



---

## **RUTA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD : CANCER**

---

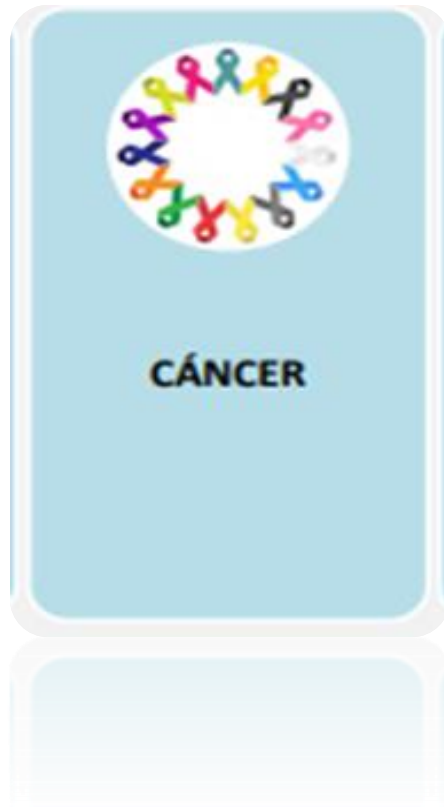
GERENCIA DE SALUD- SUBGERENCIA SALUD ADMINISTRADA

ALIANSAALUD EPS

Septiembre 2023



# RUTA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD (RIA) : CANCER



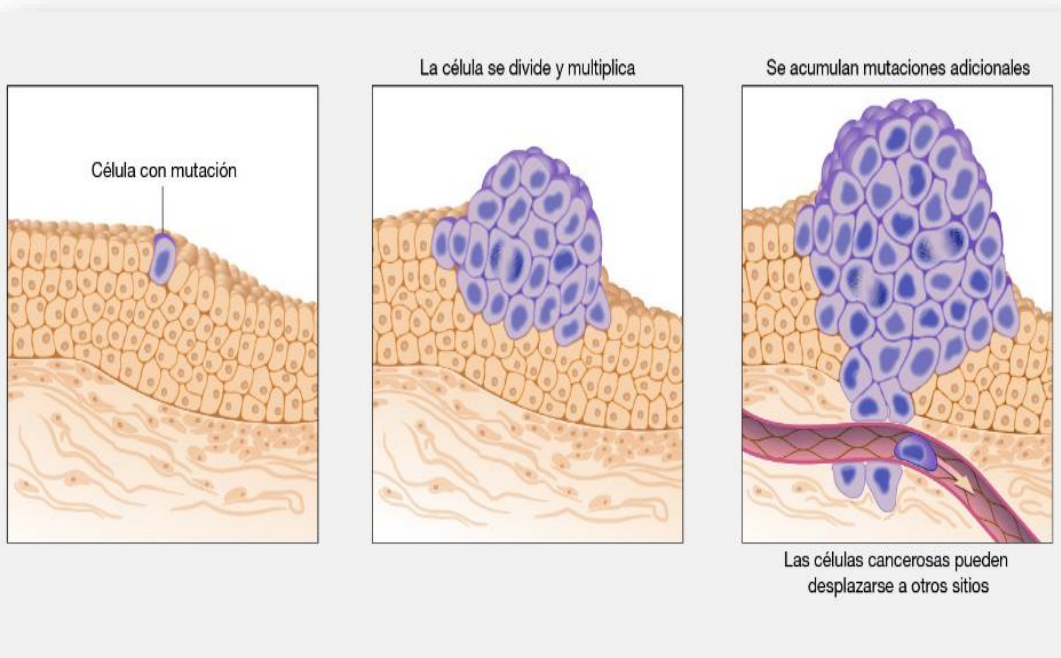
## Objetivo General

Establecer un conjunto de acciones dirigidas a minimizar el riesgo de ocurrencia de enfermedad y a reducir la severidad de las consecuencias de la enfermedad, una vez ésta se ha presentado.

El riesgo se entiende como “la probabilidad de ocurrencia de un evento no deseado, evitable y negativo para la salud del individuo, que puede ser también el empeoramiento de una condición previa o la necesidad de requerir más consumo de bienes y servicios que hubiera podido evitarse” (Resolución 1841 de 2013)

# RUTA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD (RIA) : CÁNCER

## CONCEPTOS GENERALES



## 1. Cáncer

Proliferación acelerada, desordenada y descontrolada de las células de un tejido que invaden, desplazan y destruyen, localmente y a distancia, otros tejidos sanos del organismo.

## 2. Detección precoz

La mortalidad por cáncer (Cérvix –Seno- Próstata- Colorectal) se puede reducir si se detecta y se trata a tiempo. La detección precoz tiene dos componentes: el diagnóstico precoz y el tamizaje.

- **Tamizaje:** Pruebas que se utilizan para detectar indicios de un cáncer concreto o una determinada lesión precancerosa en personas asintomáticas con el objetivo de reducir la morbilidad o mortalidad prematura asociadas a la enfermedad y mejorar su pronóstico.
- **Diagnóstico precoz:** Al realizar la detección del cáncer en una fase temprana es más probable que responda al tratamiento, lo que podría aumentar las probabilidades de supervivencia, reducir la morbilidad y costos.



