Resolución Directoral N° 198-2022-GR-LL/GGR/GRS/IREN NORTE-DG

Trujillo, 24 de Junio de 2022

VISTO:

El Expediente Administrativo N°00002040-22-IREN Norte, el mismo que contiene el Informe N° 586-2022-GRLL/GGR/GRS/IREN-NORTE-OPE a través del cual la Directora de la Oficina de Planeamiento Estratégico valida y solicita la emisión del acto resolutivo de aprobación del Documento Técnico: Manual de Teleorientación en Promoción de la Salud y Prevención del Cáncer del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte, y;

CONSIDERANDO:

Que, con Ordenanza Regional N° 021-2006-CR/RLL de fecha 07 de Diciembre del 2006, se crea el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Del Norte "Dr. Luís Pinillos Ganoza" IREN NORTE, ante la clara necesidad pública de descentralizar los Servicios Médicos Oncológicos, a fin de detectar y tratar las enfermedades Neoplásicas y desarrollar acciones de Prevención y Promoción de la Salud;

Que, el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte, tiene como misión proteger, promover, prevenir y garantizar la atención integral del paciente oncológico, dando prioridad a las personas de escasos recursos económicos; así como, controlorar, técnica y administrativamente a nivel regional los servicios de salud de las enfermedades neoplásicas, y realizar las actividades de investigación y docencias propias del Instituto;

Que, el numeral N° VI del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud señala; es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, el Reglamento de organización y Funciones (ROF) del IREN aprobado con Ordenanza Regional N° 009-2018-GRLL/CR, establece en su artículo 25° precisando en otras como una de las funciones de la Dirección de Control del Cáncer *m) Asesorar en la formulación de normas, protocolos y guías técnicas, en coordinación con los Departamentos Clínicos y Quirúrgicos*;

Que, bajo ese contexto mediante Informe N° 140-2022-GRLL-GGR-GRSS-IREN NORTE-DCC el Director de la Dirección de Control del Cáncer remite a la Oficina de Planeamiento Estratégico el levantamiento de observación del Manual de Teleorientación en Promoción de la Salud y Prevención del Cáncer;

Que, mediante Informe N° 586-2022-GRLL/GGR/GRS/IREN NORTE-OPE, la Directora de la Oficina de Planeamiento Estratégico, concluye que al haberse levantado las observaciones, corresponde la emisión del acto resolutivo de aprobación;

Que, en ejercicio de las atribuciones conferidas por la Ley N° 27783 -Ley de Bases de la Descentralización, Ley 27867-Ley Orgánica de Gobiernos Regionales, Ley N° 26842, Ley General de Salud; Ordenanza Regional N° 009-2018-GRLL/CR, que modifica el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte; Resolución Ejecutiva Regional N° 2692-2019-GR-LL-PRE, y con las visaciones correspondientes;

ARTICULO PRIMERO: APROBAR, el documento Técnico: **Manual de Teleorientación en Promoción de la Salud, Prevención y Control del Cáncer** del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte, el mismo que como anexo forma parte integrante de la presente resolución

ARTICULO SEGUNDO: ENCARGAR, la publicación de la presente Resolución en el portal Web del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN Norte.

ARTICULO TERCERO: NOTIFICAR la presente Resolución Directoral a quienes corresponda en el modo y forma de Ley.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE y ARCHIVESE

REGIÓN LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

Dr. Marco Antonio Gálvez Villanueva
DIRECTOR GENERAL
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN-NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD
Vº Bº
Dirección de Control del Cáncer
GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD
Vº Bº
ASESORÍA LEGAL
GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Distribución:
Informática (01)
Archivo (01)

INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS
"DR. LUIS PINILLOS GANOZA" IREN NORTE

DIRECCIÓN DE CONTROL DEL CÁNCER

DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER DEL CÁNCER

DOCUMENTO TÉCNICO: MANUAL DE TELEORIENTACIÓN EN PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DEL CÁNCER

Dr. MARCO ANTONIO GÁLVEZ VILLANUEVA
Dirección General

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

DR. MIKE MILLIKAN MALDONADO MELÉNDEZ
Dirección de Control del Cáncer
Departamento de Promoción de la Salud, Prevención y Control del Cáncer

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

TRUJILLO-PERU

2022

ELABORADO POR:

1. Lic. Alicia Mabel López Muñoz
   Enfermera del Departamento de Promoción de la salud, prevención y Control del Cáncer – IREN Norte
2. Lic. Yesenia Ivonne Bardales Malo
   Enfermera del Departamento de Promoción de la salud, prevención y Control del Cáncer – IREN Norte
3. Lic. Maryuri Stefanie Rodríguez Tito
   Enfermera del Departamento de Promoción de la salud, prevención y Control del Cáncer – IREN Norte
4. Lic. Cinthia Roxana Yglesias Peláez
   Enfermera de la Unidad Funcional de Normatividad – IREN Norte

REVISADO POR:

1. Dirección de Control del Cáncer – IREN Norte
2. Departamento de Promoción de la Salud, Prevención y Control del Cáncer – IREN Norte
3. Dra. Valeria Aguilar Vásquez
   Médico Especialista del Departamento de Promoción de la Salud, Prevención y Control del Cáncer – IREN Norte
4. Unidad Funcional de Normatividad – IREN Norte
5. Dirección de Atención Médica Especializada – IREN Norte
6. Departamento de Especialidades Médicas – IREN Norte
7. Departamento de Cirugía en Cabeza y Cuello – IREN Norte
8. Departamento de Cirugía en Abdomen – IREN Norte
9. Departamento de Cirugía de Mama y Tejidos Blandos – IREN Norte
10. Departamento de Cirugía en Ginecología – IREN Norte
11. Departamento de Cirugía en Urología – IREN Norte
12. Dr. Christopher Machado Caballero
    Médico Oncólogo Pediatra del Hospital Belén de Trujillo

APROBADO POR:

1. Dirección General – IREN Norte

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cancer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

INTRODUCCION

El Ministerio de Salud, en su artículo 103 del Reglamento de Organización y funciones, aprobado por Decreto Supremo N° 008-2017-SA, establece que la Dirección General de Telesalud, Referencia y Urgencias, como órgano de línea y dependiente del Viceministro de Prestaciones y Aseguramiento en Salud, es responsable de formular e implementar la política de Telesalud en el sector salud, así como implementar la infraestructura tecnológica interoperable que permita la articulación de los servicios de Telesalud, los servicios de consejería Integral en Salud – INFOSALUD y los servicios de Atención Móvil de Urgencias. Gestiona también la articulación de la información en salud y los servicios de salud a través del uso de tecnologías de la información y comunicación (TIC).

La Dirección General de Telesalud, referencia y urgencias, elaboró la propuesta de "Directiva administrativa para la implementación y desarrollo de los servicios de Teleorientación y Telemonitoreo", de tal manera que pueda contribuir a mejorar y fortalecer los servicios de salud en favor de la población a través de la implementación y desarrollo de los servicios de Teleorientación y Telemonitoreo, realizados por personal de salud competente en condiciones de seguridad, calidad, equidad, eficiencia y oportunidad, utilizando las Tecnologías de la información y Comunicación (TIC), en el marco de la modernización de la gestión del Estado.

El cáncer constituye un problema de salud pública a nivel mundial, actualmente un 30% de las muertes por cáncer son debidas a cinco factores de riesgo conductuales y dietéticos así como: elevado índice de masa corporal, ingesta reducida de frutas y verduras, inactividad física, consumo del tabaco y consumo de alcohol, estos factores de riesgo causados por los estilos de vida no saludables y modificables. La agencia internacional para la investigación del cáncer (IARC), estima que uno de cada cinco hombres y una de cada seis mujeres, en todo el mundo desarrollaran cáncer en el trascurso de su vida y uno de cada ocho hombres y uno de cada once mujeres morirán por esta enfermedad.

Es por ello que la Dirección de Control del Cáncer, el Departamento de Promoción de la Salud, Prevención y Control del Cáncer, el Servicio de Normatividad y Control de Servicios Oncológicos y el Área de Tele Salud de IREN Norte, han coordinado la implementación de la atención del Telemonitoreo y Teleorientación, a través de sus ejes de desarrollo: prestación de los servicios de la salud, la educación y comunicación a la población sobre servicios de salud y el fortalecimiento de capacidades del personal de salud, a fin de contribuir a reducir la incidencia y mortalidad por cáncer.

Ante éste contexto, el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN Norte, elabora el siguiente **"DOCUMENTO TÉCNICO: MANUAL DE TELEORIENTACIÓN EN PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DEL CÁNCER",** es un documento donde se encuentra información sobre la detección primaria, secundaria, tratamiento y rehabilitación (terapia del dolor y cuidados paliativos) del cáncer, así mismo las funciones de los profesionales de la salud capacitados, quienes van a brindar información relevante acerca de los temas que rodean la palabra cáncer, elaborado por el equipo de Enfermería de la Dirección de Control del Cáncer.

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevencion y Control del Cancer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

ÍNDICE

INTRODUCCION 3

I. FINALIDAD 6

II. OBJETIVO 6

III. AMBITO DE APLICACIÓN 6

IV. BASE LEGAL 6

V. CONTENIDO 7

5.1 DEFINICIONES OPERATIVAS: 7
5.2 PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DEL CÁNCER: 9
5.3 DETECCIÓN DEL CÁNCER: 13
5.3.1 Detección del Cáncer de Cavidad Oral: 13
5.3.2 Detección del Cáncer de Piel 14
5.3.3 Detección del Cáncer de Tiroides: 17
5.3.4 Detección del Cáncer de Pulmón: 18
5.3.5 Detección del Cáncer de Mama: 19
5.3.6 Detección del Cáncer de Cuello Uterino: 20
5.3.7 Detección del Cáncer de Hígado: 22
5.3.8 Detección del Cáncer de Estómago 23
5.3.9 Detección del Cáncer de Colon y Recto: 25
5.3.10 Detección del Cáncer de Ovario: 26
5.3.11 Detección del Cáncer de Endometrio: 27
5.3.12 Detección del Cáncer de Próstata: 28
5.3.13 Detección del Cáncer de Testículo: 29
5.3.14 Detección Temprana del Cáncer de Infantil: 31
5.3.15 Detección de la Leucemia: 32
5.3.16 Detección del Linfoma: 34
5.4 METODOLOGÍA DE LA CONSEJERÍA: 37
5.5 DE LOS SERVICIOS DE TELEORIENTACIÓN: 37
5.6 DE LA ATENCIÓN: 37
5.7 RECURSOS TECNOLÓGICOS: 37
5.8 METODOLOGÍA DE LA CONSEJERÍA EN TELE ORIENTACIÓN: 37

VI. RESPONSABILIDADES 40

VII. ANEXOS 40

ANEXO N° 01: FORMATO ÚNICO DE TELEORIENTACIÓN Y TELEMONITOREO (FUAT) 41
ANEXO N° 02: AFICHE DE DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE CAVIDAD ORAL 42
ANEXO N° 03: AFICHE DE DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE PIEL 43
ANEXO N° 04: AFICHE DE DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE TIROIDES 44
ANEXO N° 05: AFICHE DE DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE PULMÓN 45
ANEXO N° 06: AFICHE DE DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE MAMA 46
ANEXO N° 07: AFICHE DE DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO 47
ANEXO N° 08: AFICHE DE DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE HÍGADO 48

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

ANEXO N° 09: AFICHE DE DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE ESTÓMAGO 49
ANEXO N° 10: AFICHE DE DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE COLON Y RECTO 50
ANEXO N° 11: AFICHE DE DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE OVARIO 51
ANEXO N° 12: AFICHE DE DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE ENDOMETRIO 52
ANEXO N° 13: AFICHE DE DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE PRÓSTATA 53
ANEXO N° 14: AFICHE DE DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE TESTÍCULO 54
ANEXO N° 15: AFICHE DE DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER INFANTIL 55
ANEXO N° 16: AFICHE DE DETECCIÓN TEMPRANA DE LA LEUCEMIA 56
ANEXO N° 17: AFICHE DE DETECCIÓN TEMPRANA DEL LINFOMA 57
ANEXO N° 18: AFICHE DE RECEPCIÓN DE LLAMADAS 58

VIII. BIBLIOGRAFIA 59

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

DOCUMENTO TÉCNICO: MANUAL DE TELEORIENTACIÓN EN PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DEL CÁNCER

I. FINALIDAD

Contribuir a mejorar y fortalecer la promoción de la salud y prevención del cáncer en favor de la población a través de la implementación y desarrollo de los servicios de Tele orientación, realizados por personal de salud competente en condiciones de seguridad, calidad, equidad, eficiencia y oportunidad utilizando las Tecnologías de la información y Comunicación (**TIC**), en el marco de la modernización de la gestión del Estado en el IREN Norte.

II. OBJETIVO

2.1 OBJETIVO GENERAL:

Establecer criterios técnicos para el desarrollo y aplicación de la consejería en promoción de la salud y prevención del cáncer a través de la teleorientación en el IREN Norte.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

2.2.1 Brindar la consejería en promoción de la salud a través de los servicios de teleorientación en el IREN Norte.

2.2.2 Brindar la consejería en prevención del cáncer a través de los servicios de teleorientación en el IREN Norte.

2.2.3 Fortalecer la capacidad individual y comunitaria para mejorar la salud a través de la prevención del cáncer.

III. AMBITO DE APLICACIÓN

El presente documento técnico es de aplicación del personal de enfermería de la Dirección de Control del Cáncer del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas - IREN Norte.

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

IV. BASE LEGAL

- Ley Nº 26842, Ley General de Salud.
- Ley N° 27669, Ley del Trabajo del Enfermero Peruano.
- Ley N° 28705, Ley General para la Prevención y Control de los Riesgos del Consumo del Tabaco.
- Ley N°29517, Ley que modifica la Ley N° 28705, Ley General para la Prevención y Control de los Riesgos del Consumo del Tabaco, para adecuarse al Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para el control del tabaco.
- Ley N° 29783 Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

- Ley N° 30102, Ley que dispone Medidas Preventivas contra los Efectos Nocivos para la Salud por la Exposición Prolongada a la Radiación Solar.
- Ley N° 30646, Ley que regula el Descanso Físico adicional del personal de la salud por exposición a radiaciones ionizantes o sustancias radioactivas.
- Ley Nº 30846, Ley que crea el Plan nacional de cuidados paliativos para enfermedades oncológicas y no oncológicas.
- Decreto Supremo N° 004-2022-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley Nº 31336, Ley Nacional del Cáncer.
- Decreto Supremo N° 003-2019-SA, aprueba el reglamento de la ley N°30421, ley marco de telesalud modificada con el DL N°1303, decreto legislativo que optimiza procesos vinculados a telesalud.
- Resolución Ministerial N°405-2017, declaran la 3era semana del mes de octubre de cada Año como la "Semana Perú Contra el Cáncer".
- Resolución Ministerial N° 719-2018/MINSA que aprueba la NTS N° 141-MINSA/2018/DGIESP, Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación.
- Resolución Ministerial N°039-2020-MINSA, que aprueba el Documento Técnico: "Plan Nacional de Preparación y respuesta frente al riesgo de introducción del coronavirus 2019-nCoV".
- Resolución Ministerial N° 146-2020-MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 286-MINSA/2020/DIGTEL: "Directiva Administrativa para la Implementación y Desarrollo de los Servicios de Teleorientación y Telemonitoreo".
- Resolución Ministerial Nº 826-2021/MINSA; que aprueba las Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud.
- Resolución Jefatural N° 089-2011-J/INEN, que aprueba la Guía Técnica para la Consejería Preventiva de Cáncer.
- Resolución Jefatural N° 776-2018-J/INEN que aprueba el Manual en Salud: Prevención del Cáncer.
- Ordenanza Regional Nº 021-2006-CR/RLLL, que crea el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE.
- Ordenanza Regional Nº 009-2018-GRLL/CR, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" – IREN Norte.

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

V. CONTENIDO

5.1 DEFINICIONES OPERATIVAS:

1. **Cáncer:** Es un proceso de crecimiento y diseminación incontrolados de células. Puede aparecer prácticamente en cualquier lugar del cuerpo. El tumor suele invadir el tejido circundante y puede provocar metástasis en puntos distantes del organismo.

2. **Cirugía:** Procedimiento que consiste en la extirpación del tumor y se utiliza para prevenir, diagnosticar, determinar la etapa y tratar el cáncer.
3. **Confidencialidad:** Es garantizar que la información de las pacientes sea protegido y sólo garantizar que deberá ser usado por usuarios autorizados.
4. **Consejería:** Es una relación de ayuda establecida entre un profesional y un paciente, con el fin de mejorar o promover la salud, a través del fomento de su capacidad para tomar decisiones.
5. **Consejería preventiva de cáncer:** El profesional de la salud brinda información sobre prevención de cáncer orientado a la promoción de estilos de vida saludables y una cultura de salud basado en el cumplimiento de pruebas y/o exámenes de tamizaje de los principales tipos de cáncer
6. **Consentimiento informado:** Es la conformidad expresa del paciente o de su representante legal cuando el paciente está imposibilitado de hacerlo (por ejemplo: menores de edad, pacientes con discapacidad mental o estado de inconciencia, u otro), con respecto a una atención médica, quirúrgica o algún otro procedimiento; en forma libre, voluntaria y consciente, después que el médico o profesional de salud competente que realizará el procedimiento le ha informado de la naturaleza de la atención, incluyendo los riesgos reales y potenciales, efectos colaterales y efectos adversos, así como los beneficios, lo cual debe ser registrado y firmado en un documento, por el paciente o su representante legal y el profesional responsable de la atención.
7. **Cuidados Paliativos:** Es un enfoque que mejora la calidad de vida de pacientes y familias que se enfrentan a los problemas asociados con enfermedades amenazantes para la vida, a través de la prevención y alivio del sufrimiento por medio de la identificación temprana e impecable evaluación y tratamiento del dolor así como otros problemas, físicos, psicológicos y espirituales
8. **Formato de Atención de Teleorientación y Telemonitoreo (FUAT):** Es un instrumento físico o electrónico que contiene datos de identidad, tipo de servicio que se le indica, utilizado por el usuario de salud para el acceso al servicio de Teleorientación y Telemonitoreo (Ver Anexo N° 01).
9. **Historia Clínica:** Documento médico legal, en donde se registra datos de identificación y de los procesos relacionados con la atención del paciente, en forma ordenada, integrada, secuencial e inmediata a la atención que el médico u otro profesional de la salud brinda la paciente o usuario de la salud y que son refrendados con la firma manuscrita o digital de los mismos. Es administrado por la IPRESS.
10. **Personal de Salud:** Conjunto de profesionales de salud que participan en el proceso de atención del paciente o usuario de salud.
11. **Prevención primaria:** Consiste en reducir o evitar la exposición a factores relacionados claramente con la aparición de cáncer.

