TIPO DE INTERVENCIÓN

Sensibilización [ ] Capacitación [ ] Acompañamiento [ ] Seguimiento [ ] Jornada [ ]

Otro, Cuál: WEBINAR CANCER INFANTIL

Virtual: [X] Presencial: [ ] Individual: [ ] Colectiva: [ ]

DATOS DEL ENTORNO

Educativo: [ ] Comunitario: [ ] Laboral: [ ] Institucional: [X] Otro: _____

FECHA: 19/sep/ 2024 **HORA:** 9:00am-12:00 m

LUGAR: virtual

Nombre Representante del Escenario: MSPS

COMUNA	INSTITUCIÓN	SEDE
-	Secretaria de Salud Distrital	

1. DATOS GENERALES DE LA INTERVENCIÓN:

Desde el equipo de cáncer Enfermera contratista: Francia Elena Cuesta, Catherine Campaz y Luz Mirley Solís.



OBJETIVO: Participar en webinar en cáncer infantil

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

2. CONTENIDOS:

Tabla de contenido

1. Contexto situacional del cáncer infantil
2. Recomendaciones internacionales
3. Principales hitos para avanzar en el control integral del cáncer infantil
   - 3.1. Organización de la red
   - 3.2. Fortalecimiento del talento humano
   - 3.3. Información, educación y comunicación
   - 3.4. Monitoreo y seguimiento

3. METODOLOGÍA:

Se realizó reunión virtual

4. DESARROLLO DE LA INTERVENCIÓN:

Se da inicio con la capacitación por parte de la funcionaria del MSPS -Omaira Isabel Roldán con el saludo y presentación.
Presenta la Dra. Heidy, se actualizaron guías de práctica clínica y tiene nuevas recomendaciones se encuentra en el repositorio, capacitaciones con el INC y cartillas para padres y cuidadores, la clave es divulgar los contenidos informativos, de las diferentes estrategias que se están realizando en el marco del plan de choque.



Lo que busca el plan de choque es generar mesas territoriales seguimiento a las acciones propuestas a través de CODDACCAI que generen acciones claras y contundentes en los

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

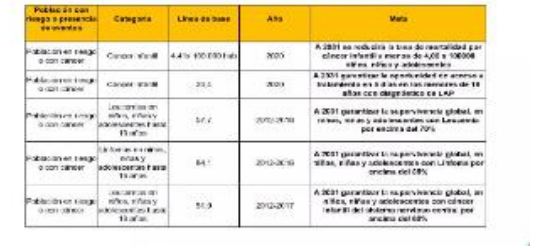
territorios para mejorar las condiciones, recuerdan la importancia de realizar los indicadores de resultados.

Habla de la norma1804 de 2016, el plan de desarrollo dice que hay que hacer una universalización de la atención

En el 2023 y 2024 se reducen, pero siguen siendo 3 atenciones priorizados, entre estas la vacunación, afiliados al SGSSS y atención integral en salud, es muy importante aumentar las coberturas porque hay un alto porcentaje de niños y niñas en primera infancia esta población que no accede a los servicios, lo anterior se debe a:

Desconocimiento de las metas, desconocimiento del talento humano, desconocimiento de padres y cuidadores

Indicadores para el monitoreo y seguimiento del PDSP 2022-2031



Población en con riesgo o presencia de eventos	Categoría	Línea de base	Año	Meta
Población en riesgo o con cáncer	Cáncer infantil	4,4 [illegible]	2020	A 2031 se reducirá la tasa de mortalidad por cáncer infantil a menos de 4,00 x 100000 niños, niñas y adolescentes
Población en riesgo o con cáncer	Cáncer infantil	20,5	2020	A 2031 garantizar la oportunidad en acceso a tratamiento en 5 días en los menores de 18 años con diagnóstico de LAP
Población en riesgo o con cáncer	Leucemias en niños, niñas y adolescentes hasta 19 años	54,2	2012-2016	A 2031 garantizar la supervivencia global, en niños, niñas y adolescentes con leucemia por encima del 70%
Población en riesgo o con cáncer	Linfomas en niños, niñas y adolescentes hasta 19 años	84,1	2012-2016	A 2031 garantizar la supervivencia global, en niños, niñas y adolescentes con Linfoma por encima del 85%
Población en riesgo o con cáncer	Leucemias en niños, niñas y adolescentes hasta 19 años	59,9	2012-2017	A 2031 garantizar la supervivencia global, en niños, niñas y adolescentes con cáncer infantil del sistema nervioso central por encima del 60%

Resolución 3280 habla de las intervenciones individuales y colectivas en los diferentes ámbitos, habla del esquema de atención que los niños y niñas se les garantice

Habla de la Ley 2328 y de los resultados en salud de la infancia, empoderar a los padres para que puedan reconocer signos y síntomas, resultados esperados para la adolescencia para la promoción y prevención, se refiere a los diferentes cursos de vida. Adolescencia (12 a los 17 años 11meses 29 días)

