



ALCALDÍA DE
MANIZALES

ALCALDÍA DE MANIZALES
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
UNIDAD DE SALUD PÚBLICA

ESTRATEGIA COMUNIDADES CON AUTOCUIDADO PROMOTORAS DE SALUD (CAPS)
PROTOCOLO DE ATENCIÓN GRUPO PRIORIZADO - EVENTO: CÁNCER



Comunidades con Autocuidado Promotoras de Salud

Fecha de elaboración	31/07/2017	Autores	Leidy Lisbeth Moreno Meza, Enfermera, Profesional Especializado	Revisores	Equipo enfermedades crónicas no transmisibles, Secretaría de Salud Pública
Fecha última revisión	15/08/2017		Alejandro Prieto Montoya, Psicólogo, Profesional Universitario		
Introducción:	El Cáncer se ha convertido en uno de los principales problemas de salud pública en el país y a nivel local no es la excepción. A 2016 la mortalidad por cáncer en Manizales ocupaba el 4° lugar como causa de muerte en la población, con una tasa de 149,9 y a nivel nacional de 83,8 por 100.000 habitantes. Los principales factores a los que se le atribuye el desarrollo del cáncer, están relacionados con la historia familiar, consumo de tabaco, la dieta, obesidad, infecciones y el consumo abusivo de alcohol, factores que en su mayoría son modificables, ya que se relacionan con comportamientos del individuo. Bajo este contexto, es prioritario el desarrollo de estrategias que movilicen a la población y promuevan la adopción de estilos de vida saludables, que generen a mediano y largo plazo impacto en la calidad de vida y en los indicadores.				
Definición:	El procedimiento para la prevención y atención del cáncer, corresponde al esquema establecido por la Estrategia CAPS, para promover la salud y la gestión del riesgo, bajo las modalidades de prevención universal, selectiva e indicada.	Objetivo general:	Estandarizar la atención y esquema de intervención a la población por parte del Equipo Móvil de Salud.		
Ámbito de aplicación:	Protocolo de aplicación por el Equipo Móvil de Salud de la Estrategia CAPS, en el entorno hogar y comunitario.	Población Diana:	Comunidad y familias de los sectores priorizados por CAPS, sanas, con cáncer o factores de riesgo para el mismo.		
	Líder profesional: Enfermería	Personal que interviene:	Equipo Móvil de Salud adscrito a la Estrategia CAPS		
Términos y definiciones:	<p>Cáncer: El cáncer es una situación nosológica multicausal en la que suceden alteraciones no reparadas del material genético, dando lugar a un crecimiento incontrolado de células en un órgano o tejido, que puede ser de invasión local y llegar a una extensión o diseminación a distancia (5).</p> <p>Condiciones de riesgo: <i>Cáncer de Cérvix</i>: No práctica de la citología cervico uterina, resultado anormal de la citología, antecedente familiar, consumo de cigarrillo, infección por VPH o VIH, uso prolongado de anticonceptivos orales, embarazo en adolescente, obesidad, inicio de relaciones sexuales tempranas, multipara y ser trabajadora sexual. <i>Cáncer de Colón</i>: Antecedente familiar, edad mayor a 50 años, polipos colorectales adenomatosos, polipos hiperplásicos y colitis ulcerativa. <i>Cáncer de Estómago</i>: Antecedente familiar, edad mayor a 50 años, antecedente de helicobacter pylori, alto consumo de alcohol, consumo de cigarrillo y obesidad. <i>Leucemia mieloide aguda en población pediátrica</i>: Antecedente familiar y exposición materna durante la gestación a tabaco o alcohol. <i>Cáncer de Mama</i>: Antecedente familiar, inicio del periodo menstrual en una edad temprana, entrada a la menopausia en una edad tardía, no práctica de la mamografía, resultado anormal de la mamografía, sedentarismo, antecedente de paridad después de los 30 años, no haber tenido hijos y nunca haber lactado, consumo abusivo de alcohol, consumo de cigarrillo y obesidad. <i>Cáncer de Próstata</i>: No práctica del antígeno prostático, ni examen rectal, resultado anormal del antígeno, antecedente familiar, raza negra y edad mayor a 50 años. <i>Cáncer de Pulmón</i>: Edad mayor a 50 años, exposición a humo de segunda mano, consumo de cigarrillo y exposición ocupacional de riesgo (Asbesto, Níquel y Radón).