



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSE
BELEN DE UMBRIA – RISARALDA
ACTA DE REUNION

Página: 1 de 12

Código: DC-FR-066

Fecha: 01/09/2019

Versión: Tercera

No.	Tipo:	Ordinaria:	Extraordinaria:
PROCESO: ASOCIACION DE USUARIOS DE SALUD			
LUGAR: AUDITORIO			
FECHA Y HORA: 27 DE JUNIO 2026			
CONVOCANTE: LISETH CAROLINA RODRIGUEZ			
CONVOCADOS: ERICA NATALIA RESTREPO FLOREZ (GERENTE), IVONNE MARITZA ZAPATA CAÑAS (SUBDIRECCION CIENTIFICA) LIDERES COMUNITARIOS.			
INVITADOS: MILLER JULIANA MOSQUERA (SECRETARIA DE SALUD) CARLOS ANDRES FRENANDEZ (EPIDEMIOLOGO)			

TEMAS A TRATAR:

1. ORDEN DEL DIA
2. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR Y APROVACION
3. BIENVENIDA Y PRESENTACION DE TEMAS (COVECOM Y COPACO)
4. SOCIALIZACION DE CRONOGRAMA ANUAL DE CAPACITACIONES PARA LOS LIDERES CON DIFERENTES ENTES DE SERVICIOS
5. PROPOSICIONES Y VARIOS.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

En el municipio de Belén de Umbria, a los 27 días del mes de Junio de 2026, siendo las 9:00 am, nos reunimos con los líderes comunitarios para realizar la lectura del acta anterior donde fue aprobada por todos los líderes comunitarios. Se procede a continuar con la programación el Covecom Y el Copaco con las capacitaciones y educación sobre temas de evento de interés en salud pública de enfermedades transmisibles: Enfermedad de Manos, Pies y Boca (EBMP): agente causal, contagio, signos de alarma, prevención y vigilancia epidemiológica comunitaria.

Manos, Pies y Boca (EBMP):

Objetivo:

Fortalecer los conocimientos de la comunidad sobre la Enfermedad de Manos, Pies y Boca (EBMP), promoviendo la identificación temprana de signos de alarma, la adopción de medidas de higiene y desinfección, la consulta oportuna y la vigilancia epidemiológica comunitaria, con el fin de disminuir el riesgo de nuevos brotes en el municipio de Belén de Umbria.

Metodología desarrollada:

La actividad se ejecutó bajo una metodología educativa, participativa y comunitaria, estructurada en los siguientes momentos:

- Apertura institucional: presentación del objetivo, alcance de la actividad y contexto del brote de EBMP presentado en el municipio durante el período epidemiológico anterior.
- Exploración de conocimientos previos: preguntas orientadoras sobre signos, mecanismos de contagio y prevención de la EBMP.
- Exposición técnica adaptada: presentación de contenidos sobre agente causal, contagio, cuadro clínico, signos de alarma, complicaciones, prevención y vigilancia, en lenguaje comprensible para población general.
- Resolución de inquietudes: espacio destinado a preguntas de la comunidad.
- Cierre y compromisos: socialización de mensajes clave y acuerdos para el fortalecimiento de la vigilancia comunitaria.

Desarrollo de contenidos tratados:

Agente causal y mecanismos de contagio:

Se explicó que la Enfermedad de Manos, Pies y Boca (EBMP) es una infección viral aguda y altamente contagiosa, causada por enterovirus de la familia Picornaviridae, principalmente coxsackievirus A16 (CV-A16), enterovirus A71 (EV-A71) y coxsackievirus A6 (CV-A6). Se indicó que el CV-A16 es históricamente el agente más frecuente de la forma típica y leve de la enfermedad, mientras que el EV-A71 es el principal responsable de los casos con compromiso neurológico grave, y el CV-A6 se ha asociado a presentaciones cutáneas atípicas y más extendidas.

