FECHA: 03/oct/2025 **HORA: INICIAL** 09:00 am **HORA: FINAL** 11:00 am

LUGAR: Calle 72p #26j-42 B/ Comuneros.

ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN (Marca con X)

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

Articulación [ ] Otro, Cuál: _____

TIPO:

Individual: [ ] Colectiva [x]

MODALIDAD:

Virtual: [ ] Presencial [x]

DATOS DEL ENTORNO (Marca con X)

Educativo: [ ] Comunitario [x] Laboral [ ] In Institucional [ ] Hogar: [ ]

Datos de quien recibe la intervención: Grupo Unidad de Transformación Social Barrio Comuneros.
Nombre o Institución: Fundacoba - Fundación para el Desarrollo de la Comunidad de Cali.
Contacto: 3145572834
Correo: heidimarcela1006@hotmail.com

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

OBJETIVO Realizar capacitación para la salud a Unidad de Transformación Social barrio los Comuneros II, de la comuna 13, en la implementación de prácticas de vida saludable y los diferentes tipos de cáncer, en el marco de la resolución 3280 y las enfermedades crónicas no trasmisibles.

1. ORDEN DEL DÍA:

1.1. Bienvenida y presentación
1.2. Capacitación en los diferentes tipos de cáncer, cáncer de mama, cérvix, próstata, colón cáncer Infantil y cáncer gastrico.
1.3. Implementación de prácticas de vida saludable.
1.4. Política de mujer.
1.5. Espacio para dudas y preguntas.
1.6. Diligenciamiento de encuesta de satisfacción
1.7. Cierre de capacitación

2. DESARROLLO DE LA INTERVENCION:

- **Bienvenida y presentación:** Se realiza un saludo de bienvenida a los participantes por parte de las enfermeras contratistas Luz Mirley Solís Sinisterra y Catherine Campaz Castro Contratista Secretaria de Salud Pública Santiago de Cali, 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 Unidad de Transformación Social barrio Comuneros II, de la comuna 13, en la prevención y detección temprana de los diferentes tipos de cáncer en la jornada de la mañana.

- **Prevención de cáncer de mama**: abordando el tema desde la concepción que tiene

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

la comunidad sobre la enfermedad, seguido de los Signos de Alarma tales como 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 se les hace referencia que muchas de las complicaciones en cuanto a las enfermedades silenciosas más que ser por la edad están vienen de eventos emocionales que en algún momento no se gestionan y que si no se realizó el consumo a temprana edad pueden llevar a que en algunas ocasiones los adultos mayores empiezan un consumo de bebidas alcohólicas por temor al abandono, sentimientos de soledad e impotencias asociados a estado de depresión y pensamientos suicidas.

- **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

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

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 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. 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.

- **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 del 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

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

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.

- **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 causa

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

de una hemorragia subcutánea, cambios en el comportamiento, ganglios linfáticos inflamados, Sangrado anormal.

- Como estrategias para identificar signos y síntomas, 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.
- **CÁNCER GÁSTRICO:** El cáncer de estómago, también llamado cáncer gástrico o estomacal, es el cáncer que se origina en las células que revisten el estómago. El estómago es un órgano ubicado del lado izquierdo, en la parte superior del abdomen, que participa en la digestión de los alimentos.
- Factores de riesgos: Los factores que aumentan el riesgo de tener cáncer de estómago incluyen los siguientes:
- Problemas continuos de reflujo del ácido estomacal hacia el esófago, lo que se denomina enfermedad por reflujo gastroesofágico
- Una dieta con alto contenido de alimentos salados y ahumados
- Una dieta con bajo contenido de frutas y verduras
- Infección en el estómago causada por un microbio denominado Helicobacter pylori
- Hinchazón e irritación del interior del estómago, que se conoce como gastritis
- Fumar
- Proliferaciones de células no cancerosas en el estómago, llamadas pólipos
- Antecedentes familiares de cáncer de estómago
- Antecedentes familiares de síndromes genéticos que aumentan el riesgo de tener cáncer de estómago y otros tipos de cáncer, como el cáncer gástrico difuso hereditario, el síndrome de Lynch, el síndrome de poliposis juvenil, el síndrome de Peutz-Jeghers y la poliposis adenomatosa familiar.
- Prevención: Para reducir el riesgo de tener cáncer de estómago, puedes hacer lo siguiente:

