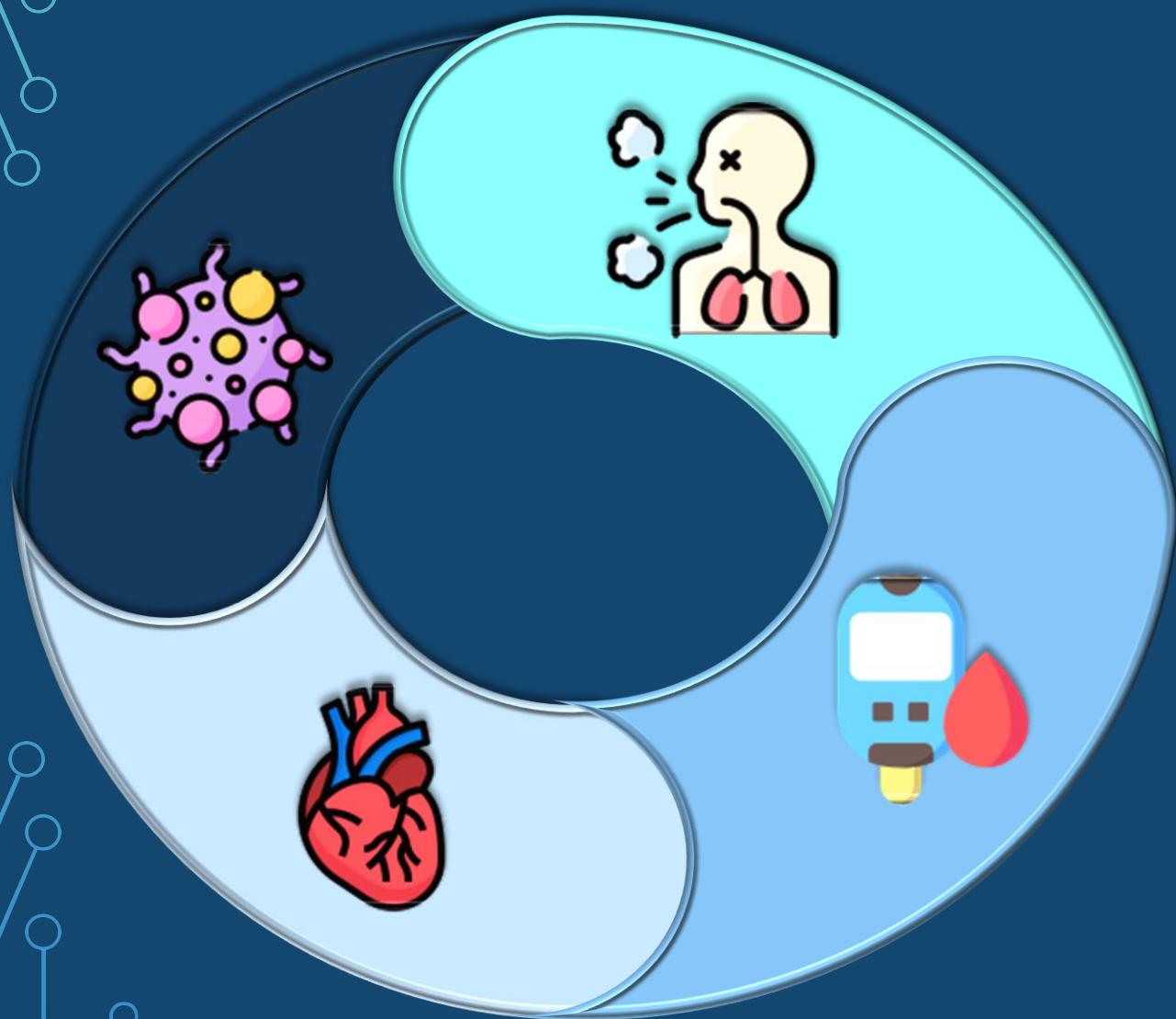




**ALCALDÍA  
DE MANIZALES**

# **PROGRAMA VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES**

**CAROLINA RAMÍREZ GÓMEZ**  
Secretaria de Salud Pública  
Unidad de Salud Pública



ENFERMEDADES =  
DISCAPACIDAD  
Y MUERTE

# CANCER

## Una visión general





# CÁNCER

- Enfermedad que se presenta cuando las células se multiplican sin control y se diseminan a los tejidos que las rodean

# FACTORES DE RIESGO



Continuación de resolución por la cual se modifican los artículos 1, 2 y 3 de la Resolución 1035 de 2022 y los capítulos 3, 4, 5, 6, 9, 10 y 11 del anexo técnico – “Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031”.