Se informó a la comunidad que el contagio ocurre principalmente por contacto directo con saliva, secreciones respiratorias o el líquido de las lesiones cutáneas; por vía fecal-oral, dado que el virus se elimina por las heces durante varias semanas incluso después de la resolución de los síntomas; y por contacto indirecto con juguetes, superficies y objetos contaminados, en los cuales el virus puede permanecer infeccioso durante varias horas según evidencia experimental reciente.

- El lavado de manos con agua y jabón, durante al menos 20 segundos, es la medida más efectiva de prevención.
- El virus puede transmitirse incluso por personas que no presentan síntomas visibles.

- La eliminación del virus por las heces puede continuar varias semanas después de la recuperación clínica.
- Los juguetes y las superficies de uso compartido deben limpiarse y desinfectarse con frecuencia, especialmente en jardines infantiles y hogares comunitarios.

Manifestaciones clínicas y signos de alarma:

Se explicó que el cuadro típico de la EBMP inicia con fiebre de corta duración, seguida de úlceras dolorosas en la mucosa oral (lengua, encías, paladar) y un exantema papulovesicular localizado principalmente en las palmas de las manos y las plantas de los pies, con frecuente compromiso de glúteos y rodillas en lactantes. Se indicó que, en la inmensa mayoría de los casos, este cuadro se resuelve espontáneamente entre 7 y 10 días, sin dejar cicatriz ni secuela.

Conforme a la alerta epidemiológica de la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS, 2025), se socializaron a la comunidad los signos de alarma que requieren consulta médica inmediata, dado el riesgo de compromiso neurológico y cardiopulmonar asociado principalmente al enterovirus A71, particularmente en niños menores de cinco años.

- Fiebre que persiste más de 48 horas o que supera los 39 °C.
- Vómito persistente, somnolencia excesiva o irritabilidad inexplicable.
- Sacudidas musculares (mioclonías), dificultad para caminar o mantener el equilibrio.
- Dificultad respiratoria o piel de aspecto moteado o pálido-azulado.
- Ante cualquiera de estos signos, se debe acudir de inmediato al servicio de salud más cercano.

Complicaciones y diagnóstico diferencial:

Se informó que, aunque infrecuentes, las complicaciones graves de la EBMP incluyen meningitis aséptica, encefalitis troncoencefálica, parálisis flácida, edema pulmonar neurogénico y miocarditis. Se aclaró que una complicación tardía, benigna y autorresolutiva, denominada onicomadesis (desprendimiento de la lámina ungueal), puede presentarse entre dos y ocho semanas después de la enfermedad, sin requerir tratamiento específico.

Se orientó a la comunidad sobre la importancia de diferenciar la EBMP de otras enfermedades exantemáticas, como la varicela (que respeta palmas y plantas y produce mayor prurito), la herpangina (limitada a la garganta), la escarlatina (piel “en lija”, sin vesículas) y, en contextos de alerta específica, la viruela símica o mpox, con la cual se ha documentado confusión diagnóstica en brotes recientes a nivel internacional.

Prevención y manejo en el hogar:

Se enfatizó que, la prevención constituye la principal herramienta de control: lavado frecuente de manos, limpieza y desinfección de superficies y juguetes con hipoclorito de sodio diluido, aislamiento del niño enfermo durante la fase aguda y manejo higiénico de pañales.

En cuanto al manejo en el hogar, se indicó que el tratamiento es sintomático: acetaminofén para la fiebre y el dolor, hidratación frecuente en pequeñas cantidades y alimentación blanda y fría. Se enfatizó que no se debe administrar ácido acetilsalicílico (aspirina) por el riesgo de síndrome de Reye, y que los antibióticos no están indicados salvo sobreinfección bacteriana confirmada.

- Acetaminofén para la fiebre y el dolor; nunca aspirina.
- Hidratación frecuente y alimentación blanda, fría y no irritante.
- Aislamiento relativo del niño enfermo durante la fase aguda (no asistir a jardín o colegio).
- Consulta médica ante signos de alarma o imposibilidad de hidratación oral.