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cancer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

12. **Prevención secundaria:** Permite disminuir la prevalencia, evitar secuelas e invalidez, mejorar el pronóstico y disminuir las tasas de la mortalidad, a través de educación sanitaria a la población, estudios de detección y diagnóstico (SEOM - Diciembre, 2018).
13. **Prevención terciaria:** Se realiza cuando ya se ha instaurado la enfermedad, y se intenta evitar que empeore y se produzca complicaciones.
14. **Promoción de la Salud:** Se vincula directamente con todas las acciones que mejoren la calidad de vida de los individuos.
15. **Quimioterapia:** Es el uso de fármacos para destruir las células cancerosas. Actúa evitando que las células cancerosas crezcan y se dividan en más células. Como las células cancerosas suelen crecer y dividirse más rápido que las células normales, la quimioterapia tiene mayor efecto en las células cancerosas.
16. **Radioterapia:** Es el uso de rayos X u otras partículas con alta potencia para destruir las células cancerosas. El médico que se especializa en administrar radioterapia para tratar el cáncer se denomina radioncólogo. Un régimen o programa de radioterapia, por lo general, consiste en una cantidad específica de tratamientos que se administran durante un período determinado. También puede aliviar (paliar) molestias o problemas relacionados con el cáncer.
17. **Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC):** Son procedimientos que permiten el tratamiento de la información, captura, almacenamiento, procesamiento, transmisión, entro otras acciones.
18. **Teleorientación Asíncrona:** El teleorientador del servicio de Teleorientación que usa las TIC, en tiempo diferido no se encuentra en comunicación directa con el paciente, quiere decir que no está en línea (off line).
19. **Teleorientación Sincrónica:** El teleorientador del servicio de Teleorientación que usa las TIC, consulta o tiene comunicación directa con el paciente en tiempo real a través de una TIC.
20. **Teleorientación:** Es un conjunto de acciones que desarrolla un profesional de la salud mediante el uso de las TIC, proporciona al usuario de salud consejería y asesoría con fines de promoción de la salud, prevención, recuperación o rehabilitación de las enfermedades.
21. **Teleorientador:** Profesional de la salud que orienta o realiza seguimiento del estado de salud de los pacientes y brinda servicios de Telemonitoreo o Teleorientación.

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

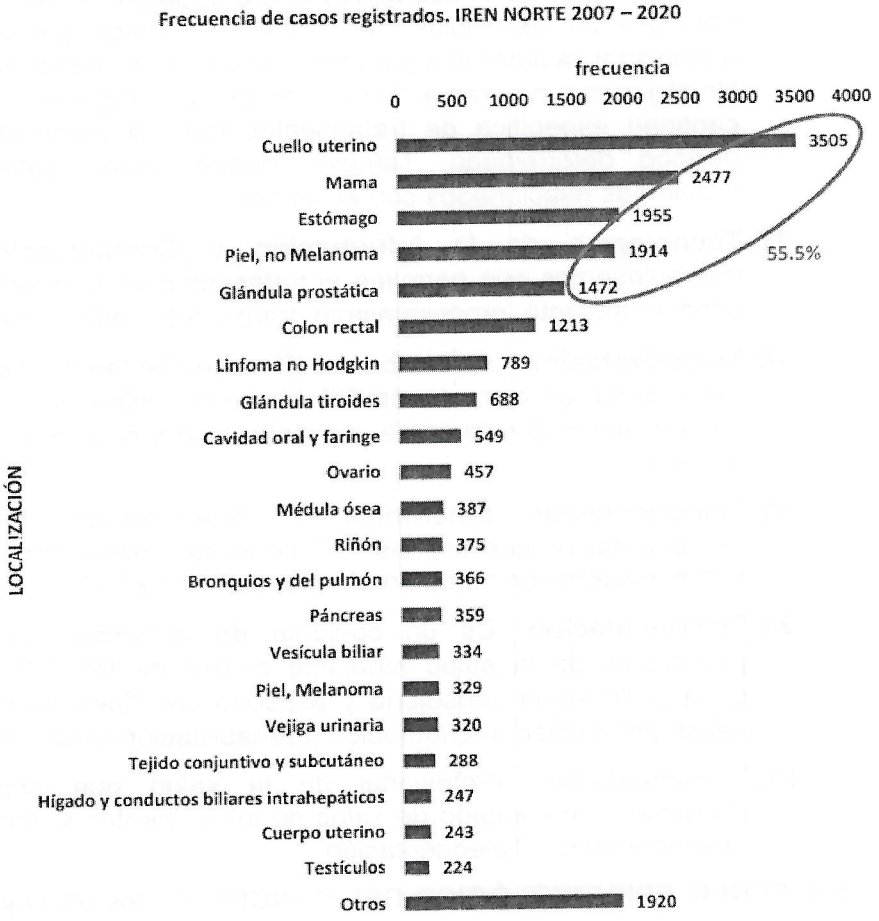
5.2 PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DEL CÁNCER: En los últimos años el cáncer se ha convertido en una de las primeras causas de morbilidad y mortalidad en el mundo. La organización mundial de la salud (OMS) reporta que en los próximos 20 años los casos de cáncer aumenten en un 70 %.

En Latinoamérica el cáncer ocupa el tercer lugar de las causas de muerte. En el Perú los casos de cáncer se vienen incrementando en gran medida en los últimos años, según Globocan 2020, los 10 tipos de cáncer de

mayor tasa de incidencia son: Cáncer de la próstata (44.3), mama (35.9), cuello uterino (22.2), estómago (15.2), colon y recto 11.4), NHL(8.3), leucemia (7.2), pulmón (7.2), tiroides (7.1) y ovario (6.7), y los 10 tipos de cáncer con mayor tasa de mortalidad son cáncer de estómago (11.8), cuello uterino (11.5), próstata (11.4), mama (9.1), pulmón (6.4), colon recto (5.6), leucemia (4.9), ovario (4.0), NHL (3.7) y tiroides (0.89).

En el Registro hospitalario de cáncer del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN NORTE, durante el periodo 2007 – 2020, se registraron 20411 casos nuevos de cáncer, siendo los 6 cánceres más frecuentes: cuello uterino (17.17%), mama (12.14%), estómago (9.58%), piel no melanoma (9.38%), próstata (7.21%) y colon rectal (5.94%).

Gráfico N°01



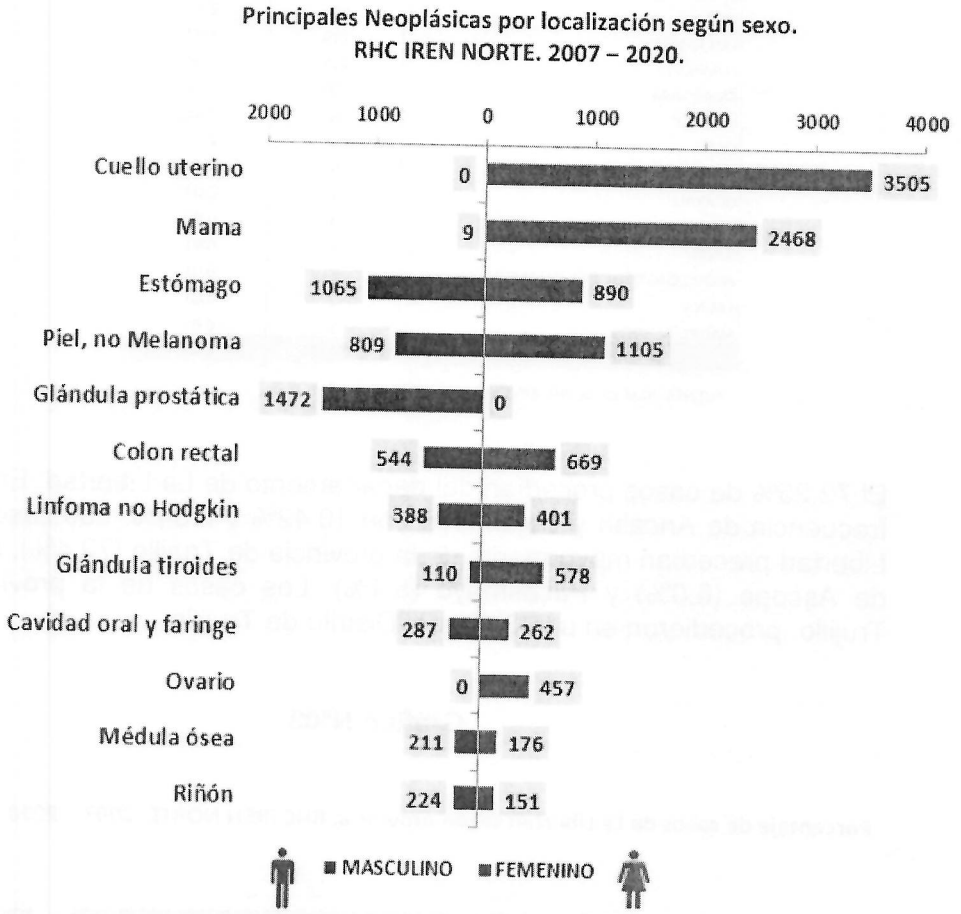
FUENTE: Base datos RHC-EPI-UEEI-IREN NORTE

Los cánceres más frecuentes en niños (0-9 años) fueron los de ojo y anexos. En los adolescentes (10 a 19) huesos y articulaciones, en el grupo de 20 a 29 años, predomina el cáncer de testículos, en el grupo de 30 a 39 años, predomina el cáncer de cuello uterino. En los de 40 a 49 años, cáncer de cuello uterino, en el grupo de 50 a 59 años, predomina el cáncer de cuello

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE
REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

uterino, en los de 60 a 69 años, cáncer de cuello uterino, en el grupo de 70 a 79 años, predomino cáncer de próstata y en los mayores de 80 años, cáncer de piel no melanoma.

Gráfico N°02



FUENTE: Base datos RHC-EPI-UEEI-IREN NORTE

Predominaron los casos de cáncer en el sexo femenino sobre el masculino con el 64.1%, la razón de casos entre ambos sexos fue de 2 a 1. En las mujeres el grupo de edad con mayor frecuencia fue el de 40 a 69 años. En ellas, los canceres más frecuentes fueron: cuello uterino, mama, piel no melanoma, estómago y colon rectal. En los varones fue más frecuente el grupo de 60 a 79 años y los canceres más frecuentes fueron: próstata, estómago, piel no melanoma, colon rectal y Linfoma No Hogdkin.

Tabla N°01

Frecuencia de casos según departamento de procedencia. RHC IREN NORTE. 2007 – 2020.

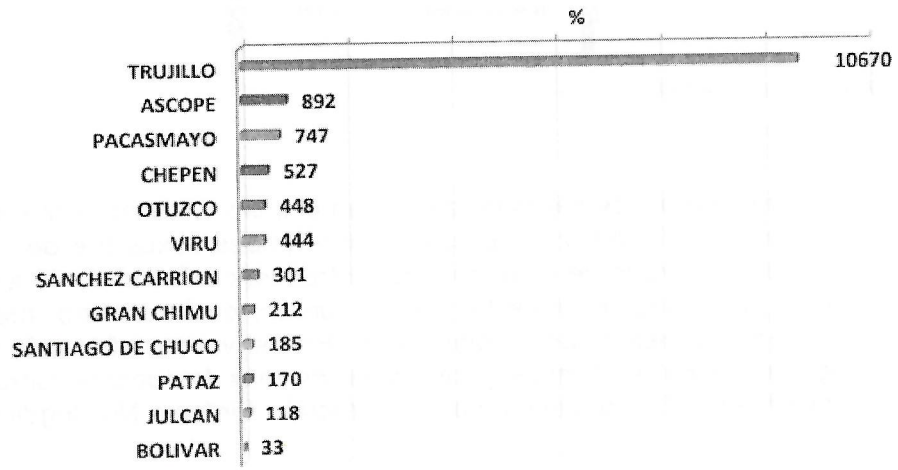
DEPARTAMENTO	N°	%
LA LIBERTAD	14747	72.25
ANCASH	2126	10.42
CAJAMARCA	1744	8.54
LAMBAYEQUE	551	2.70
PIURA	505	2.47
SAN MARTIN	219	1.07
TUMBES	219	1.07
AMAZONAS	206	1.01
LORETO	33	0.16
LIMA	32	0.16
HUANUCO	9	0.04
UCAYALI	7	0.03
ICA	4	0.02
JUNIN	3	0.01
PROV.CONSTITUC.DEL CALLAO	3	0.01
TACNA	2	0.01
MADRE DE DIOS	1	0.00
Total	**20411**	**100**

FUENTE: Base datos RHC-EPI-UEEI-IREN NORTE

El 72.25% de casos procedían del departamento de La Libertad. En menor frecuencia de Ancash y Cajamarca con 10.42% y 8.54%. Los casos de la Libertad precedían mayormente de la provincia de Trujillo (72.4%), seguida de Ascope (6.0%) y Pacasmayo (5.1%). Los casos de la provincia de Trujillo, procedieron en un 43.1% del Distrito de Trujillo.

Gráfico N°03

Porcentaje de casos de La Libertad según provincia. RHC IREN NORTE. 2007 – 2020.



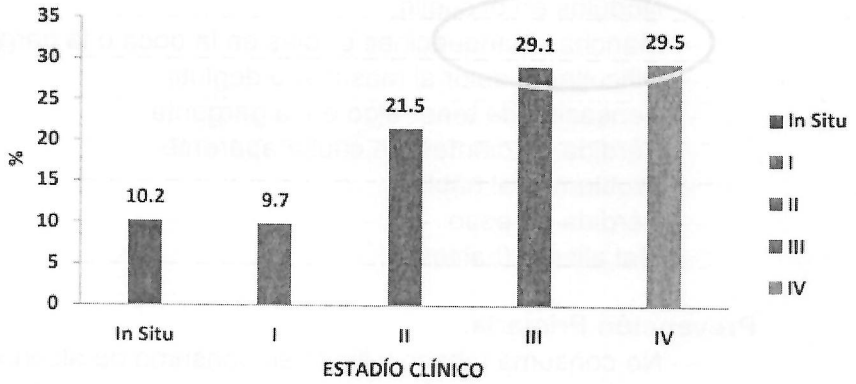
FUENTE: Base datos RHC-EPI-UEEI-IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Gráfico N°04

Frecuencia de casos de cáncer según estadio clínico. RHC IREN NORTE. 2007–2020.



FUENTE: Base datos RHC-EPI-UEEI-IREN NORTE

De total de casos que cuentan con estadio clínico, más de la mitad (58.6%) se encontraron en estadios avanzados: 29,1% en III y 29,5% en estadio IV. El 9.7% de los casos fueron en estadio I y 21.5% en Estadio II.

Los tratamientos recibidos más frecuentes en los casos de cáncer son: cirugía 36.36%, quimioterapia 14.21%, cuidados paliativos 10.69%, cirugía y quimioterapia 9.57%, quimioterapia y radioterapia 5.56%, radioterapia 3.78%, hormonoterapia y cuidados paliativos 2.49%, hormonoterapia 2.35% y cirugía más quimioterapia y radioterapia 2.29%.

5.3 DETECCIÓN DEL CÁNCER: Permite disminuir la prevalencia, evitar secuelas e invalidez, mejorar el pronóstico y disminuir las tasas de la mortalidad, a través de educación sanitaria a la población, estudios de detección y diagnóstico (SEOM - Diciembre, 2018).

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

5.3.1 Detección del Cáncer de Cavidad Oral:

Definición: Son los tipos de cáncer que se inician en la boca, lo que incluye la mucosa interior de las mejillas y los labios, los dos tercios anteriores de la lengua, las encías, el suelo de la boca, el paladar y la zona detrás de las muelas del juicio.

Factores de Riesgo:

- Consumo de cigarrillo y exceso de bebidas alcohólicas.
- Edad: aumenta el riesgo en mayores de 55 años.
- Exposición prolongada a luz ultravioleta y/o rayos solares.
- Inmunosupresión: sistemas inmunitario debilitado.
- Antecedentes familiares de cáncer.

Síntomas: Los más frecuentes del cáncer de boca son:

- Úlceras o nódulos en la boca que no se curan.

- Molestias o dolor persistentes en la boca.