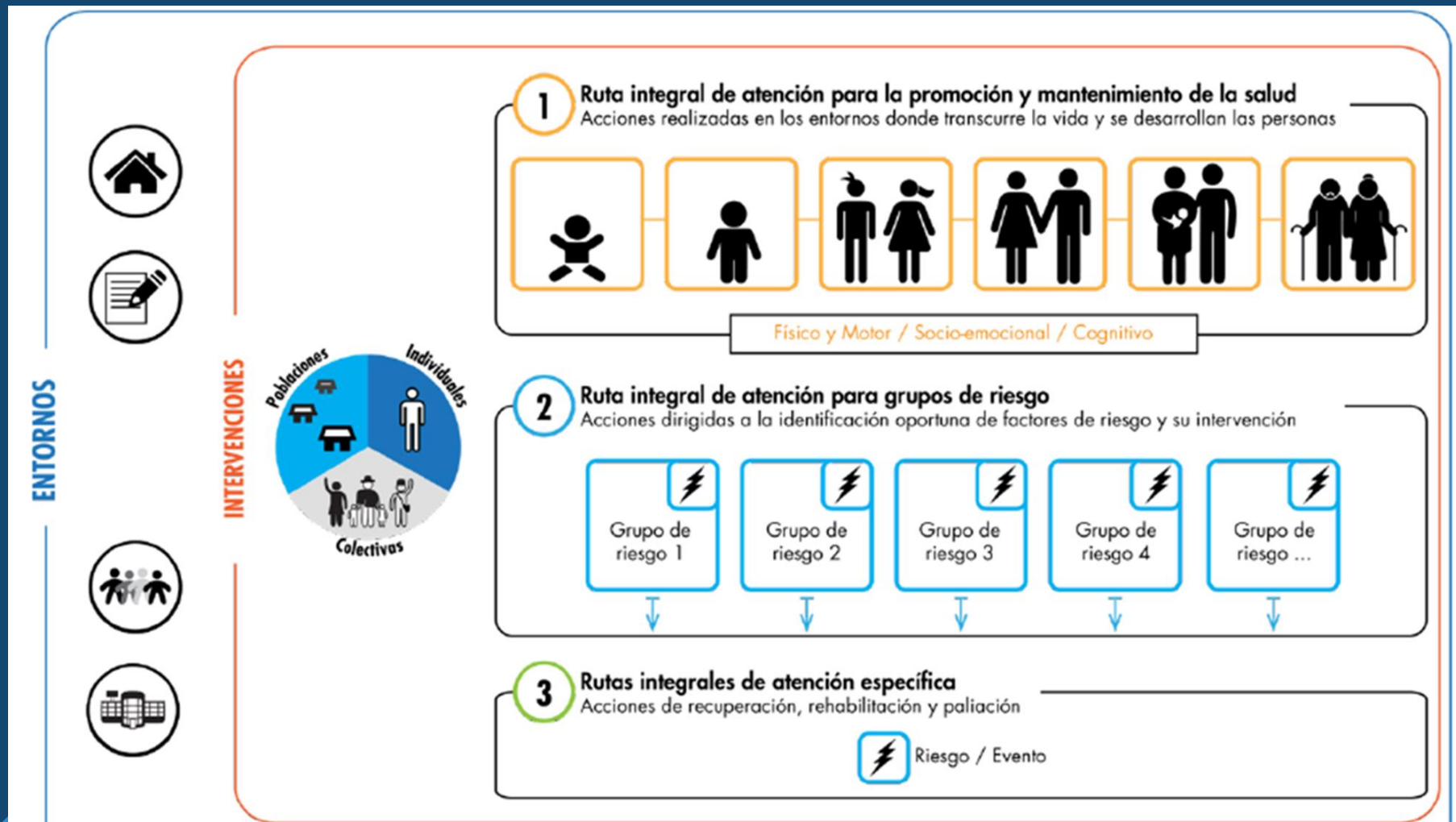
**PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA 2022-2031**