Vigilancia epidemiológica comunitaria y notificación:

Se reforzó el papel del Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitario (COVECOM) y de la comunidad en general como primer nivel de detección de casos y agrupaciones de casos de EBMP dado que una proporción importante de la transmisión ocurre por personas sin síntomas evidentes. Se insistió en la importancia de notificar oportunamente a la Secretaría de Salud Municipal la identificación de dos o más casos en un mismo jardín infantil, institución educativa, hogar comunitario o sector del municipio, por medio del Chatbot con el fin de activar la investigación y el control oportuno de posibles brotes.

Preguntas e inquietudes de la comunidad:

Durante el espacio participativo se orientó a los asistentes frente a las siguientes inquietudes generales:

- Existencia de vacuna contra la EBMP.
- Posibilidad de presentar la enfermedad más de una vez.
- Momento adecuado para el reintegro al jardín o colegio.
- Riesgo de contagio en personas adultas y cuidadores.
- Uso de acetaminofén frente a la aspirina para el control de la fiebre.
- Manejo y desinfección de juguetes y superficies en el hogar y en instituciones educativas.
- Diferencias clínicas entre la EBMP y la varicela.

- A quién notificar ante la identificación de varios casos en un mismo jardín, colegio o barrio.

Acciones de movilización social y autogestión:

En concordancia con el objetivo de los espacios COVECOM como escenarios de encuentro comunitario para la planeación de acciones de movilización social y autogestión, se documenta la siguiente acción desarrollada y/o proyectada:

Municipio/Distrito	Nombre de la acción o proyecto	Responsable	Contacto del responsable	Ubicación	Objetivo	Resultados esperados
Belén de Umbria	Estrategia comunitaria de educación e identificación temprana de signos de alarma de la Enfermedad de Manos, Pies y Boca (EBMP), con énfasis en higiene de manos y desinfección.	Carlos Andres Fernández Campiño	3104919543	Auditoria ESE Hospital San José	Fortalecer la apropiación comunitaria de la Red de Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad (REVCOM) mediante el reconocimiento de signos de alarma de la EBMP y el refuerzo de medidas de higiene, desinfección y notificación oportuna ante agrupaciones de casos.	Disminución del riesgo de nuevos brotes de EBMP en jardines infantiles, instituciones educativas y hogares comunitarios, mediante el incremento de la consulta temprana ante signos de alarma y el fortalecimiento de la notificación oportuna de agrupaciones de casos a la Secretaría de Salud Municipal.



Socialización del cronograma anual de capacitaciones para líderes comunitarios:

Se realizó la socialización del cronograma anual de capacitaciones dirigido a los líderes comunitarios, informando que este se encuentra sujeto a modificaciones de acuerdo con la disponibilidad de las entidades participantes y las necesidades que se presenten durante el año.

Dentro de las capacitaciones programadas se contempla la participación de diferentes profesionales e instituciones, entre ellas:

- **Psicóloga:** capacitación sobre prevención del consumo de vapeadores y sustancias psicoactivas.
- **Cuerpo de Bomberos:** formación en primeros auxilios.
- **Policía Nacional:** actividades de prevención, seguridad y convivencia ciudadana.
- **ICBF:** orientación sobre la protección y garantía de los derechos de niños, niñas y adolescentes.
- **Comisaría de Familia:** capacitación sobre rutas de atención y fortalecimiento de la convivencia familiar.
- **Instructor(a) de actividad física:** realización de pausas activas y ejercicios orientados al bienestar físico y la promoción de hábitos saludables.

Se informó a los líderes comunitarios la importancia de su participación activa en cada una de las jornadas de capacitación, con el fin de fortalecer sus conocimientos y herramientas para el desarrollo de su labor en beneficio de la comunidad.