Otros síntomas:

- Nódulos en el cuello.
- Manchas blanquecinas o rojas en la boca o la garganta.
- Dificultad o dolor al masticar o deglutir.
- Sensación de tener algo en la garganta.
- Pérdida de dientes sin causa aparente.
- Problemas al hablar.
- Pérdida de peso.
- Mal aliento (halitosis).

Prevención Primaria:

- No consuma tabaco y limite su consumo de alcohol.
- Limite la exposición prolongada al sol y rayos ultravioleta.
- Consuma alimentos saludables.
- Realícese un examen odontológico por lo menos una vez al año.
- Acuda al médico si observa una lesión sospechosa en la boca.

Prevención Secundaria y/o Detección:

- Anamnesis y exploración física.
- Biopsia.
- Estudio por imágenes: ecografía, gammagrafía, tomografía computarizada.
- Análisis de sangre.

Tratamiento:

- Cirugía.
- Quimioterapia.
- Radioterapia.
- Terapia Dirigida.

(Ver Anexo N° 02)

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

5.3.2 Detección del Cáncer de Piel:

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cancer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Definición: Es una enfermedad en la cual las células del cuerpo comienzan a multiplicarse sin control, considerado como uno de los tumores de mayor incidencia en el ser humano, la mayoría suele aparecer en mayores de 30 años ya que el efecto de las radiaciones es acumulativo, progresivo e irreversible.
Existen 2 tipos de cáncer de piel: Carcinoma (más común) y el melanoma (mayor gravedad).

Factores de Riesgo: Cualquier persona puede tener cáncer de piel, pero las personas con ciertas características están en mayor riesgo:

- El factor de riesgo más importante en la aparición del cáncer de piel es la exposición EXCESIVA a los rayos ultravioletas del Sol y del ambiente.
- EXPOSICION a fuentes artificiales de luz ultravioleta, como las cámaras de bronceado y lámparas solares, son peligrosas por lo que deben evitarse.
- Piel clara.
- Piel que fácilmente se quema, enrojece o le salen pecas o que bajo el sol se siente adolorida.
- Ojos azules o verdes.
- Cabello rubio o pelirrojo.
- Cierto tipo de lunares o numerosos lunares.
- Antecedentes familiares de cáncer de piel.
- Antecedentes personales de cáncer de piel.
- Edad avanzada.

Síntomas: Use la "regla del ABCDE" para buscar algunos de los signos comunes de melanoma, una de las formas más mortales del cáncer de piel:

- Asimetría: Una parte de un lunar o mancha de nacimiento (angioma) no es igual a la otra.
- Borde: Los bordes son irregulares, desiguales, con rebordes, o borrosos.
- Color: El color no es el mismo en todos lados y puede incluir matices de marrón o negro, a veces con zonas de color rosado, rojo, blanco o azul.
- Diámetro: El lunar es más grande de ¼ de pulgada (0.6 cm) de ancho (aproximadamente el tamaño del borrador de un lápiz) aunque en ocasiones los melanomas podrían ser menores a este tamaño.
- Evolución: El lunar está cambiando en cuanto a tamaño, forma o color.

Prevención Primaria:

- Protegerse con sombrillas.
- Sombreros de ala ancha que cubran cuello y orejas.
- Use protector con filtro (SPF-15) o según tipo de piel.
- Aplicarse protector media hora antes de exponerse al sol y repita cada 3 o 4 horas.
- Use lentes oscuros protectores con filtro UV-A y B.
- Minimizar la exposición al sol en hora de máxima radiación (de 10:00 a 15:00 hora local).
- Beba agua y líquidos naturales para evitar la deshidratación consuma frutas (naranja, papaya, sandía, melón).
- Es recomendable que los policías de tránsito, profesores educación física, ambulantes, tomen ciertas precauciones en cuanto a la exposición directa a los rayos solares por mucho tiempo.
- No exponer a niños menores de 1 año al sol.

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Prevención Secundaria y/o Detección:

- Examen físico y antecedentes de salud: Examen del cuerpo para revisar el estado general de salud e identificar cualquier signo de enfermedad, como masas o cualquier otra cosa que parezca anormal. También se toman datos sobre los hábitos de salud y los antecedentes de enfermedades y tratamientos.
- Examen de la piel: Lo realiza el médico a fin de verificar en la piel si hay bultos o manchas que se ven anormales por su color, tamaño, forma o textura.
- Biopsia de la piel: Extracción de todo un bulto o parte de este cuando se ve anormal para que un patólogo lo observe al microscopio a fin de determinar si hay signos de cáncer. Hay cuatro tipos principales de biopsia de piel:
  - Biopsia por rasurado: Tipo de procedimiento para el que se utiliza una hoja de afeitar estéril para "rasurar" el bulto que no tiene aspecto normal.
  - Biopsia con sacabocados: Tipo de biopsia en la que se utiliza un instrumento especial que se llama sacabocados o trépano para extraer un círculo de tejido del bulto que no tiene aspecto normal.
  - Biopsia por incisión: Tipo de biopsia en la que se utiliza un bisturí para extirpar parte de un bulto.
  - Biopsia por escisión: Tipo de biopsia en la que se utiliza un bisturí para extirpar todo el bulto.

Tratamiento:

- Congelación: El médico puede destruir lesiones cancerosas mediante el enfriamiento con nitrógeno líquido (criocirugía). El tejido muerto se desprende cuando se descongela.
- Cirugía por escisión: Este tipo de tratamiento puede ser adecuado para cualquier tipo de cáncer de piel. El médico corta (escinde) el tejido canceroso y el margen circundante de piel sana. En algunos casos, se puede recomendar una escisión amplia (extirpación de la piel extra normal alrededor del tumor).
- Cirugía de Mohs: Este procedimiento es para tipos de cáncer de piel más grandes, recurrentes o difíciles de tratar, que pueden incluir carcinomas tanto de células basales como de células escamosas. A menudo se usa en áreas donde es necesario conservar la mayor cantidad de piel posible, como en la nariz.
- Durante la cirugía de Mohs: El médico retira el crecimiento de la piel capa por capa y examina cada capa en el microscopio, hasta que no queden células anormales. Este procedimiento permite que las células cancerosas se eliminen sin extirpar una cantidad excesiva de piel sana circundante.
- Curetaje y electrodesecación o crioterapia: Después de eliminar la mayor parte del crecimiento, el médico raspa capas de células cancerosas usando un dispositivo con una

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

cuchilla circular (cureta). Con una aguja eléctrica, se destruyen las células cancerosas restantes. En una variación de este procedimiento, se puede usar nitrógeno líquido para congelar la base y los bordes del área tratada. Estos procedimientos simples y rápidos se pueden utilizar para tratar el cáncer de células basales o el cáncer de células escamosas delgadas.

- Radioterapia: La radioterapia utiliza haces de energía de gran potencia, como rayos X, para destruir las células cancerosas. La radioterapia puede ser una opción cuando el cáncer no se puede extirpar completamente durante la cirugía.
- Quimioterapia: En la quimioterapia, se utilizan medicamentos para eliminar las células cancerosas.
- Terapia fotodinámica: Este tratamiento destruye las células cancerosas de la piel con una combinación de luz láser y medicamentos que hacen que las células cancerosas sean sensibles a la luz.
- Terapia biológica: La terapia biológica utiliza el sistema inmunitario del cuerpo para matar las células cancerosas.

(Ver Anexo N° 03)

5.3.3 Detección del Cáncer de Tiroides:

Definición: El cáncer se origina cuando las células en el cuerpo comienzan a crecer en forma descontrolada en la tiroides y pueden extenderse a otras áreas del cuerpo.

Factores de Riesgo: Los siguientes factores pueden elevar el riesgo que tiene una persona de desarrollar cáncer de tiroides:

- Sexo: A las mujeres se les diagnostican 3 de cada 4 cánceres de tiroides.
- Edad. Mayor prevalencia en personas de 20 a 55 años de edad.
- Genética: Antecedentes de cáncer de tiroides en la familia.
- Exposición a la radiación: La exposición a niveles moderados de radiación a la cabeza y al cuello.
- Dieta baja en yodo.
- Raza. Las personas de raza blanca o asiática presentan más probabilidades de desarrollar cáncer de tiroides.

Síntomas:

- Un bulto o masa en el cuello que algunas veces crece rápidamente y sin síntomas.
- Inflamación en el cuello.
- Dolor en la parte anterior o lateral del cuello que algunas veces alcanza hasta los oídos.
- Ronquera u otros cambios en la voz que persisten.

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cancer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

- Problemas de deglución (tragar alimento).
- Dificultad para respirar.
- Tos constante.

Prevención Primaria:

- Evitar exposición a la radiación, especialmente en la niñez.
- Se pueden realizar pruebas genéticas para saber si existen las mutaciones genéticas encontradas en el cáncer de tiroides medular familiar.
- Alimentación saludable y balanceada, con aportes de yodo.

Prevención Secundaria y/o Detección:

- Exploración física.
- Estudio por imágenes: ecografía, gammagrafía, tomografía computarizada.
- Biopsia con aguja fina.
- Análisis de sangre: Hormona estimulante de tiroides, hormonas tiroideas T3 y T4, tiroglobulina, calcitonina y antígeno carcinoembrionario.

Tratamiento:

- Cirugía.
- Tratamiento con yodo radiactivo.
- Terapia con hormona tiroidea.
- Radioterapia con haces externos.
- Quimioterapia.

(Ver Anexo N° 04)

5.3.4 Detección del Cáncer de Pulmón:

Definición: Es un conjunto de enfermedades resultantes del crecimiento maligno de células del aparato respiratorio y uno de los tipos de cáncer más frecuentes a nivel mundial.

Factores de Riesgo:

- Fumar cigarrillo o inhalar humo del mismo.
- Factores Genéticos.
- Exposición al humo de leña o briquetas.
- Riesgo laboral: Exposición a sustancias tóxicas como asbesto, radón, etc.

Síntomas: Al inicio como todo tipo de cáncer no presenta síntomas pero en etapas más avanzadas pueden presentar:

- Tos o dolor en el tórax que no desaparece.
- Esputo con sangre.
- Falta de aire o dificultad para respirar.
- Ronquera.

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cancer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Prevención Primaria:

- No fumes.
- Evita inhalar el humo de cigarrillo.
- Evita la exposición al humo de la leña.
- Protégete si tienes contacto con gases o sustancias tóxicas.
- Acude regularmente al médico y mucho más si presentas alguna molestia.

Prevención Secundaria y/o Detección:

- Radiografía del tórax.
- Tomografía computarizada o a otros exámenes realizados por otra razón.

Tratamiento:

- Cirugía: Una operación donde el médico corta el tejido canceroso.
- Quimioterapia: El tumor busca reducir o eliminar mediante el uso de medicamentos. Estos medicamentos pueden administrarse en tabletas o por vía intravenosa.
- Radioterapia: Consiste en el uso de radiación de alta intensidad (similar a los rayos X) para matar el cáncer.
- Terapia dirigida: Se refiere al uso de medicamentos para bloquear el crecimiento y la diseminación de las células cancerosas. Estos medicamentos pueden ser tabletas por boca o medicamentos por vía intravenosa.

(Ver Anexo N° 05)

5.3.5 Detección del Cáncer de Mama:

Definición: Es una enfermedad que se caracteriza por un crecimiento anormal y desordenado de las células de la mama.

Factores de Riesgo:

- Ser mujer, es más frecuente en la mujer.
- Tener más de 40 años.
- Tener un familiar de primer grado (madre, hermana, hija) que ha tenido cáncer de mama.
- Haber tenido cáncer de mama.
- Menarquia temprana.
- Menopausia tardía.
- Uso prolongado de anticonceptivos hormonales.
- Consumo de Alcohol y/o Tabaco.
- Tener exceso de peso.
- No haber tenido hijos.
- Primer embarazo después de los 30 años.
- No haber dado de lactar.

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Síntomas: Recuerda que al principio el cáncer no presenta síntomas por lo que es más difícil de detectarlo, pero si presentas algunos de estos síntomas podemos sospechar de cáncer:

- Aparición de un bulto en las mamas o debajo del brazo (axila).
- Endurecimiento o hinchazón de una parte de las mamas.
- Irritación o hundimientos en la piel de las mamas.
- Enrojecimiento o descamación en el pezón o las mamas.
- Hundimiento del pezón o dolor en esa zona.
- Secreción del pezón, que no sea leche, incluso puede ser sangre.
- Cualquier cambio en el tamaño o la forma de las mamas.
- Dolor en cualquier parte de las mamas.

Prevención Primaria:

- Todas las mujeres deben realizarse el Autoexamen de Mamas una vez al mes en un día fijo.
- Visita al médico una vez al año para el Examen Clínico de Mamas.
- Todas las mujeres a partir de los 40 años deben de realizarse una Mamografía anual.
- Si tienes antecedentes directos de Cáncer de Mama debes realizarte la Mamografía a partir de los 35 años.

Prevención Secundaria y/o Detección: Pruebas que se realizan para encontrar una enfermedad antes de que comiencen los síntomas. Detectar la enfermedad en su etapa más temprana y poder tratarla, mediante:

- Autoexamen de mama que toda mujer desde los 12 años debe realizarse mensualmente.
- Examen clínico de las mamas realizado por un médico.
- Ecografía de mama.
- Mamografía.

Tratamiento:

- Cirugía
- Quimioterapia
- Radioterapia
- Inmunoterapia
- Hormonoterapia

(Ver Anexo N° 06)

5.3.6 Detección del Cáncer de Cuello Uterino:

Definición: Es la enfermedad oncológica más frecuente en la mujer peruana. Tiene una evolución natural de 10 a 15 años, es producido por el VIRUS PAPILOMA HUMANO (VPH), que infecta los genitales durante el contacto sexual.

Factores de Riesgo:

- Infección por VIRUS DE PAPILOMA HUMANO.
- Inicio de relaciones sexuales antes de los 18 años.
- Múltiples parejas sexuales.
- Tabaquismo.
- Otras enfermedades de Transmisión sexual (ITS).
- Inmunodepresión.

Síntomas: El Virus Papiloma Humano, luego de infectar la piel o mucosas de los genitales, pasa por un periodo sin síntomas antes de producir lesiones displásicas o cancerosas en el cuello uterino.

Pre cáncer - DISPLASIA (NIC):

- Asintomática.

Cáncer Inicial:

- Flujo Vaginal.
- Sangrado post coital.

Cáncer Avanzado:

- Dolor pélvico.
- Dolor lumbosacro.
- Sangrado genital.
- Anemia.
- Hematuria.
- Rectorragia.
- Insuficiencia Renal.

Prevención Primaria: Vacunación contra el Virus del Papiloma Humano y modificación de factores de riesgo.

Prevención Secundaria y/o Detección: Mediante la prevención secundaria (despistaje), que debe empezar 3 años después del inicio de las relaciones sexuales y se continúa con chequeos periódicos anuales de los procedimientos descritos, según sea necesario:

- Examen Ginecológico.
- Papanicolaou (PAP).
- Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA).
- Prueba Molecular de Virus de Papiloma Humano (PM-VPH).
- Colposcopia.
- Biopsia Dirigida.

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Tratamiento:

- PRE CÁNCER
  - Excisionales:
    Crioterapia
    Cono laser
    Cono LEEP

Cono frío

- CÁNCER
  - Cirugía Radical.
  - Radioterapia.
  - Quimioterapia.

(Ver Anexo N° 07)

5.3.7 Detección del Cáncer de Hígado:

Definición: Es una enfermedad en la que las células del hígado se hacen anormales, crecen descontroladamente y forman un tumor canceroso. Este tipo de cáncer se llama cáncer primario de hígado, también conocido como hepatoma maligno o carcinoma hepatocelular.
Los niños muy pequeños también pueden desarrollar otra forma de cáncer de hígado que se conoce como hepatoblastoma.

Factores de Riesgo:

- Infección por virus de la hepatitis B (VHB) y el virus de la hepatitis C (VHC). Los científicos piensan que del 10 al 20% de las personas infectadas con VHB desarrollarán cáncer de hígado.
- Cirrosis hepática.
- Sexo masculino.
- Excesivo consumo de alcohol.
- Desnutrición.
- Las aflatoxinas, son un grupo de compuestos químicos producidos por un hongo que puede contaminar ciertos alimentos, como el maní, el maíz, el grano y las semillas, siendo agentes carcinógenos para el hígado.

Síntomas: El cáncer hepático es difícil de detectar tempranamente porque sus primeros síntomas son generalmente vagos. Puede llevar a una pérdida del apetito, pérdida de peso, fiebre, fatiga y debilidad, como síntomas generales. Conforme avanza, se puede presentar:

- Dolor en la parte superior del abdomen en el lado derecho, que se puede extender a la espalda y al hombro.
- Masa palpable en la parte superior del abdomen.
- Sensación de llenura.
- Acumulación de líquido en el abdomen (ascitis).
- Fiebre y nauseas.
- Color amarillento de la piel y mucosas (ictericia).

Prevención Primaria: Se puede reducir considerablemente el riesgo si se protege contra las hepatitis B y C, cirrosis y otras enfermedades del hígado:

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IRENNORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IRENNORTE

- La manera más efectiva más efectiva de prevenir la hepatitis B es recibiendo las dosis completas de la vacuna contra la hepatitis B.
- Tener una vida sexual responsable. Tener una sola pareja sexual a la vez y usar preservativo ya que el virus de la Hepatitis B y C pueden ser transmitidos por vía sexual y/o sanguínea.
- Evita o limita el consumo de alcohol; debido a que acelera la progresión de cualquier enfermedad hepática existente y es la causa principal de cirrosis.
- Evita auto medicarte.
- Evita la exposición a toxinas ambientales, ya que el hígado filtra cualquier sustancia que ingiere, inhale o aplique sobre la piel.
- Acude a tus chequeos generales por lo menos 1 vez al año.