Herramienta clínica para el abordaje inicial de las condiciones prevalentes en la primera infancia, aborda la atención en los diferentes cursos de vida, dice que la herramienta cuenta con varios módulos, esperan ir robusteciendo la herramienta en lo relacionado a padres y cuidadores, habla de aspectos importantes de cómo se detectan signos de alarma, cuando se remite, dice que es importante que es el abordaje inicial del cáncer infantil para los

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

profesionales que se encuentren en lugares en donde no se pueda remitir oportunamente, un niño que tenga urgencia se debe remitir a la alta complejidad, hay que reconocer que el cáncer no es prevenible por eso hay que trabajar en la detección temprana, importante los tiempos de oportunidad para el diagnóstico y tratamiento el cáncer en NNA
En la detección no hay tamizajes como en los adultos es más accidental
Presenta tabla de los canceres más frecuentes en niños y niñas en diferentes grupos etareos, entre estas las leucemias (dolores óseos, fiebre, cansados entre otros), también de las manifestaciones de cada uno de ellos.







La Dra. Martha ligia medica pediatra habla de varios aspectos anteriores y de los signos y síntomas de cáncer infantil, exámenes que se le ordenan a los niños cuando ingresan con los síntomas y signos, el cuadro hemático es importante y seguimiento, tiempos de coagulación, coagulación como están los factores.
Las primeras manifestaciones es que bajan las plaquetas en los niños pequeños puede haber compromisos por este sarcomas y el dolor es en un solo punto y en un solo hueso y con una RX se puede hacer un dx de origen óseo
Dan información de cómo ingresar al link de salud para padres relacionados a las cartillas
Guías de práctica clínica de leucemias y linfomas se puede ingresar por los repositorios.
Marco normativo-ruta para leucemias y linfomas
Se realizan preguntas y respuestas
Habla el instituto departamental de Nariño, solicitan modelos de planes de acción para guiarse, dice el MSPS que están trabajando con cada uno de las entidades territoriales porque cada uno tiene sus particularidades y que se puede hacer la solicitud al correo de cáncer del Ministerio

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

En la HC debe decir todo lo que dice la estrategia AIEPI, la HC de promoción y prevención de primera infancia tienen las preguntas incluidas? Pregunta Liz de la Secretaria de Salud del Cesar, dice que es la única manera de sospechar de cáncer infantil pero si no están incluidas las preguntas no se puede evidenciar, el marco normativo está la Ruta-RPM, lo que se espera es que se cumpla lo del anexo en el marco de la 3280, la valoración integral (salud bucal, audición, lenguaje etc.) Está incluida, es importante revisar HC que se encuentren incluidos todos los aspectos, dicen que dentro de la autonomía territorial se pueden incluir en ese sentido es necesario navegar la herramienta –responde la Dra. Natalia.

Finalmente, agradecen a todas las instituciones por participar en el espacio y realizan invitación de la OPS sobre el mes de la concientización del cáncer infantil, la Dra. María Liliana Vásquez Ponce, habla del DX oportuno y de los proyectos de la OPS que se han trabajado de la importancia de la herramienta y del plan de choque, programas de capacitación y de las campañas que se han venido trabajando en conjunto el día 27 se tiene un seminario de 1 hora a las 10 am Colombia van a socializar avances y solicitan acompañar dejan en el chat link para el evento.

Surgen más preguntas sobre el seguimiento dice el INC que hace seguimiento hasta los 5 años

COMPROMISOS:

COMPROMISO	RESPONSABLE
Poner campaña en las redes sobre cáncer infantil	Todos
Divulgar las recomendaciones de las nuevas Guías de práctica clínicas(médicos y especialistas)	Todos
Fomentar acciones de divulgación de signos síntomas	Todos
Realizar alianzas con el ICBF, Instituciones Educativas en las acciones	

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Mejorar la notificación obligatoria y hacer seguimiento a todos los niños notificados en el SIVIGILA casos de leucemias y linfomas	Valle, Antioquia ,Nariño, entre otros

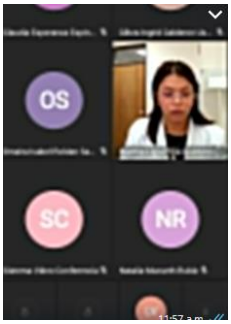
5. RESULTADOS ALCANZADOS:

Se realiza webinar

CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS:

Se da cumplimiento a los objetivos propuestos al inicio del Webinar

6. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Mirley Solis

Firma_____

Nombre: LUZ MIRLEY SOLIS SINISTERRA

Cargo: Enfermera Contratista

Catherine C

Firma__

Nombre: CATHERINE CAMPAZ CASTRO

Cargo: Enfermera Contratista

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.