## RIA CANCER: CANCER DE MAMA



19 de octubre  
Día Internacional  
Contra el  
Cáncer de mama

# RIA CANCER: CANCER DE MAMA



19 de octubre  
Día Internacional  
Contra el  
Cáncer de mama

## FACTORES DE RIESGO:

- **Edad:** El riesgo de cáncer de mama aumenta con la edad- Después de los 50 años de edad.
- **Mutaciones genéticas.** Las mujeres que han heredado cambios (mutaciones) heredados en genes, tales como en el BRCA1 y el BRCA2, tienen mayor riesgo de presentar cáncer de mama y de ovario. ( RIESGO ALTO)
- **Historial reproductivo.** El comienzo de la menstruación antes de los 12 años de edad y de la menopausia después de los 55 años de edad exponen a las mujeres a hormonas por más tiempo.
- **Mamas densas:** Tienen más tejido conjuntivo que tejido adiposo, lo cual, a veces, puede hacer difícil la detección de tumores en una mamografía. (RIESGO INTERMEDIO)
- **Antecedentes personales de cáncer de mama o ciertas enfermedades de las mamas que no son cancerosas:** Algunas enfermedades de las mamas no cancerosas (hiperplasia atípica o el carcinoma lobulillar *in situ*) están asociadas a un mayor riesgo de tener cáncer de mama. ( RIESGO INTERMEDIO)
- **Antecedentes familiares de cáncer de mama o cáncer de ovario.** El riesgo de una mujer de tener cáncer de mama es mayor si su madre, una hermana o una hija (parientes de primer grado) o varios integrantes de la familia por el lado paterno o materno han tenido cáncer de mama o cáncer de ovario. Tener un pariente de primer grado de sexo masculino con cáncer de mama también aumenta el riesgo para la mujer. (RIESGO INTERMEDIO)

# RIA CANCER: CANCER DE MAMA

## FACTORES DE RIESGO:

- **Tratamientos previos con radioterapia.** Las mujeres que han recibido radioterapia en el pecho o las mamas antes de los 30 años de edad (por ejemplo, para el tratamiento del linfoma de Hodgkin) tienen un riesgo mayor de presentar cáncer de mama. **(RIESGO ALTO)**

## FACTORES PROTECTORES:

- - Alimentación saludable
- - Actividad física
- - Control del consumo de tabaco
- - Control del consumo nocivo de alcohol

## TAMIZAJE:

Toda mujer asintomática entre los 40 y 69 años de edad se le debe realizar 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.**



19 de octubre  
Día Internacional  
Contra el  
Cáncer de mama

## AUTOEXAMEN DE SEÑO

Es un procedimiento para examinarte físicamente y visualmente para detectar cualquier cambio en tus senos o axilas.



### PASO 1

Con los brazos en la cadera **OBSERVA** cambios en la piel, la forma y el tamaño de tus senos.

### PASO 2

Con las manos detrás de tu cabeza y con los codos hacia adelante **OBSERVA** si hay hoyuelos, pliegues en la piel o algún cambio en la superficie de tus senos



### PASO 3

Palpa tu seno haciendo pequeños círculos en la dirección de las manecillas del reloj, para detectar alguna masa, repite el paso con tu otro seno.



### PASO 4

Examina también con tus dedos cada axila en búsqueda de una posible masa.



### PASO 5

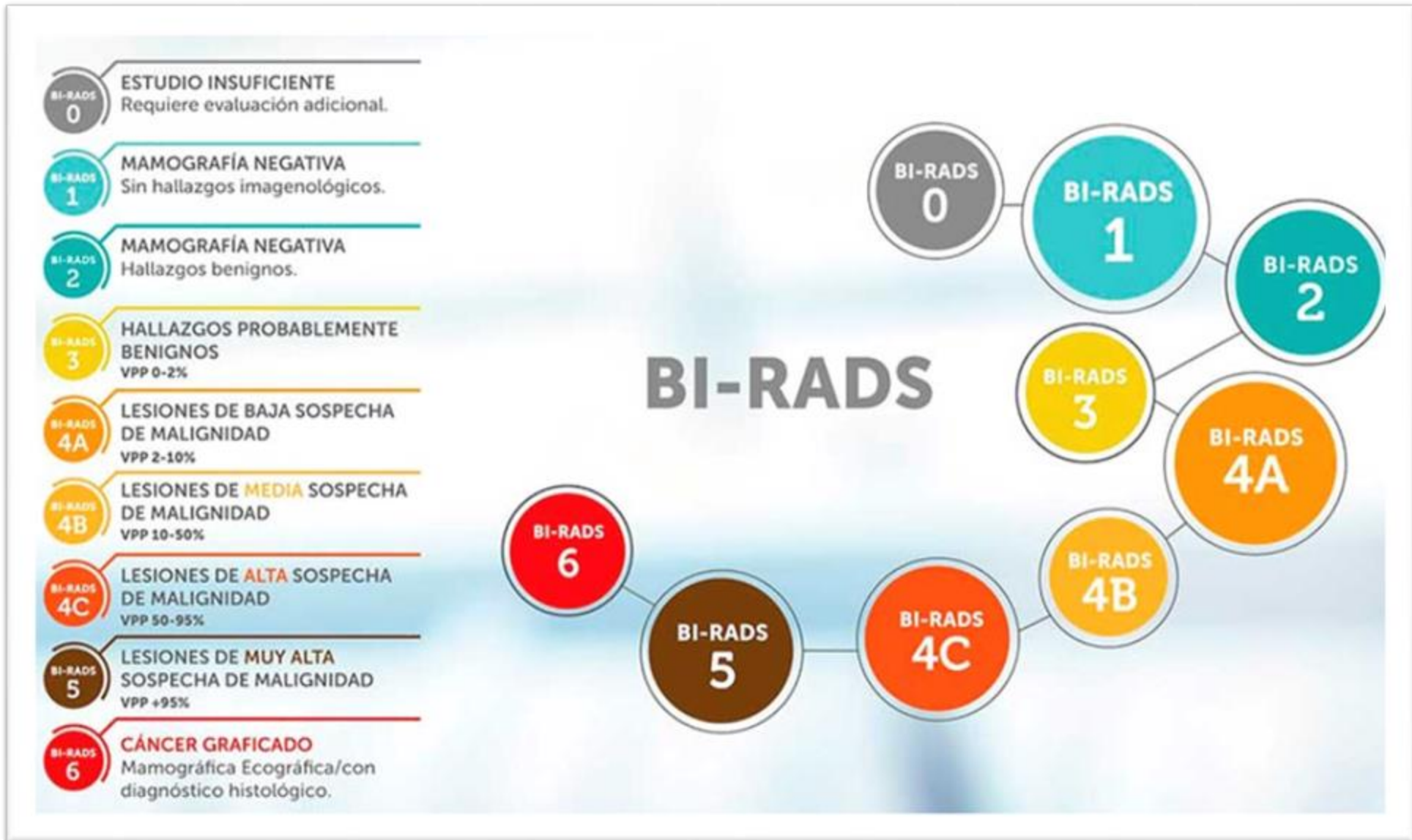
Aprieta suavemente cada pezón en búsqueda de secreciones o una posible masa.