Prevención Secundaria y/o Detección: Se pueden solicitar una serie de exámenes, tales como:

- Tomografía de tórax, abdomen, y pelvis.
- Ecografía abdominal.
- Marcadores tumorales (AFP, CA 19-9).
- La confirmación se realiza con cirugía o una biopsia hepática

Tratamiento: Como todo cáncer, es mejor tratarlo en estadios clínicos. Sin embargo, el tratamiento puede aliviar los síntomas y mejorar la calidad de vida del paciente. El tratamiento inicial es la cirugía, aunque esta puede ir complementada con quimioterapia, radioterapia, terapia biológica o una combinación de estos métodos de tratamiento.

(Ver Anexo N° 08).

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

5.3.8 Detección del Cáncer de Estómago:

Definición: El cáncer de estómago es un tipo de crecimiento celular maligno descontrolada a nivel del estómago que puede invadir y destruir otros tejidos y órganos, es particular esófago y el intestino delgado.

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Factores de Riesgo:

- Infección por Helicobacter pylori.
- Una dieta que incluya un alto consumo de:
  - ✓ Alimentos ahumados.
  - ✓ Carnes y pescados salados.
  - ✓ Alimentos con alto contenido de almidón y con poca fibra.
  - ✓ Vegetales en vinagre.
  - ✓ Alimentos y bebidas que contiene nitratos y nitritos.
- Tabaquismo.

- Abuso de alcohol.
- Anemia por deficiencia de vitamina B12.
- Tener 55 años a más (la mayoría de pacientes tiene entre 60 y 70 años).
- Sexo masculino (más frecuente).
- Tener sangre de tipo A.
- Antecedentes familiares de lo siguiente:
  - ✓ Cáncer de estómago.
  - ✓ Poliposis familiar adenomatosa.
  - ✓ Cáncer de colon no polipósico.
  - ✓ Pólipos en estómago.

Síntomas: Al inicio no existen síntomas, pero alguno de estos síntomas nos puede hacer sospechar de cáncer:

- Sensación de ardor.
- Sensación de llenura o indigestión.
- Malestar o dolor abdominal.
- Nauseas, vómitos.
- Pérdida de apetito.
- Pérdida de peso sin explicación alguna.
- Cambios en el ritmo intestinal (diarrea o estreñimiento).
- Debilidad o fatiga.
- Deposiciones negruzcas.

Prevención Primaria:

- Dieta rica en frutas y verduras.
- Evitar los embutidos y los alimentos salados y ahumados.
- Evitar o abandonar el hábito de fumar y el alcohol.
- Que todas las personas se realicen endoscopias periódicas para descartar cáncer de estómago, especialmente aquellas que tengan:
  - ✓ Factores de riesgo.
  - ✓ Gastritis crónica atrófica.
  - ✓ Lesiones displásicas de estómago.
  - ✓ Poliposis adenomatosa familiar.
  - ✓ Cáncer colorrectal.

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Prevención Secundaria y/o Detección: Realiza pruebas para buscar la enfermedad, a través de:

- Examen clínico.
- Endoscopia superior.
- Ecografía endoscópica.
- Biopsia.
- Tomografía computarizada.
- Radiografía.

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Tratamiento:

- Cirugía: La cirugía se realiza para extirpar el cáncer de estómago en su totalidad y, cuando sea posible, un margen de tejido sano.
- Radioterapia: Tratamiento que usa rayos X y otros rayos de alta energía para destruir las células anormales.
- Quimioterapia: El tumor busca reducir o eliminar mediante el uso de medicamentos. Estos medicamentos pueden administrarse en tabletas o por vía intravenosa.
- Terapia dirigida: La terapia dirigida usa medicamentos que atacan anomalías específicas de las células cancerosas o que indican al sistema inmunitario que mate las células cancerosas (inmunoterapia).

(Ver Anexo N° 09)

5.3.9 Detección del Cáncer de Colon y Recto:

Definición: El colon es la parte final del aparato digestivo. A los primeros 150 centímetros del intestino grueso se le llama colon mientras que los últimos 15 centímetros se denominan recto y conducto anal, que termina en el ano. El cáncer del colon y recto es la formación de células malignas (cancerosas) en los tejidos del colon y recto.

Factores de Riesgo:

- Tener 50 años a más.
- Antecedentes familiares de cáncer de colon o recto.
- Antecedentes personales de cáncer del colon, recto, ovario, endometrio o mama.
- Consumo de tabaco.
- Antecedentes de pólipos en el colon, colitis ulcerosa o enfermedad de Crohn.
- Ciertas condiciones hereditarias, tales como poliposis adenomatosa familiar y cáncer de colon hereditario sin poliposis.

Síntomas: Al inicio no hay síntomas, pero luego pueden aparecer algunos y ante la aparición de estos se debe consultar con un médico:

- Cambio en los hábitos de deposición.
- Sangre en las heces (ya sea rojo muy vivo o muy oscuro).
- Diarrea, estreñimiento, o sensación de que el intestino no se limpia completamente.
- Heces más delgadas de lo normal.
- Dolor frecuente ocasionado por gases, hinchazón, saciedad o calambres.
- Pérdida de peso sin razón aparente.
- Mucho cansancio.

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

- Vómitos.

Prevención Primaria:

- Dieta saludable: rica en vitamina A, comer frutas y verduras.
- Actividad física.
- Visite regularmente a su médico.

Prevención Secundaria y/o Detección: Se puede detectar por examen clínico y exámenes de ayuda diagnostica como:

- Examen físico y anamnesis.
- Tacto rectal.
- Colonoscopia y/o sigmoidoscopia.
- Enema de bario.
- Búsqueda de sangre oculta en heces.
- Biopsia.

Tratamiento:

- Cirugía.
- Quimioterapia.
- Radioterapia.

(Ver Anexo N° 10)

5.3.10 Detección del Cáncer de Ovario:

Definición: Es el crecimiento anormal y descontrolado de células del ovario. Es más mortal que el cáncer de cérvix y de mama. Su alta tasa de mortalidad se debe al diagnóstico tardío, debido a que solo el 20% es detectado en estadio temprano. A veces sus síntomas se confunden con gastritis, infecciones intestinales o urinarios.

Factores de Riesgo:

- La primera menstruación antes de los 11 años.
- Menopausia después de los 50 años.
- Antecedente personal de cáncer de mama, colon, recto o estómago.
- Tener endometriosis.
- Haber recibido tratamiento de fertilidad.
- No haber tenido hijos.

Síntomas:

- Dolor abdominal o del bajo vientre.
- Sensación de llenura rápida, luego de haber consumido alimento o bebida.
- Molestias para orinar.
- Estreñimiento.
- Cansancio.
- Distensión abdominal.
- Hiporexia (disminución del apetito).

- Disminución de peso.

Prevención Primaria:

- Mantener el peso corporal acorde con su talla.
- Hacer ejercicio.
- Si hay presencia de algún síntoma, acuda inmediatamente con su médico tratante.
- Alimentación saludable.

Prevención Secundaria y/o Detección:

- Examen físico (lo realiza el médico).
- Análisis de sangre: marcadores tumorales.
- Ecografía: Abdominal, vaginal, tomografía axial computarizada (TAC), abdomino-pélvica, resonancia magnética, etc.

Tratamiento:

- Cirugía: Depende del tamaño y la extensión del tumor.
- Quimioterapia.
- Radioterapia en algunos casos.

(Ver Anexo N° 11)

5.3.11 Detección del Cáncer de Endometrio:

Definición: Es un crecimiento descontrolado de células localizadas en el epitelio de la cavidad del cuerpo del útero (endometrio). Se da principalmente en mujeres post menopaúsicas. Es conocido como cáncer de útero.

Factores de Riesgo:

- No haber tenido hijos.
- Síndrome de ovario poliquístico.
- Primera menstruación antes de los 12 años.
- Menopausia tardía, después de los 50 años.
- Antecedente en la familia de cáncer de mama, ovario o colon.
- Obesidad, diabetes, hipertensión arterial.
- Alimentación alta en grasa, falta de actividad física.

Síntomas:

- Dolor abdominal o del bajo vientre.
- Sangrado vaginal no relacionados con el periodo menstrual.
- Sangrado vaginal después de la menopausia.

Prevención Primaria:

- Mantener el peso corporal acorde con su talla.
- Control habitual de su diabetes e hipertensión, en caso lo tuviera.

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cancer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

- Hacer ejercicio.
- Si hay presencia de algún síntoma, acuda inmediatamente con su médico tratante.

Prevención Secundaria y/o Detección:

- Examen físico (lo realiza el médico).
- Exámenes auxiliares: Ecografía transvaginal, histeroscopía, legrado uterino, biopsia, resonancia magnética, tomografía.

Tratamiento:

- Cirugía.
- Radioterapia.
- Quimioterapia.
- Terapia hormonal.

(Ver Anexo N° 12)

5.3.12 Detección del Cáncer de Próstata:

Definición: Ocurre cuando las células prostáticas mutan y comienzan a multiplicarse descontroladamente, que puede propagarse a otras partes del cuerpo, especialmente los huesos y los ganglios linfáticos originando una metástasis.

Factores de Riesgo:

- Sexo: Hombres.
- Edad: Aumenta rápidamente después de los 50 años.
- Raza: Es más frecuente en hombres de raza negra.
- Historia familiar: Tener un padre o hermano con cáncer de próstata dobla el riesgo de padecer esta enfermedad.

Síntomas: Al inicio no causa síntomas ni molestias. En etapa posterior puede presentar:

- Disminución del flujo urinario.
- Orinar con frecuencia.
- Dificultad o incapacidad para orinar.
- Sangre en orina y semen.
- Dolor en la espalda, cadera o parte baja de la pelvis.
- Fatiga.
- Pérdida de peso.
- Dolor con la eyaculación.
- Pérdida de peso no justificada.
- Pérdida del apetito.
- Fractura espontánea de huesos o vértebras.

Prevención Primaria: No está comprobado la prevención en el cáncer de próstata sin embargo los siguientes consejos disminuyen el riesgo de padecer cáncer:

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

- Consumir dieta baja en grasas y alta en fibra disminuye los niveles séricos de andrógenos.
- Los derivados de soya previenen el cáncer de próstata bloqueando al receptor androgénico.
- Las vitaminas A y E disminuyen el riesgo de cáncer de próstata.
- Evitar el sedentarismo incrementando la actividad física.
- Realizando la detección precoz con: Examen rectal, PSA en ayunas; a partir de los 50 años anualmente y biopsia en caso necesario.

Prevención Secundaria y/o Detección: Un control médico una vez al año ayuda a detectar una lesión precoz. Comprende:

- Tacto Rectal: Se debe realizar a todo varón a partir de los 50 años, una vez al año.
- Prueba PSA: Se toma una muestra de sangre para valorar el nivel de Antígeno Prostático (PSA). Se considera negativo si el PSA es menor de 4 ng/ml.
- Biopsia: Si el tacto rectal es positivo o el nivel de PSA está elevado, se debe hacer biopsia de próstata.
- Ecografía Transrectal: Para visualizar el tejido prostático.

Tratamiento: Los hombres con cáncer de próstata cuentan con muchas opciones de tratamiento según el estadio de la enfermedad. El tratamiento para cáncer de próstata puede implicar: cirugía, quimioterapia, radioterapia o terapia hormonal. Usted puede recibir una combinación de tratamiento.

El tratamiento de cáncer consiste en terapia local o terapia sistemática:

- Terapia local: La cirugía y radioterapia son tratamientos locales. Ambos extirpan o destruyen el cáncer en la próstata.
- Terapia sistémico: La terapia hormonal y quimioterapia son sistémicos, porque los medicamentos pasan por todo el cuerpo y pueden eliminar las células cancerosas que se han propagado (metástasis) a partes del cuerpo lejos del tumor original (primario).

El pronóstico de cáncer de próstata está en relación con el estadio y la agresividad de la enfermedad al momento del diagnóstico. En estadios iniciales es curable.

(Ver Anexo N° 13)

5.3.13 Detección del Cáncer de Testículo:

Definición: Es una neoplasia (tumor maligno) que se origina en el testículo.

Factores de Riesgo:

- La edad: Varones entre 15 y 45 años de edad.
- Testículo no descendido: Ausencia de testículos en el escroto al momento del nacimiento.
- Herencia: Tener un pariente cercano con cáncer testicular (Padre y/o hermano).
- Cáncer en el otro testículo.

Síntomas:

- Aumento lento y progresivo del tamaño del testículo afectado.
- Sensación de pesadez en el testículo enfermo.
- Aumento en la consistencia (dureza) de todo o parte del testículo afectado.
- Leve dolor o incomodidad en el testículo afectado.

Prevención Primaria:

- Mediante el autoexamen de los testículos: Consiste en palpar y buscar áreas duras en parte o todo el testículo, además comparar el tamaño de los testículos.
- Si usted encuentra alguna anormalidad en su testículo debe consultar al médico urólogo.

Prevención Secundaria y/o Detección:

- Examen clínico: Consiste en detectar la presencia de masas intratesticulares que puede afectar parte o todo el testículo.
- Ecografía de los testículos: Permite visualizar la presencia de tumores testiculares.
- Exámenes de Sangre: Marcadores tumorales: Son exámenes especiales de sustancias que se producen en los tumores testiculares o las metástasis: alfa-fetoproteina (AFP), Gonadotropina coriónica humana beta (GCH-ß) y Deshidrogenasa láctica (DHL).
- Estudio de Anatomía Patológica: Es un estudio fundamental, que se realiza a la pieza quirúrgica producto de la cirugía radical del testículo. Brinda información sobre tipo histológico, pronóstico y tratamiento a seguir.

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cancer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Tratamiento:

- Cirugía: ORQUIECTOMIA RADICAL DEL TESTICULO afectado. Consiste en extirpar todo el testículo con el cordón espermático y sin romper el tumor.
- Quimioterapia: Se utiliza como parte del tratamiento del cáncer testicular, con buenos resultados oncológicos.
- Radioterapia: Se indica en algunos pacientes como parte del tratamiento posterior a la cirugía.

(Ver Anexo N° 14)

5.3.14 Detección Temprana del Cáncer de Infantil:

Definición: El cáncer infantil es cualquiera de varias formas de cáncer que afecta a los pacientes en edad pediátrica (menores de 18 años). Es un proceso de crecimiento y diseminación incontrolados de células y que puede aparecer en cualquier parte del cuerpo.

Factores de Riesgo:

- Las sustancias químicas a las que se expone la madre durante el embarazo, como el tabaco y alcohol.
- La exposición a plaguicidas o pesticidas durante el embarazo y en los primeros años de vida del niño.
- La radiación y exposición a rayos X durante la gestación.
- El virus del papiloma humano, el VIH, o la hepatitis B y C, Virus del Epstein Barr (VEB).
- Los niños con síndrome de down tienen mayores posibilidades de padecer leucemia (el tipo de cáncer infantil más común).

Síntomas:

- Dolor de cabeza persistente y vómitos por la mañana durante varios días.
- Alteraciones de la marcha.
- Convulsiones de nueva aparición sin fiebre.
- Crecimiento tumoral o de ganglios de más de 3cm por más de 3 semanas.
- Cansancio fácil, palidez o anemia súbita.
- Pérdida de peso de más del 10%.
- Picazón en el cuerpo sin lesiones en la piel.
- Moretones o sangrado en nariz o encías.
- Fiebre sin causas por más de una semana.
- Abdomen que crece rápidamente.
- Dolor persistente en huesos y abdomen.
- Infección que no mejora.
- Aumento de tamaño de un testículo comparado con el otro con o sin dolor.
- Aumento de volumen abdominal, dolor en la zona pélvica fuera de la menstruación y trastorno de la menstruación.
- Mancha blanca en la pupila del ojo o desviación de la mirada en menores de 5 años.
- Dolor óseo localizado y aumento de volumen.

Prevención Primaria: No existe prevención en el cáncer infantil, solo la detección temprana por lo cual se debe capacitar en los signos y síntomas para un diagnóstico temprano y tratamiento oportuno del cáncer infantil.

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cancer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cancer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Detección: Es necesario que se realicen diferentes pruebas para determinar el tipo de cáncer, su localización y tamaño, para poder determinar el tratamiento adecuado.

- Análisis clínicos: Análisis de sangre (hemograma, deshidrogenasa lactica y algunos marcadores tumorales como alfafetoproteina y beta- HCG para algunos cánceres en específico), orina, líquido cefalorraquídeo, etc.
- Pruebas por imagen: Permiten ver determinados órganos. Destacan las ecografías, tomografías, resonancias, gammagrafía, etc.
- Pruebas histológicas: Es el estudio microscópico de las células, obtenidas por diversos métodos (citología, biopsia).

Tratamiento:

- Cirugía
- Quimioterapia
- Radioterapia
- Trasplante de medula ósea

(Ver Anexo N° 15)

5.3.15 Detección de la Leucemia:

Definición: Se conoce como leucemia al cáncer de las células sanguíneas. La leucemia comienza en los tejidos que forman la sangre, como la médula ósea. En la leucemia la médula ósea produce una gran cantidad de células anormales. Este problema afecta con mayor frecuencia a los glóbulos blancos. Estas células anormales se acumulan en la médula ósea y la sangre, desplazando a las células sanguíneas sanas y dificultando que las células hagan su trabajo. Esto puede ocasionar que sean más frecuentes las infecciones, y suele asociarse a anemia y plaquetopenia.

La leucemia es el cáncer más frecuente en la infancia.

