TIPO DE INTERVENCIÓN

Sensibilización☐ X Capacitació☐ Acompañam☐to Seguim☐nto ☐nada

Otro, Cuál: _

Virtual: ☐ Presencial:☐x Individ☐ Colect☐ X

DATOS DEL ENTORNO

Educativo:☐ Comunitario:☐ x Labora☐ Institucior☐ Otro: _____

FECHA: 29/ene/2025 **HORA:** 09:00 am a 11:00 am

LUGAR: Calle 72q # 28b2-04 B/ Comuneros II

Nombre Representante del Escenario: Anny Riascos-Pedagoga

COMUNA	INSTITUCIÓN	SEDE
13	grupo una Esperanza	Comuneros II

1. DATOS GENERALES DE LA INTERVENCION:

Desde el proyecto de Gestión de Riesgo componente cáncer, las contratistas: Luz Mirley Solís Sinisterra y Catherine Campaz realizan el Proceso de empoderamiento comunitario en implementación de prácticas de vida saludables prevención cáncer de mama y cérvix.

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. OBJETIVO:

Realizar capacitación para la salud a grupo Esperanza modalidad familiar barrio Comuneros II, de la comuna 13, en la implementación de prácticas de vida saludable y prevención de cáncer de los diferentes tipos de cáncer, en el marco de la resolución 3280 y las enfermedades crónicas no trasmisibles.

3. CONTENIDOS:

Bienvenida y presentación
Prevención del cáncer de mama, cérvix, próstata, colón y cáncer Infantil.
Implementación de prácticas de vidas saludables
Política de mujer
Espacios para dudas y preguntas
Diligenciamiento de encuesta de satisfacción
Cierre de la capacitación.

4. METODOLOGÍA:

se llevó a cabo la capacitación presencial para reforzar el proceso de aprendizaje y habilidades en las acciones preventivas de cáncer conforme a la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, (Resolución 3280 del 2018), en el distrito de Santiago de Cali, dirigido a grupo Esperanza modalidad familiar barrio Comuneros II, de la comuna 13, en la prevención y detección temprana de cáncer en la jornada de la mañana.

5. DESARROLLO DE LA INTERVENCION:

Se llevó a cabo la capacitación y retroalimentación de manera presencial en jornada de la mañana haciendo énfasis en los siguientes temas:

- Prevención de cáncer de mama: abordando el tema desde la concepción que tiene la comunidad sobre la enfermedad, seguido de los Signos de Alarma tales como

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.

Presencia de masas o bultos en los senos o en las axilas, endurecimiento o hinchazón de una parte de las mamas, enrojecimiento o descamación en el pezón o las mamas Retracción (hundimiento) del pezón, salida de secreción por el pezón, en periodos diferentes a la lactancia, cualquier cambio en el tamaño o forma de las mamas y dolor en cualquier parte de las mamas; factores de riesgo como ser mayor edad, historia familiar de Cáncer de Mama, entre el primer grado de consanguinidad (madre, hermana o hija), inicio del periodo menstrual en una edad temprana (antes de los 12 años), entrada a la menopausia en una edad tardía, maternidad relativamente tardía (tener hijos después de los 30 años), detención temprana para cáncer de mama, metas para cáncer de mama, sistemas de categorización. Como estrategias para hacer Detección Temprana, se resalta la importancia del Autoexamen de las mamas, desde la adolescencia, unos cinco a ocho días después del inicio del periodo menstrual, momento en el cual las mamas ya no están tan congestivas. La palpación de la mama debe cubrir toda la superficie de la glándula extendiéndose hasta la axila y el cuello; Las mujeres mayores de 20 años deben realizase realicen un examen clínico de la mama por lo menos cada tres años, y que una vez lleguen a los 40 años, aumenten la frecuencia del examen una vez al año. Hace énfasis especial en la importancia de hacer control de los factores de riesgo y de realizarse la mamografía como prueba de tamización, a partir de los 50 años y hasta los 69. Recordando la importancia de consultar al médico en caso de identificar alguna masa o cambio en el seno, así esta no genere dolor.

- Luego se realiza intervención en Cáncer de cuello uterino: abordando el tema desde la concepción que tiene la comunidad sobre la enfermedad, seguido de los Signos de Alarma tales como: La mayoría de las mujeres no tienen signos ni síntomas de precáncer. En muchas mujeres con cáncer de cuello uterino en estadio temprano, los síntomas generalmente aparecen. En mujeres con cáncer avanzado y metastásico, los síntomas pueden ser más graves dependiendo de los tejidos y órganos a los que se ha diseminado la enfermedad. La causa de un síntoma puede ser una afección médica diferente que no es cáncer, por lo que las mujeres deben buscar atención médica si presentan un nuevo síntoma que no desaparece. Sin embargo puede aparecer los siguientes signos y síntomas, Manchas de sangre o sangrado leve entre o después de la menstruación, Sangrado menstrual que es más prolongado y

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.

abundante que lo habitual, Sangrado después del coito, el lavado genital o el examen pélvico, Mayor secreción vaginal, Dolor durante las relaciones sexuales, Sangrado después de la menopausia, Dolor de espalda y/o pélvico persistente y sin razón aparente; factores de riesgo como Infección por virus del papiloma humano (VPH) , Tabaquismo, Un sistema inmunitario debilitado, Infección con clamidia, Una alimentación con pocas frutas y verduras, Tener sobrepeso, Uso prolongado de anticonceptivos orales (píldoras para la regulación de la natalidad) Uso de un dispositivo intrauterino, no haber tenido hijos y nunca haber lactado, terapia de reemplazo hormonal prolongada, obesidad, sedentarismo y consumo abusivo de alcohol, mecanismo de acción del VPH, toma de muestra para citología, colposcopia, VPH, virus del papiloma humano, riesgo de lesiones cancerígenas, como es la historia natural de la infección por VPH, tamización para cáncer de cérvix según edades.

- Cáncer de colorrectal, abordando el tema desde la concepción que tiene la comunidad sobre la enfermedad, seguido que es El cáncer colorrectal es el que se origina en el colon o el recto. Algunas veces se le llama simplemente cáncer de colon el colon es una porción del intestino grueso. El recto es el canal que conecta el colon con el ano, factores de riesgo Edad El 90% ocurre en personas mayores de 50 años, La incidencia de CCR se incrementa con la edad, La prevalencia de los pólipos, Exceso de peso 1,5 a 2 veces, Dieta, Alto consumo de carnes rojas, Bajo consumo de fibra, Consumo de Alcohol y tabaquismo 2 a 3 veces. Factores protectores: Dieta con pescado, Dieta rica en frutas y verduras, Consumo de Aspirina, Consumo de fibra en la dieta, Actividad física, anatomía del colon, síntomas colon derecho: Anemia, Melenas, Diarrea, Masa abdominal, Dolor abdominal, Pérdida de peso, síntomas de colon izquierdo: Cambios en el hábito intestinal, heces acintadas, Estreñimiento, Dolor abdominal, Pérdida de peso, Hematoquecia, Cuadros de obstrucción intestinal. Como estrategias para hacer Detección Temprana, se resalta la importancia A partir de los 50 - 74 años Sangre Oculta en Heces (Inmunoquímica), Se sugiere que la edad de inicio para tamización es a los 50 años de edad, A partir de los 50 – 74 años Colonoscopia Según riesgo.

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.

- Cáncer de próstata: abordando el tema desde la concepción que tiene la comunidad sobre la enfermedad, seguido de los factores de riesgo tales como: hombres mayores de 50 años, Antecedentes familiares de cáncer de próstata (Padre, hermano o hijo), Antecedentes personales de enfermedad en la próstata, Hombres afroamericanos, signos y síntomas tales como: Dificultad para comenzar a orinar, Flujo de orina débil o interrumpido, orinadera frecuente especialmente por la noche, dificultad para vaciar la vejiga por completo, Dolor o ardor al orinar, Sangre en la orina o el semen, Dolor persistente en la espalda, las caderas o la pelvis, Dolor al eyacular, Disfunción eréctil, Disfunción eréctil, Molestias al estar sentado. Muchos de estos síntomas también pueden ser causados por el aumento del tamaño de la próstata, prevención Se recomienda la Detección Temprana de oportunidad como estrategia de Detección Temprana del Cáncer de Próstata en Hombres mayores de 50 años, asintomáticos, que acudan a consulta médica por diferentes causas. Tacto rectal, Antígeno Prostático Específico.

