	MANUAL DE PROCESOS GERENCIALES		MPG-03-F-04-3	
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		FECHA 27/05/2021	VERSIÓN 1
	ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE PLANES DE FORMACIÓN		Página 1 de 10	

INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

NOMBRE DEL EVENTO: CHARLA CANCER DE CERVIX

ORIGEN: INTERNO	DICTADO POR: Enfermera Profesional
---------------------------	---

FECHA: 12/09/2025	LUGAR: ORGANIZACIÓN IPS LADMEDIS	DURACIÓN: 1 Hora
-----------------------------	---	-------------------------

OBJETIVO

Reducir la incidencia y mortalidad por cáncer de cuello uterino mediante acciones integrales de promoción, prevención, detección temprana, diagnóstico oportuno, tratamiento adecuado y seguimiento continuo en la población femenina en edad de riesgo.

BREVE EXPLICACIÓN DEL CONTENIDO

Cáncer de cérvix


El cáncer de cérvix (o cuello uterino) es un cáncer que se origina en el cuello del útero, la parte inferior que conecta el útero con la vagina. La mayoría de los casos son causados por el virus del papiloma humano (VPH), una infección de transmisión sexual. Es crucial la detección temprana mediante pruebas como el Papanicolau y el test de VPH, ya que el cáncer en etapas iniciales a menudo no presenta síntomas. Los síntomas pueden incluir sangrado vaginal anormal, flujo inusual o períodos menstruales más abundantes.

Causas y factores de riesgo

- Virus del Papiloma Humano (VPH): Es la causa principal de casi todos los casos de cáncer de cérvix.
- Tabaquismo: Fumar aumenta el riesgo.
- Sistema inmunitario debilitado: Puede ser un factor de riesgo.
- Otros factores: Tener relaciones sexuales a una edad temprana, múltiples parejas sexuales y el uso prolongado de anticonceptivos orales se han asociado con un mayor riesgo.

Síntomas

- En etapas iniciales: A menudo no hay síntomas.
- Sangrado vaginal anormal: Entre periodos, después de las relaciones sexuales o después de la menopausia.
- Flujo vaginal inusual: Puede ser pálido, acuoso, rosado, marrón, o tener sangre o mal olor.
- Períodos menstruales: Más abundantes y de mayor duración.
- En etapas avanzadas: Dolor de espalda, dolor pélvico, dolor en las piernas, pérdida de peso o apetito, y fatiga.

	MANUAL DE PROCESOS GERENCIALES		MPG-03-F-04-3	
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		FECHA 27/05/2021	VERSIÓN 1
	ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE PLANES DE FORMACIÓN		Página 2 de 10	

INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

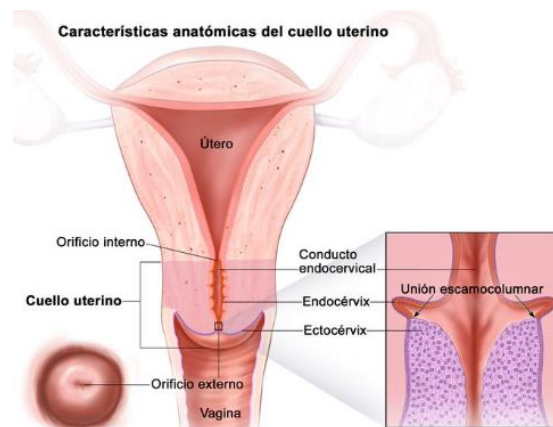
Prevención y detección

- Vacunación contra el VPH: Es una medida preventiva importante.
- Pruebas de detección regulares:
 - Las guías actuales recomiendan un test de VPH cada 5 años a partir de los 25 años.
 - Es aceptable continuar con la prueba de Papanicolaou sola (cada 3 años) o la prueba conjunta de Pap y VPH cada 5 años.
- Evitar el tabaquismo: Es un factor de riesgo a controlar.

Tratamiento


El tratamiento depende del estadio del cáncer y puede incluir:

- Cirugía: Extirpación del tumor y el tejido circundante, como la histerectomía.
- Radioterapia: Uso de rayos X de alta energía para destruir las células cancerosas.
- Quimioterapia: Uso de medicamentos para destruir las células cancerosas.
- Tratamientos combinados: A menudo se combinan cirugía, radioterapia y quimioterapia.



