ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

INFORME CAPACITACION CANCER DE COLON Y RECTO

1. DATOS GENERALES

Fecha: 04/mayo 2022
Lugar: Reunión virtual: meet.google.com/dqp-qpqb-fcf
Asistentes: Carolina Giraldo V.– Contratista, Alicia Ruano M -Contratista, Hilary Minota H.- Contratista, Leidy Semanate F- Contratista. Ver listado de asistencia.

2. OBJETIVO:

Participar en las conferencias de Cáncer de Colon y Recto en los miércoles de salud publica en el marco de las capacitaciones programadas por la Ruta de atención integral para la promoción y mantenimiento de la salud

TEMAS ABORDA

1. Socialización guía de atención en Cáncer de Colon y Recto 2022 de la alianza Propasifico /City Cáncer Challenge

3. METODOLOGIA APLICADA:

Se realizó reunión virtual teniendo en cuenta las medidas de contingencia y mitigación adoptadas por la Presidencia de la República (Decreto 749 de mayo 28 de 2020) respecto a la situación de emergencia sanitaria por la pandemia de COVID-19 en el país.

4. DESARROLLO DE LA JORNADA

El Doctor Giovanni Muñoz da la bienvenida a la conferencia y recalca la importancia que tiene para la ciudad de Cali pertenecer al programa denominado City Cáncer Challenge pues la ciudad pertenece a las 5 ciudades del mundo donde se desarrolla este programa, debido al sistema de información que es un registro documental sobre patología oncológica.
Cali también fue escogida por su cantidad de población y por prestar servicios de excelente calidad que le permiten impactar en la mortalidad por cáncer en 2030, disminuyendo en un 25% la mortalidad, por eso las metas tienen que ser claras y ceñidas a las guías de práctica clínica.
El modelo operativo actual del C/CAN tiene 3 etapas, 1 aprendizaje ,2 empoderamiento basado en el análisis situacional por el aprendizaje ,3 sostenibilidad adherencia a las guías de práctica clínica.

OBJETIVO GENERAL

Fortalecer la implementación de la ruta de atención integral de Cáncer por los

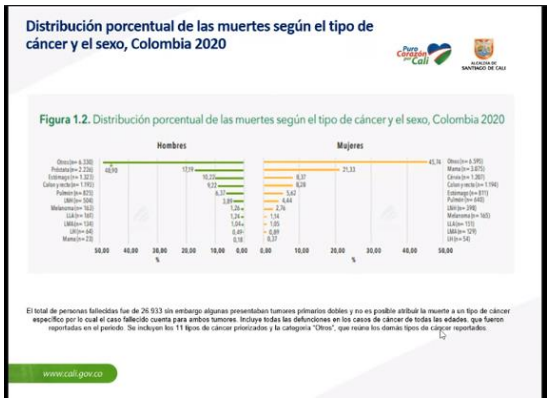
actores del sistema general de seguridad social en salud del distrito de Cali.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Socializar e implementar a todos los actores del sistema de salud, ESE, EAPB, IPS, las guías de práctica clínica de cáncer 2021 y 2022 de la alianza Propacifico-City Cáncer Challenge.
- Realizar vigilancia al cumplimiento de la ruta de atención y acceso de los servicios oncológicos desde la atención primaria hacia los servicios de alta complejidad.

PERFIL EPIDEMIOLOGICO

En el 2019 según el Dane el departamento del Valle del Cauca ocupa el tercer lugar en población la cual se encuentra afiliada al sistema general de seguridad social.
La distribución porcentual de las muertes según el tipo de cáncer y el sexo en Colombia.



