ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG) INFORME DE INTERVENCIONES EN SALUD	MMDS01.03.15.P001.F021	
		VERSIÓN	001

FECHA: 28/ago/2026 **HORA: INICIAL** 09:00 am **HORA: FINAL** 12:00 pm

LUGAR: Institución Educativa Técnico Industrial Desepaz

ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN (Marca con X)

Sensibilización [x] Capacitació[ ] Acompañamiento[ ] Seguimiento[ ] Jornada [x]

Articulación [ ] Otro, Cuál: _____

TIPO:

Individual:[ ] Colectiva : [x]

MODALIDAD:

Virtual: [ ] Presencial[x]

DATOS DEL ENTORNO (Marca con X)

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

Datos de quien recibe la intervención: Institución Educativa Técnico Industrial Desepaz Barrio Desepaz de la comuna 21
Nombre o Institución: Institución Educativa Técnico Industrial Decepas.
Contacto: 3127084763
Correo: Luisa Fonseca / Coordinadora Equipos Básicos en Salud Red de Salud Oriente

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 acciones de IEC de los diferentes tipos de cáncer dentro de la Jornada Académica en la Institución Educativa Técnico Industrial Desepaz, barrio Desepaz de la comuna 21.

1. ORDEN DEL DÍA:

1.1 IEC cáncer de mama, cérvix, colón, próstata, pulmón, piel, cáncer infantil y gástrico
1.2 Stan educativo en prevención de cáncer
1.3 Sensibilización en Vacunación VPH

2. DESARROLLO DE LA INTERVENCION:

- La jornada inicio a las 09:00 am con la organización de Stan se realiza IEC en Implementación 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.

- **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

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.

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 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

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.

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 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

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 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.

- **cáncer de pulmón:** se enfatiza en la prevención, evitar fumar o vapear, evitar la exposición a sustancias cancerígenas en el trabajo sin protección, realizar ejercicio 30 minutos al día, evitar el humo secundario del tabaco (humo de cigarrillo puro pipas cigarrillos electrónicos), una buena rica dieta basada en frutas y vegetales.
- **cáncer de piel:** se enfatiza en los factores de riesgo como la edad, antecedentes, exposición solar acumulada: el principal factor de riesgo de cáncer de piel es la exposición de riesgo de cáncer de piel es la exposición indebida a la luz solar, los daños causados en la piel son acumulativos, existiría mayor riesgo cuando sea presentado exposición crónica a la luz solar y desde etapas de vida temprana. Tipo de tez.

- **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

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.

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

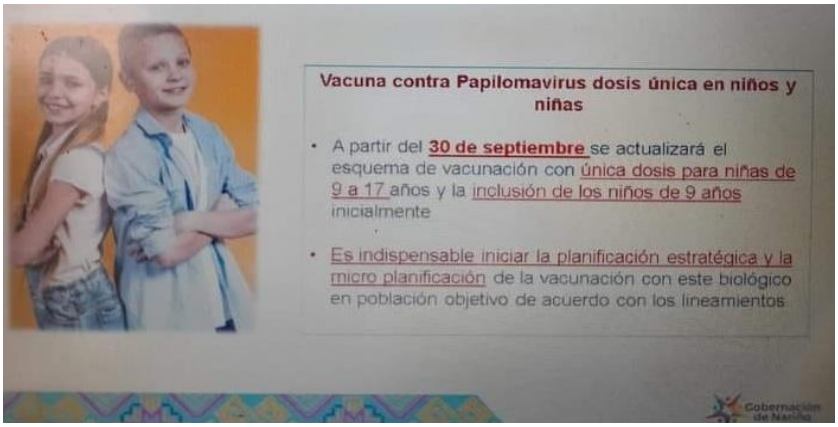
- Como estrategias para identificar signos y síntomas, se resalta la importancia desde el nacimiento de un RN, el Personal de salud que atiende niños en nivel primario y secundario debe utilizar el formato del módulo de diagnóstico temprano del cáncer del (AIEPI). Se sugiere evaluar los siguientes signos 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.

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.

- 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.
- ¿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.

- Se realiza sensibilización sobre la importancia de la vacunación VPH según de acuerdo al nuevo lineamiento es una sola dosis para las niñas de 9 a 17 años y a partir del 30 de septiembre 2023 se inició con los niños de 9 a 17 años.

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.



Además, se realiza sensibilización y entrega de volantes e imanes con la finalidad de promover la detección temprana de los cánceres que se pueden tamizar:





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.