Factores de Riesgo:

- Edad: Muchas de las leucemias más frecuentes, se dan en personas de edad avanzada, aunque algunos subtipos son más típicos en niños (la Leucemia Linfática Aguda es la más frecuente en la edad infantil).
- Etnicidad/Género: Es más frecuente en la raza blanca y más frecuentemente en los varones.
- Exposición a agentes cancerígenos: Las personas expuestas a altas dosis de radiación tienen un mayor riesgo de padecer leucemia. La exposición prolongada a altos niveles de solventes como el benceno, es un factor de riesgo conocido.
- Fumar: Los investigadores calculan que alrededor del 20 por ciento de los casos de la leucemia mieloide aguda están relacionados con el tabaquismo.

- Antecedentes de radioterapia o quimioterapia: La radioterapia y la quimioterapia pueden causar mutaciones, o cambios en el ADN de una célula, que luego pueden tener como consecuencia la aparición del cáncer, incluso la leucemia. La leucemia Mieloide Aguda está asociada con los tratamientos para la Enfermedad de Hodgkin, el Linfoma No Hodgkin, la Leucemia Linfocítica aguda infantil y otros tipos de cáncer.
- Síndromes mielodisplásicos: Aproximadamente un tercio de los pacientes que tienen este trastorno de insuficiencia de la médula ósea pueden padecer leucemia con el tiempo.
  Síndromes genéticos: Como Ataxia telangiectasia, Síndrome de Down, Anemia de Fanconi, Síndrome de Li-Fraumeni y Neurofibromatosis tipo 1. La incidencia de leucemia es de un 15 a un 30% mayor en niños con síndrome de Down que en la población general. El riesgo es mayor en gemelos idénticos.
- Antecedentes familiares: Las personas que tienen un pariente de primer grado con leucemia linfocítica crónica tienen un riesgo de dos a cuatro veces mayor. Sin embargo, la mayoría de las personas que sufren de leucemia no tienen un familiar con la enfermedad.
- Los virus linfotrópicos de células T (HTLV): puede ser la causa de un tipo raro de leucemia linfocitica llamada Leucemia de células T adultas (ATLL).

Síntomas: El cuadro clínico es diverso y dependerá del tipo de leucemia: aguda o crónica, sin embargo para las 2 existen manifestaciones clínicas inespecíficas:

- Sensación de cansancio o falta de energía.
- Fiebre o sudores nocturnos.
- Debilidad generalizada.
- Dolor óseo.
- Dolor abdominal por hepatomegalia y/o esplenomegalia.
- Adenomegalia local o generalizada.
- Piel pálida.
- Fácil aparición de moretones.
- Pérdida involuntaria de peso o del apetito.
- Sangrados nasales y/o encías.

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cancer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Prevención Primaria: No existe una manera conocida de prevenir la mayoría de los casos de leucemia. Los expertos recomiendan hacer cambios promoviendo un estilo de vida para evitar ciertos factores de riesgo. El único factor de riesgo de la leucemia mieloide crónica que potencialmente se puede evitar es la exposición a altas dosis de radiación, que sólo ocurre en pocos pacientes.

Prevención Secundaria y/o Detección: La evaluación clínica realizada por el médico se basa en detectar los signos de alarma. Es posible que necesite algunos de los exámenes y pruebas que a continuación se detallan:

- Hemograma completo: Se realiza un recuento de los diferentes tipos de células sanguíneas (glóbulos blancos, glóbulos rojos y plaquetas) en la muestra de sangre. En la leucemia generalmente hay demasiados glóbulos blancos o muy pocos glóbulos rojos.
- Frotis de sangre periférica: Se observa la sangre con un microscopio, para detectar células sanguíneas anormales.
- Punción aspiración de médula ósea (AMO): que permite evaluar morfología de las células en la médula ósea y poder realizar estudios citogenéticos y moleculares.
- Biopsia de médula ósea (BMO). En caso de obtener un aspirado seco o médula ósea no representativa, se debe realizar una biopsia para confirmar el diagnóstico y realizar los estudios morfológicos.
- Estudio por imágenes: Radiografía, Tomografía y Resonancia magnética (RMN) de cerebro en caso de presentar síntomas neurológicos.

Tratamiento: El tratamiento de la Leucemia aguda es QUIMIOTERAPIA, se realiza en fases:

- **1ra Fase: Inducción.** La meta es destruir las células leucémicas de la sangre y de la medula ósea.
- **2da Fase: Consolidación e Intensificación**. Comienza una vez que la leucemia está en remisión. La meta es destruir las células leucémicas restantes que pueden no estar activas, pero que pueden comenzar a regenerarse y causar una recaída.
- **3ra Fase**: **Mantenimiento.** La meta es destruir toda célula leucémica restante que pudiera regenerarse y producir una recaída. Suele administrarse en dosis más bajas que aquellas para la primera y segunda fase.

Los pacientes pueden lograr la remisión completa, sin embargo existen algunos casos que son más agresivos y en ellos es necesario el Trasplante de Células Progenitoras.

(Ver Anexo N° 16)

5.3.16 Detección del Linfoma:

Definición: Es un cáncer del Sistema Linfático que afecta a los linfocitos (células blancas de la sangre que ayudan a luchar contra las infecciones). A diferencia de otros tipos de cáncer que cuando se extienden afectan los ganglios linfáticos, en los linfomas el cáncer se origina en ellos y pueden crecer en muchas partes del cuerpo, incluyendo la medula ósea, sangre y órganos diversos (bazo, hígado, etc). Existen dos tipos: Linfoma de Hodgkin (menos agresivo) y linfoma no Hodgkin (más agresivo).

Factores de Riesgo:

- Edad: En general, el envejecimiento es un fuerte factor de riesgo para padecer linfoma con la mayoría de los casos ocurriendo en personas de entre los 60 y 69 años de edad, o mayores. Sin embargo, algunos tipos de linfoma son más comunes en personas más jóvenes.
- Problemas inmunológicos: Son más frecuentes en personas con problemas inmunológicos (SIDA, enfermedades autoinmunes), o con tratamientos que afectan a la inmunidad y pacientes trasplantados de órganos o tejidos.
- Antecedentes familiares: La existencia de antecedentes directos de estas enfermedades en la familia puede condicionar un mayor riesgo que la población general para tener este tipo de procesos.
- Exposición a Virus: Algunos microbios implicados son: Helicobacter pylori (linfomas gastrointestinales), virus de Epstein-Barr (linfoma de Burkitt), virus de la hepatitis C. Algunas infecciones crónicas puedan facilitar la malignización celular, debido a la activación constante de las células del sistema inmune.
- Exposición a productos químicos o medicamentos: ciertos químicos, como el benceno y ciertos herbicidas e insecticidas, pueden estar asociados con un mayor riesgo de linfoma no Hodgkin. Es posible que algunos medicamentos de quimioterapia utilizados para tratar otros cánceres puedan aumentar el riesgo de linfoma, así como ciertos medicamentos utilizados para tratar la artritis reumatoide, como metotrexato y los inhibidores del factor de necrosis tumoral (TNF).
- Exposición a Radiación: Los pacientes que hayan recibido radioterapia contra algunos otros cánceres, tal como linfoma de Hodgkin, tienen un riesgo ligeramente mayor de padecer linfoma no Hodgkin en etapas posteriores de sus vidas. Este riesgo es mayor en los pacientes que reciben tanto radioterapia como quimioterapia.

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Síntomas:

- Fiebre (sin foco aparente, y continuada durante varios días).
- Sudoración nocturna.
- Pérdida involuntaria de peso
- Crecimiento no doloroso de los ganglios del cuello, axilas, ingle, etc.
- Prurito persistente sin lesiones visibles.
- Dolor y aumento de volumen abdominal
- Tos, dificultad para respirar y dolor torácico.

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cancer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Prevención Primaria: El tratamiento de las infecciones por Helicobacter pylori mediante antibióticos y antiácidos podría reducir

este riesgo, teniendo en cuenta que el tratamiento debe ser concluido.

Mantener en un peso saludable, estar físicamente activo y seguir un patrón de alimentación saludable que incluya muchas frutas, verduras y granos enteros (integrales), y que limite o evite las carnes rojas y procesadas, las bebidas azucaradas y los alimentos altamente procesados puede ayudar a proteger contra el linfoma.

Prevención Secundaria y/o Detección:

- Biopsia: Obtener una muestra del tejido para analizar. Allí se realizan diferentes estudios (citometría de flujo, inmunohistoquímica, detección de mutaciones genéticas, alteraciones proteicas).
- Radiografías de tórax: para ver, por ejemplo, si existe afectación en regiones de los ganglios del mediastino (zona que existe entre el corazón y los pulmones).
- TAC, TC o escáner o RMN: generalmente se usa para ver posible extensión de la enfermedad (a nivel abdominal o afectación del bazo, por ejemplo).
- PET: Permite ver si el linfoma afecta a diferentes zonas ganglionares. También se usa en revisiones, tras los tratamientos, para ver el grado de actividad de las células del linfoma y por tanto sirve para valorar la respuesta de la enfermedad a las terapias.
- Endoscopias: Permiten visualizar directamente en el interior del cuerpo zonas sospechosas de afectación. Facilitan la realización de biopsias (cuando se sospecha linfoma gástrico).
- Biopsia de médula ósea: Porque a veces, los linfocitos aliterados también pueden estar en la médula ósea.
- Punción lumbar: En caso de posible alteración del sistema nervioso central.

Tratamiento: El tratamiento se planificara según el tipo de linfoma, estadio de su enfermedad y el estado de salud general del paciente; es en base a quimioterapia, en algunos tipos de linfoma también es factible la utilización de anticuerpos monoclonales. En algunos casos es posible que el paciente requiera radioterapia sobre todo si la enfermedad está muy localizada. Para la decisión del tratamiento también se toma en cuenta en cuenta si el paciente padece de otras enfermedades, si la enfermedad está respondiendo al tratamiento o ha reaparecido luego de tratamiento. Aunque un trasplante de células madre no es una opción para todos los pacientes, puede ser una adición importante en el plan de tratamiento para algunos pacientes.

(Ver Anexo N° 17)

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

5.4 Metodología de la consejería:

5.4.1 Cinco pasos de la consejería:

a) Establecer una relación cordial.

b) Identificar necesidades de salud de la usuaria.

c) Responder a las necesidades de información de la usuaria.

d) Verificar la comprensión de la usuaria.

e) Mantener la relación cordial.

5.5 De los servicios de Teleorientación:

5.5.1 El Teleorientador es un profesional de la salud, con título registrado en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos profesionales del Perú, colegiado y habilitado en el colegio correspondiente para el ejercicio de la profesión y de la especialidad requerida.

5.5.2 El Teleorientador es responsable de la recomendación que brinda en los servicios de Tele orientación.

5.6 De la Atención:

5.6.1 En la Teleorientación se garantiza la custodia, confidencialidad y conservación integral, durante la transmisión y almacenamiento de la información clínica y demás registros asistenciales relacionados con la atención.

5.7 Recursos Tecnológicos:

5.7.1 Dispositivos electrónicos para el usuario de Salud: Para solicitar y acceder al servicio de Teleorientación hará uso de dispositivos electrónicos tales como: computadora con acceso a internet y teléfono celular para brindar orientación.

5.8 Metodología de la consejería en tele orientación:

5.8.1 Atención telefónica

La atención telefónica también tiene carácter inmediato. Sin embargo, la comunicación se realiza únicamente a través de la palabra, por lo que es primordial, no sólo el mensaje comunicado, sino la forma de comunicarlo y, sobre todo, nuestro tono de voz. Éste deberá adecuarse a las circunstancias de la conversación, vocalizando y a una velocidad menor que si se tratara de una atención presencial.

Al teléfono nuestra sonrisa "se escucha", se percibe al otro lado de la línea.

Recomendaciones generales

5.8.1.1 Recomendaciones relacionadas con el entorno:

- Tener el teléfono bien accesible y adoptar una postura cómoda durante su utilización.

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cancer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

- Sostener el auricular con la mano contraria a la que se utiliza habitualmente para escribir, con el fin de tener esa mano libre para anotar los mensajes.
- Tener los documentos y material necesarios para una correcta atención de la llamada bien cercanos y a la vista: directorio telefónico del resto del personal y servicios.
- Evitar en la medida de lo posible los ambientes ruidosos que dificulten la concentración o que puedan interferir la llamada atendida.

5.8.1.2 Recomendaciones relacionadas con la actitud personal:

- Ser educado con sus interlocutores, debiendo expresar cordialidad y amabilidad
- Ser positivo con sus palabras.
- Cuidar el tono y el volumen de la voz.
- Vocalizar adecuadamente. La velocidad de locución no debe ser tan rápida como para resultar ininteligible al receptor. Tampoco será muy lenta pues denota inseguridad y poca convicción. Si es necesario, deletrear la palabra.
- No dudar en reformular la demanda para ver si la hemos entendido bien Intentar ser concreto en las informaciones que aportamos.
- Para hacerle entender que se le escucha con atención se recomienda intercalar mientras mantenemos la conversación, expresiones del tipo "sí", "de acuerdo", "entiendo", etc.
- En el caso de que nuestro interlocutor se muestre reticente, ponga objeciones exprese signos de protesta, se muestre agresivo, etc., es importante no entrar en su misma dinámica, así como escuchar de forma abierta no mediatizada por la actitud de nuestro interlocutor.

5.8.1.3 Recepción de llamadas: (Ver Anexo N° 18)

- La atención de las llamadas telefónicas empieza ya antes de iniciar la conversación con la prontitud con que descolgamos el teléfono. Lo más recomendable es que el número de tonos no exceda de tres.
- **Fórmula de bienvenida y saludo: identificación de la unidad.**

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Se comenzará identificando…"Buenos días, tardes, le saluda la Lic. … del Centro de Detección de IREN NORTE"

Como norma general se pedirá, si el interlocutor no lo ha hecho antes, que se identifique. Será imprescindible cuando se transfiera su llamada a otra persona o cuando la información solicitada así lo requiera.

Para identificar a nuestro interlocutor se utilizarán fórmulas del tipo "Podría decirme su nombre, por favor", "Con quién hablo, por favor", "Me estoy comunicando la Sra. /Sr…."

- **Desarrollo**

  - Lo más común es que el interlocutor realice a continuación su demanda, que será habitualmente de dos tipos:
  - Solicitar información pero sin requerir la intervención telefónica de nadie en particular. En este caso se actuará de la siguiente manera:
    - Proporcionarle la información si se dispone de ella
    - Si no se dispone de la información personalmente o creemos que sus necesidades informativas no han sido satisfechas, se procederá a la transferencia de la llamada a la unidad o persona oportuna dentro del Servicio o Unidad, para lo cual es necesario tener los directorios actualizados.

- **Despedida**

  Se recomienda agradecer la llamada realizada, independientemente de su contenido.

¿Qué hacer en caso de…?

- Un usuario intenta insistentemente que le permitamos un trámite, le demos una información, etc., que no podemos facilitarle.

  Le explicaremos con la mayor cordialidad que lo que nos está solicitando no podemos dárselo. Si, pese a nuestra explicación, insiste, puede ser un buen momento para utilizar la técnica del "disco rayado": le dejaremos hablar y le indicaremos repetidamente que entendemos sus motivos y/o necesidades, pero

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cancer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

que, en definitiva, nosotros tenemos que ajustarnos a nuestro modo de actuación.

- Uno o varios usuarios están hablando en un tono que molesta al resto.

  En estos casos lo más indicado es levantarse y acercarse a la persona o personas y pedirles que salgan fuera para mantener esa conversación, de tal forma que no interfieran el trabajo de los demás.

– **Registro de llamadas telefónicas**

Se ingresan en el sistema del SISINEN.

VI. RESPONSABILIDADES

- **Dirección de Control del Cáncer:** Velar para que el presente documento técnico sea implementado en el ámbito de su competencia.
- **Departamento de Promoción de la Salud, Prevención y Control del Cáncer:** Responsable de la capacitación, aplicación y cumplimiento del presente documento técnico.
- **Servicio de Normatividad y Control de Servicios Oncológicos:** Será el encargado de realizar el seguimiento de la vigencia del documento normativo y solicitará a quien corresponda su actualización.
- **Área de Telesalud:** Brinda asistencia técnica y monitoriza la atención por teleorientación.
- **Jefes/Responsables de Área, Servicio o Unidad:** Difundir y verificar de forma permanente el cumplimiento del presente documento técnico. Asegurar la capacitación de todo el personal a su cargo.

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

VII. ANEXOS

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Anexo N° 01: Formato Único de Teleorientación y Telemonitoreo (FUAT)

INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL NORTE

Juntos por la Prosperidad

FORMATO DE ATENCIÓN DE TELEORIENTACIÓN Y TELEMONITOREO - FUAT	N°	

I. SOLICITUD DE SERVICIOS *(Para ser llenado por el teleorientador)*

☐ TELEORIENTACIÓN ☐ TELEMONITOREO (Marque el tipo de servicio a brindar)

1. DATOS DEL PACIENTE

Nombre de IPRESS mas cercana al domicilio (Establecimiento de Salud y/o Servicio Medico de Apoyo)		Fecha que solicita el servicio		Hora que solicita el servicio:	
Nombre y Apellidos:		Tipo de Historia:		N° de Historia:	
Fecha de nacimiento:		Edad:		Condicion de paciente (Seguro):	
Sexo: F ☐ M ☐	DNI:			Teléfono/Celular:	
(*) En caso de no ser poseer DNI, indicar Pasaporte, Carnet de extranjeria o Cedula de identidad.					
Procedencia	Departamento:		Provincia:	Distrito:	

II. ATENCION DEL SERVICIO DE TELEORIENTACIÓN O TELEMONITOREO

2.1. RESUMEN DE LA SOLICITUD

Nueva ☐	Control	N° de Control	1	2	≥ 3	
Especifioar especialidad (eg):						
Otroc ☐	Especifioar					

2.2. BREVE RESUMEN CLÍNICO (Antecedentes de importancia, enfermedad actual, anmnesis, examen fisico, impresion diagnostica, tratamiento actual, examenes de apoyo al diagnostico)

PA	mmHG	FC	X'	T°	°C	Sat O2	%	Peso	Kg	Talla	cm.

