

Seminario Internacional
Políticas Públicas en Salud Bucal
para la Garantía del Derecho a la Salud



alcaldía de
manizales
GOBIERNO EN LA CALLE

Secretaría de Salud Pública

Carlos Humberto Orozco Téllez
Secretario de Salud Pública de Manizales

www.manizales.gov.co
www.manizalesalud.com

Política Pública de Salud Oral
Manizales 2007 / 2017



Alcaldía de Manizales
Secretaría de Salud Pública
Comité Local de Salud Oral



Alianza por un Futuro Libre de Caries
Capítulo Colombia

Plan Decenal de Salud Pública
PDSP, 2012-2021

La salud en Colombia la construyes tú



PROSPERIDAD
PARA TODOS

de cero
a Siempre
ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA





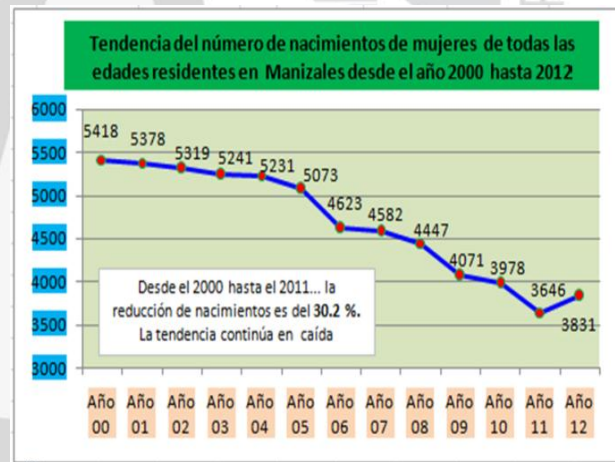
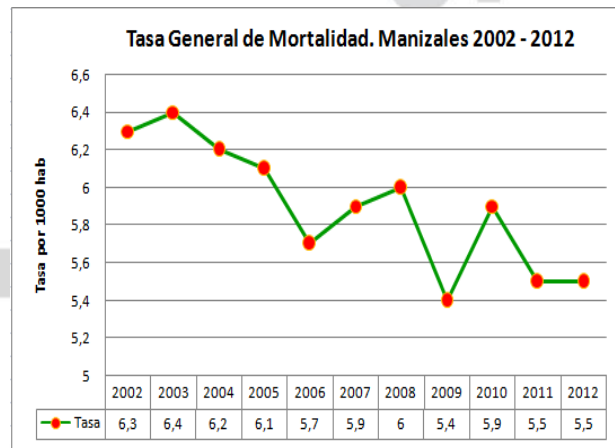
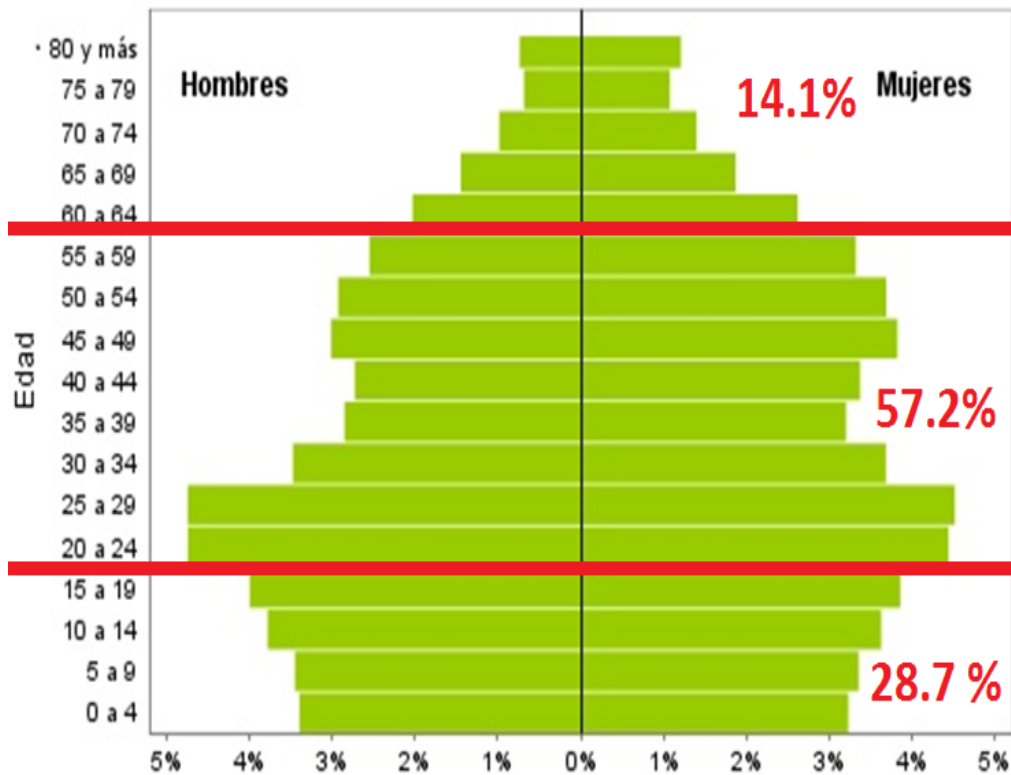
POLITICA PUBLICA DE SALUD ORAL Manizales 2.007 – 2017

SONRISAS SANAS ... TODOS FELICES!!!