3. RESULTADOS ALCANZADOS:

- Se logró sensibilizar a 14 personas impactadas por el componente cáncer.

- **Cumplimiento de objetivos:**

Se da cumplimiento de la participación en la jornada logrando sensibilizar 14 personas.

- Niñes: 0 mujer 0 hombre
- Adolescencia : 0 mujer 0 hombre
- Adultez: 11 mujer 3 hombre
- Vejez: 0 mujeres 0 hombres
- Sexo: 11 mujeres 3 hombres
- Etnias: 13 otros – 1 afro
- Discapacidad: 0
- Identidad de Género: 11 femeninas – 3 masculinos
- Orientación sexual: 14 heterosexuales
- Madres Cabezas de familia: 14 no 0 si
- Víctimas del conflicto armado: 14 no 0 si

4. 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.





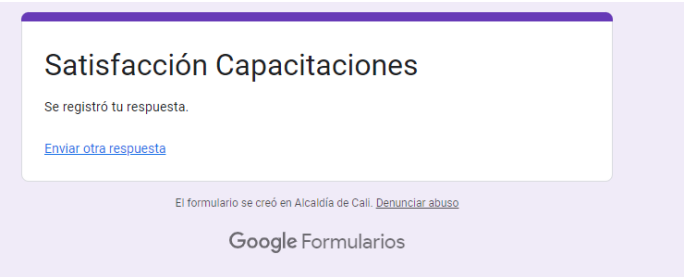
Firma_____
Nombre: LUZ MIRLEY SOLIS SINISTERRA
Cargo: Enfermera Contratista

Firma__ __
Nombre: SANDRA MILENA VARON
Cargo: Auxiliar de Enfermería

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

5. 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.