### PASO 6

Repite acostada los pasos 4 y 5 para buscar posibles masas.

# CLASIFICACION BI-RADS MAMOGRAFIAS






# RIA CANCER: CANCER DE MAMA



19 de octubre  
Día Internacional  
Contra el  
Cáncer de mama

 Banderas rojas  
o  
signos de alarma para  
consultar inmediatamente a su  
médico:

## CÁNCER DE MAMA: 10 SIGNOS DE ALERTA AL EXPLORAR TUS SENOS

- 

**1**  
Bultos o bolitas que no duelen
- 

**2**  
Venas crecientes
- 

**3**  
Inflamación en la mama
- 

**4**  
Cambio de temperatura
- 

**5**  
Grietas, heridas o erupciones
- 

**6**  
Hundimientos en el seno o pezón
- 

**7**  
Que uno de los senos se vea distinto
- 

**8**  
Secreción marrón o roja
- 

**9**  
Piel de naranja o textura irregular
- 

**10**  
Dolor permanente

**La mamografía,  
la mejor prevención  
del **cáncer de mama****



**¿Por qué es importante cada dos años realizarse la mamografía?**

El cáncer de seno en las primeras etapas no genera síntomas, es por eso que es fundamental tener rutinas de prevención como la mamografía después de los 50 años, el examen más preciso para la detección en fases iniciales.

**Aliansalud EPS** te invita a agendar tu mamografía sin cobro y sin autorización previa\* a través de las líneas de atención disponibles para ti según tu IPS de atención primaria asignada.

RES 8870 del 16 de julio de 2016.

**Puedes agendarte así:**

**Usuarías Bienestar IPS y Unidad Médica y de Diagnostico IPS**

PRESTADOR	AGENDAMIENTO	HORARIO DE AGENDAMIENTO
MD Diagnósticos	WhatsApp 317 642 2172 PBX: 6347233 Ext.: 108	Lunes a viernes de 7:00 a.m. - 5:00 p.m.
MD Diagnósticos		Lunes a viernes de 7:00 a.m. - 4:00 p.m.

**Recuerda llevar tus imágenes previas, si las tienes.**

- \*Aplica para usuarias de 50 años en adelante que en los últimos dos años no se hayan realizado la mamografía.
- \*En esta campaña, el examen no genera cobro de copago ni cuota moderadora.
- \*Campaña vigente hasta diciembre 31 de 2022.
- \*Aplican condiciones.



Síguenos en:  
Aliansalud EPS



**CAMPAÑA PREVENCIÓN  
CÁNCER DE SENO**



# RIA CANCER: CANCER DE CUELLO UTERINO



# RIA CANCER: CANCER DE CUELLO UTERINO



## • FACTORES DE RIESGO

- Edad de inicio de relaciones sexuales antes de los 15 años.
- Multiparidad (3 o más hijos).
- Múltiples compañeros sexuales.
- Fumar
- **Infección por el Virus Papiloma Humano**: se han identificado dos tipos de VPH (16 y 18) que son los causantes del 70% de los cánceres de cuello uterino y de las lesiones precancerosas del cuello del útero,
- Mayor riesgo de desarrollar cáncer: VPH 16.