**METAS DE RESULTADO**

A 2031, el 70% de las mujeres entre 25 y 29 años son tamizadas para cáncer de cuello uterino con citología cervicouterina.	51.13%	2020
A 2031, el 55% de hombres entre 50 y 75 años son tamizados para cáncer de próstata	En procesamiento	2021
A 2031, el 40% de personas entre 50 y 75 años son tamizadas para cáncer de colon y recto con sangre oculta en heces por inmunoquímica	1.8 (adultez) En procesamiento Resolución 202/21 – RIPS (vejez)	2020
A 2031 incrementar a 60% la proporción de casos de cáncer de mama detectados en estadios tempranos I a IIA	Estadio I y II: 49.38%	2020

# Regulación de rutas integrales de atención en salud

RESOLUCIÓN 3202 DE 2016





# Resolución 3202 de 2016: rutas de atención integral por grupos de riesgo



**MATERNO - PERINATAL**



**ALTERACIONES NUTRICIONALES**




**ENFERMEDADES INFECCIOSAS**



**TRASTORNOS ASOCIADOS AL USO DE SPA**




**ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR ATEROGÉNICA**



**CÁNCER**



**ALTERACIONES Y TRASTORNOS VISUALES**




**ALTERACIONES Y TRASTORNOS DE LA AUDICIÓN Y COMUNICACIÓN**



**ALTERACIONES Y TRASTORNOS DE LA SALUD BUCAL**



**PROBLEMAS EN SALUD MENTAL**



**VIOLENCIAS**



**ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRÓNICAS**



**ENFERMEDADES ZONOTICAS**



**ACCIDENTES Y ENFERMEDADES LABORALES**



**ENFERMEDADES HUERFANAS**



**TRASTORNOS DEGENERATIVOS, NEUROPATÍAS Y ENF AUTOINMUNE**



**RUTA  
INTEGRAL DE  
ATENCIÓN EN  
SALUD,  
CÁNCER DE  
MAMA**





## Matriz de intervenciones Cáncer de Mama

### Intervenciones poblacionales

Promoción de condiciones y estilos de vida saludables para el control de factores de riesgo y protectores relacionados con el desarrollo de cáncer de mama.

## DEFINICIÓN

Consiste en el desarrollo de intervenciones promocionales para la reducción y control de factores de riesgo asociados al desarrollo de cáncer de mama.

## PREESCRIPCIÓN

- Alimentación saludable.
- Actividad física.
- Control del consumo de alcohol.
- Prevención del consumo del tabaco y abandono de la dependencia del tabaco del fumador y sus derivados.

# ENTORNOS Y OTROS SECTORES



Entrada a la ruta



Hito



Intervención



Decisión

## RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD

### CÁNCER DE MAMA

#### ALGORITMO

Para la orientación en la atención.

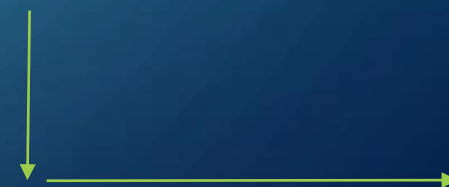


• Ruta de promoción  
y mantenimiento  
de la salud

1. Promoción de los modos, condiciones y estilos de vida saludable en los entornos, para el control de factores de riesgo o protectores relacionados con el desarrollo de cáncer de mama