PIRAMIDE POBLACIONAL MANIZALES, 2013



13 manizaleños arriban a los 60 años diariamente

PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA – MANIZALES 2.012

TODAS LAS EDADES

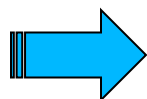
Tasa por 100.000 habitantes

ORDEN	CODIGO LISTA TABULAR CIE-10	CAUSAS	CASOS	TASA	%
1	180	Caries dental	54.925	14857,7	8,3
2	167	Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	30.613	8281,1	4,6
3	181	Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén	22.422	6065,3	3,4
4	145	Hipertensión esencial primaria	21.973	5943,9	3,3
5	165	Faringitis aguda y amigdalitis aguda	15.704	4248,1	2,4
6	217	Otras enfermedades del sistema urinario	13.823	3740,9	2,1
7	005	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	12.872	3482,0	1,9
8	206	Otras dorsopatias	12.324	3333,7	1,9
9	184	Gastritis y duodenitis	11.037	2985,6	1,7
10	111	Otros trastornos endocrinos, nutricionales y metabólicos	10.284	2781,9	1,6
11	137	Trastornos de la acomodación y de la refracción	9.137	2471,6	1,4
12	104	Diabetes mellitus	7.926	2144,1	1,2
13	125	Migraña y otros síndromes de cefalea	6.869	1858,1	1,0
14	175	Bronquitis, enfisema, y otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	6.559	1774,3	1,0
15	140	Otitis media y otros trastornos del oído medio y de la mastoides	6.189	1674,2	0,9
16	192	Otras enfermedades de los intestinos y del peritoneo	5.845	1581,1	0,9
17	201	Artrosis	5.816	1573,3	0,9
18	131	Conjuntivitis y otros trastornos de la conjuntiva	5.782	1564,1	0,9
19	226	Otras enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos	5.746	2960,4	0,9
20	170	Bronquitis aguda y bronquiolitis aguda	5.653	1529,2	0,9
Embarzo, parto y puerperio			7.192	1945,5	1,1
Demás causas			382.239	103398,9	57,8
TOTAL CAUSAS			660.936	178788,88	100,0

PLAN DE DESARROLLO 2012 - 2015

ACUERDO 0784 DE JUNIO 5 DE 2012, POR EL MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA EL PLAN DE DESARROLLO 2012 - 2015, GOBIERNO EN LA CALLE

Descripción de la Meta	Indicador	Línea Base 2011
Mantener la tasa de mortalidad en menores de 5 años por debajo de 15 por 1.000 nacidos vivos	Tasa mortalidad en menores de 5 años (por 1.000 nacidos vivos)	13.4 por 1.000 NV
Mantener la tasa de mortalidad infantil por debajo de 13 por 1.000 nacidos vivos	Tasa de mortalidad infantil (por 1.000 nacidos vivos)	12 por 1.000 NV
Mantener en cero (0) la mortalidad por infección respiratoria aguda (IRA) en menores de 5 años (por 1.000 menores de 5 años)	Mortalidad por infección respiratoria aguda (IRA) en menores de 5 años (por 1.000 menores de 5 años)	0.07 por 1.000 menores de 5 años (2 casos)
Mantener cobertura de vacunación con DPT (difteria, tosferina, y tétanos) de niños menores de un año, por encima de 95%	Cobertura de vacunación con DPT en menores de 1 año	98%
Reducir la razón de mortalidad materna por debajo de 49 por 100.000 nacidos vivos	Razón de mortalidad materna (por 100.000 nacidos vivos)	109 por 100.000 NV
Mantener fecundidad por debajo de 51 por 1.000 mujeres entre 15 y 19 años	Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	47,9 por 1.000
Mantener la tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino por debajo de 7 por 100.000 mujeres	Tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino (por 100.000 mujeres)	7,3 por 100.000 mujeres
Bajar a 7% la desnutrición crónica o retraso en talla en menores de 5 años	Prevalencia de desnutrición crónica o retraso en talla en menores de 5 años	8.1%
Mantener el índice COP (Cariados, Obturados, Perdidos) promedio a los 12 años de edad, menor a 2,3	Índice COP promedio a los 12 años de edad	1,34



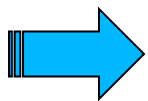
GOBIERNO EN LA CALLE

PLAN DE DESARROLLO 2012 - 2015

ACUERDO 0784 DE JUNIO 5 DE 2012, POR EL MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA EL PLAN DE DESARROLLO 2012 - 2015, GOBIERNO EN LA CALLE

POLITICAS PUBLICAS LOCALES DE SALUD

- POLITICA PUBLICA DE SALUD AMBIENTAL.
- POLITICA PUBLICA DE SALUD MENTAL.
- POLITICA PUBLICA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.
- **POLITICA PUBLICA DE SALUD ORAL.**
- POLITICA PUBLICA DE SALUD OCUPACIONAL.
- POLITICA PUBLICA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.



PUNTALES DE INTERVENCIÓN

- OBJETIVOS DEL MILENIO
- ATENCIÓN POR CICLOS VITALES
- INTERVENCIÓN EN LOS PRIMEROS MIL DÍAS DE VIDA
- ACCIONES BASADAS EN MODELO DE DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD.
- COMITÉ SOCIAL
- INTERVENCIÓN FOCALIZADA POR DESIGUALDADES EN SALUD
- PLANES DE INTERVENCIÓN ALIMENTARIA
- MEJORA DE COMPETENCIAS PARA LA INTERVENCIÓN DE LA SALUD ORAL
- ALIANZA ACTIVA CON LA ACADEMIA
- OBSERVATORIO EN SALUD PUBLICA
- PLAN DE MEDIOS

alcaldía de
manizales
GOBIERNO EN LA CALLE

TEMAS Y PROYECTOS MAS IMPORTANTES A LOS QUE APUNTA LA SECRETARIA DE SALUD PUBLICA:

- Atención Primaria en Salud.
- Cero Barreras: Atención Materno Perinatal (mortalidad materna)
- Salud Bucal (Odonto bebé, Generación cero Caries, escolares)
- Intervención del Riesgo Cardiovascular: DM e HTA.
- Pilares de la calidad en servicios de salud
- Seguridad Alimentaria y Nutricional. Banco de leche Humana. PAE
- Discapacidad (Red de Redes, RBC, cuidadores).
- Salud Sexual y Reproductiva (Embarazo en Adolescentes)
- Violencia Intrafamiliar.
- Farmacodependencia.
- Salud Ambiental (Vectores, asistencia técnica)
- Cero Barreras: Cáncer de mama y cérvix
- Red Local de Urgencias; control a la oferta de Urgencias en salud oral

APS - OPERATIVIZACIÓN DEL PROYECTO

Intervención gradual de 33.000 familias en el área urbana y 6.422 en área rural

TOTAL de 39.422 familias durante los próximos 4 años.

7 corregimientos
- 7% de la población

11 comunas
- 93% de la población

primer año de 10400 familias, en el segundo 9100 familias y en el tercero y cuarto 8100 familias, manteniendo cada año, la intervención en el área rural.





MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

10 PLAN
DECENAL
DE SALUD
PÚBLICA
COLOMBIA
2012
2021



Resolución 1841 de 2013
PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA

Objetivos en Salud Bucal... Dimensión vida saludable y condiciones no transmisibles

Promover, desarrollar e implementar una agenda transectorial

Favorecer de manera progresiva y sostenida la reducción a la exposición a los factores de riesgo

Fortalecer la capacidad de gestión de los servicios, para mejorar la accesibilidad

Fortalecer la capacidad del país para gestionar y desarrollar la vigilancia, el monitoreo social y económico de las políticas y las intervenciones de salud pública

Apoyar y fomentar el desarrollo de capacidades para la investigación en materia de promoción de la salud, prevención y control



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

10 PLAN
DECENAL
DE SALUD
PÚBLICA
COLOMBIA
2012
2021

105
CALLE

Resolución 1841 de 2013
PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA

METAS en Salud Bucal... Dimensión vida saludable y condiciones no transmisibles

A 2021, se incrementa en un 20% prácticas de autocuidado para prevención y manejo de las ENT, la salud bucal, visual y auditiva, desde la primera infancia, en entornos y programas sociales, a partir de la línea base que se identifique en el 2014.

A 2021, se aumenta anualmente el número de organizaciones aliadas que se vinculan y promueven estilos de vida saludable, la salud bucal, visual y auditiva y el control de las ENT, a nivel nacional, en coordinación con las entidades territoriales, a partir de la línea de base que se identifique en el 2014.

ANTECEDENTES

Política Pública de Salud Oral

Manizales 2007 / 2017



Alcaldía de Manizales
Secretaría de Salud Pública
Comité Local de Salud Oral



TRABAJEMOS TODOS
por la ciudad que queremos



INSTITUCIONES PARTICIPANTES
ALCALDÍA DE MANIZALES
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MANIZALES
ASSBASALUD E.S.E
HOSPITAL INFANTIL DE LA CRUZ ROJA
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS
UNISALUD
SOLSALUD
SALUDVIDA
CAPRECOM
SELVASALUD
COMFAMILIARES
SEGURO SOCIAL
E.S.E. RITA ARANGO
JAIBANA IPS
COSMITET
CLÍNICA MANIZALES

POLITICA PUBLICA DE SALUD ORAL - Manizales 2.007 – 2017

ANTECEDENTES

MARCO LEGAL

POLITICA 2.007 – 2.017

- Ley 100 de 1993
- Ley 152 de 1994
- **RESOLUCION No. 3577 de septiembre 28 de 2.006**
- Ley 1122 de Enero de 2007
- Decreto 3039 de Agosto de 2007
- **DECRETO 0257 de 2.006**
- Resolución 425 de Febrero de 2008

ARMONIZACION 2008

- Acuerdo 680 de Junio de 2008

POLITICA PUBLICA DE SALUD ORAL - Manizales 2.007 – 2017



ANTECEDENTES



ALCALDIA DE MANIZALES SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA



Decreto No. 1000 de 2007
Por el cual se adopta la Política de Salud Oral - Manizales 2.007 - 2.017

ACUERDO DE VOLUNTADES POR LA SALUD ORAL ¡SONRISAS SANAS...TODOS FELICES;

Nosotros los abajo firmantes concientes de nuestro compromiso como actores claves en el proyecto de mejoramiento de la salud oral del Municipio de Manizales, conocedores de la importancia de mantener un contacto directo con el Comité Local de Salud Oral y de nuestro derecho de elegir y ser elegidos como representantes de nuestro sector ante esta instancia; nos comprometemos a dar a conocer al interior de nuestras instituciones la información relacionada y a gestionar de la mejor manera ante las instancias correspondientes el cumplimiento de los lineamientos y aspectos relacionados con las competencias que nos aplican.

Entendemos la relevancia de la salud oral y su influencia en la salud general y por ende en la calidad de vida de las personas, asumimos nuestro compromiso con la población del Municipio de Manizales en el permanente desarrollo y retroalimentación a la Política de Salud Oral - Manizales 2.007 - 2.017

INSTITUCION	NOMBRE DEL REPRESENTANTE	FIRMA
ALCALDIA DE MANIZALES	ALCALDE LUIS ROBERTO RIVAS MONTOYA	<i>[Signature]</i>
	ALCALDE ELECTO JUAN MANUEL LLANO URIBE	<i>[Signature]</i>
SECRETARIA DE SALUD PUBLICA	SECRETARIO DE DESPACHO GERMAN ARISTIZABAL MORENO	<i>[Signature]</i>
	ASESOR JESUS BERNARDO GALLEGO MEJIA	<i>[Signature]</i>
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MANIZALES	RECTOR CESAR VALLEJO MEJIA	<i>[Signature]</i>
	DECANO FACULTAD DE SALUD JORGE EDUARDO RESTREPO PELAEZ	<i>[Signature]</i>
Asesoría Salud	Sustento Betancourt I.	<i>[Signature]</i>
H. Infantil UAFI	Hilda R.D. Montes Oscar Williams L.	<i>[Signature]</i>
eserita arango	odontólogo coordinador calle a estada	<i>[Signature]</i>
Jaribana IPS SA	Martha Isobel Valencia Estrada	<i>[Signature]</i>
Jaribana IPS	Dlga Juaria Duque Gómez	<i>[Signature]</i>
Seguro Social	Gloria E Zuluaga R	<i>[Signature]</i>
UAFI	Maria Julia Salazar V.	<i>[Signature]</i>

Calle 19 No.21-44 Edificio Leonidas Londoño. PBX 8720722. www.alcaldiamanizales.gov.co
PBX Secretaría de Salud 872 06 74 872 07 17 Fax. 872 04 86

manizales GOBIERNO EN LA CALLE

POLITICA PUBLICA DE SALUD ORAL - Manizales 2.007 – 2017



ANTECEDENTES

PROPOSITO

COMITE LOCAL DE SALUD ORAL

INTEGRAR LOS DIFERENTES ACTORES DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN NUESTRO TERRITORIO, FACILITANDO Y PROPICIANDO LAS CONDICIONES QUE PERMITAN EL MEJORAMIENTO DE LOS INDICADORES DE SALUD BUCAL COMO APORTE A LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS, ASÍ COMO EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD Y ACCESO A LOS SERVICIOS POR PARTE DE LOS USUARIOS.