Fuente: Cáncer de cuello uterino MINSALUD

# RIA CANCER: CANCER DE CUELLO UTERINO



## • FACTORES PROTECTORES:

1. Vacuna tetravalente contra el VPH en niñas desde los 9 hasta los 17 años
2. Promoción de Vacunación de oportunidad en mujeres mayores de 17 años: Se recomienda en mujeres hasta los 45 años sin que la vacunación supla la realización de las pruebas de tamización indicadas para grupo de edad.
3. Sexualidad responsable ( uso de preservativo)

## Esquema de vacunación contra el VPH: 2 dosis

- Primera dosis: cualquier día
- Segunda dosis: a los 6 meses

Fuente: Matriz RIA Cáncer de cuello uterino

# RIA CANCER: CANCER DE CUELLO UTERINO



Fuente: Matriz RIA Cáncer de cuello uterino

## TAMIZAJE:

- 1. Mujeres de 25 a 30 años:** Realizar la **Citología de cuello uterino** a partir de los 25 años y hasta los 30 años de edad con esquema 1-3 en caso de citología negativa.
- 2. Mujeres de 30 a 65 años:** Se realizará únicamente tamización con las pruebas que identifiquen el ADN de los virus de papiloma humano de alto riesgo (**ADN-VPH**, utilizando el esquema 1-5-5).
- 3. Mujeres menores de 25 años con factores de riesgo:** En mujeres entre 21 y 25 años con factores de riesgo se recomienda tamizaje de oportunidad con citología de cuello uterino.
- 4. Mujeres mayores de 65 años** se suspende la tamización para cáncer de cuello uterino, siempre y cuando las pruebas de tamización previas, específicamente las del ADN-VPH hayan sido negativas

# RIA CANCER : CANCER DE CUELLO UTERINO



## SINTOMAS CLINICOS - BANDERAS ROJAS

- Sangrado genital anormal.
- Sangrado en la postmenopausia.
- Sangrado poscoito.
- Flujo vaginal abundante y fétido

## CAMPAÑA PREVENCIÓN CÁNCER DE CUELLO UTERINO

**Aliansalud**  
eps

### ¿Sabe por qué es importante realizarse la citología?



La citología cérvico vaginal es un examen sencillo pero vital que permite detectar oportunamente enfermedades como el cáncer de cuello uterino, siendo éste en Colombia la primera causa de muerte por cáncer en mujeres entre los 30 y 59 años.

#### ¿Quiénes deben realizarse la citología?



Mujeres a partir de los 18 años si ya han iniciado actividad sexual.



La citología debe realizarse bajo el esquema 1-3-3 (Anual y posteriormente cada tres años) excepto si el médico tratante determina mayor seguimiento según hallazgos.

#### Realízate la citología sin cobro, ni autorización en tu IPS asignada

SEDE	DIRECCIÓN	HORARIO ATENCIÓN LÍNEAS DE AGENDAMIENTO	LÍNEAS DE AGENDAMIENTO
Bienestar IPS Chapinero	Calle 69 #14A-31	Lunes a viernes de 7:00 a.m. a 7:00 p.m. y sábados de 7:00 a.m. a 1:00 p.m.	487 3434 432 1410
Bienestar IPS Colina	Carrera 59A #136-95		
Unidad Médica y de Diagnóstico IPS	Centro Comercial Plaza Central Carrera 65 #11-50, Piso 3		Call center 742 7550

#### ¿Qué se debe tener en cuenta antes del examen?

- Abstenerse de utilizar **3 días antes** de la realización de la citología óvulos vaginales, duchas vaginales, cremas espermicidas, desodorantes íntimos o talcos.
- No tener relaciones sexuales **48 horas antes del examen**.
- No realizarse lavados internos vaginales, ni usar tampones 48 horas antes del examen.
- Asistir **después de seis días de terminado** el sangrado menstrual.

**Para mayor información comuníquese a nuestra Línea de Atención en Bogotá, 756 8000.**

\*Aplica para usuarias entre los 18 y 59 años que en los últimos 2 años no se hayan realizado la citología.

\*En esta campaña, el examen no genera cobro de copago ni cuota moderadora.

\*Vigencia hasta diciembre 31 de 2022.

\*Aplican condiciones.

RES. 8670 del 18 de Julio de 2018.

**Aliansalud**  
eps

EMPRESAS  
**BANMEDICA**





# RIA CANCER : CANCER DE PROSTATA



# RIA CANCER: CANCER DE PROSTATA



## FACTORES DE RIESGO:

- Raza negra.
- Antecedente de cáncer de próstata en un familiar de segundo o primer grado, o en varios familiares.

## TAMIZAJE:

- La detección temprana del cáncer de próstata se debe realizar a hombres mayores de 50 años, asintomáticos, que acudan a consulta médica por diferentes causas.
- La tamización de oportunidad incluye la realización de antígeno prostático (PSA) y el tacto rectal en una frecuencia no inferior a 5 años.

# RIA CANCER: CANCER DE PROSTATA

DÍA MUNDIAL  
DE LA LUCHA CONTRA EL  
CÁNCER DE  
PRÓSTATA  
JUNIO 11



Valores normales de PSA según edad :



Tabla 1. Antígeno prostático según la edad

RANGOS DE NORMALIDAD PARA EL PSA AJUSTADO POR LA EDAD	
EDAD (AÑOS)	PSA NORMAL
40-49	0-2,5 ng/ml
50-59	0-3,5 ng/ml
60-69	0-4,5 ng/ml
70-79	0-6,5 ng/ml

Guía de práctica clínica para la detección temprana, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y rehabilitación del cáncer de próstata-MINSALUD

# RIA CANCER: CANCER DE PROSTATA

DÍA MUNDIAL  
DE LA LUCHA CONTRA EL  
CÁNCER DE  
PRÓSTATA  
JUNIO 11



## SINTOMAS CLINICOS - BANDERAS ROJAS

- Urgencia, pujo, tenesmo vesical, nicturia, disuria( ardor al orinar).
- Reducción del calibre del chorro, hematuria ( sangre en orina), hematospermia o dolor en el área pélvica

**¿Ya realizaste tu chequeo preventivo sobre Cáncer de Próstata?**



El cáncer de próstata es el más común en los hombres, constituye la segunda causa de mortalidad por cáncer en población masculina.