</p> <p>Signos o síntomas: <i>Cérvix</i>: Sangrado vaginal anormal, secreción vaginal inusual, dolor durante las relaciones sexuales. <i>Colón</i>: pérdida inexplicable de peso, disminución y alteración en la materia fecal, sensación de que el intestino no se vacía por completo. <i>Estómago</i>: Sangre en la materia fecal, pérdida de peso sin razón aparente, dolor o molestia en el abdomen, pérdida del apetito, gastritis crónica. <i>Leucemia mieloide aguda en población pediátrica</i>: Adinamia-débilidad, dolor abdominal, dolores óseos, pérdida de apetito, pérdida de peso, sangrados en mucosas y/o piel. <i>Mama</i>: 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, hundimiento del pezón, salida de secreción por el pezón. <i>Pulmón</i>: Exacerbación de la tos previamente existente generalmente sin moco, esputos sanguinolentos, dolor constante en el pecho, dificultad para respirar, infección respiratoria recurrente que no cede (bronquitis, neumonía). <i>Próstata</i>: Dificultad para orinar; sangre en la orina; sangre en el semen y dolor al eyacular u orinar.</p> <p>Condiciones de evento crítico: No acceso al tratamiento, no adherencia al tratamiento.</p> <p>Prevención Universal: Está dirigida a la población en general y se lleva a cabo mediante acciones de promoción de la salud.</p> <p>Prevención Selectiva: Se enfoca a desarrollar intervenciones para grupos de riesgo específicos, con el objeto de evitar, controlar o mitigar los riesgos.</p> <p>Prevención Indicada: Orientada a acciones de reducción de riesgos, tratamiento y rehabilitación. Se dirige a grupos de la población con eventos.</p>				

PROCEDIMIENTO

COMPONENTE	LÍNEA DE ACCIÓN	CLASIFICACION DE LA POBLACION / PREVENCIÓN	OBJETIVO	ACTIVIDAD	TECNOLOGÍA	HERRAMIENTAS	TEMÁTICAS	RESPONSABLE
PARTICIPACIÓN SOCIAL, COMUNITARIA Y CIUDADANA - INTERSECTORIAL / TRANSECTORIAL	PROMOCIÓN DE LA SALUD / GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA	POBLACIÓN SANA PREVENCIÓN UNIVERSAL	Promover modos, condiciones y estilos de vida saludables, que potencien el desarrollo de capacidades y la intervención social en pro de factores protectores relacionados con el desarrollo de cáncer	Educación en hábitos saludables*		Estrategia 4*4 / Consejería en lactancia materna	Alimentación saludable, actividad física, prevención del tabaquismo y del consumo abusivo de alcohol) (1) (9) (14) (17), sexualidad responsable (6) y lactancia materna (12).	EMS - Enfermería
				Desarrollar acciones de Información, Comunicación y Educación en prevención y control del Cáncer*	<i>Educación y comunicación para la salud - canalización - Información en salud:</i> Encuentros comunitarios / Actividad educativa / Visita domiciliaria / Red de apoyo comunitario (núcleos) / Campañas	Ruta de atención de promoción y mantenimiento de la salud / Modelo de comunicación educativa para el control del cáncer en Colombia	Importancia de la detección temprana, factores de riesgo del cáncer, sensibilización de la importancia de la prevención y enseñanza del autoexamen como estrategia de concientización y autoconocimiento (4) (2) (10) (11) (15) (16). Señales de alarma para la enfermedad, promoción del uso de los servicios de salud para la tamización rutinaria y/o diagnóstico, difusión de los factores de riesgo heredo-familiares y personales (1). Promoción de la vacunación contra el virus del Papiloma Humano y la hepatitis B (7). Promoción del autocuidado, el ejercicio de una sexualidad responsable, la salud sexual y reproductiva (7) y la sexualidad autónoma en mujeres y hombres en relación con el autocuidado y la prevención de factores de riesgo (5).	EMS - Enfermería / Agente en Salud Pública