2. Promoción del autoexamen de mama y la identificación de señales de alarma para cáncer de mama

3. Canalización a los servicios de salud



# RESULTADOS DE LA MAMOGRAFÍA

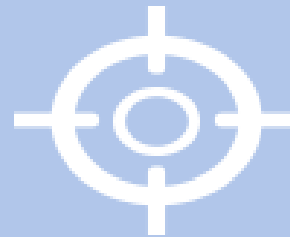
COMPONENTE PRIMARIO /  
COMPLEMENTARIO



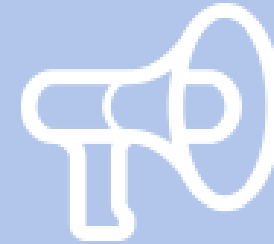
BIRADS 1, 2



BIRADS 4, 5 y 6



BIRADS 3



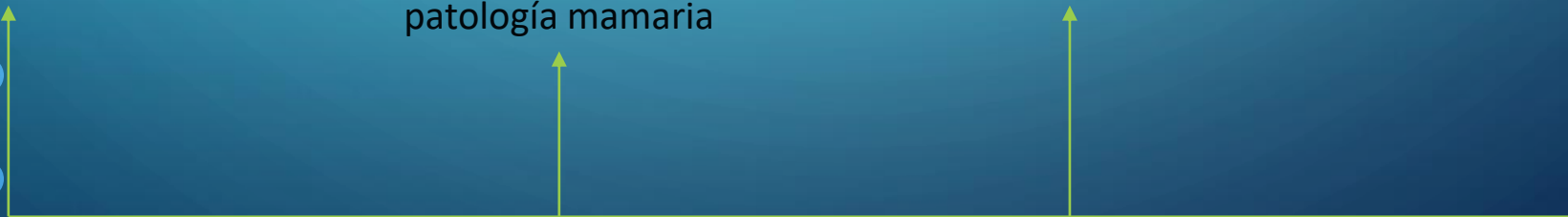
Otros Hallazgos

Comunicar a los pacientes, fijar controles. Realizar actividades de consejería, continuar en RPYM

Alertar, comunicar y gestionar, remitir a valoración por mastología o profesional entrenado en patología mamaria

Originar exámenes complementarios, definir con resultados conducta

Tratamiento según requerimiento, seguimiento



COMPONENTE  
COMPLEMENTARIO

Toma de biopsia

Reporte de patología incluyendo  
marcadores inmuistoquímicos  
HER2, FISH, Receptores  
hormonales

Reporte de patología:  
Tiene cáncer

Notificación a SIVIGILA  
y CAC, Valoración por  
mastólogo

Tratamiento  
según  
requerimiento

Hallazgos compatibles con otra  
patología


Requiere junta

¿Requiere junta multidisciplinaria?

SI

NO

NO



**RUTA INTEGRAL DE  
ATENCIÓN EN SALUD,  
CÁNCER DE CUELLO  
UTERINO**



# RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD

CÁNCER DE CUELLO UTERINO

## ALGORITMO

Para la orientación en la atención.

## ENTORNOS Y OTROS SECTORES



Ruta de promoción  
y mantenimiento  
de la salud

Promoción de los modos, condiciones y estilos  
de vida saludable en los entornos.

---

Promoción de la vacunación contra el Virus del  
Papiloma Humano.

---

Promoción del autocuidado y el ejercicio de  
una sexualidad responsable

---

Canalización

---

ENTORNOS  
Y OTROS SECTORES

## PRESTADOR PRIMARIO

Demanda  
inducida



Demanda  
espontánea



3. Aplicar la vacuna  
tetraivalente contra el VPH en  
niñas escolarizadas y no  
escolarizadas entre los 9 y los  
18 años de edad

(5) Identificación de factores  
de riesgo individual y  
consejería breve

¿Es menor de 25 años y  
tiene factores de riesgo? ¿Es  
mayor de 25 años?

Ruta de promoción y  
mantenimiento de la  
salud



NO

SI

¿Se identifican signos y síntomas  
sospechosos de cáncer de cuello  
uterino?

NO

SI

¿Qué profesional identifica  
los signos y síntomas?

Enfermera

Médico

Determinará sospecha de  
enfermedad mediante examen  
ginecológico e historia clínica.  
Debe remitir a colposcopia y/o  
biopsia y remitir a ginecología o  
ginecología oncológica

Remite a consulta  
con medicina  
general para  
confirmación  
diagnóstica.