1. GESTION DE LA SALUD ORAL A NIVEL MUNICIPAL

OBJETIVOS	ESTRATEGIAS
Creación y consolidación del Comité Local de Salud Oral.	<p>CONVOCATORIA DE DELEGADOS</p> <p>REUNIONES PERIODICAS</p>
Consolidación de la Estructura Administrativa del Programa de Salud Oral	CREACION DEL CARGO DE ODONTOLOGO COORDINADOR
Estandarización de administradores, prestadores y usuarios en deberes y derechos en salud oral.	<p>DEFINICION DE CONTENIDOS TEMATICOS RELACIONADOS CON DEBERES Y DERECHOS EN SALUD ORAL</p> <p>DIFUSION DE CONTENIDOS CONCERTADOS.</p> <p>JUNTOS</p>



2. POSICIONAMIENTO DE LA SALUD ORAL

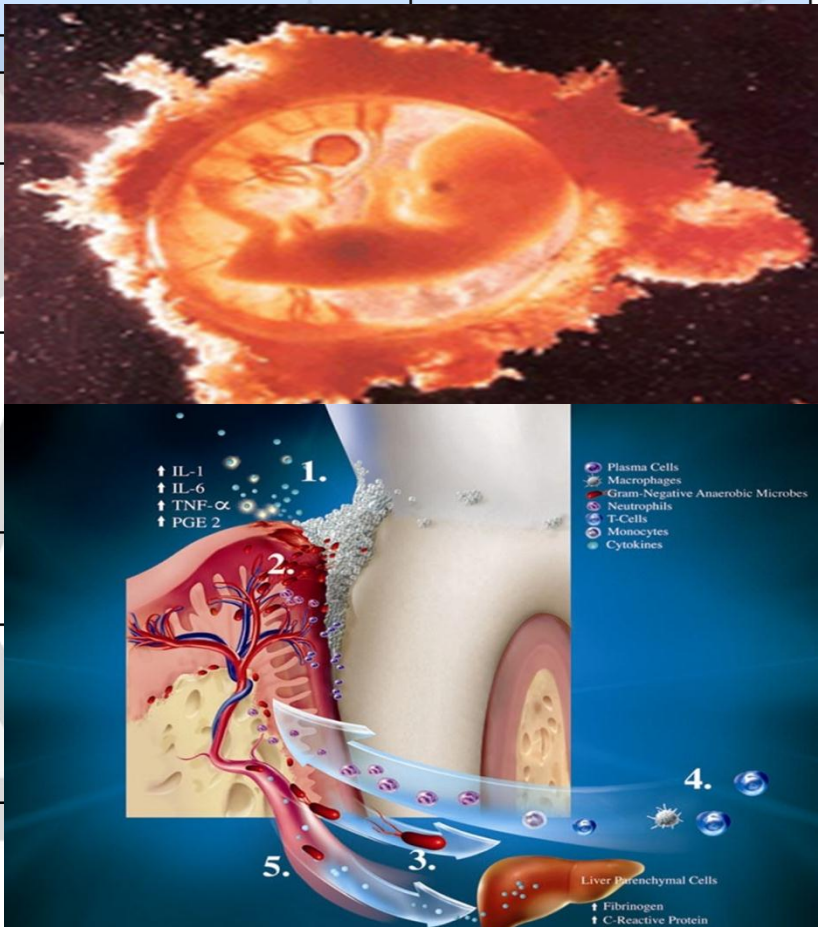
OBJETIVOS	ESTRATEGIAS	
Estrategias de IEC	INCENTIVOS PARA POSICIONAR LA POLITICA	700 E 20000 A
	ACTUALIZACION - CONSOLIDACION DE LA IMAGEN DEL PROGRAMA DE SALUD ORAL	REDI IM
	MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN	COMUN PE
Inclusión de hábitos saludables y de autocuidado oral a nivel escolar	PROGRAMA DE SALUD ORAL EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS	
	PROGRAM A DE SALUD ORAL EN RESTAURANTES COMUNITARIOS	





2. POSICIONAMIENTO DE LA SALUD ORAL

OBJETIVOS	ESTRATEGIAS
Inclusión del componente de salud oral en el currículo de formación de otras disciplinas de la salud.	CAPACITACION DE PERSONAL DE SALUD EN EJERCICIO
	PROPUESTA A LOS COMITES DE CURRICULOS DE LOS PROGRAMAS DE SALUD
Inclusión del componente de salud oral en los planes de salud ocupacional	GESTIONAR CON LAS ARP LA INCLUSION DE SALUD ORAL EN EL PLAN DE SALUD OCUPACIONAL
Capacitación en Salud Oral a cuidadores y comunidad en general	CERTIFICACION DE CUIDADORES EN CUIDADO ORAL DEL NIÑO Y ADOLESCENTE
	CERTIFICACION DE LIDERES, GESTORES, COMUNIDAD EN GENERAL



PLAN DE ACCION EVALUADO 2.011 – ARMONIZADO 2.012



3. CALIDAD Y ACCESO A LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS

OBJETIVOS	ESTRATEGIAS
Elaboración y revisión de guías de atención, de prestación de servicios y de procesos, así como definición de estándares técnicos para el mejoramiento de la eficiencia y efectividad de la prestación de servicios en salud bucal.	ESTANDARIZACION EN DIAGNOSTICO DE RIESGO Y MORBILIDAD ORAL
	ESTANDARIZACION DE HISTORIA ODONTOLOGICA - CARTA DENTAL
	ESTANDARIZACION DE PROTOCOLOS DE EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD ORAL
Estandarización de estrategias de tamizaje oral por personal auxiliar y profesional.	CONCERTACION DE INSTRUCTIVO
Diseño de estrategias y esquemas de demanda inducida en salud bucal y de reducción de oportunidades perdidas.	PROGRAMA ODONTOBEBE
	INTEGRAR EL COMPONENTE DE SALUD ORAL A LA ESTRATEGIA AIEPI
	SENSIBILIZACION DE PERSONAL DE SALUD DE PROGRAMAS
CUALIFICACION DE GESTORES Y GUARDIANAS DE LA SALUD	

¡Sonrisas sanas todos felices!