				Empoderar a la población en conocimientos básicos sobre el cáncer, su pronóstico, tratamiento y acceso a los servicios de salud.	<i>Educación y comunicación para la salud - canalización - Información en salud:</i> Encuentros comunitarios / Actividad educativa / Visita domiciliaria / Red de apoyo comunitario (núcleos) / Campañas	Procedimiento de Educación para la Salud	Sensibilizar sobre la participación activa a nivel individual y colectiva, del autocuidado de la salud a través de la adopción de estilos de vida saludables y la identificación de los factores asociados con el cáncer. Reconocimiento de los derechos dentro del SGSSS en relación con la detección temprana, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación del cáncer. Acciones de promoción de la salud a nivel colectivo en apoyo con la Red Comunitaria.	EMS - Enfermería / Agente en Salud Pública
				Promover redes de apoyo social y comunitarias que potencien la integración social y la promoción de la salud	<i>Educación y comunicación para la salud - Información en salud:</i> Grupo EVS / Red de apoyo comunitario (núcleos)	Líneamientos para la conformación de redes	Liderar a nivel comunitario acciones que promuevan el control social en aspectos como el cumplimiento de las medidas frente a los ambientes 100% libres de humo de cigarrillo y la comercialización de bebidas alcohólicas a menores de 18 años (8). Desarrollar estrategias comunitarias que promuevan el uso de la bicicleta, la oferta de alimentos saludables, la actividad física, las huertas caseras y comunitarias y las rutas seguras para la movilización (8). Promover y posicionar mecanismos de información de los beneficios y contenidos nutricionales; así como los riesgos, daños y desestímulo al consumo de alcohol, bebidas azucaradas y productos de alta densidad calórica y alto contenido de nutrientes críticos (azúcar, sal, grasas saturadas y grasas trans) (8).	EMS - Trabajo Social

SERVICIOS DE SALUD	GESTIÓN DEL RIESGO	POBLACIÓN CON FACTORES DE RIESGO O SIGNOS Y SÍNTOMAS PREVENCIÓN SELECTIVA	Fomentar las prácticas de cuidado, promoción de factores protectores y el acceso a servicios de salud, como estrategia para la reducción y control del Cáncer	Identificar el riesgo individual para Cáncer*	<i>Educación y comunicación para la salud - canalización:</i> Visita domiciliaria / Encuentros comunitarios / Red de apoyo comunitario (núcleos) / Encuentros EVS	RIAS CA cuello uterino y mama / Test CAGE / Política de Atención Integral en Salud / Módulo de diagnóstico temprano del cáncer de AIEPI	Identificar señales de alarma, signos o síntomas sugestivos de cáncer y promover la indicación de pruebas de tamización específicas, según perfil de riesgo (1). Acciones de consejería breve orientadas a la prevención del cáncer, el ejercicio de la sexualidad responsable y uso de preservativo (6). Realizar según riesgo, tamización para identificar consumo problemático de alcohol (CAGE) (7). Brindar educación en diagnóstico temprano del cáncer en la Infancia (AIEPI) (12) y realizar tamización según se requiera, para este tipo de población (13).	EMS - Fisioterapia - Odontología / Agente en Salud Pública
				Identificar y canalizar a los servicios de salud a la población objeto de tamización según corresponda, de acuerdo al grupo de edad, sexo y riesgo (1) (6) (7)		RIAS CA cuello uterino y mama / Política de Atención Integral en Salud. MSPS	Identificar y canalizar a los servicios de salud, a toda mujer entre los 40 y 69 años de edad con el objeto de realizarles el examen clínico de mama anual a partir de los 40 años y las pruebas de tamización correspondiente (mamografía) cada 2 años entre los 50 y 69 años (1). Identificar y canalizar a los servicios de atención a toda mujer entre los 25 y 65 años de edad con el objeto de realizarles la prueba de tamización correspondiente para cáncer de cuello uterino (6). En las mujeres menores de 25 años y mayores de 21 años con factores de riesgo, se les debe canalizar al servicio de tamización con citología convencional. Remitir a hombres mayores de 40 años para evaluar riesgo de CA próstata	EMS - Enfermería / Agente en Salud Pública
