

 Gobernación de Cundinamarca	CULTURA ORGANIZACIONAL Y MEJORA CONTINUA	Código: E – COMC – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 06
		Fecha de Aprobación: 05/09/25

OBJETIVO DE LA REUNION:
FECHA:
ACTA No.

Fortalecer los conocimientos del talento humano en salud sobre la detección temprana de alteraciones orales y los criterios de remisión oportuna en zonas rurales de Cundinamarca, para mejorar la atención primaria, la educación al paciente y la prevención de complicaciones bucodentales.	30/03/2026	10
--	------------	----

MODALIDAD:
HORA INICIO: HORA FINALIZACIÓN:

Virtual Reunión de Microsoft Teams Unirse: https://teams.microsoft.com/join/26647417796264?p=pp9za1oleDdC3EcNSh Id. de reunión: 266 474 177 962 64 Código de acceso: xu2vT2Eg	9:00 a.m.	11:00 m.
--	-----------	----------

ORDEN DEL DÍA
Objetivos específicos

1. Identificar las principales alteraciones orales, signos de alarma y condiciones clínicas que requieren remisión en el contexto de la atención primaria en zonas rurales.
2. Analizar las barreras de acceso, los factores socioculturales y las condiciones territoriales que afectan la detección y el manejo oportuno de la salud oral en Cundinamarca.
3. Fortalecer las competencias del personal de salud en educación al paciente, higiene oral, cuidado de prótesis y orientación preventiva para reducir complicaciones bucodentales.

Orden del día

- Aclaración sobre la articulación con municipios para el uso del aplicativo.
- Explicación del flujo de reporte, verificación y seguimiento de señales.
- Socialización del proceso de instalación y registro en la app.
- Revisión de criterios de reporte y tipos de situaciones reportables.
- Resolución de dudas sobre acceso, duplicidad, respaldo de información y retroalimentación a la comunidad.

Desarrollo de la reunión

Se explicó que los municipios ya tienen conocimiento del nuevo contrato departamental y que los ejecutores deben presentarse con el coordinador municipal o el epidemiólogo responsable de la red para garantizar una implementación articulada. Se aclaró que el aplicativo actualiza la vigilancia a nivel nacional en Sivigila 4.0, por lo que los reportes no quedan únicamente en el municipio, sino que ingresan a una base nacional con obligación de seguimiento en máximo dos días.

También se socializó el paso a paso de instalación de la aplicación, enfatizando que el primer acceso requiere conexión a internet, pero posteriormente puede funcionar sin señal y guardar el reporte para enviarlo cuando se recupere la conectividad. Se indicó que las personas que ya están registradas no deben volver a inscribirse para evitar duplicidad en el sistema nacional.

En cuanto al reporte, se detalló que el usuario debe ingresar su identificación, seleccionar el tipo de reporte guiado, diligenciar fecha, departamento, municipio, lugar de ocurrencia, datos de contacto y, de ser posible, información de la persona afectada. Se explicó la diferencia entre reportes individuales y colectivos, así como las categorías de eventos priorizados: fiebre con diferentes signos de alarma, síntomas respiratorios, brotes en piel, desnutrición, salud materna, contacto con animales, muerte de animales, contaminación de agua, aumento de plagas, entre otros.

Se enfatizó que solo deben reportarse eventos que realmente correspondan a vigilancia en salud pública y que no deben duplicarse situaciones ya atendidas o con ruta activada, para evitar sobrecarga del sistema. Asimismo, se indicó que el municipio es quien verifica, descarta o confirma el reporte, activa rutas y da seguimiento local, con posibilidad de apoyo departamental en casos de mayor magnitud.

 Gobernación de Cundinamarca	CULTURA ORGANIZACIONAL Y MEJORA CONTINUA	Código: E – COMC – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 06
		Fecha de Aprobación: 05/09/25

1.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Introducción

Se desarrolló una jornada técnica de socialización, aclaración y fortalecimiento de capacidades sobre la estrategia de vigilancia basada en comunidad y el uso del aplicativo RedCom / Sivigila 4.0 en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas departamental. La reunión tuvo como propósito resolver dudas operativas, precisar el flujo de articulación con los municipios, unificar criterios sobre eventos reportables y establecer lineamientos para el reporte, seguimiento y retroalimentación comunitaria.

La sesión contó con la participación de integrantes de la estrategia PIC municipal y departamental, ejecutores territoriales y referentes técnicos, quienes expusieron inquietudes relacionadas con instalación, registro, reporte, seguimiento, tiempos de respuesta, canales de articulación y uso responsable del aplicativo.