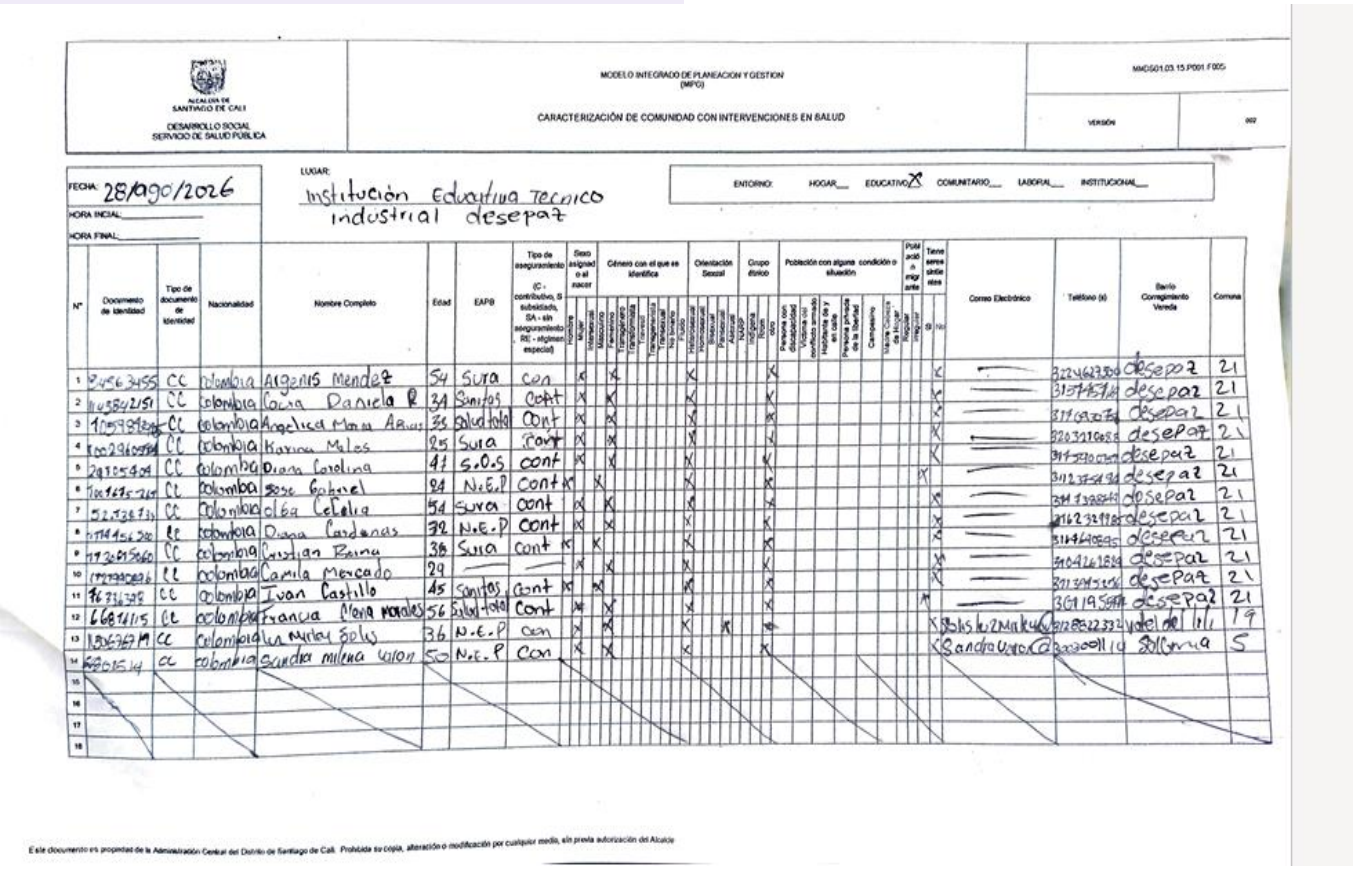
Satisfacción Capacitaciones

Se registró tu respuesta.

Enviar otra respuesta

El formulario se creó en Alcaldía de Cali. Denunciar abuso

Google Formularios



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.F005

VERSIÓN 002

FECHA: 28/ago/2026
HORA INICIAL:
HORA FINAL:

LUGAR: Institución Educativa Tecnico industrial desepaz

ENTORNO: HOGAR__ EDUCATIVO X COMUNITARIO__ LABORAL__ INSTITUCIONAL__

N°	Documento de identidad	Tipo de documento de identidad	Nacionalidad	Nombre Completo	Edad	EAPB	Tipo de aseguramiento (C - contributivo, S subsidiado, SA - sin aseguramiento, RE - régimen especial)	Sexo asignado al nacer: Mujer	Género con el que se identifica: Intersexual, Masculino, Femenino, Transgenero, Transformista, Travesti, Transexual, No binario	Orientación Sexual: Heterosexual, Homosexual, Bisexual, Pansexual, Asexual	Grupo étnico: NARP, Indígena, ROM	Población con alguna condición o situación: Persona con discapacidad, Víctima con conflicto armado, Habitante de calle y en ejercicio, Persona privada de la libertad, Campesino	PAM actividad o migrante	Tiene seres sintientes	Correo Electrónico	Teléfono (s)	Barrio Corregimiento Vereda	Comuna
1	2456 3455	CC	colombia	Argenis Mendez	54	Sura	con	X	X	X	X					X		3224623586	desepaz	21
2	1143542151	CC	colombia	Lucia Daniela R	34	Sanitas	cont	X	X	X	X					X		3157457614	desepaz	21
3	1107398	CC	colombia	Angelica Maria Arias	35	Salud total	Cont	X	X	X	X					X		3145920754	desepaz	21
4	1002960	CC	colombia	Karina Males	25	Sura	Cont	X	X	X	X					X		3203210688	desepaz	21
5	2935409	CC	colombia	Diana Carolina	41	S.O.S	cont	X	X	X	X					X		3145920 cont	desepaz	21
6	1017675	CC	colombia	Jose Gabriel	24	N.E.P	Cont	X	X	X	X					X		3123754 94	desepaz	21
7	52.738	CC	colombia	alba Lelia	54	Sura	cont	X	X	X	X					X		314 7328	desepaz	21
8	1144	CC	colombia	Diana Cardenas	32	N.E.P	cont	X	X	X	X					X		3162329	desepaz	21
9	1126	CC	colombia	Cristian Reina	38	Sura	cont	X	X	X	X					X		3114	desepaz	21
10	1	CC	colombia	Camila Mercado	29			X	X	X	X					X		3104	desepaz	21
11	76	CC	colombia	Ivan Castillo	45	Sanitas	cont	X	X	X	X					X		3011	desepaz	21
12	6681	CC	colombia	Francia Maria morales	56	Salud total	Cont	X	X	X	X					X		3691	desepaz	21
13	1006	CC	colombia	Luz Myriam Solis	36	N.E.P	con	X	X	X	X	X				X		Solis Luz Myriam 3128822332	Valle del lili	19
14	6205	CC	colombia	Sandra milena Ulloa	50	N.E.P	Con	X	X	X	X					X		Sandra Ulloa 3132001110	Siloe	5
15																				
16																				
17																				
18																				

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.