				Informar y educar de acuerdo al perfil identificado.		RIAS CA cuello uterino y mama	Brindar información acerca de los factores de riesgo identificados, los sistemas de acceso a los servicios de salud para la confirmación diagnóstica y los procesos de autocuidado que debe implementar. Hacer seguimiento al acceso al sistema de salud	EMS - Enfermería / Agente en Salud Pública
				Implementar programa de cesación de tabaco (17)		Guía cesación tabaquica	Menores de 18 años: I. Identificación de exposición a humo de tabaco ambiental. II. Aplicar consejería para cesar la exposición. III. Actividades promocionales de estilos de vida (5) Mayores de 18 años I. Identificar a las personas con el factor de riesgo. II. Establecer el estado de fumador a través del cálculo de paquetes x año- III. Aplicar entrevista motivacional que permita establecer el grado de motivación para dejar de fumar mediante el modelo transteórico de Prochaska y DiClemente. IV: Persona que desea dejar de fumar, aplicar consejería breve. V: Manejo intensivo para aquellas personas que así lo requieran a nivel colectivo (18)	Psicología
				Generar estrategias que promuevan el desarrollo de un entorno familiar saludable		Estrategia 4*4	Actividad física, alimentación saludable, no consumo de cigarrillo y consumo responsable de alcohol	EMS / Agente en Salud Pública
				Conformar grupos de apoyo mutuo para el desarrollo de procesos de educación en Estilos de Vida Saludables		<i>Educación y comunicación para la salud:</i> Red de apoyo comunitario (núcleos)	Procedimiento de Educación para la salud	Promover la educación en habilidades para la vida con énfasis en la cesación del consumo de tabaco, consumo responsable de alcohol (7), mecanismos para adoptar comportamientos saludables (7) relacionados con la práctica de actividad física, alimentación nutricional, resolución de conflictos, manejo del estrés y el tiempo libre.
SERVICIOS DE SALUD	GESTIÓN DEL RIESGO	GRUPO POBLACIONAL CON EL EVENTO Y EVENTO CRÍTICO PREVENCIÓN INDICADA	Promover conductas de cuidado y control de factores de riesgo del entorno familiar y social, que potencien el control de la enfermedad y la disminución de la mortalidad por Cáncer	Verificar acceso y adherencia al tratamiento y cumplimiento de metas	<i>Educación y comunicación para la salud - canalización - Conformación y fortalecimiento de redes sociales:</i> Visita domiciliaria / Intervención telefónica / Seguimiento telefónico / Grupo de apoyo mutuo	Plan casero	Verificar acceso y adherencia al proceso terapéutico instaurado, que incluye el tratamiento médico y las recomendaciones de cuidado como nutrición, actividad física, apoyo psicológico, entre otros.	Enfermería / Agente en Salud Pública
				Educar al paciente y familia en cuidados generales y apoyar el cumplimiento terapéutico		Plan casero	Brindar recomendaciones durante el tratamiento del cáncer (3) en lo relacionado con la alimentación, actividad física, diario vivir, planeación de actividades, redes de apoyo, aspectos emocionales y estrategias de resolución de conflictos, incluyendo el grupo familiar	EMS - Enfermería / Agente en Salud Pública
				Conformar grupos de apoyo e involucramiento de familias		Procedimiento de Educación para la salud	Promover la expresión de sentimientos, recomendar aspectos relacionados con la comunicación, la actividad física y la ocupación del tiempo libre (3), generar estrategias de apoyo grupal que mejoren la adherencia al tratamiento.	EMS
ACCIONES TRANSVERSALES								