El cuello uterino tiene dos partes principales:

- El ectocérnix (también llamado exocérnix) es la parte más baja del cuello uterino que se observa durante un examen [ginecológico](#). El ectocérnix está revestido de células delgadas y planas llamadas [células escamosas](#).
- El endocérnix es la parte interna del cuello uterino que forma el canal que conecta la vagina con el útero. El endocérnix está revestido de [células glandulares](#) en forma de columna que producen [moco](#).

	MANUAL DE PROCESOS GERENCIALES		MPG-03-F-04-3	
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		FECHA 27/05/2021	VERSIÓN 1
	ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE PLANES DE FORMACIÓN		Página 3 de 10	

INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

El endocérvix y el ectocérvix se juntan en la unión escamocolumnar (también llamada zona de transformación). La mayoría de los cánceres de cuello uterino comienzan en esta área.

Características anatómicas del cuello uterino.

El cuello uterino es la porción final, inferior y estrecha del útero que conecta al útero con la vagina. Está formado por el orificio interno (abertura entre el cuello uterino y la parte superior del útero), el endocérvix (parte interna del cuello uterino que forma el conducto endocervical), el ectocérvix (parte externa del cuello uterino que se conecta con la vagina) y el orificio externo (abertura entre el cuello uterino y la vagina). El área donde el endocérvix se une al ectocérvix se llama unión escamocolumnar, y contiene células glandulares (células en forma de columna que elaboran moco) del endocérvix y células escamosas (células delgadas y planas) del ectocérvix. La unión escamocolumnar también se conoce como zona de transformación.

Tipos de cáncer de cuello uterino


Los cánceres de cuello uterino llevan el nombre del tipo de célula donde comenzó el cáncer. Los dos tipos principales son los siguientes:

- **Carcinoma de células escamosas.** La mayoría de los cánceres de cuello uterino (hasta el 90 %) son carcinomas de células escamosas. Estos cánceres, que también se conocen como carcinomas epidermoides, se originan en las células del ectocérvix.
- **Adenocarcinoma.** Los adenocarcinomas de cuello uterino, que también se conocen como adenocarcinomas cervicales, se originan en las células glandulares del endocérvix. El adenocarcinoma de células claras, también llamado carcinoma de células claras o mesonefoma, es un tipo raro de adenocarcinoma de cuello uterino.

A veces, el cáncer de cuello uterino tiene características de carcinoma de células escamosas y de adenocarcinoma. A esto se le llama carcinoma mixto o carcinoma adenoescamoso. En muy pocas ocasiones, el cáncer se origina en otras células del cuello del útero.

¿Qué es el cuello uterino y cómo aparece el cáncer?

- El cuello uterino o cérvix es la parte fibromuscular inferior del útero que conecta con la vagina. Suele medir entre 3 y 4 centímetros, con variaciones según la edad, el número de partos y el momento del ciclo menstrual. Presenta dos zonas principales: el endocérvix, revestido por un epitelio cilíndrico productor de moco, y el ectocérvix (o exocérvix), revestido por un epitelio plano. La mayoría de los tumores se originan en la zona de transformación, donde ambos epitelios se

	MANUAL DE PROCESOS GERENCIALES		MPG-03-F-04-3	
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		FECHA 27/05/2021	VERSIÓN 1
	ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE PLANES DE FORMACIÓN		Página 4 de 10	

INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

encuentran. El cáncer aparece cuando algunas células desarrollan cambios (lesiones precancerosas) y comienzan a crecer sin control.



Factores de riesgo para el cáncer de cuello uterino

Un factor de riesgo es todo aquello que aumenta la probabilidad de padecer una enfermedad, como el cáncer. Cada tipo de cáncer tiene diferentes factores de riesgo. Por ejemplo, la exposición de la piel a la luz solar intensa es un factor de riesgo para el cáncer de piel. Asimismo, fumar es un factor de riesgo para muchos tipos de cáncer. El tener uno o varios factores de riesgo, no significa que se padecerá la enfermedad.


Pero tener varios factores de riesgo pueden aumentar su probabilidad de padecer cáncer de cuello uterino. Las mujeres sin ninguno de estos factores de riesgo raramente padecen dicha enfermedad. Aunque estos factores de riesgo pueden aumentar las probabilidades de padecer cáncer de cuello uterino, muchas mujeres que los tienen, no desarrollan este cáncer.

Al considerar los factores de riesgo, es útil enfocarse en los que se pueden cambiar o evitar (tales como fumar o una infección por el virus del papiloma humano), en vez de enfocarse en los que no se pueden cambiar (tales como su edad y antecedentes familiares). Sin embargo, es importante conocer los factores de riesgo que no se pueden cambiar ya que para las mujeres que tienen estos factores resulta aún más importante hacerse las pruebas para encontrar el cáncer de cuello uterino en sus comienzos.

Factores de riesgo que posiblemente pueda cambiar


Infección por virus del papiloma humano (VPH)

El factor de riesgo más importante del cáncer de cuello uterino es la infección por el virus del papiloma humano (VPH, o HPV, por sus siglas en inglés). El VPH es un grupo de más de 150

	MANUAL DE PROCESOS GERENCIALES		MPG-03-F-04-3	
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		FECHA 27/05/2021	VERSIÓN 1
	ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE PLANES DE FORMACIÓN		Página 5 de 10	

INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

<p>virus relacionados. Algunos de ellos causan un tipo de crecimiento llamado papiloma que se conoce más comúnmente como verruga.</p> <ul style="list-style-type: none"> El VPH puede infectar a las células de la superficie de la piel, y aquellas que revisten los genitales, el ano, la boca y la garganta, pero no puede infectar la sangre o los órganos internos como el corazón o los pulmones. El VPH se puede transmitir de una persona a otra durante el contacto con la piel. Una forma en la que el VPH se transmite es mediante la actividad sexual, incluyendo el sexo vaginal, anal y hasta oral. Los diferentes tipos de VPH causan verrugas en diferentes partes del cuerpo. Algunos tipos causan verrugas comunes en las manos y los pies; otros tipos tienden a causar verrugas en los labios o la lengua. <p>Ciertos tipos de VPH pueden causar verrugas alrededor o sobre los órganos genitales femeninos y masculinos, así como en el área del ano. A estos tipos se les llama <i>VPH de bajo riesgo</i> porque rara vez están relacionados con el cáncer.</p> <p>A otros tipos de VPH se les llama <i>de alto riesgo</i> porque están fuertemente vinculados con cánceres, incluyendo cáncer de cuello uterino, vulva y vagina en mujeres, cáncer de pene en los hombres, y cáncer de ano, boca y garganta tanto en hombres como en mujeres.</p> <p>La infección por VPH es común, y en la mayoría de las personas nuestro propio organismo puede eliminar la infección por sí mismo. Algunas veces, sin embargo, la infección no desaparece y se torna crónica. Una infección crónica, especialmente cuando es causada por ciertos tipos de VPH de alto riesgo, puede eventualmente causar ciertos cánceres, como el cáncer de cuello uterino.</p> <p>Aunque actualmente no hay cura para la infección de VPH, existen maneras de tratar las verrugas y el crecimiento celular anormal que causa el VPH. Además, hay vacunas disponibles que ayudan a prevenir la infección de ciertos tipos de VPH y algunas de las formas de cáncer que están relacionadas con estos tipos del virus.</p> <h3>Antecedente sexuales</h3> <p>Varios factores relacionados con sus antecedentes sexuales pueden aumentar el riesgo de padecer cáncer de cuello uterino. Muy probablemente el riesgo se vea afectado cuando hay un aumento de las posibilidades de exposición al VPH.</p> <ul style="list-style-type: none"> Ser sexualmente activo a una edad temprana (especialmente los menores de 18 años) Tener muchas parejas sexuales Tener una pareja que se considera de alto riesgo (alguien con infección por VPH o que tiene muchas parejas sexuales)
--

	MANUAL DE PROCESOS GERENCIALES	MPG-03-F-04-3	
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	FECHA 27/05/2021	VERSIÓN 1
	ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE PLANES DE FORMACIÓN	Página 6 de 10	

INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

Tabaquismo

Cuando alguien fuma, tanto el fumador como las personas que le rodean están expuestos a muchas sustancias químicas cancerígenas que afectan a otros órganos, además de los pulmones. Estas sustancias dañinas son absorbidas a través de los pulmones y conducidas al torrente sanguíneo por todo el cuerpo.

Las mujeres que fuman tienen aproximadamente el doble de probabilidades de padecer cáncer de cuello uterino en comparación con las no fumadoras. Se han detectado subproductos del tabaco en la mucosidad cervical de mujeres fumadoras. Los investigadores creen que estas sustancias dañan el ADN de las células en el cuello uterino y pueden contribuir al origen del cáncer de cuello uterino. Además, fumar hace que el sistema inmunitario sea menos eficaz en combatir las infecciones con VPH.

Tener un sistema inmunitario débil o comprometido

El virus de inmunodeficiencia humana (VIH o HIV, en inglés), el virus que causa el SIDA (AIDS), debilita el sistema inmunitario y ocasiona que las mujeres estén en un mayor riesgo de infecciones por VPH.


El sistema inmunitario es importante para destruir las células cancerosas y retardar su crecimiento y extensión. En las mujeres infectadas con VIH, un precáncer de cuello uterino puede transformarse en un cáncer invasivo con mayor rapidez.

Otro grupo de mujeres que también tienen un riesgo más alto de cáncer de cuello uterino son aquellas que reciben medicamentos para suprimir la respuesta inmune, como aquellas mujeres que reciben tratamiento para una enfermedad autoinmune (en la cual el sistema inmunitario identifica a los propios tejidos del cuerpo como extraños, atacándolos como haría en el caso de un germen) o aquellas que han tenido un trasplante de órgano.

Infección con clamidia

La clamidia es una clase relativamente común de bacteria que puede infectar el sistema reproductor. Se transmite mediante el contacto sexual. Las mujeres infectadas con clamidia a menudo no presentan síntomas y es posible que no sepan que están infectadas a menos que se les hagan pruebas durante un examen pélvico. La infección con clamidia puede causar inflamación de la pelvis que puede conducir a la infertilidad.

Algunos estudios han indicado que las mujeres cuyos resultados de análisis de sangre y mucosidad del cuello uterino muestran evidencia de una infección pasada o actual con clamidia tienen mayor riesgo de cáncer de cuello uterino. Ciertos estudios muestran que la bacteria clamidia puede ayudar al VPH a crecer y vivir en el cuello uterino, lo que puede aumentar el riesgo de cáncer de cuello uterino.

	MANUAL DE PROCESOS GERENCIALES		MPG-03-F-04-3	
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		FECHA 27/05/2021	VERSIÓN 1
	ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE PLANES DE FORMACIÓN		Página 7 de 10	

INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

Uso prolongado de anticonceptivos orales (píldoras de control natal)

Existe evidencia de que el uso de anticonceptivos orales (píldoras de control natal) por períodos prolongados aumenta el riesgo de cáncer de cuello uterino. Los estudios de investigación sugieren que el riesgo de cáncer de cuello uterino aumenta mientras más tiempo una mujer tome las píldoras, pero el riesgo se reduce nuevamente después de suspender las píldoras, y el riesgo regresa a lo normal muchos años después de suspenderlas.

Las mujeres y sus médicos deben considerar si los beneficios de usar píldoras anticonceptivas superan los riesgos potenciales.

Tener muchos embarazos a término

Las mujeres que han tenido tres o más embarazos a término (completos) tienen un mayor riesgo de padecer cáncer de cuello uterino. Se cree que esto se debe probablemente a una mayor exposición a la infección por VPH con la actividad sexual. Además, algunos estudios han indicado que los cambios hormonales durante el embarazo podrían causar que las mujeres sean más susceptibles a infección con VPH o crecimiento tumoral. También se cree que las mujeres embarazadas podrían tener sistemas inmunitarios más débiles, lo que permite la infección por VPH y crecimiento tumoral.

Edad temprana en el primer embarazo a término (completo)


Las mujeres que tuvieron su primer embarazo a término a la edad de 20 años o menos son más propensas a llegar a tener cáncer de cuello uterino posteriormente en la vida que las que tuvieron su primer embarazo a los 25 años o después.

Situación económica

Muchas mujeres con bajos ingresos no tienen acceso fácil a servicios adecuados de atención a la salud, incluyendo la detección del cáncer de cuello uterino con pruebas de Papanicolaou o de detección del VPH. Esto significa que es posible que no se hagan las pruebas de detección ni reciban tratamiento para precánceres de cuello uterino.

Una alimentación con pocas frutas y verduras

Las mujeres con una alimentación que no incluya suficientes frutas, ensaladas y verduras pueden tener un mayor riesgo de cáncer de cuello uterino.