Descripcion de caso:

☒ Para llenar cuando se requiere informacion complementaria solicitada al paciente: SI LO SUPIERA

2.3. Tratamiento actual	2.4 Exámenes de apoyo al diagnostico

3.- MOTIVO DE TELEORIENTACIÓN O TELEMONITOREO

1.-	CONSEJERIA EN PREVENCIÓN DEL CÁNCER
2.-	

4.- DATOS DE LA IPRESS CONSULTORA

Nombre del IPRESS:	IREN NORTE	Codigo Unico de RENIPRESS:	7217		
Fecha de atencion:		Hora de atencion:	Inicio:	Termino:	

5.- DIAGNÓSTICO (de acuerdo a las competenoias del profesional que brinda el servicio)

N°	CIE 10	DIAGNÓSTICO	P	D	R
1.-					
2.-					
3.-					

6.- RECOMENDACIONES / PLAN/ INDICACIONES (de acuerdo a las competenoias del profesional que brinda el servicio)

1.-	
2.-	
3.-	

7.- DATOS DE TELEORIENTADOR O TELEMONITOR:

Nombres y Apellidos:		Firma y Sello	
Personal de Salud: Especialidad /Subespecialidad			
N° Colegio profesional/RNE DNI (si aplica):			

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promocion de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Anexo N° 02: Afiche De Detección Temprana Del Cáncer De Cavidad Oral

Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas - IREN NORTE

DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE CAVIDAD ORAL



Departamento de Promoción, Prevención y Control del Cáncer

1 ¿QUÉ ES EL CÁNCER DE CAVIDAD ORAL?

Cuando la mucosa interna de las mejillas y los labios, los 2/3 de la lengua, las encías, el suelo de la boca, el paladar y la zona de las muelas del juicio, presentan algun tipo de lesión persistente.

2 FACTORES DE RIESGO

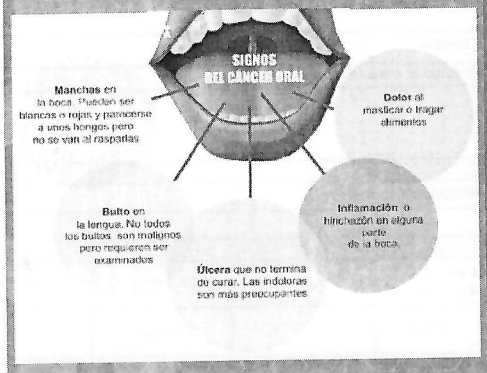


* Tabaquismo y alcohol.
* Edad: Mayor riesgo > 55 años.
* Exposición prolongada a luz ultravioleta y/o rayos solares.



* Inmunosupresión: sistemas inmunitario debilitado.
* Antecedentes familiares de cáncer.

3



4 Diagnóstico



* Anamnesis y exploración física.



* Biopsía.



* Estudio por imágenes: ecografía gammagrafía, tomografía computarizada.



* Análisis de sangre.

5 Tratamiento



* Cirugía.



* Quimioterapia.



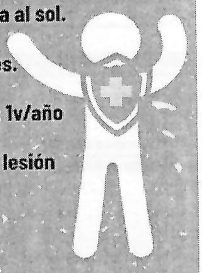
* Radioterapia.



* Terapia Dirigida.

6 Prevención

* No consumir tabaco y alcohol.
* Limitar exposición prolongada al sol.
* Consumir alimentos saludables.
* Hacerse examen odontológico: 1v/año
* Acudir al médico si se observa lesión sospechosa en boca.



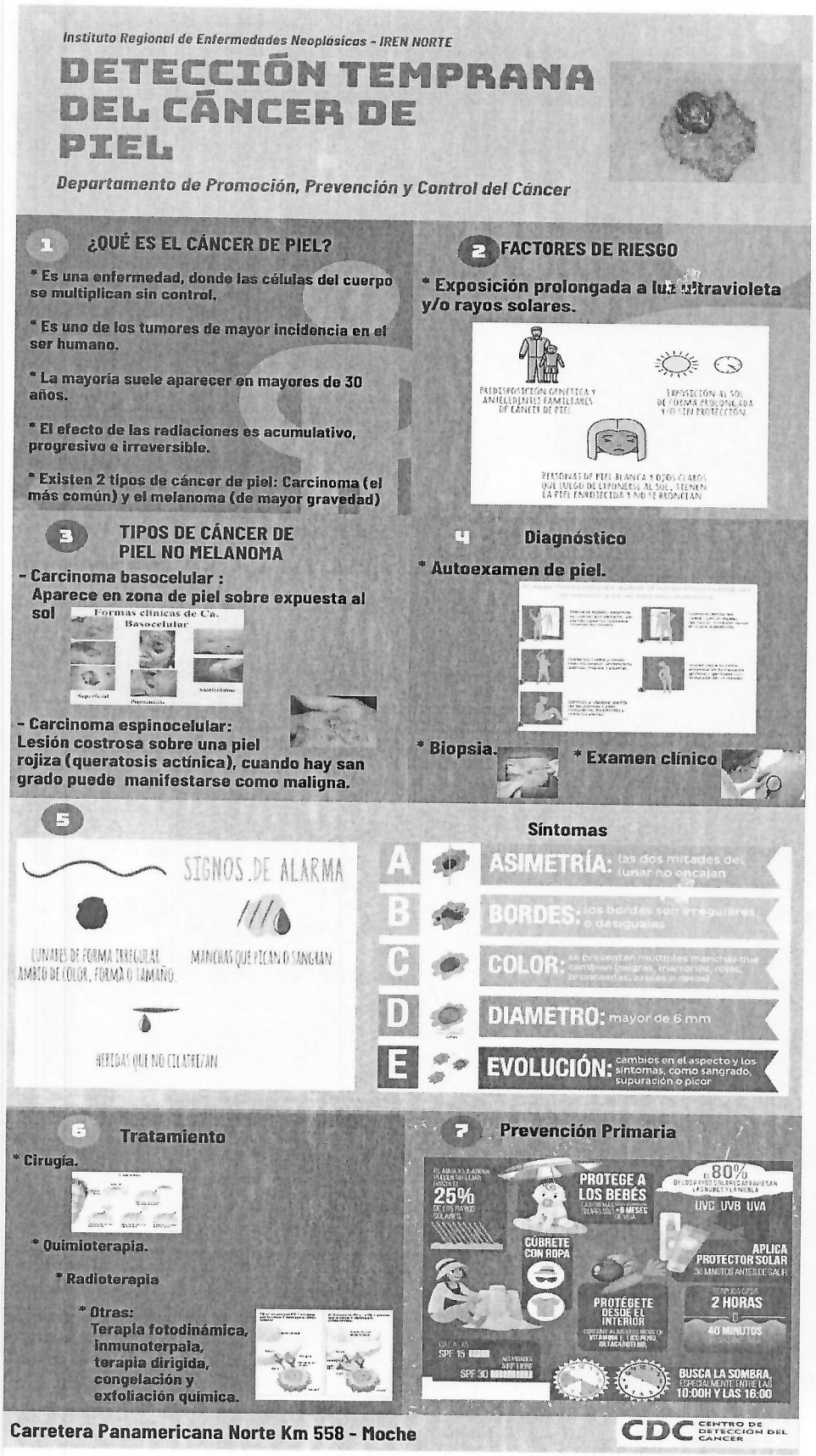
Carretera Panamericana Norte Km 558 - Moche

CDC CENTRO DE DETECCIÓN DEL CÁNCER

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

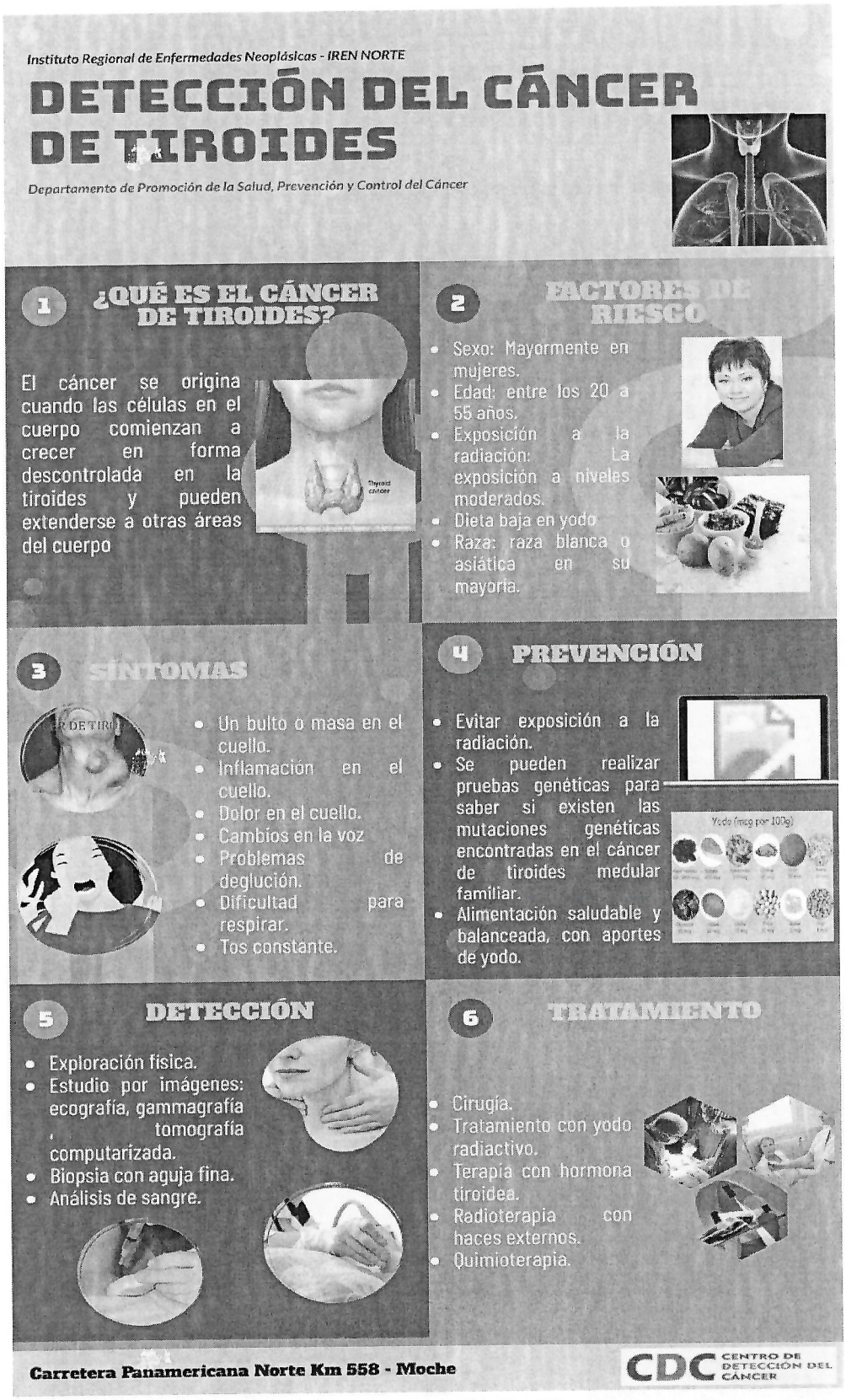
Anexo N° 03: Afiche De Detección Temprana Del Cáncer De Piel



REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cancer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

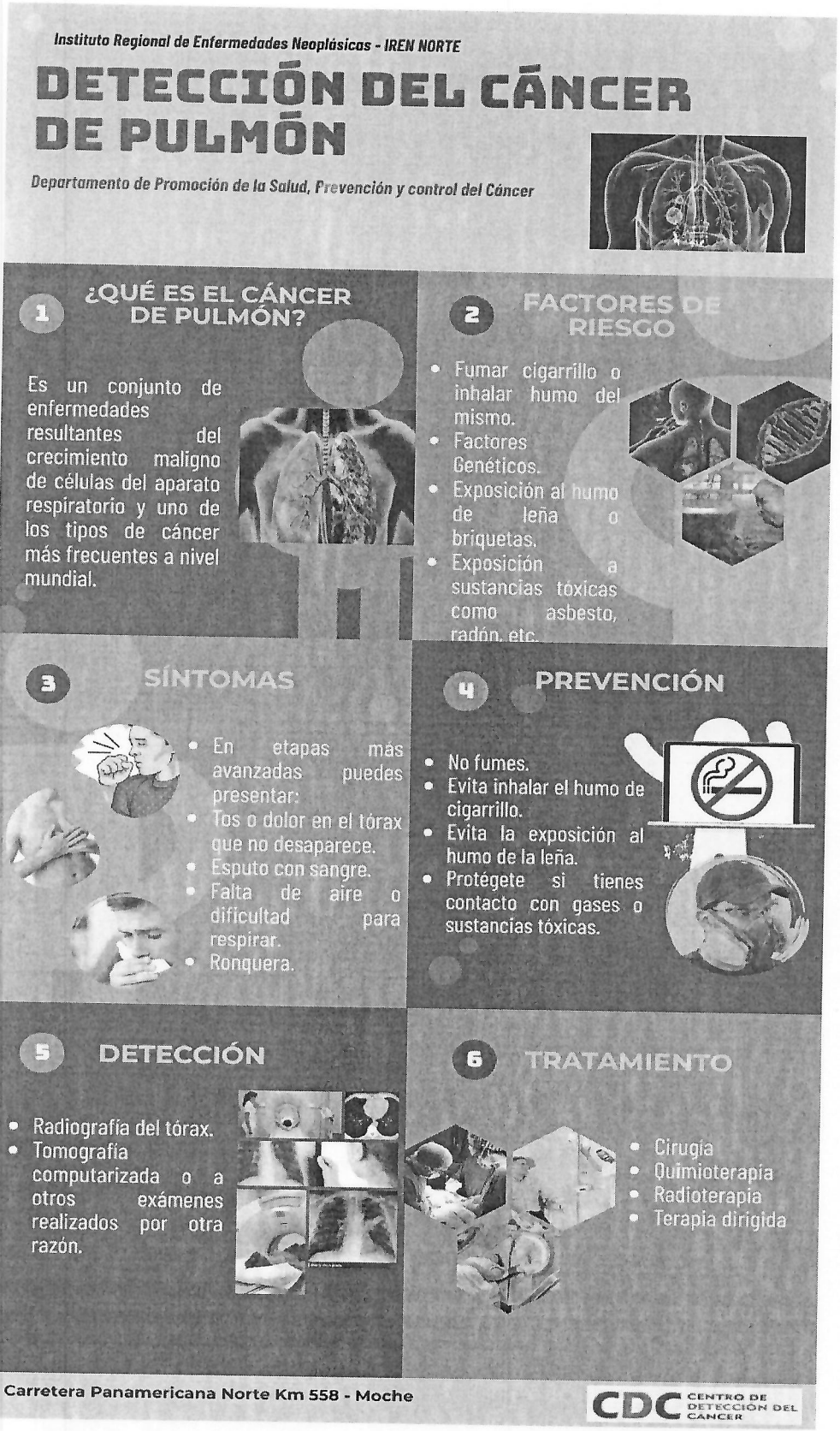
Anexo N° 04: Afiche De Detección Temprana Del Cáncer De Tiroides



REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cancer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