- Que es el cáncer infantil
  Los más comunes en los niños son: Leucemia Linfocítica Aguda (LLA), Leucemia Mieloide Aguda (LMA), Cáncer de encéfalo y otros tumores del Sistema Nervioso Central.
  Causas: No se conocen las causas de la mayoría de los cánceres infantiles. Cerca de cinco por ciento de todos los cánceres en los niños.

  - son causados por una mutación hereditaria (una mutación genética que puede transmitirse de padres a hijos).

  Signos y síntomas: Pérdida de peso, continúa y sin causa aparente, Dolor en los huesos y las articulaciones después de haber tenido actividad física, o jugado Dolores de cabeza acompañados de vómitos, generalmente por la mañana, hinchazones que no desaparecen, sobre todo en el cuello, las axilas, la ingle y el abdomen, el aumento del volumen del vientre, Pequeñas manchas de color rojo vivo que aparece en la piel a causa de una hemorragia subcutánea, cambios en el comportamiento, ganglios linfáticos inflamados, Sangrado anormal.

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.

- Como estrategias para hacer Detección Temprana, se resalta la importancia desde el nacimiento de un RN, el Personal de salud que atiende niños en nivel primario y secundario debe utilizar el formato del módulo de diagnóstico temprano del cáncer del (AIEPI). Se sugiere evaluar los siguientes signos y síntomas: Palidez, Fiebre, Anorexia, Adinamia, Edema, Sangrado de piel y mucosa, Cianosis Linfadenopatias. Se sugiere que ante la clasificación de posible cáncer o sospecha diagnostica de linfoma se realice remisión inmediatamente a un centro asistencial de tercer o cuarto nivel, de complejidad que cuente con servicios y especialistas en: Oncología, Hematología, Oncohematología pediátrica.

- Se continua con la siguiente intervención en cuanto a la Implementaciones prácticas de vidas saludables, factores protectores de la salud cardiovascular, alimentación saludable, no consumo de alcohol, actividad física, no consumo de cigarrillo, menos sal menos presión arterial, menor riesgo accidente cerebro vascular, menos carnes rojas prevenimos el cáncer de colon, importancia del consumo diario de frutas y verduras se recomienda 5 porciones al día entre frutas y verduras, definición de obesidad, se informa que hay que continuar con la actividad física como mínimo 3 veces a la semana 30 minutos.

  - Política de Mujer: dando cumplimiento a unos de los objetivo de la política, las madres informan que los niños de lunes a viernes consumen frutas y verduras junto con el refrigerio por lo que de esta forma le apuestan a la política de mujer, dentro del proceso de empoderamiento en salud, las mujeres han recibido los temas de factores protectores de la salud en el marco de la implementación de prácticas de vidas saludables y han organizado y aplicando los conocimientos ya que practicando estilos de vida saludables.

- Se habla sobre la sensibilización vacunación VPH según el nuevo lineamiento ya es una sola dosis en niñas de 9 a 17 años y niños de 9 a 17 años.

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.

Se da por terminada la capacitación. Es importante mencionar que se refuerza nuevamente tratando que los conceptos queden claros se refuerzan los siguientes temas:

- Línea 2: Detección Temprana Cáncer Mama: GPC – INC 2013
- Línea 2: Detección Temprana Cáncer Cuello Uterino: GPC – INC 2013
- Línea 2: Detección Temprana Cáncer Próstata: GPC – INC 2013
- Línea 2: Detección Temprana Cáncer Colon-Recto: GPC – INC 2013.

• por último se brinda espacio para aclarar dudas en relación al tema mencionado en la tamización para cáncer de mama y cérvix.

Diligenciamiento de la Encuesta de Satisfacción:
Se orientó entre los participantes escanear el código QR de la encuesta y se indicó el paso a paso para su respetivo diligenciamiento de manera adecuada, también se comparte link de encuesta de satisfacción para que sea replicado en el grupo de WhatsApp donde están incluidos los participantes.

Link de encuesta satisfacción:
https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfuPXUx5UvG5URqD9y-MRwG1eSyhgqz9sJlegyWUCZjmkE_5A/viewform

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.

- Cierre de la Capacitación: Finalmente siendo las 11 am se da por terminada la capacitación dando cumplimiento al objetivo de la misma.