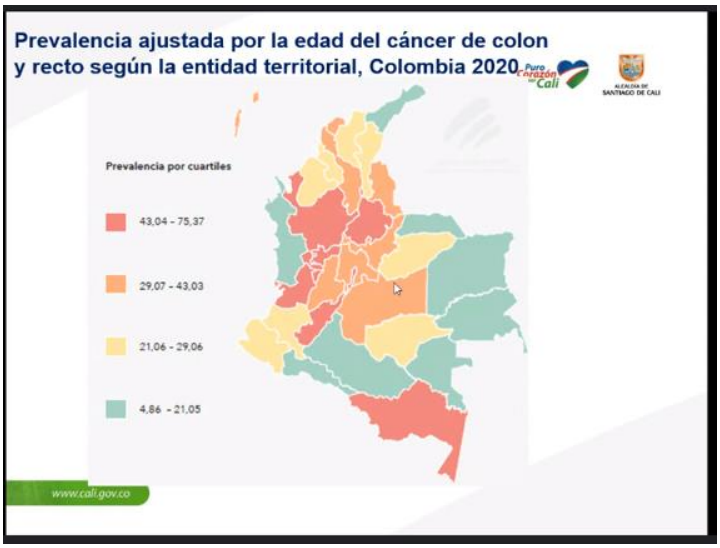
El total de personas fallecidas fue de 26.933, sin embargo, algunas presentaban tumores primarios dobles y no es posible atribuir a un tipo de cáncer especifico, por lo cual el caso fallecido cuente para ambos tumores, incluye todas las defunciones en los casos de cáncer de todas las edades que fueron reportadas en el periodo. Se incluyen los 11 tipos de cáncer priorizados y la categoría otros que incluye los demás tipos de cáncer reportados.
Podemos observar en los Hombre próstata, estomago, colon y recto
En Mujeres la 3 causa es colon y recto; en el mundo colon y recto se encuentra dentro de las 5 primeras causas de morbilidad aumentando su prevalencia y mortalidad.

Según la resolución 3339 del 2019 hay 11 tipos de cáncer priorizados en Colombia los cuales son: mama, leucemia linfoide aguda en niños, cuello uterino, leucemia linfoide aguda en adultos, colon y recto, leucemia mieloide aguda en

niños, estomago, leucemia mieloide aguda en adultos, próstata, linfoma no hodgkin en adultos, tráquea, bronquios y pulmón.

MORBI MORTALIDAD DEL CÁNCER DE COLON Y RECTO

- Tercero en términos de frecuencia entre los 11 tipos de cáncer priorizados
- Se notificaron 3.363 casos nuevos invasivos lo que corresponde a un PCNR ajustado por la edad de 7 casos nuevos por 100.000 habitantes
- El 36% de los casos fueron diagnosticados en estadio III con una distribución similar entre los regímenes
- En el país la mediana del tiempo de espera hasta el diagnostico fue de 21 días, y hasta el primer tratamiento de 20 días.
- En el país no se alcanzó la meta del diagnóstico en los estadios tempranos, pero si la de estadificación de los casos nuevos
- En el país las oportunidades de diagnostico y tratamiento fueron en promedio de 12 y 62 días respectivamente y la meta es de 7 días para Dx y 21 para tratamiento.



GENERALIDADES

El cáncer se origina por el crecimiento celular incontrolado, en alguna parte del cuerpo, surge como consecuencia del daño del DNA dando lugar a células incapaces de controlar su crecimiento y división
Esta división celular incontrolada puede formar masas o tumores visibles en los órganos donde se originan y que llamamos tumor primario, además las células cancerosas tienen la capacidad de invadir órganos vecinos a su lugar de origen y la de diseminarse por la sangre o la linfa a zonas distantes, y crecer en ellas

originando tumores secundarios que se conocen como metástasis.

DEFINICION DE CANCER

Los tumores tienen tres características: forman una masa anormal de células, poseen crecimiento independiente excesivo y sin control, tienen la capacidad de sobrevivir inclusive si desaparece la causa que lo provocó.

En las neoplasias es importante tener en cuenta que se pierden las capacidades de respuesta a los controles normales del crecimiento, ya que las células tumorales continúan proliferando de forma indiferente e independiente de ellos

PAUTAS DE LA GUIA DE CANCER

POBLACION OBJETO: Las recomendaciones van dirigidas a toda persona con sospecha diagnostica o confirmación de cáncer de colon y de recto, residentes en la ciudad de Cali. No incluye manejo de las complicaciones relacionadas con el tratamiento ni rehabilitación.