La detección temprana aumenta la posibilidad de un tratamiento efectivo.



Uno de cada tres hombres mayores de 50 años ha sido diagnosticado con este cáncer.

Mas del **60%**

de los casos nuevos de cáncer de próstata se presentan en hombres entre los 60 y 79 años.



**¿Quiénes deben realizarse la prueba de Antígeno prostático (PSA)?**



Hombres entre 50 y 75 años (cada 5 años).

**Realízate**

la prueba sin cobro ni autorización, en tu IPS asignada:

Sede	Dirección	Horario De Agendamiento	Líneas De Agendamiento	Horario Atención Call Center
Bienestar Especialistas	Calle 69 14 A-31	Según disponibilidad de agenda referida por las líneas del call center.	4873434 – 4321410	Lunes a viernes 7:00 am – 7:00 pm Sábados 7:00 am – 1:00 pm
Bienestar Colina	Carrera 59 A N° 136-95		7421550	Lunes a viernes de 7 am a 7 pm
Unidad Médica y de Diagnóstico IPS	Centro Comercial Plaza Central - Carrera 65 No. 11 - 50 Piso 3 local 3-107			



Para mayor información comunícate a nuestra línea de atención Aliansalud en Bogotá, 7568000

**¡Recuerda!**



Aplica para usuarios entre 50 y 75 años que en los últimos 5 años no se hayan realizado la prueba PSA.



En esta campaña el examen no genera cobro de copago ni cuota moderadora.

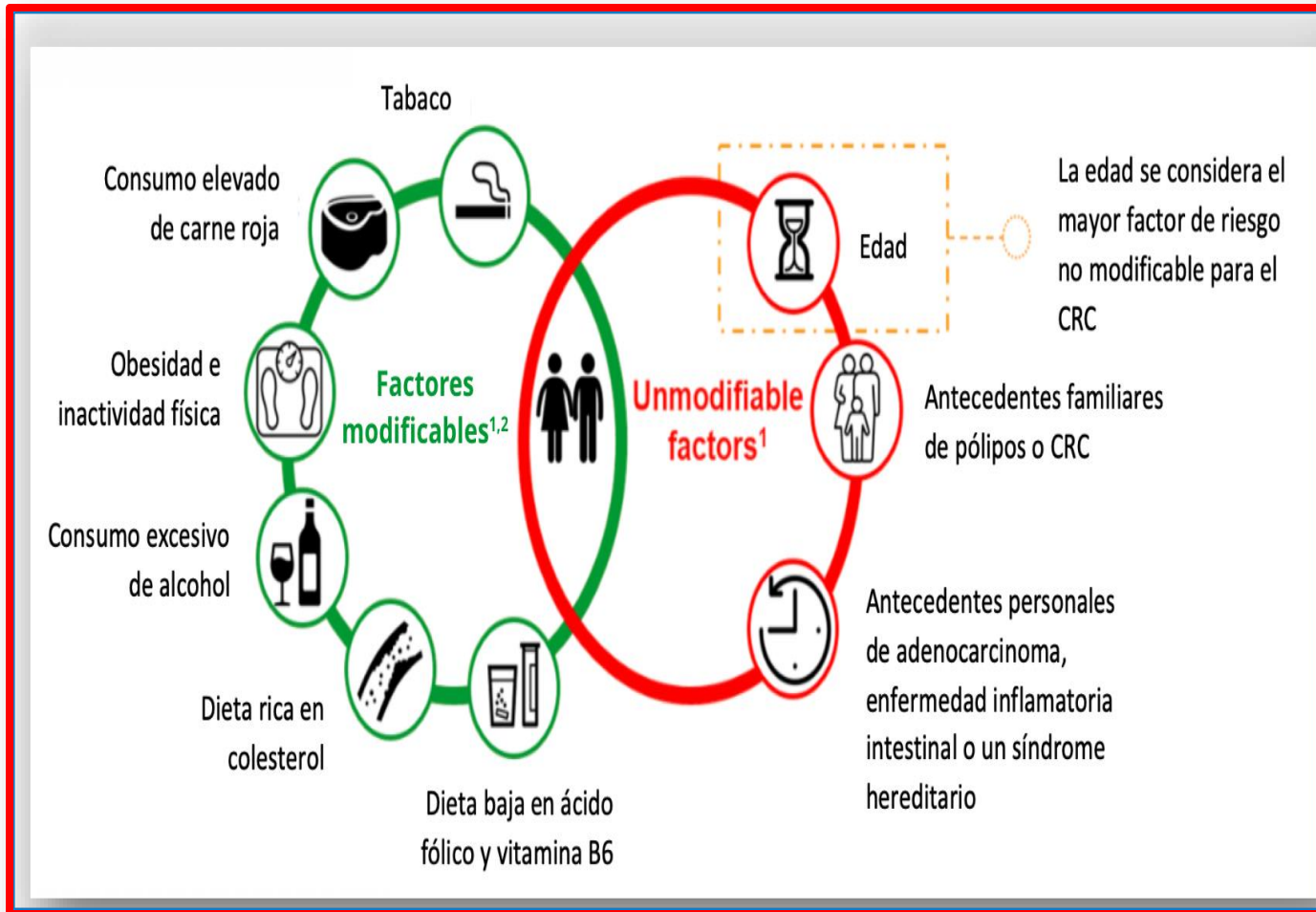
**CAMPAÑA PREVENCIÓN  
CÁNCER DE PROSTATA**