Nombre

Documento de Identidad

Fecha de Ingreso al Programa

AIEPI
Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes en la Infancia

mayordías | salud pública | ASSRASILUD



POLITICA PUBLICA DE SALUD ORAL - Manizales 2.007 – 2017



4. GESTION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD BUCAL

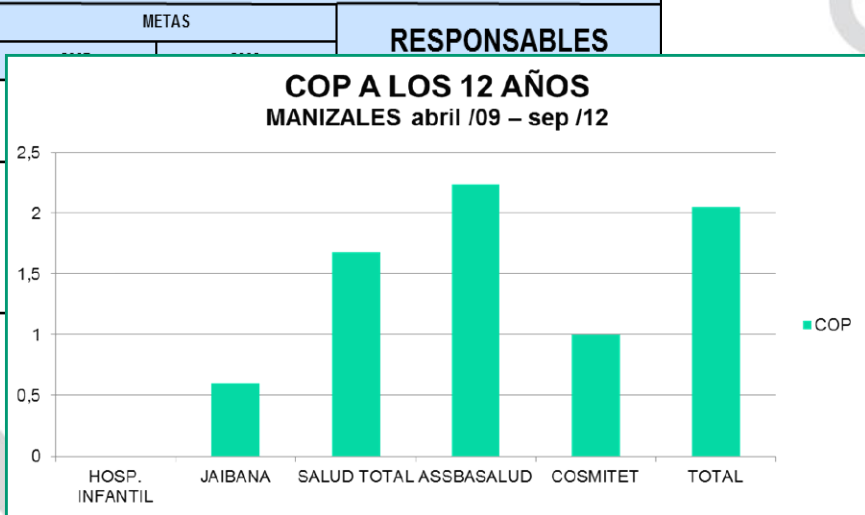
OBJETIVOS	ESTRATEGIAS	METAS ANUALES		RESPONSABLES
		2007	2008	
Consolidación de la gran sesión académica en salud oral.	COORDINACION ROTANTE A LAS DIFERENTES INSTITUCIONES			
Agenda de capacitación interinstitucional incluida la socialización de resultados de investigación.	DIAGNOSTICO ANUAL DE NECESIDAD DE CAPACITACION			
	PLAN DE CAPACITACION			
Boletín virtual del Comité Local de Salud Oral.	CONFORMACION DEL COMITÉ EDITORIAL			
	EJECUCION			
Fortalecimiento de equipos auditor/interventor con profesionales de la odontología.	PROPUESTA - JUSTIFICACION			
	FORMULACION DE EXIGENCIA EN ANEXOS TECNICOS DE CONTRATACION			



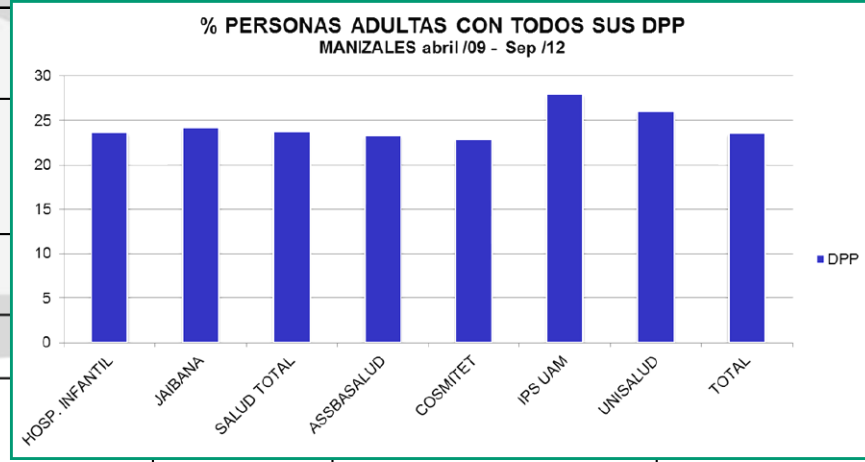
alcaldía de **manizales**
 GOBIERNO EN LA CALLE

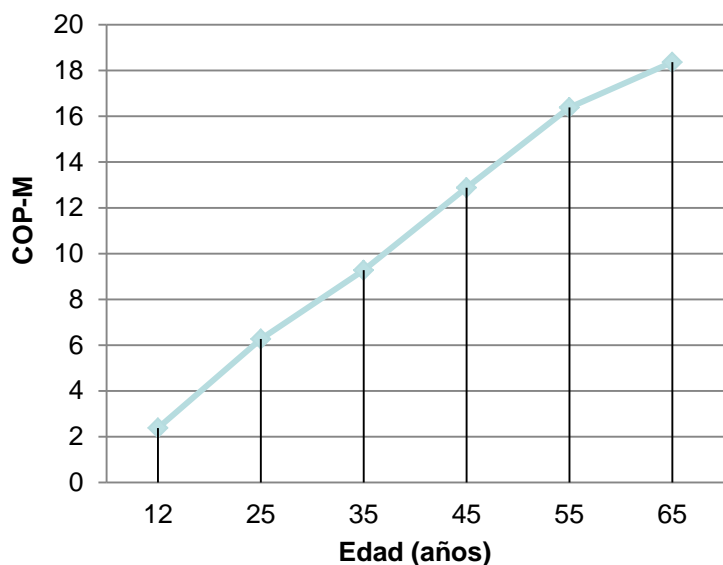
5. GESTION DE LA INFORMACION EN SALUD BUCAL

OBJETIVOS	ESTRATEGIAS
Construcción/ actualización de la línea de base en los indicadores definidos para la evaluación y monitoreo de la Política.	VINCULACION DIRECTA CON ENSAB IV
	INVESTIGACION LOCAL
Transferencia de información a la Dirección Local de Salud por parte de los prestadores de servicios odontológicos.	<u>LINEAMIENTOS ESPECIFICOS UNIDAD DE ESTADISTICA</u>