Ruta de  
promoción y  
mantenimiento  
de la salud



# COMPONENTE PRIMARIO

## (9) Tamización de cáncer de cuello uterino

Reside en zonas dispersas del país



SI

NO

Edad de la mujer

Menor de 25 años



Hacer tamización de oportunidad con citología de cuello uterino convencional o en base líquida

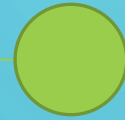


Negativo

Positivo



Entre 25 y 30 años



Realizar la citología de cuello uterino convencional o en base líquida



Negativo

Entre 30 y 65 años



Realizar tamización con las pruebas de ADN del Virus del Papiloma Humano para virus de alto riesgo



Negativo

Positivo



Técnicas de inspección visual (mujeres de 30 a 50 años)

# HALLAZGOS NEGATIVOS



Programa de detección temprana



Esquema de citología o técnica de inspección visual



Esquema de prueba ADN-VPH



Autocuidado, Apoyo al autocuidado

Esquema de citología 1-3-3

Prueba de ADN-VPH esquema 1-5-5

**Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud**

# HALLAZGOS POSITIVOS



**Citología (+) y ADN-VPH (+)**

Realizar colposcopia



**Citología (-) y ADN-VPH (+)**

Citología de triage en 18 meses



**Citología: Células ASC-US**

Realizar prueba de ADN-VPH, si ésta es positiva se remitirá a COLPOSCOPIA



**Citología Vaginal anormal  
ASC-H o mayor**

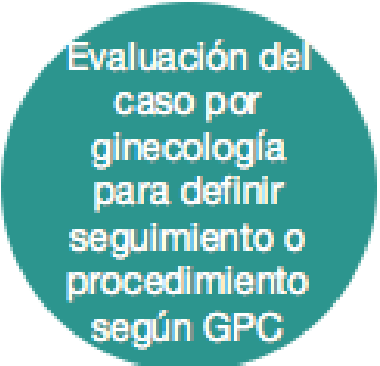
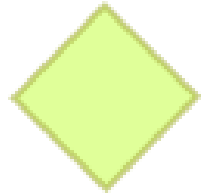
Remitir a colposcopia

