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: 12/may/2025 **HORA:** 02:00 pm a 04:00 pm

LUGAR: Biblioteca Publica Nuevo Latir B\Alfonso Bonilla Aragón

Nombre Representante del Escenario: Tatiana Silva/Auxiliar de Enfermería- Operador Funda coba- Fundación para el Desarrollo de la Comunidad de Cali

COMUNA	INSTITUCIÓN	SEDE
14	Operador Funda coba- Fundación para el Desarrollo de la Comunidad de Cali	Grupo 2 UTS Andrómeda Biblioteca Publica Nuevo Latir

1. DATOS GENERALES DE LA INTERVENCION:

Desde el Subgrupo de adultez y vejez componente cáncer, las contratistas: Luz Mirley

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.

Solís Sinisterra y Catherine Campaz Castro realizan el Proceso de empoderamiento comunitario en implementación de prácticas de vida saludables capacitación en los diferentes tipos de cáncer.

2. OBJETIVO:

Realizar capacitación para la salud a grupo 2 UTS Andrómeda jornada de la tarde barrio Alfonso Bonilla Aragón, de la comuna 14, en la implementación de prácticas de vida saludable y capacitación en 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, Infantil, cáncer gástrico.
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 2 UTS Andrómeda jornada de la tarde barrio Alfonso Bonilla Aragón, de la comuna 14, en la prevención y detección temprana de los diferentes tipos de cáncer en la jornada de la tarde.

5. DESARROLLO DE LA INTERVENCION:

Se llevó a cabo la capacitación y retroalimentación de manera presencial en jornada de la

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.

tarde 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 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

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.

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.

- 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 estrategias para hacer Detección Temprana, se resalta la importancia a partir

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.

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.

- ¿QUÉ ES EL 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

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.

- 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:

  - **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.

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.

- ¿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.

  - 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.

    - 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

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.

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, se promueve en las mujeres presente practicas sobre los estilos de vida saludable y autocuidado, reconociendo sus diversidades sexuales, genero, hectarias sociales y funcionales desde un enfoque diferencial y género.

  - 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.

  • 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.

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.

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

- Cierre de la Capacitación: Finalmente siendo las 04 pm 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 18 participantes de manera integral:18 mujeres de 18 a 44 años capacitados del grupo 2 UTS Andrómeda jornada de la tarde 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.

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

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.

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 Tatiana Silva- Auxilia de Enfermeria- Operador Funda coba- Fundación para el Desarrollo de la Comunidad de Cali.

.

7.2 Evidencias del desarrollo de la Intervención



Capacitación a grupo 2 UTS Andrómeda jornada de la tarde de la comuna 14 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.

Mirley Solis

Firma_____
Nombre: LUZ MIRLEY SOLIS SINISTERRA
Cargo: Enfermera Contratista

Catherine C.

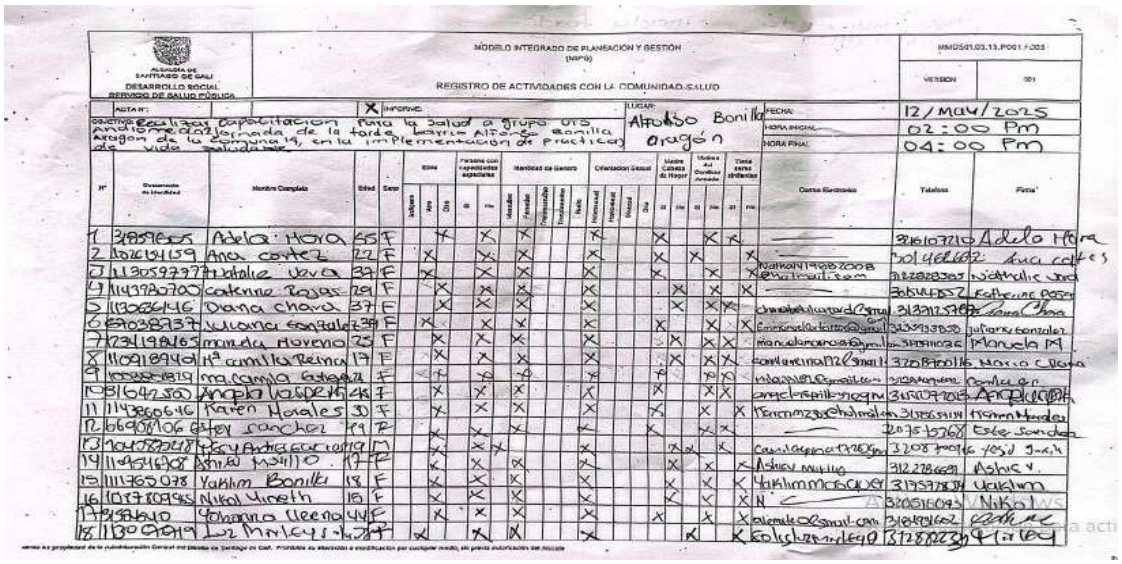
Firma_____
Nombre: CATHERINE CAMPAZ CASTRO
Cargo: Enfermera Contratista

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.

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

8. LISTADO DE ASISTENCIA COMPUESTO POR UN (1) 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.