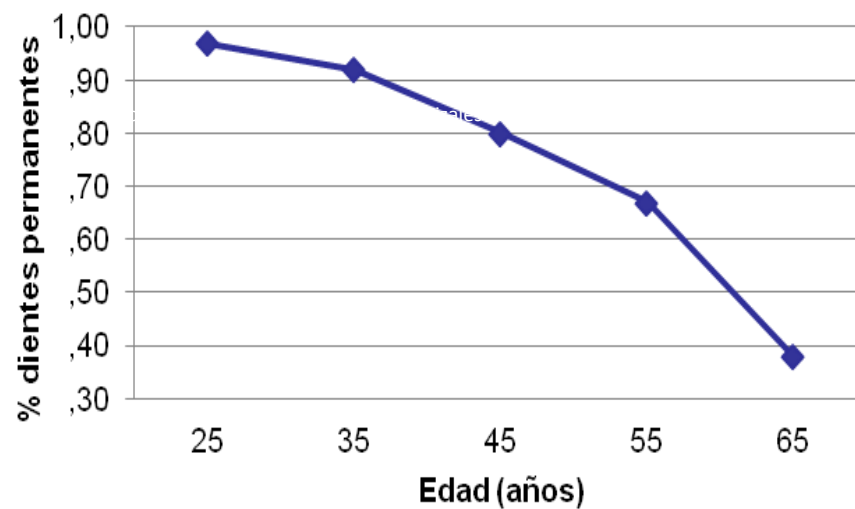


Reporte de indicadores del estado de salud oral y factores de riesgo de los usuarios atendidos por los contratos del Programa de Salud Oral de la Secretaria de Salud Pública.	ELABORACION DE ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO AL RIPS
	EVALUACION DE REPORTES
IPS centinela para la vigilancia de fluorosis.	CONVOCAR POSIBLES IPS CENTINELA
	DEFINIR PROCEDIMIENTO
	DOCUMENTAR RESULTADOS





COMPARACION COP – D A LOS 12 ANOS EN DIFERENTES ESTUDIOS	
I Estudio de Morbilidad Oral y Factores de Riesgo en Enfermedades Orales. Manizales 2000	1,89
Estudio Línea de Base Poblacional Manizales 2011	1.34
Intervención Preventiva en salud Oral en establecimientos educativos. Manizales 2.012	1.38
Informe Línea de Base en Salud Bucal 2.010 -2011*	2,7



LEVANTAMIENTO DEL ESTADO DE INDICADORES DEL ESTADO DE SALUD ORAL A NIVEL POBLACIONAL MANIZALES 2.011

ANTECEDENTES

**Año 200: 1 DE CADA 3 NIÑOS
CON CARIES DE INFANCIA
TEMPRANA**



	Dientes sanos		Dientes cariados		Dientes obturados		Exodoncias indicadas		Ceo-d	
	No dientes	Prom	No dientes	Prom	No dientes	Prom	No dientes	<prom	No dientes	Prom
Sexo										
Niños	3571	17.94	214	1.07	90	0.45	4	*	308	1.55
Niñas	3544	18.36	155	0.80	88	0.45	2	*	245	1.27
Estrato										
1 y 2	2324	17.7	168	1.28	94	0.71	2	*	526	2.02
3 y 4	3703	18.42	172	0.85	76	0.37	4	*	252	1.25
5 y 6	1088	19.08	29	0.50	8	0.14	0	-	74	0.65
Tipo de establecimiento										
Público	1119	16.9	117	1.77	46	0.69	1	*	164	2.48
Privado	5996	18.39	252	0.77	132	0.40	5	*	389	1.19
Totales	7115	18.1	369	0.94	178	0.45	6	*	553	1.41

POLITICA PUBLICA DE SALUD ORAL - Manizales 2.007 – 2017

ANTECEDENTES



**Año 2000: necesidades de Prótesis \$
FONDOS COMUNES
ACUERDO 029 DE LA CRES**

POLITICA PUBLICA DE SALUD ORAL - Manizales 2.007 – 2017

alcaldía de
manizales
GOBIERNO EN LA CALLE

ANTECEDENTES

- LINEA BASE 2011. (E. Nieto y Clbs)
3.1% de los adolescentes de Manizales usan adornos corporales.
- 19.7 usan adornos orales.
- El 91.3 de ellos han sido insertados en la lengua



ANTECEDENTES



INDICE DE DEAN	NORMAL	DUDOSO	MUY LEVE	LEVE	MODERADA	SEVERA
2000	19,0%	10,0%	49,0%	17,0%	4,0%	2,0%
2011	63,5%	6,3%	13%	15,6%	1.0%	0,5%

PROGRAMA ESCUELAS



CENTRO DE RECUPERACION NUTRICIONAL



- **Carnetización**
- **Barniz de Flúor**
- **Inducción de la Demanda**



NO EN LA CALLE

PROGRAMA ODONTOBEBE

Una estrategia para Sonreír.... De Cero a Siempre



¡PORQUE NACER EN MANIZALES VALE UNA SONRISA!

PROGRAMA ODONTOBEBE

Nuestra estrategia para Sonreír... De Cero a Siempre

		6 MESES	1 AÑO		2 AÑOS		3 AÑOS		4 AÑOS		5 AÑOS		
		6 MESES	1 AÑO	11E	2 AÑOS	21E	3 AÑOS	31E	4 AÑOS	41E	5 AÑOS	51E	
		FECHA:											
		N	A	N	A	N	A	N	A	N	A	N	A
DIAGNOSTICO	INDICACIONES DEL DENTISTA	MILANES											
		LAMBOS											
		MILANES CON ATM											
		FLANDEAR											
	INDICACIONES DEL DENTISTA	LENGUA											
		CARILLON											
		PROFESION											
		CONTROL ORAL DE SERVICIO DENTAL											
	INDICACIONES DEL DENTISTA	INDICACIONES DENTALES											
		INDICACIONES DENTALES											
		INDICACIONES DENTALES											
		INDICACIONES DENTALES											
INDICACIONES	LACTANCIA MATERNA												
	DENTA												
	BIBIDA ORAL												
ACTIVIDADES Y P	CONTROL DE FLUOR												
	APLICACION DE MILLANES												
	TOPICACION FLUORIDE												
	APLICACION MATERIA DE FLUOR												



¡PORQUE NACER EN MANIZALES VALE UNA SONRISA!

.....ODONTOBEBE DEL CDI HASTA LA CASA

Nuestra estrategia para Sonreír... De Cero a Siempre



PROGRAMA SALUD ORAL

POLITICA PUBLICA DE SALUD ORAL

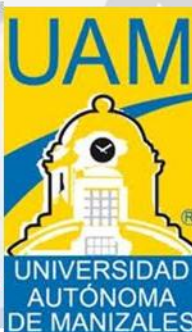
MANIZALES 2.007 – 2.017

SONRISAS SANAS ... TODOS FELICES!!!!