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

- **Consume muchas frutas y verduras.** Intenta incorporar frutas y verduras a tu dieta cada día. Elige frutas y verduras de colores variados.
- **Reduce la cantidad de alimentos salados y ahumados que consumes.** Para proteger tu estómago, limita estos alimentos.
- **Deja de fumar** Si fumas, deja de hacerlo. Si no fumas, no empieces a hacerlo ahora. Fumar aumenta el riesgo de tener cáncer de estómago y de muchos otros tipos de cáncer. Dejar de fumar puede ser muy difícil, así que pídele ayuda al proveedor de atención médica.
- **Informa al proveedor de atención médica si tienes antecedentes familiares de cáncer de estómago.** Las personas con antecedentes familiares importantes de cáncer de estómago podrían tener que realizarse exámenes de detección de cáncer de estómago. Los exámenes de detección pueden detectar el cáncer de estómago antes de que este provoque síntomas.
- ¿Por qué es importante el tamizaje?: El tamizaje de cáncer gástrico se refiere a la detección temprana de la enfermedad a través de pruebas específicas, como la endoscopia digestiva alta, para identificar lesiones premalignas o malignas antes de que se desarrollen síntomas. Este proceso es especialmente relevante en regiones con alta incidencia de cáncer gástrico.
- 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 objetivos de la política, se promueve en las mujeres presente practicas sobre los estilos de vida saludable y autocuidado, reconociendo sus diversidades sexuales, género, hectáreas sociales y funcionales desde un enfoque diferencial y género.
- por último, se brinda espacio para aclarar dudas en relación al tema mencionado en la tamización para cáncer de mama y cérvix.

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

- Por medio del link se realiza la encuesta de satisfacción sobre la actividad realizada con los adultos mayores.

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfuPXUx5UvG5URqD9y-MRwG1eSyhgqz9sJlegyWUCZjmkE_5A/viewform

3. RESULTADOS ALCANZADOS:

- El grupo participante adquiere un mayor conocimiento sobre la importancia de las edades de tamización de los diferentes tipos de cáncer, incluyendo la edad de 9 a 17 años para niñas y niños en cuanto a la vacunación VPH ya que es una de la prevención en cuanto al cáncer de cerviz.
- Se logró capacitar y reforzar las capacidades de las madres convocadas con una asistencia de 18 participantes de manera integral:18 mujeres 0 hombres de 17 a 60 años capacitados del grupo Unidad de Transformación Social barrio Comuneros jornada de la mañana 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 citologías y ADN-VPH, autoexamen de mama a partir de los 15 años en hombres y mujeres, examen clínico de mama a los 40 años en mujeres, mamografía a los 50 años en mujeres; 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 además caminatas como mínimo 3 veces a la semana.

- • Juventud: 1 mujeres 0 hombre

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

- • Adultez:16 mujer 0 hombres
- • Vejez: 1 mujeres 0 hombres
- • Sexo: 18 mujeres 0 hombres
- • Etnias: 17 otros – 1 afro
- • Discapacidad: 0
- • Identidad de Género: 18 femeninas – 0 masculinos
- • Orientación sexual: 18 heterosexuales
- • Madres Cabezas de familia: 18 no 0 si
- • Víctimas del conflicto armado: 18 no 0 si

4. CONCLUSIONES O RECOMENDACIONES

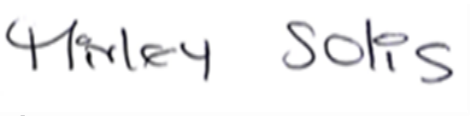
Se da cumplimiento del 100% al objetivo el cual es reforzar el proceso de aprendizaje y habilidades en las acciones preventivas y detección temprana del cáncer matizables conforme a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud a la intervención brindada la cual continúan con la implementación prácticas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

5. REGISTRO FOTOGRÁFICO

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

Capacitación a grupo Unidad de Transformación Social Po barrio Comuneros jornada de la mañana de la comuna 13 en prevención del cáncer de mama y cérvix, implementación de prácticas de vidas saludables que prevengan las enfermedades crónicas no transmisibles hipertensión diabetes y cáncer.

.

