentes factores tales como:
Nutrición, fonación , autoestima y estética. La mejor manera de mantenerla es con un correcto cepillado y prevención de hábitos nocivos como el uso del biberón, chupas, succión digital, respiración bucal y por supuesto una alimentación sana, balanceada y equilibrada.

Se dió paso a explicar un poco la formación de los dientes a partir de la sexta semana de vida intrauterina y los estadios de repercusión que tienen los hábitos de higiene oral y dieta de la madre en el desarrollo de estos, ya que cada alimento y habito de la madre repercute de alguna forma en el desarrollo del bebe, también se dio explicación de cómo estadísticamente los niños nacidos a pre termino presentan menor riesgo de caries probablemente por que las madres tienen la posibilidad de recibir mas información de estrategias de cuidado general porsupuetso oral. Y como los niños nacidos bajo un parto postermino y el bajo peso al nacer se han asociado respectivamente con caries , periodontitis en la madre gestante. De ahí la importancia de realizar un control odontológico, mantener buenos hábitos de higiene oral durante el mismo. Igualmente
Se hizo también un aporte importante con respecto a el desarrollo de algunas estructuras en la etapa prenatal 7 y 8 semana (labio superior, paladar, lengua), 13 semana movimientos de succión y 32 semana, coordinación de deglución. Igualmente se hizo énfasis en la etapa Posnatal donde ya hay mas desarrollo en la cavidad bucal preparada para el amamantamiento mediante la búsqueda, succión y deglución del recién nacid@.

Posterior se dió paso a hablar acerca del desarrollo de los dientes deciduos o temporales alrededor de los 6 meses de edad con la aparición de los primeros dientes inferiores en secuencia hasta completar los 20 dientes temporales hasta los 33 o 36 meses de edad , explicando también algunas de las manifestaciones y síntomas que pueden aparecer con la erupción en los niños y niñas.
se hace énfasis en que la leche materna es considerada como la primera vacuna por su alto potencial inmunológico y antiinflamatorio, ya que su alto contenido de IG A y G y caseína brindan un potencial anticariogénico importante. Sin embargo se señala que a pesar de lo anterior la leche materna tiene Lactosa que es un disacárido con un alto potencial cariogénico, en cuanto a la leche de formula es altamente cargada de minerales , azucares añadidos y una cantidad mas alta de lactosa, por lo tanto se hace énfasis en la necesidad de evitar y reducir al máximo en la medida de lo posible la ingesta nocturna.
Posteriormente se dió paso a explicar los beneficios musculoesqueléticos y dentales asociados a la lactancia materna específicamente en cuanto a la mandíbula y arcadas dentales. Con lo cual se puede concluir que la lactancia resulta también un ejercicio fisioterapéutico necesario para el buen desarrollo de las estructuras de la boca y maxilares. Al tiempo se explicó también la importancia de respiración nasal que es fundamental para el correcto desarrollo craneofacial y la lactancia permite succionar, deglutir y respirar sincrónicamente sin posibilidad de dar paso a la respiración oral. Por lo tanto es entonces la Lactancia materna un impacto positivo para la prevención de maloclusiones, mejora la estabilidad psicológica y hábitos de la madre y el niño, el sistema inmunológico disminuye la probabilidad de alergias, disminuye el riesgo de adquirir caries de Infancia temprana, facilita el equilibrio dental por la adecuada posición y función de la lengua, aumenta la secreción salival manteniendo el ph salival, refuerza igualmente el esmalte dental.
Simultáneamente se abrió paso a explicar como el uso de biberones, chupas de goma y succión digital inciden directamente en el poco desarrollo de la musculatura facial y afectan el desarrollo craneofacial específicamente los músculos faciales, malformaciones del paladar y mordidas abiertas anteriores.
Adicionalmente el uso de biberón está directamente relacionado con la caries de infancia temprana.

Acto seguido se dan especificaciones con respecto a la academia americana de pediatría, partiendo de que la prevalecía de caries es alta, la OMS recomienda evitar ofrecer azúcar, disminuir las bacterias cariogénicas transmisibles (evitando los besos en la boca y probar las comidas de los niños y las niñas). Todo bebe debe asistir al odontólogo pediatra.

Posteriormente, se dio paso a explicar higiene oral desde los cuidados de la boca del recién nacido, del niño de 6 a 24 meses, de 2 a 4 años y de 3 a 7 años, con respecto a cepillado, proporción adecuada de crema dental, proporción de flúor, seda dental, recomendaciones en general acerca de características del cepillo dental y recomendaciones varías en higiene general, que incluyan la lengua, los carrillos.
Posteriormente se incluyó en consideración de la 3280 con respecto a PYP ,explicación en cuanto a las actividades asistenciales de las instituciones en salud con respecto a remoción de placa bacteriana y aplicación de barniz de flúor para mayores de 1 año y aplicación de sellantes para mayores de 3 años.

Se dio paso a hablar un poco alrededor de consideraciones de alimentación del lactante para la conservación de la salud oral, en cuanto a la importancia de la lactancia materna exclusiva 6 meses de edad, complementaria 2 años de edad, y el proceso de ablactación con la introducción de la alimentación complementaria y buenos hábitos en general que desde esa etapa se empiezan a gestar.

Se hace énfasis en recomendaciones y tips para mesurar el consumo de dulces en los niños y las niñas que incluyan compras limitadas de caramelos, establecimiento de horarios y días y consumo abundante de agua.

Por último se dan una serie de recomendaciones generales para los padres y cuidadores, señalando la importancia de dar ejemplo en cuanto a el consumo de alimentos saludables como frutas y verduras dentro de la dieta, consumo de agua, disminución del consumo de alimentos azucarados y procesados, visita al odontólogo regular entre otros, haciendo especial anotación en que el ejemplo vale mas que mil palabras.

Para el cierre se abrió paso ala ruleta de saberes para ver qué tanto se asimilaron los temas relacionados en la presentación, en donde participaron activamente y acertadamente varios de los participantes.

Se abre un espacio en el que se valora la presentación y se resuelven algunas dudas de los participantes , y se finaliza con agradecimientos por parte del profesional de la Gerencia por la disposición , escucha y participación de cada uno de los presentes. Dando cierre con la frase:
Algo tan breve como una sonrisa puede tener efecto toda la vida!, más aún si se trata del cuidado de los dientes de la boca de un niño o una niña"
Gracias!!

Conclusiones y recomendaciones
Se queda con el compromiso de enviar la presentación para que sea compartida entre los interesados.

COMPROMISOS DE LA ASISTENCIA TÉCNICA

Seguimientos y compromisos	**Fecha estimada**	**Responsable**	**Evidencia de cumplimiento**

Nombre(s) y Cargo(s) de la(s) persona(s) que reporta(n) el informe	**Cargo**	**Firma**

Vo. Bo. Jefe de la dependencia al informe realizado

FO-M4-P3-019 "Encuesta de opinión del usuario de Asesoría o Asistencia Técnica"

FO-M4-P3-033 "Listado de asistencia FIPC