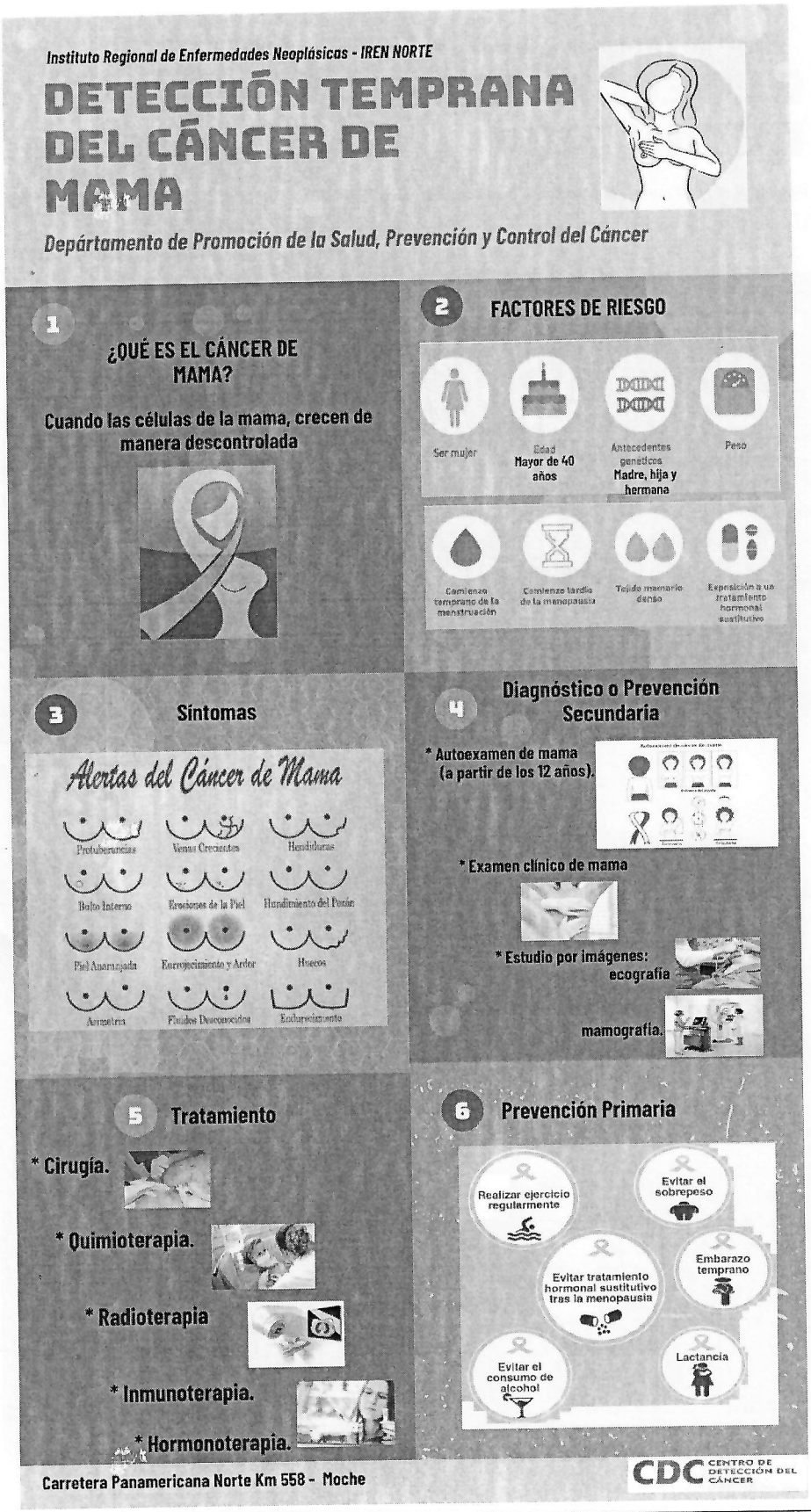
Anexo N° 05: Afiche De Detección Temprana Del Cáncer De Pulmón



REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cancer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

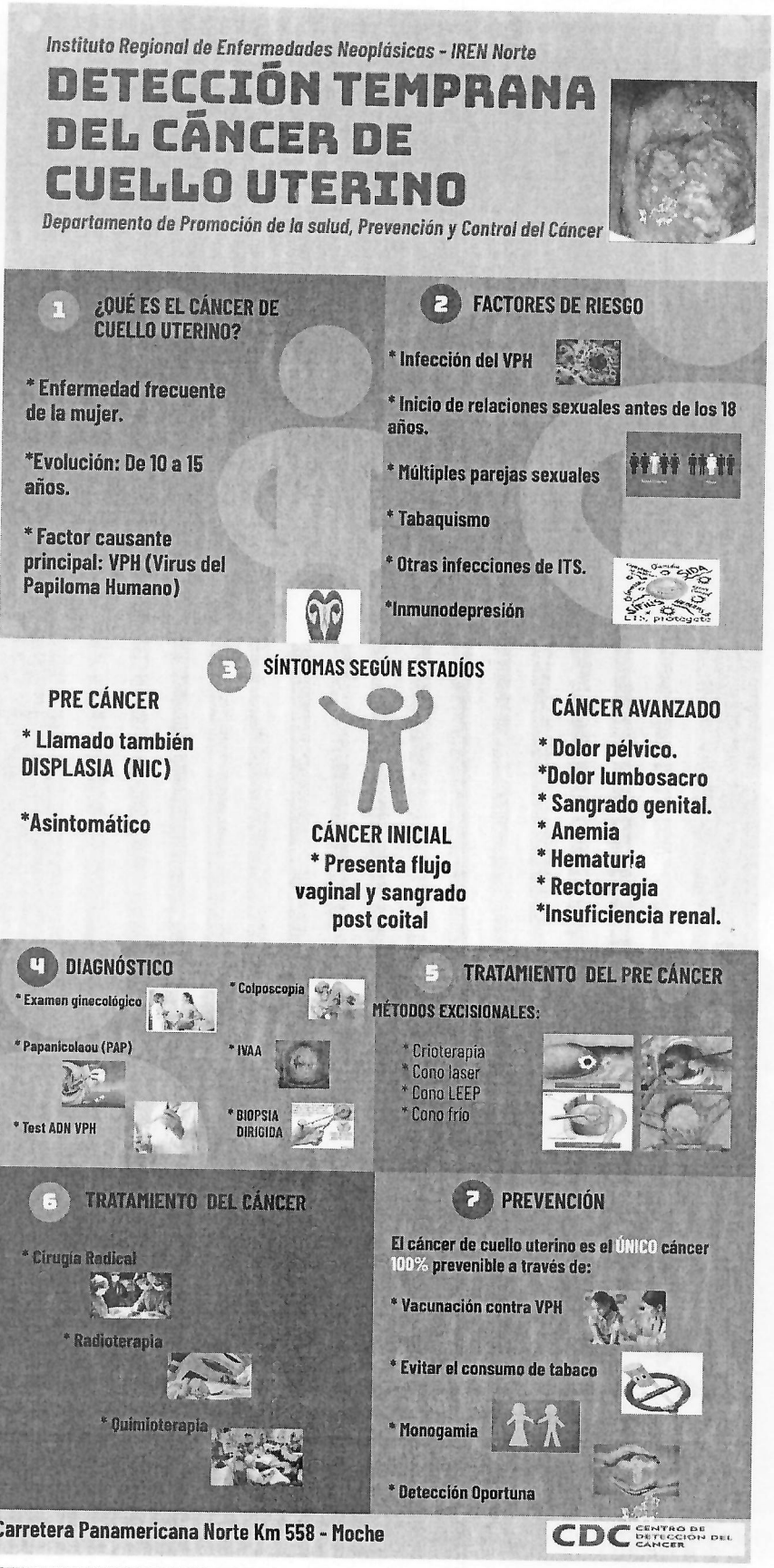
Anexo N° 06: Afiche De Detección Temprana Del Cáncer De Mama



REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Anexo N° 07: Afiche De Detección Temprana Del Cáncer De Cuello Uterino



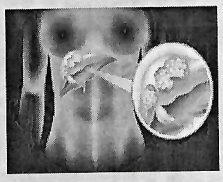
REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cancer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Anexo N° 08: Afiche De Detección Temprana Del Cáncer De Hígado

Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas - IREN NORTE

DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE HÍGADO



Departamento de Promoción de la salud, Prevención y Control del Cáncer

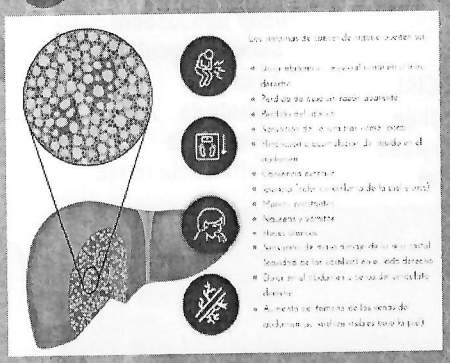
1 ¿QUÉ ES EL CÁNCER DE HÍGADO?

Las células del hígado se hacen anormales, su crecimiento es descontrolado y forman un tumor canceroso, conocido también como cáncer primario o hepatoma maligno o hepatocelular. En los niños se conoce como Hepatoblastoma

2 FACTORES DE RIESGO

* Tabaquismo y alcohol. 
* Infección por HvB (Virus de Hepatitis B), HvC. 
* Sexo: Masculino
* Cirrosis Hepática 
* Consumo de aflatoxinas 

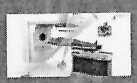
3 Síntomas



4 Diagnóstico

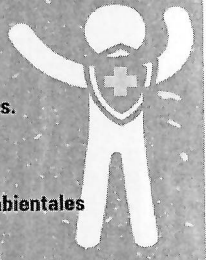
* Tomografía de tórac, abdomen y pelvis. 
* Ecografía abdominal. 
* Marcadores tumorales: AFP (Hígado), CA-19-9 (Vesícula) 
* Biopsia de Hígado 
* *Cirugía 

5 Tratamiento

* Cirugía. 
* Quimioterapia. 
* Radioterapia 
* Terapia Biológica. 

6 Prevención Primaria

* No consumir tabaco y alcohol.
* Monogamia: Disminuye riesgo de Contagio por HvB y HvC.
* Vacunación: HvB.
* Consumir alimentos saludables.
* Evitar automedicarse
* Evitar exposición a toxinas ambientales
* Acudir al médico 1 vez al año.



Carretera Panamericana Norte Km 558 - Moche

CDC CENTRO DE DETECCIÓN DEL CÁNCER

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promocion de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Anexo N° 09: Afiche De Detección Temprana Del Cáncer De Estómago

Intituto Regional de Enfermedades Neoplásicas IREN NORTE.

DETECCIÓN DEL CÁNCER DE ESTÓMAGO

Departamento de Promoción de la Salud, Prevención y Control del Cáncer



1 ¿QUÉ ES EL CÁNCER DE ESTÓMAGO?

Es un tipo de crecimiento celular maligno descontrolado a nivel del estómago que puede invadir y destruir otros tejidos y órganos, en particular esófago y el intestino delgado.



2 FACTORES DE RIESGO

- Infección por Helicobacter pylori.
- Alto consumo de alimentos ahumados, carnes y pescados salados.
- Tabaquismo.
- Abuso de alcohol.
- Anemia por deficiencia de vitamina B12.
- Tener 55 años a más.
- Sexo masculino (mas frecuente)
- Tener sangre de tipo A.
- Antecedentes familiares de cáncer de estómago, poliposis familiar adenomatosa, cancer de colon no poliposico, polipos en estomago.



3 SÍNTOMAS



- Sensación de ardor.
- Sensación de llenura o indigestión.
- Malestar o dolor abdominal.
- Nauseas, vómitos.
- Pérdida de apetito.
- Pérdida de peso sin explicación alguna.
- Cambios en el ritmo intestinal (diarrea o estreñimiento).
- Debilidad o fatiga.
- Deposiciones negruzcas.

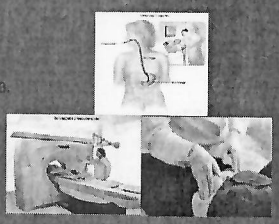
4 PREVENCIÓN PRIMARIA

- Dieta rica en frutas y verduras.
- Evitar los embutidos y los alimentos salados y ahumados.
- Evitar o abandonar el habito de fumar y el alcohol.



5 DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO

- Examen clínico.
- Endoscopia superior.
- Ecografía endoscopica.
- Biopsia.
- Tomografía computarizada.
- Radiografía.



6 TRATAMIENTO

- Cirugía



- Radioterapia



- Quimioterapia



Carretera Panamericana Norte Km 558 - Moche

CDC CENTRO DE DETECCIÓN DEL CÁNCER

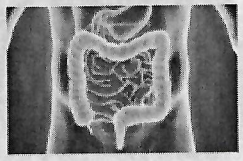
REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Anexo N° 10: Afiche De Detección Temprana Del Cáncer De Colon Y Recto

Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas - IREN NORTE

DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE COLON Y RECTO

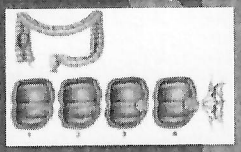


Departamento de Promoción de la Salud, Prevención y Control del Cáncer

1 ¿QUÉ ES EL CÁNCER DE COLON Y RECTO?

El colon y el recto son partes del intestino grueso.

El cáncer de colon y recto se produce cuando tumores se forman en el revestimiento del intestino grueso.



2 FACTORES DE RIESGO

- Ser mayor de 50 años.
- Antecedentes familiares de cáncer de colon o recto.
- Consumo de tabaco.
- Antecedentes de pólipos en el colon, colitis ulcerosa o enfermedad de Crohn.
- Ciertas condiciones hereditarias, tales como poliposis adenomatosa familiar y cáncer de colon hereditario sin poliposis.





3 SINTOMAS

- Cambio en los hábitos de deposición.
- Sangre en las heces (ya sea rojo muy vivo o muy oscuro).
- Diarrea, estreñimiento, o sensación de que el intestino no se limpia completamente.
- Heces más delgadas de lo normal.
- Dolor frecuente ocasionado por gases, hinchazón, saciedad o calambres.
- Pérdida de peso sin razón aparente.
- Mucho cansancio.
- Vómitos.



4 DIAGNOSTICO O PREVENCIÓN SECUNDARIA

- Examen físico y anamnesis.
- Tacto rectal.
- Colonoscopia y/o sigmoidoscopia.
- Enema de bario.
- Búsqueda de sangre oculta en heces.
- Biopsia.













5 TRATAMIENTO

- Cirugía.



- Quimioterapia.

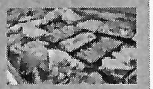


- Radioterapia.



6 PREVENCIÓN PRIMARIA

- Limitar consumo carne roja, grasas saturadas y comida procesada.



- Comer mas frutas y vegetales, pan de granos ingretal y cereales.



- Evitar el sobrepeso.



- Limitar consumo de alcohol.
- No fumar.



Carretera Panamericana Norte Km 558 - Moche

CDC CENTRO DE DETECCION DEL CANCER

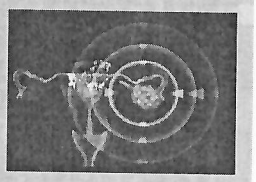
REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Anexo N° 11: Afiche De Detección Temprana Del Cáncer De Ovario

Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas - IREN NORTE

DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE OVARIO



Departamento de Promoción de la Salud, Prevención y Control del Cáncer

1 ¿QUÉ ES EL CÁNCER DE OVARIO?

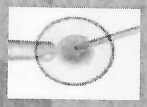
- Es el crecimiento anormal y descontrolado de células del ovario.
- Es más mortal que el cáncer de cérvix y de mama.
- Su alta tasa de mortalidad se debe al diagnóstico tardío, debido a que solo el 20% es detectado en estadio temprano.



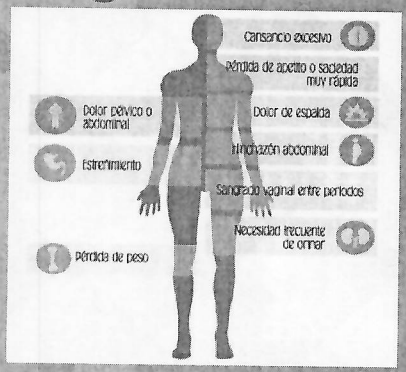
2 FACTORES DE RIESGO

- La primera menstruación antes de los 11 años.
- Menopausia después de los 50 años.
- Antecedente personal de cáncer de mama, colon, recto o estómago.
- Tener endometriosis.
- Haber recibido tratamiento de fertilidad.
- No haber tenido hijos.





3 SINTOMAS



4 DIAGNOSTICO O PREVENCIÓN SECUNDARIA

- Examen físico (lo realiza el médico).
- Análisis de sangre: Marcadores tumorales.



- Ecografía: Abdominal, vaginal, tomografía axial computarizada (TAC), abdomino-pélvica, resonancia magnética, etc.

5 TRATAMIENTO

- Cirugía: Depende del tamaño y la extensión del tumor.



- Quimioterapia.



- Radioterapia: En algunos casos.

6 PREVENCIÓN PRIMARIA

- Tener una alimentación saludable.
- Mantener el peso corporal acorde con su talla.
- Hacer ejercicio.
- Asistir al control ginecológico periódicamente.
- Si hay presencia de algún síntoma, acuda inmediatamente con su médico tratante.









Carretera Panamericana Norte Km 558 - Moche

CDC CENTRO DE DETECCION DEL CÁNCER

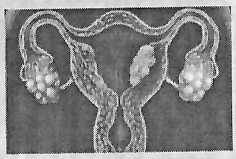
REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Direccion de Control del Cancer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cancer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Anexo N° 12: Afiche De Detección Temprana Del Cáncer De Endometrio

Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas - IREN NORTE

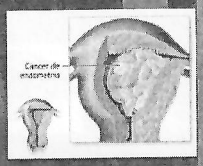
DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE ENDOMETRIO



Departamento de Promoción de la Salud, Prevención y Control del Cáncer

1 ¿QUÉ ES EL CÁNCER DE ENDOMETRIO?

- Es un crecimiento descontrolado de células localizadas en el epitelio de la cavidad del cuerpo del útero (endometrio).
- Es conocido como cáncer de útero.



2 FACTORES DE RIESGO

- No haber tenido hijos.
- Síndrome de ovario poliquístico.
- Primera menstruación antes de los 12 años.
- Menopausia tardía, después de los 50 años.
- Antecedente en la familia de cáncer de mama, ovario o colon.
- Obesidad, diabetes, hipertensión arterial.
- Alimentación alta en grasa, falta de actividad física.

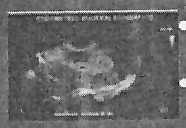


3 SINTOMAS

- Dolor abdominal o del bajo vientre.
- Sangrado vaginal no relacionados con el periodo menstrual.
- Sangrado vaginal después de la menopausia.



4 DIAGNOSTICO O PREVENCIÓN SECUNDARIA





- Examen físico (lo realiza el médico).
- Exámenes auxiliares: Ecografía transvaginal, histeroscopía, legrado uterino, biopsia, resonancia magnética, tomografía.

5 TRATAMIENTO

- Cirugía.



- Radioterapia.



- Quimioterapia.
- Terapia Hormonal.