Nuestro reto: Mantener y mejorar los logros en Salud Oral para las futuras generaciones.



manizales
GOBIERNO EN LA CALLE



POLITICA PUBLICA DE SALUD ORAL - Manizales 2.007 – 2017



OTRO MATERIAL DISPONIBLE

Nuestra estrategia para Sonreír a lo largo del ciclo vital.



Nuestro reto: Mantener y mejorar los logros en Salud Oral a lo largo del ciclo vital
¡ SONRISAS SANAS... Y TODOS FELICES!

OTRO MATERIAL DISPONIBLE

Nuestra estrategia para Sonreír a lo largo del ciclo vital.



Nuestro reto: Mantener y mejorar los logros en Salud Oral a lo largo del ciclo vital
¡ SONRISAS SANAS... Y TODOS FELICES!

OTRO MATERIAL DISPONIBLE *

PREVENCION DEL CANCER ORAL

El cáncer bucal representa aproximadamente el 8% de los tumores malignos y se estima que los hombres se ven afectados dos veces más que las mujeres, especialmente aquellos mayores de 40 años. Si el tumor se detecta a tiempo, el 50% de estos pacientes pueden disfrutar de una expectativa de vida de más de cinco años, cifra que asciende hasta el 75% si las células malignas aún no han diseminado a otros tejidos.

Recomendaciones para prevenir el cáncer bucal (OMS)

- Moderar el consumo de alcohol y de proteínas animalizadas
- Incremento del consumo de fibra vegetal
- Limitar la ingesta de grasas saturadas
- Consumir alimentos ricos en Vit. A y C
- Limitar el consumo de alimentos ahumados, tostados o curados

Evitar alimentos fuertemente condimentados

Evitar hábitos y comidas muy calientes

Ritmo de alimentación adecuado

Higiene bucal adecuada

Evitar hábitos alcohólicos y tabáquicos

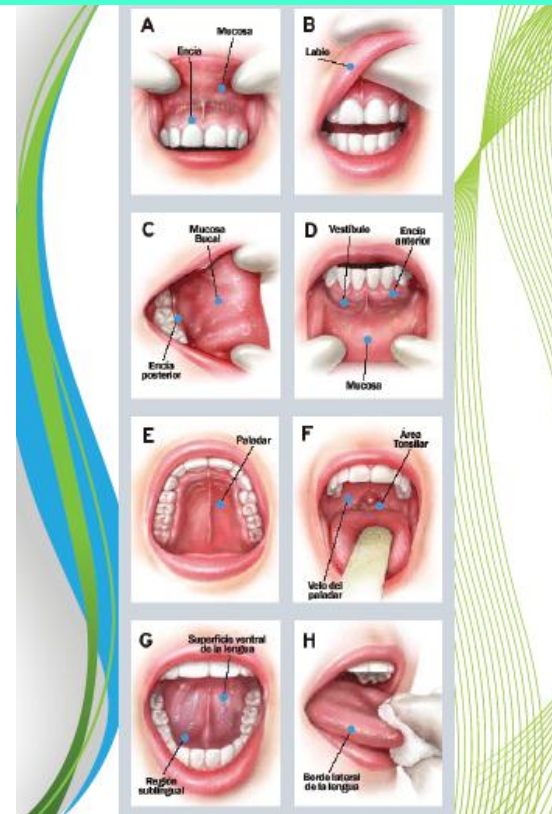
5

Diciembre
Día Latinoamericano
de Prevención del
Cáncer Bucal

El Cáncer Bucal
Es curable si se diagnostica
"A TIEMPO"

- Datos o hipersensibilidad
- Hemorragias
- Cambios en la mordida
- movilidad dental
- Mal olor de la dentadura
- Rotación de la lengua
- Cambio de voz
- Dolor al tragar
- Cambios en el crecimiento mandibular
- Dolor al goce
- Cambios en la sensibilidad
- Puercos o parulis
- Visitas frecuentes
- Traumatismos
- Cambios en el habla





Nuestro reto: Mantener y mejorar los logros en Salud Oral a lo largo del ciclo vital
¡ **SONRISAS SANAS... Y TODOS FELICES!**

OTRO MATERIAL DISPONIBLE * EDUCACION EN SALAS DE ESPERA

Paso a paso en la Higiene Oral

Limpieza entre los dientes (Filo dental)

- 1 Envuelva 45 centímetros de hilo dental alrededor del dedo medio de cada mano. Deslice el hilo entre los dedos pulgares y los dedos índices.
- 2 Mantenga estirado 2 a 3 centímetros de hilo entre los dedos. Use los dedos índices y pulgares para guiar el hilo dental entre las superficies de contacto con los dientes.
- 3 Guíe suavemente el hilo dental entre los dientes desde el lado interdental con movimientos circulares. Introdúzalo de "siglo" en el espacio entre la encía y el diente, luego en los dientes de arriba como en los de abajo.

Cepillado Dental (con y sin crema)

- 4 Al menos una vez al día realice un cepillado, con cepillo seco o con crema (únicamente en ayunas). Considere una crema dental: contiene una cantidad de 0.25 gr. a 0.30 gr. que equivale al tamaño de la uña del dedo meñique.
- 5 Coloque los cordales sobre la encía con un ángulo de 45°. Los cordales deben estar en contacto con la superficie dental y la encía.
- 6 Cepille suavemente la superficie dental externa e interna de 2 a 3 dientes, con un suave movimiento "abrazo de abdicante hacia atrás, realice movimientos de barrido en los dientes de arriba "de arriba hacia abajo" o en los dientes de abajo "de abajo hacia arriba". Después de cepillar el primer grupo de 2 a 3 dientes y repita la operación.

- 7 Incline el cepillo verticalmente detrás de los dientes frontales. Haga varias exposiciones de arriba hacia abajo cuando se quite el diente del cepillo.
- 8 Pase el cepillo sobre la superficie mandibular y haga un movimiento circular sobre tanto en los dientes de arriba como en los de abajo.
- 9 Cepille la lengua de adelante hacia atrás para eliminar los bacterias que producen mal aliento. Rasca la base muy bien su cepillo y manténelo en un sitio limpio y en un envase seco particular.

Enjuague Bucal

- 10 Con una buena técnica de higiene oral (lavado de los dientes con cepillo y cordón dental) puede evitar que los dientes solo enjuague con agua. El enjuague bucal es recomendado después del cepillado dental para eliminar bacterias patógenas y reducir la placa bacteriana. Existen cepillos bucales mecánicos y sintéticos, manténelos con el odontólogo en la selección del enjuague que debe usar.