6. RESULTADOS ALCANZADOS:

Se logró capacitar y reforzar las capacidades de las madres convocadas con una asistencia de 24 participantes capacitados del grupo Esperanza modalidad familiar socializa las indicaciones frente a la prevención de los diferentes tipos de cáncer, se recalca la importancia de las edades en las pruebas de tamizajes según las edades; además del grupo se continua en la implementación de prácticas de vida saludable ya que refieren que sus alimentos continúan con el consumo de frutas y verduras se refuerza las caminatas como mínimo 3 veces a la semana.

6.1 Cumplimiento de objetivos:

Se da cumplimiento del 100% al objetivo el cual es reforzar el proceso de aprendizaje y habilidades en las acciones preventivas y detección temprana del cáncer matizables conforme a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud a la intervención brindada la cual continúan con la implementación prácticas de vida saludable y prevención de los diferentes tipos de cáncer, en el marco de la resolución 3280.

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

7.1. Evidencias Mecanismos de convocatoria:

Se realiza el proceso por medio de la Aux de enfermería Enni Mosquera realiza solicitud al componente cáncer de la Secretaria de Salud Pública Distrital de Santiago de Cali.

7.2 Evidencias del desarrollo de la Intervención

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.

Capacitación a grupo Esperanza Comuneros II de la comuna 13 en prevención de los diferentes tipos de cancer, implementación de prácticas de vidas saludables que prevengan las enfermedades crónicas no transmisibles hipertensión diabetes y cáncer.

Mirley Solis

Firma_____
Nombre: LUZ MIRLEY SOLIS SINISTERRA
Cargo: Enfermera Contratista

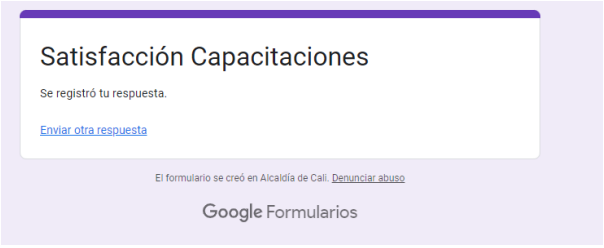
Catherine C.

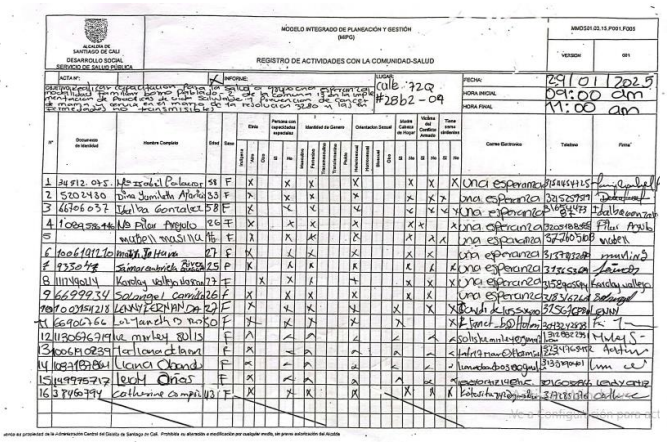
Firma_____
Nombre: CATHERINE CAMPAZ CASTRO
Cargo: Enfermera Contratista

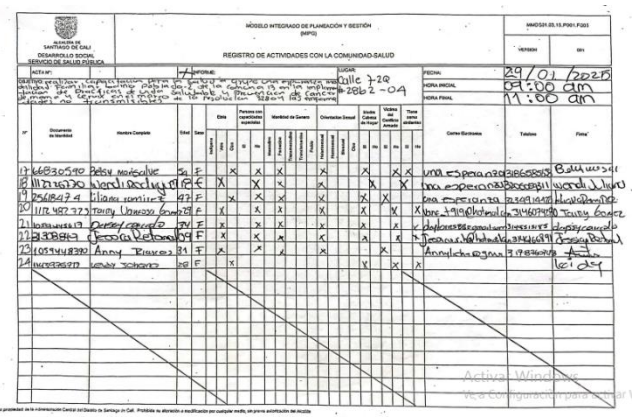
NOTA: Se anexa listado de asistencia compuesto por No. (2) folio.
*Se anexa listado de asistencia de manera Horizontal

8. LISTADO DE ASISTENCIA COMPUESTO POR DOS (2) FOLIO

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.







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.