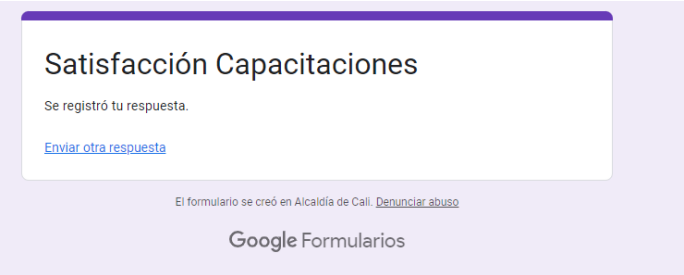


Firma_____
Nombre: LUZ MIRLEY SOLIS SINISTERRA
Cargo: Enfermera Contratista

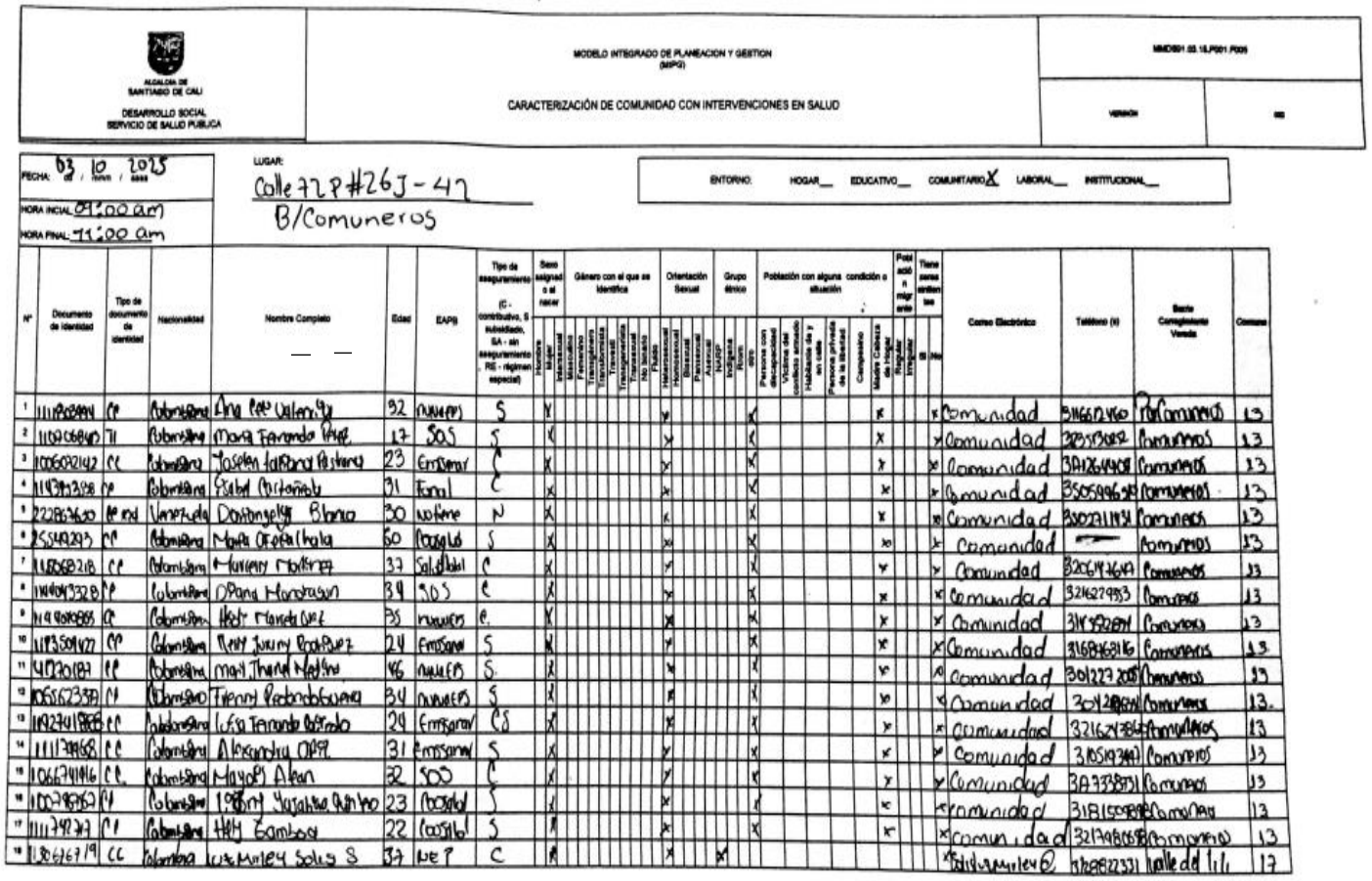
Firma__ __
Nombre: CATHERINE CAMPAZ CASTRO
Cargo: Enfermera Contratista

NOTA: Se anexa listado de asistencia compuesto por No. (1) folio.
*Se anexa listado de asistencia de manera Horizontal

6. LISTADO DE ASISTENCIA COMPUESTO POR UN (1) FOLIO



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



ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
SERVICIO DE SALUD PÚBLICA

MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG)

CARACTERIZACIÓN DE COMUNIDAD CON INTERVENCIONES EN SALUD

MMDS01.03.15.P001.F021

VERSIÓN 001

FECHA: 03 / 10 / 2025 (día / mes / año)