INTERSECTORIAL / TRANSECTORIAL	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA	GRUPO POBLACIONAL CON EVENTO Y EVENTO CRÍTICO PREVENCIÓN INDICADA	Dinamizar la ruta de atención integral en salud	Remitir según hallazgos y Modelo CAPS, al equipo interdisciplinario de la Estrategia CAPS	<i>Educación y comunicación para la salud - Canalización:</i> Visita domiciliaria	Modelo CAPS	De acuerdo al desarrollo del Modelo CAPS y condiciones presentes en la familia e individuos, se activan las remisiones al equipo interdisciplinario de la Estrategia, las cuales deben ser reportadas y justificadas en el SI-CAPS. Seguimiento al cumplimiento en la oportunidad y calidad de las mismas.	EMS
				Remitir al servicio de salud, según hallazgos	<i>Educación y comunicación para la salud - Canalización:</i> Visita domiciliaria	Formato de Remisión de usuarios para Instituciones Sociales o de Salud	De acuerdo al desarrollo del Modelo CAPS y condiciones presentes en la familia e individuos, se realiza remisión a las Instituciones de Salud del Municipio, las cuales deben ser reportadas en el SI-CAPS, con el adjunto de la remisión. Seguimiento al cumplimiento en la oportunidad y calidad de las mismas.	EMS
				Monitorear y evaluar la atención integral	<i>Canalización:</i> Seguimiento telefónico	Formato de seguimiento a las remisiones	Efectuar seguimiento telefónico a nivel individual e institucional, para evaluar el acceso y resolutivez en la red de servicios y el cumplimiento de las medidas terapéuticas instauradas. Reporte en el SI-CAPS	Auxiliar de enfermería
SERVICIOS DE SALUD	GESTIÓN DEL RIESGO	GRUPO POBLACIONAL CON FACTORES DE RIESGO, SIGNOS Y SÍNTOMAS, EVENTO Y EVENTO CRÍTICO	Promover el acceso al sistema de salud y el empoderamiento de la familia en el cuidado, según los deberes y derechos del usuario en el SGSSS	Promover la afiliación al sistema de salud y educar en deberes y derechos en salud	<i>Educación y comunicación para la salud - Canalización:</i> Visita domiciliaria	Modelo CAPS	Brindar información, validar derechos, gestionar el acceso a documentos de identificación y asegurar la afiliación al SGSSS. Hacer seguimiento al cumplimiento del mismo	Agente en salud pública
				Establecer plan de cuidado familiar	<i>Educación y comunicación para la salud - Canalización:</i> Visita domiciliaria	Plan Casero	Educar de acuerdo a las especificidades encontradas a nivel individual, familiar y comunitario	EMS
				Verificar y evaluar el cumplimiento de los compromisos y acuerdos de la familia	<i>Educación y comunicación para la salud - Canalización:</i> Visita domiciliaria Seguimiento telefónico	Modelo CAPS	Realizar seguimiento de acuerdo a los objetivos establecidos a nivel familiar e individual	EMS

		Anexos
Referencia Bibliográfica	<p>1. Ruta Integral de Atención en Salud para Cáncer de mama. Política de Atención Integral en Salud. Ministerio de Salud y Protección Social. 2016</p> <p>2. Guía de práctica clínica (GPC) para la detección temprana, tratamiento integral, seguimiento y rehabilitación del cáncer de mama. Sistema General de Seguridad Social en Salud – Colombia. Versión para profesionales de la salud 2013 - Guía No. GPC-2013-19. Instituto Nacional de Cancerología ESE. Ministerio de Salud y Protección Social-Colciencias. 2013</p> <p>3. Guía de Práctica clínica (GPC) para la detección temprana, tratamiento integral, seguimiento y rehabilitación del cáncer de mama. Versión para pacientes y cuidadores - 2013 Guía No. GPC-2013-19. Ministerio de Salud y Protección Social - Colciencias. 2013</p> <p>4. La iniciativa mundial de salud de la mama. Tablas resumen de las guías internacionales para la salud de la mama y el control del cáncer de mama. Organización Panamericana de la Salud. Extracto de Anderson BO, Yip CH, Smith RA, et al. Cancer 2008;113(8 suppl):2221-43</p> <p>5. Protocolo de Vigilancia en Salud Pública Cáncer de mama y cuello uterino. Grupo de enfermedades no transmisibles, Equipo de crónicas. Ministerio de Salud y Protección Social - Instituto Nacional de Salud. Versión 2. 