PROGRAMA DE SALUD ORAL

¡Sonrisas sanas... Todos felices!

 Secretaría de salud pública
www.manizallessalud.com

Nuestro reto: Mantener y mejorar los logros en Salud Oral a lo largo del ciclo vital
¡ SONRISAS SANAS... Y TODOS FELICES!

OTRO MATERIAL DISPONIBLE*

Nuestra estrategia para Sonreír a lo largo del ciclo vital.



"Un libro abierto es un cerebro que habla como una boca limpia es una sonrisa que impacta"



"Antes de leer... tus dientes limpios debes tener"



www.minsa.gob.pe



**¡Sonrisas sanas...
Todas felices!**

Los modelos de predicción en las últimas décadas de investigación sobre las enfermedades orales desde el enfoque de riesgo, han permitido evidenciar que la caries dental y enfermedad periodontal (con sus complicaciones más prevalentes en la población adulta que llevan a la pérdida de dientes) se pueden prevenir y/o retrasar en presencia de buena higiene oral (cepillos de dientes, placa bacteriana) de modo la actividad de la saliva, como función cerebral (hecha de la bacteria) favoreciendo las condiciones para que proliferen rápidamente más o menos bien, muy patógenas en la cavidad oral.

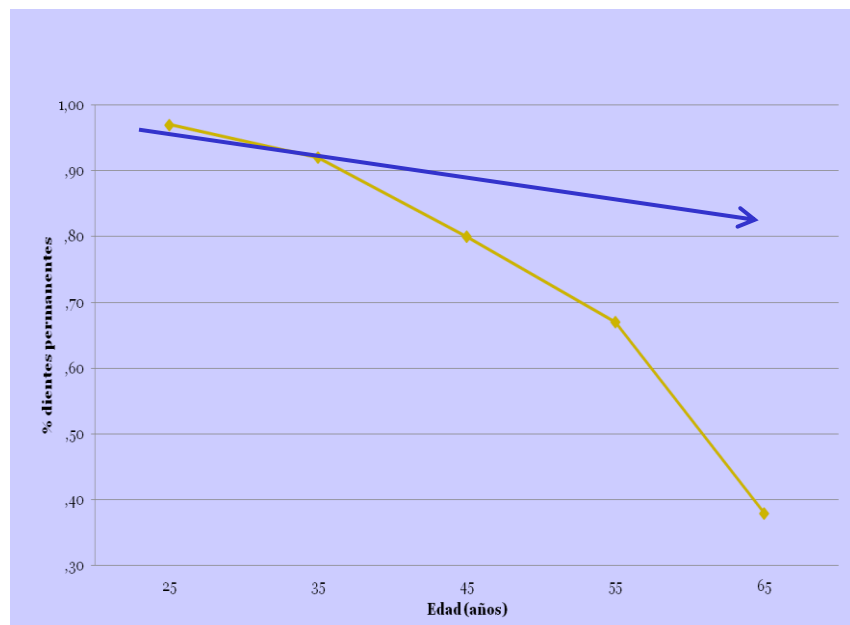
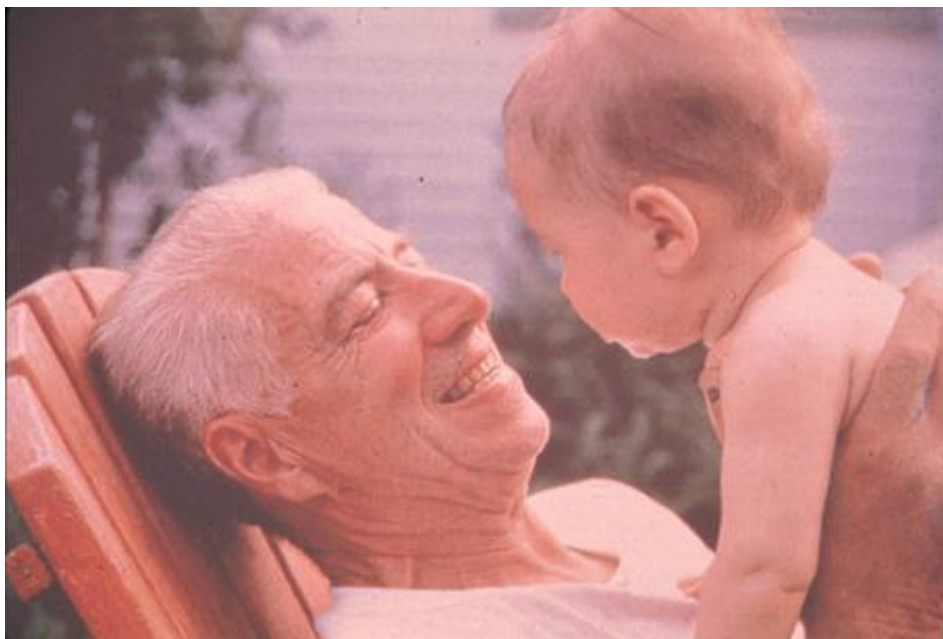
Para que usted pueda disfrutar de la magia de la sonrisa, le recomendamos como formas preventivas en su rutina, para realizar una buena higiene oral.

Política Pública de Salud Oral / Manabales 2007-2017

Nuestro reto: Mantener y mejorar los logros en Salud Oral a lo largo del ciclo vital
¡ SONRISAS SANAS... Y TODOS FELICES!

LA INVITACION:

TRABAJEMOS TODOS PARA QUE NUESTROS NIÑOS, LLEGUEN A LA EDAD DE SUS ABUELOS CON UNA ADECUADA SALUD ORAL



www.manizales.salud.com
salud.oral@manizales.gov.co



PROGRAMA SALUD ORAL

A silhouette of a city skyline against a vibrant sunset sky. The sun is low on the horizon, casting a bright orange glow. The sky is filled with wispy clouds, some of which are illuminated from below. The city buildings are dark against the bright sky, with a prominent spire on the right side. A tall antenna tower is visible on the left side of the skyline.

CARLOS HUMBERTO OROZCO TELLEZ, MD

carlos.orozco@manizales.gov.co

chot @une.net.co

www.manizalessalud.com

salud.oral@manizales.gov.co

@SecSaludMzles