	MANUAL DE PROCESOS GERENCIALES	MPG-03-F-04-3	
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	FECHA 27/05/2021	VERSIÓN 1
	ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE PLANES DE FORMACIÓN	Página 8 de 10	

INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

Antecedente familiar de cáncer de cuello uterino

El cáncer de cuello uterino puede ocurrir con mayor frecuencia en algunas familias. Si su madre o hermana tuvieron cáncer de cuello uterino, sus probabilidades de desarrollar la enfermedad aumentan en comparación a si nadie en la familia lo ha tenido. Algunos investigadores sospechan que algunos casos de esta tendencia familiar son causados por una condición hereditaria que hace que algunas mujeres sean menos capaces de luchar contra la infección por VPH que otras. En otros casos, las mujeres de una familia donde una paciente ha sido diagnosticada, podrían estar más propensas a tener uno o más de los otros factores de riesgo no genéticos descritos anteriormente en esta sección.

Factores que podrían reducir su riesgo

Uso de un dispositivo intrauterino

Algunos estudios sugieren que las mujeres que en algún momento usaron un dispositivo intrauterino presentaban un menor riesgo de cáncer de cuello uterino. El efecto en el riesgo se observó incluso en mujeres que tuvieron un dispositivo intrauterino por menos de un año, y el efecto protector permaneció después de remover los dispositivos.

Los dispositivos intrauterinos presentan algunos riesgos. Una mujer interesada en el uso de un dispositivo intrauterino debe primero hablar con su médico sobre los posibles riesgos y beneficios. Además, una mujer con múltiples parejas sexuales, independientemente de qué tipo de contraceptivo use, debe además usar condones para reducir el riesgo de enfermedades de transmisión sexual.

**MANUAL DE PROCESOS GERENCIALES****MPG-03-F-04-3****GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**FECHA
27/05/2021VERSIÓN
1**ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE PLANES DE FORMACIÓN**

Página 9 de 10


INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN**Asistencia**

		FORMATO CHARLA EDUCATIVA DIRIGIDA A USUARIOS		F-PYP-CE-40	
		FECHA: 07/07/2020		VERS	
CHARLA EDUCATIVA DIRIGIDA A USUARIOS					
TEMA: <u>Cáncer de Cervix</u>					
FECHA: <u>12 de Septiembre 2020</u>					
OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD: <u>Disminuir la tasa de morbilidad y mortalidad por Cáncer Cervicouterino, a través de los servicios óptimos en la promoción, prevención, detección, diagnóstico y tratamiento para el Ciudadano de la Salud.</u>					
RESPONSABLE: <u>Salud pública</u>					
No	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	EDAD	TELEFONO	EPS
1	Jenny Vargas Gelvez	1091808444	30	3114896885	Sanitas
2	MARIN Andrea Lievano	1090487022	30	3502094517	sanitas
3	Thalia Yulieith Rivera Gómez	1092277244	29	3132829881	Sanitas
4	Karoll Gabriela Suarez Moreno	1091984585	14	3126716219	Sanitas
5	Angie Paola Verbel P.	1010059903	27	3144466300	sanitas
6	Elizabeth teresa Parada M	1093412422	37	3115132370	Sanitas
7	Gisell Nieto Daza	1091969524	20	3224034971	Sanitas
8	Michell Rangel Ortega	1091363513	14	3232527398	Sanitas
9	Maribel Paola Quintero Suarez	1177057580	21	3142419672	Sanitas
10	Mildre Lopez Pabon	1094045057	21	312849922	Sanitas
11	Karoll Sofía Bautista	1127914296	13	3108924	Sanitas
12	Daisy Yulieith claro Carvajal	1004879428	24	3224656772	Sanitas
13	Julian Ricardo Mora mendoza	1090531150	26	3166761695	Sanitas
14	MILADY MARCELA ARELLANO PEREZ	1093200352	26	3124571477	SANITAS
15		1094026508	24	3104019468	Sanitas

METODOLOGÍA**RECURSOS**

Socialización en salas de espera de la IPS.

IMPACTO / RESULTADO ESPERADO

	MANUAL DE PROCESOS GERENCIALES		MPG-03-F-04-3	
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		FECHA 27/05/2021	VERSIÓN 1
	ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE PLANES DE FORMACIÓN		Página 10 de 10	

INFORME DE EVENTO DE FORMACIÓN

NOMBRE DEL RESPONSABLE VSP DEISY VIVIANA ROJAS MCCORMICK	
--	--