# RIA CANCER: CANCER COLORECTAL



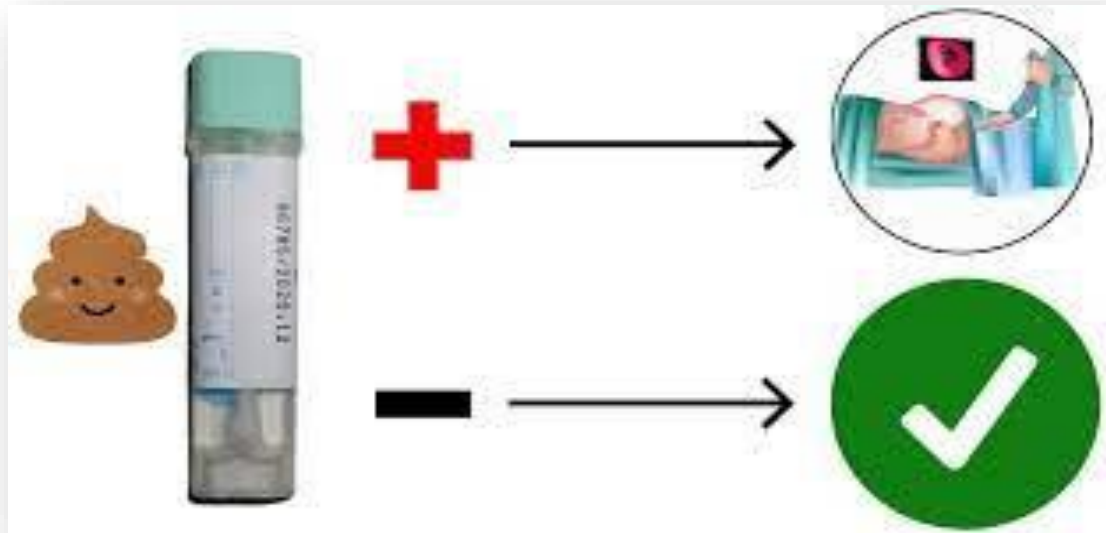
# FACTORES DE RIESGO: CÁNCER COLORECTAL



## FACTORES DE RIESGO:

- Mayores de 50 años
- Antecedente familiar de primer o segundo grado de Cáncer colorectal
- Obesidad
- Dieta pobre en fibra (vegetales y frutas) .
- Alcohol y tabaquismo.
- Antecedente de Pólipos Adenomatosos o Poliposis Adenomatosa Familiar(PAF)

# RIA CANCER: CANCER COLORECTAL



## TAMIZAJE:

1. Sangre oculta en materia fecal por inmunoquímica cada 2 años a partir de los 50 años hasta los 75 años.
2. Colonoscopia prueba diagnóstica, se ordena según resultados de tamizaje con sangre oculta



# RIA CANCER: CANCER COLORECTAL



- ### SINTOMAS CLINICOS - BANDERAS ROJAS
- Dolor abdominal.
  - Pérdida de peso,
  - Diarrea o estreñimiento persistente
  - Sangrado rectal
  - Disminución en el calibre de las heces,
  - Tenesmo ( sensación de no vaciamiento intestinal)
  - Cuadros de obstrucción intestinal.

## Realízate el Chequeo preventivo contra el Cáncer de Colon



Los cambios en el hábito intestinal, el sangrado rectal, dolor abdominal, la debilidad, fatiga y pérdida de peso no intencionada, son síntomas del cáncer de colon. Recuerda que si asistes a tu chequeo médico periódico se puede detectar oportunamente la aparición de este tipo de cáncer.

El cáncer de colon en Colombia ocupa el quinto lugar en la población adulta.

Este puede afectar tanto a mujeres como hombres.

Actualmente la mortalidad por cáncer de colon es un 55% menor que hace 50 años gracias a los avances en la detección temprana.

A partir de los 50 y hasta los 75 años, cada 2 años, hombres y mujeres deben realizarse el TEST DE SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL.

Este sencillo examen consiste en llevar al laboratorio, tres muestras de materia fecal en días diferentes.

RES. 007 de 2014 de EPS

## CAMPAÑA PREVENCIÓN CANCER COLORECTAL

### Realízate

la prueba sin cobro ni autorización, en tu IPS asignada:

Sede	Dirección	Horario De Agendamiento	Líneas De Agendamiento	Horario Atención Call Center
Bienestar Especialistas	Calle 69 14 A-31	Según disponibilidad de agenda referida por las líneas del call center.	4873434 – 4321410	Lunes a viernes 7:00 am – 7:00 pm sábados 7:00 am – 1:00 pm
Bienestar Colina	Carrera 59 A N° 136-95			
Unidad Médica y de Diagnóstico IPS	Centro Comercial Plaza Central - Carrera 65 No. 11 – 50 Piso 3 local 3-107			



Para mayor información comunícate a nuestra línea de atención Aliansalud en Bogotá, 7568000

#### ¡Recuerda!

- Aplica para hombres y mujeres entre 50 y 75 años que en los últimos 2 años no se hayan realizado Test de sangre oculta en materia fecal.
- El usuario debe presentar las muestras según lo indicado por el call center en la llamada de agendamiento.
- En esta campaña el examen no genera cobro de copago ni cuota moderadora.



## RIA CANCER: CANCER GASTRICO



# RIA CANCER : CANCER GASTRICO

De acuerdo con las estimaciones de la International Agency for Research on Cancer (IARC), en Colombia para 2030 se espera tener 11.000 casos nuevos de cáncer de estómago y para 2040 la cifra se duplicaría a más de 14.800 casos nuevos de este cáncer.

## Síntomas

- Ardor en la boca del estómago, agrieras y dificultad para tragar.
- Indigestión o acidez crónica.
- Pérdida de peso y falta de apetito.
- Molestias o dolor abdominal persistentes.
- Sensación de llenura, incluso después de una comida escasa.
- Náuseas y/o vómitos, con o sin sangre.
- Hinchazón o acumulación de líquido en el abdomen.
- Deposiciones negras.
- Anemia.
- Gastritis, úlceras o reflujo.



## Factores de riesgo modificables

**Género:** El cáncer gástrico es más frecuente en hombres que en mujeres.  
**Edad:** Se presenta con mayor frecuencia en personas mayores de 40 años.  
**Antecedentes Familiares:** Las personas con antecedentes familiares de cáncer gástrico tienen mayor riesgo de desarrollarlo.



# El cáncer de estómago

se considera un enemigo inicialmente silencioso, en fase temprana, el cáncer de estómago produce síntomas generalmente leves e inespecíficos muy similares a los síntomas de una gastritis o una úlcera.



## Estilos de vida

- Consumo elevado y continuo de sal, productos ahumados, almidones, carnes procesadas como embutidos y carnes en conserva.
- Fumar: La tasa de cáncer de estómago se duplica en los fumadores.
- Consumo excesivo de alcohol.

## Infección por Helicobacter Pylori

Bacteria que puede residir en el estómago y provocar inflamación crónica o úlceras\*.

Una gastritis o una úlcera, pueden ser un cáncer gástrico que se está desarrollando, si tiene alguno de estos síntomas de manera persistente, consulte a su médico.



## Cómo se detecta

**Endoscopia y biopsia:** Es el procedimiento más importante para diagnosticar el cáncer de estómago porque permite visualizar la mucosa gástrica y la toma de biopsia que consiste en retirar un fragmento o tejido para confirmar la presencia de cáncer gástrico.

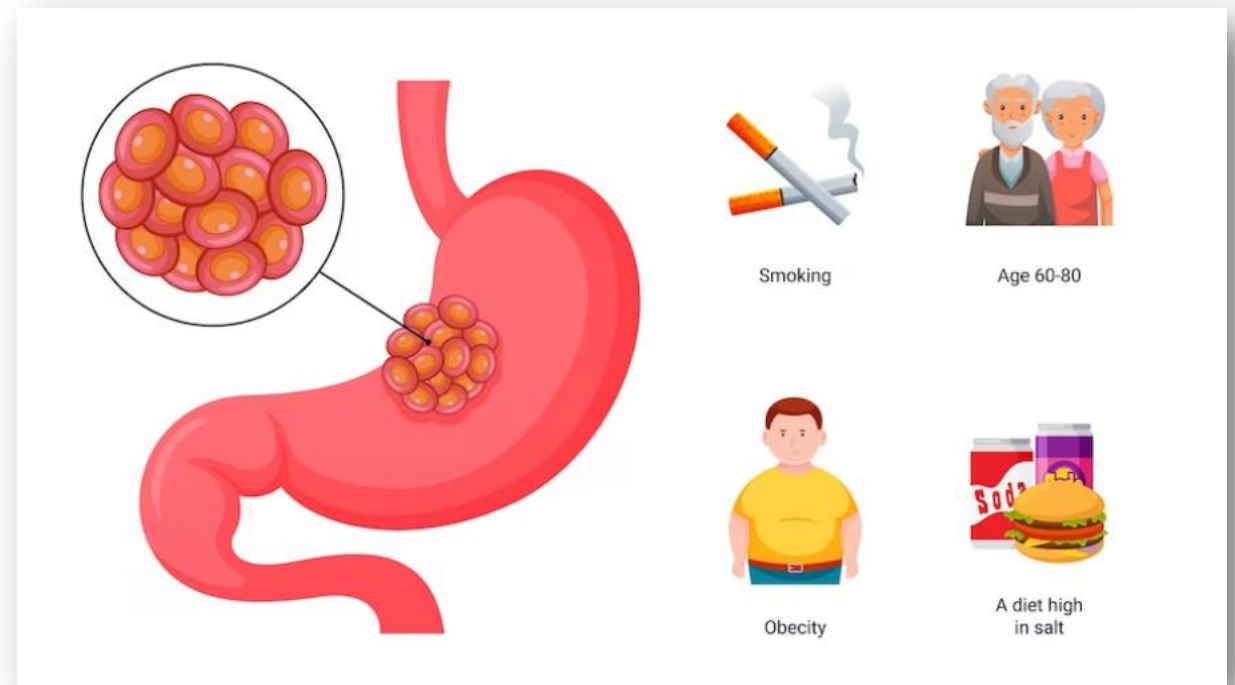
Se recomienda acudir al médico para control en caso de tener familiares con cáncer gástrico o presentar los síntomas anteriormente mencionados.

Realizar a partir de los 40 o 50 años en personas asintomáticas, en áreas de alto riesgo.

# RIA CANCER : CANCER GASTRICO

## FACTORES DE RIESGO:

1. Edad avanzada ( Entre 60 A 80 Años)
2. Tabaquismo
3. Género masculino
4. Infección por Helicobacter Pylori
5. Consumo elevado de sal- embutidos -  
vegetales en vinagre
6. Sobrepeso –Obesidad
7. Antecedente de Cáncer Gástrico en  
familiares de primer grado (Padres,  
Hermanos E Hijos)



# RIA CANCER : CANCER GASTRICO

## SINTOMAS- BANDERAS ROJAS



- Pérdida de peso (sin tratar de bajar de peso)
- Dolor abdominal
- Malestar impreciso en el abdomen, generalmente justo encima del ombligo
- Sensación de llenura en el abdomen superior después de comer una comida liviana
- Acidez (agrieras) o indigestión
- Náusea
- Vómito, con o sin sangre
- Hinchazón o acumulación de líquido en el abdomen
- Sangre en las heces fecales
- Recuento bajo de glóbulos rojos (anemia)

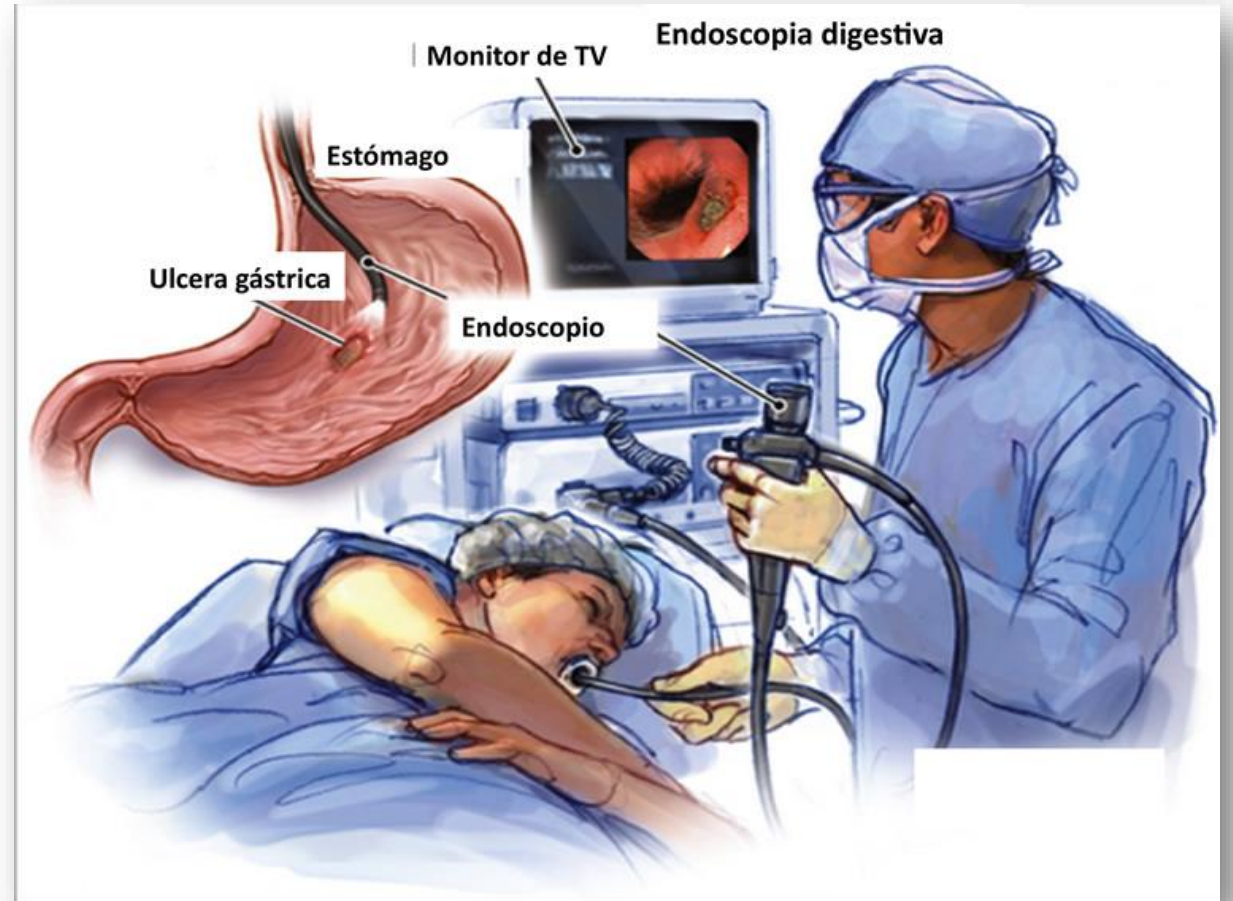
# RIA CANCER : CANCER GASTRICO

## DIAGNOSTICO:

- CONSULTA MEDICA



- ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS



**MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCION**

**Aliansa**salud  
eps