LUGAR: Calle 72B #26J-47 B/Comuneros

HORA INICIAL: 01:00 am

HORA FINAL: 11:00 am

ENTORNO: HOGAR__ EDUCATIVO__ COMUNITARIO X LABORAL__ INSTITUCIONAL__

Nº	Documento de identidad	Tipo de documento de identidad	Nacionalidad	Nombre Completo	Edad	EAPB	Tipo de aseguramiento (C - contributivo, S subsidiado, EA - sin aseguramiento, RE - régimen especial)	Sexo asignado al nacer: Hombre	Sexo asignado al nacer: Mujer	Género con el que se identifica: Hombre	Género con el que se identifica: Mujer	Género con el que se identifica: Femenino	Género con el que se identifica: Transgénero	Género con el que se identifica: Transformista	Género con el que se identifica: Travesti	Género con el que se identifica: Transexual	Género con el que se identifica: No binario	Orientación Sexual: Fluido	Orientación Sexual: Heterosexual	Orientación Sexual: Homosexual	Orientación Sexual: Bisexual	Orientación Sexual: Pansexual	Orientación Sexual: Asexual	Grupo étnico: NARP	Grupo étnico: Indígena	Grupo étnico: Rom	Grupo étnico: ninguno	Población con alguna condición o situación: Persona con discapacidad	Población con alguna condición o situación: Víctima del conflicto armado	Población con alguna condición o situación: Habitante de y en calle	Población con alguna condición o situación: Persona privada de la libertad	Población con alguna condición o situación: Campesino	Población con alguna condición o situación: Madre Cabeza de Hogar	Pasó atención migratoria: Regular	Pasó atención migratoria: Irregular	Tiene seres sintientes: SI	Tiene seres sintientes: No	Correo Electrónico	Teléfono (s)	Barrio Corregimiento Vereda	Comuna
1	1113[illegible]	CC	Colombiana	Ana Pau Valencia	32	NUEVA EPS	S	X			X							X								X					X			X	Comunidad	3146[illegible]	[illegible] Comuneros	13
2	1107[illegible]	TI	Colombiana	Maria Fernanda Vega	17	SOS	S	X			X							X								X					X			X	Comunidad	3053[illegible]	Comuneros	13
3	1006[illegible]	CC	Colombiana	Joselyn [illegible] Restrepo	23	Emssanar	S	X			X							X								X					X			X	Comunidad	3[illegible]	Comuneros	13
4	1143[illegible]	CC	Colombiana	Isabel Cortazar	31	Famil	S	X			X							X								X					X			X	Comunidad	3505[illegible]	Comuneros	13
5	2238[illegible]	PEP	Venezuela	Dorangelys Blanco	30	no tiene	N	X			X							X								X					X			X	Comunidad	3502[illegible]	Comuneros	13
6	2554[illegible]	CC	Colombiana	Maria Orofalchala	60	Coosalud	S	X			X							X								X					X			X	Comunidad	[illegible]	Comuneros	13
7	1[illegible]	CC	Colombiana	Yuliana Montoya	37	Salud total	C	X			X							X								X					X			X	Comunidad	3206[illegible]	Comuneros	13
8	1144[illegible]	PP	Colombiana	Diana Mondragon	34	SOS	C	X			X							X								X					X			X	Comunidad	3216[illegible]	Comuneros	13
9	1149[illegible]	CC	Colombiana	Hector Mendez	35	nuevo eps	C	X			X							X								X					X			X	Comunidad	3187[illegible]	Comuneros	13
10	1193[illegible]	CC	Colombiana	Yeny Juany Ramirez	24	Emssanar	S	X			X							X								X					X			X	Comunidad	3168[illegible]	Comuneros	13
11	4[illegible]	PP	Colombiana	Mari Thania Medina	46	nuevo eps	S	X			X							X								X					X			X	Comunidad	3012[illegible]	Comuneros	13
12	1056[illegible]	CC	Colombiano	Tiffany Redondo Guevara	34	nuevo eps	S	X			X							X								X					X			X	Comunidad	3[illegible]	Comuneros	13
13	1192[illegible]	CC	Colombiana	Luisa Fernanda Ramirez	29	Emssanar	CS	X			X							X								X					X			X	Comunidad	3216[illegible]	Comuneros	13
14	1111[illegible]	CC	Colombiana	Alexandra Ortiz	31	Emssanar	S	X			X							X								X					X			X	Comunidad	3[illegible]	Comuneros	13
15	1066[illegible]	CC	Colombiana	Mayoli Arias	32	SOS	C	X			X							X								X					X			X	Comunidad	3[illegible]	Comuneros	13
16	1002[illegible]	PA	Colombiana	Yuliana Martinez	23	Coosalud	S	X			X							X								X					X			X	Comunidad	3181[illegible]	Comuneros	13
17	1111[illegible]	CC	Colombiana	Yuly Bambova	22	Coosalud	S	X			X							X								X					X			X	Comunidad	3217[illegible]	Comuneros	13
18	1[illegible]	CC	Colombiana	Luz Muñoz Solis	37	Nueva	C	X			X								X							X								X	Comunidad	3[illegible]	Valle del Lili	17

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