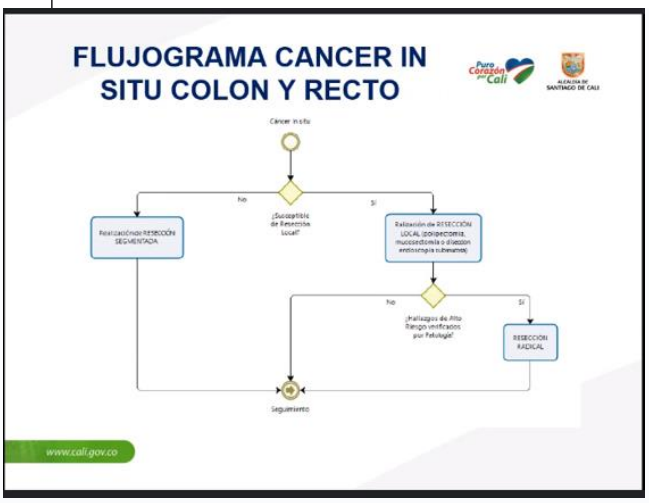
USUARIOS DE LA GUÍA

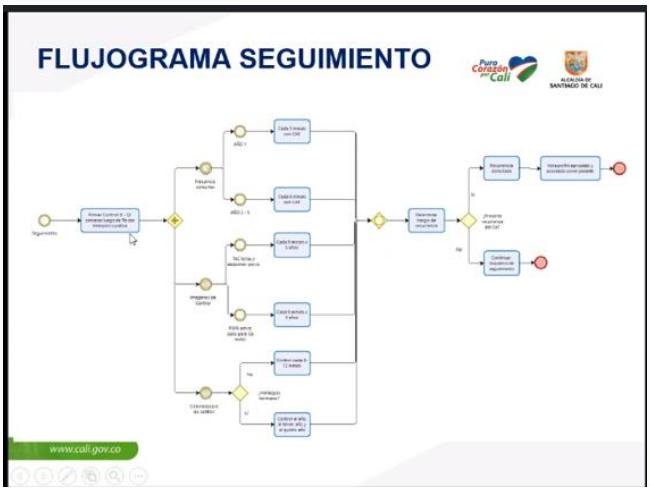
Profesionales de la salud que participan en el cuidado del adulto, como médicos familiares, geriatras, gerontólogos, internistas, médicos generales, y en general todos aquellos que tienen como una de sus responsabilidades iniciar el proceso diagnostico ante la sospecha de cáncer colon rectal. Médicos en entrenamiento de primera y segunda especialidad. Profesionales administrativos de las IPS de segundo y tercer nivel. Profesionales encargados del proceso de atención integral como enfermeros, nutricionistas, psicólogos, químicos farmacéuticos.

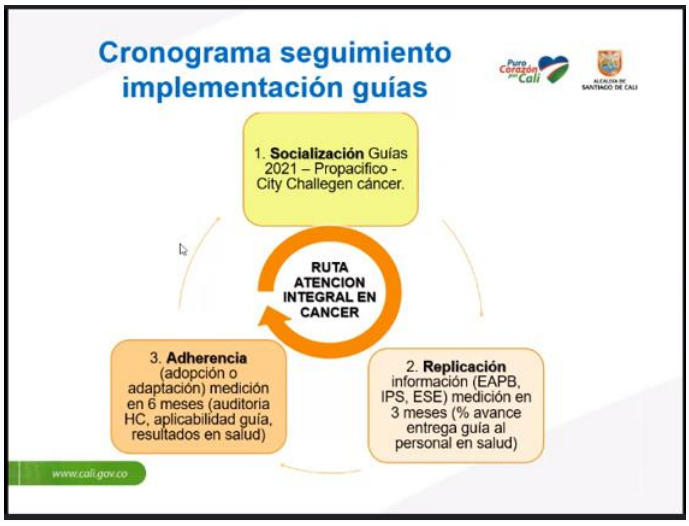


ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

INFORME CAPACITACION CANCER DE COLON Y RECTO







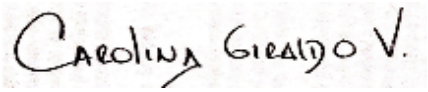
ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