2015</p> <p>6. Ruta Integral de Atención en Salud para Cáncer de cuello uterino. Política de Atención Integral en Salud. MSPS. 2016</p> <p>7. Diagrama de capas de la Ruta Integral de Atención del Cáncer de Cuello Uterino. Política de Atención Integral en Salud. MSPS. 2016</p> <p>8. Diagrama de capas de la Ruta Integral de atención de mama. Política de Atención Integral en Salud. MSPS. 2016</p> <p>9. Guía de práctica clínica (GPC) para la detección y manejo de lesiones precancerosas de cuello uterino. Guía para pacientes y cuidadores. 2014 - Guía No. 44. Ministerio de Salud y Protección Social</p> <p>10. https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/acerca/que-es-cancer-de-cuello-uterino.html. Revisada 31 de Julio 2017</p> <p>11. http://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-est%C3%B3mago. Revisada 31 de Julio 2017</p> <p>12. Guía de Práctica Clínica para la detección oportuna, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de Leucemia Linfocítica Aguda y Leucemia Mieloide Aguda en niños, niñas y adolescentes. Guía No. 9 Bogotá. Ministerio de Salud y Protección Social - Colciencias. Colombia. 2013</p> <p>13. Diagnóstico temprano del cáncer en la niñez. Enfermedades Prevalentes de la Infancia. Organización Panamericana de la Salud - Ministerio de Salud y Protección Social . Colombia. 2012</p> <p>14. Guía de práctica clínica (GPC) para la detección temprana, el diagnóstico, tratamiento integral, seguimiento y rehabilitación de pacientes con diagnóstico de cáncer de colon y recto – Sistema de Seguridad Social – Colombia. Versión completa 2013- GUÍA No. GPC 2013 – 20. Ministerio de Salud y Protección Social - Departamento Administrativo de Ciencia Tecnología e Innovación en Salud – COLCIENCIAS. 2013</p> <p>15. Guía de práctica clínica (GPC) para la detección temprana, diagnóstico, tratamiento integral, seguimiento y rehabilitación de pacientes con diagnóstico de cáncer de próstata para el Sistema General de Seguridad Social en Salud, Colombia. Guía para profesionales de la salud - 2013. Guía No. GPC-2013-21. Ministerio de Salud y Protección Social-Departamento Administrativo de Ciencia Tecnología e Innovación en Salud (Colciencias). 2013</p> <p>16. Guía de práctica clínica (GPC) para la detección temprana, diagnóstico, estadificación y tratamiento del cáncer de pulmón – Sistema de Seguridad Social – Colombia. Versión completa GUÍA No. GPC 2014 – 36. Ministerio de Salud y Protección Social Departamento Administrativo de Ciencia Tecnología e Innovación – Colciencias. 2014</p> <p>17. Plan Decenal para el Control del Cáncer en Colombia, 2012 – 2021. Ministerio de Salud y Protección Social - Instituto Nacional de Cancerología, ESE.</p> <p>18. Ruta Integral de Atención en Salud. Alteraciones cardío- cerebro – vascular – metabólicas manifiestas - HTA. Política de Atención Integral en Salud. MSPS. 2016</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lineamientos estrategia 4*4 2. Lineamientos para la promoción de la lactancia materna 3. Matriz RIAS de promoción y mantenimiento de la salud 4. Modelo de comunicación educativa para el control del cáncer en Colombia- INC <ol style="list-style-type: none"> 5. Procedimiento de educación para la salud 6. Matriz RIAS CA de mama 7. Matriz RIAS CA cuello uterino 8. Test CAGE para alcoholismo 9. Política Nacional de Atención Integral en Salud <ol style="list-style-type: none"> 10. Manual AIEPI 11. Documento técnico para la cesación tabaquica - INC <ol style="list-style-type: none"> 12. Formatos estrategia CAPS 13. Documentos enunciados en la bibliografía
NOTA:	<p>Intervención que se aplica en las diferentes categorías</p> <p>Esquema tomado y adaptado de la Guía para la elaboración de protocolos. Edición 01. Sánchez Ancha, Yolanda; González Mesa, Francisco Javier; Molina Mérida, Olga; Guill García, María. Biblioteca Lascasas, 2011.</p>	