1. Introducción a la reunión

La presente reunión tuvo como propósito socializar y analizar la presentación titulada **“Detección de Alteraciones Orales y Criterios de Remisión en Zonas Rurales de Cundinamarca”**, orientada al fortalecimiento de capacidades del talento humano en salud, especialmente de los equipos de atención primaria que desarrollan acciones en territorios rurales.

El espacio permitió revisar, desde un enfoque técnico y comunitario, la situación de la salud oral en contextos rurales, las principales barreras de acceso, los criterios clínicos y funcionales para la remisión oportuna, así como orientaciones prácticas para la educación al paciente, la prevención, el cuidado de prótesis y la detección temprana de alteraciones que puedan comprometer la salud oral y general.

La reunión se desarrolló en un ambiente académico y participativo, con intervenciones de varios asistentes que aportaron precisiones, observaciones y complementos técnicos sobre el abordaje integral de la salud oral en la atención primaria.

2. Orden del día

1. Presentación del tema central: detección de alteraciones orales y criterios de remisión en zonas rurales.
2. Contextualización de la realidad de la salud oral en Cundinamarca.
3. Identificación de barreras de acceso, morbilidad oral y factores socioculturales.
4. Revisión de signos, síntomas y condiciones que requieren remisión.
5. Orientaciones de higiene oral, cuidado de prótesis y prevención.
6. Relación entre salud oral, enfermedad sistémica y riesgo de complicaciones.
7. Intervenciones y aportes de los participantes.
8. Recomendaciones técnicas y conclusiones.
9. Cierre de la reunión.

3. Desarrollo de la reunión

3.1 Contextualización general del tema

La exposición inició con la presentación de un escenario real y desafiante: la atención en salud oral en zonas rurales de Cundinamarca. Se describió un territorio con múltiples municipios, alta dispersión geográfica y limitaciones en el acceso a servicios especializados, situación que obliga a que el personal de atención primaria asuma un papel fundamental en la identificación temprana de alteraciones orales y en la orientación del paciente hacia una ruta de atención adecuada. Se enfatizó que, en muchos casos, el personal de salud rural constituye el primer y único punto de contacto entre la comunidad y el sistema de salud oral, lo cual incrementa su responsabilidad técnica en la detección de lesiones, signos de infección, dolor persistente, alteraciones funcionales y condiciones que comprometen la integridad de tejidos blandos y duros.

3.2 Situación de salud oral en el contexto rural

Se analizó la realidad de Cundinamarca desde una perspectiva de salud pública, resaltando tres grandes problemáticas:

- **Cobertura limitada:** escasez de recursos humanos y especializados en zonas dispersas.
- **Alta morbilidad oral:** prevalencia de caries, enfermedad periodontal, lesiones no diagnosticadas y procesos infecciosos que avanzan sin intervención oportuna.
- **Barreras culturales y de percepción:** subestimación del dolor dental, normalización de síntomas y retraso en la consulta.

 Gobernación de Cundinamarca	CULTURA ORGANIZACIONAL Y MEJORA CONTINUA	Código: E – COMC – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 06
		Fecha de Aprobación: 05/09/25

Desde la óptica de atención primaria, se destacó que estas condiciones generan una brecha entre la necesidad real de atención y la capacidad resolutoria del primer nivel, lo que exige fortalecer la capacidad de observación clínica, educación sanitaria, triage, referencia y seguimiento.

3.3 Criterios de detección y remisión

El componente central de la reunión estuvo enfocado en identificar qué hallazgos orales deben motivar remisión. Se explicó que la detección temprana permite evitar complicaciones mayores, reduce costos de tratamiento y mejora el pronóstico clínico del paciente.

Entre los signos y condiciones mencionadas se incluyeron:

- Caries extensas o avanzadas con compromiso pulpar o dolor significativo.
- Procesos infecciosos localizados con potencial de diseminación, como abscesos y celulitis.
- Inflamación pericoronaria en terceros molares o dientes parcialmente erupcionados.
- Fracturas dentales y traumatismos dentoalveolares.
- Lesiones en mucosa oral, lengua o encías que no cicatrizan, cambian de color, textura o tamaño.
- Lesiones blanquecinas o placas que sugieran candidiasis u otras alteraciones de la mucosa.
- Alteraciones en la oclusión, protrusión mandibular o problemas estructurales que impacten la función y requieran valoración especializada.
- Signos de dolor persistente, inflamación, sangrado, mal olor oral o dificultad para masticar, hablar o deglutir.

Se insistió en que la remisión no debe ser vista como una acción aislada, sino como parte de una ruta integral de cuidado que incluye evaluación inicial, orientación, registro clínico claro y seguimiento del caso.

3.4 Manejo de prótesis y educación al paciente

Una parte relevante de la discusión estuvo orientada al cuidado de prótesis dentales y al manejo preventivo de pacientes portadores de dispositivos protésicos. Se subrayó que la prótesis no debe considerarse únicamente un elemento restaurador, sino un dispositivo que requiere mantenimiento, higiene y vigilancia periódica para evitar complicaciones como irritación, acumulación de placa, candidiasis, halitosis o trauma de tejidos blandos.

Se recomendó fortalecer la educación en higiene oral con indicaciones como:

- Cepillado tres veces al día.
- Uso de cepillo suave.
- Limpieza cuidadosa de lengua y superficies protésicas.
- Evitar fricción excesiva o técnicas agresivas de cepillado.
- Supervisar la adaptación y el ajuste de las prótesis.
- Remitir cuando existan lesiones por presión, dolor, ulceraciones o mala adaptación.

Desde el punto de vista de salud pública, se reconoció que la educación del paciente es una intervención costo-efectiva, especialmente en territorios rurales donde el acceso a control odontológico puede ser limitado.

3.5 Relación entre salud oral y condición sistémica

Se abordó también la conexión entre salud oral y enfermedades sistémicas, destacando que los procesos infecciosos bucales pueden agravarse cuando el paciente presenta diabetes, enfermedad cardiovascular u otras condiciones que alteran la respuesta inmune o la cicatrización.

Se resaltó que un paciente con infección oral y comorbilidad sistémica puede evolucionar rápidamente hacia complicaciones más graves, por lo que el personal de atención primaria debe reconocer factores de riesgo, indagar antecedentes relevantes y priorizar la remisión cuando corresponda.

En este sentido, se enfatizó la necesidad de no minimizar síntomas como dolor, inflamación, supuración, fiebre o limitación funcional, ya que pueden ser indicadores de un proceso de mayor complejidad clínica.

3.6 Enfoque comunicacional y comunitario

Otro aspecto importante fue la comunicación con el paciente y su familia. Se señaló que la efectividad de la remisión depende no solo del criterio clínico, sino también de la capacidad del profesional para explicar con claridad la importancia del hallazgo, la necesidad de atención oportuna y los riesgos de no intervenir a tiempo.

Se destacó la importancia de una comunicación empática, respetuosa y culturalmente pertinente, especialmente en contextos donde existen barreras de acceso, desconfianza institucional o normalización del dolor. La educación comunitaria se identificó como una estrategia clave para mejorar la búsqueda temprana de atención y disminuir la progresión de enfermedad oral.

4. Intervenciones relevantes

4.1 Intervención de Luis Guillermo Rico

 Gobernación de Cundinamarca	CULTURA ORGANIZACIONAL Y MEJORA CONTINUA	Código: E – COMC – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 06
		Fecha de Aprobación: 05/09/25

Desarrolló la exposición principal con enfoque técnico, describiendo la realidad de la salud oral rural y los criterios de remisión. Su intervención se centró en:

- La importancia de la detección temprana.
- El reconocimiento de lesiones, infecciones y traumas.
- El papel de la atención primaria como puerta de entrada al sistema.
- Las medidas de higiene oral y educación a los pacientes.
- La necesidad de una valoración integral que relacione signos locales con factores sistémicos.

4.2 Intervención de Adriana

Aportó observaciones orientadas al cuidado de prótesis y a la necesidad de abordar la salud oral desde una perspectiva preventiva y de consumo responsable de suplementos y medidas de autocuidado. Su participación reforzó la idea de que la educación debe ser clara para evitar complicaciones asociadas al uso inadecuado de dispositivos o prácticas no recomendadas.

4.3 Intervención de Yeraldin

Realizó aportes relacionados con la salud pública, el rol del profesional en la comunidad y la necesidad de contextualizar el abordaje de la salud oral dentro de las condiciones reales del territorio. Su intervención permitió reafirmar que la remisión y la orientación no deben separarse del trabajo comunitario y del conocimiento de la realidad local.

4.4 Intervenciones de otros participantes

Otros asistentes contribuyeron con precisiones sobre el enfoque preventivo, la pertinencia de la presentación, la necesidad de fortalecer la comprensión de los criterios clínicos y la utilidad del material para el trabajo en campo. Estas intervenciones validaron la relevancia del tema y reforzaron el carácter práctico de la sesión.

5. Compromisos

Actividad	Responsable	Fecha
Revisar y consolidar los criterios de detección y remisión para uso en atención primaria en salud.	Equipo técnico de la reunión / Luis Guillermo Rico	Pendiente de definición
Fortalecer la guía de educación al paciente sobre higiene oral, uso de prótesis y signos de alarma.	Equipo de salud oral y APS	Pendiente de definición
Socializar el contenido de la presentación con los equipos que trabajan en zonas rurales.	Referentes territoriales y participantes asistentes	Pendiente de definición
Organizar el material de apoyo en un documento técnico o guía práctica para consulta rápida.	Luis Guillermo Rico / equipo académico	Pendiente de definición
Revisar criterios de remisión para lesiones orales, infecciones y trauma dentoalveolar.	Equipo clínico de atención primaria	Pendiente de definición

6. Recomendaciones

1. Implementar una ruta clara de detección temprana y remisión para hallazgos orales en el primer nivel de atención.
2. Reforzar la capacitación del personal rural en signos de alarma, higiene oral, cuidado de prótesis y manejo inicial de infecciones.
3. Promover materiales educativos sencillos, visuales y culturalmente adaptados para comunidades rurales.
4. Incorporar la valoración de salud oral dentro de los controles rutinarios de atención primaria, especialmente en población vulnerable.
5. Fortalecer el registro clínico y la comunicación interprofesional para asegurar continuidad asistencial.
6. Priorizar el abordaje de pacientes con comorbilidades sistémicas, por su mayor riesgo de complicaciones.
7. Mantener una estrategia de educación comunitaria que reduzca la normalización del dolor dental y promueva la consulta temprana.

7. Análisis y conclusiones

 Gobernación de Cundinamarca	CULTURA ORGANIZACIONAL Y MEJORA CONTINUA	Código: E – COMC – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 06
		Fecha de Aprobación: 05/09/25

La reunión evidenció que la salud oral en zonas rurales de Cundinamarca enfrenta limitaciones estructurales importantes, relacionadas con cobertura, acceso, condiciones territoriales y factores culturales. Sin embargo, también mostró que el primer nivel de atención tiene una capacidad estratégica para impactar positivamente en la salud de la población si cuenta con herramientas técnicas para detectar oportunamente alteraciones orales y remitirlas con criterio clínico adecuado. Desde un enfoque de atención primaria en salud, la discusión permitió concluir que la prevención, la educación y la remisión temprana constituyen ejes fundamentales para disminuir la progresión de patologías bucales, evitar infecciones extensas y mejorar la calidad de vida de los pacientes. Asimismo, se reafirmó que la salud oral no debe analizarse de forma aislada, sino como parte integral del estado de salud general, especialmente en pacientes con enfermedades crónicas o condiciones de vulnerabilidad.

En conclusión, la reunión dejó como mensaje principal la necesidad de fortalecer la capacidad resolutive del personal de salud rural mediante una formación técnica pertinente, una comunicación efectiva con la comunidad y una actuación oportuna basada en criterios clínicos claros, humanos y contextualizados.

La reunión se centró en la detección temprana de alteraciones orales y en criterios de remisión para zonas rurales de Cundinamarca. Se explicó que las comunidades rurales enfrentan barreras como la distancia, el acceso limitado a servicios odontológicos, la baja cobertura y las creencias culturales que retrasan la consulta. También se revisaron signos de alarma, la importancia de la valoración primaria, la higiene oral y la remisión oportuna para evitar complicaciones y tratamientos más complejos.

8. Cierre de la reunión

Se dio por finalizado el encuentro luego de socializar los principales hallazgos, resolver inquietudes y consolidar los aspectos más relevantes relacionados con la detección de alteraciones orales y los criterios de remisión en zonas rurales. Los participantes coincidieron en la importancia de aplicar los conocimientos abordados en la práctica cotidiana y de continuar fortaleciendo las acciones de promoción, prevención y referencia oportuna en salud oral dentro del territorio.

- Se propuso que la retroalimentación a la comunidad
- Se reconoce la necesidad de socializar con la comunidad la importancia de reportar solo situaciones nuevas o no captadas previamente, evitando la duplicidad y
- Se mencionó que se compartirá la presentación/boletín como material de apoyo para la socialización y capacitación de los equipos territoriales.

ASISTENCIA:

 Gobernación de Cundinamarca	CULTURA ORGANIZACIONAL Y MEJORA CONTINUA		Código: E – COMC – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN		Versión 06
			Fecha de Aprobación: 05/09/25

19:09

Controlar

Chat

Gente 70

Participar

Reaccionar

Vista

Más

Cámara

Micro

Compartir

Salir



Detección de Alteraciones Orales y Criterios de Remisión en Zonas Rurales de Cundinamarca

Una guía práctica para el personal de salud que trabaja en comunidades rurales del departamento de Cundinamarca.