INFORME CAPACITACION CANCER DE COLON Y RECTO

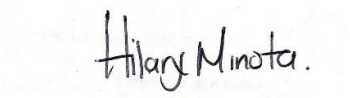
FIRMAS RESPONSABLES



ALICIA RUANO MARTINEZ
Contratista
SSPD



CAROLINA GIRALDO VALENZUELA
Contratista
SSPD



HILARY MINOTA HURTADO
Contratista
SSPD



LEIDY SEMANTE FRANCO
Contratista
SSPD

ANEXOS

LISTADO DE ASISTENCIA

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN SOCIOAMBIENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) LISTADO DE ASISTENCIA	VIGENTE 04.03.P003.F007 VERSIÓN: 002

ACTA #146.000.14.04.2022

FECHA: 04 / may / 2022
HORA INICIAL: 02:00 p.m.
HORA FINAL: 03:00 p.m.
LUGAR: A través de sala virtual en https://meet.google.com/rog-ptvj-mzz

OBJETIVO: . Capacitar al personal de las empresas del sector salud, frente a la detección del Cancer de mama, respecto a: factores de riesgo, situación epidemiológica, y detección temprana de la enfermedad.

ASISTENTES

Nº	Nombre	Organismo/Entidad	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	CarenGaraPar Garabal	Red de salud del nor te oro	2112229568	kcesarsis@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
2	Alicia RuanoMartinez	SSPD	3103124064	aliciaruanos@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
3	PABLO ANDRES OAÑONDARRERA	coordinacion.ccamitet.net	3122254159	coordinacion.cali.magisterio@ccamitet.net	Certifico mi asistencia a la reunión
4	LEIDY JOHANA SANCHEZ	SSPD	3177907321	lerosa1308@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
5	DIOMARA PRETEL GRAIN	IPSMANANTIALPREVENCIO	3224060240	ipsmanantialprevencion@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
6	Jenny Alejandra Ocampo Martinez	OCSMITET LTDA	3163167746	gerenteadjudicacali.magisterio@ccamitet.net	Certifico mi asistencia a la reunión
7	alejandra ur ibe z nuñez	armotrabd	3183159932	ordonez13alejandra@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
8	Manuel Fernando Rodriguez R	armotrabd	2162702612	manuel.rodriguez@barmotsalud.com	Certifico mi asistencia a la reunión
9	LEIDY MONTENEGRO	OCSMITET LTDA	2115220264	lel.dym26@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
10	Harmorivar	OCSMITET LTDA	3135056668	ghaspharyse56@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
11	MARIA CLAUDIA PEREIRA AGOSTA	SSPD	2145600251	mariaclaudiap@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
12	Jose Luis Lagos Rada	ips.cambodiadelvalle	2471529179	joseluislagos@fundacionvalle.com.co	Certifico mi asistencia a la reunión
13	Monica Acuero Guzman	ccamitet	2182222241	cancer.cali@ccamitet.net	Certifico mi asistencia a la reunión
14	MONICA ESTHER MEBLES BARRIOS	SSP DISTRITO DE CALI	3153504841	monica17meneses@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
15	Monica Acuero Guzman	Ccamitet	2182222241	cancer.cali@ccamitet.net	Certifico mi asistencia a la reunión
16	Carlos Eduardo Villalobos Gonzalez	Secretaria de salud distrital	3137494219	Cavillalobos2005@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
17	Carolina Giraldo Valenzuela	SSPD - Equipo MAHFS	3152752265	Carolina.giraldo@cali.gov.co	Certifico mi asistencia a la reunión
18	kelly johana mora tamayo		3127268462	kellyjmora08@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión
19	Gloria Amparo Lozano Chaves	SSPD Mixhabitantes	3153757269	gloria.lozano@cali.gov.co	Certifico mi asistencia a la reunión
20	Maria del carmen pedraza	Ipsrenacer	3122206199	Chupadelapaz@pedrazaltda.com	Certifico mi asistencia a la reunión

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA	**INFORME CAPACITACION CANCER DE COLON Y RECTO**

REGISTRO FOTOGRAFICO