 E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ DE BELÉN DE UMBRIA NIT: 891.408.918-1 FORMATO ÚNICO PARA REGISTRO DE CRONOGRAMA DE LÍDERES COMUNITARIOS CRONOGRAMA ACCIONES DE FORMACIÓN CONTINUADA A LÍDERES COMUNITARIOS 2026 E.S.E Hospital San José CÓDIGO: CE-PE VERSIÓN: 01 FECHA: 01/07/2025 PÁGINA: 1						
FECHA	CIRCULAR	RESPONSABLE	ACCIÓN DE FORMACIÓN	DIRIGIDO A	HORA	HORA FINALIZACIÓN
27/05/2025	1	CARLOS FERNANDEZ/NATALIA MUÑOZ	COVECOM/ EDUCACION ODONTOLOGIA	LIDERES COMUNITARIOS	9:00am	11:00am
25/07/2026	2	(LAURA POLANIA)PSICOLOGIA/BINGO	DE INTERES A LA COMUNIDAD / CAROLINA RODRIGUEZ	LIDERES COMUNITARIOS	9:00am	11:00am
29/08/2026	3	CARLOS FERNANDEZ/ BOMBEROS	COVECOM/PRIMEROS AUXILIOS	LIDERES COMUNITARIOS	9:00am	11:00am
26/09/2026	4	POLICIA NACIONAL/ BINGO	SEGURIDAD DE LA POBLACION/CAROLINA RODRIGUEZ	LIDERES COMUNITARIOS	9:00am	11:00am
31/10/2026	5	CARLOS FERNANDEZ/ICBF	COVECOM/MULNERABILIDAD DE DERECHOS DE LOS NIÑOS, NEGLIGENCIA Y ABANDONO	LIDERES COMUNITARIOS	9:00am	11:00am
28/11/2026	6	COMISARIA DE FAMILIA/CAROLINA RODRIGUEZ	VIOLENCIA INTRAFAMILIAR/MALTRATO	LIDERES COMUNITARIOS	9:00am	11:00am
26/12/2026	7	CAROLINA RODRIGUEZ	ACTIVIDAD DE CIERRE DEL PLAN DE LIDERES	LIDERES COMUNITARIOS	9:00am	11:00am

Proposiciones y varios:

La asociación de usuarios se comprometido a usar el Chatbot de notificación en los casos que puedan ser un Evento de Interés en Salud Publica.

Conclusiones:

- La comunidad recibió información técnica adaptada sobre la Enfermedad de Manos, Pies y Boca (EBMP) como infección viral altamente contagiosa, propia de la primera infancia.
- Se reforzó que la EBMP es, en la mayoría de los casos, una enfermedad leve y autolimitada, que se resuelve entre 7 y 10 días sin dejar secuelas.
- Se enfatizó que los signos de alarma; fiebre persistente, vómito, somnolencia, sacudidas musculares, dificultad respiratoria, requieren consulta médica inmediata.
- Se sensibilizó a la comunidad sobre la higiene de manos y la desinfección de superficies y juguetes como las medidas más efectivas de prevención, ante la ausencia de vacuna y tratamiento antiviral específico.
- Se promovió la identificación temprana de casos y la notificación oportuna de agrupaciones de casos a la Secretaría de Salud Municipal.
- Se confirmó la ocurrencia de un brote de EBMP en el municipio durante el período epidemiológico anterior, lo que motivó el fortalecimiento de la vigilancia comunitaria.
- La actividad permitió fortalecer capacidades comunitarias para la prevención, detección temprana y respuesta inicial ante brotes de EBMP en Belén de Umbría.

Observaciones:

La actividad se desarrolló con enfoque preventivo, comunitario y diferencial, procurando el uso de lenguaje comprensible para población general, sin perder rigor técnico. Los contenidos se elaboraron con base en literatura científica indexada y en los lineamientos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) y el Instituto Nacional de Salud (INS), priorizando la identificación temprana de signos de alarma, la higiene de manos y la consulta oportuna.





OBJETIVO LOCAL

¿Por qué hablamos de esta enfermedad?



Belén de Umbria, Risaralda – COVIEDH

CONCEPTOS CLAVE

¿Qué es la Enfermedad de Manos, Pies y Boca?