COMPONENTE  
COMPLEMENTARIO

Realizar  
colposcopia



2



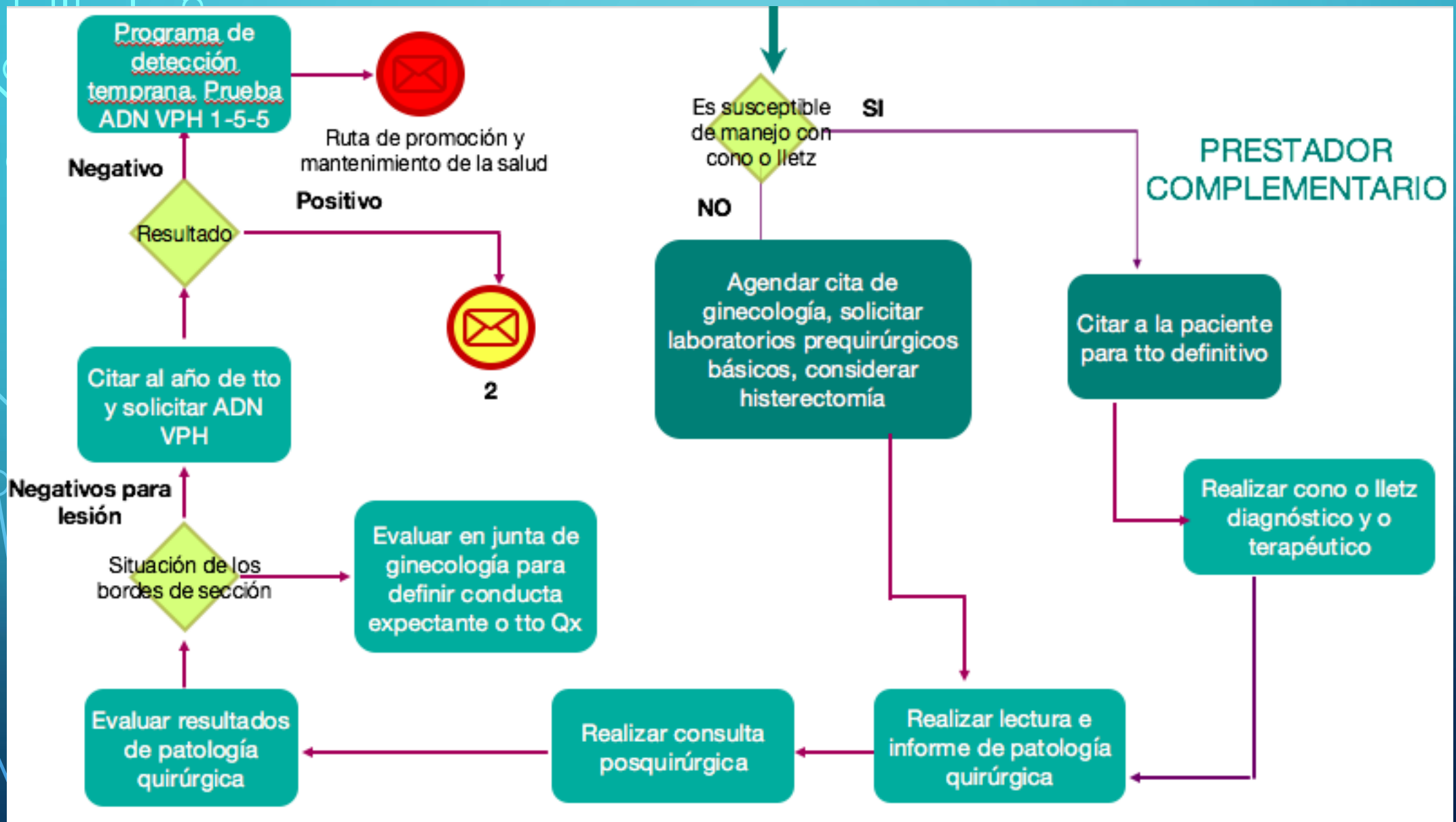
NO

¿La lesión es premaligna?