Gobernación de Cundinamarca

Luis Guillermo Rico

JD

Jose Daniel Fernando Gomez Delgadillo De.

JD

Jose Daniel Fernando Gomez Delgadillo WA is aura karbajal, Jamila Perez, Manila Hernandez Isole de ruyano, Jacquiola la company de Lita Eliza.

JD

Jose Daniel Fernando Gomez Delgadillo Ariana Castellanos a Mariana Rodriguez Nina Tran Luz Marina Moiano he

Ir a actual

21:34

Controlar

Chat

Gente 70

Participar

Reaccionar

Vista

Más

Cámara

Micro

Compartir

Salir



La Realidad de Cundinamarca

Cundinamarca cuenta con 116 municipios, muchos de ellos con alta dispersión poblacional y acceso limitado a servicios especializados. Las principales brechas incluyen:

Cobertura limitada

Bajo número de odontólogos por habitante en zonas rurales

Alta morbilidad oral

Caries, enfermedad periodontal y lesiones no detectadas a tiempo

Barreras culturales

Creencias que minimizan el dolor dental como motivo de consulta


Gobernación de Cundinamarca



Luis Guillermo Rico

RV

Ruiz Peña ...

GC

Guillermo ...

YD

Yeraldin R...

LEV DY RU...

3/12



Adriana Rocio Mendivelso Refer...

Alexandra...

Diana Car...

Y

Yurly (No... En espera)

NR

Nasly Ram...

AC

Adriana ca...

NB

Nini Beltrá...

Luz Marin...

Paula Ben...

4/9



Adriana Rocio Mendivelso Refer...



ACTA DE REUNIÓN

Fecha de Aprobación:	05/09/25
----------------------	----------

01:28:37

Chat

Gente 88

Participar

Reaccionar

Vista

Más

Cámara

Micro

Compartir

Salir

Adriana Rocio Mendivelso Referente APS

VC

Vargas Vargas Jenny Constanza

Luis Guillermo Rico

AM

alejandra mendoza (No comprobado)

Angela Riveros Morales (No comprobado)

JR

En espera

Juliet Romero (No comprobado)

YR

Yeraldin Roza (No comprobado)

MS

MAGDOLY MANCERA SUAREZ (No comprobado)

1/10

20:06

Controlar

Chat

Gente 71

Participar

Reaccionar

Vista

Más

Cámara

Micro

Compartir

Salir



Introducción: El Desafío de la Salud Oral Rural

Las comunidades rurales de Cundinamarca enfrentan barreras significativas para acceder a atención odontológica: distancias largas, falta de transporte, escasez de profesionales y recursos limitados. Esta realidad convierte al personal de salud rural en el **primer** y muchas veces **único** contacto de la población con el sistema de salud oral.

La detección temprana en el nivel primario puede evitar complicaciones graves y reducir la necesidad de tratamientos costosos y complejos.

 Gobernación de Cundinamarca	CULTURA ORGANIZACIONAL Y MEJORA CONTINUA	Código: E – COMC – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 06
		Fecha de Aprobación: 05/09/25

00:04

270

Gente

Participar

Reaccionar

Vista

Más

Cámara

Micro

Compartir

Salir

Grabación y transcripción

Iniciado por Leidi Marcela Rodríguez Prado. Al asistir a esta reunión, acepta que se le incluya.
[Directiva de privacidad](#)

CP

Constanza Linares Piñeros (No comprobado)

17:45

Charlar

285

Gente

Participar

Reaccionar

Vista

Más

Cámara

Micro

Compartir

Salir

Grabación y transcripción

Iniciado por Leidi Marcela Rodríguez Prado. Al asistir a esta reunión, acepta que se le incluya.
[Directiva de privacidad](#)

Adriana Rocio Mendivelso

Leidi Marcela Rodríguez Prado

DP

Dora Adelsis Hernández Pérez (No comprobado)

JM

Jhon jairo lopez mora

YV

Yorleny Clavijo VBC (No comprobado)

SC

Stevens Jaramillo Cubillos

1/32

Chat de la reunión

Se ha eliminado este mensaje.

Leidi Marcela Rodríguez Prado 9:56

Compañeros, por favor, no olviden diligenciar el listado de asistencia:
<https://forms.gle/4qZNxtizqN8ndBD98>

Gracias

Nieves 9:57

No tengo audio

Ok entiendo

Valle

Escriba un mensaje

TRANSCRIPCIÓN

NOTAS