Belén de Umbria, Risaralda – COVIEDH

4/10

DATOS ACTUALES

Situación epidemiológica



Belén de Umbria, Risaralda – COVIEDH

11/10

CÓMO SE SOSTIENE EL CONTAGIO

Cadena epidemiológica



Belén de Umbria, Risaralda – COVIEDH

5/10

CURSO DE LA ENFERMEDAD

Historia natural de la enfermedad



Belén de Umbria, Risaralda – COVIEDH

11/10

VÍAS DE CONTAGIO

¿Cómo se transmite?



Belén de Umbria, Risaralda – COVIEDH

6/10

¿QUIÉN TIENE MÁS PROBABILIDAD DE CONTAGIARSE?

Factores de riesgo



Belén de Umbria, Risaralda – COVIEDH

9/10

POBLACIÓN PRIORITARIA

Grupos de mayor riesgo



Botón de control: Revisión - 01/09/2019

10/1/20

CUERPO CLÍNICO TIPO
Signos y síntomas



Revisión: Revisión de 7-10 días, en caso de duda

Botón de control: Revisión - 01/09/2019

ATENCIÓN

Signos de alarma — consultar de inmediato



Botón de control: Revisión - 01/09/2019

10/1/20

NO TODO ES EBMF

Diagnósticos diferenciales

Enfermedad	Agente	Diferencia clave vs. EBMF
Varicela	Virus varicela-zoster	Resaca por picaduras, maculopápulas
Herpes	Herpesvirus	Lesiones en la garganta
Eritema multiforme	Herpes simplex 1	Eritema inflamado y sangrante
Scarlatina	Streptococcus pyogenes	Piel "en papel de seda"
Difteria	Virus de la difteria	Manchas de placas, no sangrantes
Polio	Virus de la polio	Síntoma de la enfermedad
Wundt (síndrome)	Virus de la Wundt	Síntoma de la enfermedad
Herpes zoster	Herpesvirus zoster	Eritema inflamado y sangrante

BMF de referencia: Clínica de referencia en RISARALDA y RISARALDA, Botón de control: Revisión

Botón de control: Revisión - 01/09/2019

10/1/20

POCO FRECUENTES, PERO GRAVES

Complicaciones (asociadas a EV-A71)



Se gran riesgo de los niños se requiere por completo, sin vacunas

Botón de control: Revisión - 01/09/2019

10/1/20

MANEJO EN CASA

Tratamiento: qué hacer y qué NO hacer



Botón de control: Revisión - 01/09/2019

10/1/20

LA MEJOR HERRAMIENTA DISPONIBLE

Prevención



Botón de control: Revisión - 01/09/2019

10/1/20

ARMOS, ORGANIZACIONES COMUNITARIAS Y COLEGIOS

Prevención en instituciones educativas



Botón de control: Revisión - 01/09/2019

10/1/20

ROTA DE ACCIÓN

¿Qué hacer ante un caso sospechoso?



En ambos casos, si hay 2 o más casos en el mismo perfilológico, se notifica a la Secretaría de Salud.

Belén de Umbria, Risaralda - 01/09/2019

23 / 32

ARTICULACIÓN INSTITUCIONAL

Vigilancia epidemiológica



Resolución No. 0001 de 2018, del Comité Administrativo de Salud Pública.

Belén de Umbria, Risaralda - 01/09/2019

24 / 32

BUENAS MÁS COMUNES

Preguntas frecuentes



Belén de Umbria, Risaralda - 01/09/2019

25 / 32

VO ESANCIAL DE VOY

Conclusiones



Belén de Umbria, Risaralda - 01/09/2019

26 / 32





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSE
BELEN DE UMBRIA – RISARALDA
ACTA DE REUNION

Página: 12 de 12

Código: DC-FR-066

Fecha: 01/09/2019

Versión: Tercera

se agradece a todos por su asistencia y compartir en estas capacitaciones que se realizan mensualmente, se les realiza entrega de refrigerios para compartir.

HORA DE FINALIZACIÓN DE LA REUNIÓN: 11:00 AM