SI





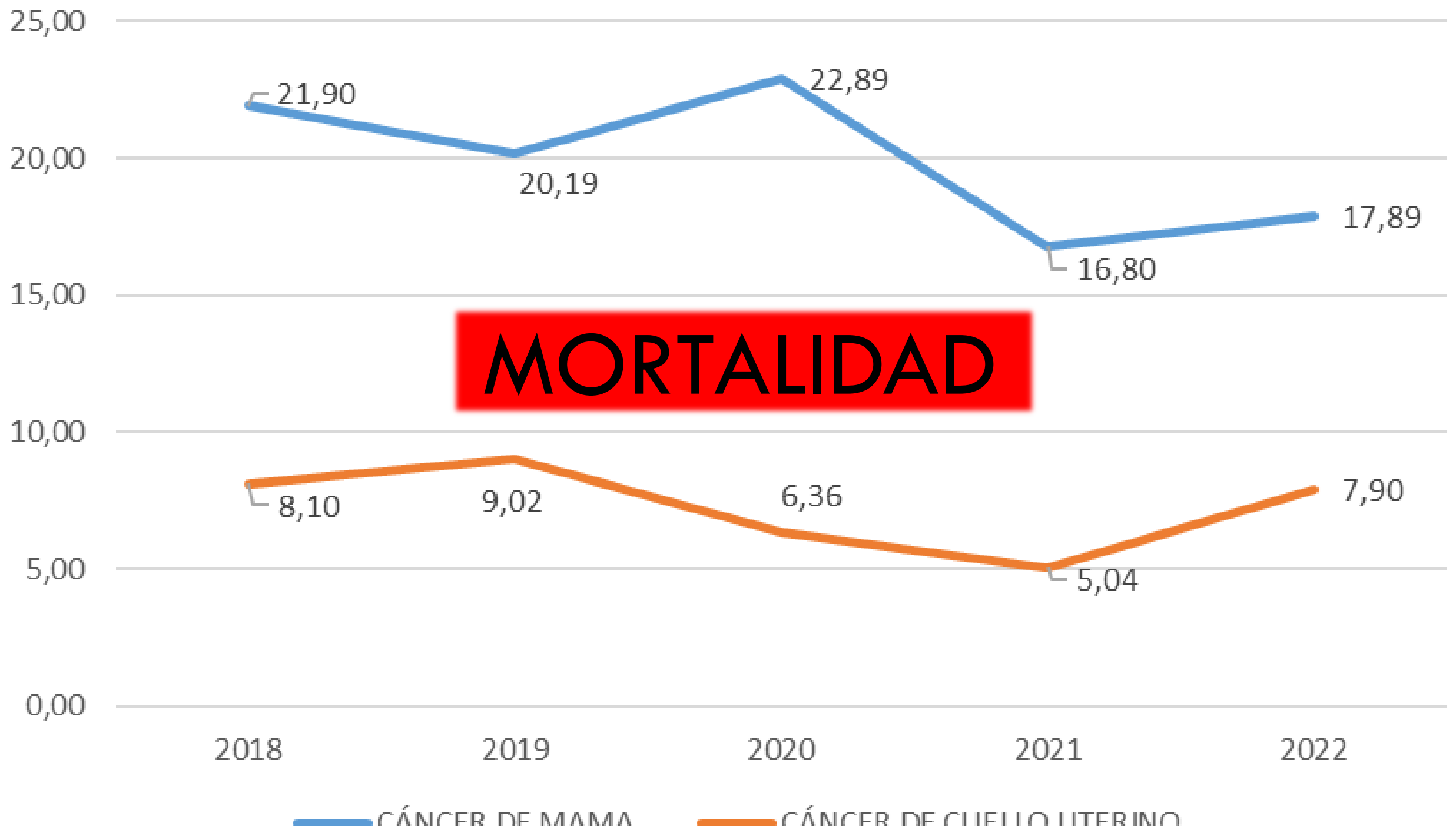


# Acuerdo 1023/2019

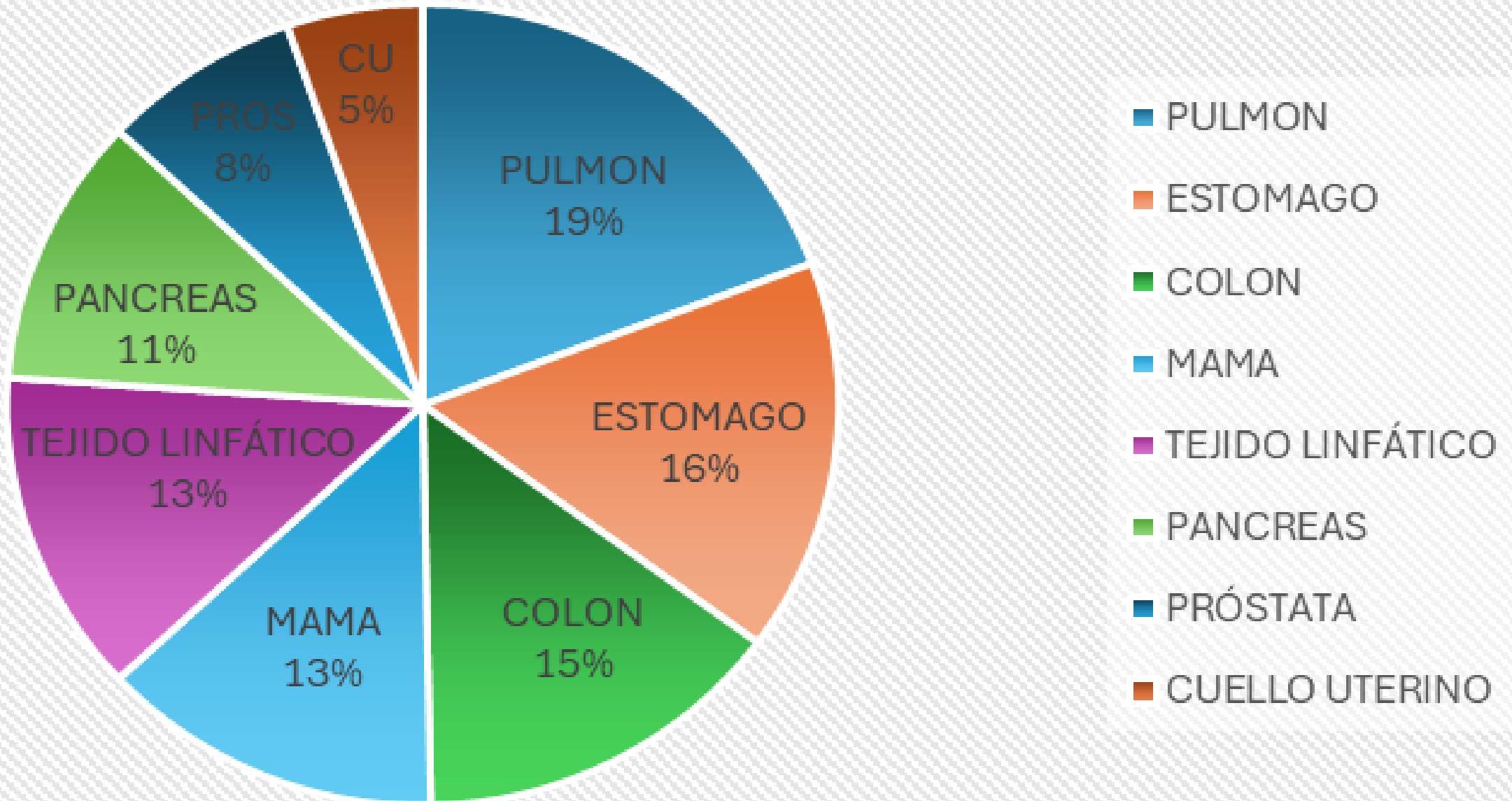
Por el cual se adopta  
en el Municipio de  
Manizales la  
estrategia:  
**«ENTORNOS LIBRES  
DE CÁNCER  
FEMENINO»**







# CASOS 2022





Plan de Choque “prevención y  
detección  
temprana del cáncer en Colombia”

CÁNCER DE MAMA

CÁNCER DE CUELLO  
UTERINO

CÁNCER DE PRÓSTATA

CÁNCER COLO RECTAL



PRIORIZADOS  
PLAN DE CHOQUE



# COMPONENTES

1. ORGANIZACIÓN DE LA RED



4. GARANTÍA DE LA CALIDAD

2. FORMACIÓN DEL TALENTO HUMANO



5. INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN

3. SEGUIMIENTO Y MONITOREO



# AUTORIZACIONES



Garantía de la atención sin mediación de autorización



Dispuesto en la ruta de promoción y mantenimiento, y en el artículo 2.5.3.4.7.4 del Decreto 780 de 2016.



Decreto 441 de 2022:

No habrá lugar a la solicitud de autorización para la atención integral del cáncer infantil, (...) del cáncer de adultos de conformidad con la Ley 1384 de 2010; la prestación o provisión de servicios y tecnologías de salud relacionados con la implementación de las RIAS que el Ministerio de Salud y Protección Social haya definido como de obligatorio cumplimiento; las priorizadas por la entidad responsable de pago de acuerdo con la caracterización poblacional o el análisis de la situación en salud que esta realice; la gestión de eventos y condiciones en salud priorizados a través de la política pública, y todos aquellos que así se haya previsto por la normatividad.

Artículo 2. Transitoriedad. Las entidades responsables de pago, los prestadores y los proveedores deberán implementar las disposiciones del presente decreto a partir del 1 de mayo de 2022.



IEC



# ESTRATEGIA 4 POR 4



**ALIMENTACIÓN  
SALUDABLE**



**ACTIVIDAD  
FÍSICA**



**CESACIÓN DE  
TABACO**



**CONSUMO  
RESPONSABLE  
DE ALCOHOL**







GRACIAS