6 PREVENCIÓN PRIMARIA

- Tener una alimentación saludable.
- Mantener el peso corporal acorde con su talla.
- Hacer ejercicio.
- Asistir al control ginecológico periódicamente.
- Si hay presencia de algún síntoma, acuda inmediatamente con su médico tratante.



Carretera Panamericana Norte Km 558 - Moche

CDC CENTRO DE DETECCIÓN DEL CÁNCER

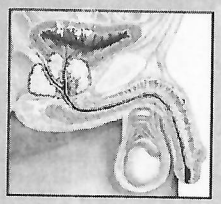
REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cancer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Anexo N° 13: Afiche De Detección Temprana Del Cáncer De Próstata

Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas - IREN NORTE

DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE PRÓSTATA



Departamento de Promoción de la Salud, Prevención y Control del Cáncer

1 ¿QUÉ ES EL CÁNCER DE PRÓSTATA?

Ocurre cuando las células prostáticas mutan y comienzan a multiplicarse descontroladamente, que puede propagarse a otras partes del cuerpo, especialmente los huesos y los ganglios linfáticos originando una metástasis.



2 FACTORES DE RIESGO

- Sexo: Hombres.
- Edad: Aumenta rápidamente después de los 50 años.
- Raza: Es mas frecuente en hombres de raza negra.
- Historia familiar: Tener un padre o hermano con cáncer de próstata dobla el riesgo de padecer esta enfermedad.



3 SINTOMAS

- Disminución del flujo urinario.
- Orinar con frecuencia.
- Dificultad o incapacidad para orinar.
- Sangre en orina y semen.
- Dolor en la espalda, cadera o parte baja de la pelvis.
- Fatiga.
- Pérdida de peso.
- Dolor con la eyaculación.
- Pérdida de peso no justificada.
- Pérdida del apetito.
- Fractura espontánea de huesos o vértebras.



4 DIAGNOSTICO O PREVENCIÓN SECUNDARIA

- Tacto Rectal: Se debe realizar a todo varón a partir de los 50 años, una vez al año.
- Prueba PSA: Se toma una muestra de sangre para valorar el nivel de Antígeno Prostático (PSA). Se considera negativo si el PSA es menor de 4 ng/ml.
- Biopsia: Si el tacto rectal es positivo o el nivel de PSA está elevado, se debe hacer biopsia de próstata.
- Ecografía Transrectal: Para visualizar el tejido prostático.



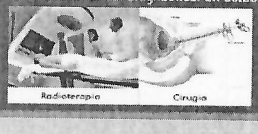
5 TRATAMIENTO

Los hombres con cáncer de próstata cuentan con muchas opciones de tratamiento según el estadio de la enfermedad. El tratamiento para cáncer de próstata puede implicar: cirugía, quimioterapia, radioterapia o terapia hormonal. Usted puede recibir una combinación de tratamiento.

El tratamiento de cáncer consiste en terapia local o terapia sistemática:

- Terapia local: La cirugía y radioterapia son tratamientos locales. Ambos extirpan o destruyen el cáncer en la próstata.
- Terapia sistémica: La terapia hormonal y quimioterapia son sistémicos, porque los medicamentos pasan por todo el cuerpo y pueden eliminar las células cancerosas que se han propagado (metástasis) a partes del cuerpo lejos del tumor original (primario).

El pronóstico de cáncer de próstata está en relación con el estadio y la agresividad de la enfermedad al momento del diagnóstico. En estadios iniciales es curable.



6 PREVENCIÓN PRIMARIA









- Consumir dieta baja en grasas y alta en fibra disminuye los niveles séricos de andrógenos.
- Los derivados de soya previenen el cáncer de próstata bloqueando al receptor androgénico.
- Las vitaminas A y E disminuyen el riesgo de cáncer de próstata.
- Evitar el sedentarismo incrementando la actividad física.
- Limitar el consumo de alcohol.
- No fumar
- Realizando la detección precoz con: Examen rectal, PSA en ayunas; a partir de los 50 años anualmente y biopsia en caso necesario.

Carretera Panamericana Norte Km 558 - Moche

CDC CENTRO DE DETECCIÓN DEL CÁNCER

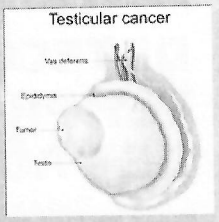
REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cancer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Anexo N° 14: Afiche De Detección Temprana Del Cáncer De Testículo

Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas - IREN NORTE

DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE TESTÍCULO



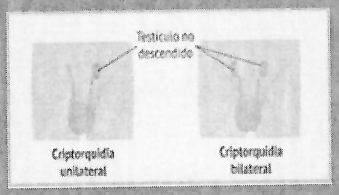
Departamento de Promoción de la Salud, Prevención y Control del Cáncer

1 ¿QUÉ ES EL CÁNCER DE TESTÍCULO?

Es una neoplasia (tumor maligno) que se origina en el testículo

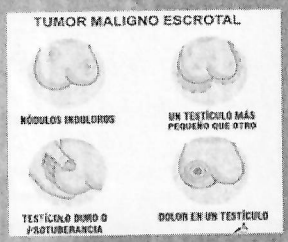
2 FACTORES DE RIESGO

* Se da entre los 15 y 45 años de edad.
* Herencia: Padre y/o hermano.
* Cáncer en el otro testículo



3 SÍNTOMAS

* Sensación de pesadez en el testículo enfermo

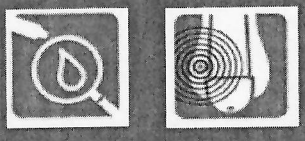


4 PREVENCIÓN PRIMARIA



5 PREVENCIÓN SECUNDARIA

* Antecedentes médicos
* Ecografía de los testículos
* Análisis de Sangre: Marcadores tumorales: alfa-feto proteína (AFP), Gonadotropina coriónica humana beta (GCH-ß) y Deshidrogenasa láctica (DHL).
* Estudio de Anatomía Patológica



6 TRATAMIENTO

* **CIRUGÍA**: Consiste en extirpar uno o ambos testículos cancerosos del paciente y si se requiere, ganglios linfáticos.
* **RADIOTERAPIA**: Rayos o partículas de alta energía destruyen las células cancerosas o disminuyen su crecimiento..
* **QUIMIOTERAPIA**: Medicamentos administrados vía oral o intravenosa destruyen células cancerosas en órganos distantes.



Carretera Panamericana Norte Km 558 - Moche

CDC CENTRO DE DETECCIÓN DEL CÁNCER

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Anexo N° 15: Afiche De Detección Temprana Del Cáncer Infantil

Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas - IREN NORTE

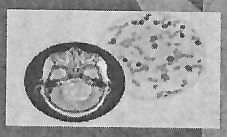
DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER INFANTIL



Departamento de Promoción de la Salud, Prevención y Control del Cáncer

1 ¿QUÉ ES EL CÁNCER INFANTIL?

El cáncer infantil es cualquiera de varias formas de cáncer que afecta a los pacientes en edad pediátrica (menores de 18 años). Es un proceso de crecimiento y diseminación incontrolados de células y que puede aparecer en cualquier parte del cuerpo.



2 FACTORES DE RIESGO

- Las sustancias químicas a las que se expone la madre durante el embarazo, como el tabaco y alcohol.
- La exposición a plaguicidas o pesticidas durante el embarazo y en los primeros años de vida del niño.
- La radiación y exposición a rayos X durante la gestación.
- El virus del papiloma humano, el VIH, o la hepatitis B y C, Virus del Epstein Barr (VEB).
- Los niños con síndrome de down tienen mayores posibilidades de padecer leucemia (el tipo de cáncer infantil más común).

3 SINTOMAS



4 DIAGNOSTICO

- Análisis clínicos: Análisis de sangre (hemograma, deshidrogenasa lactica y algunos marcadores tumorales como alfafetoproteina y beta- HCG para algunos cánceres en específico), orina, líquido cefalorraquídeo, etc.
- Pruebas por imagen: Permiten ver determinados órganos. Destacan las ecografías, tomografías, resonancias, gammagrafía, etc.
- Pruebas histológicas: Es el estudio microscópico de las células, obtenidas por diversos métodos (citología, biopsia).

5 TRATAMIENTO

- Cirugía.



- Quimioterapia.



- Radioterapia.



- Trasplante de médula ósea.



6 PREVENCIÓN PRIMARIA

No existe prevención en el cáncer infantil, solo la detección temprana por lo cual se debe capacitar en los signos y síntomas para un diagnóstico temprano y tratamiento oportuno del cáncer infantil.



Carretera Panamericana Norte Km 558 - Moche

CDC CENTRO DE DETECCIÓN DEL CÁNCER

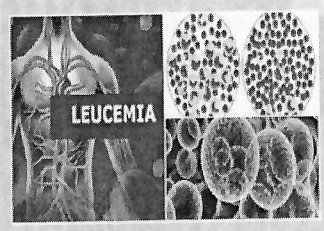
REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Anexo N° 16: Afiche De Detección Temprana De La Leucemia

Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas - IREN NORTE

DETECCIÓN TEMPRANA DE LEUCEMIA



Departamento de Promoción de la Salud, Prevención y Control del Cáncer

1 ¿QUÉ ES LA LEUCEMIA?

Se conoce como leucemia al cáncer de las células sanguíneas. La leucemia comienza en los tejidos que forman la sangre, como la médula ósea. En la leucemia la médula ósea produce una gran cantidad de células anormales.. Este problema afecta con mayor frecuencia a los glóbulos blancos. Estas células anormales se acumulan en la médula ósea y la sangre, desplazando a las células sanguíneas sanas y dificultando que las células hagan su trabajo.
La leucemia es el cáncer más frecuente en la infancia.



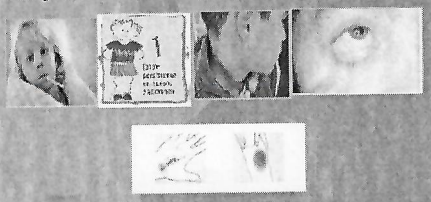
2 FACTORES DE RIESGO

* Edad: Entre los 3-7 años y después de los 40.
* Exposición a radiación iónica, quimioterapia
* Raza blanca; sexo masculino
* Enfermedades congénitas y hereditarias3,
* Síndrome de Down.
* Infecciones virales



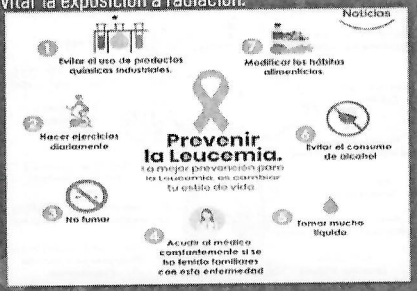
3 SÍNTOMAS

* Fiebre, palidez, sudoración nocturna, pérdida de peso y cansancio.
* Nódulos en el cuello, axilas, ingle, etc.
* Dolor en huesos y abdomen.
* Sangrado frecuente (nariz encías).



4 PREVENCIÓN PRIMARIA

* No existe una manera conocida de prevenir la mayoría de los casos de leucemia.
* Evitar la exposición a radiación.



5 PREVENCIÓN SECUNDARIA

* Evaluación clínica.
* Hemograma completo: Para conocer el número de glóbulos rojos, blancos plaquetas y hemoglobina.
* Aspiración de médula ósea.
* Biopsia de médula ósea.
* Estudio por imágenes: Radiografía, Tomografía y Resonancia magnética (RMN) de cerebro en caso de presentar síntomas neurológicos.



6 TRATAMIENTO

* Quimioterapia
* Trasplante de células madre (el objetivo es reemplazar las células leucémicas por células sanas del paciente o un donante).



Carretera Panamericana Norte Km 558 - Moche

CDC CENTRO DE DETECCIÓN DEL CÁNCER

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cancer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cancer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Anexo N° 17: Afiche De Detección Temprana Del Linfoma

Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas - IREN NORTE

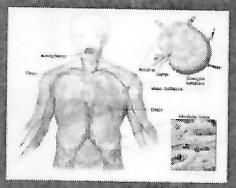
DETECCIÓN TEMPRANA DE LINFOMA



Departamento de Promoción de la Salud, Prevención y Control del Cáncer

1 ¿QUÉ ES LA LINFOMA?

Cáncer del Sistema Linfático que afecta a los linfocitos (células blancas de la sangre que ayudan a luchar contra las infecciones). Existen dos tipos: Linfoma de Hodgkin (menos agresivo) y linfoma no Hodgkin (más agresivo).



2 FACTORES DE RIESGO

* Sistema inmune débil

Ciertas infecciones:

- Virus de Epstein - Barr: R/C con un mayor riesgo de linfoma de Burkitt.
- VIH, hepatitis C.
- Helicobacter pylori.

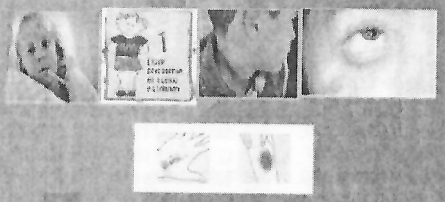
Aumenta con la edad.

Obesidad, trabajo con herbicidas, uso de tinte de cabello.



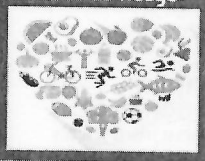
3 SÍNTOMAS

* Fiebre, palidez, sudoración nocturna, pérdida de peso y cansancio.
* Nódulos en el cuello, axilas, ingle, etc.
* Dolor en huesos y abdomen.
* Sangrado frecuente (nariz encías).



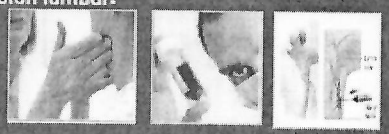
4 PREVENCIÓN PRIMARIA

* El tratamiento de las infecciones por Helicobacter pylori mediante antibióticos y antiácidos podría reducir este riesgo, teniendo en cuenta que el tratamiento debe ser concluido.
* Los expertos recomiendan hacer cambios promoviendo un estilo de vida saludable para evitar ciertos factores de riesgo.



5 PREVENCIÓN SECUNDARIA

* Examen clínico (Ganglios linfáticos inflamados).
* Análisis de sangre: Recuento sanguíneo de glóbulos blancos, deshidrogenasa láctica LA la cual se eleva frecuentemente.
* Radiografía de tórax, TAC, TC o escáner o RMN.
* Biopsia de médula ósea.
* Punción lumbar.



6 TRATAMIENTO



* El tratamiento se planificara según el tipo de linfoma, estadio de su enfermedad y el estado de salud general del paciente; es en base a quimioterapia, es factible la utilización de anticuerpos monoclonales o es posible radioterapia sobre todo si la enfermedad está muy localizada. Aunque un trasplante de células madre no es una opción para todos los pacientes, puede ser una adición importante en el plan de tratamiento para algunos pacientes.

Carretera Panamericana Norte Km 558 - Moche

CDC CENTRO DE DETECCIÓN DEL CÁNCER

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

Anexo N° 18: Afiche De Recepción De Llamadas

IREN Dr. LUIS PINILLOS GANOZA

CDC CENTRO DE DETECCIÓN DEL CÁNCER



METODOLOGÍA PARA RECEPCIÓN DE LLAMADAS

1 BIENVENIDA Y SALUDO:

Identificación de la unidad
Se comenzará "Buen(a) dia, tarde, le saluda la Lic... del Centro de Detección de IREN NORTE"
Como norma general el interlocutor se deberá identificar, si en caso no lo hizo antes.
Para identificar a nuestro interlocutor, usar: "Podria decirme su nombre, por favor", "Con quién hablo, por favor", "Me estoy comunicando la Sra. /Sr...."



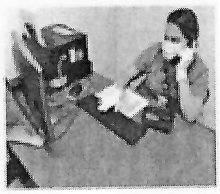
2 DESARROLLO:

El interlocutor realizará demanda:
ü Solicitar información pero sin requerir la intervención telefónica de nadie en particular. En este caso se actuará de la siguiente manera:
Proporcionarle la información si se dispone de ella.
Si no se dispone de la información personalmente o creemos que sus necesidades informativas no han sido satisfechas, se procederá a la transferencia de la llamada a la unidad o persona oportuna dentro del Servicio o Unidad, para lo caula es necesario tener los directorios actualizados



3 DESPEDIDA:

El interlocutor realizará demanda:
ü Solicitar información pero sin requerir la intervención telefónica de nadie en particular. En este caso se actuará de la siguiente manera:
Proporcionarle la información si se dispone de ella.
Si no se dispone de la información personalmente o creemos que sus necesidades informativas no han sido satisfechas, se procederá a la transferencia de la llamada a la unidad o persona oportuna dentro del Servicio o Unidad, para lo caula es necesario tener los directorios actualizados



REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cancer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

VIII. BIBLIOGRAFIA

1. International Agency for Research on Cancer - GLOBOCAN 2020 Perú: [consultado el 05 de marzo del 2022]. Disponible en: https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/604-peru-fact-sheets.pdf
2. Instituto Nacional del Cáncer [internet]. [consultado el 15 de agosto del 2020]. Disponible en: https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/hoja-informativa-vacuna-vph
3. Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas - IREN NORTE. Registro Hospitalario de Cáncer 2007-2020. Área de Epidemiología. Trujillo, Perú. 2018.
4. Organización mundial de la salud. Datos y cifras de cáncer. [internet]. [consultado el 01 de setiembre del 2020]. Disponible en: http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs297/es/.
5. Sociedad Española de Oncología Médica. [internet]. [consultado el 12 de agosto del 2020]. Disponible en:https://seom.org/informacion-sobre-el-cancer/prevencion-cancer

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dirección de Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° Dpto. de Promoción de La Salud Prevención y Control del Cáncer GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE